**INFORME TECNICO N°008 DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N° SGR-455 DE 2024 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR Y WINTUKWA IPSI**

**CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE VALLEDUPAR
**CONTRATISTA:** WINTUKWA IPSI
**NIT:** 900073645
**REPRESENTANTE LEGAL:** BENEREXA MARÍA MARQUEZ MALO
**CC:** 42.496.642
**DIRECCIÓN:** CARRERA 9 N° 3-69 Barrio Los Campanos-Valledupar
**TELÉFONO:** 5885711

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACIÓN INDÍGENA ARHUACA, ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCIÓN EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - AÑO 2024.

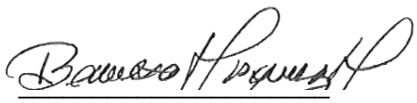
**VALOR:** CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($136´200.000). M/CTE

**PLAZO:** NUEVE (9) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL CONTRATO

**PERIODO DEL INFORME:** 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

| TEMAS | PRODUCTO |
|---|---|
| **Actividad 1:** Realizar a 800 viviendas acciones educativas, levantamiento de índice entomológico y aplicación de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas y Leishmaniasis. | Se realizaron 100 visitas a viviendas en el asentamiento de Gun Aruwun, realizando acciones concertadas de visitas de inspección para la búsqueda de vectores transmisores de Chagas y Leishmaniasis, rociamiento del químico para el control de vectores en las viviendas inspeccionadas, y de manera complementaria a las visitas, acciones informativas a familias sobre los cuidados necesarios para la prevención de estas enfermedades, para brindar o reforzar el conocimiento sobre los signos de alarma, síntomas, modo de transmisión, signos y síntomas, diagnóstico, tratamiento de la enfermedad y complicaciones. |
| **Actividad 2:** Realizar 270 visitas domiciliarias a familias para hacer seguimiento de la enfermedad de Tuberculosis con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros | 34 visitas domiciliarias a familias de los sectores del microterritorio de Gun Aruwun realizando acciones de comunicación, identificación, recolección de muestras donde se encontraron sintomáticos y seguimiento a la enfermedad de tuberculosis en el territorio indígena; para fortalecer el |

| | |
|---|---|
| de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis. | conocimiento en cada integrante de las familias visitadas sobre el cuidado individual, familiar y comunitario para la prevención de esta enfermedad. |



**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**NOMBRE:** BENEREXA MARQUEZ MALO
**IDENTIFICACION:** 42.496.642 de Valledupar Cesar
**TELEFONO**: 5885711
**EMAIL**: wintukwaipsi02@gmail.com

Wintukwa

# INFORME DE ACTIVIDADES PIC- SALUD PÚBLICA WINTUKWA IPSI

01 - 30 de noviembre

2024

# INFORME DE ACTIVIDADES N° 008

## CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. SGR-455 DE 2024

**OBJETO CONTRACTUAL:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS ORIENTADAS A LA POBLACION INDIGENA ARHUACA ENMARCADAS DENTRO DE LAS DIMENSIONES DEL PLAN DE ACCION EN SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR – AÑO 2024.

| Fecha de ejecucion general: | PERIODO EJECUTADO: 01 AL 30 DE NOVIEMBRE 2024 |
|---|---|

**INSTRUMENTO GENERAL DE EJECUCION 2024**

| DIMENSIONES DEL PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA (PDSP) | LINEA OPERATIVA | Descripción Estrategia o Actividades del Proyecto | Nombre del Indicador | UNIDAD | CANTIDAD TOTAL | Indicador de Producto del Proyecto | | | | | | | Indicador de Producto del Proyecto alcanzado | | | | | | | | RECURSOS ASIGNADOS VIGENCIA 2024 ($ Millones) | VALOR TOTAL EJECUTADO ABRIL | VALOR TOTAL EJECUTADO MAYO | VALOR TOTAL EJECUTADO JUNIO | VALOR TOTAL EJECUTADO JULIO | VALOR TOTAL EJECUTADO AGOSTO | VALOR TOTAL EJECUTADO SEPTIEMBRE | VALOR TOTAL EJECUTADO OCTUBRE | VALOR TOTAL EJECUTADO NOVIEMBRE | SALDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | II Trimestre MAY | II Trimestre JUN | III Trimestre JUL | III Trimestre AGO | III Trimestre SEP | IV Trimestre OCT | IV Trimestre NOV | II Trimestre (%) ABR | II Trimestre (%) MAY | II Trimestre (%) JUN | III Trimestre (%) JUL | III Trimestre (%) AGO | III Trimestre (%) SEP | IV Trimestre (%) OCT | IV Trimestre (%) NOV | | | | | | | | | | |
| VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | Realizar a 800 viviendas acciones educativas, levantamiento de indice entomologico y aplicacion de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas y Leishmaniasis. | VIVIENDAS VISITADAS | NUMERO | 800 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 0,00% | 12,5% | 12,5% | 12,5% | 12,5% | 12,5% | 12,5% | 12,5% | $ 50.200.000 | $ 0 | $ 6.275.000 | $ 6.275.000 | $ 6.275.000 | $ 6.275.000 | $ 6.275.000 | $ 6.275.000 | $ 6.275.000 | $ 6.275.000 |
| VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES | PROMOCION DE LA SALUD | Realizar 270 visitas domiciliarias a familias para hacer seguimiento de la enfermedad de Tuberculosis con acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad para la prevención, control y vigilancia de la Tuberculosis. | FAMILIAS VISITADAS | NUMERO | 270 | 35 | 55 | 15 | 21 | 54 | 34 | 34 | 0% | 13% | 20% | 5,6% | 7,8% | 20% | 12,6% | 12,6% | $ 28.000.000 | $ 0 | $ 3.629.629,6 | $ 5.703.703,7 | $ 1.555.556 | $ 2.177.778 | $ 5.600.000 | $ 3.525.926 | $ 3.525.926 | $ 2.281.481 |
| SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL | GESTION DEL RIESGO EN SALUD | Realizar 120 visitas interviniendo a 60 familias del microterritorio centro Gun Aruwun para la identificación de niños y niñas menores de 11 años con factores de riesgo para la salud nutricional y demás con visita de seguimiento. Que incluya acciones de educación para fortalecer acciones integrales en salud en la Seguridad Alimentaria y Nutricional, ambiente, derechos sexuales y reproductivos contempla la promoción de las acciones de la Ruta de Promoción y Mantenimiento para la Salud, en el marco de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS). | FAMILIAS CARACTERIZADAS | NUMERO | 120 | 20 | 10 | 30 | 15 | 15 | 30 | 0 | 0,00% | 16,7% | 8% | 25,0% | 12,5% | 12,5% | 25,0% | 0,0% | $ 20.000.000 | $ 0 | $ 3.333.333 | $ 1.666.667 | $ 5.000.000 | $ 2.500.000 | $ 2.500.000 | $ 5.000.000 | $ 0 | $ 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 136.200.000 | $ 4.500.000 | $ 17.737.963,0 | $ 13.645.370 | $ 19.580.556 | $ 19.869.444 | $ 27.708.333 | $ 14.800.926 | $ 9.800.926 | $ 8.556.481 |

Para mayor constancia se firma a los 30 dias de noviembre de 2024.

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**NOMBRE:** BENEREXA MARQUEZ MALO
**IDENTIFICACION:** 42,496,642 de Valledupar - Cesar
**TELEFONO:** 5885711

Wintukwa

# DIMENSION:
## VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES

# COMPONENTE:
## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES



# INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

## ACTIVIDAD

Realizar a 800 viviendas acciones educativas, recolección de vectores y aplicación de insecticida tendiente al control del vector transmisor de la enfermedad de chagas y leishmaniasis.

## METODOLOGIA

- **Planificación y coordinación:** de las actividades a desarrollar en los lugares correspondientes, teniendo en cuenta las viviendas que no se hayan visitado en meses anteriores.

**-Alistamiento**: del personal y de los insumos requeridos por el personal de acuerdo a las visitas efectuadas, para la búsqueda de vectores y fumigación en los sectores del microterritorio Gun Aruwun.

**-Uso de químico en las viviendas:** haciendo la presentación del PIC, explicando claramente el objetivo de las visitas para que el jefe de familia autorice el uso de químico específico para el control de vectores se proceda a la fumigación una vez se acuerde con jefe de familia o encargado.

**-Alternativas de control:** Además del control químico, se consideran alternativas como las prácticas culturales de cuidado para controlar la población de vectores mediante los trabajos tradicionales propios del pueblo arhuaco en el marco de la

interculturalidad y fortalecimiento de la medicina propia, estas actividades se hacen de manera familiar y comunitaria.

**- Educación y participación comunitaria**: Es importante informar cada vez que ha sido posible, a la comunidad sobre la importancia conocer mejor sobre las causas que generan la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis, cómo se manifiesta en el ser humano, síntomas, cuidados que hay que mantener, además de conocer las rutas dispuestas con la institución de salud en la comunidad. Se debe fomentar la prevención e higiene mediante el uso de material didáctico en el que se explica en la legua propia todo lo relacionado con estas enfermedades. y fomentar su participación en las acciones de control.

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

De acuerdo con la metodología que se plantea en esta actividad, los auxiliares de ETV y Zoonosis que hacen parte del EBS, se desplazan a cada punto de ubicación de las familias en la parte central de la comunidad de Gun Aruwun, dispersa y zona montañosa. Para la ejecución de las acciones relacionadas con esta dimensión, se hace la preparación previa de los formatos, materiales, elementos de protección y fumigación que los auxiliares trasladan a cada punto de visita. Una vez en sitio se establece comunicación con los presentes en las viviendas haciendo las preguntas respectivas que corroboren qué tanto conocimiento o mención tienen de la enfermedad de Chágas cómo se transmite y qué acciones se tienen que emprender para la prevención de esta afectación a la salud.

Así mismo se le comunica que se hará la inspección en cada sitio que se pueda alojar el triatomino, se realiza inspección en búsqueda de los vectores con el

apoyo de los residentes para retirar los elementos se establecen con mayor frecuencia. Una vez se hacen todas las actividades de revisión se procede a la fumigación o control químico en cada vivienda, en las proporciones que los auxiliares conocen y se guardan los registros de las visitas realizadas en los formatos correspondientes, donde a su vez se reportan las acciones de educación y socialización a los participantes de la actividad es decir a los presentes. Al finalizar la actividad, los auxiliares retroalimentan con los presentes en el lugar para conocer que tanto se ha comprendido el tema y se ubican en los formatos los datos concernientes a ello; se aprovechan espacios de reuniones para dar a conocer el tema dado que son los momentos propicios en los que la comunidad comparte sus apreciaciones sobre las necesidades en salud.

En lo correspondiente a la inspección y vigilancia en cada vivienda para detectar los vectores, es del procedimiento que los promotores realicen las capturas de muestras encontradas y enviarlas lo más pronto posible a la institución para hacer el respectivo direccionamiento al laboratorio de salud pública. Para el periodo que comprende el presente informe no se reportan capturas de vectores.

**REPORTE DE ACTIVIDADES EN 100 VIVIENDAS DE LOS SECTORES VISITADOS 2024**

| SECTORES | No FAMILIAS BENEFICIADAS | TOTAL DE VIVIENDAS CON APLICACIÓN DE INSECTICIDA | AUXILIARES DE ETV Y ZOONOSIS |
|---|---|---|---|
| Gun Aruwun | 22 | 100 | EDWIN TORRES SEYAWINGUMU TORRES |
| TOTAL | 22 | 100 | |

A este punto de avance de actividades relacionadas con esta dimensión del PIC se ha logrado cubrir hasta este momento 700 visitas en toda la zona logrando los resultados esperados frente a las acciones acordadas con la comunidad.

## RECURSOS MATERIALES

- Formatos de reportes de inspección y vigilancia de vectores en domicilios
- Registros de control químico a viviendas
- Listados de asistencia a las acciones de información y charlas
- Recolectores de vectores
- Folletos informativos sobre chagas y leishmaniasis

## RESULTADOS

Con este ejercicio se logró hacer fumigación a 100 viviendas con recorridos de búsqueda de vectores casa por casa. Dando continuidad a las acciones de inspección y vigilancia que se evidencia en los reportes entregados con este informe.

| Reporte de visitas de inspección y fumigación mes noviembre | |
|---|---|
| Gun Aruwun | 100 |
| **Total** | **100** |




**42 PERSONAS RECIBIERON CHARLAS INFORMATIVAS Y DE SENSIBILIZACION SOBRE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS Y LESIHMANIASIS**

| DISTRIBUCION POR EDADES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Mujeres** | **Hombres** | **0 a 7** | **8 a 12** | **13 a 21** | **22 a 45** | **46 a 70** | **71 a 90** | **91 a 100** |
| **32** | **10** | 0 | 2 | 7 | 22 | 10 | 1 | 0 |

## ANEXOS

- Evidencias fotográficas de las visitas y jornadas de información
- Formatos diligenciados de visitas de inspección y vigilancia
- Formatos diligenciados de control químico a viviendas
- Listados de asistencia a charlas educativas e informativas
- Reportes de entregas de vectores al laboratorio de salud pública

**BENEREXA MARQUEZ MALO**
Gerente
Wintukwa IPSI

| EVIDENCIA FOTOGRAFICA | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | Acciones de inspección y captación de vectores |
| **LUGAR** | Gun Aruwun |
| **FECHA** | 01 al 30 de noviembre 2024 |





| EVIDENCIA FOTOGRAFICA | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | Acciones de información, charlas sobre el cuidado y prevención de la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis, |
| **LUGAR** | Gun Aruwun |
| **FECHA** | 01 al 30 de noviembre 2024 |









Wintukwa

| EVIDENCIA FOTOGRAFICA | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | Acciones de información, charlas sobre el cuidado y prevención de la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis, |
| **LUGAR** | Gun Aruwun |
| **FECHA** | 01 al 30 de noviembre 2024 |







Salud Cultura Equilibrio

WIATUKWA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

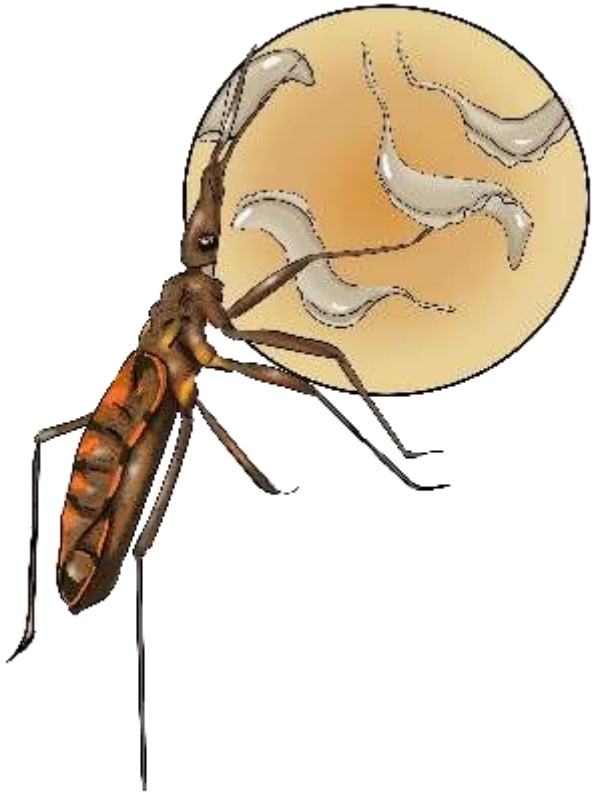
# Wichamu Chagas

# ¿Wichamu Chagas inu nunno?

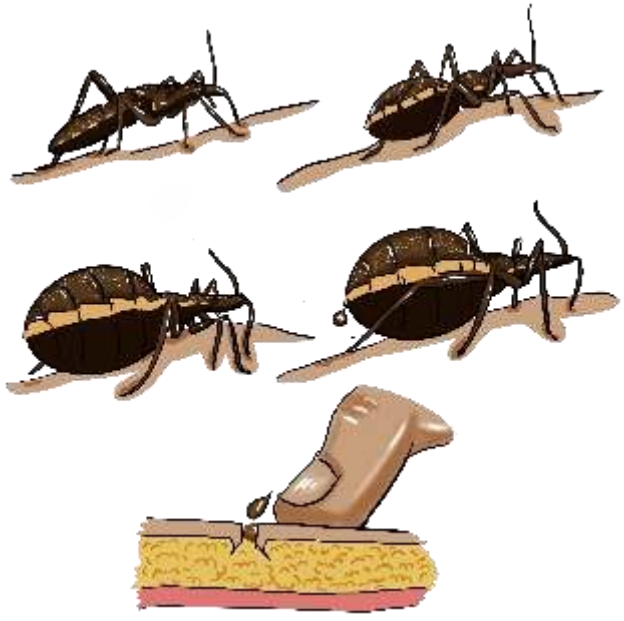
Ema wichamuri parásito Trypanosoma cruzi científico si za´kinuga jinasé kunanun nuga ey auga ni.

Uya parasito ikuse´ri jwasé mikunanun nukukwa ni, jwasé pariri pinzunay unkuzagichi zoye´ri guchuri wa´mu a´kusi zuienpari gunti umun kinki wichu a´punha uwari jawika, gasiro nanun nuga jina, anugue sia neyka ni.

Trypanosama cruzi ri ana´nuga kwiku za´kinuga jwa a´gey winkuya jina unkuzagisuya neyka ni, uyari Triatomonimos gui científico si za´kinuga ni.



# ¿ikʉ ʉzi nisi wichamʉ kʉzuinno?



Ikʉri kuikʉsé ga awiri ʉya´bari ga, kwa utin parasito kʉnʉna na ibu gun unigéri ikʉsé gʉcha anʉkʉchuna ʉwa ni, ʉwe´ri ikʉ riganindi ʉrʉrʉ a´zari ʉngui ni´niguéri eymi parasitori jwasé chona ʉnnikagui, kwa na´nu nʉndi (uma, misun, kwa kʉka) ta neki zʉn ʉndin chonʉya ni.

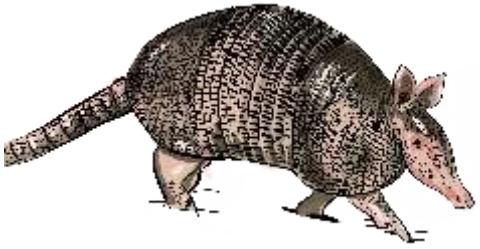
Dibuju bunna´bari "kuikʉ" ikʉ zʉ gunʉsé kʉja nari du chuzanu no, tey a´zanika aukin nʉnnajuri ga kwa utin ibu aukin.

# Ingu eigui diwun nari wichamu minkinkumukwa:

Wimu chukai kwa ananuga zujwa parasito kununa gey nisi.









Gwati wichamu nunigé riga awi.



# ¿Wichamu uzi keiwu me´kusun panuko?

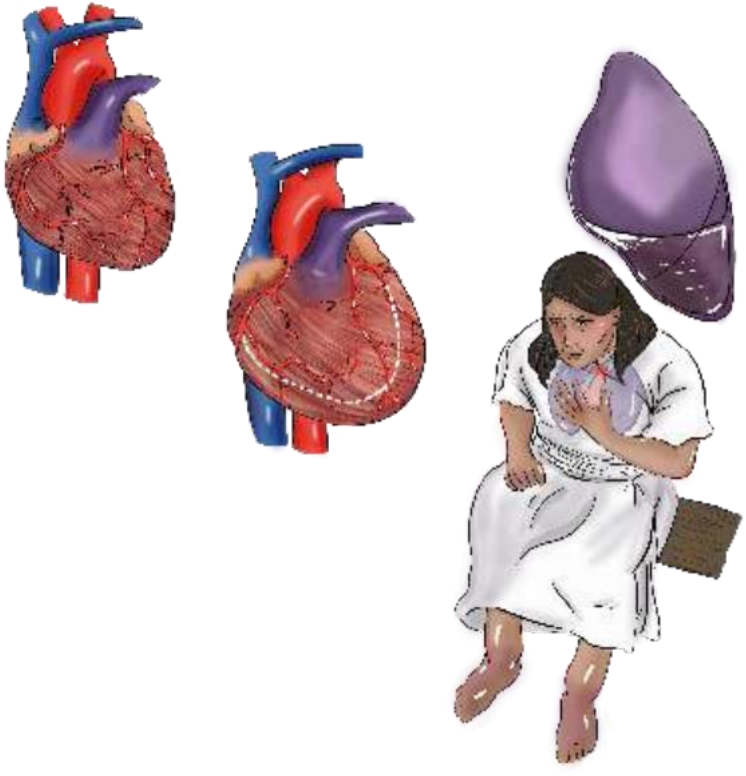
Wichamu mikunpesunpune´ri wiwizanu, kuramu, saku zanu awiri guchá me´muchi me´kusun panukwa ni. Kwa umu gakun winun pana mikizanundi ayeigui wichu me´panun nusi gui neyka ni, uya parasito ri uma ta chunna na´me neyka ni. Miga una´bari wina mikizariri pou nikukwa ni.







# ¿Wichamu me´kusi zuenpanukwa?



Eyma parasitori jwawika sikʉ zoriri re´nikʉn pana ʉwe´ri ʉyʉnkéri you wa´mʉ si zʉn zoya ni, ʉyari birin ʉnzani´nigue´ri (tima kwa kʉgui) ikʉri dukawikʉchʉ zʉn azʉna kawi keiwʉri ey gun na´zanu no a´zanʉnpʉna ni, eyma junari:

- Pechusé me´mʉchi me´zari
- Arʉnkʉsʉkwa kuke zananmʉ
- Umʉn mʉnʉ migutanai me´zanisi
- Min min zanʉ awiri re´tikumey

Eymi awi nʉnkʉri umʉn chou kinki a´zʉnari migwaka aukwekʉ neki zʉn ichoriza ni.

# ¿Uzi rinhawamu kawunno?

1. Waseykumun nukuwa ingui juna kindi me´zanika awundi mediku a´zasisa awamu kawiza ni, ungéri jwasé uzi kao min zari se iananungwasi.

2. Ingui iku neki wichamu ey kunununin izune´ri, ema Instituto Nacional de Salud neyka ka´nikuya´ba ta kundumanamu kawa ni uyari uzi rinhawamu kawunno izari.

3. Eymi kawi rinhachuamu kawin neykari mediku neykasé iza ni, uwa´ba pariri se unkunari you wichamuri anitikuma ki awaki nuko izanukin.







# ¿Me´zaniku nungwasiri uzi nikamu kawunno?

- Uraku sinke bunsi unkizakusamu: Urakuri bunsi kinki zun nukizanungwa me´zariri, ana´nugasin (peru, misi, geyna etc) kumun na´kwa me´zanamugui kawiza ni, urakusé peyku zari kumungwari kaçhukwa, uwa´ba pariri kamari ka´damuré kutwi na´nu nari peyku kunanungwa áchukwa, na´nu nundi eymi ta neki zun ichoriza na´me.



- Zamuri ichukwa awi kinki gukwa.
- Zamu kunuyunke inuki kuyari ichukwa kinki unte aukwa.
- Jwa kwa wimu du kúnu nunna kawa gú nanukwa eymi parasito ey a´gesiza na´me.
- Kwiku takukwa: Kun abiana kwa inuki neki kwiku re´neykukwey zuna, za´nu nanungua açhuamu. Kwiku tasi urakuri bin zanugui se anukunanun nukamu. Kuikuri gunusin to neki aú nanukwa.



# ¿Ikʉ nʉna´ba ta ʉndʉmanamʉ?



Aburu gawamʉ kawa nʉ´kin uzoyamʉ

Urakʉri anugue rigai du warunhamʉ

Urakʉri anugue rigay du ʉnkʉwarunhamʉ kwikʉ za´nu nanʉngua açhui.

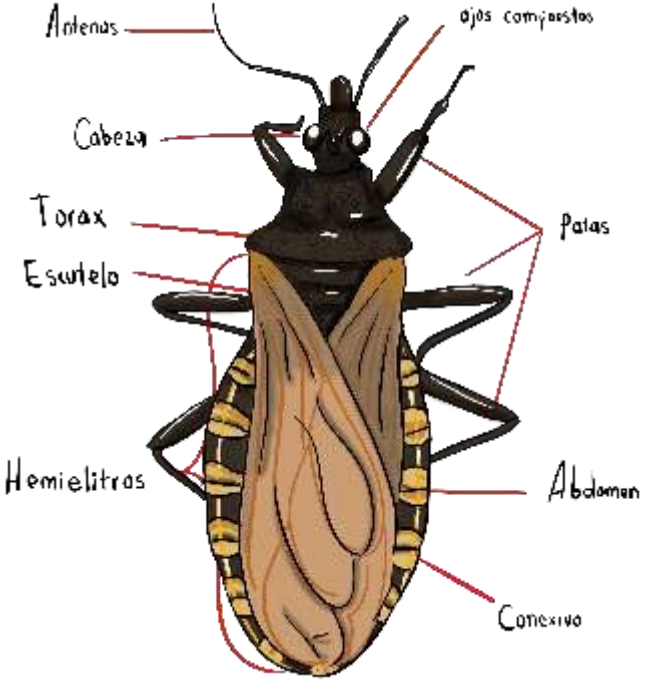
# ¿Kwiku jinari inu winno.?

Ánánuga neyka ni, uya jinari Triatominos científico siri jwakumeiri, uyari iku zujwa, kwa ana´nuga urakusé zanu kwa kunkunun zanusé zanusin neki zamu gey kwun nuga jina ni.

Uraku sinke´ri kwiku nuga´kwa me´zanukwa, ey neki kwagui awiza gun nanundi. Urakusinké neki uya kwundi guaka awamu kawiza ni.



# ¿Ʉzi nisi kwikʉ juasʉko?




Kwikʉri jinari inʉyai gui awʉ́n kʉzanisi zori gunti achʉna nika ʉwa ni.

Sakʉndi win nariri zu neyka ácho gui kawa ni.

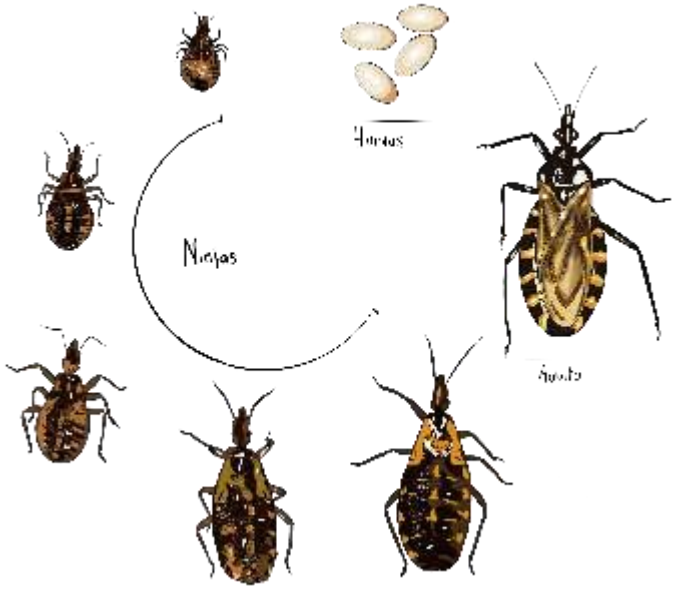
Sakuku wa´reiri tórax jua a´nikwʉn nugabari ʉzomʉ chinchin a´zʉna imʉ nariri du ʉnyu kawa ni.

Kwi kʉnugari diwʉn diwʉn kawai kawiri, ʉyari chʉme kʉzʉngui, twue kʉzʉngui, zí kʉzʉngui ʉwa ni.

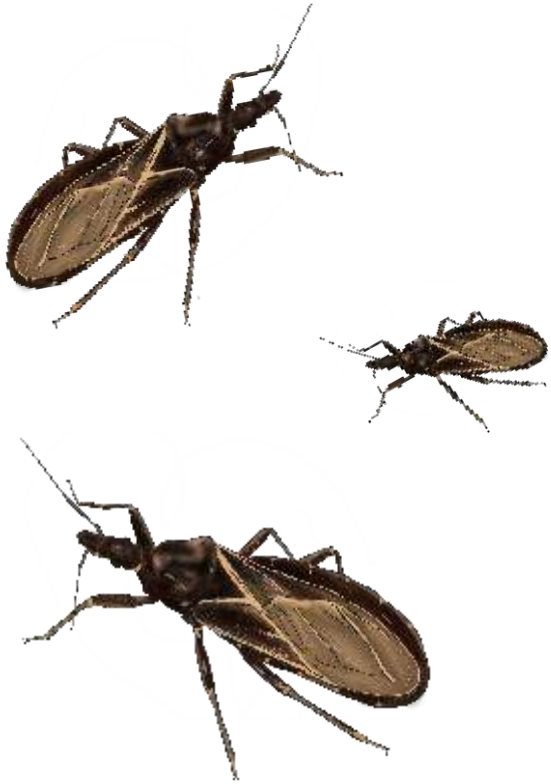
# ¿kwey zoya?

Kwikʉri urakʉ ʉndin, ukʉtʉnke kʉmachʉkwey zʉnʉnke, kwa tutusé, kwa mʉkʉ awʉn dʉmʉkumu neykasé kwa urakʉ tekʉ neki wuebu gasi niga ni, kwa nanu nʉndi urakʉ gakʉnke, kurarisé, geyna kʉmʉyʉnké, kʉn wieju jomʉ gekuyʉnké, palma kwa a´nʉ kwa kʉn turo gekwʉn nugʉnké gui re´nikʉya ni.

Eyma wuebu a´guka ʉwe´ri ana´nuga inguiti kawa jwa a´guya kwakumʉye´ri inay zoye´ri ʉsewa re´nikwa ka´zaguichi zoya ni, dibuju bunná kawa´bari chukwey kaú no, kwakuma, re´neyka, wicha aukin.



# ¿Uzi nisi kwiku parasito kunari wichume´punhuko?



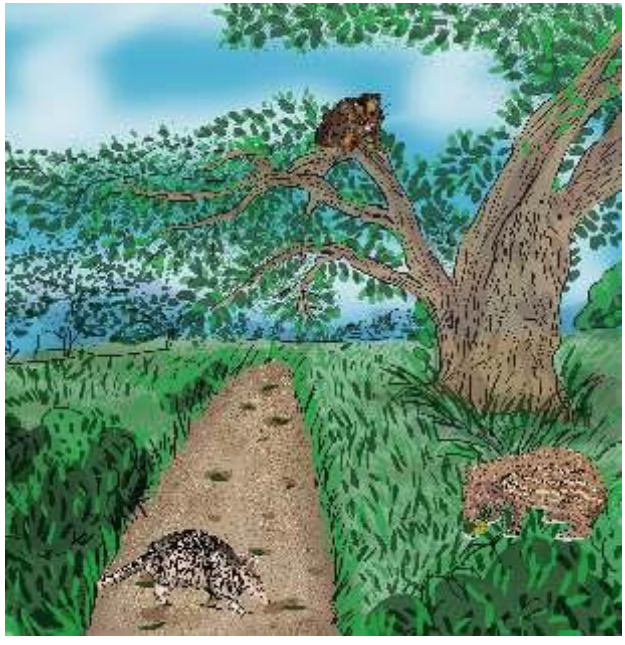
Kwikuri ana'nuga kunkununun zanu kwa ikusé ki nuga neyka jwa kaguye´ri uya jinari wichamu chagas za´kinuga anukununne´ri uya ana´zanika zun awi chukumuya ni. Ey uwe´ri kwiku chagas a´zuna iku ga awi uyába ga ibu unge kinkiri wichamu anukuji neyka ni.

# ¿Kwikʉ jinari bekʉ winkʉnno?

Kwikʉri ʉnkanigʉnké, zachun zʉnʉnké kwa kʉnkʉna kwʉya ni. Ey ʉwe´ri umʉn ey kinki kwʉya´bari palma (Attalea), kʉn zʉ kʉtʉ, a´nʉ wa´rei, kʉn zachʉ jomu sinke neki kwey zoya ni.

Chukui, jugu, kʉnkʉnʉn pera, jukurumʉ awiri ʉjwa eygui ana´nuga nanʉn nuga jina (winpesʉya jina) jua ka´gey kwʉya ni.

Ikʉri kwikʉ kwʉya mʉchey neki urakʉ ʉngou ʉwe´ri, urakʉsé ʉnwinʉkʉmacha niga ni, ʉya´bari zamuri umʉn kaçhonukwey kʉniga´me.



# ¿Kwiku jinari beku winkun nukunno?



Umun kinki kwiku re´nisi zoyundi uraku palma ipunsiri, ká anisi kwa inkanu wieju, grunná kawa neykasin bunna na´ba umun kinki re´niga ni.

Awi keywuri uraku undin ukutunké kumachukwey zununke, re´nikukwey kunununke akwasi zoya ni.





Salud Cultura Equilibrio

WIATUKWA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

# Los Pitos - Kwiku

# PROGRAMA DE LEISHMANIASIS
## SALUD PÚBLICA
## WINTUKWA IPSI



# LEISHMANIASIS

Uyari parasito leishmania  jwa a´nikun nuga jinasé agonukun nuga nari keiwuri uyari Trypanosomatidae za´kinukun nuga jinaségui kutuinukun nuga ey auga ni. Ema parasito jinari chun wichamu leishmania za´kinuga ey anázuna neyka jina miga awun mikuzuikwa ni.




FIGURA 2 - *Leishmania* - Forma promastigote.
Fuente: CLIOC - IOC - Fiocruz, Brasil



FIGURA 4 - *Lutzomyia* - hembra ingurgitada (foto ampliada)

# Uzi nisi mikuzuiko

Ema wichamuri ana´nuga tu wina´guya jina chun a´mia nanun nugaségui ga awi unkuzagichuya ni. Eyma chundi Lutzomyia kwa palomilla keykumuya ni.
Inuki uni´kumey zununke´ri ema chun wichamu a´gonuga renikun gwasuya zun neyka ni.
Niwi akwey uwunke´ri ana´nuga ikusé kinusi uwa jinasé kununa ni, uyari perusé nungui kwa burusé. Awiri ana´nuga kunkunun zanuséri zinki, isu bin kwa oso perezoso neyka jinasé agonuga ni.







Ana´nuga Didelphis
Jua a´nikwʉn nuga si
kʉtwinuga Leishmania
a´zʉna achuana ni.

FIGURA 5 - Zarigüeya (*Didelphis albiventris*), una de las especies del género *Didelphis* frecuentemente encontrada infectada por *Leishmania* spp.

Fuente: Ana Maria Jansen



Ema ana´nugari
Leishmania
Umʉn ey kinki
Kʉnʉna neyka ni.

FIGURA 6 - Roedor caviomorfo (*Thrichomys pachyurus*), especie considerada reservorio potencial de *Leishmania* spp.

Fuente: Acervo LABTRIP



Kʉnkʉnʉn
perʉ,
Leishmania
umʉn
Ey kinki
a´zʉna ni.

FIGURA 7 - Zorro de monte o cangrejero (cachorro do mato) (*Cerdocyon thous*), especie de canido silvestre que se encuentra con mayor frecuencia infectado por *Leishmania infantum*.

Fuente: Fabiana Lopes Rocha



Perʉ ri gʉcha
diwʉn kʉzaniga ni,
Ʉyari Leishmania
Sé ey ʉwa ni.

FIGURA 8 - Perro doméstico (*Canis lupus familiaris*) con alteraciones en la piel sugerentes de infección por *Leishmania infantum*.

Fuente: André Luiz Rodrigues Roque



# ¿ʉzi keiwʉ me´kusʉn panʉko?

Ikʉse´ri maykʉnʉ juna diwʉn diwʉn nari me´zanukʉn panʉkwa ni: Gʉcha Leishmaniasis me´zanisi, misunsé ta awiri re´nisi mikaukway.

Wichʉ me´pʉnhʉnpʉne´ri ikʉ nʉnay diwʉn diwʉn nisi keiwʉ kʉnpesʉyari chun diwʉn diwʉn neykasé gana kwa gʉchá awʉn jumamʉ kʉnanun neyka nʉngui una na´me neyka ni.

Gʉcha´ri ʉ́ti zana kawi minpapana nisiri, me´mʉchi keiwʉ neki me´kusu nari; ema ʉ́ti zana kawari chun migana na´me neyka ni, awi gunti a´guka aukin di mouga semana kwa mouga tima neki zanika ʉwa ni.
Kʉká keiwʉ wichʉ me´pʉnhiri, misun siri umʉnkinki keiwʉ wichʉ me´pʉnhʉkwa ni awiri wiwizanʉ, ʉndin you wina gui mikizariri zun mikʉwiná me´kusʉkwa ni.





FIGURA 14 - Leishmaniasis cutánea: lesión única, ulcerada, pequeña, con bordes elevados infiltrados.

Fuente: J. Pereira - Centro Dermatologico, Paraguay.



FIGURA 15 - Leishmaniasis cutánea: lesión ulcerada en el pabellón auricular interno de la oreja izquierda de aprox. 2cm de diámetro.

Fuente: JRT Castro - México

Gʉcha tina Leishmania me´zanikʉkwa: Ʉti, pou nika nenʉn kizʉna ni.

Gʉcha tina Leishmania me´zanikʉkwa: Kukwa gʉnsin zanʉ ʉti kʉbunna.





FIGURA 16 - Leishmaniasis cutánea única: úlcera redonda, de bordes elevados, acordonados, infiltrados y centro crateriforme cubierto por tejido de granulación. El fondo y los alrededores de la úlcera están infiltrados y eritematosos.

Fuente: J. Soto - Hospital Dermatológico de Jorochito y FUDERMA, Bolivia.



FIGURA 18 - Leishmaniasis cutánea única: placa eriteatoviolacea infitrada con centro hiperqueratosico y descamativo en región posterior de muslo.

Fuente: Jose Pereira- Centro Dermatológico, Paraguay.

G~~u~~cha tina Leishmania me´zanik~~u~~kwa:
Utin min kawi kubunna, ugakundi wina unay
Kawi, usi zana kawi zun ipunsi.





FIGURA 17 - Leishmaniasis cutánea múltiples: úlceras del mismo estado evolutivo, distantes unas de las otras. Lo más probable es que haya habido picaduras múltiples simultáneas por diferentes vectores, con la suficiente carga de parásitos como para que en todas se haya desarrollado lesión.

Fuente: J. Soto - Hospital Dermatológico de Jorochito y FUNDERMA, Bolivia.



FIGURA 19 - Leishmaniasis cutánea: lesión ulcerada, poco redondeada, infiltrada y costrosa.

Fuente: O, Zerpa. Instituto de Biomedicina. Universidad Central, Venezuela.



FIGURA 20 - Leishmaniasis cutánea: cicatriz

Las leishmaniasis mucosa y mucocutánea, pueden presentarse a través de diferentes manifestaciones clínicas y grados de evolución:



FIGURA 26 - Leishmaniasis mucosa: lesión inicial con perforación del septo nasal.
Fuente: A. Llanos Cuentas - Universidad Peruano Cayetano Heredia.



FIGURA 27 - Leishmaniasis mucocutánea: el proceso infamatorio se ha extendido por contigüidad a la piel vecina del ala nasal, el labio superior y a la mejilla.
Fuente: Soto, J, FUNDERMA, Bolivia



FIGURA 28 - Leishmaniasis mucosa: edema de labio superior con pequeñas excoriaciones.
Fuente: Maia-Elkhoury, ANS, OPS/OMS, Brasil; Soler, RC, Instituto Emílio Ribas, Brasil





FIGURA 29 - Leishmaniasis mucosa: lesión granulomatosa con edema e infiltración en región de gingival y palado duro.

Fuente: Maia-Elkhoury,ANS, OPS/OMS, Brasil ; Soler, RC, Instituto Emílio Ribas, Brasil



FIGURA 30 - Leishmaniasis mucosa: secuela, pérdida de la arquitectura por desaparición de la columela y parte del tabique nasal lo que determina severo deterioro de la función de la nariz.

Fuente: Soto, J, FUNDERMA, Bolivia

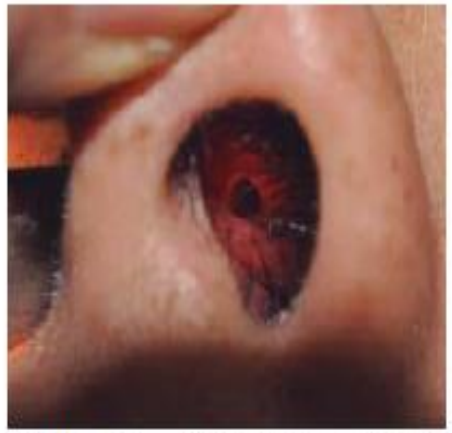


FIGURA 31 - Leishmaniasis mucosa: secuela - ausencia de columela y perforación total de septo nasal.

Fuente: Soler, RC, Instituto Emílio Ribas, Brasil





FIGURA 29 - Leishmaniasis mucosa: lesión granulomatosa con edema e infiltración en región de gingival y palado duro.

Fuente: Maia-Elkhoury,ANS, OPS/OMS, Brasil ; Soler, RC, Instituto Emílio Ribas, Brasil



FIGURA 30 - Leishmaniasis mucosa: secuela, pérdida de la arquitectura por desaparición de la columela y parte del tabique nasal lo que determina severo deterioro de la función de la nariz.

Fuente: Soto, J, FUNDERMA, Bolivia

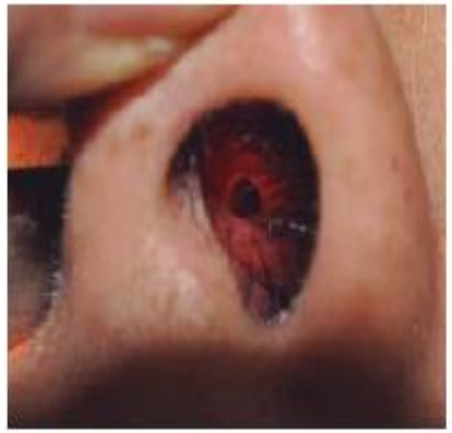


FIGURA 31 - Leishmaniasis mucosa: secuela - ausencia de columela y perforación total de septo nasal.

Fuente: Soler, RC, Instituto Emílio Ribas, Brasil





FIGURA 32 - Leishmaniasis mucosa: compromiso nasal. Destruición del septo nasal, vista frontal y lateral.

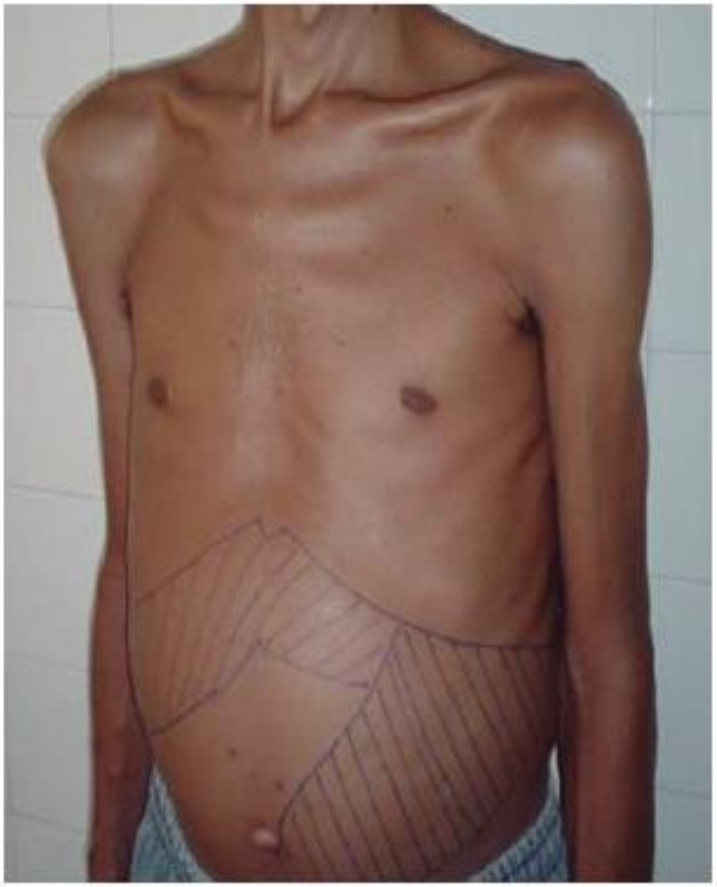


FIGURA 33 - Leishmaniasis visceral: paciente con pérdida de peso y presencia de hepatoesplenomegalia.

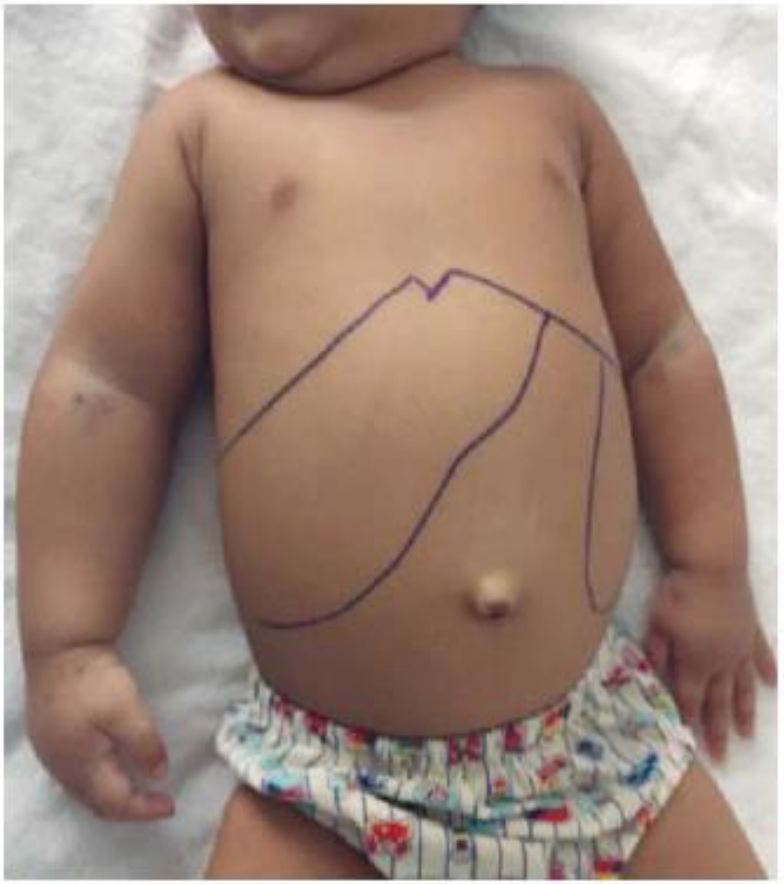
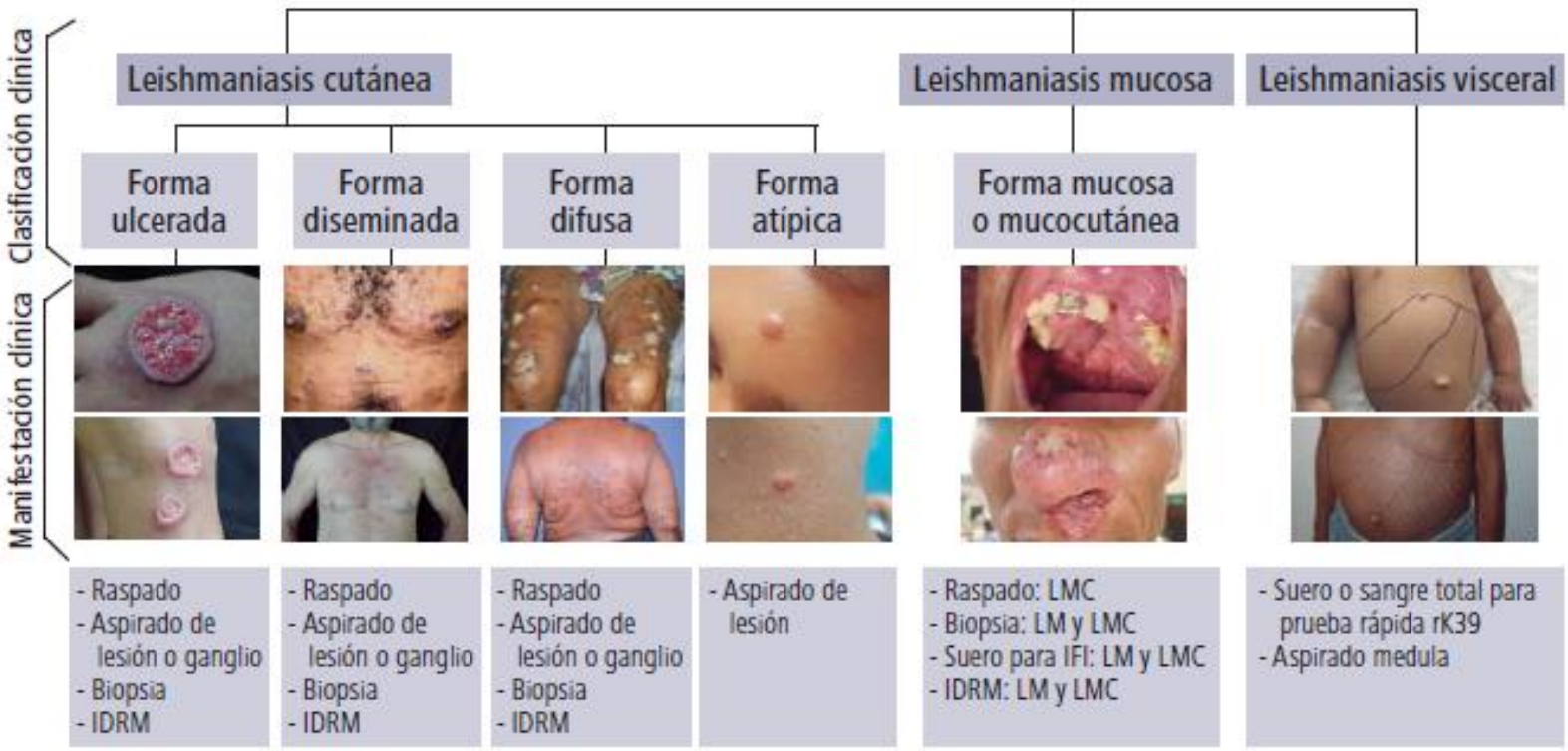


FIGURA 34 - Leishmaniasis visceral: presencia de hepatomegalia y esplenomegalia.

# DIAGNOSTICO



# VIGILANCIA PARA ORIENTAR Y EVALUAR MEDIDAS DE CONTROL VECTORIAL

**WICHAMU UNUGA JINA KWAKU**

**EYMI NIKAMU KAWIN UNKUWU**



EDUCACION COMUNITARIA

Zuguro nari unkuwusi



MEJORA DE LA VIVIENDA

Kwey awukunké du unkizakusamu



USO DE TOLDILLOS IMPREGNADOS DE LARGA DURACION

Kumuyu auga iyu



ORDENAMIENTO DEL MEDIO



ROCIAMIENTO CON INSECTICIDAS DE ACCION RESIDUAL

Inse nek gwa

Wichamu unuga re´nikukwey

# KWEY ʉWʉNKE DU ZAKUSAMʉ

Kwey ʉwʉnke du zakusamʉ neykari wichʉ meˊpʉnhʉkwey neyka jina kwakumaˊkwa açhukwa si ni. Ʉyari, solar neki mikʉnʉna nʉndi bunsi kʉkusamʉ, urakʉ sinké awiri ʉya mʉchey, basura pʉkwʉya neyka jina ʉnniˊsi, ʉyʉnké neki reˊnisiza naˊme, anaˊnuga neki oˊkʉnkekʉ nanʉngua neki açhui, emari eyma wichamʉ renisiza neyka diwʉn kizakusi açhui du zakusamʉ neykari anugue aˊnisi nariza ni.




GRACIAS

SALUD PUBLICA

VIGILANCIA Y CONTROL DEL TRIATOMINO MEDIANTE ROCIAMIENTO DE INSECTICIDA DE ACCIÓN RESIDUAL

REGISTRO DIARIO DE CONTROL QUIMICO

DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Valledupar

ASENTAMIENTO: Gun Arwason SECTOR: Arwamake RESPONSABLE: Segovingmo Torres - Edwin Ramos

| ORDEN | FECHA | NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA | N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° HABITANTES | VIVIENDAS TRATADAS | | RENUENTES | CERRADAS | VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS | | | | | | TRIATOMINOS PRESENTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TOTAL | PARCIAL | | | K-Othrine 50 SC | ICON 10 PM | ALFACIPERMETRINA 10% | OTROS | TOTAL LITROS | TOTAL SOBRES | |
| 1 | 4/11/24 | Canito Torres Izquierdo | 49789100 | 3 | 3 | | | | X | | | | 240cc | | |
| 2 | 4/11/24 | Evalisto Niño Torres | 2000119123 | 3 | 1 | | | | X | | | | 80cc | | |
| 3 | 4/11/24 | Roberta Torres Villafaña | 26953097 | 2 | 3 | | | | X | | | | 240cc | | |
| 4 | 5/11/24 | Yasneri Torres Torres | 1133600591 | 4 | 4 | | | | X | | | | 320cc | | |
| 5 | 5/11/24 | Duiaui Izquierdo Izquierdo | 1133600608 | 1 | 3 | | | | X | | | | 240 cc | | |
| 6 | 5/11/24 | Bernardo Villafaña V. | 77080291 | 10 | 3 | | | | X | | | | 240 cc | | |
| 7 | 5/11/24 | Filomeno Izquierdo Ch. | 49789877 | 4 | 4 | | | | X | | | | 320 cc | | |
| 8 | 5/11/24 | Diana Lucia Torres Ch. | 1133600614 | 5 | 2 | | | | X | | | | 160 cc | | |
| 9 | 6/11/24 | Jose Dolores Villafaña I. | 1133600349 | 4 | 3 | | | | X | | | | 240cc | | |
| 10 | 6/11/24 | Samuel Izquierdo Alfaro | 1133600346 | 9 | 4 | | | | X | | | | 320cc | | |
| 11 | 6/11/24 | Atanacio Villafaña Molo | 1148197181 | 3 | 6 | | | | X | | | | 480 cc | | |
| 12 | 7/11/24 | Misal Torres Torres | 1149493915 | 3 | 2 | | | | X | | | | 160 cc | | |
| 13 | 7/11/24 | Monica Villafaña R. | 26939248 | 4 | 2 | | | | X | | | | 160 cc | | |
| 14 | 7/11/24 | Segovia Izquierdo T. | 1148140152 | 5 | 2 | | | | X | | | | 160 cc | | |
| 15 | 8/11/24 | Rosalba Villafaña Torres | 1148148223 | 4 | 5 | | | | X | | | | 400 cc | | |
| 16 | 8/11/24 | Fabio Torres Perez | 1133599903 | 3 | 3 | | | | X | | | | 240cc | | |
| 17 | 8/11/24 | Narekan Torres Izquierdo | 1148201770 | 5 | 4 | | | | X | | | | 320cc | | |
| 18 | 8/11/24 | Emelinos Izquierdo Torres | 49790048 | 4 | 7 | | | | X | | | | 560 cc | | |
| 19 | 9/11/24 | Calixto Torres Villafaña | 1133600572 | 7 | 3 | | | | X | | | | 240cc | | |
| 20 | 9/11/24 | Lucelis Niño Torres | 1133600615 | 7 | 9 | | | | X | | | | 720cc | | |
| TOTAL: | | | | | 73 | | | | | | | | 5,84Lt | | |

Powered by CamScanner

SALUD PUBLICA

VIGILANCIA Y CONTROL DEL TRIATOMINO MEDIANTE ROCIAMIENTO DE INSECTICIDA DE ACCIÒN RESIDUAL

REGISTRO DIARIO DE CONTROL QUIMICO

DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Valledupar

ASENTAMIENTO: Gun Arwuaka SECTOR: Arwuaka RESPONSABLE: Edwin Ramos - Sayaderis Torres

| ORDEN | FECHA | NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA | N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° HABITANTES | VIVIENDAS TRATADAS | | RENUENTES | CERRADAS | VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÚN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS | | | | | | TRIATOMINOS PRESENTES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | TOTAL | PARCIAL | | | K-Othrine 50 SC | ICON 10 PM | ALFACIPERMETRINA 10% | OTROS | TOTAL LITROS | TOTAL SOBRES | |
| 1 | 9/11/24 | Dioselina Izquierdo Ch. | 26953980 | 7 | 5 | | | | X | | | | 400cc | | |
| 2 | 10/11/24 | Estrella Yohana martinez C. | 1133600282 | 5 | 3 | | | | X | | | | 240cc | | |
| 3 | 11/11/24 | Regina Crespo Solis | 26942672 | 4 | 1 | | | | X | | | | 80cc | | |
| 4 | 12/11/24 | Fernanda Arroyo Ch. | 49789478 | 9 | 5 | | | | X | | | | 400cc | | |
| 5 | 12/11/24 | Jiberney Torres Torres | 1065821921 | 4 | 4 | | | | X | | | | 320cc | | |
| 6 | 13/11/24 | Delfina Izquierdo Torres | 49715978 | 3 | 3 | | | | X | | | | 240cc | | |
| 7 | 14/11/24 | Klingsmo Izquierdo Torres | 1148140384 | 2 | 2 | | | | X | | | | 160cc | | |
| 8 | 16/11/24 | Laurcano Izquierdo Torres | 1133600546 | 1 | 3 | | | | X | | | | 240cc | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL: | | | | | 26 | | | | | | | | 2080cc | | |

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Arowain SECTOR: ARwamake RESPONSABLE: Edwin Bravo Torres
Sayowingumo Torres

| ORDEN | FECHA | NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | LONGITUD | LATITUD | ALTURA | Nº HABITANTES | Nº CASA POR FAMILIA | COLECTA | | Nº CASA CON VECTOR | INTRADOMICILIO VIVIENDA | | | | SITIO DE COLECTA | | | | PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SI | NO | | DORMITORIO | COCINA | SALA | BAÑO | PAREDES | SUELO | TECHO | OTRO ¿Cual? | GALLINERO | ARRUME DE PIEDRA | ARRUME DE LADRILLOS | ARRUME DE LEÑA | NIDOS DE AVES | PALMA | TROJA | DEPOSITO | OTRO ¿Cual? |
| 1 | 4/11/24 | Canita Torres Izquierdos | 49789900 | 73 44 10 65<br>82 50 42 58 | | 1041 | 3 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4/11/24 | Evalista niño Torres | 2000119123 | 73 44 10 62<br>81 32 55 45 | | 1052 | 3 | 1 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 4/11/24 | Roberta Torres villafañas | 26953097 | 73 44 10 65<br>81 60 52 57 | | 1040 | 2 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 5/11/24 | Dosneri Torres Torres | 1133600591 | 73 49 10 21<br>52 32 52 61 | | 1232 | 4 | 4 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 5/11/24 | Dwiawi Izquierdo Izquierdo | 1133600608 | 73 48 10 65<br>53 58 41 28 | | 1355 | 7 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 5/11/24 | Bernardo villafaña villafaña | 77080291 | 73 44 10 65<br>75 60 44 96 | | 900 | 10 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 5/11/24 | Filomena Izquierdo chaparros | 49789877 | 73 44 10 62<br>81 60 92 62 | | 1325 | 4 | 4 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 5/11/24 | Diana lucia Torres chaparros | 1133600614 | 73 44 10 66<br>86 05 52 44 | | 1326 | 5 | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 6/11/24 | Jose dolores villafaña Izquierdo | 1133600349 | 73 47 10 62<br>62 71 52 22 | | 1326 | 4 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 6/11/24 | Samuel Izquierdo Alfaro | 1133600346 | 73 44 10 65<br>62 18 29 52 | | 850 | 9 | 4 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 6/11/24 | Atanacia villafaña mateos | 1148194781 | 73 44 10 65<br>57 01 52 43 | | 978 | 3 | 6 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 7/11/24 | misael Torres Torres | 1149493915 | 73 44 10 65<br>57 87 14 13 | | 968 | 3 | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 7/11/24 | monica villafaña Rodriguez | 26939248 | 73 44 10 65<br>54 80 12 68 | | 960 | 4 | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | 7/11/24 | Seymania Izquierdo Torres | 1148140152 | 73 44 10 64<br>50 46 96 81 | | 914 | 5 | 4 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Arawon SECTOR: ARwamake RESPONSABLE: Edwin Paulo Torres Seyaningomo Toires.

| ORDEN | FECHA | NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA | Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | LONGITUD | LATITUD | ALTURA | Nº HABITANTES | Nº CASA POR FAMILIA | COLECTA | | Nº CASA CON VECTOR | INTRADOMICILIO VIVIENDA | | | | SITIO DE COLECTA | | | | PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | SI | NO | | DORMITORIO | COCINA | SALA | BAÑO | PAREDES | SUELO | TECHO | OTRO ¿Cuál? | GALLINERO | ARRUME DE PIEDRA | ARRUME DE LADRILLOS | ARRUME DE LEÑA | NIDOS DE AVES | PALMA | TROJA | DEPOSITO | OTRO ¿Cuál? |
| 1 | 8/11/24 | Rosalba villaFaña Torres | 1148140223 | 73 44 92 35 | 10 52 45 32 | 4200 | 4 | 5 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 8/11/24 | Fabian Torres perez | 1133599903 | 73 51 45 62 | 10 35 62 19 | 1223 | 3 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 8/11/24 | narcison Torres Izquierdo | 1148201770 | 73 41 36 22 | 10 59 42 51 | 1221 | 5 | 4 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 8/11/24 | Emelinas Izquierdo Torres | 49790046 | 73 44 42 35 | 10 59 17 35 | 1224 | 4 | 4 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | 9/11/24 | Colixto Torres villaFaña | 1133600572 | 73 48 36 47 | 10 39 75 65 | 1225 | 7 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | 9/11/24 | Luceles niño Torres | 1133600615 | 73 44 88 34 | 10 66 29 28 | 1000 | 7 | 9 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | 9/11/24 | Dioselina Izquierdo chaparro | 26953980 | 73 44 45 41 | 10 65 52 71 | 919 | 7 | 5 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 10/11/24 | estrella johana martines crespo | 1133600282 | 73 42 46 52 | 10 61 77 41 | 918 | 5 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | 10/11/24 | Regina crespos solis | 26942672 | 73 44 73 29 | 10 65 70 63 | 999 | 4 | 1 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | 11/11/24 | Fernanda Arroyo chaparro | 49478948 | 73 44 83 52 | 10 66 71 32 | 915 | 9 | 5 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | 12/11/24 | libernes Torres Torres | 1065821971 | 73 46 68 25 | 10 66 86 12 | 1024 | 4 | 4 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | 13/11/24 | Delfia Izquierdo Torres | 49715978 | 73 45 59 98 | 10 66 81 23 | 1015 | 3 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | 14/11/24 | ningomo Izquierdo Torres | 1148140354 | 73 45 50 45 | 10 66 67 16 | 1040 | 2 | 2 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | 16/11/24 | laureano Izquierdo Torres | 1133600544 | 73 44 96 85 | 10 65 80 30 | 1170 | 1 | 3 | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida Saludable y Condiciones Transmisibles | PROGRAMA: ETV y Zoonosis

FECHA: 4 | Nov | 2024 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Gun Awuaw

Acciones de informacion y Sensibilizacion sobre la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis.

| No. | USUARIO | DOCUMENTO | EDAD | REGIMEN | | | SEXO | | GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES | | | | | | | | | | | | | | GESTANTE | LACTANTE | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SUBSIDIADO | NO ASEGURADO | CONTRIBUTIVO | M | F | VICTIMA | DESPLAZADO | ETNIAS | | | | OTROS PRIORITARIOS | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | INDIGENA | AFRO | MESTIZO | GITANO | PR | NNAP | SA | MI | PPL | NNHMC | LGBTI | | | |
| 1 | Canita Torres Izquierdo | 49789900 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Canita Torres |
| 2 | Evaristo Torres niños | 2000119123 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Evalista niño |
| 3 | Roberta Torres Villafañas | 26953097 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Roberta Torres |
| 4 | Yosneri Torres Torres | 1133600608 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Yosneri Torres |
| 5 | Owiawi Izquierdo Izquierdo | 1133600591 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Owiawi Izquierdo |
| 6 | Bernarda Villafaña Villafaña | 77080291 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bernarda Villafaña |
| 7 | Filomena Izquierdo chaparro | 49789877 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | Diana Lucias Torres Villafaña | 1133600614 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Diana Lucia Torres |
| 9 | Jose Dolores villafaña Izquierda | 1133600344 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | José Dolores villafaña |
| 10 | Samuel Izquierdo Alfaros | 1133600346 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Samuel Izquierdo |
| 11 | Atanalia villafaña molos | 1148194181 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | misael Torres Torres | 1149193915 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | monica villafaña rodriguez | 26939248 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Monica |
| 14 | Seynawia Izquierdo Torres | 1148140357 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS  NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF  SA: SITUACION DE ABANDONO  MI: MENOR INFRACTOR  PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD  NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA A PROCESOS COMUNITARIOS DE INFORMACION, EDUCACION, COMUNICACIÓN, ORGANIZACIÓN COMUNITARIA, CONCERTACION Y ACTIVIDADES TRADICIONALES

DIMENSION: Vida saludable y condiciones transmisibles | PROGRAMA: ETV y zoonosis

FECHA: 08/Nov/2024 | ETNIA: Arhuaco | ASENTAMIENTO: Arwomake

Acciones de información y sensibilización sobre la enfermedad de Chagas y Leishmaniasis.

| No. | USUARIO | DOCUMENTO | EDAD | REGIMEN | | | SEXO | | GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES | | | | | | | | | | | | | | GESTANTE | LACTANTE | FIRMA O HUELLA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | SUBSIDIADO | NO ASEGURADO | CONTRIBUTIVO | M | F | VICTIMA | DESPLAZADO | ETNIAS: INDIGENA | AFRO | MESTIZO | GITANO | OTROS PRIORITARIOS: PR | NNAP | SA | MI | PPL | NNHMC | LGBTI | | | | |
| 1 | Rosalba villaEaña Torres | 1148140723 | 58 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Rosalba villa |
| 2 | Fabian Torres perez | 1133599903 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fabian Torres |
| 3 | nayelson Torres Izquierdo | 1148201770 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NAYELSON TORRES |
| 4 | Emelina Izquierdo Torres | 49790046 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Emelina Izquierdo |
| 5 | Calixto Torres villaEaños | 1133600572 | 53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | calixto Torres |
| 6 | Wuleys niño Torres | 1133600615 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Luceri Niño |
| 7 | Dioselina Izquierdo chaparros | 26933980 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Dioselina Izquier |
| 8 | Estrella yohana martine crespo | 1133600282 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | estrella martine |
| 9 | Regina crespos solis | 26942647 | 74 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Fernanda Arroyo chaparros | 4978978 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | liburney Torres Torres | 1065821921 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | liBerneth Torres |
| 12 | Delfias Izquierdo Torres | 49715948 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | DELFIA IZQUIERDO |
| 13 | nayomis Izquierdo Torres | 1148140354 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nayomis Izquierdo |
| 14 | laureano Izquierdo Torres | 1133600544 | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Laureano niño |

PR: POBLACIONES EN PROCESO DE REINTEGRACION - REINSERTADOS  NNAP: NIÑOS NIÑAS ADOLESCENTE DE HOGAR DE PROTECCION ICBF  SA: SITUACION DE ABANDONO  MI: MENOR INFRACTOR  PPL: PERSONA PRIVADA DE LIBERTAD  NNHMC: NIÑOS, NIÑAS EN HOGARES DE MADRES COMUNITARIAS

Powered by CamScanner

Wintukwa

# DIMENSION:

## VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES

# COMPONENTE:

## ENFERMEDADES EMERGENTES, REEMERGENTES Y DESATENDIDAS



Wintukwa

# INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES REALIZADAS

## ACTIVIDAD

Realizar 270 visitas domiciliarias a familias para hacer seguimiento de la enfermedad de tuberculosis, implementando acciones de educación, comunicación, identificación, captación y seguimiento a los miembros de la comunidad, con el fin de prevenir, controlar y vigilar la tuberculosis.

## EJECUCIÓN

Para cumplir con la meta establecida para el cuarto trimestre del plan de actividades, se realizaron un total de 34 visitas a familias en el asentamiento de Ikarwa. El auxiliar baciloscopista asumió la responsabilidad de visitar cada una de las viviendas, brindando información detallada sobre la tuberculosis. Durante estas visitas, se abordaron aspectos clave como los signos y síntomas de la enfermedad, sus causas, formas de transmisión, factores de riesgo y medidas preventivas. Además, se explicó el manejo adecuado de la enfermedad, destacando la importancia del tratamiento y el seguimiento continuo.

Se hizo especial énfasis en la captación de sintomáticos respiratorios, identificando a aquellos que presentaban signos de la enfermedad para su evaluación y atención posterior. Esta actividad no solo permitió sensibilizar a la comunidad sobre la tuberculosis, sino que también promovió una mayor concienciación acerca de la prevención y el cuidado de la salud, especialmente en estas zonas de difícil acceso.

## METODOLOGÍA

El cronograma de actividades fue inicialmente coordinado con el líder de la zona y el líder intercultural de la comunidad, con el fin de informar a las autoridades locales sobre las acciones a realizar. Asimismo, se obtuvo el consentimiento necesario para llevar a cabo las visitas domiciliarias, asegurando el respeto por las prácticas culturales propias de la comunidad.

Una vez establecidos los acuerdos con los líderes locales, se planificaron las visitas domiciliarias y la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios, tomando en cuenta las distancias y prioridades acordadas con el líder de la zona. Durante estas visitas, se proporcionó información clave sobre la tuberculosis, abordando sus signos y síntomas, causas, formas de transmisión, factores de riesgo, medidas preventivas, así como el manejo adecuado y la importancia del tratamiento y seguimiento para el control de la enfermedad.

La actividad estuvo a cargo de un auxiliar de enfermería arhuaco bilingüe, capacitado para realizar la toma de baciloscopias. Las muestras obtenidas fueron procesadas en el laboratorio de la institución en el municipio de Valledupar, lo que garantizó una atención oportuna y adecuada para la prevención y control de la tuberculosis, siempre respetando las tradiciones de la comunidad y promoviendo el acceso a servicios de salud apropiados.

## RECURSOS MATERIALES

- Implementos para la toma de muestras de baciloscopias
- Formatos para el diligenciamiento de la información de las visitas
- Folletos informativos sobre la tuberculosis

- Formato de solicitud de estudio de baciloscopia

## DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Con el acuerdo previo de las autoridades locales y la comunidad, se realizaron 34 visitas domiciliarias a familias en el sector de Ikarwa, durante el período destinado a la búsqueda y captación de sintomáticos respiratorios. Esta actividad estuvo a cargo de un auxiliar baciloscopista, quien visitó cada una de las viviendas de estos microterritorios. El objetivo principal fue informar a la comunidad sobre la tuberculosis y realizar una búsqueda activa de personas con síntomas respiratorios relacionados con la enfermedad, dado que previamente se había identificado un riesgo en estas zonas.

Como parte de las acciones prioritarias en salud, se implementaron estrategias interculturales de información, sensibilización y capacitación. Las actividades fueron presentadas mediante material visual en español, adaptado oralmente a la lengua arhuaca, lo que facilitó la comprensión por parte de los miembros de la comunidad. De esta manera, se sensibilizó a los habitantes sobre la tuberculosis, una enfermedad crónica que, sin el tratamiento adecuado, puede ser fatal, independientemente de la edad de la persona afectada.

Se explicaron detalladamente los síntomas de la tuberculosis, tales como tos con flema durante más de 15 días, fiebre superior a 39° C, pérdida de peso inexplicada y sudoración nocturna. Ante la presencia de estos síntomas, se solicitó a los miembros de las familias que presentaran muestras de esputo para su análisis, con el fin de detectar posibles casos de tuberculosis.

Finalmente, estas actividades fueron comunicadas a las autoridades locales y a los mamos, quienes desempeñan un papel fundamental como orientadores dentro de la comunidad. Esto permitió garantizar una mayor participación y concienciación sobre la tuberculosis, asegurando que la información llegara efectivamente a todos los miembros de la comunidad y que se tomaran las medidas preventivas y de diagnóstico correspondientes.

## RESULTADOS

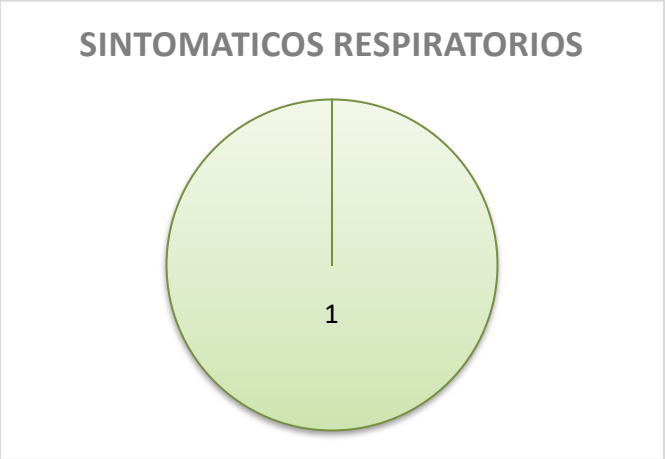
Durante el periodo establecido, se realizaron visitas domiciliarias a 34 familias en el microterritorio de Ikarwa, con el objetivo de informar a la comunidad sobre la tuberculosis. En cada visita, se registraron los datos de las familias en los formatos correspondientes, lo que facilitó un adecuado seguimiento de las acciones realizadas.

Estas actividades incluyeron un proceso de sensibilización e información, en el que participaron diversos miembros de la comunidad, lo que se reflejó en el formato de listas de asistencia con un total de 87 usuarios que recibieron información sobre la enfermedad. Durante las visitas, se detallaron los signos, síntomas, formas de transmisión y medidas de prevención de la tuberculosis, haciendo énfasis en la importancia de la atención médica oportuna.

Como resultado de las visitas, se identificó a una persona con síntomas respiratorios, lo que permitió detectar posibles casos de tuberculosis en etapas tempranas y ofrecer el seguimiento adecuado. Esta labor de sensibilización y búsqueda activa de sintomáticos respiratorios es fundamental para el control de la enfermedad en la comunidad, ya que promueve una mayor conciencia sobre los

riesgos asociados a la tuberculosis y subraya la importancia de acudir a los servicios de salud para un diagnóstico y tratamiento oportuno.

| Reporte de sintomáticos respiratorios mes noviembre | |
|---|---|
| Ikarwa | 1 |
| **Total** | **1** |




| DISTRIBUCION POR EDADES DE SINTOMATICOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **0 a 7** | **8 a 12** | **13 a 21** | **22 a 45** | **46 a 70** | **71 a 90** | **91 a 100** |
| 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Del único sintomático respiratorio identificado en el mes de noviembre, la baciloscopia realizada dio como resultado negativo para bacilos ácido-alcohol resistentes (BAR). En consecuencia, se adjunta el consolidado emitido por el laboratorio clínico con los resultados de las pruebas realizadas durante el mes de septiembre. Es importante destacar que, además de las actividades informativas y científicas sobre la tuberculosis, se abordó también la dimensión cultural y cosmogónica relacionada con el origen de las enfermedades. Según el conocimiento de la medicina tradicional de la comunidad, la prevención y el

cuidado de la salud comienzan en el plano espiritual, antes de centrarse en los aspectos físicos como la única medida de control. Este enfoque integral refleja la interacción entre las prácticas de salud convencionales y las creencias tradicionales de la comunidad, lo cual es fundamental para una atención más inclusiva y respetuosa de sus valores culturales.

**ANEXOS**

- Evidencias fotográficas de las visitas
- Formato de solicitud de estudio de baciloscopia
- Material informativo
- Formatos diligenciados de visitas

**BENEREXA MARQUEZ MALO**
Gerente
Wintukwa IPSI

| EVIDENCIA FOTOGRAFICA | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | Seguimiento de la enfermedad de tuberculosis |
| **LUGAR** | Sector Ikarwa del microterritorio Gun Aruwun |
| **FECHA** | 01 al 22 de noviembre 2024 |





| EVIDENCIA FOTOGRAFICA | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | Seguimiento de la enfermedad de tuberculosis |
| **LUGAR** | Sector Ikarwa del microterritorio Gun Aruwun |
| **FECHA** | 01 al 22 de noviembre 2024 |





Wintukwa

| EVIDENCIA FOTOGRAFICA | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD** | Seguimiento de la enfermedad de tuberculosis |
| **LUGAR** | Sector Ikarwa del microterritorio Gun Aruwun |
| **FECHA** | 01 al 22 de noviembre 2024 |





**SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR**
**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024**
**PLAN DE CHARLA**

**Tema:** Tuberculosis (TBC)

**Objetivo general:** Realizar visitas domiciliarias en la comunidad de Gun Aruwun educando en salud para identificación de signos y síntomas de tuberculosis con el fin de un diagnóstico y tratamiento a tiempo.

**Objetivos específicos**

- Realizar visitas domiciliarias
- Indagar acerca de antecedentes con TBC
- Dar a conocer los signos y síntomas de la enfermedad
- Fomentar practicas de autocuidado para evitar múltiples contagios
- Incentivar al cumplimiento del tratamiento

**Dirigido a:** Población adulta mayor, jóvenes y adolescentes.

**Material de apoyo:** Refrigerio, folletos.

**Metodología:** Llegar casa a casa educando en el reconocimiento de la enfermedad, causas, síntomas y medidas preventivas; se abordará a cada familia visitada preguntando para verificar claridad en el tema.

**Expositor/Responsable**:
Agente educativo y baciloscopista

**Preguntas Iniciales:**

**¿Sabe qué es la tuberculosis?**

**¿Reconoce usted una persona que curse con la enfermedad?**

**Desarrollo del tema**

**TUBERCULOSIS**

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa causada por el bacilo tuberculoso, una bacteria que suele afectar a los pulmones. Se propaga por el aire cuando una persona infectada tose, estornuda o escupe.

Datos y cifras

En 2022, 1,3 millones de personas murieron de tuberculosis (entre ellas, 167 000 personas con VIH). La tuberculosis es la segunda enfermedad infecciosa más mortífera después de la COVID-19 y por delante del VIH y el sida. Se ha calculado que en 2022 enfermaron de tuberculosis 10,6 millones de personas en todo el mundo: 5,8 millones de hombres, 3,5 millones de mujeres y 1,3 millones de niños. Aunque la está presente en todos los países y grupos de edad, es una enfermedad que se puede curar y prevenir.

Según los cálculos, alrededor de una cuarta parte de la población mundial se ha infectado por el bacilo de la tuberculosis y entre el 5% y el 10% de estas personas acaba presentando síntomas y enfermando de tuberculosis.

Las personas que están infectadas pero que (aún) no han enfermado no pueden transmitir la enfermedad. La tuberculosis suele tratarse con antibióticos y puede ser mortal si no se trata.

En algunos países se administra la vacuna antituberculosa BCG (bacilo de Calmette-Guérin) a los bebés y los niños pequeños. Esta vacuna previene la tuberculosis fuera de los pulmones, pero no dentro de estos.

**Síntomas**

Las personas con infección tuberculosa latente no se sienten enfermas ni pueden transmitir el bacilo, y solo un pequeño porcentaje de ellas enfermará y tendrá síntomas. El riesgo de enfermar es mayor en los bebés y los niños.

Hay afecciones y conductas que pueden aumentar el riesgo de contraer la tuberculosis:

- la diabetes (hiperglucemia)
- un sistema inmunitario debilitado (por ejemplo, por la infección por el VIH o el sida)
- la malnutrición
- el consumo de tabaco.

La infección por el bacilo tuberculoso puede no causar síntomas. Cuando estos aparecen, se dice que la persona tiene tuberculosis. Los síntomas pueden ser leves durante muchos meses, por lo que es fácil transmitir la tuberculosis a otras personas sin saberlo.

Los síntomas habituales de la tuberculosis son:

- tos prolongada (a veces con sangre)
- dolor torácico
- astenia
- cansancio
- pérdida de peso
- fiebre
- sudores nocturnos.

Los síntomas dependen de la parte del cuerpo en la que la tuberculosis está activa. Si bien la enfermedad suele afectar a los pulmones, también afecta a los riñones, el cerebro, la columna vertebral y la piel.

**Prevención**

Siga estos pasos para ayudar a prevenir la infección tuberculosa y la propagación de la enfermedad:

- Busque atención médica si presenta síntomas como tos prolongada, fiebre y una pérdida de peso inexplicable, ya que el tratamiento precoz de la tuberculosis puede ayudar a detener su propagación y a aumentar las posibilidades de recuperación.
- Hágase la prueba de la infección tuberculosa si se encuentra en una situación de mayor riesgo, por ejemplo, si tiene VIH o está en contacto en el hogar o en el lugar de trabajo con personas con tuberculosis.
- Si le recetan un tratamiento para prevenir la tuberculosis, tome todo el esquema terapéutico prescrito por el médico.

- Si tiene tuberculosis, adopte prácticas de higiene al toser, por ejemplo, evite el contacto con otras personas y utilice una mascarilla, cúbrase la boca y la nariz al toser o estornudar, y deshágase adecuadamente del esputo y de los pañuelos usados.

Hay medidas específicas, como el uso de mascarillas y la ventilación, que son importantes para reducir la infección en los establecimientos de atención de salud y de otro tipo.

**Diagnóstico**

La OMS recomienda utilizar las pruebas rápidas de diagnóstico molecular como prueba inicial en todas las personas con signos y síntomas de tuberculosis.

Las pruebas diagnósticas rápidas recomendadas por la OMS son Xpert MTB/RIF Ultra y Truenat. Tienen una alta precisión diagnóstica y ayudarán a mejorar notablemente la detección precoz de la tuberculosis, incluida la farmacorresistente.

Para determinar si una persona está infectada, puede utilizarse la prueba de la tuberculina o el ensayo de liberación de interferón.

La tuberculosis es especialmente difícil de diagnosticar en los niños.

**Tratamiento**

La tuberculosis se trata con antibióticos. El tratamiento está recomendado tanto para la infección tuberculosa como para la enfermedad propiamente dicha.

Los antibióticos más comúnmente utilizados son:

- la isoniazida
- la rifampicina
- la pirazinamida
- el etambutol
- la estreptomicina.

Para ser eficaces, estos medicamentos deben tomarse diariamente durante 4 a 6 meses. Es peligroso suspender el tratamiento antes de tiempo o sin consejo médico, ya que ello puede provocar que los bacilos tuberculosos vivos presentes en el organismo adquieran resistencias a los medicamentos.

Cuando la tuberculosis no responde a los medicamentos habituales, se la denomina tuberculosis farmacorresistente y requiere un tratamiento más tóxico con diferentes medicamentos.

**Tuberculosis multirresistente**

La farmacorresistencia surge cuando los medicamentos antituberculosos se utilizan de manera inadecuada debido a una prescripción incorrecta por parte de los proveedores de atención de la salud, a la mala calidad de los medicamentos o a la interrupción prematura del tratamiento por parte de los pacientes.

Las bacterias que causan este tipo de tuberculosis resisten la acción de la isoniazida y la rifampicina, los dos fármacos antituberculosos de primera línea más eficaces. Por esta razón, se administra a los pacientes un tratamiento prolongado con fármacos curativos de segunda elección, que son caros y tóxicos.

En algunos casos, los bacilos tuberculosos adquieren resistencias más prolongadas a los fármacos antituberculosos de segunda línea más eficaces, lo cual deja pocas opciones de tratamiento disponibles.

La tuberculosis multirresistente sigue representando una crisis de salud pública y una amenaza para la seguridad sanitaria. Solo dos de cada cinco personas con tuberculosis farmacorresistente tuvieron acceso al tratamiento en 2022.

**Tuberculosis y VIH**

La tuberculosis es una de las principales causas de muerte entre las personas con VIH. Las personas que viven con el VIH tienen 16 veces más probabilidades de contraer tuberculosis que las VIH-negativas (intervalo de incertidumbre: entre 14 y 18 veces más).

La combinación de la infección por el VIH y la tuberculosis es letal, ya que una acelera la evolución de la otra. Sin un tratamiento adecuado, fallece en término medio el 60% de las personas VIH-negativas con tuberculosis y la práctica totalidad de las personas VIH-positivas con tuberculosis.

| | | |
|---|---|---|
| ALCALDÍA DE VALLEDUPAR | **SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR**<br>**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024**<br>**PLAN DE CHARLA** | |

**Material de apoyo**

Salud Cultura Equilibrio
WIATUKWA
I.P.S.I.
Sierra Nevada de Santa Marta

# ¿Cómo se contagia la tuberculosis?



La **TUBERCULOSIS** se contrae por el aire cuando una persona con Tuberculosis tose, estornuda o habla, expulsa bacterias al aire y otra persona si las inhala se puede contagiar.

Por eso debemos taparnos bien la boca y la nariz al toser o estornudar.

Si sabes que tienes **TUBERCULOSIS**
evita contagiar a los demás.
Usa frecuentemente el tapabocas.

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024
PLAN DE CHARLA

**Evidencias fotográficas**








**CIBERGRAFIA**

https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis

Salud Cultura Equilibrio

WIWATUKUA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

# TUBERCULOSIS



Powered by CamScanner

## ¿Qué es la TUBERCULOSIS (TB)?

Una enfermedad que ataca principalmente los **PULMONES**.
Si no recibes tratamiento, puede causar la **MUERTE**.



La tuberculosis o TB es una enfermedad causada por una bacteria que ataca principalmente los pulmones y en algunas ocasiones, otras partes del cuerpo como el cerebro, la columna, los riñones, etc.

Es una enfermedad curable, pero puede causar la muerte si no se diagnostica y se da tratamiento a tiempo.

Puede ser tratada y curada; **TODOS** tenemos que hacer un esfuerzo para vencerla.

La tuberculosis puede darle a cualquier persona; **NO ES CULPA TUYA** haberte enfermado.



## ¿Cuáles son los síntomas de la TUBERCULOSIS?



- Tos con flemas por más de 15 días.
- Sudores nocturnos.
- Fiebre.
- Perdida de peso.
- No todas las personas tendrán los mismos síntomas.

Si tienes estos síntomas siempre es mejor acudir al centro de salud para salir de dudas el examen de esputo es gratis y te permitirá saber si se trata de Tuberculosis.

***¡Ojo con los síntomas!***



Powered by CamScanner

## ¿Cómo se contagia la TUBERCULOSIS?

Por el aire al toser, estornudar, cantar, hablar, etc.



La **TUBERCULOSIS** se contrae por el aire cuando una persona con Tuberculosis tose, estornuda o habla, expulsa bacterias al aire y otra persona si las inhala se puede contagiar.

Por eso debemos taparnos bien la boca y la nariz al toser o estornudar.

Si sabes que tienes **TUBERCULOSIS**
evita contagiar a los demás.
Usa frecuentemente el tapabocas.



## ¿Cómo puedes evitar contagiar?




- Siempre que tosas o estornudes, tapate la boca y nariz con un pañuelo.
- Si tienes que escupir, hazlo en un papel y bótalo de inmediato. No lo quemes.
- En cuanto puedas, abre las ventanas de tu hogar para mejorar la ventilación y facilitar el ingreso de la luz esto permite que la bacteria muera y no quede en el ambiente.
- Si una madre con Tuberculosis está dando pecho, se debe cubrir la boca y nariz con un pañuelo y evitar toser sobre el bebé.
- Cumplir con el tratamiento es la mejor ayuda para no contagiar.



Powered by CamScanner

## ¿Cómo puedes evitar contagiar a tu pareja?

*Cuidate, toma mayores precauciones al comienzo*

*El médico te dirá cuándo seguir con tu vida normal*



Toma las precauciones necesarias mientras tengas bacterias en la flema (BK positiva).

- Si es posible, duerme en otro cuarto. Puedes reunirte con tu pareja y familiares, pero en lugares abiertos o con mucha ventilación.
- El médico te indicara cuando ya no tienes bacteria bacterias en la flema (BK negativa), y podrás retomar tu vida normal, mientras continuas con el tratamiento.
- Cuando estás negativo, ya no contagias, pero siempre debes taparte la boca y nariz al toser o estornudar.
- No tienes que comer aparte ni utilizar cubiertos diferentes.
- La tuberculosis no se trasmite por el sexo, pero como estas muy cerca de tu pareja respiran el mismo aire y la puedes contagiar es mejor no tener relaciones sexuales hasta que el medico; te indique que no hay bacterias en tu flema.



## ¿Por qué no debes dejar el tratamiento?



*Puedes contagiar a tus seres queridos*

*La bacteria se hace aún más resistente*

*Te puedes morir*

- Sí no tomas los medicamentos será más fácil contagiar a tu familia, amigos y comunidad.
- Sí no tomas todos tus medicamentos, la bacteria se hará resistente y mucho más difícil de vencer.
- No tomar todos los medicamentos te puede llevar hasta la MUERTE.
- La tuberculosis es una enfermedad seria; necesitamos comprometernos y esforzarnos para vencerla.

***¡Todos somos parte de la solución!***



Powered by CamScanner

## ¿Cómo sabes si el tratamiento está funcionando?




*En TB sentirse bien no quiere decir curación, hasta que no se cumpla con el tiempo de tratamiento establecido.*

- Cada 2 meses tendrá que entregar una muestra de esputo (flema).
- Deberá tener consulta por enfermería todos los meses y por el medico a los dos, cuatro y seis meses.
- Mientras estés tomando medicamentos, la cantidad de bacterias ira disminuyendo y te sentirás mejor.
- Cuando en el laboratorio no encuentre bacterias en tu esputo (BK negativo) significa que ya no contagias.

**¡Ojo!** Aunque te sientas mejor y ya no contagies, tienes que seguir tomando tus medicamentos, de lo contrario te volverás a enfermar.



## ¿El tratamiento causa molestias?




- *Son frecuentes*
- *Suelen ser leves*
- *Se pueden aliviar sin dejar el tratamiento*
- *No todos los pacientes presentan las mismas molestias*

***¡NO ABANDONES EL TRATAMIENTO!***

*Las molestias pueden ser tratadas, informa a tu médico y al supervisor de tratamiento.*

- El tratamiento para Tuberculosis puede causar diferentes molestias como ardor en el estómago nauseas, diarrea entre otras.
- Generalmente, las molestias serán leves y podrás continuar con el tratamiento, por esto es importante la supervisión diaria.
- Pocas veces las molestias pueden ser más graves.
- Las molestias no son motivo para dejar el tratamiento; infórmalas a tiempo.
- Informa siempre el personal de salud como te sientes y si tienes alguna molestia de esta manera podremos ayudarte a aliviarla y brindarte una mejor atención.



Powered by CamScanner

## ¿Qué es un tratamiento supervisado?



***El personal de salud se asegurará de que tomes todos tus medicamentos DIARIAMENTE y vigilará si tienes efectos secundarios. Confía en el personal de salud, esta para ayudarte.***

Un tratamiento supervisado significa que:

- El personal de la salud observará diariamente cuando te tomas los medicamentos.
- El personal de salud se reunirá contigo a diario para administrarte los medicamentos y para que le comuniques tus problemas y para que le hagas las preguntas que quieras.
- Si tienes algún problema o molestias con el tratamiento, avisa al personal de salud para que podamos resolverlo.

## ¿Cómo debe ser tu alimentación?



***- Evita el alcohol, el cigarrillo y las drogas alucinógenas para poder cuidarte.***
***- Dale energía a tu cuerpo para combatir la TB***

- Es muy importante una dieta saludable, balanceada y rica en proteínas, vegetales (frijol, lenteja, garbanzo, habas, habichuela, espinacas).
- Come lo que quieras, pero manteniendo una dieta saludable. Es importante que subas de peso para así combatir mejor la enfermedad.
- Si tiene nauseas o problemas en el estómago, trata de comer varias veces al día en cantidades pequeñas.
- Una buena alimentación puede ayudarte a mejorar y a tu familia a no enfermar.
- Una buena alimentación no basta para combatir la Tuberculosis pero ayuda mucho.

Powered by CamScanner

## ¿Cómo puedes proteger a tu familia, amigos y comunidad?



La mejor protección contra la tuberculosis es **EVITAR EL CONTAGIO** la **DETECCIÓN OPORTUNA** y **NO ABANDONAR** el tratamiento.

- Mantener atento a los síntomas, en especial tos por más de 15 días que puedan presentar tu familia y amigos.
- Si algún familiar o amigo presenta algún síntoma, llévalo de inmediato al centro de salud para realizar una prueba de esputo.
- Es importante que avises que esta persona es un contacto de una persona con **TUBERCULOSIS**, así, le realizaran desde la sospecha, las pruebas necesarias.
- Si detectamos la **TUBERCULOSIS** y la tratamos oportunamente, tus familiares y amigos tendrán mejores posibilidades de curarse.



## ¿Cómo es el tratamiento de la TUBERCULOSIS?



... Siempre supervisado y lo mejor... ¡El tratamiento es GRATUITO!

- Cada paciente recibirá 4 medicamentos en una tableta.
- La duración del tratamiento será entre 6 y 9 meses, de acuerdo a las condiciones clínicas de cada paciente.
- Los medicamentos se toman una vez al día menos los domingos, durante la primera fase que tendrá una duración de 2 meses. La segunda fase demora de 4 a 7 meses y se toma todos los días, menos los domingos.
- La toma de medicamentos siempre será supervisada.

**Recuerda:** El tratamiento es gratuito, el Sistema General de Seguridad Social del país es responsable de la compra y distribución de los medicamentos.



Powered by CamScanner

## ¿Cómo no se contagia la tuberculosis?



NO se contagia al dar la mano

NO se contagia por los cubiertos

NO se contagia por la ropa, ni las sábanas

SOLO se transmite por el AIRE.

**NO** se transmite usándolos cubiertos de una persona enferma.

**NO** tienes que separar tus cubiertos para cuidar tu familia.

**NO** tienes que lavar tus cubiertos apartes.

**NO** se contrae al saludar (dar la mano, besar la mejilla o abrazar).

**NO** se puede contraer al usar ropa o sábanas de personas enfermas.

**NO** se puede transmitir por transfusión de sangre ni por leche materna.



# TODOS ESTAMOS CONTIGO

*La tuberculosis se puede prevenir y curar.*



*Vivamos sin tuberculosis. Todos somos parte de la solución.*

## ¡NO ESTÁS SOLO!



Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 213

FECHA: 01-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikawa | SECTOR: Ikawa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Jeronima Arroyo Izquierdo | EDAD: 78 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Emilio Torres Torres | 86 | | esposo | | X | | X | |
| 2 | Yeiringeimis Arroyo Arroyo | 6 | | nieto | X | | X | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD | FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 214

FECHA: 7-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikawa | SECTOR: Ikawa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Jesus Alberto Villafaña | EDAD: 29 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ive Belen Torres | | 28 | esposa | | X | | X | |
| 2 | Dranny Villafaña T | | 10 | hija | | X | | X | |
| 3 | Manuela Villafaña Torres | | 8 | hija | | X | | X | |
| 4 | Teun Villafaña Torres | 5 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD | Jesus Alberto Villafaña
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

**PROGRAMA DE TUBERCULOSIS**
**DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS**
**WINTUKWA IPSI**
**REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA** Familia 215

FECHA: 4-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Seynawin Villafana Villa | EDAD: 24 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edilberto Iza perez | 35 | | esposo | | | | | |
| 2 | Jhon Jaider Iza Villafaña | 10 | | hijo | | x | | 0 | |
| 3 | Jaison Iza de villafaña | 5 | | hijo | | x | | 0 | |
| 4 | Sly Cenkayen Iza Villafaña | | 4 | hija | | x | | 0 | |
| 5 | Cenkayenay Iza villafaña | | 1 | hija | | x | | 0 | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Seynawin T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Seynawin
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

**PROGRAMA DE TUBERCULOSIS**
**DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS**
**WINTUKWA IPSI**
**REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA** Familia 216

FECHA: 4-11-24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4 1 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Cenkawra Perez Torres | EDAD: 22 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jeiner Arroyo Villafaña | | | esposo | | x | | x | |
| 2 | Dwianskey Arroyo perez | 4 | | hijo | | x | | x | |
| 3 | Zaray Arroyo perez | | 3 | hija | | x | | 0 | |
| 4 | Ely Zoreyvinsa | | 2 | hija | | x | | x | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Seynawin T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Cenkawra perez t
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 217

FECHA: 04 - 11 - 24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 9
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Carita Perez Izquierdo | EDAD: 50 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Narciso Tarra Arroyo | 40 | | esposo | | X | | X | |
| 2 | Bankeyuwa Tarra Perez | | 26 | hijo | | X | | X | |
| 3 | Mauricio Tarra perez | 24 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Dwinun Tarra Crespo | 21 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | Kawra Matilde Tarra Crespo | | 18 | hijo | | X | | X | |
| 6 | Malu Fabio Tarra Crespo | 16 | 16 | hijo | | X | | X | |
| 7 | Kelvin jose Tarra Crespo | 16 | | hijo | | X | | X | |
| 8 | Manuel Anibal Tarra Crespo | 11 | | hijo | | X | | X | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Carita Perez
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 218

FECHA: 04 - 11 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 8
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Jesus Leonel Tarra Silva | EDAD: 40 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Hermelinda Ipuana Tarra | | 37 | esposa | | X | | X | Gestante |
| 2 | minawa Tarra Izquierdo | | 16 | hijo | | X | | X | |
| 3 | Kuschawichun Tarra Izquierdo | 14 | 14 | hijo | | X | | X | |
| 4 | Monkuy Musa estefania Tarra | | 12 | hija | | X | | X | |
| 5 | Maroneyuwa Tarra Izquierdo | | 10 | hija | | X | | X | |
| 6 | Anuamajuwa Tarra Izquierdo | 7 | | hijo | | X | | X | |
| 7 | Kunkwaley Sofia Tarra Izquierdo | | 5 | hijo | | X | | X | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Jesus Leonel
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 219

FECHA: 05-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikaruru | SECTOR: Ikaruru
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Rosolio Perez Torres | EDAD: 57 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ___ NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI ___ NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marleris Izquierdo Torres | | 24 | hija | | X | | X | |
| 2 | Cicloydis Izquierdo Torres | | 20 | hija | | X | | X | |
| 3 | Cristian Izquierdo Torres | 16 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 220

FECHA: 05-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikaruru | SECTOR: Ikaruru
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Duvanis Torres Arroyo | EDAD: 31 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI ___ NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI ___ NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Margarita Arroyo Perez | | 32 | esposa | | X | | X | |
| 2 | Guillermo Jose Torres Arroyo | 11 | | hijo | | X | | X | |
| 3 | Sugeidy Torres Arroyo | | 8 | hija | | X | | X | |
| 4 | Duvanis Torres Arroyo | 6 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | Mariana Torres Arroyo | | 4 | hija | | X | | X | |
| 6 | Guadalupe Torres Arroyo | | 2 | hija | | X | | X | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 224

FECHA: 06 - 11 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 2
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Arcelina Pere Izq | EDAD: 38 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO | SI | NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA | SI | NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Zarwuriku Blanco pere | 11 | | hijo | | b | | b | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Seydiwaun T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 222

FECHA: 06 - 11 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Aida Luz Izquierdo Torres | EDAD: 25 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO | SI | NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA | SI | NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jose armando Iny Torres | 8 | | hijo | | b | | b | |
| 2 | Lawrence Iny Torres | 5 | | hijo | | b | | b | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Seydiwaun T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Aida Luz Izquierdo
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 223

FECHA: 7-11-2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Pastor Torres EDAD: 47 SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Olivera Arroyo Chaparro | | 42 | esposa | | X | | X | |
| 2 | Edwin Torres Arroyo | 11 | | hijo | | X | | X | |
| 3 | Miguel Angel Torres Arroyo | 3 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Gisse | | | | | | | | |
| 5 | Segundo Torres Arroyo | 20 | | hijo | | X | | X | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

PASTOR TORRES
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 224

FECHA: 7-11-24 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Gisseynen Torres Arroyo EDAD: 16 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cristian Manuel Villafaña Torres | 10m | | hijo | | X | | X | |
| 2 | Seyaron Villafaña Torres | 27 | | esposo | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 225

FECHA: 8/11/2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikaruna SECTOR: Ikaruna
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Rosario Torres Perez EDAD: 36 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Fernando Francisco Torres | 8 | | hijo | | X | | - | |
| 2 | Seyarossi Torres perez | | 2 | hija | | X | | - | |
| 3 | Leysi Torres Torres | | 4 | hija | | - | | - | |
| 4 | Eumey anyela Torres perez | | 12 | hija | | X | | - | |
| 5 | Deysi Torres perez | | 5 | hija | | X | | X | |
| 6 | Zaimey Torres Torres | | 16 | hija | | X | | V | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 226

FECHA: 8 11 2024 MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikaruna SECTOR: Ikaruna
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Barwin Esther Torres Izquierdo EDAD: 32 SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kunchawawingamu Benito Iipy T | 4 | | hijo | | X | | - | |
| 2 | Jaromin Gonzalo Iipy Torres | 29 | | esposo | | X | | - | |
| 3 | Japimaki catalaya Iipy Torres | | 6 | hijo | | - | | - | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 227

FECHA: 10-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikaruca | SECTOR: Ikaruca
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Yaneth Paola Crespo Montero | EDAD: 36 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI [ ] NO [X] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [ ] NO [X]

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juvenal Torres Izquierdo | 46 | | esposo | | X | | X | |
| 2 | Amalia Talia Torres Crespo | | 13 | hija | | X | | X | |
| 3 | Thalia Celeste Torres Crespo | | 6 | hija | | X | | X | |
| 4 | Kendry Katerine Torres Crespo | | 9 | hija | | X | | X | |
| 5 | Saith Juvenal Torres Crespo | 2 | | hijo | | X | | X | |
| 6 | Bleiner Antonio Torres Crespo | 11 | | hijo | | X | | X | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Yaneth
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 228

FECHA: 10-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikaruca | SECTOR: Ikaruca
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Nelvis Paola Torres Crespo | EDAD: 16 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI [ ] NO [X] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [ ] NO [X]

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Enderlys Valentina Tapia Crespo | | 4mes | hija | | X | | X | |
| 2 | Hector Arturo Torres Torres | 24 | | esposo | | X | | X | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 229

FECHA: 12-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikawa | SECTOR: Ikawa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Franklin Crespo montero | EDAD: 33 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Florella lucia Crespo Torres | | 8 | hija | | X | | X | |
| 2 | Elisabeth lorena Crespo Torres | | 6 | hija | | X | | X | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Sandra Torres T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Franklin Crespo montero
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 230

FECHA: 12-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikawa | SECTOR: Ikawa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Angelica Maria Torres | EDAD: 29 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ary Gabriela Arroyo Ariza | | 9 | hija | | X | | X | |
| 2 | Gabriela Arroyo Maestre | | 4 | hija | | X | | X | |
| 3 | Bartolomeo Arroyo Ary | 1 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Sandra Torres T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 231

FECHA: 14 - 11 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikawvu | SECTOR: Ikawvu
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Ingrid Paola Torres Perez | EDAD: 28 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jairo Iny Chaparro | 34 | | esposo | | X | | X | |
| 2 | Eduardo Iny Chaparro | 10 | | hijo | | X | | X | |
| 3 | Thomas Iny Chaparro | 9 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Eder Gustavo Villafana Iny | 21 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Sydwin T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 232

FECHA: 14-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikawvu | SECTOR: Ikawvu
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Aida Sofia Izquierdo T | EDAD: 22 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Zoraya Isa. Iny T | | 18 | sobrino | | X | | X | |
| 2 | Yohanna Ramos Iny de | | 41 | hija | | X | | X | |
| 3 | Deyanibis Ramos Iny de | 3 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Eliecer david Iny Torres | 8 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Sydwin T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Aida Sofia
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 233

FECHA: 15 - 11- 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Thamwa | SECTOR: Thamwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Concepcion Arroyo Chap | EDAD: 38 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO | SI | NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA | SI | NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Fernanda Tapias Toro | 33 | | esposo | | X | | X | |
| 2 | Esperanza Tapias Arroyo | | 4 | hijo | | X | | X | |
| 3 | Valentina Perez T Arroyo | 7 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Yaskiny Silva Tapias Arroyo | | 7 | hija | | X | | X | |
| 5 | Florencio Jesus T Arroyo | 14 | | hijo | | X | | X | |
| 6 | Yuranis Tapias Arroyo | | 15 | hija | | X | | X | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Sey Duracion R
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Concepcion Arroyo
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 234

FECHA: 15 - 11- 2025 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Jose Gonzalo Tapias T | EDAD: 28 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO | SI | NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA | SI | NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Guillermina Arroyo Arroyo | | 25 | esposa | | X | | X | Colonia |
| 2 | Valentina Perez Tapias | 7 | | hija | | X | | X | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Sey Duracion R
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Jose Gonzalo
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

2)

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia. 235

FECHA: 13-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 3
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Bernardo Chaparro Toro | EDAD: 65 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Maria Amparo Ruy Chaparro | | 56 | Esposa | | X | | X | |
| 2 | Edwin Reinaldo Chaparro Ruy | 12 | | hijo | | X | | X | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 236

FECHA: 15-11-24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Luis Alberto Martinez T | EDAD: 50 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Luz Mario Torres Ruy | | 47 | esposa | | X | | X | |
| 2 | Yeidel Martinez Torres | 20 | | hijo | | X | | X | |
| 3 | Sharis Milena Martinez T | | 19 | hija | | X | | X | |
| 4 | Noel Yesid Martinez T | 18 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | Emmanuel Martinez T | 16 | 16 | hijo | | X | | X | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 237

FECHA: 16-11-24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 9
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Carlos Andres Torres Izquierdo | EDAD: 43 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adela Maria Crespo Montero | | 43 | esposa | | x | | x | |
| 2 | Karen Ximena Torres Crespo | | 19 | hija | | x | | x | |
| 3 | Milerdis Torres Crespo | | 17 | hija | | x | | x | |
| 4 | Andrea Sofia Torres Crespo | | 16 | hija | | x | | x | |
| 5 | Omar Olviedo Torres Crespo | 13 | | hijo | | x | | x | |
| 6 | Mayuli Ibeth Torres Crespo | | 11 | hija | | x | | x | |
| 7 | Jeffersain Andres Torres Crespo | 9 | | hijo | | x | | x | |
| 8 | Digneris Maria Torres Crespo | | 6 | hija | | x | | x | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Jeffersain T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Carlos Andres
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 238

FECHA: 16-11-24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Leonida Crespo Montero | EDAD: 39 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Emilson Enrique Torres Montero | 36 | | esposo | | + | | + | |
| 2 | yulelin Torres Crespo | | 16 | hija | | + | | + | |
| 3 | yamile Torres Crespo | | 14 | hija | | + | | + | |
| 4 | wendy Torres Crespo | | 12 | hija | | + | | + | |
| 5 | kyler Edilson Torres Crespo | 6 | | hijo | | + | | + | |
| 6 | Jereini Paloma Torres Crespo | | 1 | hija | | + | | + | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Jeffersain T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Leonida
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 239

FECHA: 16 - 11 - 26 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Karwa | SECTOR: Karwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Avdilio Tapia Torres | EDAD: 34 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Nelva Arroyo Epiayu | | 37 | | | X | | X | |
| 2 | Segundino Tapia Arroyo | 15 | 15 | hijo | | X | | X | |
| 3 | Sulfandina Esther Torres Arroyo | 11 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Bernardo Torres Arroyo | | 9 | hijo | | X | | X | |
| 5 | Jenaren Maria Torres Arroyo | 7 | 7 | hijo | | X | | X | |
| 6 | Yuranvenyena Torres Arroyo | | 4 | hija | | X | | X | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Segundino T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Avdilio
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 240

FECHA: 16 - 11 - 26 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Karwa | SECTOR: Karwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Luis Alberto Tapia Maestre | EDAD: 45 | SEXO: M
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cenida Tapia Epiayu | | 42 | esposa | | X | | X | |
| 2 | Segundino Tapia T | 24 | | hijo | | X | | X | |
| 3 | Segundino Tapia T | 20 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Delson Rafael Tapia | 16 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | Yunychan Kapayu Tapia Tapia | 10 | | hijo | | X | | X | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Segundino T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Luis Alberto
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 241

FECHA: 17 - 11 - 24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Karwa - Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Duiney Torres Izquierdo | EDAD: 40 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Darwanis Yadys Villafaña Torres | 24 | | hijo | | X | | X | |
| 2 | Carlos Eduardo Rangel Torres | 18 | | hijo | | X | | X | |
| 3 | Luis Mario Rangel Torres | 12 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Eduardo David Rangel Torres | 10 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | Dominga Izquierdo Chaparro | . | 64 | madre | | X | | X | |
| 6 | Yeymin Darwin Rangel Torres | 2 m | | hijo | | X | | X | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Duiney Torres
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 242

FECHA: 17 - 11 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Ikarwa | SECTOR: Ikarwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Gonnawis Torres Izquierdo | EDAD: 52 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ronnis Izquierdo Torres | | 27 | hija | | X | | X | |
| 2 | Lucia Isabel Izquierdo Torres | | 24 | hija | | X | | X | |
| 3 | Luis Alfonso Izquierdo Torres | 17 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Gonnawis I.
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 243

| | |
|---|---|
| FECHA: | MUNICIPIO: Valledupar |
| ASENTAMIENTO : Ikarwa | SECTOR: reposo |
| N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6 | |
| NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Seynen Torres Mejia | EDAD: 25 SEXO: F |
| SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO x | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO x |

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mario Villafane mejia | 38 | | Esposo | | x | | x | |
| 2 | Maria Jose villafane T | | 8 | hijo | | x | | x | |
| 3 | Ebiakin Villafa T | 7 | | hijo | | x | | x | |
| 4 | Iseth Jenareth villafa T | | 4 | hijo | | x | | x | |
| 5 | Ebasith Villafuerte T | 1 | 7 | hijo | | x | | x | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Luis Guillermo T.
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Seynen
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Formulario 244

FECHA: 20-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar

ASENTAMIENTO: Chukwinchukwa - yechikon | SECTOR: Chukwinchukwa —

N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4

NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Camilo Perez Tonel | EDAD: 46 | SEXO: F

SINTOMATICO RESPIRATORIO: SI [ ] NO [x] | SE SOLICITA BACILOSCOPIA: SI [ ] NO [x]

| No | NOMBRE | EDAD | | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO | | SE SOLICITA BACILOSCOPIA | | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | M | F | | SI | NO | SI | NO | |
| 1 | Fernanda Marquez Mejia | | 40 | esposa | | x | | x | |
| 2 | Jaswawin perez Marquez | | 5 | | x | | x | | |
| 3 | Jainekun perez Marquez | | 7 | | x | | x | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

Seydiawin T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 245

FECHA: 30-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Caito Torres Crespo | EDAD: 52 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI X NO

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Yarbin Izquierdo Torres | 60 | | esposo | | X | | X | |
| 2 | Roxana Izquierdo Torres | | 7 | hija | | X | | X | |
| 3 | Dilia Izquierdo Torres | | 12 | hija | | X | | X | |
| 4 | Rodelio Izquierdo T | 15 | | hijo | | X | | X | |
| 5 | Claudia Izquierdo T | | 16 | hija | | X | | X | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD | FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

Familia 246

FECHA: 30-11-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Kunkuarina Izquierdo Torres | EDAD: 34 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO X | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO X

| No | NOMBRE | EDAD M | EDAD F | PARENTESCO | SINTOMATICO RESPIRATORIO SI | SINTOMATICO RESPIRATORIO NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI | SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Tulio Izquierdo Torres | 56 | | esposo | | X | | X | |
| 2 | Fabian Izquierdo Torres | 12 | | sobrino | | X | | X | |
| 3 | Rafael Izquierdo Izquierdo | 8 | | hijo | | X | | X | |
| 4 | Sonaida Izquierdo Izquierdo | | 5 | hija | | X | | X | |
| 5 | Nemyluris Izquierdo Izquierdo | 10 | | hijo | | X | | X | |
| 6 | Edwin Izquierdo Izquierdo | 7 | | hijo | | X | | X | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD | FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: Acciones de informaciones y sensibilizacion sobre la enfermedad Tuberculosis

FECHA: 07-Noviembre 2024 LUGAR: Ikarwa - Cun Awuran

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ | EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100 | ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS | VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS | CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE | TELEFONO | REPRESENTACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Thalia Celeste Torres Crespo | 1130987138 | 2 | 1 | 2 | | | | Miembro | |
| 2 | Seyarun Villafaña Torres | 1138599744 | 1 | 4 | 2 | | | | Miembro | |
| 3 | Izabella Crespo Torres | 1130986357 | 2 | 4 | 2 | | | | Miembro | |
| 4 | Elisabeth Lorena Crespo Torres | 1192778389 | 2 | 1 | 2 | | | | Miembro | |
| 5 | Franklin Crespo Montero | 1192778389 | 1 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | |
| 6 | Rosendo Suarez Torres | 1063512135 | 1 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | |
| 7 | Atinayuin Villafaña Crespo | 1133600130 | 2 | 4 | 2 | | 3 | | Miembro | |
| 8 | Seykunarayu Suarez Villafaña | 1130986700 | 2 | 2 | 2 | | | | Miembro | |
| 9 | Seykunarayu Suarez Villafaña | 1065675297 | 2 | 1 | 2 | | | | Miembro | |
| 10 | Keysi Gineth Suarez Villafaña | 1065678246 | 1 | 2 | 2 | | | | Miembro | |
| 11 | Angela Epieyu Torres | 1133600226 | 2 | 4 | 2 | | 0 | | Miembro | |

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

WINTUKWA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: X CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: _____

NOMBRE DEL EVENTO: Acciones de información sobre enfermedad tuberculosis

FECHA: 07 noviembre 2024 LUGAR: Ekarwa - Guacoche

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ | EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100 | ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS | VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS | CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE | TELEFONO | REPRESENTACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Zaruma Esther Torres Izq | 1065603696 | 2 | 4 | 2 | | | | vecina | Zaruma Torres |
| 2 | Luis Alberto Torres izquierdo | | 1 | 4 | 2 | | | | Papá | Luis Alberto |
| 3 | Juanita Maria Torres Torres | 1143144053 | 2 | 2 | 2 | | | | Hermana | Juanita Torres |
| 4 | Amalia Dalia Torres Crespo | 1148201341 | 2 | 3 | 2 | | | | | Amalia |
| 5 | Sayaruma Torres Torres | 1065623682 | 1 | 4 | 2 | | | | | |
| 6 | Jaidenid Torres izquierdo | 97080334 | 1 | 4 | 2 | | 1 | | | Jaidenid torres |
| 7 | Yaneth paola Crespo Montero | 1192777408 | 2 | 4 | 2 | | 1 | | | Yaneth Crespo |
| 8 | Nelvis paola Torres Crespo | 1148201340 | 2 | 3 | 2 | | 4 | | | Nelvis Torres |
| 9 | Bleiner Antonio Torres Crespo | 1068883378 | 1 | 2 | 2 | | | | | Bleiner |
| 10 | Sait jaidenid Torres Crespo | 1137882671 | 1 | 1 | 2 | | | | | |
| 11 | Kendys katerine T Crespo | 1149452094 | 2 | 2 | 2 | | | | | Kendys |

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: Acciones de información sobre la enfermedad de Tuberculosis

FECHA: 03 - 11 - 2024 LUGAR: Kawsa Gun Anmum

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ | EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100 | ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS | VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS | CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE | TELEFONO | REPRESENTACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ady Guadalupe Arroyo Izq | 1149194521 | 2 | 2 | 2 | | | | Usuario | |
| 2 | Evelin Sofia Ariza Torres | 1065526346 | 2 | 3 | 2 | | | | usuario | EVELIN Sofia |
| 3 | Gonheya Arroyo izquierdo | 1065686863 | 2 | 7 | 2 | | | | Arroyo | |
| 4 | Gadalupe Arroyo Arroyo izquierdo | 1234072865 | 1 | 4 | 2 | | | | Usuario | |
| 5 | Karen Ximena Torres Crespo | 1149453097 | 2 | 3 | 2 | | | | Usuario | Karen Ximena Torres C. |
| 6 | Dayana Maria Torres Crespo | 1234123111 | 2 | 7 | 2 | | | | Usuario | |
| 7 | Adelaida izquierdo Crespo | 21945027 | 2 | 6 | 2 | | 1 | | Usuario | |
| 8 | Dilia izquierdo Chaparro | 1065621888 | 2 | 4 | 2 | | 1 | | usuario | Dilia Iz Ch |
| 9 | Antonia Villafaña Crespo | 1065615611 | 2 | 2 | 2 | | | | usuario | Antonia villafañe |
| 10 | Josefina Chapman izquierdo | 1336833d | 2 | 2 | 2 | | | | usuario | |
| 11 | Seymundiva Izquierdo Izq | 1144482112 | 2 | 2 | 2 | | | | Usuario | seymundiva |

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

WIATUKWA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: Asesoria e informacion sobre la enfermedad de Tuberculosis

FECHA: 05-11-2024 LUGAR: Ikarwa - Con Asesoria

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ | EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100 | ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS | VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS | CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE | TELEFONO | REPRESENTACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kwawica. Suarez. Izquierdo | 1148201329 | 2 | 3 | 2 | | | | Miembro | Kwawica |
| 2 | Ayra. Suarez Izquierdo | 1130987089 | 2 | 1 | 2 | | | | Miembro | |
| 3 | Minduaney Suarez Izq. | 1300420560 | 2 | 1 | 2 | | | | Miembro | |
| 4 | Awitenguaru Chaparro Izq | 1065.68066 | 1 | 1 | 2 | | | | Materna | |
| 5 | Ardesafus Izq Torres | 1133600718 | 2 | 4 | 2 | | | | miembro | Ardesa Sofia |
| 6 | Gerardo Pachayan Izq | 1000123725 | 1 | 1 | 2 | | | | miembro | |
| 7 | Gloria Chaparro Izquierdo | 49747347 | 2 | 62 | 1 | | | | miembro | |
| 8 | Yesenia Fanora Torres Perez | 1118200752 | 2 | 4 | 2 | | | | miembro | |
| 9 | Edegardo Alfonso Izq | 1130185269 | 1 | 2 | 2 | | | | miembro | |
| 10 | Nancy Izquierdo Chaparro | 1065631379 | 1 | 2 | 2 | | | | miembro | Nancy |
| 11 | Aleyda Torres Izquierdo | 1133600657 | 2 | 3 | 2 | | | | miembro | Aleyda |

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: acciones de información y corresponsabilidad sobre la enfermedad respiratoria

FECHA: 10-11-2024 LUGAR: Ikarwa Los Angeles

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ | EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100 | ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS | VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS | CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE | TELEFONO | REPRESENTACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Rosalia [illegible] Torres | 1065567329 | 2 | 5 | 2 | | 1 | | Usuaria | |
| 2 | Eva Anthymaka Torres Arroyo | 1130986546 | 1 | 2 | 2 | | | | Usuario | Eva Anthymaka |
| 3 | [illegible] Torres Arroyo | 1130986547 | 1 | 2 | 2 | | | | Usuario | |
| 4 | Dwarka Torres Arroyo | 1130987107 | 1 | 1 | 2 | | | | Usuario | |
| 5 | Esperanza Torres Arroyo | 1065680463 | 2 | 1 | 2 | | | | Usuario | |
| 6 | Robely Izquierdo Torres | 1133603554 | 2 | 4 | 2 | | 1 | | Usuario | Robely Izquierdo |
| 7 | Yhonel Uyel Izq Izq | 1066688644 | 1 | 2 | 2 | | | | Usuario | Yhoner |
| 8 | Ady Evanny Maria Izq Izq | 1130986417 | 2 | 1 | 2 | | | | Usuario | |
| 9 | Dwanny Maka Izq Izq | 1130987160 | 1 | 1 | 2 | | | | Usuario | |
| 10 | Kwanyma Tiny Izq Izq | 1065688829 | 1 | 1 | 2 | | | | Usuario | |
| 11 | | | | | | | | | | |

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: Acciones de enfermeria y Consejeria sobre la enfermedad tuberculosis

FECHA: 12-11-24 LUGAR: Ikarwa Con Amor

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ | EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100 | ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS | VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS | CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE | TELEFONO | REPRESENTACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Pastor Torres Izquierdo | 77195153 | 1 | 5 | 2 | | 4 | | Miembro | Pastor Torres |
| 2 | Elvecia Arroyo Chapman | 1065673340 | 2 | 4 | 2 | | 4 | | Miembro | Elvecia Arroyo |
| 3 | Sanseynen Torres Arroyo | 1143201358 | 2 | 3 | 2 | | 4 | | Miembro | |
| 4 | Zaruamiku Torres Arroyo | 1149145043 | 1 | 2 | 2 | | | | Miembro | Zaruamiku |
| 5 | Miguel Angel Torres Arroyo | 1065675286 | 1 | 1 | 2 | | | | Miembro | |
| 6 | Consimaka Villafana Torres | 1300423021 | 1 | 1 | 2 | | | | Miembro | |
| 7 | Kunchamaruyuma Benito Izq Torres | 1300420652 | 1 | 1 | 2 | | | | Miembro | |
| 8 | Rosario Torres Perez | 1065567675 | 2 | 4 | 2 | | | | Miembro | |
| 9 | Doris Liliana Torres Izquierdo | 1149144030 | 2 | 4 | 2 | | | | Miembro | Doris Liliana |
| 10 | Zoilamaka Francisco Torres Perez | 1130886548 | 1 | 2 | 2 | | | | Miembro | |
| 11 | Yuranney Angela Torres Perez | 1065685372 | 2 | 2 | 2 | | | | Miembro | Yuranney Angela Torres |

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: asesorias de información sobre la enfermedad Tuberculosis

FECHA: 14-11-24 LUGAR: Ikaruma - Casa Arhuaca

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ | EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100 | ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS | VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS | CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE | TELEFONO | REPRESENTACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mirania Torres izquierdo | 1148203339 | 2 | 3 | 2 | | | | Miembro | Mirania Torres I. |
| 2 | Jenna Arregoces Villafana | | 1 | 4 | 2 | | | | Miembro | |
| 3 | Gunkawa Perez Torres | 1148203337 | 2 | 4 | 2 | | | | Miembro | Gunkawa Perez Torres |
| 4 | Arwinca Perez izquierdo | 1133599807 | 2 | 4 | 2 | | 7 | | Miembro | |
| 5 | Narciso Torres Arregoces | 1065567255 | 1 | 4 | 2 | | 7 | | Miembro | |
| 6 | Diana Ramos Torres | 1148197106 | 2 | 3 | 2 | | 7 | | Miembro | |
| 7 | Leynarki Torres Perez | 1148197033 | 1 | 4 | 2 | | | | Miembro | Leynarki |
| 8 | Gungakawa Perez Torres | 1148203337 | 2 | 4 | 2 | | 7 | | Miembro | |
| 9 | Carita Perez izquierdo | 26953887 | 2 | 4 | 2 | | 7 | | Miembro | |
| 10 | Mauricio Torres Perez | 1065615642 | 2 | 4 | 2 | | 7 | | Miembro | Mauricio Torres |
| 11 | Deivison Torres Perez | 1065615646 | 2 | 4 | 2 | | 7 | | Miembro | |

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

"SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR"
WINTUKWA IPSI
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -2024
LISTADO DE ASISTENCIA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: X OTRO: CUAL?: ____

NOMBRE DEL EVENTO: Acciones de información sobre la enfermedad Tuberculosis

FECHA: 19-11-2024 LUGAR: Ikawa Gon Awuun

| N° | NOMBRES Y APELLIDOS | IDENTIFICACION | SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+ | EDAD: 1. 0-7 2. 8-12 3. 13-21 4. 22-45 5. 45-70 6. 71-90 7. 91-100 | ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS | VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS | CONDICIONES: 1. CABEZA DE FAMILIA 2.PCD 3.CUIDADOR PCD 4. LACTANTE 5.GESTANTE | TELEFONO | REPRESENTACION | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Joanna Arroyo Izquierdo | 26955302 | 2 | 6 | 2 | | 1 | | Miembro | |
| 2 | Emilio Torres Torres | 5139625 | 1 | 6 | 2 | | 1 | | Miembro | |
| 3 | Jorgenis Arroyo Arroyo | 1214468413 | 1 | 3 | 2 | | 1 | | Miembro | |
| 4 | Jesus Alberto Villafiñe U | 1138800280 | 1 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | Jesus Alberto Vill. |
| 5 | Concepcion Arroyo Epieyu | 1065615662 | 2 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | Concepción Arroyo |
| 6 | Maribel Jayme Torres Torres | 1065592666 | 1 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | . |
| 7 | Evangelina Arroyo Arroyo | 1065620153 | 2 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | |
| 8 | Jose Gonzalo Torres Torres | 1065567239 | 1 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | Jose Gonzalo |
| 9 | Seyrannis Villafiñe Villafiñe | 1065567241 | 2 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | Seyrannis V |
| 10 | Gilberto Ipuana Jusayu | 1065567177 | 1 | 4 | 2 | | 1 | | Miembro | |
| 11 | Jhon Jairo Ipuana Villafiñe | 1149457115 | 1 | 2 | 2 | | | | Miembro | |

*(PCD): Personas con Discapacidad
*LGBTIQ+: Iniciales de Lesbiana, Gay, Bisexual, Trans, Travesti, Intersexual, Queer y otras identidades no incluidas en las anteriores.

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

WINTUKWA IPSI

REGISTRO DE SINTOMATICO RESPIRATORIO Ikarwa

| No. | FECHA DE CAPTACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | | IDENTIFICACION | ASENTAMIENTO | SECTOR | ETNIA | EPS | CONTACTO DE | SINTOMAS | | | | | | | | SE REALIZA BK Y/CULTIVO | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | F | M | | | | | | | TOS | EXPECTORACION | DECAIMIENTO | PERDIDA APETITO | PERDIDA PESO | FIEBRE | SUDORACION | DIFICULTAD RESPIRATORIA | BK | PCR | CULTIVO |
| 1 | 1.11.24 | Yungunki Arroyo Arroyo | | 16 | 1214468 13 | ikarwa | Con Awarin | Arhuaco | DSh | | b | | | | | | | | b | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Powered by CamScanner