INFORME TECNICO N°009 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.

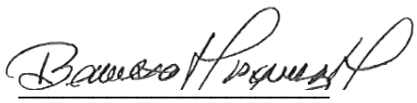
VALOR: CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($136´200.000). M/CTE

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

PERIODO DEL INFORME: 01 AL 31 DE DICIEMBRE 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	22 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 - 31 de diciembre 2024

INFORME DE ACTIVIDADES N° 009

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 31 DE DICIEMBRE 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	VALOR TOTAL EJECUTADO DICIEMBRE	SALDO
						II Trimestre MAY	II Trimestre JUN	III Trimestre JUL	III Trimestre AGO	III Trimestre SEP	IV Trimestre OCT	IV Trimestre NOV	IV Trimestre DIC		II Trimestre (%) ABR	II Trimestre (%) MAY	II Trimestre (%) JUN	III Trimestre (%) JUL	III Trimestre (%) AGO	III Trimestre (%) SEP	IV Trimestre (%) OCT	IV Trimestre (%) NOV	IV Trimestre (%) DIC										
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	100		0,00%	12,5%	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	$ 0
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	22		0%	13%	20%	5,6%	7,8%	20%	12,6%	12,6%	8,1%	$ 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	$ 0
																								$ 116.200.000	$ 4.500.000	$ 14.404.629,6	$ 11.978.704	$ 14.580.556	$ 17.369.444	$ 25.208.333	$ 9.800.926	$ 9.800.926	$ 8.556.481	$ -

Para mayor constancia se firma a los 30 dias de diciembre 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

Contempla la ejecución de la actividades pendientes para el mes de diciembre y que culminan con el cumplimiento de la meta establecida hasta este periodo de completar las 800 visitas domiciliarias a viviendas de las familias que se ubican en el microterritorio de Gun Aruwʉn, para lo cual se requiere:

-Preparacion de elementos: por parte de los promotores bilingües de ETV y Zoonosis que requieren insumos y materiales para hacer las visitas a las familias.

-Desplazamiento: a los sectores del microterritorio donde efectuarán las visitas que se ubican en el area rural dispersa.

-Visitas: a los lugares de viviendas de las familias arhuacas.

-Acciones en cada visita: se realiza la presentación de los promotores de ETV, dando la información a los integrantes de la familias o familias que se encuentran, sobre el concepto de la enfermedad de chagas y leishmaniasis desde la interculturalidad que relaciona las causas, sintomas asociados a las enfermedades, lugares predilectos para la propagación de vectores,

recomendaciones de higiene y cuidado y solicitud de permiso para la aplicación del químico que permita el control de vectores.

-Reporte de la información y toma de evidencias: se reporta en los formatos correspondientes las acciones desarrolladas en cada visita y se guarda evidencia mediante fotografías, listados de asistencia y registros de control químico y recolección de vectores.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Siguiendo la metodología definida los promotores de ETV y Zoonosis bilingües, el componente de enfermedades transmitidas por vectores, mediante acciones de inspección y búsqueda de vectores transmisores de Chagas y Leishmaniasis se realizaron visitas teniendo en cuenta aspectos la dispersión de los hogares por lo que hay que realizar amplios recorridos de un lugar a otro; las condiciones de terreno en los caminos se complican de un de un sector a otro. En ese sentido, las actividades que se adelantaron en el periodo, dependen de la forma en que se superan las dificultades que, por la dispersión y las condiciones mencionadas, se presentan en el logro de las metas propuestas, ya que además de hacer acciones de educación se realiza revisión y mantenimiento en los lugares visitados para que por último se aplique los controles químicos contra focos de vectores.

Por cada visita se reporta los datos de la familia intervenida, se hace verificación y educación con el personal presente. Gun Aruwun es una zona del territorio arhuaco donde se ha reportado la presencia de vectores triatominos anteriormente y en ese sentido se tiene el cuidado de cubrir todos los lugares visitados; con la experiencia que se tiene frente al comportamiento del vector, sus lugares de permanencia predilectos y procedimientos necesarios para el control

de propagación. 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.

A este punto de avance de actividades relacionadas con esta dimensión del PIC se ha logrado cubrir un amplio número de visitas en toda la zona esperando lograr los resultados esperados frente a las acciones acordadas con la comunidad.

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	28	100	EDWIN TORRES SEYAWINGUMU TORRES
TOTAL	28	100	

A este punto de avance de actividades relacionadas con esta dimensión del PIC se ha logrado cubrir hasta este momento 600 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.

Wintukwa

Reporte de visitas de inspección y fumigación mes diciembre	
Gun Aruwun	100
Total	**100**



28 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**
18	**10**	0	0	0	18	9	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 diciembre 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 diciembre 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 diciembre 2024











Salud Cultura Equilibrio

WIATUKWA

I.P.S.I.

Sierra Nevada de Santa Marta

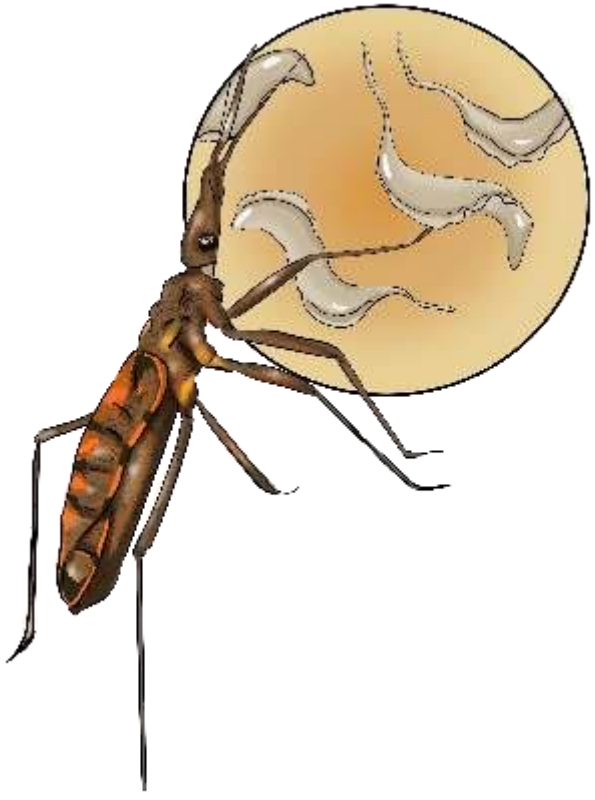
Wichamu Chagas

¿Wichamu Chagas inu nunno?

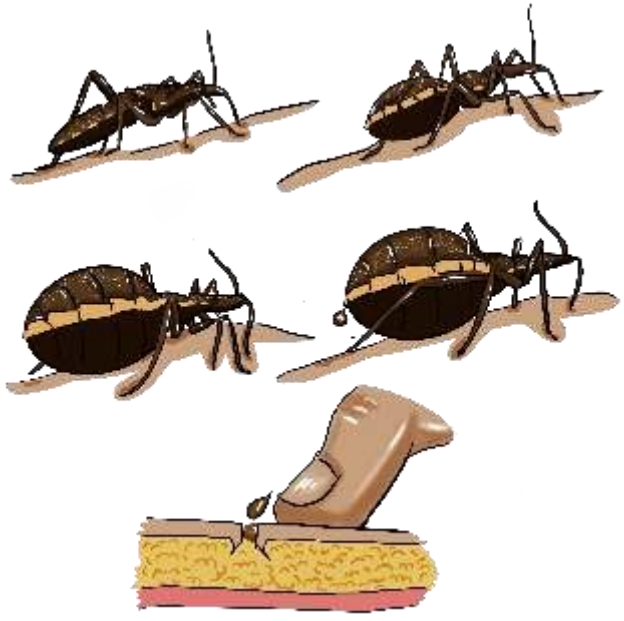
Ema wichamuri parásito Trypanosoma cruzi científico si za´kinuga jinasé kunanun nuga ey auga ni.

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.

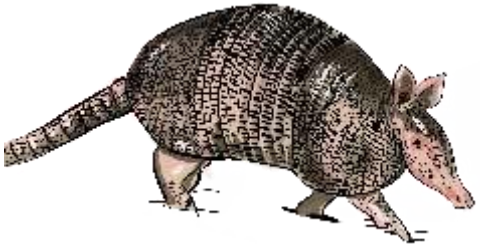
Dibuju bunna´bari "kuikʉ" ikʉ zʉ gunʉsé kʉja nari du chuzanu no, tey a´zanika aukin nʉnnajuri ga kwa utin ibu aukin.

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?

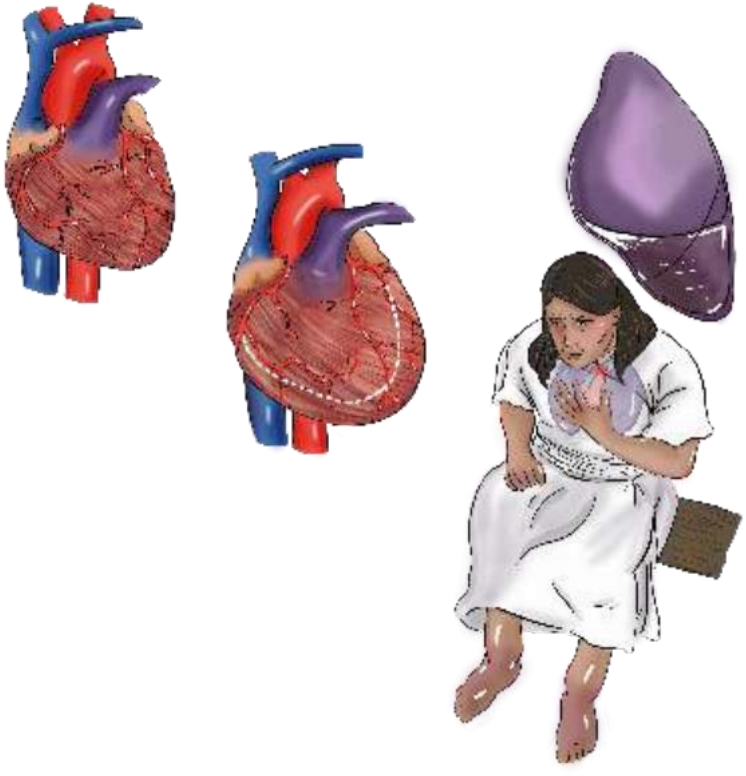
Wichamu mikunpesunpune´ri wiwizanu, kuramu, saku zanu awiri guchá me´muchi me´kusun panukwa ni. Kwa umu gakun winun pana mikizanundi ayeigui wichu me´panun nusi gui neyka ni, uya parasito ri uma ta chunna na´me neyka ni. Miga una´bari wina mikizariri pou nikukwa ni.







¿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.

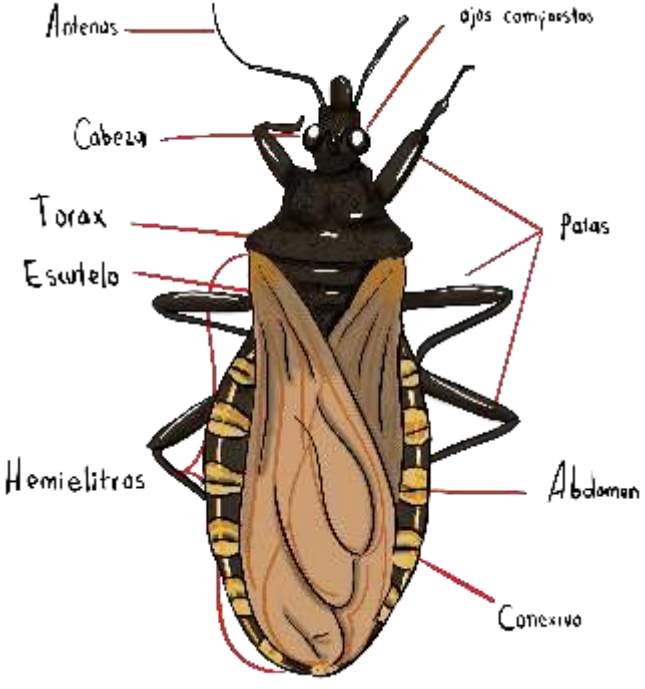
¿Kwiku jinari inu winno.?

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.

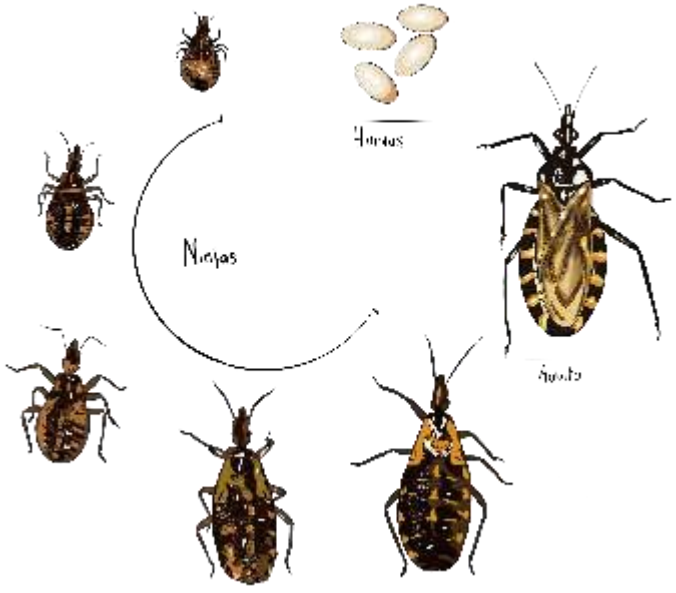
Sakuku wa´reiri tórax jua a´nikwʉn nugabari ʉzomʉ chinchin a´zʉna imʉ nariri du ʉnyu kawa ni.

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

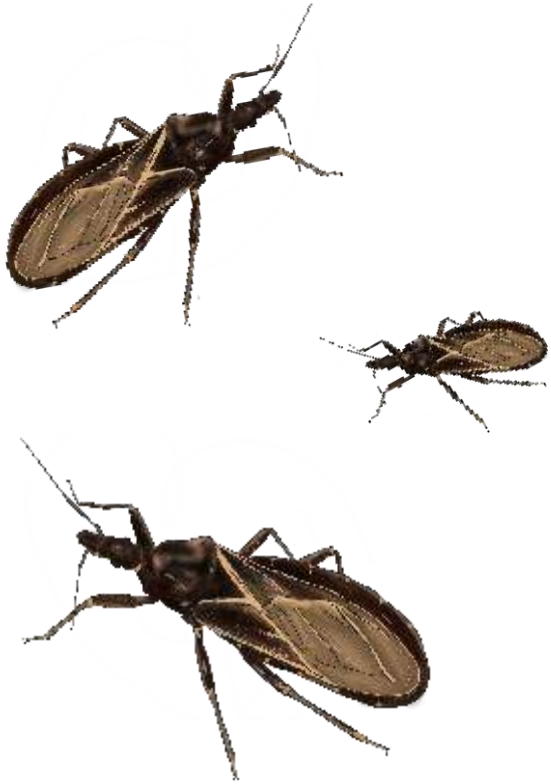
¿kwey zoya?

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?



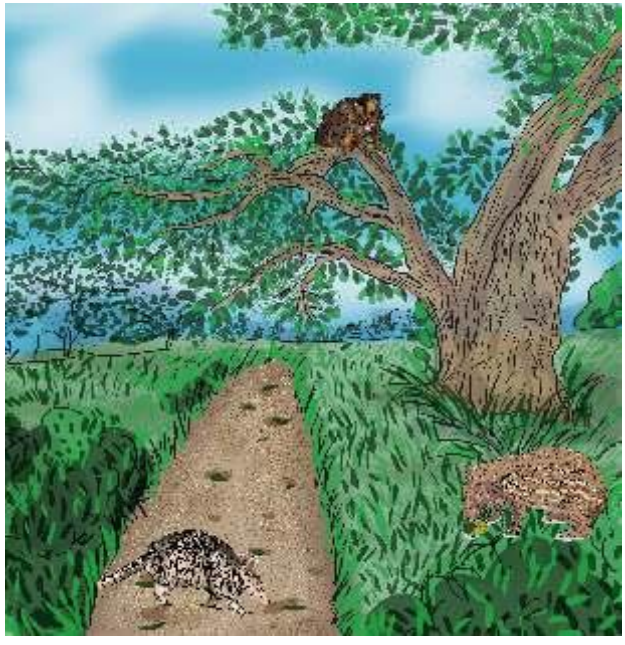
Kwikuri ana'nuga kunkununun zanu kwa ikusé ki nuga neyka jwa kaguye´ri uya jinari wichamu chagas za´kinuga anukununne´ri uya ana´zanika zun awi chukumuya ni. Ey uwe´ri kwiku chagas a´zuna iku ga awi uyába ga ibu unge kinkiri wichamu anukuji neyka ni.

¿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

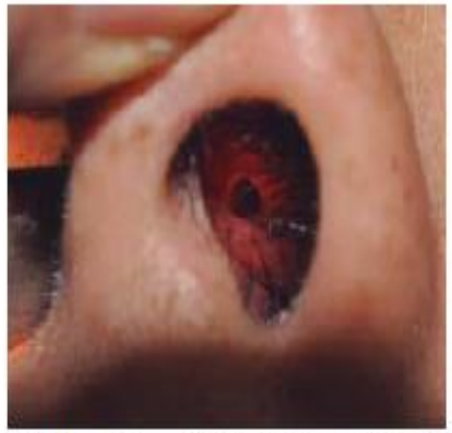


FIGURA 31 - Leishmaniasis mucosa: secuela - ausencia de columela y perforación total de septo nasal.

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

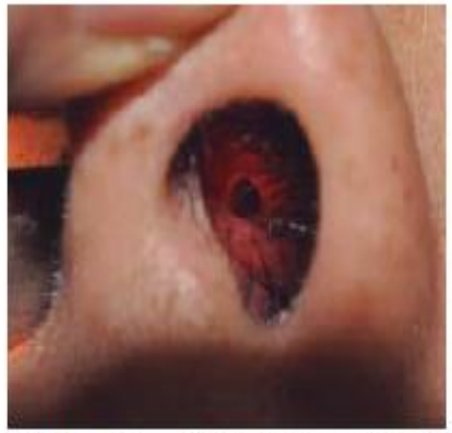


FIGURA 31 - Leishmaniasis mucosa: secuela - ausencia de columela y perforación total de septo nasal.

Fuente: Soler, RC, Instituto Emílio Ribas, Brasil





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

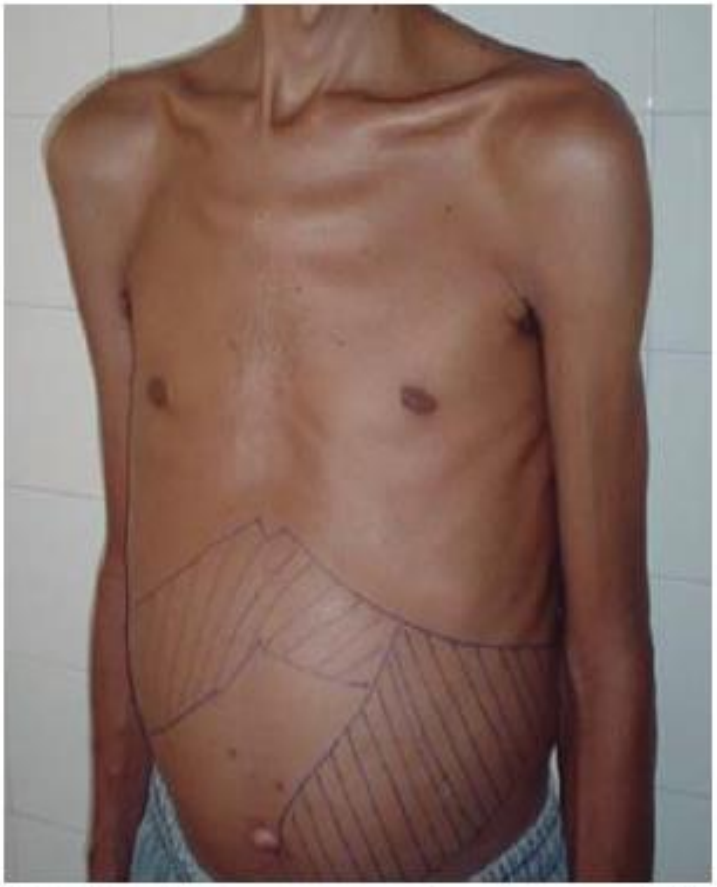


FIGURA 33 - Leishmaniasis visceral: paciente con pérdida de peso y presencia de hepatoesplenomegalia.

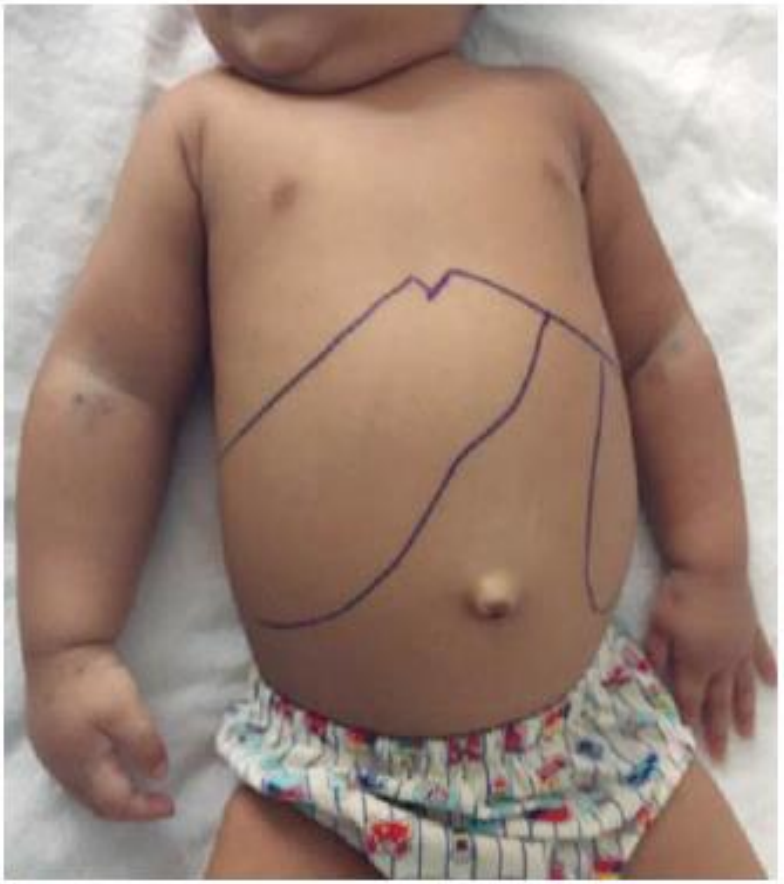
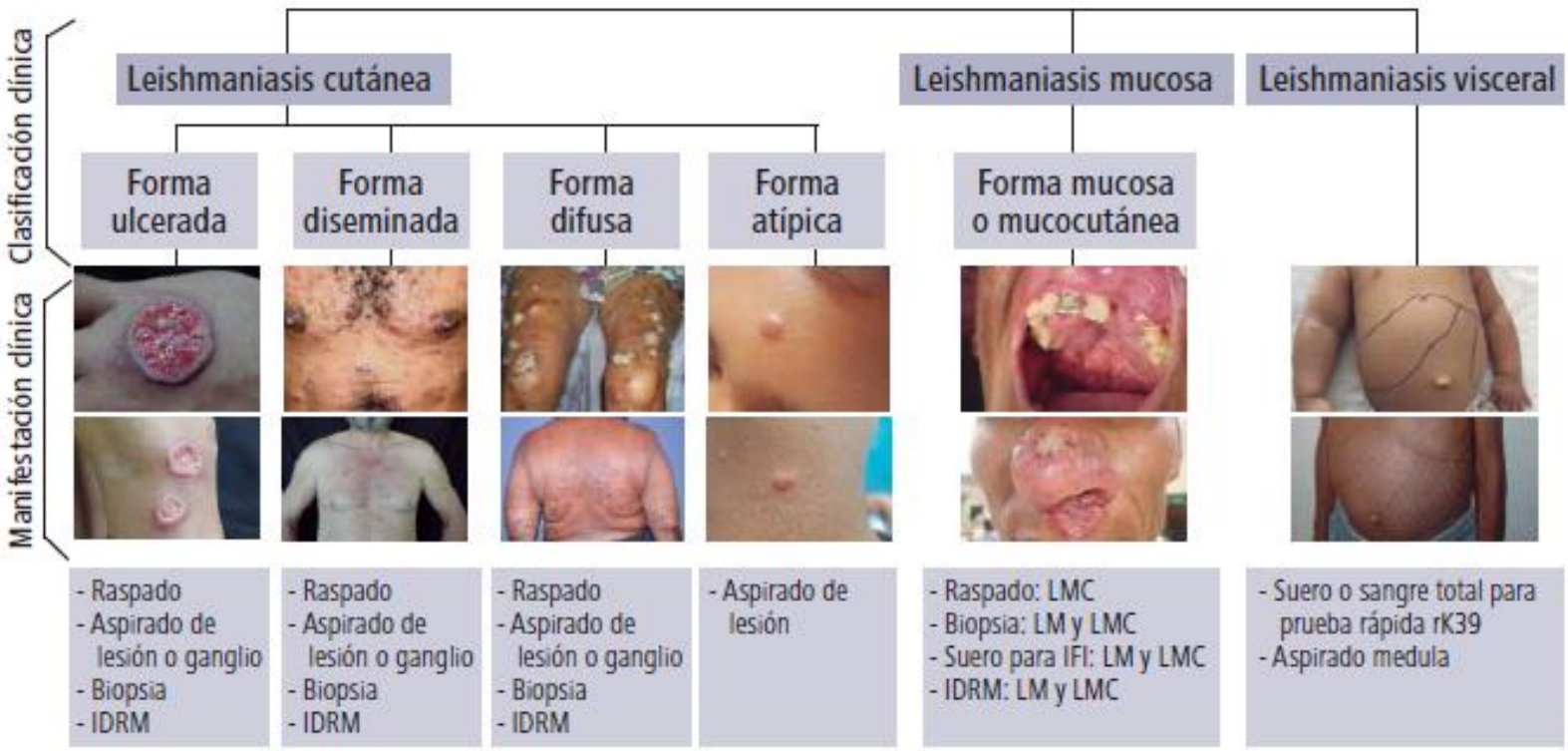


FIGURA 34 - Leishmaniasis visceral: presencia de hepatomegalia y esplenomegalia.

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 ACCIÒN RESIDUAL

REGISTRO DIARIO DE CONTROL QUIMICO

DEPARTAMENTO: Cesar MUNICIPIO: Valledupar

ASENTAMIENTO: Gca Arwaca SECTOR: _____ RESPONSABLE: Edwin Ramos Segarra Segarra Tovar

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº HABITANTES	VIVIENDAS TRATADAS		RENUENTES	CERRADAS	VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÙN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS						TRIATOMINOS PRESENTES
					TOTAL	PARCIAL			K-Othrine 50 SC	ICON 10 PM	ALFACIPERMETRINA 10%	OTROS	TOTAL LITROS	TOTAL SOBRES	
1	2/12/24	Samuel Tovar V.	1133600057	4	3				X				240cc		
2	2/12/24	Tersu Villafaña	49788959	6	7				X				560cc		
3	3/12/24	Mercedes Villafaña Bermudez	—	5	2				X				160 cc		
4	3/12/24	Jose Ignacio Crespo	1133600325	7	3				X				240cc		
5	06/12/24	Angelica Crespo Villafaña	—	4	7				X				560cc		
6	06/12/24	Miguel Villafaña Crespo	1133600364	7	5				X				400cc		
7	7/12/24	Sebastian Villafaña Crespo	77023032	3	7				X				560 cc		
8	8/12/24	Gregoria Izquierdo T.	1148200721	4	2				X				160 cc		
9	8/12/24	Rosalba Villafaña Izq.	1133594923	3	3				X				240cc		
10	09/12/24	Juliana Crespo Izquierdo	1133600077	7	4				X				320cc		
11	09/12/24	Victoria Elena Villafaña	1148201152	7	3				X				240cc		
12	10/12/24	Clemencia Tovar	1148197153	3	9				X				720 cc		
13	10/12/24	Jarey Tovar	1148197272	5	1				X				80 cc		
14	11/12/24	Claudia Izquierdo	1133600865	10	4				X				320 cc.		
15	12/12/24	Cesar Villafaña R.	77080263	4	2				X				160 cc		
16	13/12/24	Miguel Tovar Izquierdo	1133600095	5	2				X				160cc		
17	13/12/24	Elvira Tovar Izquierdo	1000123491	4	2				X				160cc		
18	13/12/24	Veronica Villafaña R.	26953599	3	2				X				160 cc		
19	15/12/24	Gilda Rodriguez Tovar	1133607101	4	3				X				240cc		
20	15/12/24	Jairo Ernesto Tovar	1133600873	2	3				X				240cc		
TOTAL:					77								6,160		

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: Las Arenas SECTOR: _____ RESPONSABLE: Edwin Ramos Segamagno Toro

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	N° DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº HABITANTES	VIVIENDAS TRATADAS		RENUENTES	CERRADAS	VIVIENDAS PROTEGIDAS SEGÙN INSECTICIDAS Y DOSIS APLICADAS						TRIATOMINOS PRESENTES
					TOTAL	PARCIAL			K-Othrine 50 SC	ICON 10 PM	ALFACIPERMETRINA 10%	OTROS	TOTAL LITROS	TOTAL SOBRES	
1	16/12/24	Bernarda Villafaña R.	26953912	3	4				x				320 cc		
2	17/12/24	Maria Gerardo Toro V.	49787893	4	2				x				160 cc		
3	17/12/24	Carmen Maria Toro V.	1148148140	7	5				x				400 cc		
4	18/12/24	Rafaela Mejia Villafaña	26953827	8	5				x				400 cc		
5	18/12/24	Segundo Toro	1065135636	4	2				x				160 cc		
6	19/12/24	Barbara Toro V.	26953875	8	9				x				720 cc		
7	20/12/24	Belen Cabrera R.	1133600940	9	3				x				240 cc		
8	21/12/24	Danilo Toro Cabrera	1140196614	6	3				x				240 cc		
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
TOTAL:					33								2640 cc		

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Guahayuwa

SECTOR: _____

RESPONSABLE: Edwin Ramos Segovia Tomes

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LONGITUD	LATITUD	ALTURA	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA SI	COLECTA NO	Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA: DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	SITIO DE COLECTA: PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?	PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA: GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?
1	2/12/24	Samuel Tomes V. Mafa	1133600058	7346 0267	1064 0788	1409	4	3		x																	
2	2/12/24	Teresa V. Mafuña Cerpa	47789959	7345 8585	1063 7491	1288	6	7		x																	
3	3/12/24	Misael V. Mafuña Co.	—	7346 0180	1064 0720	1223	5	2		x																	
4	3/12/24	Jose Ignacio Cerpo	1133600325	7345 6424	7063 6820	1313	7	3		x																	
5	06/12/24	Angelica Cerpo V. Mafuña	—	7345 5633	1063 4208	1324	4	7		x																	
6	06/12/24	Misael V. Mafuña Cerpo	1133600764	7345 5703	1063 4208	1314	7	5		x																	
7	7/12/24	Sebastian V. Mafuña C.	77023032	7345 0759	1063 3000	1433	3	7		x																	
8	8/12/24	Germania Izquierdo T.	1148200771	7341 0542	1065 3338	1411	4	2		x																	
9	8/12/24	Priscila V. Mafuña Izqu	1133599923	7345 0284	1065 2795	1403	3	3		x																	
10	09/12/24	Juliana Cerpo Izquierdo	1133600077	7345 0263	1063 3240	1407	7	4		x																	
11	09/12/24	Victoria Elena V. Mafuña	1148200115	7346 0044	1063 8993	1460	7	3		1																	
12	10/12/24	Clementina Tomes	1148199155	7346 5939	1064 4184	1632	3	9		x																	
13	10/12/24	Lucy Tomes	1148199272	7341 5003	1066 1217	1282	5	1		x																	
14	11/12/24	Claudia Izquierdo	1133600861	7346 1493	1064 4139	1622	10	4		x																	

Powered by CamScanner

WINTUKWA IPSI
PROGRAMA ENFERMEDAD DE CHAGAS
LEVANTAMIENTO DE INDICE ENTOMOLOGICO

ASENTAMIENTO: Gun Arwuan SECTOR: _____ RESPONSABLE: Edwin Lanas Segundino Torres.

ORDEN	FECHA	NOMBRE DEL JEFE DE FAMILIA	Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	LONGITUD	LATITUD	ALTURA	Nº HABITANTES	Nº CASA POR FAMILIA	COLECTA SI	COLECTA NO	Nº CASA CON VECTOR	INTRADOMICILIO VIVIENDA: DORMITORIO	COCINA	SALA	BAÑO	SITIO DE COLECTA: PAREDES	SUELO	TECHO	OTRO ¿Cuál?	PERIDOMICILIO HASTA 100MTS ALREDEDOR DE LA VIVIENDA: GALLINERO	ARRUME DE PIEDRA	ARRUME DE LADRILLOS	ARRUME DE LEÑA	NIDOS DE AVES	PALMA	TROJA	DEPOSITO	OTRO ¿Cuál?
1	12/12/24	cesar villafaña Rodriguez	77080263	73 44 24 34	10 64 49 76	990	4	2		X																	
2	13/12/24	misael Torres Izquierdo	1153600095	73 44 62 08	10 64 50 02	1153	5	2		X																	
3	13/12/24	Elvira Torres Izquierdo	70001234956	73 44 19 98	10 64 47 94	966	4	2		X																	
4	13/12/24	Veronica villafaña Rodriguez	26953899	73 44 00 31	10 64 28 72	943	3	2		X																	
5	15/12/24	Gilda Rodriguez Torres	1.133607701	73 43 91 44	10 64 24 31	934	4	3		X																	
6	15/12/24	Dairo Gerardo Torres	1133600843	73 42 18 92	10 64 21 31	932	2	3		X																	
7	16/12/24	Bernarda villafaña Rodriguez	26953917	73 49 74 12	10 66 00 96	1426	3	4		X																	
8	17/12/24	maria bertrodis Torres villafañes	49789893	73 43 77 35	10 65 26 74	890	4	2		X																	
9	17/12/24	carmen marta Torres villafaña	1148148140	73 43 76 44	10 65 28 90	1249	7	5		X																	
10	18/12/24	Rafina Mejia villafaña	26753897	73 42 18 17	10 63 71 38	1103	8	5	X														X				
11	18/12/24	Gunnarinyomo Torres	1206515636	73 42 04 79	10 63 98 45	1156	4	2		X																	
12	19/12/24	Balbino Torres V.	26953895	73 41 42 75	1063 91 80	1265	8	9		X																	
13	20/12/24	Belen Gutierrez R.	1133600947	73 41 08 87	1065 33 38	1411	9	3		X																	
14	21/12/24	Danilo Torre Gutierrez	1148146644	73 41 05 42	1065 39 06	1401	6	3	X														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: 12/12/2024 | ETNIA: Arhuaca | ASENTAMIENTO: Guatapurí

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				OTROS PRIORITARIOS										
											INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI			
1	cesar villafaña Rodriguez	77080763	54				X				X														
2	misael Torres Izquierdos	1133600095	36				X				X														Misael Torre
3	Elvira Torres Izquierdo	2000123495	24					X			X														
4	Veronica villafaña Rodriguez	26953899	51					X			X														Veronica Villafaña
5	Gilda Rodriguez Torres	1133601101	35					X			X														
6	Jairo Eduardo Torres	1133600873	40				X				X														Jairo Eduardo
7	Bernarda villafañas Rodriguez	26953917	49					X			X														Bernarda
8	maria Gertrudis Torres villafaña	49788893	46					X			X														maria Gertrudis T
9	Carmen Natalia Torres Villafaña	1148140165	29					X			X														
10	Rufino Mejia Villafaña	26953897	50					X			X														Rufino Mejia
11	Gonzaringumo Torres Villafaña	2065135636	36				X				X														Gonzaringumo
12	Barbara Torres V.	26953895	38					X			X														Barbara Torres V
13	Belen Gutierrez R.	1133600949	29					X			X														Belen
14	Danilo Torres Gutierrez	1148146614	32				X				X														Danilo Torres

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: Educación Ejercicio de la Salud y Corresponsabilidad | PROGRAMA: Sobre la enfermedad de chagas y tuberculosis

FECHA: 2 de diciembre 2024 | ETNIA: Arhuaco | ASENTAMIENTO: Arwamake - Gun Arwon

No.	USUARIO	DOCUMENTO	EDAD	REGIMEN			SEXO		GRUPO POBLACIONAL / VULNERABILIDADES														GESTANTE	LACTANTE	FIRMA O HUELLA
											ETNIAS				OTROS PRIORITARIOS										
				SUBSIDIADO	NO ASEGURADO	CONTRIBUTIVO	M	F	VICTIMA	DESPLAZADO	INDIGENA	AFRO	MESTIZO	GITANO	PR	NNAP	SA	MI	PPL	NNHMC	LGBTI				
1	Milena Crespo Villafaña	1133600454	25					x			x														Milena Crespo
2	Samuel Torres Villafaña	1133600058	32				x				x														Samuel
3	Teresa Villafaña Crespo	49789954	54					x			x														Teresa Villafaña
4	Jose Ignacio Crespo Villafaña	1133600325	43				x				x														Jose Ignacio Crespo
5	Misael Villafaña Crespo	1133600364	41				x				x														M. V. C
6	Sebastian Villafaña Crespo	77023032	60				x				x														Sebastian Vi
7	Eufemia Izquierdo Torres	26945022	71					x			x														Eufemia
8	Gumersinda Maria Izquierdo Torres	1148200721	23					x			x														Gumersinda Tor
9	Priscila Villafaña Izquierdo	1133599423	45					x			x														Priscila
10	Marcelo Villafaña Garavito	7723600073	53				x				x														Marcelo
11	Juliana Crespo Izquierdo	1133600077	50					x			x														Juliana
12	Victoria Elena Crespo Villafaña	1148198157	42					x			x														Victoria Elena Villafaña C
13	Fernando Torres	1148197270	30				x				x														Fernando
14	Zoray Torres	1148197272	33					x			x														Zoray Tor

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



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 llevaron a cabo un total de 22 visitas a familias en los asentamientos de Timaka y Chukwinchukwa. 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 de la enfermedad, como sus signos y síntomas, causas, formas de transmisión, factores de riesgo y medidas preventivas. Además, se explicó el manejo adecuado de la enfermedad, haciendo especial énfasis en la importancia del tratamiento y el seguimiento continuo.

Asimismo, se dedicó una atención particular a 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 fomentó una mayor concienciación sobre 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 22 visitas domiciliarias a familias en los sectores de Timaka y Chukwinchukwa, 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 ya se había identificado previamente 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 este modo, se sensibilizó a los habitantes sobre la tuberculosis, una enfermedad crónica que, sin el tratamiento adecuado, puede resultar 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 en etapas tempranas.

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

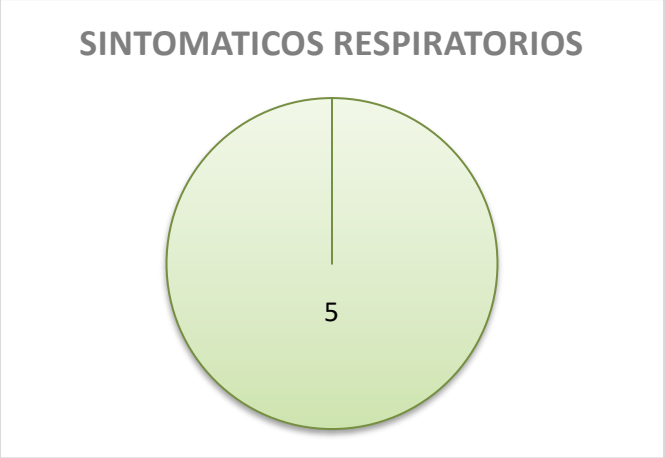
Durante el período establecido, se realizaron visitas domiciliarias a 22 familias en los microterritorios de Timaka y Chukwinchukwa, con el objetivo de informar a la comunidad sobre la tuberculosis. En cada una de estas visitas, se registraron los datos de las familias en los formatos correspondientes, lo que facilitó un seguimiento adecuado de las acciones realizadas.

Estas actividades incluyeron un proceso de sensibilización e información, en el que participaron diversos miembros de la comunidad, lo cual se reflejó en el formato de listas de asistencia con un total de 29 usuarios que recibieron información sobre la enfermedad. Durante las visitas, se detallaron los signos y síntomas, las formas de transmisión y las medidas de prevención de la tuberculosis, haciendo especial énfasis en la importancia de la atención médica oportuna.

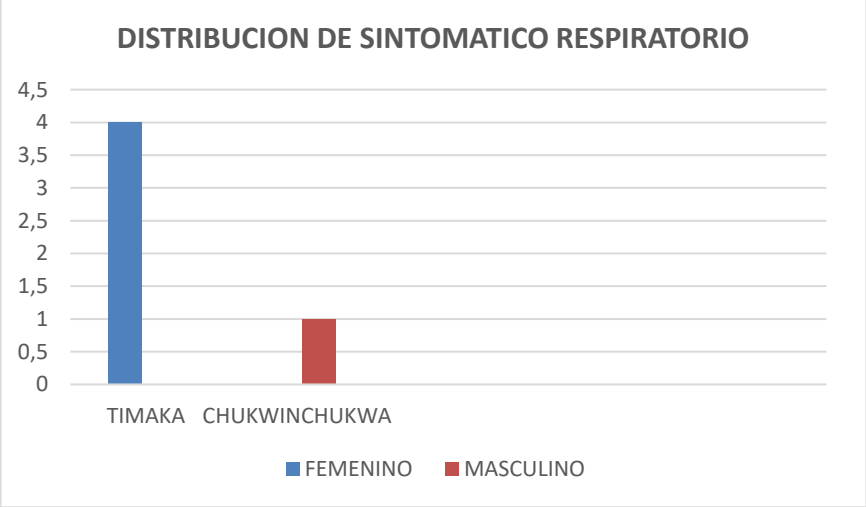
Como resultado de las visitas, se identificaron a 5 personas con síntomas respiratorios, lo que permitió detectar posibles casos de tuberculosis en etapas tempranas y ofrecerles el seguimiento adecuado. Esta labor de sensibilización y búsqueda activa de sintomáticos respiratorios es fundamental para 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 Diciembre	
timaka	4
Chukwinchukwa	1
Total	**5**



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	2	0	3	0	0



De los cinco sintomáticos respiratorios identificados en el mes de diciembre, la baciloscopia realizada arrojó un 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 efectuadas durante el mes de septiembre.

Es importante destacar que, además de las actividades informativas y científicas sobre la tuberculosis, también se abordó la dimensión cultural y cosmogónica vinculada al origen de las enfermedades. De acuerdo con 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 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 resulta 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 Diciembre 2024



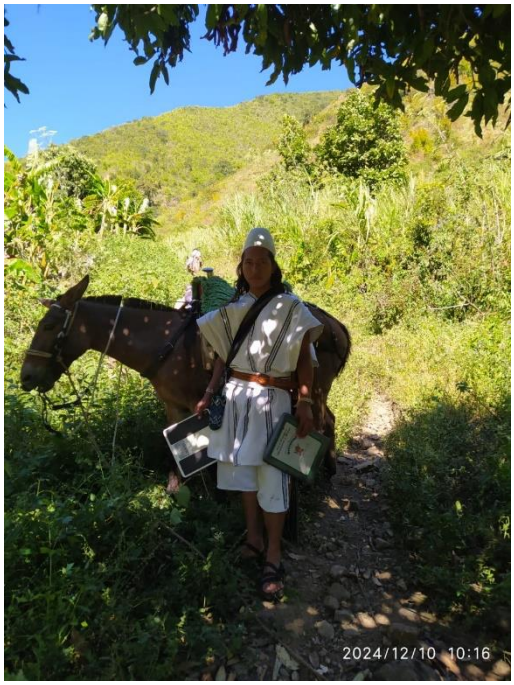


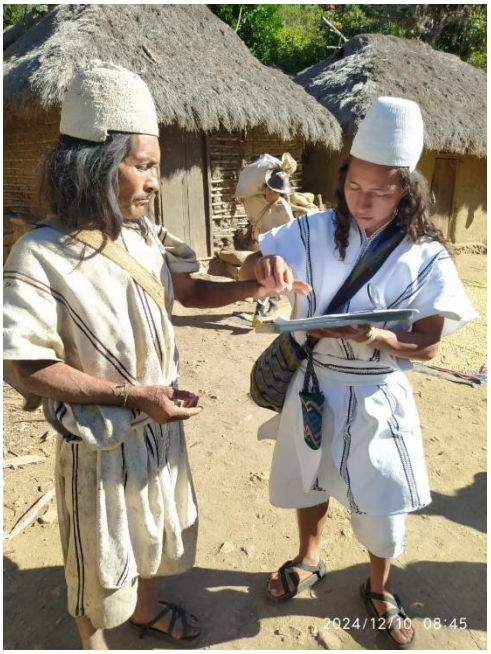


Wintukwa

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







Wintukwa

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









Wintukwa

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







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

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** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2024** **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

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

Familia 247

FECHA: 04 - 12 - 24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 8
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Clementina Izquierdo Pene | EDAD: 33 | 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	Yenny mejia izquierdo		13	hija		X		-	
2	Alina mejia izquierdo	9	9	hijo		X		-	
3	David jose mejia izquierdo	11		hijo		X		-	
4	Dinora mejia Crespo	40		esposo		X		-	
5	Wilfredo Zambrano mejia izq	7		hijo		X		-	
6	Aly Jaimy mejia izquierdo		5	hija		X		-	
7	Segundo arturo mejia izquierdo	7		hijo		X		-	
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 248

FECHA: 04 - 12 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Luis Antonio Mejia Crespo | EDAD: 29 | 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	Martha Nino Daza		28	esposa		X		-	gestante
2	Alejandra mejia Nino		6	hija		X		+	
3	Dario mejia Nino	3		hijo		X		+	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

LUIZ Antonio
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

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

Familia 249

FECHA: 6 - 12 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Tamaka | SECTOR: Tamaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Bunkuawuny Garcia 129 | EDAD: 42 | SEXO: M
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	Senen garavito Garavito	70		madre		X		X	
2	Seyna garavito garavito		32	hermano	X			X	
3	Jose Gregorio Arroyo Garavito	50		criado		X		X	
4	Dwarimaku Arroyo Garavito	7		sobrino		X		X	
5	Fabiana Arroyo Garavito		2	sobrina		X		X	
6	Dwisiney Arroyo Garavito		7	sobrina		X		X	
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 250

FECHA: 6 - 12 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Tamaka | SECTOR: Tamaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 8
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Veronica Izquierdo Izquierdo | EDAD: 43 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI X NO | 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	Diomedes Izquierdo Perez	52		esposo		X		X	
2	Marind Izquierdo Izquierdo		18	hija		X		X	
3	Urbano Alfonso Izquierdo 129	12		hijo		X		X	
4	Saul Izquierdo Izquierdo	9		hijo		X		X	
5	Yutaima Izquierdo Izquierdo		10	hija		X		X	
6	Aly Sinay Izquierdo Izquierdo		5	hija		X		X	
7	Julia Izquierdo Izquierdo		4	hija		X		X	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD | Veronica Izquierdo FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

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

Familia 251

FECHA: 8-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Tamaka | SECTOR: Tamaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 8
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Casimira Izquierdo T | EDAD: 42 | 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 Chaparro Izquierdo	39		esposo		X		X	
2	Dayri Chapparo Izquierdo		19	hija		X		X	
3	Juliana Chaparro Izquierdo		15	hija		X		X	
4	Bienvenido Chaparro Izquierdo	13		hijo		X		X	
5	Vanesa Chaparro Izquierdo		9	hija		X		X	
6	Jarcyeman Sirena Chaparro Izquierdo		7	hija		X		X	
7	Nehemias Cristian Chaparro Izq	6		hijo		X		X	
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Casimira I. T
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

Familia 252

FECHA: 8-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Tamaka | SECTOR: Tamaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 8
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Juana Paola Izquierdo Villa | EDAD: 40 | SEXO:
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	Reinaldo Torres Nino	45		esposo		X		X	
2	Alvaro Torres Izquierdo	18		hijo		X		X	
3	Maria Elvis Torres Izquierdo		16	hija		X		X	
4	Valentina Torres Izquierdo		14	hija		X		X	
5	Cesar Dario Torres Izquierdo	11		hijo		X		X	
6	Yesica Paola Torres Izquierdo		9	hija		X		X	
7	Anthony Noel Torres Izquierdo	7		hijo		X		X	
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 Familia 253
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 9-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Tinaka | SECTOR: Tinaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA:
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Marbro 114 Tapia | EDAD: 20 | 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	Sofia Ipuana Tapia		5	hija		x		x	
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Martinos
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS Familia 234
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 9-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Tinaka | SECTOR: Tinaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 10
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Ausina peter Iguarado | EDAD: 42 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO SI NO | SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI NO

No	NOMBRE	EDAD M	EDAD F	PARENTESCO	SINTOMATICO RESPIRATORIO SI	SINTOMATICO RESPIRATORIO NO	SE SOLICITA BACILOSCOPIA SI	SE SOLICITA BACILOSCOPIA NO	OBSERVACION
1	Luis Napoleon Tapia Iguarado	44		esposo		b		b	
2	Sofia Tapia Iguarado	19		hijo		b		+	
3	Jeremy Tapia Iguarado	17		hijo		x		+	
4	Luis Tobias Tapia Iguarado	14		hijo		x		+	
5	Sofia Tapia Iguarado		10	hija		x		+	
6	Zoey nuka Tapia Iguarado	8		hijo		x		+	
7	Sofiana Tapia Iguarado	6		hija		x		+	
8	Deysi pehuna Tapia Iguarado		3	hija		x		+	
9	Lulu - Tapia Iguarado		7	hija		x		+	
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 Familia 255
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 10 - 12 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Camilo Suarez Perez | EDAD: | 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	Dwanekun Crespo Crespo		29	esposa		X		X	
2	Kunkwanumaku Suarez Crespo	13		hijo		X		X	
3	Fabiana Suarez Crespo		9	hija		X		X	
4	Dwiomukwi Suarez Crespo	7		hijo		X		X	
5	Edwer Suarez Crespo	2		hijo		X		X	
6	Ronal de Jesus Suarez Crespo	1		hijo		X		X	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD — FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA: Camilo Suarez

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS Familia 256
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA

FECHA: 10 - 12 - 2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Wilber Villafaña Villafaña | EDAD: 26 | 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	Laura Crespo Torres	1	27	esposa		X		X	
2	Valentina Villafaña Crespo		4	hija		X		X	
3	Yankuwa Villafaña Crespo	1		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: Wilber Villafaña

Powered by CamScanner

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

Familia 257

FECHA: 11-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Jasser Iguarán Iguarán | 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	Liliana Chaparro Izquierdo		27	esposa		X		X	
2	Yuleidis Arwawayumana Iza Chaparro		4	hija		X		X	
3	Seytanner Esneider Izquierdo Chap	3		hijo		X		X	
4	Siwawaya Alexander Iza Chap	1		hijo		X		X	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Jasser Tinida Iza
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

Familia 258

FECHA: 11-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Miguel Kwaiyaguma Iza Iza | EDAD: 26 | 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	Dwikuamun Niño Torres		31	esposa		X		X	
2	Nestor Izquierdo Niño	8		hijo		X		X	
3	Maria Dominga Izquierdo Niño		6	hija		X		X	
4	miguelito Izquierdo Niño	3		hijo		X		X	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Miguel I.
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

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

Formulario 259

FECHA: 12- 12- 24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dricela Pinto Pinto | EDAD: 41 | 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 Torres Pinto	17		hijo		X		X	
2	Yoneibis Pinto Pinto		12	hija		X		X	
3	Duvier Dario Pinto Pinto	11		hijo		X		X	
4	Duvikarin Pinto Pinto	8		hijo		X		X	
5	David Jesus Pinto Pinto	3		hijo		X		X	
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Dricela
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

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

Formulario 260

FECHA: 12-12-24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Timaka | SECTOR: Timaka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Cosimiro Carrascal Carrascal | EDAD: 30 | 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	Yenkuanegyuvis Torres Carrascal		25	esposa		X		X	
2	Yeindiris Carrascal Torres		8	hija		X		X	
3	Yeyindures Carrascal Torres		5	hija		X		X	
4	Jairo David Carrascal Torres	3		hijo		X		X	
5	Yeyangenis Carrascal Torres	2		hijo		X		X	
6	Yeyhefrin Carrascal Torres		10 meses	hija		X		X	
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

COSIMIRO
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

Powered by CamScanner

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

Familia 261

FECHA: 13 - 12 - 21 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukwinchukwa | SECTOR: Anguvian geka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Fermina Gonzalez Perez | EDAD: 35 | SEXO: F
SINTOMATICO RESPIRATORIO | SI: 6 | NO | 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	Alfredo Perez Gonzalez	11		hijo		X		X	
2	Norberta Gonzalez Perez		26	hermana		X		X	
3	Nina Perez Gonzalez		8	sobrina		X		X	
4	Arlio Perez Torres	39		cuñado		X		X	
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 262

FECHA: 13 - 12 - 21 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukwinchukwa. | SECTOR: Anguvian geka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 4
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dionisio Chapparro Arroyo | EDAD: 57 | 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	Damaresa Mejia Nino		8	Sobrina		X		X	
2	Valentina Mejia Nino	12		Sobrino		X		X	
3	Rosalia Izquierdo Chaparro		21	Sobrina		X		X	
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 263

FECHA: 15 - 12 - 22 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukuinchukua | SECTOR: Agomin geka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Arnoldy Torres Perez | EDAD: 27 | 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	Nauvia Torres perez		49	madre		X		X	
2	Alvaro Yesbrown Torres perez		16	hermano		X		X	
3	Dominga Torres perez		14	hermana		X		X	
4	Diana Marcela Torres perez		11	hermana		X		X	
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 264

FECHA: 15-12-22 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukuinchukua | SECTOR: Agomin geka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 6
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Delfina Carrillo perez | 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	Luciano perez Carrillo	9		hijo		X		X	
2	Leimin perez Carrillo	11		hijo		X		X	
3	Pedro Carrillo pa			padre		X		X	
4	Sagitundula Carrillo perez		15	hija		X		X	
5	Bonnia Carrillo perez		13	hija		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 265

FECHA: 16-12-21 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukwinchukwa | SECTOR: Chukwinchukwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 10
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Leonor Niño Perez | EDAD: 62 | 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 Domingo perez Torres	60		esposo		x		x	
2	Emawindwa perez niño		21	hija		x		x	
3	Luis Alfonso perez niño	13		hijo		x		x	
4	Telecila perez niño		16	hija		x		x	
5	Jaime perez niño	20		hijo		x		x	
6	Margarita Maria perez niño		17	hija		x		x	
7	Eime perez niño	14		hijo		x		x	
8	Daniel Andres perez niño	12	1	hijo		x		x	
9	Aurora perez niño		10	hija		x		x	
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 266

FECHA: 16-12-21 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukwinchukwa | SECTOR: Agomin geka
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 1
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Isaia Torres Perez | EDAD: | 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									
2									
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 268

FECHA: 18-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukwinchukwa | SECTOR: Chukwinchukwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Santo izquierdo Toro | 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	Damaris Rosa izquierdo villafaña		38			X		X	
2	Jhonny izquierdo izquierdo	15				X		X	
3	Alexis izquierdo izquierdo	12				X		X	
4	Edilma izquierdo izquierdo		9			X		X	
5	Anyelinda izquierdo izquierdo	7				X		X	
6	Juribeth Adriana izqda izqda		3			X		X	
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 268

FECHA: 18-12-2024 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukwinchukwa | SECTOR: Chukwinchukwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 7
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Cristiano izquierdo Perez | EDAD: 57 | SEXO: M
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	Maria Angelica Villal Chyo		54	esposa		X		X	
2	Jose Agustin izqda villal	19		hijo		X		X	
3	David Miguel izqda villal	14		hijo		X		X	
4	William Gonzalo izqda villafaña	13		hijo		X		X	
5	Gistian Andres izqda villafaña	11		hijo		X		X	
6	Luis Alberto izqda villafaña	9		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

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA formula P269

FECHA: 19-12-24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukurumchukuwa | SECTOR: Chukurumchukuwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Sebastian Izquierdo Villalobos | EDAD: 27 | 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	Clarenis Tarazona		20	esposa		X		0	
2	Dumar Izquierdo Tarazona		3	hija		X		0	
3	Sumbuanegaxin Izquierdo T		2	hija		X		0	
4	Sankeyni Izquierdo Tarazona		5 mes	hija		X		0	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sepulveda T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Camilo Izq
FIRMA DEL JEFE DE FAMILIA

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS
DETECCIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS
WINTUKWA IPSI
REGISTRO DE VISITA DOMICILIARIA formula 270

FECHA: 19-12-24 | MUNICIPIO: Valledupar
ASENTAMIENTO: Chukurumchukuwa | SECTOR: Chukurumchukuwa
N° HABITANTES DE LA VIVIENDA: 5
NOMBRE DEL JEFE DE LA CASA: Dwiarosingarmi Izquierdo Villalobos | 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	Adelina Tarazona		24	esposa		X		0	Gestante
2	Sayuluanan Izquierdo T		7	hija		X		0	
3	Sayaviankaizq Tarazona	4		hijo		X		0	
4	Bensi Izq T	.	2	hija		X		0	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

Sepulveda T
FIRMA DEL PERSONAL DE SALUD

Dwiarosingarmi
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?: Charlas.

NOMBRE DEL EVENTO: Información y Sensibilización Sobre la Tuberculosis

FECHA: 2 - 12 - 24 LUGAR: Chukwinchukwa - Gun Arwayn

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	Camilo Perez Fonseca	1133510904	1	46	2		1		miembro	
2	Fernando Maquea Mejia	4105321173-2	2	40	2		1		miembro	
3	Jaramillo para Mujeres -			5	2		.		-	
4	Jaramillo para Mujeres			7	2					
5	Fermina Caraballo Pena	1130989964	2	4	2		1		miembro	
6	Nohemi Caraballo Pena	1003114920	2	4	2		1		miembro	
7	Delfina Caraballo pena	1133511048	2	4	2				miembro	
8	Francisco Chapman Arroyo	1000197182	1	4	2		1		miembro	
9	Rosalia Izquierdo Chapman	1148140562	2	5	2		1		miembro	
10										
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?: Charlas.

NOMBRE DEL EVENTO: Informacion y Sensibilizacion sobre la enfermedad de Tuberculosis.

FECHA: _____ LUGAR: Timaka - 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	Juanita izquierdo izquierdo	1143140496	2	3	2				miembro	Juanita Izquierdo.
2	Juana paola izquierdo villafaña	1133600894	2	4	2		1		miembro	
3	Casimiro izquierdo Tovar	MB600655	2	4	2		1		miembro	Casimiro I.T.
4	Bartolomeo Gregorio izq	1000079670	2	4	2		1		miembro	
5	Veronica Izquierdo Izquierdo	1133600340	2	4	2				miembro	Veronica I.
6	wilber villafaña villafaña	1133600276	1	4	2		1		miembro	Wilber Villafaña
7	laura Crespo Tovar	1143140784	2	4	2		1		miembro	laura Crespo
8	Eufemina Eufemia Crespo	1143140176	2	3	2		1		miembro	Eufemia Crespo
9										
10										
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?: Charlas

NOMBRE DEL EVENTO: Información y Sensibilización sobre la Enfermedad de Tuberculosis

FECHA: 04-12-2012 LUGAR: Timaka -

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	Clemencina izquierdo pana	1065562178	2	4	2		1		Miembro	
2	Luis Antonio Mejia Cuyo	1133600625	1	4	2		1		Miembro	Luis Antonio
3	Martha Nina Torres			4	2		1		Miembro	
4	Carla Torres Cuyo	26953911	2	5	2		1		Miembro	
5	Yunkunsina izquierdo Torres	1149180351	2	4	2		1-5		Miembro	
6	Liliana Mejia izquierdo	1148201372	2	3	2				Miembro	Liliana mejia izdo
7	Benilda Cuyo Mejia	1148140398	2	4	2		1		Miembro	Benilda
8										
9										
10										
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?: Charlas

NOMBRE DEL EVENTO: Información y Sensibilización sobre la Enfermedad de Chagas

FECHA: 09-12-2024 LUGAR: Firmata

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	Victoria Izquierdo Mena		2	4	2		7		Usuario	
2	Avelina Arroyo Izquierdo	1000179518	2	4	2		7		Usuario	
3	Cristina Gerardo Carrillo		2	4	2				Usuario	
4	Marina Catalina Izq Izq		2	4	2				Usuario	Marina Catalina
5	Avelina Pana Izquierdo	1000179518	2	4	2		7		usuario	
6										
7										
8										
9										
10										
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

PROGRAMA DE TUBERCULOSIS

WINTUKWA IPSI

REGISTRO DE SINTOMATICO RESPIRATORIO

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	3.12.24	Laila Torres Crespo	52		26953911	Timaka	Timaka	Arhuaco	DSK		X								X		
2	5.12.24	Dwituwuwa izquierdo villafaño	79		1148140342	Timaka	Timaka	Arhuaco	DSK		X								X		
3	5.12.24	Leticia isabel izquierdo villafaño	77		1148140350	Timaka	Timaka	Arhuaco	DSK		X								X		
4	5.12.24	Maria Gramia villafaño Torres	54		26953900	Timaka	Timaka	Arhuaco	DSK		X								X		
5	11.12.24	Emiliano izquierdo Perez		57	77080029	chuhuwuncha-kwa	chuhuwuncha-kwa	Arhuaco	DSK		X								X		
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					
13																					
14																					
15																					
16																					
17																					

Powered by CamScanner