Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION FAMILIAR**	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE HSJ AGUADAS - CALDAS La calidad de un buen servicio al alcance de sus manos

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL SAN JOSE ESE	**FECHA:** 28/05/2025
NOMBRE DEL PROFESIONAL: JULIANA ANDREA HENAO MEDINA	**PROFESIÓN:** PSICOLOGA
NOMBRE DEL USUARIO: MARBEL CASTRO ARIAS	**NÚMERO DE DOCUMENTO:** 1055837265
EPS: SALUD TOTAL	**RÉGIMEN:** SUBSIDIADO
DIRECCIÓN: CRA 6 # 14-32	**TELÉFONO DE CONTACTO:** 3108281412
DIMENSIÓN Y LÍNEA: SALUD MENTAL – RBC PARA LA POBLACIÓN CON TRASTORNO MENTAL FASE 2	
CRITERIO DE LA VISITA DOMICILIARIA: VISITA INICIAL _X____ VISITA DE SEGUIMIENTO _____ VISITA DE CIERRE _____	
CARACTERIZACIÓN DEL RIESGO: BAJO _____ MEDIO _____ ALTO ___X_____	

Objetivos de la Visita
Realizar entrevista motivacional para conocer el estado actual del paciente y su familia, caracterizando el riesgo psicosocial.
Impresión diagnóstica frente a la situación
Se realiza visita domiciliaria en la vivienda de la paciente Marbel con el fin de retomar un nuevo acercamiento con la familia y conocer su estado actual y sus necesidades de atención. Por medio de la ficha de caracterización de riesgos psicosocial se indaga acerca de su adherencia el tratamiento en el cual el paciente niega suministro de medicamentos ya que aún no asiste a controles psicológicos. Al momento de la visita la paciente muestra signos de tristeza y abatimiento siendo el desencadenante la pérdida de su pareja por suicido consumado. La paciente reconoce hasta que hasta el día de hoy no ha podido aceptar la realidad y acepta desmotivación. la paciente muestra poco interés al iniciar tratamiento psicológico y se canaliza al servicio de medicina general estableciendo la cita médica para remisión a psicología para el martes 03 de junio de 2025.
Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)
La paciente se encuentra con poca motivación y se evidencia negación del reconocimiento de su diagnóstico, la paciente niega conductas suicidas, niega toma de medicamentos antidepresivos y por ende se canaliza a medicina general. Se establece una relación de confianza y empatía con la paciente motivándola para iniciar sus controles psicológicos compartiendo los beneficios y herramientas que puede traer para la mejora de su calidad de vida a nivel mental, emocional y físico. Se abordan miedos y preocupaciones que presenta actualmente la paciente a cerca de la terapia, rompiendo los estigmas a cerca de la salud mental y asistencia donde un profesional cuando se requiere.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **FICHA DE INTERVENCION FAMILIAR**	E.S.E HOSPITAL SAN JOSE HSJ AGUADAS - CALDAS La calidad de un buen servicio al alcance de sus manos

Se le recomienda a la paciente reajustar sus rutinas diarias, evitar la inactividad e implementar nuevos hábitos como la actividad física para reducir sus niveles de estrés y ansiedad, aumentando su autoestima y motivación reduciendo síntomas de depresión y priorizar su calidad de sueño y descanso.

Para la ayuda de reconocimiento diagnostico en salud mental se establece una comunicación clara y empática, detectando síntomas y dando a conocer nuevamente su tratamiento, fomentando en la paciente su auto-reflexión sobre sus pensamientos y comportamientos identificando factores de riesgo.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

Se estable con la paciente áreas de mejora para su bienestar emocional asistiendo a psicología, aceptar recomendaciones y la paciente se compromete a participar de las diferentes actividades, de establecer redes de apoyo y evitar la inactividad prolongada.

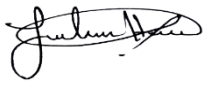
Observaciones y recomendaciones

Se observa distancia en su relación familiar y se evidencia desacuerdos por la crianza de su hijo con su abuela materna, se le recomienda a la familia establecimiento de normas donde todos los integrantes de la familia estén de acuerdo y que sea en beneficio de la crianza del niño. Teniendo en familia comunicación asertiva, de manera clara y respetuosa escuchando diferentes puntos de vista y priorizar la autonomía y dependencia en el niño.

Canalización Pertinente **SI:__x__** **NO:_____**

RIA de Promoción y Mantenimiento: __X_____ **Atención por Morbilidad: _____**

Ciudad: Fecha: D28 /M05 /A2025



FIRMA DEL PROFESIONAL
TP:



FIRMA O HUELLA DEL USUARIO