Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS FORMATO DE ACTA DE INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS CONTRATO: 150.25.4.0354 VIGENCIA 2025**	HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS Pensilvania-Caldas EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: CESAR QUINTERO QUINTERO	**FECHA DE INTERVENCIÓN: 14-04-2025**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA	
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A ALBA ROCÍO SUAREZ FRANCO	

PROFESIONAL QUE REALIZA LA INTERVENCIÓN		
NOMBRE DEL PROFESIONAL	**PROFESIÓN**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
ANNGIE LILIANA GARZÓN SALAZAR	**ENFERMERÍA**	**3147357581**

TIPO DE INTERVENCIÓN REALIZADA	
Primera visita: Aplicación de escalas	**X**

ESCALAS DIRIGIDAS A LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

PROFESIONAL EN ENFERMERIA

Responda las siguientes preguntas relacionadas al área de enfermería de la manera más amplia que sea posible, evitando respuestas de SI o NO. Si no responde por favor formular las preguntas al cuidador/a

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Tiene conocimiento acerca de su enfermedad y de los cuidados que ésta conlleva? Explique su respuesta	El paciente refiere que tiene conocimientos acerca de la hernia discal que desarrolló
¿Cómo considera que es su estado de salud? Explique su respuesta	Expresa que regular debido al dolor que presenta constantemente.
¿Cuáles son los alimentos que consume regularmente? Explique su respuesta	Tiene una alimentación variada pues disfruta de consumir ensalada, cereales, carne, frutas y lácteos.
¿Que aspectos le gustaría mejorar en su vida, para incrementar su bienestar emocional y físico? Explique su respuesta	Lo que le gustaría mejorar es el dolor constante que siente en cualquier posición que adopta.
¿Ha observado lesiones en la piel como hombros, talones, espalda baja o cadera? Explique su respuesta	No ha evidenciado lesiones aparentes dado que pese a su hernia discal tiene buen rango de movilidad.
¿Consume los medicamentos según prescripción médica, respetando los horarios y las recomendaciones realizadas? Explique su respuesta	Si, pero no consume uno dado que este le genera ansiedad
¿En su vida diaria que actividades realiza para conservar y mejorar su salud? ¿Asiste a controles médicos continuos? Explique su respuesta	Practica caminatas diarias para distraerse y relajarse un poco
¿Asiste a controles médicos de manera periódica? ¿A cuáles? Si no asiste explique el motivo	Si periódicamente por las hernias que presenta
¿Qué personas de su núcleo familiar contribuyen con su cuidado? Explique su respuesta	Las personas que aportan al pendiente y su cuidado cuando lo necesite son su esposa cuidadora principal y todos en su núcleo familiar cercano.

Conclusión de la escala aplicada: La persona tiene conocimientos sobre la hernia discal que padece, y su estado de salud general se describe como regular debido al dolor constante que experimenta en cualquier posición. Su alimentación es variada, incluyendo leguminosas, ensaladas, carnes y jugos.

Su principal deseo es mejorar el dolor que siente. A pesar de esto, mantiene movilidad, incluso al dormir, y no presenta lesiones aparentes. Toma la medicación prescrita, aunque evita un medicamento que le causa ansiedad. Para distraerse y relajarse, realiza caminatas diarias, y asiste a controles médicos periódicos por las hernias discales.

Recibe apoyo de su esposa, quien es su cuidadora principal, y de su núcleo familiar cercano.

ESCALAS DIRIGIDAS AL CUIDADOR/A DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

PROFESIONAL EN ENFERMERIA

PREGUNTAS	RESPUESTAS
¿Administra a su familiar medicamentos según prescripción médica, respetando los horarios y las recomendaciones realizadas? Explique su respuesta	Como su esposa está pendiente a los horarios que debe administrar los medicamentos a su esposo para manejo del dolor.
¿Cómo cuidador considera que está capacitado para brindar el cuidado integral que requiere su familiar con discapacidad? Explique su respuesta	Siente que está capacitada para brindar cuidado dado que es su esposa.
Su familiar con discapacidad, ¿requiere ayuda para movilizarse o realizar acciones de autocuidado? Explique su respuesta	Su pareja no requiere ayuda para movilizarse dado que no está postrado en una cama o silla de ruedas, tiene funcionalidad e independencia.
¿Cuál es la condición de salud que tiene su familiar que requiere apoyo? Explique su respuesta	La cuidadora refiere que su esposo tiene una hernia discal, que afecta su columna.
¿Con que frecuencia usted brinda los cuidados a su familiar y cuantas horas diarias dedica al cuidado? Explique su respuesta	Todo el tiempo dado que ella es la esposa y viven juntos
¿Cuánto tiempo lleva prestando estos cuidados a la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Desde que se encuentran casados presta cuidados al paciente
Si su familiar tiene discapacidad física, ¿con qué frecuencia realiza cambios de posición? Explique su respuesta	Ella no siente la necesidad de realizarse cambios de posición dado que es muy funcional,
Cuando usted se siente muy cansado, ¿recibe apoyo de otro familiar para brindar el cuidado? Explique su respuesta	Recibe apoyo de la nuera quien está al pendiente siempre de él.
¿Las personas que viven en su casa conocen los cuidados que deben brindar a la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Si, en caso de el necesitarlo claro que le ayudan como por ejemplo a remendar el cordón de los zapatos
¿En su vida diaria que actividades realiza para conservar y mejorar su salud? ¿Asiste a controles médicos continuos? Explique su respuesta	La actividad que ella realiza frecuentemente son caminatas diarias
¿Presenta alguna enfermedad o diagnóstico médico confirmado? ¿Cuál? Explique su respuesta	No presenta enfermedades
¿Sigue las recomendaciones médicas para tratar sus	No aplica porque no padece ninguna patología.

enfermedades? Explique su respuesta	
¿Se siente cansado físicamente? ¿Qué molestias presenta? Explique su respuesta	La cuidadora refiere que no se siente cansada físicamente
¿Cuáles considera usted son las mayores necesidades de acceso a salud que presenta usted como cuidador y la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Las mayores necesidades que presenta son la dificultad en la entrega oportuna de medicamentos.

Conclusiones según las respuestas del cuidador: La esposa del paciente es su cuidadora principal, administrando su medicación para el dolor y estando atenta a sus necesidades en todo momento. Ella se siente capacitada para este rol debido a su relación con el paciente, quien es funcional e independiente en su movilidad. Aunque la esposa no percibe la necesidad de ayudarlo con los cambios de posición, la nuera también brinda apoyo, y la familia asiste al paciente en tareas específicas como atar los cordones de los zapatos. La cuidadora, que realiza caminatas diarias y no presenta enfermedades, no se siente físicamente cansada. La principal necesidad identificada es la dificultad en la entrega oportuna de medicamentos. Como conclusión podemos decir que no se evidencia sobrecarga en el

CANALIZACION: Se realizó canalización a César para la consulta de seguimiento por enfermería de Atención a la vejez, la cual se programa para el día 14 de mayo de 2025, se informa la fecha a la familiar quien refiere comprender y aceptar

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La visita domiciliaria a César Quintero se desarrolló en un ambiente tranquilo y colaborativo, con la presencia de su esposa, cuidadora principal, y la esposa de su hijo, quien también brinda apoyo. Doña Alba y César mostraron disposición e interés, respondiendo activamente a las preguntas.

La valoración reveló que la red de apoyo de César se centra en su esposa e hijos, aunque tiende a internalizar sus problemas y preocupaciones. Se identificaron dificultades para resolver problemas, pensamientos negativos recurrentes y una vida social limitada, lo que afecta su autoestima. Ante situaciones conflictivas, César tiende a aislarse, experimentando tristeza y rabia.

CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES

Se evidencio en César y la cuidadora respuestas concisas, además que expresó que se suele encontrar muy bien y que siente que es una carga para su familia. Se recomienda dar educación frente a esos pensamientos, la movilidad por su condición física y brindar educación para dejar el tabaco.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC** **DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS** **FORMATO DE ACTA DE INTERVENCIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES/AS** **ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS** **CONTRATO: 150.25.4.0354** **VIGENCIA 2025**	HSJD Hospital Local San Juan de Dios Pensilvania-Caldas Empresa Social del Estado



_____

ANNGIE LILIANA GARZÓN SALAZAR
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
1.002.636.807