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: YUDY MARCELLY QUINTERO GARCÍA	**FECHA DE INTERVENCIÓN: 15-04-2025**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA	
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A LUZ DALIA GARCÍA RÍOS	

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	Si, conoce su dificultad cognitiva y la dificultad visual, además de la cirugía previa que recibió para mejorar su visión
¿Cómo considera que es su estado de salud? Explique su respuesta	Ella considera que su estado de salud está en total bienestar, sin embargo ocasionalmente presenta migraña, lo cual según ella altera ese bienestar.
¿Cuáles son los alimentos que consume regularmente? Explique su respuesta	Tiene una alimentación variada dentro de la que incluye legumbres, cereales, carnes, agua y jugos naturales, aunque refiere consumo ocasional de bebidas azucaradas
¿Que aspectos le gustaría mejorar en su vida, para incrementar su bienestar emocional y físico? Explique su respuesta	Al realizar la pregunta la paciente no menciona algún aspecto que quisiese mejorar, solo refiere sentirse bien.
¿Ha observado lesiones en la piel como hombros, talones, espalda baja o cadera? Explique su respuesta	No ha evidenciado lesiones aparentes en la piel, dado a que no presenta alteraciones en la movilidad.
¿Consume los medicamentos según prescripción médica, respetando los horarios y las recomendaciones realizadas? Explique su respuesta	Consume medicamentos para tratar su migraña, solamente en casos de presentar síntomas prodrómicos y levotiroxina para el hipotiroidismo.
¿En su vida diaria que actividades realiza para conservar y mejorar su salud? ¿Asiste a controles médicos continuos? Explique su respuesta	Las actividades que comúnmente realiza son ver televisión, pintar y hacer estiramientos caseros.
¿Asiste a controles médicos de manera periódica? ¿A cuáles? Si no asiste explique el motivo	Asiste a controles médicos por la migraña
¿Qué personas de su núcleo familiar contribuyen con su cuidado? Explique su respuesta	Solamente es asistida y acompañada por la mamá

Conclusión de la escala aplicada: La paciente es consciente de su dificultad cognitiva y visual, así como de la cirugía ocular previa. Aunque en general considera que su salud es buena, presenta migrañas ocasionales. Se evidencia disposición de su parte para realizar las actividades diarias y las actividades que disfruta. Además, se evidencia una relación bastante cercana con el cuidador principal, lo cual puede favorecer su proceso de salud-enfermedad.

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	Debido a la larga jornada de trabajo solamente administra los medicamentos cuando está presente.
¿Cómo cuidador considera que está capacitado para brindar el cuidado integral que requiere su familiar con discapacidad? Explique su respuesta	Se siente con la capacidad de brindar cuidados porque refiere que cuenta con la salud para hacerlo.
Su familiar con discapacidad, ¿requiere ayuda para movilizarse o realizar acciones de autocuidado? Explique su respuesta	No, pero está al pendiente dado que muchas de las veces tropieza y teme a un mal golpe.
¿Cuál es la condición de salud que tiene su familiar que requiere apoyo? Explique su respuesta	No tiene claridad de cuál es la condición de salud que tiene, dado que no lo recuerda muy bien.
¿Con que frecuencia usted brinda los cuidados a su familiar y cuantas horas diarias dedica al cuidado? Explique su respuesta	Le brinda atención y cuidados después de laborar y los dias domingos que tiene libres para pasar tiempo con ella.
¿Cuánto tiempo lleva prestando estos cuidados a la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Le ha brindado los cuidados todo el tiempo ya que manifiesta que es la mamá.
Si su familiar tiene discapacidad física, ¿con qué frecuencia realiza cambios de posición? Explique su respuesta	No aplica dado que Yudy es totalmente independiente en el hogar y tiene muy buena movilidad.
Cuando usted se siente muy cansado, ¿recibe apoyo de otro familiar para brindar el cuidado? Explique su respuesta	Al no tener comodidad Yudy opta por quedarse sola, puesto que no se siente cómoda que otra persona le brinde cuidados a excepción de su mamá
¿Las personas que viven en su casa conocen los cuidados que deben brindar a la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Su mamá es la cuidadora principal y la única que le brinda las atenciones necesarias.
¿En su vida diaria que actividades realiza para conservar y mejorar su salud? ¿Asiste a controles médicos continuos? Explique su respuesta	Realiza caminatas diarias en lo que se dirige al trabajo y del trabajo a casa.
¿Presenta alguna enfermedad o diagnóstico médico confirmado? ¿Cuál? Explique su respuesta	No presenta ninguna enfermedad, dispone de buena salud.

¿Sigue las recomendaciones médicas para tratar sus enfermedades? Explique su respuesta	No aplica, dado que no presenta ninguna patología.
¿Se siente cansado físicamente? ¿Qué molestias presenta? Explique su respuesta	Refiere no tener sensación de cansancio.
¿Cuáles considera usted son las mayores necesidades de acceso a salud que presenta usted como cuidador y la persona con discapacidad? Explique su respuesta	No encuentra ninguna necesidad o reto en el acceso a los servicios de salud.

Conclusiones según las respuestas del cuidador: La madre de Yudy es su cuidadora principal y la única que le brinda atención, administrando su medicación solo cuando está presente debido a su jornada laboral. La madre se siente capaz de brindar estos cuidados, ya que goza de buena salud y Yudy es independiente en el hogar, con buena movilidad.

Yudy prefiere estar sola y solo acepta los cuidados de su madre. Ambas caminan diariamente en sus traslados, y la madre no reporta cansancio ni dificultades con el acceso a servicios de salud. Aunque la madre no tiene claridad sobre la condición de salud de Yudy, está al pendiente de ella, especialmente por temor a caídas.

CANALIZACIÓN: NO SE CANALIZA A NINGÚN PROGRAMA SEGÚN LA RUTA DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La visita domiciliaria a Doña Luz Dalia y Yudy Marcelly se desarrolló en un ambiente tranquilo y colaborativo. Doña Luz Dalia, cuidadora principal, y otros miembros de la familia mostraron disposición e interés, respondiendo activamente a las preguntas.

La valoración reveló que la red de apoyo de Yudy Marcelly se centra en su madre, Doña Luz Dalia. Yudy, enfrenta desafíos de salud que limitan su autonomía y generan preocupación en su madre ante la posibilidad de que sufra alguna descompensación o requiera asistencia especial, además que tuvo una previa cirugía ocular y teme a la soledad que experimenta Yudy debido a que la mamá trabaja mucho.

Se observó una sobrecarga en la cuidadora principal, debido a las demandas de atención continua y a sus propias responsabilidades. Doña Luz Dalia expresó preocupación por su capacidad para brindar a Yudy Marcelly los cuidados necesarios a

largo plazo. Durante la visita, se proporcionaron orientaciones para fortalecer la comunicación familiar, promover un ambiente de apoyo y se recomendó a la cuidadora principal priorizar el autocuidado.

CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES

La visita domiciliaria a Doña Luz Dalia y Yudy Marcelly reveló una dinámica familiar colaborativa, con Doña Luz Dalia como cuidadora principal de Yudy Marcelly, quien enfrenta desafíos de salud que limitan su autonomía. Se identificó sobrecarga en la cuidadora, quien expresó preocupación por su capacidad para brindar cuidados a largo plazo.

Recomendación:

Se recomienda implementar un plan de apoyo integral para Doña Luz Dalia, que incluya estrategias para priorizar el autocuidado, fortalecer la comunicación familiar y acceder a recursos comunitarios. Se sugiere el uso de elementos visuales, como un genograma familiar, un esquema de rutinas diarias, un registro de medicación, una lista de recursos de apoyo y un plano de la vivienda, para facilitar la comprensión y el seguimiento del plan de cuidados.



ANNGIE LILIANA GARZÓN SALAZAR
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
1.002.636-807