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 H S D Pensilvania-Caldas EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: YULIÁN ANDRÉS GUARÍN GUARÍN	**FECHA DE INTERVENCIÓN: 29-04-2025**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA	
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A ORFANELLY GUARÍN GIRALDO	

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	Por su condición no cuenta con la capacidad de expresar su condición de salud.
¿Cómo considera que es su estado de salud? Explique su respuesta	Al preguntar, la madre refiere que se encuentra muy bien ya que no se ha enfermado.
¿Cuáles son los alimentos que consume regularmente? Explique su respuesta	Su alimentación varía con el consumo de carbohidratos, proteínas y grasas saludables; además del consumo de agua y jugos naturales
¿Que aspectos le gustaría mejorar en su vida, para incrementar su bienestar emocional y físico? Explique su respuesta	Madre refiere que interactuar con la familia lo hace sentir bien y con las niñas vecinas que están pendientes de él y lo invitan a jugar.
¿Ha observado lesiones en la piel como hombros, talones, espalda baja o cadera? Explique su respuesta	No ha observado ninguna lesión en piel dado que el paciente no presenta dificultades en la movilidad y no se encuentra postrado en cama.
¿Consume los medicamentos según prescripción médica, respetando los horarios y las recomendaciones realizadas? Explique su respuesta	No consume ningún medicamento para su espectro autista y retraso mental.
¿En su vida diaria que actividades realiza para conservar y mejorar su salud? ¿Asiste a controles médicos continuos? Explique su respuesta	Entre sus actividades están realizar jugar con las niñas, salir al parque con la mamá y disfruta mucho pintar.
¿Asiste a controles médicos de manera periódica? ¿A cuáles? Si no asiste explique el motivo	Madre refiere que no asiste al médico de manera periódica solamente cuando siente que es necesario porque no ve la necesidad de asistir sino lo ve enfermo.
¿Qué personas de su núcleo familiar contribuyen con su cuidado? Explique su respuesta	Entre los cuidadores esta la cuidadora principal que es su mamá

Conclusión de la escala aplicada: El paciente presenta espectro autista y retraso mental, condiciones que limitan su capacidad para expresar su estado de salud. Su madre considera que se encuentra bien, ya que no ha enfermado. Su alimentación es variada, incluyendo leguminosas, ensaladas, carnes y jugos.
El paciente disfruta de la interacción familiar y de jugar con las niñas vecinas. Mantiene movilidad e independencia, sin lesiones aparentes. No recibe medicación para su autismo y retraso mental.
Sus actividades incluyen jugar, salir al parque con su madre y pintar. La madre no lleva al paciente a controles médicos periódicos, sino solo cuando lo ve enfermo. Ella es su cuidadora principal.

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	No administra medicamentos dado que no le recetaron para tratar su condición, no hubo necesidad.
¿Cómo cuidador considera que está capacitado para brindar el cuidado integral que requiere su familiar con discapacidad? Explique su respuesta	Siente que está capacitada y cuenta con el ánimo para brindar cuidado dado que es su mamá.
Su familiar con discapacidad, ¿requiere ayuda para movilizarse o realizar acciones de autocuidado? Explique su respuesta	Su hija no requiere ayuda para movilizarse dado que no está postrada en una cama o silla de ruedas, tiene funcionalidad e independencia, pero cuando van a salir lejos de casa procura no despegarse de él dado que no mide los peligros como las calles transitadas.
¿Cuál es la condición de salud que tiene su familiar que requiere apoyo? Explique su respuesta	La madre refiere que su hijo presenta autismo y retraso mental y por ende está pendiente en todo momento de él y constantemente se está informando acerca de actividades que puedan mejorar su condición
¿Con que frecuencia usted brinda los cuidados a su familiar y cuantas horas diarias dedica al cuidado? Explique su respuesta	Le brinda cuidados todo el tiempo y procura mantenerlo a la vista para evitar algún daño colateral.
¿Cuánto tiempo lleva prestando estos cuidados a la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Desde siempre dado que ella es la mamá
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	No recibe apoyo para el cuidado de su hijo, porque esta todo el tiempo con Yulian.
¿Las personas que viven en su casa conocen los cuidados que deben brindar a la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Si, porque no pueden perderle la vista de encima, dado que puede acontecer algo evitable como un accidente.
¿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 y asiste al médico por sus diagnósticos.
¿Presenta alguna enfermedad o diagnóstico médico	Presenta Hipertensión y diabetes mellitus

confirmado? ¿Cuál? Explique su respuesta	
¿Sigue las recomendaciones médicas para tratar sus enfermedades? Explique su respuesta	Sigue las recomendaciones médicas y es muy adherente a los medicamentos prescrito.
¿Se siente cansado físicamente? ¿Qué molestias presenta? Explique su respuesta	No se siente cansada físicamente. Refiere que tiene toda la energía para cuidar de su hijo.
¿Cuáles considera usted son las mayores necesidades de acceso a salud que presenta usted como cuidador y la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Expresa que una de las problemáticas es no estar sana para poder brindarle los cuidados necesarios a su hijo.

Conclusiones según las respuestas del cuidador: La madre de Yulian, quien presenta autismo y retraso mental, es su cuidadora principal y está constantemente atenta a él para prevenir accidentes, especialmente en lugares públicos. No se le administra medicación para su condición, ya que no fue recetada. La madre se siente capacitada y con energía para brindarle cuidados, y aunque no recibe apoyo, está siempre presente para su hijo.
No percibe la necesidad de realizar cambios de posición en Yulian, quien es funcional e independiente. La madre, que realiza caminatas diarias y asiste al médico por hipertensión y diabetes mellitus, sigue las recomendaciones médicas y es adherente a su medicación. Su principal preocupación es su propia salud, ya que teme no poder brindar los cuidados necesarios a su hijo.

CANALIZACIÓN
Se realiza canalización de la cuidadora Orfanely a consulta de seguimiento por enfermería de pacientes con riesgo cardiovascular, la cual queda programada para el día 14 de mayo, se notifica a la paciente la cual entiende, acepta y anota la fecha de la intervención

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La visita domiciliaria a Doña Orfanely y Yulian Andrés se desarrolló en un ambiente tranquilo y colaborativo. Doña Orfanely, 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 Yulian Andrés se centra en su madre, Doña Orfanely. Yulian Andrés 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. Yulian sufre de autismo y retraso mental, lo que implica mucha atención por doña Orfanely, puesto que no puede dejar solo a Yulian.

Se observó una sobrecarga en la cuidadora principal, debido a las demandas de atención continua y a sus propias responsabilidades. Doña Orfanely expresó preocupación por su capacidad para brindar a Yulian Andrés 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 Orfanely y Yulián Andrés destacó la dedicación de Orfanely como cuidadora principal de Yulián Andrés, quien enfrenta desafíos de salud significativos debido al autismo y retraso mental. Se evidenció una sobrecarga en la cuidadora, quien expresó preocupación por su capacidad para mantener los cuidados a largo plazo.

Recomendación:

Se recomienda implementar un plan de apoyo integral para Doña Orfanely, que incluya estrategias para el autocuidado, fortalecimiento de la comunicación familiar y acceso a recursos que aligeren la carga de la atención continua. Es crucial brindar apoyo emocional y práctico a la cuidadora para asegurar el bienestar tanto de ella como de Yulián Andrés.

ANNGIE LILIANA GARZÓN SALAZAR
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
1.002.636.807