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

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: Yonatan Alexander Garcia Grisales	**FECHA DE INTERVENCIÓN:** **09/05/2025**
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA	
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A **Carlos Mario Garcia Grisales**	

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	No tiene conocimientos de la enfermedad o discapacidad que padece
¿Cómo considera que es su estado de salud? Explique su respuesta	Expresa que bien, que no tiene problemas de ningún tipo y que dispone de la salud necesaria para realizar actividades sin problemas.
¿Cuáles son los alimentos que consume regularmente? Explique su respuesta	Su alimentación varia con porciones como leguminosas, ensaladas, carnes que en su momento preparen. De líquidos le gusta el café y los jugos para bajar los alimentos.
¿Que aspectos le gustaría mejorar en su vida, para incrementar su bienestar emocional y físico? Explique su respuesta	Tener a la familia con vida por mucho tiempo.
¿Ha observado lesiones en la piel como hombros, talones, espalda baja o cadera? Explique su respuesta	No, por la completa movilidad que tiene.
¿Consume los medicamentos según prescripción médica, respetando los horarios y las recomendaciones realizadas? Explique su respuesta	No toma medicamentos, siente que no los necesita.
¿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 caminatas diarias y cualquier trabajo que se le presente en el pueblo.
¿Asiste a controles médicos de manera periódica? ¿A cuáles? Si no asiste explique el motivo	No asiste al médico porque no ve la necesidad de asistir sino se siente enfermo.
¿Qué personas de su núcleo familiar contribuyen con su cuidado? Explique su respuesta	Entre los cuidadores esta el cuidador principal que es el hermano, pero también está su otro hermano y su mamá.

Conclusión de la escala aplicada: El paciente presenta una **falta de conciencia sobre su enfermedad o discapacidad**, lo que se refleja en su percepción de tener una salud óptima y sin limitaciones. Aunque mantiene una dieta variada y realiza actividad física regular (caminatas y trabajos en el pueblo), consume principalmente café y jugos con las comidas, y su objetivo principal es la longevidad familiar. No obstante, **rechaza la necesidad de atención médica preventiva o de medicación**, argumentando que solo buscará ayuda si se siente enfermo. A pesar de su movilidad y autonomía, la **falta de conocimiento sobre su condición y la resistencia a la atención médica proactiva** representan desafíos significativos en el manejo de su salud, lo cual es relevante para sus cuidadores principales (sus hermanos y su madre).

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 porque no requiere de medicación
¿Cómo cuidador considera que está capacitado para brindar el cuidado integral que requiere su familiar con discapacidad? Explique su respuesta	Siente que está capacitado para brindarle los cuidados necesarios pero nota que no es necesario por la independencia y autonomía que posee Yonatan
Su familiar con discapacidad, ¿requiere ayuda para movilizarse o realizar acciones de autocuidado? Explique su respuesta	Su hermano no requiere ayuda para movilizarse dado que no está postrado en una cama o silla de ruedas, tiene total funcionalidad e independencia.
¿Cuál es la condición de salud que tiene su familiar que requiere apoyo? Explique su respuesta	Si, trastorno mental y otros que en su momento no recuerda
¿Con que frecuencia usted brinda los cuidados a su familiar y cuantas horas diarias dedica al cuidado? Explique su respuesta	El tiempo que pueda, dado que por el trabajo de ambos es difícil verse frecuentemente.
¿Cuánto tiempo lleva prestando estos cuidados a la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Desde siempre.
Si su familiar tiene discapacidad física, ¿con qué frecuencia realiza cambios de posición? Explique su respuesta	El no siente la necesidad de realizarle 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 hermano, porque siente que no necesita de cuidados.
¿Las personas que viven en su casa conocen los cuidados que deben brindar a la persona con discapacidad? Explique su respuesta	Si, en caso necesario cuenta con su mamá y su otro hermano.
¿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 por el trabajo de oficios varios se mueve bastante.
¿Presenta alguna enfermedad o diagnóstico médico confirmado? ¿Cuál? Explique su respuesta	No presenta enfermedades

¿Sigue las recomendaciones médicas para tratar sus enfermedades? Explique su respuesta	No aplica porque no padece ninguna patología.
¿Se siente cansado físicamente? ¿Qué molestias presenta? Explique su respuesta	No se siente cansado 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	No siente necesidades o retos con la atención en salud.

Conclusiones según las respuestas del cuidador: La información proporcionada sobre Yonatan y su cuidador principal, su hermano, revela una **percepción de total autonomía e independencia** por parte de ambos, a pesar de que Yonatan padece un **trastorno mental** y otras condiciones no especificadas que el cuidador no recuerda. El cuidador considera que Yonatan no requiere medicación ni cuidados especiales debido a su funcionalidad, movilidad completa, y la ausencia percibida de enfermedades o cansancio físico. Consecuentemente, no se realizan cambios de posición ni se busca apoyo externo para el cuidado. La interacción entre hermanos se limita a lo que permite el trabajo, y aunque cuentan con el apoyo potencial de la madre y otro hermano en caso necesario, el cuidador **no identifica ninguna necesidad o reto relacionado con la atención en salud de Yonatan.**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN
Durante la visita domiciliaria a Yonatan se desarrolló en una ambiente tranquilo y colaborativo, con la presencia de su hermano, cuidador principal, Yonatan y Carlos Mario mostraron disposición e interés, respondiendo activamente a las preguntas. La valoración reveló que la red de apoyo se centra en sus dos hermanos y su mamá, pero se pudo evidenciar que Yonatan no permanece prácticamente en la caso dado que sale mucho del hogar a realizar cualquier oficio que se le presente, además que en el momento de la interacción Yonatan tenía un poco de prisa y quería que la reunión se terminara pronto, para poder seguir con sus labores.
CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES
Se evidenció la prisa en responder las preguntas por ambos, pues se nota que tienen pasión o presión por el trabajo, aunque mostraron mucho interés y disposición para responder. Se recomienda dar indicaciones sobre la importancia del descanso y de compartir el tiempo en familia.



ANNGIE LILIANA GARZON SALAZAR
PROFESIONAL EN ENFERMERIA
1.002.636.807