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 SAN JOSE DE BELALCAZAR VIGENCIA 2025**	

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD	
NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD: MARÍA OMAIDA PAREJA RAMÍREZ	**FECHA DE INTERVENCIÓN:** 25/06/2025
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA	
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: MARIA DORALBA PAREJA RAMIREZ	

PROFESIONAL QUE REALIZA LA INTERVENCIÓN		
NOMBRE DEL PROFESIONAL	**PROFESIÓN**	**TELÉFONO DE CONTACTO**
LAURA PENA LOPEZ	**PSICOLOGIA**	3103562781

TIPO DE INTERVENCIÓN REALIZADA	
Cuarta visita	**X**

TEMAS:

- **Verificación de la implementación de los dos hábitos concertados en visitas previas.**
- **Evaluación del impacto emocional y funcional del plan de recomendaciones.**
- **Observación del núcleo familiar como entorno de cuidado.**
- **Recomendaciones finales y canalización a servicios según necesidad.**
- **Educación práctica sobre manejo de emociones y primeros auxilios psicológicos en el hogar.**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante esta cuarta y última visita domiciliaria, se realizó un seguimiento integral al plan de recomendaciones previamente establecido con la cuidadora principal, María Doralba. Se observó que el primer hábito concertado —implementación de estimulación sensorial mediante música suave y contacto físico afectivo— se ha sostenido de forma parcial, con mejor respuesta en las mañanas. La usuaria, aunque con deterioro cognitivo severo, ha mostrado leves expresiones emocionales en respuesta a estímulos como el tacto o ciertas melodías.

El segundo hábito concertado, orientado al fortalecimiento del autocuidado de la cuidadora, aún no se ha implementado con regularidad. Si bien la cuidadora reconoce la importancia de cuidarse a sí misma, manifiesta limitaciones de tiempo, ausencia de red de apoyo activa y agotamiento físico, especialmente en jornadas nocturnas.

Se realizó orientación práctica sobre **manejo de emociones** y se entregó material de apoyo verbal sobre **primeros auxilios psicológicos** para personas cuidadoras. Se enfatizó la necesidad de realizar pausas breves de respiración consciente y se recomendó explorar apoyos comunitarios o institucionales, incluso informales (vecinas, iglesia), que puedan acompañarla al menos una vez por semana.

CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES

María Omaida continúa en una condición de alta dependencia y baja respuesta cognitiva, aunque con signos mínimos de conexión afectiva a través de estrategias sensoriales simples. La cuidadora mantiene su compromiso y sensibilidad, pero requiere apoyo concreto para sostener el cuidado a largo plazo. No se evidencian recursos adicionales en el núcleo familiar inmediato.

- Seguimiento a hábitos concertados:
- Estimulación sensorial (música y contacto físico): implementado parcialmente, con resultados positivos en estado de ánimo de la usuaria.
- Autocuidado de la cuidadora: sin consolidar. Se insiste en la necesidad de al menos una pausa diaria breve y una actividad placentera semanal.

Se recomienda retomar proceso por el área de psicología, que permitan apoyos externos para fortalecer el rol del cuidador. Se sugiere participación en espacios comunitarios breves (por ejemplo, círculos de mujeres, grupos de oración, red de cuidadores del municipio si existe).

Referencias educativas entregadas verbalmente durante la visita:

- Primeros auxilios psicológicos: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/07/GU%C3%8DA-PAP-COVID-19_2020.pdf
- Manejo de emociones: https://www.terapify.com/blog/manejo-de-emociones/

LAURA PEÑA LOPEZ
PROFESIONAL DE PSICOLOGIA
TP 237298