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: GLORIA CARMELINA RAMIREZ	**FECHA DE INTERVENCIÓN:** 25/06/2025
DATOS DE LA PERSONA CUIDADORA	
NOMBRE COMPLETO DEL CUIDADOR/A: CLAUDIA 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:

- Seguimiento a los hábitos concertados en visitas previas.
- Evaluación del impacto emocional de Gloria y su cuidadora Claudia.
- Revisión del cumplimiento del plan de recomendaciones.
- Valoración del entorno familiar, estado emocional, y prácticas de apoyo mutuo.
- Recomendaciones finales desde el enfoque de primeros auxilios psicológicos y manejo emocional.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Durante la cuarta visita domiciliaria se dio cierre al acompañamiento psicológico con Gloria Carmelina Ramírez y su cuidadora Claudia Andrea Ramírez. La intervención se centró en evaluar el cumplimiento de los hábitos concertados en la segunda visita y reforzar los factores protectores dentro del núcleo familiar.

Claudia refiere haber promovido espacios de conversación con su tía, especialmente en los momentos de mayor calma del día, como las tardes. Destaca que Gloria se muestra receptiva y agradecida, aunque hay días en los que manifiesta mucha preocupación. Derivada de la enfermedad de Claudia. Estas expresiones emocionales han sido manejadas con escucha empática, aunque Claudia reconoce que en ocasiones no sabe cómo responder o teme decir algo que genere más tristeza.

Gloria, por su parte, expresa sentirse acompañada y emocionalmente estable, aunque hay días en los que experimenta baja energía o poco apetito. Refiere que se siente útil cuando puede tomar pequeñas decisiones, y que conversar sobre temas del pasado le resulta reconfortante. Valora profundamente la compañía de su sobrina, aunque evita hablar abiertamente sobre su enfermedad para no preocuparla.

Durante la visita se insistió en la necesidad de cuidar el vínculo afectivo entre ambas desde la empatía mutua, y se promovieron estrategias de autocuidado emocional para Claudia, considerando su antecedente de cáncer y los episodios de fatiga emocional vividos en meses anteriores. Se entregaron orientaciones verbales sobre manejo emocional y primeros auxilios psicológicos aplicados al hogar.

CONCLUSIONES/RECOMENDACIONES

Gloria Carmelina mantiene un estado emocional estable, con días de desmotivación asociados al malestar físico, pero sin indicadores clínicos de riesgo psicológico. Su bienestar está fuertemente asociado al acompañamiento afectivo de Claudia, quien ha sostenido el vínculo desde el compromiso y el cariño, pese a las propias dificultades de salud que enfrenta. La dinámica familiar, aunque marcada por la vulnerabilidad, se sostiene gracias a la comunicación, el afecto y la corresponsabilidad de otros familiares.

Seguimiento a hábitos concertados:

1. **Fomento de la expresión emocional:** Se ha implementado de manera parcial. Gloria ha tenido mayor apertura para compartir sus pensamientos cuando se siente escuchada sin juicio. Se recomienda mantener una rutina diaria de conversación tranquila.
2. **Fortalecimiento de la comunicación con la cuidadora:** Claudia ha promovido espacios de conexión afectiva, especialmente en las tardes. Aun así, se sugiere que ambas compartan alguna actividad simbólica semanal (por ejemplo, cocinar juntas, repasar fotos o escuchar música), que refuerce el vínculo emocional y facilite el diálogo natural.

Canalización y recomendaciones finales: No se requiere una canalización inmediata a salud mental, pero se recomienda que Claudia continúe con seguimiento médico por sus antecedentes oncológicos y que se exploren espacios de acompañamiento psicosocial o espiritual si presenta signos de agotamiento emocional. Se sugiere:

- Mantener rutinas emocionales estructuradas.
- Estimular la autonomía emocional de Gloria a través de pequeñas decisiones diarias.
- Activar el acompañamiento de otros familiares para aliviar la carga exclusiva del cuidado.
- Promover el reconocimiento mutuo mediante palabras de gratitud, cartas o conversaciones temáticas.



LAURA PEÑA LOPEZ
PROFESIONAL DE PSICOLOGIA
TP 237298