INFORME: 3	**MUNICIPIO:** Caldas
ZONA: URBANA_____ RURAL ___X___	**BARRIO O VEREDA: CENTRO**

ACTIVIDAD PIC:
Realizar 9 jornadas de salud 1 por cada vereda del municipio como actividad complementaria al plan de beneficios con cargo a la UPC de manera coordinada entre la ESE y EAPB presentes en el territorio en las cuales se incluyan actividades POS como tamizaje de riesgo cardiovascular, actividades de la ruta de promoción y mantenimiento para la salud en los diferentes cursos de vida, tamizaje e intervención breve; información en salud para promoción de la salud en relación con enfermedades cardiovasculares, de salud oral, prevención y detección de cáncer de próstata, de cérvix y seno. En las veredas de Vueltas, Palmar, Alisal, Carrizal, Playa y Centro.

TEMA PRINCIPAL:
Jornada de salud vereda Centro

OBJETIVOS

- Desarrollar una jornada integral de salud en zona rural, dirigida a fortalecer la prevención, detección de factores de riesgo y promoción del autocuidado, mediante atención clínica básica y educación en salud personalizada.

METODOLOGIA:

La brigada se ejecutó bajo un modelo de atención integral por estaciones, organizado por perfil profesional:

- Médico general
- Odontología
- Psicología
- Enfermería

Cada profesional brindó valoración clínica, orientación personalizada y educación en salud con el apoyo de volantes informativos diseñados por curso de vida: niñez, adolescencia, adultez y adulto mayor. Estos volantes fueron utilizados como material pedagógico durante la consulta para reforzar los contenidos tratados (OPS, s.f.; OMS, s.f.).

MATERIALES:

- Hojas de registro y formatos
- Equipos de tensión arterial, balanza, tallímetro, cinta métrica, fonendoscopio, pulsioxímetro
- Kit de evaluación odontológica

- Formatos tamizaje
- Volantes informativos impresos (niñez, adolescencia, adultez, adulto mayor)
- Mesas, sillas, camilla
- Ambulancia
- Esferos

FECHA DE REALIZACION:	HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINACION:
25 DE JUNIO	8:00 AM	12:00 PM

INSTIITUCION O SECTOR QUE REALIZA LA ACTIVIDAD:

E.S.E. Centro de Salud las Mercedes – Plan de Intervenciones Colectivas Caldas

ORDEN DEL DIA

- Instalación del equipo técnico en el punto comunitario
- Presentación del objetivo de la jornada
- Valoración médica individual
- Valoración odontológica
- Tamizaje de riesgo cardiovascular por enfermería
- Valoración psicosocial
- Actividad educativa y entrega de volantes
- Cierre y conclusiones generales

MARCO CONCEPTUAL

Las brigadas de salud en zonas rurales representan una estrategia clave para garantizar el acceso equitativo a servicios básicos, especialmente en poblaciones vulnerables o alejadas de centros urbanos. A través de estas intervenciones, se busca identificar factores de riesgo en salud, promover hábitos de vida saludable, ofrecer educación individualizada y conectar a la población con la red de servicios del sistema de salud.

En el contexto colombiano, estas acciones están respaldadas por las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), la Resolución 3280 de 2018 y los lineamientos técnicos del PIC, que reconocen la importancia de intervenciones extramurales para la promoción de la salud y la detección temprana de enfermedades (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018; OMS, s.f.; OPS, s.f.).

DESARROLLO DE LA METODOLOGIA

1. **PRESENTACION E INTRODUCCION**

En cumplimiento del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Caldas, Boyacá, se llevó a cabo una brigada de salud en la vereda Centro, con el objetivo de brindar atención clínica básica, orientación educativa y

acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en población rural dispersa. Estas actividades permiten avanzar en el acceso efectivo a servicios integrales de salud en zonas con barreras geográficas y sociales (Ministerio de Salud y Protección Social, s.f.).

2. ACTIVIDAD DE INICIO

Durante el mes de junio se dio inicio formal a la brigada de salud rural en la vereda Centro. Como parte del proceso de convocatoria, se diseñó una pieza comunicativa tipo volante que fue publicada a través de redes sociales institucionales ocho días antes del evento. Esta publicación incluyó fecha, lugar, servicios ofrecidos y público objetivo. Además, se estableció contacto con el presidente de la Junta de Acción Comunal para facilitar la logística y garantizar la participación local (Ministerio de Salud y Protección Social, s.f.).

La instalación de la brigada se realizó en el punto de encuentro comunitario. Se organizó el equipo técnico en estaciones según perfil profesional: medicina, odontología, psicología y enfermería. Se presentó el objetivo de la actividad a los asistentes, se diligenciaron formatos de ingreso, y se inició la orientación personalizada.

3. ACTIVIDAD CENTRAL

Durante la brigada desarrollada en la vereda Centro, se prestaron servicios por parte de un equipo técnico conformado por profesionales de medicina general, odontología, psicología y enfermería. A continuación, se describe de forma detallada la intervención por perfil:

- **Medicina general**

Durante la jornada, se valoraron 4 usuarios mediante consulta individual, en el marco de las acciones de promoción de la salud y prevención de enfermedades.
Cada atención incluyó una anamnesis completa, toma de signos vitales, y revisión detallada de antecedentes personales y familiares, lo cual permitió un abordaje clínico integral y la identificación de necesidades específicas de salud.
Durante las valoraciones se detectaron casos de hipertensión arterial no controlada, sintomatología digestiva leve, dolores articulares y dudas relacionadas con la adherencia a tratamientos médicos.
Desde el componente preventivo y educativo, se brindaron orientaciones clínicas personalizadas enfocadas en:

- Importancia de la adherencia terapéutica,
- Identificación de signos de alarma y monitoreo domiciliario,
- Establecimiento de hábitos de vida saludables, incluyendo alimentación balanceada, actividad física regular y reducción del estrés,
- Realización de controles médicos periódicos, especialmente en personas con enfermedades crónicas.

Como parte del fortalecimiento del autocuidado, se recomendó el seguimiento a través de la EPS, promoviendo la continuidad del tratamiento y la utilización oportuna de los servicios del sistema de salud.

- **Odontología**

Durante la jornada se brindó atención odontológica a 2 personas, a quienes se les realizó valoración de la cavidad oral y los tejidos periodontales, como parte de las acciones preventivas en salud bucal.
En los hallazgos clínicos se identificaron casos de caries dental activa y presencia de placa bacteriana, lo cual permitió orientar la intervención hacia la modificación de hábitos de higiene oral y la prevención de complicaciones.
Desde el componente educativo, se brindaron recomendaciones individualizadas relacionadas con:

- Técnica adecuada de cepillado dental,
- Uso del hilo dental como complemento diario,
- Reducción del consumo de azúcares en la dieta,
- Importancia de acudir regularmente al control odontológico, aún en ausencia de dolor o lesiones visibles.

Como apoyo a la intervención, se entregaron volantes educativos en salud oral, diseñados para reforzar los mensajes clave en el entorno familiar y fomentar una cultura de cuidado bucodental continuo.
Estas acciones contribuyen a disminuir el riesgo de enfermedades como caries, gingivitis y periodontitis, así como a fortalecer el autocuidado en la comunidad.

- **Enfermería – Tamizaje cardiovascular**

Se aplicó a 3 personas el tamizaje de IMC, perímetro abdominal, presión arterial y cuestionario FINDRISC.
Resultados:

- 1 persona con obesidad clase 1
- 1 persona con sobrepeso
- 2 personas con obesidad abdominal
- 2 personas con riesgo alto de diabetes
- 1 personas con riesgo cardiovascular alto

Se ofreció orientación educativa individual a cada usuario con hallazgos de riesgo. Esta incluyó:

- Alimentación saludable: Se explicaron las porciones adecuadas, lectura de etiquetas (azúcares añadidos, sodio), y cómo identificar productos ultra procesados.
- Control del consumo de sal y azúcar: Se dieron ejemplos de alimentos comunes altos en estos ingredientes y se recomendaron sustituciones.
- Actividad física: Se promovió caminar mínimo 30 minutos diarios y ejercicios suaves en casa.
- Suspensión del consumo de cigarrillo: Se habló de los efectos del tabaco sobre el corazón y el riesgo de diabetes, y se motivó a consultar al centro de salud para acompañamiento.

Toda la información se entregó de forma verbal, ajustada al lenguaje y comprensión de los usuarios.

- **Psicología**

Durante la jornada se llevaron a cabo valoraciones breves a participantes que manifestaron alteraciones en su estado emocional, con el fin de identificar factores de riesgo psicosocial y brindar apoyo oportuno.
Se atendieron dos adultos mayores con manifestaciones de soledad e insomnio, y una mujer adulta con síntomas compatibles con ansiedad leve. Estas situaciones fueron abordadas desde un enfoque preventivo, emocionalmente sensible y centrado en la persona.

La intervención psicológica incluyó:

- Estrategias de afrontamiento para el manejo del estrés,
- Técnicas de respiración consciente y relajación,
- Identificación y fortalecimiento de redes de apoyo familiar y comunitario,
- Orientación sobre cuándo acudir a consulta psicológica especializada, enfatizando la importancia de buscar ayuda profesional ante síntomas persistentes como insomnio, ansiedad o tristeza prolongada.

Como parte del componente educativo, se entregó el volante "Cuida tu mente", material didáctico enfocado en el bienestar emocional, la autorregulación emocional y el envejecimiento activo, con mensajes claves para el cuidado diario de la salud mental.
Estas acciones permiten fortalecer el autocuidado emocional, reducir el estigma asociado a los trastornos mentales y fomentar el acceso temprano a los servicios de salud mental.

ACTIVIDAD EDUCATIVA
Durante las valoraciones se entregaron volantes informativos dependiendo del grupo etario. Se explicó los contenidos del volante al usuario, abordando:

- Niñez: higiene bucal, alimentación, actividad física
- Adolescencia: salud mental, prevención de ITS y autocuidado
- Adultez: tamizaje cardiovascular, salud oral, estilos de vida
- Adulto mayor: prevención de caídas, autocuidado, salud mental

Se anexa diseño del material informativo como evidencia pedagógica y comunicativa

4. ACTIVIDAD DE CIERRE

Al cierre de la brigada se revisaron registros, se reforzaron mensajes preventivos con los últimos usuarios y se ofrecieron recomendaciones sobre citas médicas de seguimiento. Se dejó constancia del desarrollo satisfactorio de la jornada desde el punto de vista técnico y educativo.

CONCLUSIONES

• Se brindó atención a un total de 4 **personas**
• Se identificaron factores de riesgo importantes: obesidad, riesgo de diabetes y riesgo cardiovascular
• Se cumplieron los objetivos técnicos y pedagógicos

REFERENCIAS

- Instituto Nacional de Salud (INS). (s.f.). Protocolos de vigilancia y tamizajes poblacionales. https://www.ins.gov.co
- Ministerio de Salud y Protección Social. (s.f.). Lineamientos técnicos del PIC y Rutas Integrales de Atención en Salud. https://www.minsalud.gov.co
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Resolución 3280 de 2018. https://www.minsalud.gov.co
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (s.f.). Atención primaria en zonas rurales. https://www.who.int

- Organización Panamericana de la Salud (OPS). (s.f.). Salud rural y determinantes sociales. https://www.paho.org

REGISTRO FOTOGRAFICO

FOTO 1



FOTO 2



FOTO 3



FOTO 4



FOTO 5



NOMBRE	CARGO	FIRMA
MILENA RODRIGUEZ	ENFERMERA PIC MUNICIPAL	
YESENIA SUAREZ CRUCES	MEDICA	
CELSO ANTONIO	PSICOLOGO	
EDILFONSO CASTELLANOS	CONDUCTOR	
CAMILA PAEZ	REGENTE FARMACIA	