FORMATO UNIDAD DE ANÁLISIS

EQUIPOS BASICOS DE SALUD -PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

2025

	Nombres	Cargo- Dependencia
Asistentes	ANA MILENA RODRIGUEZ ROCHA	ENFERMERA
	YADI PEÑA LANCHEROS	AUXILIAR EN ENFERMERÍA
	CELSO CRISTOBAL ANTONIO	PSICÓLOGO
	ANYELA LISETH ALARCÓN	GERENTE
Agenda De La Unidad De Análisis	**1.** Revisión De Las Visitas Familiares (Número De Visitas Y Recorridos) Programadas Durante El Periodo. **2.** Programación De Las Visitas Semanales Según Criterios De Riesgo Por El Equipo De Salud. **3.** Revisión De Guías Y Protocolos Según Riesgos Identificados **4.** Toma De Decisiones Para Incidencia Política En Los Determinantes Sociales De La Salud. **5.** Compromisos Y Varios.	

Desarrollo De La Agenda

1. Revisión De Las Visitas Familiares (Número De Visitas, Cronogramas Y Recorridos) Programadas Durante El Periodo.

El Periodo Evaluado Para Esta Unidad De Análisis Comprende Desde del 01 de Junio a 24 de Junio de 2025

Actividad	Visitas Programadas	Visitas Realizadas
Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina, Enfermería y/o Psicología y Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica) a 14 familias priorizadas por otros sectores identificadas con vulnerabilidades (violencias, comportamiento suicida, embarazo de alto riesgo, desnutrición, abandono, Discapacidad, victimas, etc.), a través de 4 visitas domiciliarias presenciales; las cuales incluyen: actividades de caracterización y/o actualización de información, información y educación para la salud , tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); a partir del desarrollo previo de unidades de análisis por equipo básico de salud (Medicina, Enfermería, psicología).esta actividad incluye desarrollo previo y posterior de unidades de análisis por equipo de salud.	6	6
Total	6	6

2. Programación De Las Visitas Semanales Según Criterios De Riesgo Por El Equipo De Salud.

En Este Punto El Equipo Del Plan Integral De Cuidado Familiar Verifica La Información Disponible De La Familia Desde Las Diversas Fuentes De Información, Genera La Hipótesis Inicial, El Plan De Trabajo Y Define El Responsable De La Visita Para La Familia:

#	Cie	Hipótesis Inicial	Plan De Trabajo	Responsable Próxima Visita
1	000167	Código amarillo	• Durante la visita domiciliaria se realizó intervención centrada en fortalecer el acompañamiento familiar ante el evento traumático reciente, promoviendo espacios de expresión emocional seguros y validando las experiencias individuales de cada miembro. Se implementaron técnicas de primeros auxilios psicológicos y se brindaron herramientas para el manejo del estrés post-trauma, incluyendo ejercicios de respiración y técnicas de relajación. Se orientó sobre la importancia de mantener rutinas diarias estructuradas y espacios organizados en el hogar para favorecer la sensación de seguridad y control. Se educó sobre señales de alerta en salud mental y la relevancia de mantener los controles psicológicos programados. Se trabajó en la identificación y activación de redes de apoyo comunitarias y familiares disponibles.	Enfermería
2	000430	Código Amarillo	• Durante la visita domiciliaria se realizó intervención centrada en el proceso de duelo prolongado familiar, validando las diferentes formas de expresión emocional y reconociendo los avances en su adaptación. Se fortaleció la comunicación intrafamiliar creando espacios seguros para compartir sentimientos y memorias. Se orientó sobre la importancia de mantener los	Enfermería

			controles psicológicos como apoyo al proceso de sanación, brindando herramientas para el manejo de crisis emocionales y técnicas de autorregulación. Se promovió la construcción de nuevas dinámicas familiares que permitan el desarrollo de proyectos de vida, mientras se fortalecen los vínculos mediante actividades conjuntas. Se activaron redes de apoyo especializadas y se programó seguimiento para evaluar la implementación de estrategias de manejo emocional y mejora de la convivencia familiar.	
3	000630	Código Amarillo	• Durante la visita domiciliaria se realizó intervención centrada en el acompañamiento del duelo agudo familiar, brindando primeros auxilios psicológicos y validando las intensas emociones presentes. Se identificaron factores de riesgo emocional, estableciendo seguimiento cercano y gestionando remisiones a áreas de medicina y odontología. Se estableció red de apoyo inmediata, se educó sobre señales de alarma en salud mental y rutas de atención en crisis. Se promovió el mantenimiento de rutinas básicas de autocuidado y se brindó espacio para la expresión emocional segura. Se programó seguimiento domiciliario frecuente para continuar el proceso de apoyo y evaluar la adaptación inicial de la familia.	Enfermería
4	000166	Código amarillo	Durante la visita domiciliaria se realizó intervención centrada en promover la adherencia a los servicios de salud, identificando las barreras que han limitado el acceso a controles médicos y odontológicos de la familia. Se educó sobre la importancia de la atención preventiva en salud y los riesgos	Enfermería

			asociados a la falta de seguimiento médico regular. Se orientó sobre los servicios disponibles en su red de salud, horarios de atención y proceso de agendamiento de citas. Se brindó información sobre programas de promoción y prevención, enfatizando en la importancia de los controles periódicos para cada grupo etario. Se realizó verificación del estado de afiliación y documentación necesaria para acceder a los servicios. Se estableció un plan de acción para la gestión escalonada de citas médicas y odontológicas, priorizando según necesidades identificadas en cada miembro de la familia. Se promovió el compromiso familiar para el acompañamiento mutuo en la asistencia a las citas programadas. Se educó sobre prácticas de autocuidado, higiene oral y hábitos saludables que pueden implementarse en el hogar. Se programó seguimiento para verificar el cumplimiento de las citas agendadas y abordar posibles dificultades en el proceso de acceso a los servicios de salud.	
5	000736	Código amarillo	Durante la visita domiciliaria se desarrolló una intervención orientada a fortalecer el acceso oportuno a los servicios de salud de los miembros de la familia, especialmente de las dos personas con diagnóstico de diabetes mellitus, una de ellas con discapacidad física que limita su movilidad. Se identificó que ambas personas no han asistido recientemente a controles médicos, odontológicos ni de salud mental, lo cual representa un riesgo para el manejo adecuado de su condición crónica y el bienestar general. Se exploraron las barreras que han interferido en la continuidad del tratamiento, tales como dificultades para el traslado, desconocimiento de rutas de atención domiciliaria, y falta de agendamiento oportuno. Se brindó	Enfermería

			educación sobre la importancia del seguimiento médico regular en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, haciendo énfasis en la prevención de complicaciones asociadas a la diabetes, el cuidado de la salud oral y la atención a la salud mental como parte del bienestar integral. Se orientó a la familia sobre los servicios de salud disponibles en su red, incluyendo programas de atención prioritaria para personas con discapacidad y adultos mayores, horarios de atención, canales de agendamiento y procesos para acceder a consultas domiciliarias o de transporte asistido, cuando estén disponibles. Se revisó el estado actual de afiliación a salud de todos los integrantes, verificando que cuenten con la documentación necesaria. Junto a los cuidadores, quienes refirieron sentirse tranquilos y sin alteraciones emocionales actuales, se construyó un plan de acción enfocado en la gestión escalonada de citas médicas, odontológicas y de psicología, priorizando según las condiciones clínicas de cada persona. Se promovió el compromiso de los cuidadores en el acompañamiento y seguimiento del proceso de atención, resaltando su rol fundamental en el autocuidado y en la implementación de hábitos saludables dentro del hogar.	
6	011139	Código amarillo	Durante la visita domiciliaria realizada, se encontró a la paciente sola en su vivienda, situación que fue corroborada como parte de su dinámica habitual, dado que actualmente reside sin compañía permanente. Durante el encuentro, la paciente manifestó sentirse congojada, principalmente a causa de los dolores físicos que la aquejan con frecuencia, lo cual ha afectado su estado de ánimo y su percepción de bienestar general. Se desarrolló una intervención centrada	

			en la contención emocional y la escucha activa, brindando un espacio seguro para la expresión de sentimientos de malestar, preocupación y angustia. Se validó su experiencia emocional, reconociendo la carga que representa el afrontamiento del dolor físico en un contexto de soledad. Se exploraron posibles redes de apoyo formales e informales, identificando limitaciones en su acceso a acompañamiento cotidiano y seguimiento clínico frecuente. Asimismo, se abordó la importancia del cuidado emocional y del fortalecimiento de rutinas básicas que favorezcan su bienestar psicológico, sugiriendo estrategias sencillas de autorregulación emocional y manejo del estrés adaptadas a sus capacidades. Se orientó sobre los canales disponibles para solicitar atención médica y psicosocial oportuna, especialmente en casos de incremento del dolor o síntomas emocionales como tristeza profunda o ansiedad.	

3. Revisión De Guías Y Protocolos Según Los Riesgos Identificados

- **Toma De Signos, Toma De Peso Y Talla, Verificación De Controles Médicos, Seguridad Social.**
- **Toma De Datos Demográficos Y Familiares**
- **Valoración E Intervención Breve Por Psicología**
- **Escala De APGAR**
- **Verificación De Redes De Apoyo Familiares Y Sociales**
- **Factores Económicos**
- **Acceso A Entidades Sociales**
- **Promoción Y Prevención De Enfermedades**

FORMATO UNIDAD DE ANÁLISIS

EQUIPOS BASICOS DE SALUD -PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

2025

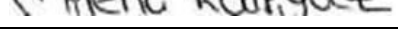
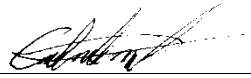
4. Toma De Decisiones Para Incidencia Política En Los Determinantes Sociales De La Salud.

En Este Espacio El Equipo Analiza Los Casos Que Servirán De Base Para Hacer Incidencia Política Durante La Sala Situacional. La Revisión De Los Determinantes En Las Familias Permite Tener Una Perspectiva Global De Las Condiciones De Vida Y Salud En El Municipio En Grupos De Población Vulnerables Y En Los Cuales La Gestión De Los Determinantes Es Importante Para Mejorar Los Resultados En Salud Y Desarrollo Humano. Es Así Que El Análisis De Estas Familias Se Utiliza Como Referente De Una Situación Que No Solo Les Afecta A Ellas Y, Que, Al Ser Compartida Por Otras Familias, Tiene Trascendencia En La Calidad De Vida De Ellas, Convirtiéndose Esta Situación De Interés Político Para La Toma De Decisiones.

CIUF	Descripción Del Contexto Familiar	Riesgos Identificados	Acciones De Mejora	Responsable	Cumple		Pasa A Sala Situacional
					Si	No	
	NA						

5. Compromisos Y Varios

No	Compromiso	Responsable	Plazo De Cumplimiento
1	Seguimiento a compromisos	Enfermería	Próxima visita

NOMBRES	CARGO- DEPENDENCIA	FIRMA
Ana Milena Rodríguez Rocha	Enfermera	
Celso Cristobal Antonio Peña	Psicólogo	
Yadi Nayibe Peña Lancheros	Auxiliar En Enfermería	
Anyela Lizeth Alarcón	Gerente	