INFORME DE ACTIVIDADES

SECRETARIA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACION DEL ESTUDIO PREVIO	SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR
CONTRATISTA	HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
NIT	824000725-0
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	N° 961-SGR de 2025
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	$2.085.000.000
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - AÑO 2025.
PLAZO DEL CONTRATO	9 MESES
PERIODO REPORTADO	1 DE JULIO DEL 2025 AL 30 DE JULIO DEL 2025
AREA	ENFERMEDADES EMERGENTES REMERGENTES Y DESATENDIDAS
VALOR ASIGANDO EN EL AREA	$ 153.179.488

ACTIVIDAD A EJECUTAR	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	ANEXOS
1-REALIZAR DOCE (12) ORIENTACIONES A LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD (PPL) Y COLABORADORES DE LOS 2 CENTROS CARCELARIOS, PERMANENTE CENTRAL DE POLICÍA Y CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORIENTACIÓN PARA EL MENOR INFRACTOR DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR QUE CONDUZCAN A LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS DE LA TUBERCULOSIS Y DE LA ENFERMEDAD DE HANSEN.	Durante el mes de julio se desarrollaron una (1) orientaciones en Centro de Formación Juvenil del Cesar dirigidas a personas privadas de la libertad, donde se enfocaron en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades transmisibles en especial la tuberculosis y enfermedad e Hansen (lepra) en concordancia con la estrategia nacional "Hacia el fin de la tuberculosis".	-Consolidado de ejecución financiera - Planeación metodológica Cronograma -Actas de concertación con actores sociales. **(10/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(19/07/2025)** -Listado de asistencia. -Piezas publicitarias. -Certificado -Informes (tiene incluido enfoque diferencial-publicaciones en redes sociales y Link de las actividades.)
2- REALIZAR UNA (1) CAMPAÑA DE DESPARASITACIÓN MASIVA DIRIGIDA A TRES MIL (3000) PERSONAS QUE INCLUYAN: NIÑOS DE 1 A 14 AÑOS Y MUJERES EN EDAD FÉRTIL (Y DEMÁS GRUPOS PRIORIZADOS) CON EL FIN DE PREVENIR LA GEOHELMINTIASIS Y EDUCIR LA CARGA PARASITARIA EN LA POBLACIÓN OBJETO	Durante el mes de julio se desarrolló esta actividad de desparasitación masiva dirigida a niños y niña de 1 a 14 años de edad y mujeres en edad fértil en nueve (9) instituciones distribuidas de la siguiente manera: - **CDI VALLE DEL AMOR AMOR:** 224 personas - **HOGAR INFANTIL SICARARE:** 63 personas	Planeación metodológica Cronograma -Actas de concertación con actores sociales: **CDI VALLE DEL AMOR AMOR. (07/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(09/07/2025)** -Listado de asistencia.

	- **CDI PAISAJE DE SOL:** 210 personas. - **CDI MARIPOSAS DEL RIO BADILLO:** 186 personas - **HOGAR INFANTIL 12 DE OCTUBRE:** 145 personas - **UCA VILLA DEL ROSARIO:** 73 personas - **UCA FRANCISCO DE PAULA:** 180 personas - **CDI MAÑANITAS DE INVIERNO:** 172 personas - **HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR VILLA LUZ:** 130 personas. En este periodo se logró desparasitar a **1.074** niños y niñas menores de 5 años y **309** mujeres en edad fértil, Para un total de **1.383** personas desparasitadas.	-Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva -Actas de concertación con actores sociales: **HOGAR INFANTIL SICARARE. (07/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(10/07/2025)** -Listado de asistencia. -Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva -Certificado -Actas de concertación con actores sociales: **CDI PAISAJE DE SOL (08/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(11/07/2025)** -Listado de asistencia. -Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva -Actas de concertación con actores sociales: **CDI MARIPOSAS DEL RIO BADILLO (11/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(14/07/2025)** -Listado de asistencia. -Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva Actas de concertación con actores sociales: **HOGAR INFANTIL 12 DE OCTUBRE (04/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(15/07/2025)** -Listado de asistencia. -Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva Actas de concertación con actores sociales: **UCA VILLA DEL ROSARIO (08/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(15/07/2025)** -Listado de asistencia. -Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva Actas de concertación con actores sociales: **UCA**

		FRANCISCO DE PAULA (08/07/2025) -Actas de ejecución de actividades **(06/07/2025)** -Listado de asistencia. -Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva Actas de concertación con actores sociales: **CDI MAÑANITAS DE INVIERNO (08/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(17/07/2025)** -Listado de asistencia. -Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva Actas de concertación con actores sociales: **HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR VILLA LUZ (03/07/2025)** -Actas de ejecución de actividades **(18/07/2025)** -Listado de asistencia. -Registro de la administración de tratamiento para estrategia de quimioterapia preventiva -Informes (tiene incluido enfoque diferencial- publicaciones en redes sociales y Link de las actividades.)

BELKIS CORDOBA QUINTERO
COORD. PIC
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

Documento debidamente legalizado en los archivos
de la ofc. De Calidad – HEAD.

SECRETRARIA LOCAL DE SALUD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NUMERO 961-SGR de 2025

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SECRETARIA LOCAL DE SALUD DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - AÑO 2025.

FECHA DE EJECUCION: DEL 1 DE JULIO AL 30 DE JULIO DEL 2025

					ACTIVIDADES EJECUTADAS MES			EFECTIVIDAD DE EJECUCIÓN		ACUMULADO DE EJECUCION			ACTIVIDADES POR EJECUTAR		
DIMENSIÓN PDSP	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	COMPONENTE OPERATIVO	VALOR PROGRAMADO	CANTIDAD PROGRAMADA	No. DE ACTIVIDAD EJECUTADA MES	VALOR DE LA ACTIVIDAD MES	% DE EJECUCION MES	TOTAL ACTIVIDADES APROBADAS	VALOR TOTAL ACTIVIDADES APROBADAS	TOTAL ACTIVIDADES EJECUTADAS- Acumulado	VALOR TOTAL EJECUTADO - Acumulado	% DE EJECUCION ACUMULADO	No. DE ACTIVIDADES PENDEINTES	VALOR TOTAL POR EJECUTAR	% POR EJECUTAR
Enfermedades emergentes, remergentes	Realizar doce (12) orientaciones a la población privada de la libertad (PPL) y colaboradores de los 2 centros carcelarios, Centro de detención La Permanente y Centro de Rehabilitación y Orientación para el Menor Infractor del municipio de Valledupar que conduzcan a la promoción, prevención e identificación de los principales síntomas de la tuberculosis y de la Enfermedad de HANSEN.	Plan de Intervenciones Colectivas - PIC	$ 6.589.744,00	12	1	$ 549.145,33	8%	1	$ 549.145,33	3	$ 1.647.436,00	25%	9	$ 4.942.308,00	75%
	Realizar cinco (5) encuentros pedagógicos para generar capacidades en los Agentes Comunitarios que favorezcan la salud infantil en los microterritorios priorizados y hacer efectivas las intervenciones de información y educación en familias y cuidadores en la IRA y EDA	Plan de Intervenciones Colectivas - PIC	$ 14.189.744,00	5	0	$ 0,00	0%	0	$ 0,00	0	$ 0,00	0%	5	$ 14.189.744,00	100%
	Realizar una (1) campaña de desparasitación masiva dirigida a tres mil (3000) niños de 1 a 14 años y mujeres en edad fértil (y demás grupos priorizados) con el fin de prevenir la geo helmintiasis y reducir la carga parasitaria en la población objeto.	Plan de Intervenciones Colectivas - PIC	$ 10.000.000,00	3000	1383	$ 4.610.000,00	46%	1383	$ 4.610.000,00	1383	$ 4.610.000,00	46%	1617	$ 5.390.000,00	54%
		TOTAL							$ 5.159.145,33						

ELBA USTARIZ MARTINEZ
Gerente
E.S.E HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

NANCY TAMAYO MORÓN
Supervisor PIC Vigencia 2025
Supervisor

BELKIS CORDOBA QUINTERO
Profesional - Apoyo coord. PIC 2025

ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SALUD

AREA

ENFERMEDADES EMERGENTES REMERGENTES Y DESATENDIDAS

ESTRATEGIA

HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS

PLANEACIÓN METODOLÓGICA

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Valledupar te cuida

PIC

SECRETARIA LOCAL DE SALUD		
EJE ESTRATÉGICO: ATENCION PRIMARIA EN SALUD- AREA- EERD		
PLAN DE TRABAJO		
"HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS"		
Objetivo		• Aumentar la captación y detección de casos con TB o Lepra. • Disminuir la morbilidad y mortalidad por TB. • Disminuir la discapacidad por Hansen
Indicadores	**Resultado Asociado**	Disminuir a 5 la letalidad de tuberculosis pulmonar
	Producto Asociado	Realizar cuatro (4) estrategias para la prevención de la tuberculosis y HANSEN en el marco de la Atención Primaria en Salud
Nombre de la Actividad		Realizar doce (12) orientaciones a la población privada de la libertad (PPL) y colaboradores de los 2 centros carcelarios, Permanente central de Policía y Centro de rehabilitación y orientación para el menor infractor del municipio de Valledupar que conduzcan a la promoción, prevención e identificación de los principales síntomas de la Tuberculosis y de la enfermedad de Hansen.

Previa concertación con el referente del eje estratégico **"Atención Primaria en Salud"** del **área EERD**, se establecerá un espacio de diálogo que permitirá alinear los objetivos, enfoques y estrategias metodológicas con las directrices institucionales, garantizando así la pertinencia cultural, pedagógica y contextual de las acciones propuestas. Esta articulación tendrá en cuenta los diferentes lugares de ejecución: **Permanente Central, Penitenciaría de Alta Seguridad, Penitenciaría de Mediana Seguridad y el Centro de Rehabilitación y Orientación para el Menor Infractor**.

La estrategia colectiva denominada ***"HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS"***, iniciará con una cálida bienvenida a los participantes, a cargo del equipo de apoyo logístico. Durante esta apertura, se brindará una explicación clara y concisa sobre el **Plan de Intervenciones Colectivas (PIC)**, así como del convenio establecido entre la **Secretaría Local de Salud** y la **ESE HEAD** para su ejecución, destacando su importancia en la promoción de la salud y el bienestar comunitario.

En continuidad con esta introducción, se socializará el **objetivo general de la actividad**, el cual está orientado a Aumentar la captación y detección de casos con TB o Lepra; Disminuir la morbilidad y mortalidad por TB y Disminuir la discapacidad por Hansen. A su vez, se presentarán

los **temas centrales que se desarrollarán**, estableciendo así un marco temático que permitirá a los participantes comprender la ruta de aprendizaje que se seguirá.

Acto seguido, se explicarán las instrucciones para el **diligenciamiento adecuado de la lista de asistencia**, asegurando así un registro fiable de los asistentes, lo cual es fundamental para efectos de seguimiento, evaluación y consolidación de la base de datos de la intervención.

Posteriormente al desarrollo del contenido temático, se procederá a la entrega de un folleto o material impreso a cada uno de los participantes, dirigido a la prevención de la tuberculosis y la enfermedad de Hansen (lepra). El propósito fundamental es empoderar a las personas privadas de la libertad con conocimientos que les permitan reconocer los signos de alerta, adoptar prácticas de autocuidado y comprender la importancia del tratamiento oportuno.

INFORMACION EN SALUD

Prevención de la Tuberculosis y la Enfermedad de Hansen

Objetivo: Fortalecer los conocimientos en salud de las personas privadas de la libertad sobre la tuberculosis y la enfermedad de Hansen, promoviendo la prevención, detección temprana, autocuidado, y disminución del estigma relacionado a estas enfermedades.

Metodología

Se utilizará una metodología participativa, centrada en el diálogo, el respeto y el intercambio de saberes, que combine:

- **Exposición didáctica** breve (30 minutos)
- **Dinámica grupal** de identificación de síntomas (15 minutos)
- **Entrega de material impreso** y retroalimentación (15 minutos)

Tuberculosis: es una enfermedad infecciosa crónica causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*, que afecta principalmente los pulmones, aunque puede comprometer otros órganos como huesos, riñones y cerebro. De acuerdo con la **Organización Mundial de la Salud (OMS)**, la tuberculosis sigue siendo una de las principales causas de muerte por enfermedades infecciosas en el mundo, a pesar de que es prevenible y tratable (WHO, 2021).

Transmisión

La tuberculosis se transmite principalmente de una persona a otra a través de **gotículas respiratorias** que se liberan cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. La

transmisión en espacios cerrados o hacinados, como ocurre en las prisiones, aumenta el riesgo de propagación (CDC, 2020).

Factores de Riesgo y Factores Protectores

Factores de Riesgo para la Tuberculosis (TB)

1. **Condiciones de Hacinamiento:** Las prisiones y otros lugares de confinamiento son lugares de alto riesgo para la transmisión de la tuberculosis debido al contacto cercano y prolongado entre las personas. El hacinamiento dificulta la ventilación adecuada, lo que favorece la propagación de las bacterias.
2. **Inmunosupresión:** Personas con sistemas inmunitarios debilitados, como aquellas infectadas con el **virus de inmunodeficiencia humana (VIH)**, tienen un mayor riesgo de contraer tuberculosis y desarrollar formas más graves de la enfermedad.
3. **Tabaquismo:** Fumar cigarrillos o consumir tabaco aumenta el riesgo de enfermar de tuberculosis, ya que debilita los pulmones y favorece la propagación de las bacterias.
4. **Desnutrición:** La falta de una nutrición adecuada disminuye la capacidad del cuerpo para defenderse de infecciones, incluyendo la tuberculosis.
5. **Contacto cercano con personas infectadas:** Las personas que han tenido contacto cercano y prolongado con alguien que tiene tuberculosis activa son más propensas a contraer la enfermedad, especialmente si no se toman precauciones como el uso de mascarillas o la ventilación de los espacios.
6. **Condiciones de salud preexistentes:** Enfermedades como la diabetes mellitus, que afectan el sistema inmunológico, también incrementan el riesgo de desarrollar tuberculosis. Los estudios han mostrado que el control inadecuado de la diabetes aumenta la susceptibilidad a la TB (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2020).

Factores Protectores para la Tuberculosis (TB)

1. **Vacunación con BCG:** La **vacuna BCG** (Bacillus Calmette-Guérin) es una de las principales medidas preventivas, especialmente en niños, que protege contra las formas graves de tuberculosis.
2. **Detección temprana y tratamiento oportuno:** La **detección temprana** de la tuberculosis mediante pruebas de diagnóstico, como la prueba tuberculínica (PPD) y la baciloscopia,

junto con un tratamiento adecuado con antibióticos, reduce la propagación de la enfermedad.

3. **Condiciones de vida saludables:** Mantener una **buena higiene**, **alimentación adecuada** y **ambientes ventilados** son factores protectores clave para prevenir la tuberculosis.
4. **Adherencia al tratamiento:** Completar el tratamiento de **6 meses** de manera constante con los medicamentos recomendados evita que la tuberculosis se convierta en resistente y limita su propagación.

Síntomas Principales

- **Tos persistente** por más de dos semanas, a menudo acompañada de sangre o flema.
- **Fiebre** recurrente, especialmente en la noche.
- **Sudores nocturnos**.
- **Pérdida de peso inexplicada**.
- **Fatiga extrema**.

Prevención y Tratamiento

- **Prevención:** Uso de mascarillas, ventilación de los espacios y vacunación con la **BCG** (bacilo de Calmette-Guérin).
- **Tratamiento:** El tratamiento consiste en una combinación de antibióticos durante un periodo de 6 meses (Rifampicina, Isoniazida, Etambutol, y Pirazinamida). La adherencia al tratamiento es crucial para evitar la resistencia (CDC, 2020).

Enfermedad de Hansen: La lepra, o **enfermedad de Hansen**, es una infección crónica causada por la bacteria *Mycobacterium leprae*, que afecta la piel, los nervios periféricos, las mucosas y los ojos. Aunque se ha asociado históricamente con la marginación y el estigma social, la lepra es completamente tratable con la **multiterapia (MDT)**.

Transmisión

La lepra se transmite por contacto estrecho y prolongado con personas infectadas, especialmente si no reciben tratamiento. No se transmite por contacto casual, como abrazos o compartir objetos (WHO, 2020).

Factores De Riesgo y Protectores

Factores de riesgo

1. **Contacto cercano y prolongado con personas infectadas:** La lepra se transmite a través del contacto estrecho y prolongado con una persona infectada no tratada. La transmisión es poco común, ya que no se transmite por contacto ocasional o por compartir objetos, pero el riesgo aumenta si hay contacto frecuente con una persona no tratada (World Health Organization [WHO], 2020).
2. **Deficiencias del sistema inmunológico:** Personas con sistemas inmunitarios comprometidos, como aquellas que viven con VIH o aquellos que han recibido trasplantes de órganos, tienen mayor riesgo de desarrollar lepra.
3. **Condiciones de pobreza y marginación social:** La lepra está asociada con la pobreza, el mal acceso a servicios de salud y la falta de higiene. Los sectores más vulnerables son aquellos que viven en situaciones de marginación social y económica.
4. **Vivir en zonas endémicas:** La lepra es más común en países en desarrollo, especialmente en zonas rurales y comunidades marginadas, donde las condiciones de vida dificultan el acceso a servicios de salud y la detección temprana (WHO, 2020).

Factores Protectores

1. **Tratamiento precoz de casos detectados:** El tratamiento precoz con **multiterapia (MDT)** es altamente efectivo en el control de la lepra, previniendo la transmisión y la aparición de deformidades (World Health Organization [WHO], 2020).
2. **Educación comunitaria y sensibilización:** Sensibilizar a la población sobre los síntomas y la importancia de la detección temprana puede reducir el estigma y aumentar la aceptación de tratamiento en las personas afectadas. La educación y el acceso a la información juegan un papel crucial en la prevención.
3. **Condiciones de vida adecuadas:** Mejorar las condiciones sanitarias, como el acceso a **agua potable**, **viviendas adecuadas**, **higiene personal** y **atención médica básica**, protege a la población de contraer lepra.
4. **Vacunación (en áreas endémicas):** No existe una vacuna específica para la lepra, pero el **tratamiento profiláctico con rifampicina** para personas que han estado en contacto cercano con individuos infectados ha mostrado ser eficaz para prevenir la enfermedad (WHO, 2020).

Síntomas Principales

- **Manchas en la piel** que pierden sensibilidad.
- **Engrosamiento de la piel** y úlceras.
- **Debilidad muscular** y entumecimiento en extremidades.
- **Dolor y pérdida de sensibilidad** en los nervios periféricos, lo que puede llevar a deformidades.

d) Prevención y Tratamiento

- **Prevención:** Identificación temprana de casos y tratamiento adecuado.
- **Tratamiento:** El tratamiento con **multiterapia (MDT)** es efectivo y consiste en una combinación de medicamentos como dapsona, rifampicina y clofazimina, administrados durante un período de 6 a 12 meses. El tratamiento es gratuito y accesible en centros de salud.

Referencia científica: Según un estudio en la **Revista de Infectología Tropical** (2020), la multiterapia tiene una tasa de curación del 99%, eliminando la capacidad de transmisión del *Mycobacterium leprae*.

Actividad Lúdica: "¿Qué es y qué no es?"

Objetivo:

Distinguir entre las características y comportamientos relacionados con la tuberculosis y la lepra, promoviendo la comprensión de los síntomas, las medidas preventivas y los mitos comunes de manera rápida y accesible.

Materiales:

- Carteles o tarjetas con diferentes frases o situaciones (pueden ser escritas en papel o cartulina).

Desarrollo:

1. **Preparación:** El facilitador prepara varias tarjetas o carteles con frases como estas:
    - **"La tuberculosis se transmite por el aire cuando una persona tose."** (Verdadero)
    - **"La lepra solo afecta a personas mayores."** (Falso)
    - **"Usar mascarillas ayuda a prevenir la tuberculosis."** (Verdadero)

- **"La lepra se puede curar con antibióticos."** (Verdadero)
- **"El contacto físico con una persona con lepra siempre contagia."** (Falso)
- **"La tuberculosis puede curarse con un tratamiento médico adecuado."** (Verdadero)

También se pueden agregar más frases relacionadas con los síntomas, factores de riesgo y prevención.

2. **Desarrollo del Juego:** Los participantes se agrupan en un círculo o se distribuyen en el espacio de manera cómoda. El facilitador lee una frase de las tarjetas en voz alta y pregunta a los participantes si creen que la afirmación es **"verdadera"** o **"falsa"**.
   Si los participantes creen que la afirmación es correcta, levantan la mano o levantan un cartel con la palabra "verdadero". Si creen que es incorrecta, levantan la mano o cartel con la palabra "falso".
3. **Reflexión:** Después de cada afirmación, el facilitador explica por qué la respuesta es correcta o incorrecta. Esto ayuda a aclarar dudas y reforzar la educación sobre la tuberculosis y la lepra.
   Por ejemplo:
   - **"La tuberculosis se transmite por el aire cuando una persona tose."** Es verdadero, ya que la bacteria que causa la tuberculosis se libera en el aire cuando la persona infectada tose o estornuda.
   - **"La lepra solo afecta a personas mayores."** Es falso, ya que la lepra puede afectar a cualquier persona, aunque es más común en ciertas áreas con menos acceso a atención médica.
4. **Cierre:** Al finalizar, el facilitador distribuye materiales o folletos con información sobre la prevención, síntomas y tratamiento de la tuberculosis y la lepra. También invita a los participantes a hacer preguntas o compartir lo aprendido.

Ventajas de esta actividad:

- **Simplicidad:** Muy fácil de preparar y rápida de ejecutar.
- **Interacción:** Todos los participantes se involucran activamente, respondiendo de manera simple.

- **Clarificación de mitos:** Ayuda a desmentir mitos comunes sobre estas enfermedades de forma clara y accesible.
- **Refuerzo de aprendizaje:** El facilitador tiene la oportunidad de corregir malentendidos y reforzar los puntos clave.

EQUIPOS Y MATERIALES.

- Pendón con los logos del PIC y SLS
- Pendón alusivo a la tuberculosis y a la enfermedad de Hansen
- Lista de asistencia
- Lapiceros
- Infografía
- Además, se tendrán en cuenta los materiales a implementar durante el desarrollo de las actividades lúdicas. Para ello, se recomienda revisar previamente la ficha correspondiente a dichas actividades.

Elaboro: Kely Dulfay Peña Vigoya, referente del área de enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas del plan de intervenciones colectivas (PIC)
Aprobó: Yesmith Atencio coordinador del área de enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas de la secretaria local de salud

ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SALUD

AREA
ENFERMEDADES EMERGENTES REMERGENTES Y DESATENDIDAS

ESTRATEGIA
HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS

CRONOGRAMA

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Valledupar te cuida

PIC

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2025

CRONOGRAMA HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS

RESPONSABLE: KELY PEÑA VIGOYA

PIC
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

COMUNA	INSTITUCIONES EDUCATIVAS	MES: JULIO																				OBSERVACION
		L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	S	L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	
		7	8	9	10	11	14	15	16	17	18	19	21	22	23	24	25	28	29	30	31	29	
EERD-TUBERCULOSIS	CENTRO DE FORMACION JUVENIL DEL CESAR											BAM											

BELKIS CORDOBA QUINTERO

COORDINADORA PIC 2025

KELY DULFAY PEÑA VIGOYA

REFERENTE DEL AREA ENFERMEDADES EMERGNTES REMERGENTES Y DESATENDIDAS

ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SALUD

AREA

ENFERMEDADES EMERGENTES REMERGENTES Y DESATENDIDAS

ESTRATEGIA

HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS

INTERVENCIÓN

CENTRO DE FORMACIÓN JUVENIL DEL CESAR

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Valledupar te cuida

PIC

Valledupar, 9 de julio de 2025

CENTRO DE FORMACIÓN JUVENIL DEL CESAR
RECIBIDO
10/07/2025
Gilberto Plata

Señor(a)

María Ángel Barrios Forero
Director(a)
Centro de Rehabilitación y Orientación para el Menor Infractor (CROMI)

Asunto: Solicitud de articulación para la socialización y ejecución de la estrategia "Hacia el fin de la tuberculosis"

Cordial saludo:

En el marco de la estrategia **"Hacia el fin de la tuberculosis"**, liderada por la **Secretaría Local de Salud** y la **E.S.E. Hospital Eduardo Arredondo Daza**, nos permitimos presentar una jornada de sensibilización dirigida a las personas privadas de la libertad en los centros carcelarios y de corrección del municipio de Valledupar.

El propósito fundamental de esta estrategia es aumentar la captación y detección de casos de tuberculosis (TB) y lepra, disminuir la morbilidad y mortalidad por TB, así como reducir la discapacidad ocasionada por la enfermedad de Hansen. Todo esto con el fin de aportar herramientas pedagógicas que fortalezcan las capacidades de los participantes y les permitan replicar la información en su entorno.

Nos complace informarle que el **Centro de Rehabilitación y Orientación para el Menor Infractor (CROMI)** ha sido seleccionado como uno de los escenarios para la ejecución de esta jornada. Por tal motivo, solicitamos muy respetuosamente su aprobación y articulación para llevar a cabo la actividad en sus instalaciones, conforme a lo establecido por la Secretaría Local de Salud.

Agradecemos de antemano su atención y disposición, y quedamos atentos a su respuesta para coordinar la socialización y programación de la actividad en una fecha acordada de manera conjunta.

Atentamente,

Kely Peña Vigoya
Referente del área enfermedades emergentes remergentes y desatendidas
Plan de Intervenciones Colectivas – PIC
cel:3003804480

ÁREA DE LA SECTORIAL:	*ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD- AREA- EERD*										
LUGAR:	Centro de Formación Juvenil del Cesar			**FECHA**	10/07/25		**HORA DE INICIO**	*3:00 pm*			
							HORA FINAL	*3:20 pm*			
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**				
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**	Concertación			
TEMA:	Concertación de articulación para la socialización y ejecución de la estrategia "Hacia el fin de la tuberculosis"										
OBJETIVO:	Concertar el desarrollo de las actividades correspondientes del EJE ESTRATÉGICO: ATENCION PRIMARIA EN SALUD- AREA- EERD, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Valledupar, vigencia 2025, en lo relacionado con la implementación de la estrategia "Hacia el fin de la tuberculosis"										
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia y juventud										

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Siendo las 3:00 p.m., se llevó a cabo una reunión en las instalaciones del Centro de Formación Juvenil del Cesar, con la participación de la señora Kely Peña Vigoya, referente del área de Enfermedades Emergentes, Reemergentes y Desatendidas del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), en representación de la Secretaría Local de Salud y la ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza.

Por parte del Centro de Formación Juvenil del Cesar, participaron el señor Gilberto Plata Hernández, profesional universitario de la institución y la nutricionista dietista María Laura Arregocés.

El objetivo de la reunión fue socializar y concertar la implementación de la estrategia **"Hacia el fin de la tuberculosis"**, en el marco del eje estratégico de Atención Primaria en Salud – Área EERD, correspondiente a la vigencia 2025 del PIC.

Temas tratados:

Durante el desarrollo del encuentro se abordaron los siguientes aspectos:

Objetivos de la Estrategia:

- Incrementar la captación y detección de casos de tuberculosis (TB) y lepra.
- Disminuir la morbilidad y mortalidad por tuberculosis.
- Prevenir la discapacidad causada por la enfermedad de Hansen.

Condiciones de Ingreso al Establecimiento:

- **Restricciones:** No se permite el ingreso de teléfonos celulares ni objetos cortopunzantes.
- **Registro fotográfico:** Las evidencias fotográficas deben ser tomadas exclusivamente por personal autorizado del Centro Juvenil y utilizadas únicamente para fines institucionales. Está prohibida su publicación en redes sociales.

- **Videos:** No se permite la grabación de material audiovisual dentro de las instalaciones.
- **Listado de asistencia de las personas intervenidas.** Se tomará asistencia en los formatos formales de la secretaria de salud para la trazabilidad de los informes.

Equipo autorizado del PIC:

Se permitirá el ingreso de tres (3) personas del equipo del Plan de Intervenciones Colectivas:

- Kely Peña Vigoya – Coordinadora y referente de la estrategia.
- Liseth Bustamante – Apoyo logístico.
- Diana Paola Rebolledo – Profesional de prensa.

Materiales autorizados a ingresar (previa aprobación):

- Infografías educativas relacionadas con la estrategia.
- Listados de asistencia.
- Planilleros y formatos de registro.
- Pendones (sin estructuras metálicas).
- Lapiceros.

Certificación:

Una vez desarrollada la actividad, el Centro de Formación Juvenil del Cesar emitirá una constancia institucional que certifique la ejecución de la intervención, garantizando la trazabilidad, transparencia y validez del proceso.

Se reiteró que el cumplimiento de los protocolos y normas internas del establecimiento es condición fundamental para el éxito de la intervención, la continuidad de futuras acciones interinstitucionales en salud pública, y la protección de la integridad de los jóvenes y del equipo profesional.

Resultados esperados:

- Sensibilizar y fortalecer el conocimiento de los jóvenes judicializados en torno a la prevención de enfermedades causadas por micobacterias.
- Promover el autocuidado, la corresponsabilidad en salud y la detección oportuna de signos y síntomas de alerta.

Impacto esperado:

- Promoción de factores protectores y reducción de riesgos asociados a enfermedades transmisibles en población vulnerable del municipio de Valledupar.

La jornada de concertación finalizó a las 3:20 p.m., evidenciando el compromiso de las partes involucradas por articular esfuerzos que permitan fortalecer las acciones de salud pública en contextos de alta vulnerabilidad.

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
	Brindar las condiciones logísticas y de seguridad	Centro de Formación	INMEDIATO

2.	Ejecutar la estrategia "Hacia el fin de la tuberculosis" conforme a lo concertado, garantizando el cumplimiento de los protocolos institucionales, el respeto a las normas del centro, y la adecuada documentación y seguimiento de la intervención.	PIC	19 de julio de 2025

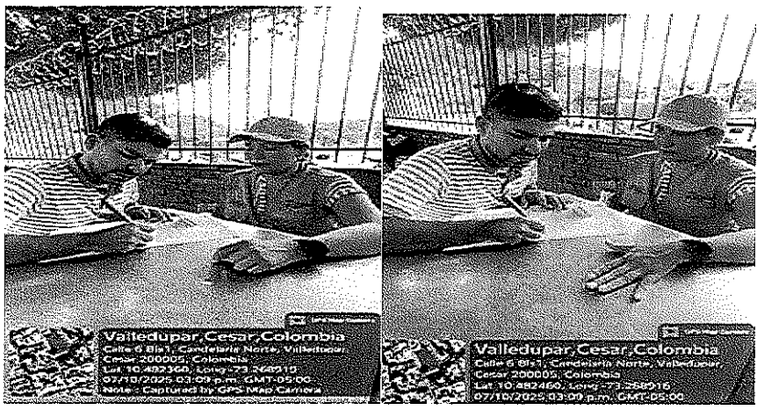
REGISTROS FOTOGRAFICOS

Lugar: Centro De Formación Juvenil Del Cesar

Fecha:10/'0/2025

Hora: 3:00pm

Concertación de articulación para la socialización y ejecución de la estrategia "Hacia el fin de la tuberculosis



VALIDADORES DEL ACTA	**Responsable del diligenciamiento:**	KELY DULFAY PEÑA VIGOYA		
	Cargo /cedula	Referente del Eje Estratégico: Atención Primaria en Salud – AREA-EERD/1067711131		
	NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**	**NÚMERO DE CÉDULA**	**FIRMA**
	GILBERTO PLATA HERNANDEZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	1065631984	
	MARÍA LAURA REGOCES	NUTRICIONITAS DIESTISTA	1120753931	
Anexos	No aplica			

ÁREA DE LA SECTORIAL:	ENFERMEDADES EMERGENTES REEMERGENTES Y DESATENDIDAS										
LUGAR:	**CENTRO DE FORMACION JUVENIL DEL CESAR**				**FECHA**	19/07/2025		**HORA DE INICIO**	8:00 a.m.		
								HORA FINAL	10: 00 a.m.		
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**		**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**			**Monitoreo/ Seguimiento**			
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**			**Otra/cual:**	ORIENTACION		
TEMA:	Realizar orientación a la población privada de la libertad (PPL) y colaboradores de Permanente central de Policía del municipio de Valledupar que conduzcan a la promoción, prevención e identificación de los principales síntomas de la Tuberculosis y de la enfermedad de Hansen.										
OBJETIVO:	Aumentar la captación y detección de casos con TB o Lepra. Disminuir la morbilidad y mortalidad por TB Disminuir la discapacidad por Hansen										
POBLACIÓN OBJETO:	Adolescencia, Juventud, adulto, adulto mayor.										

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025 y tras una concertación previa con las autoridades institucionales, el pasado 10 de julio, se desarrolló una orientación en salud en el Centro de Formación Juvenil del Cesar.

A la actividad asistieron Kely Dulfay Peña Vigoya, referente del área de enfermedades emergentes reemergentes y desatendidas; Zandra Milena Mendoza González, coordinadora general del centro; y Liseth Escobar, apoyo logístico del PIC.

Esta orientación se enmarcó dentro de la estrategia colectiva "Hacia el fin de la Tuberculosis", cuyo objetivo principal fue fortalecer los conocimientos en salud de la población privada de la libertad sobre la tuberculosis (TB) y la enfermedad de Hansen (lepra), con el propósito de aumentar la captación y detección oportuna de casos, contribuir a la disminución de la morbilidad y mortalidad por TB, y reducir la discapacidad asociada a la enfermedad de Hansen. Así mismo, se promovió la prevención, el autocuidado y la reducción del estigma relacionado con estas patologías.

La actividad inició con una bienvenida por parte del equipo logístico, seguida de una explicación clara sobre los objetivos del PIC y del convenio suscrito entre la Secretaría Local de Salud y la ESE Hospital Eduardo Arredondo Daza. A continuación, se socializó el propósito de la intervención, enfocado en aumentar la detección de casos, reducir la morbilidad y mortalidad por tuberculosis, y minimizar la discapacidad causada por la lepra.

Asimismo, se explicó el procedimiento para el diligenciamiento adecuado de la lista de asistencia, con el fin de garantizar un registro confiable de los participantes para efectos de seguimiento y evaluación.

La orientación se estructuró en cuatro momentos pedagógicos:

1. Indagación inicial sobre conocimientos previos, en la cual se realizaron preguntas como:
2. Dinámica participativa para identificar síntomas y desmontar mitos.
3. Entrega de material educativo y espacio para retroalimentación

Temas abordados

La actividad comenzó con preguntas como:

- ¿Qué es la tuberculosis?
- ¿Con qué asocian esta enfermedad?
- ¿Qué conocen sobre la enfermedad de Hansen?

Al indagar a los adolescentes sobre estas enfermedades, se evidenciaron respuestas tanto correctas como erróneas. Ante la pregunta **qué es la tuberculosis**, algunos afirmaron de manera equivocada que era una gripa fuerte, un virus parecido al COVID o una enfermedad que solo afecta a los viejitos, mientras que otros respondieron acertadamente que se trata de una infección que compromete principalmente los pulmones. En cuanto a **con qué asocian esta enfermedad**, hubo quienes la relacionaron de forma incorrecta con el cansancio al hacer ejercicio, una alergia en el pecho o el frío y el sereno, pero también se mencionó de manera adecuada la tos persistente y la dificultad para respirar. Finalmente, frente a la pregunta **qué conocen sobre la enfermedad de Hansen**, algunos respondieron erróneamente que se debía a la picadura de un mosquito, que era un simple sarpullido, aunque también se resaltó entre los jóvenes que es una enfermedad crónica causada por una bacteria que afecta la piel y los nervios.

nte esta situación, se explicó que uno de los principales objetivos de la orientación es precisamente brindarles información clara y precisa, de modo que puedan identificar los signos y síntomas de manera oportuna, y convertirse en agentes multiplicadores del conocimiento en su entorno.

Desarrollo del tema:

Tuberculosis

Es una enfermedad infecciosa crónica causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*, que afecta principalmente los pulmones, aunque puede comprometer otros órganos como huesos, riñones y cerebro. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la tuberculosis sigue siendo una de las principales causas de muerte por enfermedades infecciosas en el mundo, a pesar de que es prevenible y tratable (WHO, 2021).

Transmisión

La tuberculosis se transmite principalmente de una persona a otra a través de gotículas respiratorias que se liberan cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. La transmisión en espacios cerrados o hacinados, como ocurre en las prisiones, aumenta el riesgo de propagación (CDC, 2020).

ractores de Riesgo y Factores Protectores

Factores de Riesgo para la Tuberculosis (TB)

1. Condiciones de Hacinamiento: Las prisiones y otros lugares de confinamiento son lugares de alto riesgo para la transmisión de la tuberculosis debido al contacto cercano y prolongado entre las personas. El hacinamiento dificulta la ventilación adecuada, lo que favorece la propagación de las bacterias.
2. Inmunosupresión: Personas con sistemas inmunitarios debilitados, como aquellas infectadas con el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), tienen un mayor riesgo de contraer tuberculosis y desarrollar formas más graves de la enfermedad.
3. Tabaquismo: Fumar cigarrillos o consumir tabaco aumenta el riesgo de enfermar de tuberculosis, ya que debilita los pulmones y favorece la propagación de las bacterias.
4. Desnutrición: La falta de una nutrición adecuada disminuye la capacidad del cuerpo para defenderse de infecciones, incluyendo la tuberculosis.
5. Contacto cercano con personas infectadas: Las personas que han tenido contacto cercano y prolongado con alguien que tiene tuberculosis activa son más propensas a contraer la enfermedad,

especialmente si no se toman precauciones como el uso de mascarillas o la ventilación de los espacios.

6. Condiciones de salud preexistentes: Enfermedades como la diabetes mellitus, que afectan el sistema inmunológico, también incrementan el riesgo de desarrollar tuberculosis. Los estudios han mostrado que el control inadecuado de la diabetes aumenta la susceptibilidad a la TB .

Factores Protectores para la Tuberculosis (TB)

1. Vacunación con BCG: La vacuna BCG (Bacillus Calmette-Guérin) es una de las principales medidas preventivas, especialmente en niños, que protege contra las formas graves de tuberculosis.
2. Detección temprana y tratamiento oportuno: La detección temprana de la tuberculosis mediante pruebas de diagnóstico, como la prueba tuberculínica (PPD) y la baciloscopia, junto con un tratamiento adecuado con antibióticos, reduce la propagación de la enfermedad.
3. Condiciones de vida saludables: Mantener una buena higiene, alimentación adecuada y ambientes ventilados son factores protectores clave para prevenir la tuberculosis.
4. Adherencia al tratamiento: Completar el tratamiento de 6 meses de manera constante con los medicamentos recomendados evita que la tuberculosis se convierta en resistente y limita su propagación.

Síntomas Principales

- Tos persistente por más de dos semanas, a menudo acompañada de sangre o flema.
- Fiebre recurrente, especialmente en la noche.
- Sudores nocturnos.
- Pérdida de peso inexplicada.
- Fatiga extrema.

Prevención y Tratamiento

- Prevención: Uso de mascarillas, ventilación de los espacios y vacunación con la BCG (bacilo de Calmette-Guérin).
- Tratamiento: El tratamiento consiste en una combinación de antibióticos durante un periodo de 6 meses (Rifampicina, Isoniazida, Etambutol, y Pirazinamida). La adherencia al tratamiento es crucial para evitar la resistencia (CDC, 2020).

Enfermedad de Hansen

La lepra, o enfermedad de Hansen, es una infección crónica causada por la bacteria *Mycobacterium leprae*, que afecta la piel, los nervios periféricos, las mucosas y los ojos. Aunque se ha asociado históricamente con la marginación y el estigma social, la lepra es completamente tratable con la multiterapia (MDT).

Transmisión

La lepra se transmite por contacto estrecho y prolongado con personas infectadas, especialmente si no reciben tratamiento. No se transmite por contacto casual, como abrazos o compartir objetos (WHO, 2020).

Factores De Riesgo y Protectores

Factores de riesgo

1. Contacto cercano y prolongado con personas infectadas: La lepra se transmite a través del contacto estrecho y prolongado con una persona infectada no tratada. La transmisión es poco común, ya que no se transmite por contacto ocasional o por compartir objetos, pero el riesgo aumenta si hay contacto frecuente con una persona no tratada (World Health Organization [WHO], 2020).

2. Deficiencias del sistema inmunológico: Personas con sistemas inmunitarios comprometidos, como aquellas que viven con VIH o aquellos que han recibido trasplantes de órganos, tienen mayor riesgo de desarrollar lepra.
3. Condiciones de pobreza y marginación social: La lepra está asociada con la pobreza, el mal acceso a servicios de salud y la falta de higiene. Los sectores más vulnerables son aquellos que viven en situaciones de marginación social y económica.
4. Vivir en zonas endémicas: La lepra es más común en países en desarrollo, especialmente en zonas rurales y comunidades marginadas, donde las condiciones de vida dificultan el acceso a servicios de salud y la detección temprana (WHO, 2020).

Factores Protectores

1. Tratamiento precoz de casos detectados: El tratamiento precoz con multiterapia (MDT) es altamente efectivo en el control de la lepra, previniendo la transmisión y la aparición de deformidades (World Health Organization [WHO], 2020).
2. Educación comunitaria y sensibilización: Sensibilizar a la población sobre los síntomas y la importancia de la detección temprana puede reducir el estigma y aumentar la aceptación de tratamiento en las personas afectadas. La educación y el acceso a la información juegan un papel crucial en la prevención.
3. Condiciones de vida adecuadas: Mejorar las condiciones sanitarias, como el acceso a agua potable, viviendas adecuadas, higiene personal y atención médica básica, protege a la población de contraer lepra.
4. Vacunación (en áreas endémicas): No existe una vacuna específica para la lepra, pero el tratamiento profiláctico con rifampicina para personas que han estado en contacto cercano con individuos infectados ha mostrado ser eficaz para prevenir la enfermedad (WHO, 2020).

Síntomas Principales

- Manchas en la piel que pierden sensibilidad.
- Engrosamiento de la piel y úlceras.
- Debilidad muscular y entumecimiento en extremidades.
- Dolor y pérdida de sensibilidad en los nervios periféricos, lo que puede llevar a deformidades.

d) **Prevención y Tratamiento**

- Prevención: Identificación temprana de casos y tratamiento adecuado.
- Tratamiento: El tratamiento con multiterapia (MDT) es efectivo y consiste en una combinación de medicamentos como dapsona, rifampicina y clofazimina, administrados durante un período de 6 a 12 meses. El tratamiento es gratuito y accesible en centros de salud.

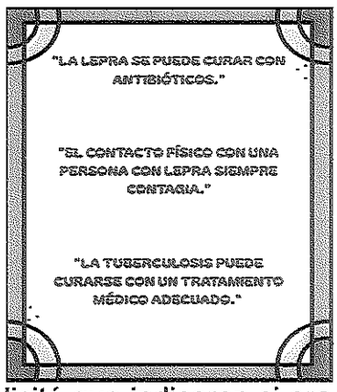
Referencia científica: Según un estudio en la Revista de Infectología Tropical (2020), la multiterapia tiene una tasa de curación del 99%, eliminando la capacidad de transmisión del *Mycobacterium leprae*.



Como cierre de la estrategia se llevó a cabo la actividad lúdica "¿Qué es y qué no es?", una dinámica participativa basada en el uso de carteles con afirmaciones relacionadas con la tuberculosis (TB) y la enfermedad de Hansen (lepra). El objetivo principal fue distinguir entre las características y comportamientos relacionados con estas enfermedades, promoviendo la comprensión de los síntomas, las medidas preventivas y la desmitificación de creencias erróneas de manera clara y accesible. Para ello, se utilizaron carteles o tarjetas elaboradas en papel o cartulina con

frases sobre transmisión, síntomas, tratamiento y prevención.

El facilitador preparó afirmaciones como:
"La tuberculosis se transmite por el aire cuando una persona tose" (verdadero), "La lepra solo afecta a personas mayores" (falso), "Usar mascarillas ayuda a prevenir la tuberculosis" (verdadero), "La lepra se puede curar con antibióticos" (verdadero), "El contacto físico con una persona con lepra siempre contagia" (falso) y "La tuberculosis puede curarse con un tratamiento médico adecuado" (verdadero), entre otras.



Los participantes fueron organizados frente a sus compañeros, en un espacio cómodo y adecuado, donde el facilitador leyó en voz alta cada afirmación y solicitó que indicaran si era verdadera o falsa, levantando la mano o mostrando un cartel con la respuesta. Tras cada intervención, el facilitador explicó la respuesta correcta, brindando información clara para aclarar dudas y reforzar los conocimientos adquiridos.

Por ejemplo, se explicó que la tuberculosis se transmite por el aire mediante la tos o estornudo de una persona infectada, y que la lepra puede afectar a cualquier persona, sin distinción de edad, especialmente en poblaciones con acceso limitado a servicios de salud. Al finalizar la actividad, se material informativo impreso sobre prevención, síntomas y tratamiento de ambas enfermedades, y se abrió un espacio de diálogo donde los participantes compartieron aprendizajes, es importante destacar que uno de los jóvenes compartió una anécdota sobre un amigo que contrajo tuberculosis tras compartir cigarrillos con una persona infectada. Esta intervención espontánea permitió aclarar y reforzar de inmediato las formas reales de transmisión de la enfermedad, aclarando dudas y fortaleciendo el mensaje preventivo.

Conclusión
La orientación desarrollada en el Centro de Formación Juvenil del Cesar constituyó una experiencia enriquecedora y altamente significativa en el marco de las estrategias de promoción y prevención en salud pública. A través de actividades dinámicas y participativas, como la lúdica "¿Qué es y qué no es?", fue posible abordar de manera clara y accesible aspectos clave sobre la tuberculosis y la enfermedad de Hansen, desmitificando creencias erróneas y fortaleciendo el conocimiento de los adolescentes privados de la libertad.

Esta estrategia permitió desmentir mitos comunes, reforzar los conocimientos adquiridos y fomentar un ambiente participativo. Cada respuesta fue acompañada por la explicación del facilitador, lo cual contribuyó a aclarar conceptos erróneos, estimular el diálogo y fortalecer la apropiación del conocimiento. Durante toda la orientación, los jóvenes se mostraron atentos, participativos y receptivos frente a la información socializada, demostrando un alto nivel de interés por los temas tratados.

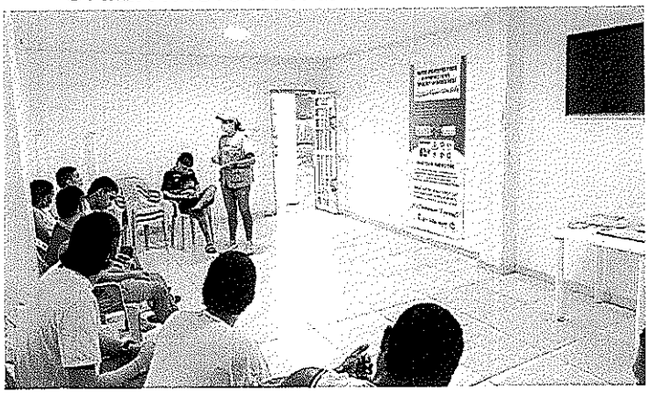
La orientación permitió evidenciar vacíos importantes en el conocimiento de los participantes, especialmente en lo relacionado con las formas de transmisión de la tuberculosis. Este hallazgo fue abordado de manera oportuna durante la orientación, mediante la participación activa y el intercambio de experiencias. Un ejemplo representativo fue el testimonio espontáneo de uno de los asistentes, quien compartió un caso cercano de contagio atribuido al uso compartido de cigarrillos, lo cual permitió reforzar

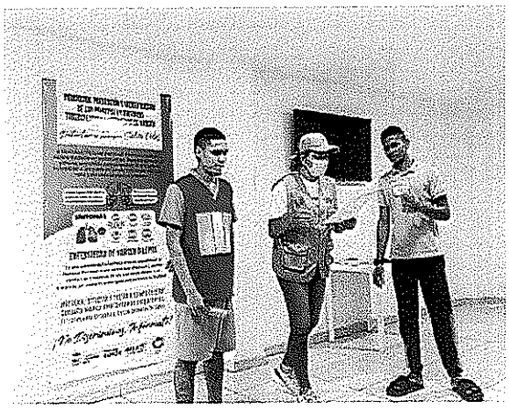
el mensaje preventivo desde una vivencia real y contextualizada.

La actividad cumplió a cabalidad con los objetivos propuestos, generando un espacio de aprendizaje significativo, promoviendo el autocuidado y aportando a la prevención de enfermedades infecciosas en un entorno de alta vulnerabilidad. Este tipo de intervenciones no solo informan, sino que también empoderan a los jóvenes en situación de reclusión, permitiéndoles convertirse en agentes multiplicadores de salud dentro de sus entornos.

Se recomienda mantener y fortalecer estas estrategias de información en salud, garantizando su continuidad, cobertura progresiva y abordaje desde un enfoque integral de salud pública, derechos humanos y equidad, que responda de forma efectiva a las necesidades específicas de esta población.

REGISTROS FOTOGRÁFICO
Fecha: 19 de julio de 2025
Hora: 8:00 am
ORIENTACIÓN A ADOLESCENTES DEL CENTRO FORMACION JUVENIL DEL CESAR







	Responsable del diligenciamiento:	KELY DULFAY PEÑA VIGOYA		
	Cargo /cedula	REFERENTE DEL AREA ENFERMEDADES EMERGENTES REEMERGENTES Y DESATENDIDAS /1067711131		
VALIDADORES DEL ACTA	**NOMBRE**	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
	ZANDRA MILENA MENDOZA GONZALEZ	COORDINADORA GENERAL CENTRO FORMACION JUVENIL DEL CESAR	56077709	
ANEXOS:	LISTADOS DE ASISTENCIA CERTIFICACIÓN			

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD – HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC 2025

LISTADO DE ASISTENCIA

HEAD HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E. SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

TIPO DE ACCION (MARQUE CON UNA X): TALLER: ____ REUNION: ____ CAPACITACION: ____ OTRO: X CUAL?: orientación

NOMBRE DEL EVENTO: Estrategia "Hacia el fin de la Tuberculosis"

RESPONSABLE: Kely Peña Vigoya FECHA: 19-07-25 HORA: 8:00AM LUGAR: Centro de formación juvenil del cesar

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	SEXO Y GENERO 1. HOMBRE 2. MUJER 3. LGBTIQ+	EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-17 4. 18-28 5. 29-59 6. 60 AÑOS O MAS	EMBARAZADA 1.SI 2. NO	ETNIAS: 1. AFRO 2. INDIGENA 3. ROM 4. OTROS	VICTIMA: 1. DESPLAZADO 2. DESMOVILIZADO 3. MIGRANTE 4. OTROS 5. NO	CABEZA DE FAMILIA 1.SI 2. NO	DISCAPACIDAD: 1. PCD 2. CUIDADOR PCD 3. NO	TELEFONO	REPRESENTACION	FIRMA
1	Luis carlos Arrieta ochoa	1065993743	1	3	2	4	5	2	3			Luis carlos Arrieta
2	Santiago Vargas	1066281358	1	3	2	4	5	2	3			Santiago V.
3	Andres Felipe Toro	1091978771	1	3	2	4	5	2	3			Andres Felipe T
4	Raul Santiago	1065626793	1	3	2	4	5	2	3			Raul Santiago M.
5	Dainner Garcia	1067600956	1	3	2	2	5	2	3			Dainner Garcia
6	Sergio Romero	1065613709	1	0	2	1	5	2	3			Sergio Romero
7	Brayan Avendaño	1082902566	1	3	2	2	5	2	3			Brayan Avendaño
8	JORGE BLANCO	1124023420	1	3	2	4	5	2	3			JORGE BLANCO.
9	Algemiro Garcia	1065955651	1	4	2	4	5	2	3			Algemiro Garcia
10	Jose miguel martinez	1066877464	1	3	2	4	5	2	3			Jose martinez.
11	Brayan Pallares	1066873951	1	3	2	4	5	2	3			Brayan
12	Nelson Nabarraan	1097490110	1	4	2	4	5	2	3			• Nelson A.
13	camilo gallego	1066285059	1	3	2	4	5	2	3			• camilo gallego
14	Deiver Miguel Pinto Vasquez	1118836869	1	4	2	4	5	2	3			Deiver Pinto
15	Camilo Murgas Perez	1065634013	1	3	2	4	5	2	3			• camilo Perez
16	Maikol jesus Carrillo	PT5526871	1	4	2	4	3	2	3			• Maikol
17												
18												
19												
20												

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA DEL CENTRO DE FORMACIÓN JUVENIL DEL CESAR

CERTIFICA

Que la señora **KELY DULFAY PEÑA VIGOYA** identificada con C.C. 1.067.711.131 referente del área de enfermedades emergentes, reemergentes y desatendidas de la Secretaría Local de Salud y el Hospital Eduardo Arredondo Daza E.S.E. a través del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC, el día 19 de julio de 2025 realizó en esta institución la jornada de sensibilización en el marco de la estrategia **"Hacia el fin de la tuberculosis"**, conforme a lo propuesto en el oficio radicado el 10 de julio de 2025.

La actividad fue desarrollada con enfoque pedagógico y preventivo, dirigida a los adolescentes y jóvenes atendidos en el Centro, con el propósito de fortalecer sus capacidades en la detección temprana, prevención y réplica de información relacionada con la tuberculosis y la enfermedad de Hansen.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, a los diecinueve (19) días del mes de julio de dos mil veinticinco (2025), para los fines que estime pertinentes.

CENTRO DE FORMACIÓN JUVENIL DEL CESAR
NIT. 800215578-0
DIRECTORA EJECUTIVA

MARIANGEL BARROS FORERO
Directora Ejecutiva

VIDEO DE LA ESTRATEGIA HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS





ALCALDÍA DE
VALLEDUPAR
SALUD

AREA

ENFERMEDADES EMERGENTES REMERGENTES Y DESATENDIDAS

ESTRATEGIA

HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS

INFOGRAFIA

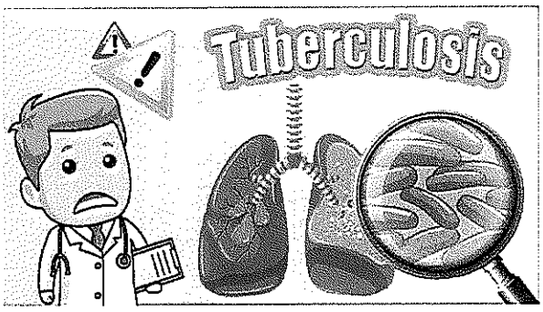
HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA, E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Valledupar te cuida

PIC

TUBERCULOSIS Y ENFERMEDAD DE HASEN (LEPRA)

INFORMACION QUE SALVA VIDAS

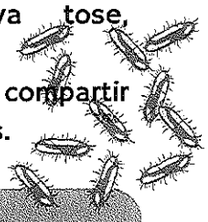


¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS?

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria Mycobacterium tuberculosis. Afecta principalmente los pulmones, aunque puede comprometer otros órganos.

¿cómo se trasmite?

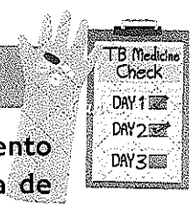
- A través del aire, cuando una persona con TB pulmonar activa tose, estornuda o habla.
- No se transmite por compartir objetos, alimentos o abrazos.



síntomas frecuentes

- Tos persistente por más de 2 semanas
- Fiebre o sudoración nocturna
- Pérdida de peso y apetito
- Cansancio y debilidad
- Expectoración con sangre (en casos avanzados)

¿tiene tratamiento?



¡SÍ! La TB se cura con tratamiento gratuito proporcionado por el sistema de salud. Es fundamental no suspender el tratamiento, que dura de 6 a 9 meses.

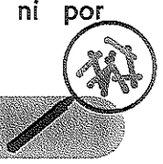
¿QUÉ ES LA ENFERMEDAD DE HANSEN O LEPRA?

La enfermedad de Hansen, conocida comúnmente como lepra, es causada por la bacteria Mycobacterium leprae. Afecta la piel, los nervios periféricos, las mucosas y, en casos graves, los ojos.



¿cómo se trasmite?

- Por contacto prolongado y estrecho con una persona enferma sin tratamiento.
- No se transmite fácilmente, ni por contacto casual.



síntomas frecuentes

- Manchas en la piel que no duelen ni pican
- Zonas del cuerpo con pérdida de sensibilidad
- Debilidad muscular en manos y pies
- Hormigueo o entumecimiento en extremidades

¿tiene cura ?

¡Sí! Se trata con medicación gratuita (poliquimioterapia) y el tratamiento dura de 6 a 12 meses. Cuanto antes se inicie, menores son las secuelas.

¿QUÉ PODEMOS HACER?a ?

- Acudir al centro de salud ante cualquier síntoma.
- Completar el tratamiento según indicaciones médicas.
- No discriminar a quienes viven con estas enfermedades.
- Promover la información y el respeto en la comunidad.



ATENCION PRIMARIA EN SALUD- AREA- EERD

Recuerda:
Tanto la tuberculosis como la enfermedad de Hansentienen cura si se detectan a tiempo y se tratan adecuadamente. La clave está en el diagnóstico temprano, la adherencia al tratamiento y el apoyo social.

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD

AREA

ENFERMEDADES EMERGENTES REMERGENTES Y DESATENDIDAS

ESTRATEGIA

HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS

INFORME TÉCNICO DE ACTIVIDADES

HEAD
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA E.S.E.
SERVICIO CON CALIDAD HUMANA

Valledupar te cuida

PIC

INFORME TECNICO DE ACTIVIDADES No. 2

REALIZAR DOCE (12) ORIENTACIONES A LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD (PPL) Y COLABORADORES DE LOS 2 CENTROS CARCELARIOS, PERMANENTE CENTRAL DE POLICÍA Y CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORIENTACIÓN PARA EL MENOR INFRACTOR DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR QUE CONDUZCAN A LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS DE LA TUBERCULOSIS Y DE LA ENFERMEDAD DE HANSEN.

ELABORADO POR:
AREA ENFERMEDADES EMERGENTES REMERGENTES Y DESATENDIDAS

DIRIGIDO A:
SECRETARIA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR

PERIODO DE EJECUCION:

DEL 1 JULIO AL 30 DE JULIO 2025

PIC 2025

Introducción

Este informe corresponde a las actividades de orientación y sensibilización realizadas durante el mes de julio, en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025 del municipio de Valledupar. La actividad se enmarca en la línea estratégica de Atención Primaria en Salud, específicamente en la prevención, detección temprana y control de la tuberculosis y la enfermedad de Hansen en la población privada de la libertad.

Durante este período, se llevó a cabo una orientación dirigida a la población penitenciaria y al personal de los centros de reclusión, con el objetivo de fortalecer el conocimiento sobre estas enfermedades transmisibles, promover el autocuidado y contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad asociadas.

Objetivo General

Incrementar la captación y detección temprana de casos de tuberculosis y lepra, con el propósito de disminuir la morbilidad, mortalidad y discapacidad asociadas a estas enfermedades en la población del municipio de Valledupar.

Objetivos Específicos

1. Incrementar el conocimiento de la población privada de la libertad (PPL) sobre sus responsabilidades en la prevención y control de enfermedades transmitidas por micobacterias.
2. Promover acciones de autocuidado entre la PPL para la prevención de enfermedades como tuberculosis y lepra.
3. Fomentar prácticas preventivas y el uso correcto de medidas de protección en la población de referencia, contribuyendo a la reducción de la transmisión de micobacterias.

Impacto

El impacto generado por esta estrategia será la mejora en la salud pública del municipio de Valledupar, mediante la reducción de la incidencia y transmisión de enfermedades transmisibles relacionadas con micobacterias, como la tuberculosis y la lepra. Al promover la percepción de los factores protectores y de riesgo, se espera que la población adquiera mayores conocimientos y habilidades para adoptar conductas preventivas, lo que contribuirá a disminuir la morbilidad y mortalidad asociadas a estas enfermedades. Adicionalmente, esta estrategia fomentará la sensibilidad y responsabilidad comunitaria, fortaleciendo la participación activa en acciones de autocuidado y prevención, y generando un efecto positivo en la salud colectiva del municipio.

Alcance

El presente informe recopila la información correspondiente a la orientación en salud realizada en el Centro de Formación Juvenil del Cesar, en la ciudad de Valledupar, durante el mes de julio de 2025. La actividad estuvo dirigida a la población privada de la libertad y al personal penitenciario, en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), con el objetivo de contribuir a la prevención, detección temprana y control de la tuberculosis y la enfermedad de Hansen.

Metodología

La evaluación del mes de julio se realizará mediante la recopilación y revisión de registros administrativos, acta de orientación, listas de asistencia, materiales impresos y fotografías. La información será analizada de manera cualitativa y cuantitativa para identificar logros, áreas de mejora y presentar recomendaciones para las próximas actividades. La sistematización será realizada por el equipo técnico responsable, asegurando la coherencia con los lineamientos establecidos en la ficha técnica y los lineamientos operativos.

1. ACTIVIDAD GENERAL A EJECUTAR

REALIZAR DOCE (12) ORIENTACIONES A LA POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD (PPL) Y COLABORADORES DE LOS 2 CENTROS CARCELARIOS, PERMANENTE CENTRAL DE POLICÍA Y CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ORIENTACIÓN PARA EL MENOR INFRACTOR DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR QUE CONDUZCAN A LA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS DE LA TUBERCULOSIS Y DE LA ENFERMEDAD DE HANSEN.

1.1. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

ORIENTACION DE LA ESTRATEGIA "HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS" ENTORNO INSTITUCIONAL POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD.

En el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) 2025, se llevó a cabo una orientación en el centro de formación juvenil del Cesar de Valledupar, dirigida a personas privadas de la libertad. Estas actividades estuvieron orientadas a promover la salud y prevenir enfermedades transmisibles, en especial la tuberculosis y la enfermedad de Hansen (lepra), en concordancia con la estrategia "Hacia el fin de la tuberculosis", en el contexto de la Atención Primaria en Salud del área de Enfermedades Emergentes, Remergentes y Desatendidas.

Previo al desarrollo de la orientación, se realizó una coordinación y concertación institucional con la participación del señor Gilberto Plata Hernández, profesional universitario de la institución, y la nutricionista dietista María Laura Regocés. Este proceso permitió definir el cronograma, organizar la logística y garantizar el uso adecuado de los espacios disponibles. Se establecieron las condiciones de ingreso, que incluyeron restricciones como la prohibición del ingreso de teléfonos celulares y objetos cortopunzantes.

Además, se definieron lineamientos para las evidencias fotográficas, las cuales debían ser tomadas exclusivamente por personal autorizado del Centro Juvenil y utilizarse únicamente con fines institucionales, prohibiendo la publicación del rostro de los jóvenes en redes sociales, solo se permitió imágenes de la parte externa del centro. También se prohibió la grabación de material audiovisual al interior de las instalaciones. Para garantizar la trazabilidad, se pasó un listado de asistencia de los participantes, utilizando los formatos oficiales de la Secretaría de Salud.

Pese a estas restricciones, la institución facilitó espacios adecuados que permitieron desarrollar la actividad en condiciones óptimas para el proceso de información en salud. La orientación se realizó el día 19 de julio de 2025, a las 8:00 a.m., en las instalaciones del centro.
El equipo logístico del PIC proporcionó los recursos necesarios para la ejecución de la actividad, entre ellos: tarjetas impresas para la dinámica participativa "¿Qué es y qué no es?", formatos y listados de asistencia, material publicitario con mensajes educativos, un pendón para visibilizar la estrategia sin el soporte tipo araña para la exposición visual del mensaje.

La actividad se desarrolló conforme a la planificación metodológica, garantizando un abordaje informativo efectivo. La apertura incluyó una cordial bienvenida a los asistentes, seguida de la presentación del equipo de salud responsable del componente. Posteriormente, se socializó el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), destacando su carácter de estrategia conjunta entre el Hospital Eduardo Arredondo Daza y la Secretaría Local de Salud, bajo la administración del alcalde Ernesto Orozco, orientada a fortalecer la salud pública y mejorar la calidad de vida en Valledupar.

Como parte del protocolo de apertura y en respeto por la diversidad de creencias, se realizó una oración inicial que contribuyó a crear un ambiente de respeto y armonía. Luego, se expuso el objetivo principal de la jornada: incrementar la captación y detección temprana de casos de tuberculosis y lepra, con el fin de reducir la morbilidad, mortalidad y discapacidad asociadas a estas enfermedades en la población penitenciaria del municipio de Valledupar. Durante la orientación, se abordaron temas específicos de la guía técnica, empleando metodologías participativas adaptadas a las características del grupo. Se utilizaron diversos recursos didácticos para facilitar la comprensión y promover el aprendizaje activo. Destacó la dinámica "¿Qué es y qué no es?", que permitió tratar los contenidos de forma clara, participativa y reflexiva.

Previo a la orientación, se realizaron preguntas iniciales para indagar los conocimientos previos de los participantes, tales como:

- ¿Qué es la tuberculosis?
- ¿Con qué asocian esta enfermedad?
- ¿Qué conocen sobre la enfermedad de Hansen?

Las respuestas indicaron que la mayoría de los jóvenes poseían conceptos erróneos o limitados sobre estas enfermedades. Ante esta situación, se explicó que uno de los principales objetivos de la jornada era ofrecer información clara y precisa, para que pudieran identificar los signos y síntomas de manera oportuna, y convertirse en agentes multiplicadores del conocimiento en su entorno.

Seguidamente se abordó el siguiente eje temático:
Prevención de la Tuberculosis y la Enfermedad de Hansen
Tuberculosis: es una enfermedad infecciosa crónica causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*, que afecta principalmente los pulmones, aunque puede comprometer otros órganos como huesos, riñones y cerebro. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la tuberculosis sigue siendo una de las principales causas de muerte por enfermedades infecciosas en el mundo, a pesar de que es prevenible y tratable (WHO, 2021).
Transmisión
La tuberculosis se transmite principalmente de una persona a otra a través de gotículas respiratorias que se liberan cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. La transmisión en espacios cerrados o hacinados, como ocurre en las prisiones, aumenta el riesgo de propagación (CDC, 2020).

Factores de Riesgo y Factores Protectores

Factores de Riesgo para la Tuberculosis (TB)

1. **Condiciones de Hacinamiento:** Las prisiones y otros lugares de confinamiento son lugares de alto riesgo para la transmisión de la tuberculosis debido al contacto cercano y prolongado entre las personas. El hacinamiento dificulta la ventilación adecuada, lo que favorece la propagación de las bacterias.
2. **Inmunosupresión:** Personas con sistemas inmunitarios debilitados, como aquellas infectadas con el **virus de inmunodeficiencia humana (VIH)**, tienen un mayor riesgo de contraer tuberculosis y desarrollar formas más graves de la enfermedad.
3. **Tabaquismo:** Fumar cigarrillos o consumir tabaco aumenta el riesgo de enfermar de tuberculosis, ya que debilita los pulmones y favorece la propagación de las bacterias.
4. **Desnutrición:** La falta de una nutrición adecuada disminuye la capacidad del cuerpo para defenderse de infecciones, incluyendo la tuberculosis.
5. **Contacto cercano con personas infectadas:** Las personas que han tenido contacto cercano y prolongado con alguien que tiene tuberculosis activa son más propensas a contraer la enfermedad, especialmente si no se toman precauciones como el uso de mascarillas o la ventilación de los espacios.
6. **Condiciones de salud preexistentes:** Enfermedades como la diabetes mellitus, que afectan el sistema inmunológico, también incrementan el riesgo de desarrollar tuberculosis. Los estudios han mostrado que el control inadecuado de la diabetes aumenta la susceptibilidad a la TB (Centers for Disease Control and Prevention [CDC], 2020).

Factores Protectores para la Tuberculosis (TB)

1. **Vacunación con BCG:** La **vacuna BCG** (Bacillus Calmette-Guérin) es una de las principales medidas preventivas, especialmente en niños, que protege contra las formas graves de tuberculosis.
2. **Detección temprana y tratamiento oportuno:** La **detección temprana** de la tuberculosis mediante pruebas de diagnóstico, como la prueba tuberculínica (PPD) y la baciloscopia, junto con un tratamiento adecuado con antibióticos, reduce la propagación de la enfermedad.
3. **Condiciones de vida saludables:** Mantener una **buena higiene**, **alimentación adecuada** y **ambientes ventilados** son factores protectores clave para prevenir la tuberculosis.
4. **Adherencia al tratamiento:** Completar el tratamiento de **6 meses** de manera constante con los medicamentos recomendados evita que la tuberculosis se convierta en resistente y limita su propagación.

Síntomas Principales

- **Tos persistente** por más de dos semanas, a menudo acompañada de sangre o flema.
- **Fiebre** recurrente, especialmente en la noche.
- **Sudores nocturnos**.
- **Pérdida de peso inexplicada**.
- **Fatiga extrema**.

Prevención y Tratamiento

- **Prevención:** Uso de mascarillas, ventilación de los espacios y vacunación con la **BCG** (bacilo de Calmette-Guérin).
- **Tratamiento:** El tratamiento consiste en una combinación de antibióticos durante un periodo de 6 meses (Rifampicina, Isoniazida, Etambutol, y Pirazinamida). La adherencia al tratamiento es crucial para evitar la resistencia (CDC, 2020).

Enfermedad de Hansen: La lepra, o **enfermedad de Hansen**, es una infección crónica causada por la bacteria *Mycobacterium leprae*, que afecta la piel, los nervios periféricos, las mucosas y los ojos. Aunque se ha asociado históricamente con la marginación y el estigma social, la lepra es completamente tratable con la **multiterapia (MDT)**.

Transmisión

La lepra se transmite por contacto estrecho y prolongado con personas infectadas, especialmente si no reciben tratamiento. No se transmite por contacto casual, como abrazos o compartir objetos (WHO, 2020).

Factores De Riesgo y Protectores

Factores de riesgo

1. **Contacto cercano y prolongado con personas infectadas:** La lepra se transmite a través del contacto estrecho y prolongado con una persona infectada no tratada. La transmisión es poco común, ya que no se transmite por contacto ocasional o por compartir objetos, pero el riesgo aumenta si hay contacto frecuente con una persona no tratada (World Health Organization [WHO], 2020).
2. **Deficiencias del sistema inmunológico:** Personas con sistemas inmunitarios comprometidos, como aquellas que viven con VIH o aquellos que han recibido trasplantes de órganos, tienen mayor riesgo de desarrollar lepra.
3. **Condiciones de pobreza y marginación social:** La lepra está asociada con la pobreza, el mal acceso a servicios de salud y la falta de higiene. Los sectores más vulnerables son aquellos que viven en situaciones de marginación social y económica.
4. **Vivir en zonas endémicas:** La lepra es más común en países en desarrollo, especialmente en zonas rurales y comunidades marginadas, donde las condiciones de vida dificultan el acceso a servicios de salud y la detección temprana (WHO, 2020).

Factores Protectores

1. **Tratamiento precoz de casos detectados:** El tratamiento precoz con **multiterapia (MDT)** es altamente efectivo en el control de la lepra, previniendo la transmisión y la aparición de deformidades (World Health Organization [WHO], 2020).
2. **Educación comunitaria y sensibilización:** Sensibilizar a la población sobre los síntomas y la importancia de la detección temprana puede reducir el estigma y aumentar la aceptación de tratamiento en las personas afectadas. La educación y el acceso a la información juegan un papel crucial en la prevención.
3. **Condiciones de vida adecuadas:** Mejorar las condiciones sanitarias, como el acceso a **agua potable**, **viviendas adecuadas**, **higiene personal** y **atención médica básica**, protege a la población de contraer lepra.
4. **Vacunación (en áreas endémicas):** No existe una vacuna específica para la lepra, pero el **tratamiento profiláctico con rifampicina** para personas que han estado en

contacto cercano con individuos infectados ha mostrado ser eficaz para prevenir la enfermedad (WHO, 2020).

Síntomas Principales

- **Manchas en la piel** que pierden sensibilidad.
- **Engrosamiento de la piel** y úlceras.
- **Debilidad muscular** y entumecimiento en extremidades.
- **Dolor y pérdida de sensibilidad** en los nervios periféricos, lo que puede llevar a deformidades.

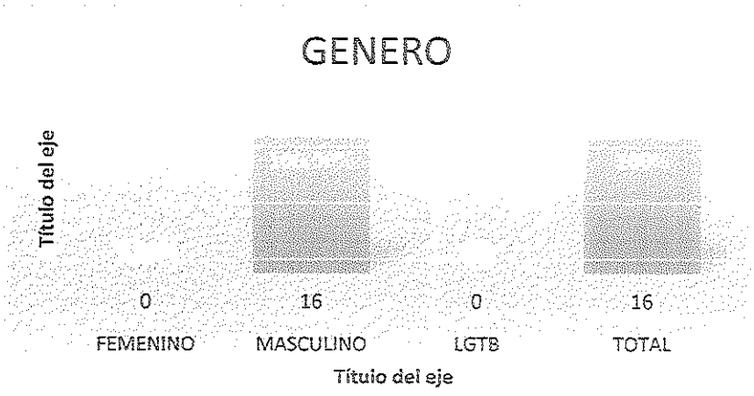
d) Prevención y Tratamiento

- **Prevención:** Identificación temprana de casos y tratamiento adecuado.
- **Tratamiento:** El tratamiento con **multiterapia (MDT)** es efectivo y consiste en una combinación de medicamentos como dapsona, rifampicina y clofazimina, administrados durante un período de 6 a 12 meses. El tratamiento es gratuito y accesible en centros de salud.

Referencia científica: Según un estudio en la **Revista de Infectología Tropical** (2020), la multiterapia tiene una tasa de curación del 99%, eliminando la capacidad de transmisión del *Mycobacterium leprae*.

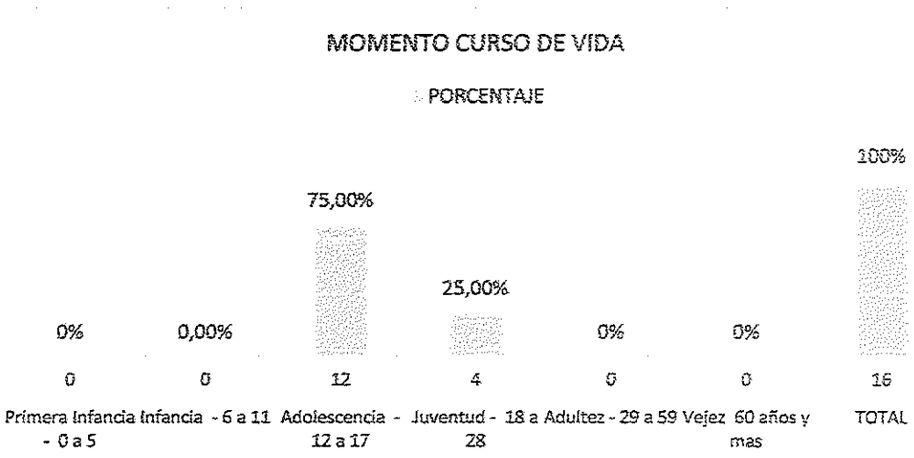
ENFOQUE DIFERENCIAL

GRAFICA N° 1: GENERO



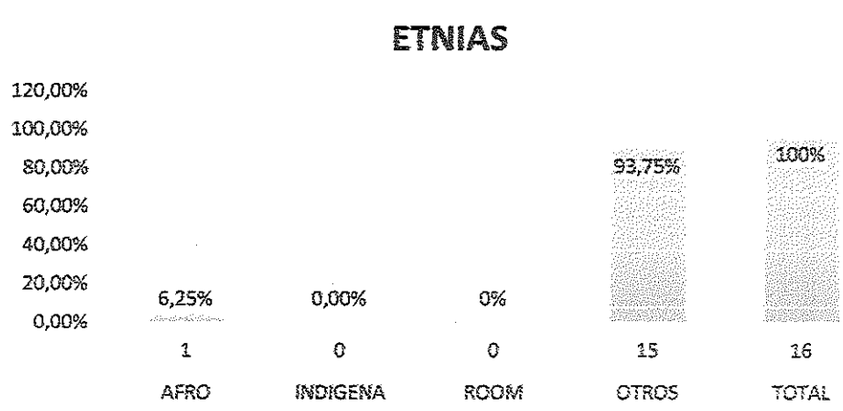
En la orientación realizada se contó con la participación de 16 jóvenes pertenecientes al sistema de responsabilidad penal para adolescentes, identificándose un 100% de asistencia del género masculino. No se registró la participación de mujeres ni de personas que se autoidentificaran como pertenecientes a la población LGBTIQ+, teniendo en cuenta que en el centro de formación juvenil del cesar está destinada exclusivamente a personas de género masculino.

GRAFICA N° 2: MOMENTO CURSO DE VIDA



En cuanto a la edad de los participantes, se identificó que el 75% pertenecen al curso de vida correspondiente adolescencia, y el 25% son jóvenes.

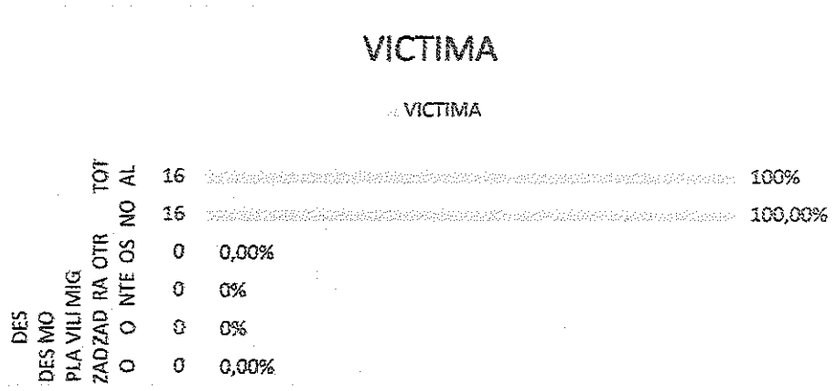
GRAFICA N° 3: ETNIAS



De acuerdo con la gráfica, se observa que el 93,75% de los jóvenes no se autorreconocen como pertenecientes a ningún grupo étnico, mientras que el 6,25% se identifican como población afrodescendiente. No se reportaron personas que se autorreconozcan como indígenas ni como parte del pueblo Rom.

Aunque la mayoría de la población no se identifica con una etnia específica, estos datos evidencian la presencia de diversidad étnica dentro del establecimiento. Esta realidad resalta la importancia de implementar acciones con enfoque diferencial e intercultural, que permitan atender adecuadamente las particularidades culturales y sociales de cada grupo poblacional, garantizando un abordaje más inclusivo y respetuoso de los derechos individuales y colectivos.

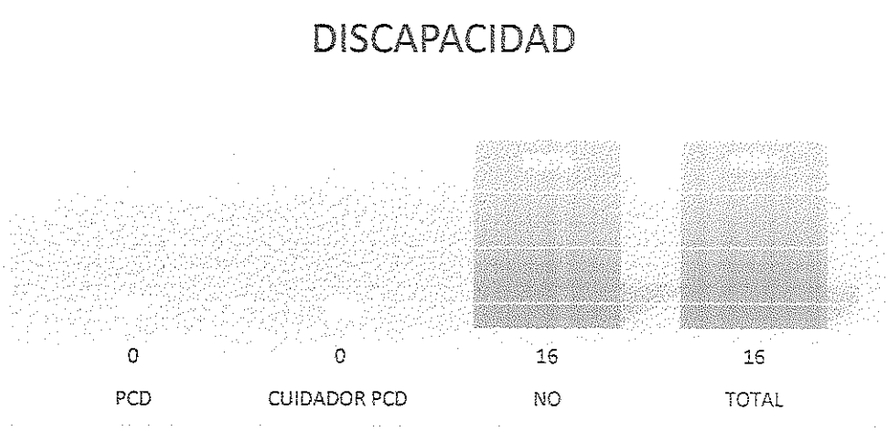
GRAFICA N° 4: VICTIMAS



En el Centro de Formación Juvenil del Cesar, durante la intervención, se observó que el 100% de los jóvenes del centro de formación del cesar, no se autorreconocen como víctimas de violencia.

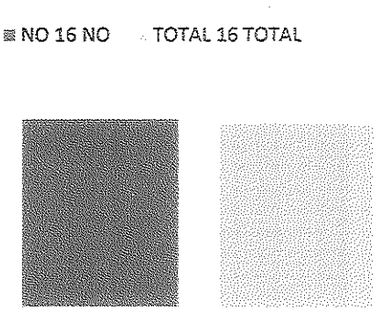
Estos datos permiten evidenciar que, al menos desde el autorreconocimiento, no existe una percepción de haber sido afectado por hechos victimizantes en esta población. Sin embargo, esta ausencia de identificación también podría reflejar desconocimiento sobre los criterios de victimización, miedo a estigmatización, o una falta de acompañamiento psicosocial y jurídico que facilite el reconocimiento de su situación.

GRAFICA N° 5: DISCAPACIDAD



En la siguiente gráfica se puede observar que el 100% de los participantes a la orientación no presentan condición de discapacidad.

GRAFICA N° 6: CABEZA DE FAMILIAS



De acuerdo con la información recolectada, el 100% de los jóvenes del centro de formación juvenil del cesar no se identificaron como cabezas de familia.
Esta situación puede estar relacionada con la corta edad de los participantes, así como con el hecho de que muchos de ellos ocupan otros roles dentro de sus núcleos familiares, como hijos o hermanos, sin asumir aún responsabilidades económicas o de liderazgo familiar.

La orientadora del PIC elaboró un video informativo con el propósito de ser difundido a través de las redes sociales y la página web del operador, en articulación con el equipo de prensa de la Alcaldía de Valledupar y la Secretaría Local de Salud. Sin embargo, dicho material no fue publicado, debido a la programación establecida para la carga de contenidos del Hospital Eduardo Arredondo Daza, quien gestiona la difusión a través de sus canales institucionales.

Conclusión

Durante la orientación en salud, los jóvenes participaron activamente y manifestaron un alto nivel de interés por la temática abordada, dado que inicialmente presentaban conceptos erróneos sobre las enfermedades tratadas. Por ejemplo, frente a las preguntas realizadas, algunos expresaron de manera equivocada que la tuberculosis era una gripa fuerte o un virus como el COVID, que se asociaba al cansancio o al frío, o que la enfermedad de Hansen era causada por picaduras de mosquitos o que ya no existía en el país. Sin embargo, también hubo respuestas acertadas, como reconocer que la tuberculosis afecta principalmente los pulmones, que se asocia con tos persistente y dificultad para respirar, y que la enfermedad de Hansen es una condición crónica producida por una bacteria que compromete la piel y los nervios.
La actividad permitió aclarar dudas, corregir creencias equivocadas y fortalecer el conocimiento en torno a la prevención, el autocuidado y la identificación temprana de enfermedades transmitidas por micobacterias, como la tuberculosis y la enfermedad de Hansen.
A través de la estrategia lúdica ¿Qué es y qué no es?, se logró evidenciar el cumplimiento de los propósitos establecidos, centrados en brindar información clara en salud, fortalecer el conocimiento de la población privada de la libertad sobre prácticas responsables, y promover el autocuidado como herramienta clave en la prevención de enfermedades transmisibles.

La implementación de metodologías lúdicas, participativas y adaptadas a los diferentes cursos de vida, así como el enfoque diferencial aplicado en la recolección de información, permitió identificar características clave de esta población en relación con aspectos como el autorreconocimiento étnico, condición de discapacidad, situación de desplazamiento y rol como cabeza de familia.

En constancia de lo anterior se firma en Valledupar, Cesar a los 30 días del mes de julio de 2025.

BELKIS CORDOBA QUINTERO
COORDINADORA PIC 2025

Proyectó: Kely Peña Vigoya Referente del área enfermedades emergentes, remergentes y desatendidas
Revisó: Belkis Córdoba Coordinador General del. PIC 2025