Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO: HOSPITAL LOCAL SAN JUAN DE DIOS	**FECHA: 29/08/2025**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: MARY YULIET RAMIREZ GALLEGO	**PROFESIÓN: PSICOLOGÍA**
NOMBRE DEL USUARIO: MARIA ISABEL BUITRAGO GIRALDO	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 1059664263**
NOMBRE DEL ACUDIENTE: LUZ GIRALDO	**NÚMERO DE DOCUMENTO: 24873100**
EPS USUARIO: SALUD TOTAL	**RÉGIMEN: SUBSIDIADO**
DIRECCIÓN: CIUDADELA ECOBETANIA	**TELÉFONO DE CONTACTO:3108911132**
DIMENSIÓN Y LÍNEA: CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	
RESULTADO TAMIZAJE POSIT	
RIESGO __X___ SIN RIESGO _____	
INTERVENCIÓN BREVE RESULTADO	
PRIMERA INTERVENCIÓN __X__ SEGUNDA INTERVENCIÓN ____ TERCERA INTERVENCIÓN ____ CONTROL Y SEGUIMIENTO ____	

Objetivo de la Visita

El propósito de esta intervención fue abordar de manera individual el consumo de sustancias psicoactivas en la adolescente, generando un espacio de reflexión y autoconocimiento que permita comprender los factores que la han llevado a experimentar estas conductas, analizar sus consecuencias y fortalecer estrategias de afrontamiento y prevención.

Impresión diagnóstica frente a la situación

María Isabel convive con su madre, hermana y sobrino. Realiza actividad física al practicar fútbol dos veces a la semana, lo que constituye un factor protector importante. La estudiante manifestó que en los últimos meses ha mejorado notablemente su comportamiento y responsabilidad escolar, ya que anteriormente presentaba dificultades de tipo conflictivo en el aula. Se le dificulta expresar sus emociones de manera abierta y refiere experimentar ansiedad cada vez que su madre le recuerda que ha perdido dos años académicos, situación que impacta directamente en su autopercepción y estado emocional.

Se observa que, aunque actualmente muestra avances positivos en su conducta y disposición académica, persisten riesgos asociados a la presión social y a la gestión emocional deficiente, los cuales pueden favorecer conductas como el consumo de sustancias.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	

Intervención del profesional frente a la situación (planes y acciones desarrolladas)

Durante la sesión se trabajó la técnica de **línea de la vida**, enfocada en identificar momentos significativos de su historia personal y el contexto en el que se han presentado situaciones de consumo o de vulnerabilidad emocional. La estudiante pudo reconocer la relación entre situaciones de frustración, presión familiar y sentimientos de ansiedad con la búsqueda de conductas evasivas.

Asimismo, se realizó un espacio de **psicoeducación** sobre los riesgos y consecuencias del consumo, no solo a nivel físico, sino también en lo académico, familiar y social. Se enfatizó en cómo estas decisiones afectan su autoestima y la confianza depositada por su familia y docentes. Se resaltó su capacidad para reconocer avances en el último periodo, fortaleciendo la motivación al cambio como eje central de la intervención.

Planteamientos de acuerdos y compromisos

La estudiante se comprometió a continuar fortaleciendo su responsabilidad académica y a utilizar el deporte como estrategia de autocontrol y manejo emocional. Aceptó realizar la tarea de escribir un relato breve sobre su experiencia personal frente al consumo y las emociones asociadas, como preparación para las próximas sesiones.

Observaciones y recomendaciones

María Isabel participó activamente en la sesión, mostrando disposición para reflexionar sobre sus experiencias y abrirse a estrategias de cambio. Se recomienda continuar el acompañamiento psicológico con un enfoque en el fortalecimiento de habilidades emocionales y sociales, así como reforzar la comunicación con su madre desde un lenguaje menos sancionador y más comprensivo, que disminuya los niveles de ansiedad asociados a sus dificultades académicas previas.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas	**Plan de Intervenciones Colectivas PIC** Ficha de Intervención	

Canalización Pertinente **SI:** ___ **NO:** X
RIA de Promoción y Mantenimiento: _____ **Atención por Morbilidad:** _____

Ciudad: Pensilvania Fecha: D 29 /M 08 /A 2025

Yuliet Ramirez G.
FIRMA DEL PROFESIONAL
TP: 242930

FIRMA O HUELLA DEL USUARIO

Scanned with CamScanner