FECHA DE LA ASISTENCIA:	14 – 10 – 2025

INFORMACIÓN GENERAL	
Medio de Asistencia Técnica: ☒Campo ☐Virtual ☐Oficina	
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: SECRETARIA DE SALUD	
DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	
FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR	
Nombres y apellidos: Lisseth Vasco	Cargo: Trabajadora Social
Correo electrónico institucional: centrodesalud-ese@ese-ricaurte-cundinamarca.gov.co	Teléfono: 3156952445
DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)	
Grupo de interés asistido: Vereda La Reforma – Municipio de Nariño	
Nombre del beneficiario: Martha Gamez	Correo electrónico: N/A Teléfono: 3132877472
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Nariño	
Número total de beneficiarios: 13 asistente	
TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
Fortalecer la participación social para la promoción, prevención, vigilancia, inspección y control de las ETV y Zoonosis. (1215)	
OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA	
Fortalecimiento de las capacidades técnicas de las enfermedades transmisibles en el departamento de Cundinamarca.	
ACTIVIDADES REALIZADAS	

Objetivo General:

Realizar un diagnóstico social participativo con la comunidad de la vereda La Reforma del municipio de Nariño, utilizando la técnica de la cartografía social, con el fin de identificar problemáticas, recursos, dinámicas sociales y condiciones del entorno que afectan el bienestar y la calidad de vida de sus habitantes.

Objetivos Específicos:

- Identificar de manera colectiva las fortalezas, necesidades y riesgos del territorio.

- Reconocer los espacios significativos para la comunidad (zonas de encuentro, salud, educación, riesgo, etc.).
- Favorecer la participación activa de la comunidad en procesos de planeación social y gestión comunitaria.
- Recoger insumos para el análisis de factores sociales relacionados con la presencia de enfermedades como Chagas.

Introducción

En el marco del proceso de caracterización comunitaria y construcción de la cartografía social de la vereda La Reforma, se aplicaron entrevistas semiestructuradas a habitantes de la zona con el fin de recopilar información relevante sobre el conocimiento, percepciones, prácticas y factores de riesgo asociados a las enfermedades transmitidas por vectores, especialmente la enfermedad de Chagas.

Se presentan algunos aspectos significativos derivados de dichas entrevistas para orientar acciones de prevención, promoción y educación en salud.

Metodología

La entrevista semiestructurada se aplicó de manera individual y presencial a residentes de diferentes sectores de la vereda.

Se empleó una guía flexible que permitió profundizar en las respuestas y recoger percepciones propias del contexto rural.

Los temas abordados incluyeron:

- Conocimiento general sobre enfermedades transmitidas por vectores.
- Identificación del vector Triatomino (pito) asociado a Chagas.
- Condiciones de vivienda y entorno.
- Prácticas de prevención y autocuidado.
- Acceso a servicios de salud y experiencias previas con estas enfermedades.

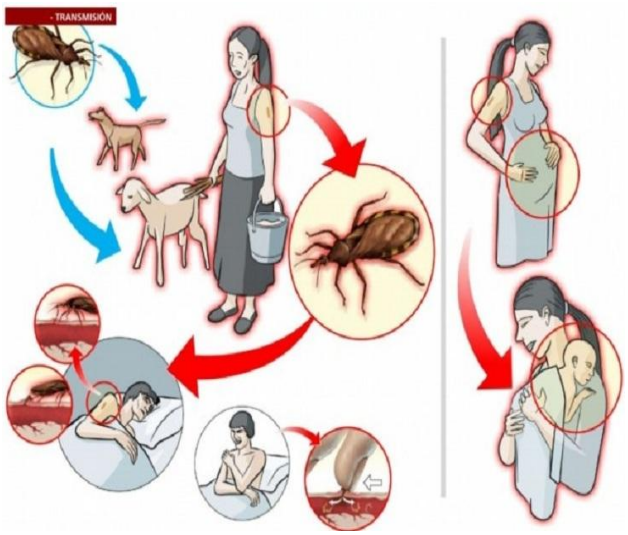
Desarrollo:

Bienvenida y sensibilización inicial:

La actividad se apertura por parte de la profesional de Trabajo social Lisseth Vasco, con la finalidad de identificar acciones que fortalezcan la implementación del plan de

interrupción de la transmisión intradomiciliaria de la enfermedad de Chagas por Rhodnius prolixus.

Imagen N° 1



Como siguiente momento, se les comenta que la enfermedad de Chagas, también llamada tripanosomiasis americana, es una enfermedad potencialmente mortal causada por el parásito protozoo Trypanosoma cruzi (T. cruzi)

En América Latina, el parásito T. cruzi, se transmite principalmente por contacto con las heces o la orina infectada de triatominos que se alimentan de sangre. Por lo general, esos insectos que albergan los parásitos viven en las grietas y huecos de paredes y tejados de casas y estructuras exteriores, como gallineros, corrales y almacenes, en zonas rurales y suburbanas.

En algunos casos de transmisión vectorial, se encuentran signos de entrada del parásito, si es por piel se identifica una zona caracterizada por endurecimiento, eritema e hinchazón, llamada "Chagoma", y si la entrada es por la mucosa ocular, se produce una inflamación indolora bipalpebral y de tejidos perioculares generalmente unilateral llamado signo de "Romaña".

Principales Hallazgos

Conocimiento y percepción sobre enfermedades transmitidas por vectores:

- La mayoría de las personas reconoce enfermedades como dengue y malaria; sin embargo, el conocimiento sobre la enfermedad de Chagas es limitado o parcial.

- Algunos habitantes asocian la enfermedad solo con la presencia del "pito", pero desconocen formas de transmisión, síntomas o complicaciones.

- Se identifican creencias erróneas, como pensar que el vector solo habita en zonas selváticas o que la enfermedad no representa un riesgo en la vereda.

Problemáticas identificadas:

- Viviendas con malas condiciones como grietas, techos de palma o riesgo de presencia del vector del Chagas.
- Zonas con acumulación de inservibles, potenciales criaderos del vector.
- Difícil acceso a servicios de salud y transporte.
- Poca recolección de residuos sólidos.
- Poco acceso a trabajo con prestaciones sociales.
- Algunas personas no saben leer y/o escribir.

Conclusiones:

- La actividad permitió a la comunidad reconocer su territorio desde una mirada crítica y colectiva, identificando factores sociales y ambientales que inciden en su salud y bienestar.
- Se evidenció una necesidad urgente de intervención en vivienda y saneamiento básico, especialmente en sectores de mayor riesgo.
- La comunidad mostró gran disposición a participar activamente en procesos de mejora y prevención de enfermedades transmitidas por vectores como el Chagas.
- La información recopilada será clave para construir un plan de acción comunitario que responda a las necesidades identificadas.

Como siguiente momento, la señora Martha agradeció por el espacio de la socialización y explicación sobre la enfermedad de Chagas, resaltando que esperan aportar a la prevención, control y detección de esta enfermedad por medio de hábitos de cuidado en sus viviendas, además de comentar que fue gratificante la actividad desarrollada con la comunidad de la vereda.

Siendo las 12:00 pm del día 14 de octubre del año en curso, se dio cierre a la actividad desarrollada en la vereda La Reforma del municipio de Nariño – Cundinamarca, donde se contó con la participación de 13 personas; siendo diez mujeres y tres hombres, que oscilan entre los 20 y los 69 años, los cuales son de la zona rural del municipio de Nariño.

CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒SI ☐NO

Observaciones:

Antes de finalizar la actividad, se le agradece a la señora Martha Gámez por su colaboración y participación para el control, la prevención y la detección de la enfermedad de Chagas. Además, se le resalta que estos insectos normalmente permanecen ocultos durante el día y entran en actividad por la noche para alimentarse de la sangre de mamíferos, entre ellos los humanos. En general, pican en zonas expuestas de la piel, como la cara, y defecan/orinan cerca de la picadura.

Se Anexa planilla de asistencia

Gobernación de CUNDINAMARCA

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL

CONTROL DE ASISTENCIA DE ACTIVIDADES SOCIALES

Código:	M-PDDS-FR-052
Versión:	2
Fecha de aprobación:	30-jun-22

TEMA:	No. 1215 : Fortalecer la participación social para la promoción, prevención, vigilancia, inspección y control de las ETV y Zoonosis	**FECHA**	14 - 10 - 2025
LUGAR:	Vereda La Reforma- Municipio de Nariño	**HORA INICIO:**	10:00am
DEPENDENCIA QUE COORDINA:	E.S.E Centro de Salud Ricaurte- Cundinamarca.	**HORA FIN:**	12:00pm

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° IDENTIFICACIÓN	EDAD	GÉNERO	MUNICIPIO	LUGAR DE VIVIENDA Rural - Urbano	ENFOQUE - GRUPO POBLACIÓN: DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO	VIOLENCIA DE GÉNERO	INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO	RAIZAL	PALENQUERO	ROM	REINTEGRADO/A	JEFE DE HOGAR	LGTBIQ+	MIGRANTE	SISBEN	TELÉFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Geraldine Valles	1007972382	20	F	Nariño	Rural														3135653341	—	
2	Jhon Hernandez	1073509905	38	M	Nariño	Rural														3232817320	—	
3	Ana Hurtado	23376506	49	F	Nariño	Rural														3128255502	—	
4	Erika Yised Avila	1072618500	42	F	Nariño	Rural														3188176572	—	
5	Henry Gonzalez	80656299	69	M	Nariño	Rural														3238377212	—	
6	Maria Cristina Ayala	39544273	58	F	Nariño	Rural														3212005480	—	
7	Marcela Martinez	53116326	65	F	Nariño	Rural														3209218022	—	
8	Angela Garcia	52661960	68	F	Nariño	Rural														3138446175	—	
9	Pilar Santiesteban	20667620	47	F	Nariño	Rural														3204023905	—	
10	Oscar Tavera	1073595582	35	M	Nariño	Rural														3206476136	—	
11	Martha Sanchez	39768410	53	F	Nariño	Rural														3144891007	—	
12	Rocio Barbosa	1069717279	43	F	Nariño	Rural														3105539593	—	
13	Nataly Peñuela	1193051579	20	F	Nariño	Rural														3007759850	—	

RESPONSABLE	Lisseth Vasco-Trabajadora Social	**GERENCIA**	

Señor Ciudadano, autoriza a la Gobernación de Cundinamarca a utilizar sus datos personales para fines informativos exclusivamente en cumplimiento de la misión de la entidad, de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Así mismo, si desea ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar o suprimir sus datos, lo puede solicitar a través del correo electrónico contactenos@cundinamarca.gov.co.

Powered by CamScanner

Gobernación de Cundinamarca

FICHA DE REGISTRO DE FOTOGRAFÍAS

REGISTRÓ Nº 1

LUGAR:
Vereda La Reforma

EVENTO:
Cartografía social – Municipio de Nariño

FOTO N° 1 de 2
Fecha de toma (14/10/2025):

PROVINCIA:
Alto Magdalena.





Observaciones:

_____
_____
_____.