ACTA

NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Taller de Fortalecimiento de Capacidades Comunitarias para la Prevención y Control de la Tuberculosis

CIUDAD Y FECHA:08/09/2025	**HORA DE INICIO: 2:00 PM**	**HORA FIN: 5:00PM**
LUGAR:	**BARRIO LA PISTA**	

TEMAS:

- Exploración de percepciones, creencias y estigmas frente a la tuberculosis en un nuevo grupo comunitario.
- Integración de cinco participantes de la red inicial como multiplicadores de información.
- Presentación del contexto epidemiológico de la tuberculosis en el municipio y el departamento.
- Identificación de factores de riesgo, signos de alarma y rutas de atención.
- Taller demostrativo sobre derivación oportuna de casos sospechosos.
- Construcción colectiva de estrategias comunitarias de prevención y control.

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:

Consolidar un proceso formativo comunitario que permita a nuevos participantes y a integrantes de la red inicial fortalecer sus conocimientos y capacidades frente a la prevención y control de la tuberculosis, promoviendo la detección temprana de casos y la articulación con las instituciones de salud a través del liderazgo comunitario.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

La sesión inició con la bienvenida del equipo de psicología y enfermería, quienes contextualizaron que este era el **tercer taller dentro de la estrategia comunitaria de fortalecimiento frente a tuberculosis**. Asistieron en total 12 personas, de las cuales 7 eran participantes nuevos y 5 ya habían estado en talleres anteriores.

El primer momento estuvo a cargo del equipo de psicología, que aplicó la dinámica *"el círculo de la experiencia"*. Cada asistente compartió lo que sabía de la tuberculosis y cómo la percibía en su entorno. Los nuevos participantes manifestaron dudas frecuentes: uno de ellos dijo *"creía que la tuberculosis ya no existía en Colombia"*, mientras otro señaló *"en mi familia hubo*

un caso hace muchos años, pero nunca nos explicaron bien de qué se trataba". Los cinco integrantes que ya habían participado en la red inicial aprovecharon el espacio para compartir aprendizajes previos, lo que generó confianza y motivación en los demás.

En la segunda parte del bloque psicosocial se exploraron las barreras culturales y el estigma. Una mujer expresó: *"en el barrio todavía dicen que si alguien tiene tuberculosis es mejor no visitarlo porque se pega fácil"*. Ante esto, una de las participantes antiguas respondió: *"eso no es cierto, en el taller pasado aprendí que si se trata y se cuida, la persona no representa un peligro para los demás"*. Este diálogo mostró cómo la red inicial se está convirtiendo en multiplicadora del conocimiento, corrigiendo mitos y fomentando la empatía.

Luego, el equipo de psicología facilitó ejercicios de comunicación asertiva mediante dramatizaciones, donde se ensayaron situaciones cotidianas como orientar a un vecino con tos persistente. Los nuevos participantes representaron escenas acompañados por quienes ya habían tenido experiencia en talleres anteriores, fortaleciendo así el aprendizaje entre pares.

El componente biomédico estuvo liderado por enfermería, que presentó la **situación epidemiológica actual de la tuberculosis en Caldas y en el municipio**. Los participantes mostraron sorpresa ante los datos: *"pensé que era un problema solo de las grandes ciudades, pero ahora entiendo que aquí también hay riesgo"*, comentó uno de ellos. Se trabajaron los factores de riesgo más comunes y los síntomas de alarma, destacando que una tos de más de 15 días siempre debe generar sospecha.

Para reforzar el aprendizaje, se realizó un taller demostrativo con casos simulados. Los asistentes debían decidir si se trataba o no de un posible caso sospechoso y qué pasos seguir. Este ejercicio generó debates muy enriquecedores y permitió aclarar dudas. Una participante señaló: *"yo no sabía que el tratamiento era gratis y que uno lo puede recibir aquí mismo en el municipio"*, a lo que varios expresaron que esta era información clave para difundir en sus barrios.

En el espacio de construcción de estrategias, los grupos de trabajo propusieron acciones como brigadas educativas en ferias locales, charlas en escuelas y la conformación de un **comité barrial de salud** que se articulara con el centro de salud para dar seguimiento a casos sospechosos y promover la prevención.

El cierre del taller se realizó en plenaria, donde cada participante expresó un aprendizaje y un compromiso. Un hombre adulto comentó: *"me comprometo a hablar del tema en las reuniones de la junta comunal porque ahora entiendo que la tuberculosis nos puede afectar a todos"*. Una de las participantes antiguas agregó: *"este tercer taller me sirvió para reforzar*

lo que ya sabía y ahora puedo apoyar a los demás para que no repitamos los mismos errores de antes".

CONCLUSIONES

- La tuberculosis fue reconocida como una problemática vigente y cercana a la realidad comunitaria.
- Los nuevos asistentes adquirieron conocimientos básicos sobre la enfermedad, mientras que los integrantes de la red inicial reforzaron su rol como multiplicadores.
- Se evidenció que la información técnica, combinada con dinámicas participativas, facilita la reflexión y la transformación de percepciones.
- Se fortaleció la confianza de la comunidad en los servicios de salud, especialmente al conocer que el diagnóstico y tratamiento son gratuitos.
- Se construyó un plan preliminar con propuestas concretas, incluyendo la creación de un comité barrial de salud.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Replicar la información en espacios comunitarios y familiares.	**Lideres y participantes**	**Durante el mes**
Coordinar la conformación de un comité barrial de salud.	**Grupo de líderes asistentes al taller.**	**Durante la vigencia**

(Se adjunta registro de asistencia de participantes)

Siendo las 5:00 pm, se da por terminada la reunión

LAURA PEÑA LOPEZ.
PSICOLOGA

SINDY YULIANA PATIÑO
ENFERMERA