Informe de Gestión: Caracterización Socioambiental en Belalcázar

1. Introducción

El proceso de caracterización socioambiental realizado en las 25 familias del municipio de Belalcázar tiene como propósito ofrecer un análisis detallado de las condiciones de vida y necesidades de salud de las víctimas del conflicto armado. En este contexto, Belalcázar ha sido una región de acogida para muchas familias desplazadas de diversas zonas de Colombia, que han llegado buscando refugio en un entorno que, aunque relativamente tranquilo en la actualidad, sigue presentando desafíos significativos para los nuevos residentes en términos de acceso a servicios de salud, educación y empleo.

Este informe de gestión presenta los resultados obtenidos a partir de una estrategia integral de atención a las familias desplazadas en Belalcázar. A través de la aplicación de la ficha de caracterización socioambiental proporcionada por la Territorial de Salud de Caldas, se identificaron las principales necesidades en términos de salud, atención psicosocial y acceso a servicios médicos básicos. Las visitas domiciliarias realizadas a cada familia, junto con entrevistas semiestructuradas, permitieron un acercamiento más personalizado, garantizando que la información recabada reflejara de manera precisa las realidades particulares de cada hogar.

El objetivo central de este proceso fue obtener una visión integral de las condiciones de vida de las familias victimas, para así identificar las áreas prioritarias de intervención en el ámbito de la salud pública, la rehabilitación psicosocial y el acceso a los derechos en salud. El proceso de caracterización no solo incluyó aspectos físicos y emocionales de la salud de los miembros de cada familia, sino que también proporcionó una plataforma para fortalecer el acceso a servicios de salud y mejorar las condiciones socioeconómicas y culturales de las personas afectadas por el conflicto armado.

Las visitas domiciliarias y entrevistas semiestructuradas fueron realizadas por un profesional en psicología, quien enfoco un trabajo de identificación desde la situación emocional hasta una estructura psicosocial de los miembros del hogar. De esta manera, se buscó ofrecer un enfoque más holístico y personalizado, que tuviera en cuenta tanto las condiciones materiales de vida como las necesidades de bienestar emocional de las personas afectadas.

Este informe detalla los resultados alcanzados con la intervención, proporcionando datos sobre la cobertura del proceso, el estado de salud de los usuarios caracterizados, las percepciones de salud de las familias y las necesidades de salud no resueltas. Además, se presenta un análisis sobre el impacto de la estrategia en las 25 familias de Belalcázar, destacando las acciones que se han llevado a cabo para garantizar su revinculación social y su acceso a servicios de salud y bienestar social.

2. Contexto y Justificación

El municipio de Belalcázar es una zona tranquila que actualmente no presenta presencia activa de grupos armados, sin embargo, a lo largo de los años, ha recibido un número significativo de personas desplazadas desde diversas regiones de Colombia, particularmente de áreas afectadas por el conflicto armado. Estas familias han llegado al municipio buscando refugio y una mejor calidad de vida, pero se enfrentan a una serie de desafíos relacionados con el acceso a servicios básicos, atención en salud, y la integración social.

Las familias desplazadas en Belalcázar han sido gravemente afectadas por el conflicto armado, lo que ha generado una situación de vulnerabilidad tanto social como económica, por lo que es importante reconocer si estas familias viven en condiciones de pobreza o marginación y si han tenido dificultades para acceder a servicios médicos adecuados, educación, y empleo.

El proceso de caracterización socioambiental es clave para conocer las condiciones reales de estas familias y permitir el diseño de políticas públicas que aborden sus necesidades inmediatas en términos de salud y bienestar social, además, es fundamental que las víctimas del conflicto armado reciban un trato digno y acceso a sus derechos en salud, lo cual puede mejorar su calidad de vida y facilitar su rehabilitación integral.

3. Metodología del Proceso

Población Objetivo

La población objetivo estuvo conformada por 25 hogares del municipio de Belalcázar, todas ellas víctimas del conflicto armado por hechos victimizantes como desplazamiento forzado u homicidio. Si bien Belalcázar es una zona tranquila, la gran mayoría de estas familias provienen de regiones donde la violencia y el desplazamiento forzado son realidades comunes. La mayoría de las familias han llegado a Belalcázar en busca de refugio, pero también se encuentran enfrentando nuevos desafíos relacionados con su adaptación al nuevo contexto social y económico del municipio.

Es importante señalar que solo dos familias provienen de veredas alejadas dentro del municipio, lo que representa un tipo de desplazamiento interno hacia la cabecera municipal. Estas familias también han enfrentado dificultades para acceder a servicios básicos debido a su ubicación rural, lo que ha requerido intervenciones adicionales en términos de acceso a la salud y la integración social.

En total, se caracterizaron **80 personas** dentro de estas **25 familias**, abarcando diversos aspectos de su vida, incluyendo su estado de salud, necesidades de salud, nivel educativo, y condiciones socioeconómicas.

Instrumentos Utilizados

Los instrumentos utilizados para la recolección de datos fueron:

1. Visita Domiciliaria: La visita domiciliaria permitió una recolección directa de datos, brindando un enfoque personalizado para conocer las condiciones de vida de cada hogar, sus necesidades de salud y sus derechos en salud.

2. Entrevista Semiestructurada: Se utilizó una entrevista semiestructurada para obtener información cualitativa sobre las experiencias y percepciones de las familias en relación con los servicios de salud y su situación emocional. Esta herramienta permitió una profundización en temas como las dificultades en el acceso a los servicios de salud y las necesidades psicosociales de los miembros del hogar.

3. Ficha de Caracterización Estandarizada: La ficha de caracterización, proporcionada por la Territorial de Salud de Caldas, se utilizó para recopilar

información estructurada sobre la salud general de los miembros del hogar, los antecedentes médicos, las necesidades de atención psicosocial, y otros aspectos relacionados con el bienestar de las familias.

4. Proceso de Atención

Durante las visitas domiciliarias y entrevistas realizadas, se identificó que la mayoría de las 25 hogares atendidos padecen de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión arterial (HTA) y cáncer. A pesar de estas condiciones de salud, los miembros de las familias afectados están siendo gestionados de manera adecuada a través de controles médicos regulares. Estos controles incluyen seguimiento a enfermedades crónicas y condiciones de salud graves, lo que permitió confirmar que no era necesario realizar derivaciones a otros servicios especializados.

5. Sustento para la No Realización de Derivaciones

A continuación, se expone el fundamento de la decisión de no realizar derivaciones, basado en la atención continua y los controles médicos regulares que las familias están recibiendo:

- **Atención Médica Regular y Manejo de Enfermedades Crónicas:** La mayoría de los miembros de las familias presentan enfermedades crónicas (como diabetes, hipertensión y cáncer), las cuales están siendo controladas de manera regular en el sistema de salud local. Las consultas periódicas aseguran que las condiciones de salud se mantengan estables, lo que reduce la necesidad de derivaciones adicionales.

- **Percepción de Salud Regular o Mala:** Aunque algunas familias reportan que su percepción de salud es regular o mala, esto se debe principalmente a las enfermedades crónicas. Sin embargo, el manejo adecuado de estas enfermedades mediante los controles médicos ha permitido mantener un nivel de estabilidad en la salud de los pacientes, sin necesidad de intervención externa, recomendando seguir de manera adherente a los controles sugeridos por medicina general.

- **Adherencia al Tratamiento:** Las familias han mostrado una alta adherencia al tratamiento, lo que ha

resultado en el mantenimiento adecuado de sus condiciones de salud. Este factor protector es esencial para garantizar que no haya complicaciones adicionales, lo cual refuerza la decisión de no realizar nuevas derivaciones.

- **Gestión Adecuada de la Salud Mental:** Aunque se identificaron algunas barreras culturales y actitudinales hacia la atención psicológica, la mayoría de las familias tienen acceso a los servicios de salud mental disponibles. Se sigue un proceso de sensibilización para superar las resistencias, pero hasta el momento, no ha sido necesaria la canalización a otros servicios más especializados.

6. Análisis de Condiciones de Salud y Acceso a Servicios Médicos

- **Enfermedades Crónicas:** Se identificó que 20 de las 25 familias reportan al menos un miembro con antecedentes de enfermedades crónicas. Estos pacientes se encuentran en seguimiento regular a través de consultas médicas programadas. La adherencia a estos controles ha sido positiva y refleja el manejo adecuado de las condiciones de salud.
- **Acceso a Servicios Médicos:** El 96% de las familias tienen acceso a atención médica regular. Solo el 4% reportó un acceso irregular a los servicios, lo cual se debe a la falta de necesidad reciente de atención médica. Este acceso positivo sugiere que no existen barreras estructurales relevantes que impidan la atención oportuna.
- **Salud Mental:** El 96% de las familias manifestaron tener acceso y disposición para recibir atención psicológica, sin embargo, uno de los hogares mostró resistencia a participar en los servicios de salud mental, lo que refleja una barrera cultural que deberá ser abordada en futuras intervenciones.

7. Resultados del Proceso de Caracterización

- **Cobertura Total:** Se caracterizaron todas las 25 hogares en Belalcazar, garantizando una cobertura completa de la población objetivo. No se

identificaron necesidades de atención urgente que requirieran derivación inmediata.

- **Estado de Salud y Percepción de Salud de los Usuarios Caracterizados:** La mayoría de las familias reportaron un estado de salud general aceptable. Los pacientes con enfermedades crónicas han estado recibiendo un manejo adecuado, lo que ha evitado complicaciones graves.
- **Necesidades de Salud No Resueltas:** Aunque no se identificaron necesidades críticas, algunas familias requieren atención especializada para enfermedades complejas y seguimiento más estrecho en salud mental. Sin embargo, estos casos no justifican derivaciones inmediatas debido al control médico continuo.

8. Conclusiones

- **Atención Médica Adecuada y No Necesidad de Derivaciones:** La mayoría de las familias están siendo atendidas de manera regular para el manejo de sus enfermedades crónicas. El hecho de que se mantenga un seguimiento constante minimiza la necesidad de canalizaciones adicionales.
- **Cobertura en Atención Primaria:** Las familias tienen acceso adecuado a los servicios médicos básicos y preventivos disponibles en el municipio. No se identificaron barreras relevantes que obstaculicen el acceso a atención médica.
- **Recomendaciones:** Se recomienda continuar con los programas de seguimiento y control para enfermedades crónicas, y reforzar la sensibilización y la atención en salud mental para superar las barreras culturales identificadas.

LAURA PEÑA LOPEZ
PSICOLOGA
TP. 237298