INFORME FINAL DE LA ESTRATEGIA CIRCULO DEL CUIDADO, "HABLEMOS DE IRA Y EDA"

PRESENTADO POR:
KATHERIN SANTAFE ARCE
ENFERMERA EJECUTORA PIC

DIRECCIÓN TERRIROTIAL DE SALUD DE CALDAS

NOVIEMBRE 2025
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL
RISARALDA, CALDAS

INTRODUCCIÓN

La Dirección Territorial de Salud de Caldas, año tras año ha implementado el Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), donde el objetivo es tener un enfoque integral y participativo el cual busca mejorar la salud de la población; es una herramienta estratégica que busca educar a la población de manera colectiva y brindarle espacios de aprendizaje para que sean lideres dentro de sus familias y comunidades.

Dentro de las estrategias planteadas para este año, nos encontramos la estrategia círculos del cuidado, hablemos de IRA/EDA; en donde tiene como objetivo educar a la población sobre este tipo de enfermedades y signos y síntomas de alarma para que la población este mejor educada.

Este informe final, contiene el desarrollo de la estrategia, las limitaciones, resultados obtenidos y todo lo relacionado al cumplimiento de los objetivos.

DESEMPEÑO TÉCNICO POR ESTRATEGIA

Ejecución de la estrategia	
Actividad ejecutada (debe coincidir con lo planeado, en caso contrario se debe justificar la modificación)	• Desarrollar un primer encuentro urbano comunicativo mínimo de 2 horas, donde se aborden mensajes sobre IRA/Eda y tosferina • Desarrollar un segundo encuentro urbano comunicativo mínimo de 2 horas, donde se aborden mensajes sobre IRA/EDA y tosferina • Desarrollar un primer encuentro rural comunicativo mínimo de 2 horas, donde se aborden mensajes sobre IRA/EDA y tosferina. • Desarrollar un segundo encuentro rural comunicativo mínimo de 2 horas, donde se aborden mensajes sobre IRA/EDA y tosferina • Actividad de cierre de la estrategia “Cápsula de sabiduría” • Informe final de resultado de actividades.
Retos, limitaciones y dificultades en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	Propuesta para solucionar o evitarlos en futuras oportunidades
Reto presentado en nuestra estrategia puede realizar la convocatoria a la población, pero la participación de esta estrategia y esa educación que sirve mucho para la población en general.	La propuesta que se utilizó para solucionar este primer reto fue revisar las bases de datos de diferentes actividades ya realizadas con el fin de convocar a la población que asiste a las actividades y así hacerles la invitación abierta para participar de alguna de las 2 jornadas que se realizaría.
El segundo reto presentado fue realizar el cronograma para ubicar las jornadas que no se cruzarán y que permitiera que se realizarán en el tiempo establecido.	Para esto se realizó el cronograma donde se establecieron los días y los horarios en que se realizaría cada una de las actividades permitiendo así general una buena organización y un cumplimiento de la estrategia.
El tercer reto fue realiza la convocatoria para la actividad de cierre teniendo en cuenta que es una población totalmente diferente a la de los 2 encuentros	Para esto se decidió primero que el lugar donde se realizaría el encuentro sería el parque principal con el principal con el fin de obtener un buen porcentaje de participación y que las personas permitieran visualizar

anteriores y que se debería realizar en un lugar concurrido del municipio.	más fácil el estar en donde se educaría sobre enfermedades comunes en los menores de 5 años.
Fortalezas, oportunidades y ventajas en la ejecución de la actividad (incluya al menos tres)	Propuesta para mantener y aprovecharlos en futuras oportunidades
Una de las fortalezas que se presentó fue que la población se mostró muy simpática comparativa y asistieron a las jornadas propuestas en las cuales se les realizó la invitación.	La propuesta mantener en este caso es siempre buscar población que permita la facilidad para realizar las estrategias teniendo en cuenta que este es el éxito para realizar cualquier actividad la participación activa de la población.
La oportunidad que se evidencia en esa estrategia fue el desarrollo de la educación a toda la población clave que es intervino buscando así proteger la salud infantil y cerrar brechas en el conocimiento de los participantes.	La propuesta a mantener es siempre buscar espacios de educación a la población debido a que muchas veces en los controles de crecimiento y desarrollo o en las consultas no suele quedar el tiempo para poder explicar de manera tan detallada como son las enfermedades de los menores signos si alarma cuando se debe consultar con el fin de que ellos puedan resolver las dudas y crear un mejor conocimiento.
Por último, otra de las fortalezas fue los temas a educar teniendo en cuenta que son enfermedades que son prevalentes en los menores de 5 años y que es necesario generar todo este tipo de educación.	En este caso es impensable seguir buscando educación a toda la población que permita generar mayor conocimiento y mayor seguridad frente a los tratamientos de los menores de 5 años por otro lado tener en cuenta que ese tipo de enfermedad también se presenta en cualquier ciclo de vida y es necesario saber los signos de alarma y así consultar a tiempo.
Informe general de la estrategia PIC	
La estrategia el círculo del cuidado hablemos de IRA/EDA está enfocada en general educación a cada uno de los padres cuidadores profesores sobre la enfermedad diarreica aguda y la infección respiratoria aguda con el fin de prevenir cualquier cuadro de complicación y generar un mejor cuidado en los niños desde el hogar. Para esta estrategia se desarrollaron 2 encuentros urbanos y desencuentros rurales con diferente población para generar mayor conocimiento y que el conocimiento se ha esparcido en todo el municipio por último se realizó la actividad de sierra en donde se captó a 30 personas del municipio a quienes se les educó sobre estas enfermedades	

también y se les brindó y la prevención necesaria frente al esquema de vacunación actualizado ya que esto previene toda la complicación de cualquier enfermedad.

En esta estrategia se desarrolló la siguiente temática:

Primero se desarrolla la temática sobre **¿Qué es una Infección Respiratoria Aguda?;**

- Se les explica que son infecciones que afectan la nariz, garganta, oídos o pulmones; esto puede ser causado por virus o bacterias en donde afecta principalmente a niños menores de 5 años, adultos mayores y mujeres gestantes.
- Seguido a esto se les explica los principales síntomas, los cuales son: tos con congestión o secreción nasales, fiebre, dificultad para respirar, decaimiento o falta de apetito.
- Es indispensable entender que para prevenir este tipo de enfermedades se debe optar por la vacunación contra la Influenza, la cual ayuda a crear anticuerpos y prevenir que la sintomatología no sea tan dura.

La segunda fase de esta educación es educar sobre **¿Qué es la tosferina y cómo se transmite?**

- La Tosferina es una infección bacteriana altamente contagiosa causada por Bortella Pertussis, la cual es altamente contagiosa y afecta principalmente a los bebés y niños pequeños. La Tosferina se transmite por gotas de saliva al toser, estornudar o hablar; por contacto cercano con personas infectadas debido a que las bacterias se esparcen rápido en hogares, colegios y transporte público.
- Los síntomas que principalmente se presentan es: tos intensa y persistente, sonido al inhalar después de toser tipo gallo, se puede presentar vómitos después de toser y en bebés puede causar pausas respiratorias.
- En esta parte también se les explica la importancia de la vacunación, ya que dentro de carné de vacunas se encuentra la vacuna que crea anticuerpos y protege a los menores.

Por último, se desarrolla el tema sobre **¿Qué es la Enfermedad Diarreica Aguda?**

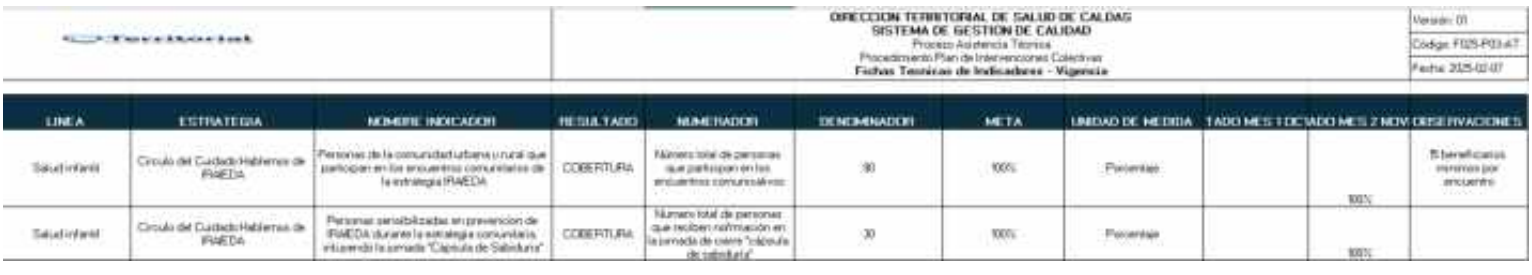
- En este espacio es importante explicarles que la EDA es la pérdida frecuente de agua y electrolitos por heces liquidas, causada por virus, bacterias o parásitos y puede provocar deshidratación especialmente en niños.
- Los síntomas principalmente son: diarrea líquida, fiebre, vomito, sed intensa, ojos hundidos o boca seca; es importante que entiendan que para que considere diarrea, es porque se presentan tres o más episodios de deposiciones liquidas en 24 horas.
- Para esto, es importante que comprendan que la vacunación también cumple un papel fundamental ya que existe la vacuna del Rotavirus la cual previene y crea anticuerpos frente a cuadros graves de diarrea y esto disminuye hospitalizaciones y complicaciones.

Esa estrategia se desarrollan inicien por ciento en donde se lleva a cabo cada una de las jornadas establecidas y se realiza la actividad de cierre buscando así que la población

quede con toda la información verídica y aprendida para mejorar los autocuidados desde el hogar.

Resultados de proceso			
Población beneficiada			
No. de personas de 6 a 11 años - infancia	0	No. de personas de 12 a 17 años – adolescencia	0
No. de personas de 29 a 59 años - adultez	87	No. de personas mayores de 60 años - vejez	3
No. de mujeres en edad fértil	75	No. de personas indígenas	0
No. de personas en, de y en riesgo de calle	0	No. de personas victimas	0
No. de personas que viven en rural disperso	0	No. de personas con discapacidad	0
No. de personas afiliados al régimen contributivo	22	No. de personas afiliados al régimen subsidiado	68
No. De mujeres gestantes	0	No. Trabajadoras sexuales	0
No. Personas LGTBIQ+	0	No. Personas migrantes	0
No. Trabajadores informales	0		

INDICADORES


DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
Proceso Asistencia Técnica
Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas
Fichas Tecnicas de Indicadores - Vigencia

LINEA	ESTRATEGIA	NOMBRE INDICADOR	RESULTADO	NUMERADOR	DENOMINADOR	META	UNIDAD DE MEDIDA	TADO MES 1 OCTADO MES 2 NOV	OBSERVACIONES
Salud infantil	Círculo del Cuidado Hablemos de IRA/EDA	Personas de la comunidad urbana y rural que participan en los encuentros comunitarios de la estrategia IRA/EDA	COBERTURA	Número total de personas que participan en los encuentros comunitarios	90	100%	Porcentaje	100%	15 beneficiarios mínimos por encuentro
Salud infantil	Círculo del Cuidado Hablemos de IRA/EDA	Personas sensibilizadas en prevención de IRA/EDA durante la estrategia comunitaria, iniciando la jornada "Cápsula de Salabdura"	COBERTURA	Número total de personas que reciben capacitación en la jornada de cierre "cápsula de salabdura"	30	100%	Porcentaje	100%	

Indicador 1. Personas de la comunidad urbana y rural que participan en los encuentros comunitarios de la estrategia IRA/EDA

Durante el desarrollo de la estrategia comunitaria, se logró la participación activa de 90 personas

pertenecientes tanto a la zona urbana como rural del municipio. Este resultado refleja un proceso de convocatoria articulado, en el cual se aprovecharon los espacios comunitarios previamente concertados con líderes sociales y referentes comunitarios, asegurando así una asistencia representativa y diversa.

La participación alcanzada permitió afianzar los conocimientos relacionados con la prevención, identificación temprana y manejo adecuado de las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) y las Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA). A través de metodologías participativas —como conversaciones dirigidas, demostraciones prácticas y actividades lúdico–educativas— los asistentes fortalecieron de manera significativa su comprensión sobre hábitos de autocuidado, signos de alarma y medidas de protección familiar y comunitaria. Con la asistencia de las 90 personas, el indicador cumplió al 100 % la meta establecida en el anexo técnico, garantizando la cobertura esperada para este componente. El logro de este indicador evidencia una adecuada planeación y ejecución de las actividades, así como un alto grado de receptividad por parte de la comunidad, lo que contribuye directamente al fortalecimiento de las capacidades comunitarias en salud pública.

Indicador 2. Personas sensibilizadas en prevención de IRA/EDA durante la estrategia comunitaria, incluyendo la jornada “Cápsula de Sabiduría”

En el marco de las acciones de educación para la salud, se alcanzó la sensibilización de 30 personas mediante actividad orientada a reforzar la prevención de IRA y EDA. Este proceso de sensibilización incluyó la implementación de la jornada denominada “Cápsula de Sabiduría”, estrategia diseñada para transmitir mensajes educativos de manera dinámica, breve y de alto impacto. La participación de estas 30 personas fue significativa, ya que se logró captar su interés a través de contenidos prácticos, ejemplos cotidianos y la resolución de dudas relacionadas con el cuidado de la salud en el hogar y en entornos comunitarios. La metodología utilizada permitió que los mensajes fueran comprendidos con claridad, promoviendo un proceso de reflexión y apropiación de las recomendaciones entregadas. El cumplimiento de este indicador fue posible gracias a la identificación de espacios comunitarios estratégicos, a la coordinación con líderes y al uso de técnicas comunicativas adaptadas a la población intervenida. La actividad logró fortalecer la conciencia sobre la importancia del lavado de manos, la ventilación adecuada, la identificación de signos de alarma y la búsqueda oportuna de atención en salud. En conjunto, este indicador refleja no solo el alcance cuantitativo, sino el impacto cualitativo logrado en los participantes, quienes manifestaron comprender la relevancia de adoptar prácticas preventivas que contribuyan a disminuir la incidencia de IRA y EDA en sus comunidades.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

La estrategia “El Círculo del Cuidado: Hablemos de IRA/EDA” fue ejecutada al 100%, cumpliendo con todas las actividades programadas en los sectores urbanos y rurales del municipio, garantizando la participación de padres, cuidadores, docentes y comunidad en general. Además la comprensión sobre la importancia de la vacunación como medida clave de prevención frente a enfermedades respiratorias y diarreicas, favoreciendo la adherencia al esquema regular y disminuyendo posibles complicaciones, permitiendo promover prácticas de autocuidado y detección temprana, lo que contribuye directamente a reducir morbilidad en la población

infantil y mejorar la respuesta de los cuidadores ante signos de alarma.

REGISTRO FOTOGRÁFICO







MARITZA OSORIO VELEZ
Gerente ESE

DAYANA VANESSA OCAMPO OCAMPO
Coordinadora PIC

KATEHERIN SANTAFÉ ARCE
Enfermera ejecutora PIC