Informe de actividades Plan de Intervenciones Colectivas PIC	
Municipio	Chocontá
Lugar	Hospital San Martín de Porres Chocontá
Fecha	DICIEMBRE 2025
Tema	Seguimiento domiciliario a gestantes de medio y alto riesgo obstétrico para fortalecer la atención integral y prevenir complicaciones maternas y perinatales.
Entorno	PIC
Objetivo	Garantizar un seguimiento integral y continuo a las gestantes de medio y alto riesgo obstétrico mediante visitas domiciliarias que permitan evaluar su condición clínica, fortalecer la adherencia al plan de cuidado, identificar barreras de acceso, promover el autocuidado y asegurar la canalización oportuna a los servicios requeridos, con el fin de reducir complicaciones maternas y perinatales.
RESPONSABLE ACTIVIDAD (Nombres y Apellidos):	Olga Lucia Ardila
Número Documento de identidad del responsable de la actividad	39.645.465
Soporte listado de asistencia A LAS INTERVENCIONES COLECTIVAS – formato Código: M-PDS-GSP-GPSP-FR-091.	

Desarrollo de la Actividad

1. **Descripción de la población asistente:** La población atendida durante las visitas domiciliarias estuvo conformada por 3 gestantes clasificadas con medio y alto riesgo obstétrico, provenientes de diferentes áreas urbanas del municipio. Se trató de mujeres en diversas etapas de la gestación, con antecedentes clínicos que requerían seguimiento prioritario, tales como hipertensión gestacional, diabetes, anemia, riesgo psicosocial o condiciones obstétricas previas. Muchas de ellas presentaban además necesidades específicas relacionadas con su contexto familiar, social y económico, lo que hizo necesario un acompañamiento integral y personalizado para garantizar la continuidad de su atención materna y perinatal.

2. Metodología de la actividad realizada:

Se realizó la revisión del listado de gestantes clasificadas con medio y alto riesgo obstétrico, priorizando aquellas con mayores necesidades clínicas o barreras de acceso a los servicios de salud. Se organizaron las visitas según la ubicación geográfica de cada gestante, garantizando cobertura en zonas urbanas. Se coordinaron horarios que facilitaran la disponibilidad de las usuarias y sus familias.

Durante cada visita se efectuó: Revisión del estado de salud actual de la gestante. Verificación de signos de alarma y evolución del embarazo. Evaluación del cumplimiento del plan de cuidado y de los controles prenatales programados. Detección de factores de riesgo clínicos, sociales o ambientales. Se brindó orientación personalizada sobre autocuidado, señales de alarma, higiene, nutrición, planificación del nacimiento y preparación para la lactancia. Se reforzó esta información mediante material educativo adaptado al nivel de comprensión de la usuaria. Se indagó sobre dificultades para asistir a controles, acceso al transporte, apoyo familiar, disponibilidad de servicios, y otras condiciones del entorno que pudieran afectar el seguimiento.

Ante la identificación de hallazgos o necesidades prioritarias, se realizó la remisión y coordinación con los servicios de salud correspondientes para garantizar continuidad en la atención.

2.1 Actividad lúdica de inicio: Durante la jornada se desarrolló una actividad lúdica orientada a reforzar conocimientos clave sobre el autocuidado en el embarazo y la identificación de signos de alarma.

2.2 Explicación del tema: Durante el mes de noviembre se realizaron visitas domiciliarias de seguimiento a gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, con el objetivo de garantizar una atención integral acorde con su condición clínica y contexto social. Estas visitas permitieron verificar la adherencia al plan de cuidado, identificar barreras de acceso, fortalecer la educación en salud y promover el autocuidado. Asimismo, facilitaron la canalización oportuna a los servicios necesarios, asegurando la continuidad de la atención y reduciendo el riesgo de complicaciones maternas y perinatales.

2.3 Descripción del material didáctico utilizado: Durante las visitas domiciliarias se empleó material didáctico elaborado con un enfoque claro y práctico, incluyendo cartillas educativas, fichas informativas, ilustraciones sobre signos de alarma obstétrica, pautas de autocuidado, alimentación saludable y adherencia al control prenatal. También se utilizaron modelos visuales y ayudas gráficas para explicar de forma sencilla los cambios fisiológicos del embarazo, técnicas de respiración y recomendaciones para la preparación al parto. Este material facilitó la comprensión de las gestantes y fortaleció los procesos de educación en salud, permitiendo adaptar la información a sus necesidades y nivel de comprensión.

2.4 Descripción de las inquietudes manifestadas por los asistentes: Durante las visitas domiciliarias, las gestantes manifestaron diversas inquietudes relacionadas principalmente con los cambios físicos y emocionales propios del embarazo, el reconocimiento de los signos de alarma y los posibles riesgos asociados a su condición clínica. Estas inquietudes fueron resueltas mediante orientación personalizada y refuerzo educativo según las necesidades individuales.

3. Conclusiones y recomendaciones:

Las visitas domiciliarias y las actividades educativas permitieron fortalecer el acompañamiento integral a las gestantes con medio y alto riesgo obstétrico, facilitando la identificación temprana de necesidades clínicas y sociales.

La actividad demostró que el enfoque educativo personalizado en el entorno domiciliario es una herramienta efectiva para mejorar la seguridad materna y fortalecer la confianza entre el talento humano en salud y las gestantes.

4. Registro fotográfico

Gobernación de Cundinamarca	PROMOCIÓN DEL DESARROLLO DE SALUD GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA	Código: M-PDS-GSP-FR-029
		Versión: 02
	Información de Actividades PIC	Fecha de Aprobación: 17 de enero 2025.





