ESTRATEGIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD - FORMATO PLAN DE CUIDADO INTEGRAL								
FECHA: 01-12-2025	BARRIO: RUFINO				VEREDA:	DIRECCIÓN DE VIVIENDA: KR 5 # 8-72		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE REALIZA LA VISITA: Olga Lucia Ardila Alarcon					PERFIL:	Enfermera		
NOMBRE DE QUIÉN RECIBE LA VISITA NUBIA PATRICIA FULAN					ROL EN LA FAMILIA	AMA DE CASA		
PRIMERA VEZ	X	FECHA	SEGUIMIENTO		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
PRINCIPALES HALLAZGOS (RESUMEN DE LA CARACTERIZACIÓN)								

RUTA MATERNO PERINATAL

NOMBRE USUARIO:			RC: TI: CC:X OTRO:	N° 1069261787	EDAD: 33 AÑOS			FECHA DE NACIMIENTO: 06/12/1991	TELEFONO
Blanca Emma Prieto									3108135589
ITEMS	SI	NO	EPS: COMPENSAR	PESO: 52,6 KG	TALLA: 1,56 CM				SISBEN:
ANTECEDENTES PERSONALES									
ITS		X	FECHA:	ANTECEDENTES MÉDICOS	SI	NO		PATRON ALTERADO: SI X NO	
HIPERTENSION		X	FECHA:	ENFERMEDAD DE BASE		X		CUAL: METABOLICO Y NUTRICION	
DIABETES	x		FECHA:	MEDICAMENTOS PRESCRITOS			CUALES:	DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA **Patrón nutricional–metabólico alterado** **Relacionado con:** diabetes e hipotiroidismo durante el embarazo. **Evidenciado por:** necesidad de glucometría diaria y riesgo de descompensaciones. **Riesgo de glucemia inestable** **Relacionado con:** gestación + diabetes + tratamiento en curso. **Riesgo de perfusión periférica inefectiva** **Relacionado con:** presencia de várices en miembros inferiores. **Conocimientos deficientes sobre autocuidado en embarazo de alto riesgo** **Relacionado con:** tratamiento, alimentación y signos de alarma.
TRASTORNO CONVUSLIVO		X	FECHA:			X			
			CUAL: FECHA:						
			FECHA:						
			FECHA:	TENSION ARTERIAL			110/70		
MÉTODO DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ASESORIA	X		CUAL: FECHA:	FRECUENCIA CARDIACA			78		
VACUNACION	X		PENDIENTE	FRECUENCIA RESPIRATORIA			18		
ÚLTIMA GESTACIÓN	X		FECHA:26/07/19	SATURACION			92		
TAMIZAJE DE CANCER DE PROSTATA									
TAMIZAJE DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFIA O ECOGRAFIA MAMARIA)		N/A	FECHA:						

RUTA MATERNO PERINATAL

ANTECEDENTES PERSONALES	SI	NO
INFECCION DE TRANSMISIÓN SEXUAL		X
HIPERTENSION		X
DIABETES	X	
TRASTORNO CONVUSLIVO		X
EPILEPSIA		X
ENFERMEDAD RENAL		X
OTROS:		
ANTECEDENTES GINECOLOGICOS	SI	NO
FORMULA OBSTETRICA	X	
CONSULTA PRECONCEPCIONAL		X
DEPRESION		X
ANTICONCEPCION		X
ANTECEDENTES CLINICOS	x	

EMBARAZO ACTUAL	SI	NO
CONSULTA PRECONCEPCIONAL		X
INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO		X
ATENCION PARA EL CUIDADO PRENATAL	X	
VALORACION ODONTOLOGICA	X	
VALORACION POR NUTRICION	X	
VALORACION POR PSICOLOGIA	X	
VALORACIOIN POR GINECOOSTETRICIA	X	
SEMANA GESTACIONAL	33	
TRIMESTRE EN EL QUE SE ENCUENTRA	1	2 X 3
FUR	11/04/2025	
FPP	16/01/2026	
NUMERO CONTROLES PRENATALES	6	
CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y PATERNIDAD.		
FECHA DE INICIO DEL PRIMER CONTROL	04/08/2025	
FECHA DEL ULTIMO CONTROL	10/11/2025	
LABORATORIOS TOMADOS	x1	x2 3
TOMA MICRONUTRIENTES	X	
TOMA DE CITOLOGIA	X	
ECOGRAFIAS	X	
CUALES: 1,2		
HA PRESENTADO SIGNOS DE ALARMA	X	
CUALES:	SANGRADO	
PATRON ALTERADO		
CUAL: METABOLICO		

VALORACION FISICA	
FRECUENCIA CARDIACA 78	
FRECUENCIA RESPIRATORIA	
TEMPERATURA 36,5	
TENSION ARTERIAL 110/70	
PESO 52,6 KG	
TALLA 1,56	
IMC 21,6	
ALTURA UTERINA 23	

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA

Riesgo de glucemia inestable
Relacionado con: diabetes gestacional/ pregestacional, alimentación irregular y ayunos prolongados.

PLAN DE CUIDADO FAMILIAR

NOMBRE DEL JEFE DEL HOGAR	**NOMBRE DE QUIÉN RECIBE LA VISITA**	**INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS**				**CANALIZADO A: (Registre solo si aplica)**	**OBSERVACIONES**	**RESPONSABLE (Registre solo el perfil)**
		1	**2**	**3**	**4**			

FECHA	**HALLAZGOS RELEVANTES IDENTIFICADOS EN LA FAMILIA**	**COMPROMISOS ADQUIRIDOS CON LA FAMILIA**	**C**
	Familia con disposición al acompañamiento en controles y manejo de enfermedades crónicas. Familia preocupada por el sangrado reciente, buscan orientación adecuada. Buena red de apoyo que facilita la adherencia a controles y tratamientos. Entorno familiar estable, facilita seguimiento de recomendaciones.	Acompañar a la gestante a los controles médicos y ecografías. Supervisar la administración correcta del óvulo de metronidazol. Favorecer el cumplimiento de glucometrías 3 veces al día. Apoyar hábitos saludables: alimentación adecuada, hidratación y reposo. Estar atentos a signos de alarma y consultar de inmediato.	**Signos y Síntomas de Alarma** ✓ Sangrado vaginal moderado o abundante. ✓ Dolor abdominal intenso o contracciones regulares. ✓ Fiebre, mal olor vaginal o aumento del flujo. ✓ Visión borrosa, cefalea intensa. ✓ Disminución de movimientos fetales. ✓ Glucometrías muy altas o muy bajas. ✓ Hinchazón súbita de cara, manos o piernas. **Alimentación para Gestante Diabética** ✓ Comer 3 comidas principales + 2–3 meriendas. ✓ Evitar ayunos prolongados.

			✓ Preferir carbohidratos complejos y fibra. ✓ Reducir azúcares simples: gaseosas, dulces, jugos. ✓ Consumir proteína en cada comida. ✓ Mantener buena hidratación. **Importancia de los Controles Prenatales** ✓ Controlan crecimiento fetal. ✓ Previenen complicaciones maternas y neonatales. ✓ Ajustan tratamiento de diabetes e hipotiroidismo. ✓ Permiten vigilancia del sangrado y evolución de la infección vaginal.
FORTALEZAS DE LA FAMILIA: Acompañamiento constante. Buen nivel de comunicación con el personal de salud. Alto interés por el bienestar materno–fetal. Disposición para aprender y aplicar cuidados.			

PLAN DE CUIDADO INDIVIDUAL

No	NOMBRE INTEGRANTE DE LA FAMILIA (De mayor a menor edad)	EDAD	SEXO		PARENTESCO	RIESGOS IDENTIFICADOS	FECHA DE LA INTERVENCION	INTERVENCION REALIZADA	INTERVENCIÓN Y SEGUIMIENTOS				CANALIZADO A: (Registre solo si aplica)	OBSERVACIONES (Registre solo si aplica)	RESPONSABLE (Registre solo el perfil)
			M	F					1	2	3	4			
1	NUBIA PATRICIA FULAN	33		X	GESTANTE	**Patrón nutricional–metabólico alterado** **Relacionado con:** diabetes e hipotiroidismo durante el embarazo. **Evidenciado por:** necesidad de glucometría diaria y riesgo de descompensaciones. **Riesgo de glucemia inestable** **Relacionado con:** gestación + diabetes + tratamiento en curso. **Riesgo de perfusión periférica inefectiva** **Relacionado con:** presencia de várices en miembros inferiores. **Conocimientos deficientes sobre autocuidado en embarazo de alto riesgo** **Relacionado con:** tratamiento, alimentación y signos de alarma	01/12/2025	EDUCATIVA	X				GINECOLOGIA	Se gestiona cita de ginecología	Olga Lucia Ardila

RECOMENDACIONES:
Completar tratamiento con óvulos de metronidazol.

Evitar permanecer de pie tiempos prolongados; utilizar medias de soporte si están indicadas.

Elevar piernas al descansar para manejo de várices.

Continuar glucometrías diarias y registrar valores.

Mantener alimentación saludable para diabetes.

Asistir puntualmente a control de alto riesgo y medicina interna/endocrinología.

Realizar consulta de enfermería en domicilio para seguimiento.

Consultar urgencias ante cualquier signo de alarma previamente instruido.

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO ABIERTO	SI		NO		

PROFESIONALES RESPONSABLES

N°	NOMBRES	N° DOCUMENTO	PERFIL	FIRMA PROFESIONAL	FIRMA USUARIO
1	OLGA LUCIA ARDILA ALARCON	39645465	ENFERMERA		