RADICADO
10:31 AM
T#16

E.S.E Hospital Vicente de Paúl Santa Rosa de Cabal Yo cuidal	**INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN**	**Código:**	APY_GF_002_FOR_022
		Versión:	04
		Vigencia :	29/01/2025
GESTIÓN DE ADQUISICIONES			

DATOS GENERALES	
NÚMERO DE INFORME	**02** APS (María Eugenia Escobar)
FECHA DE ELABORACIÓN	07 SEP 2026
PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	**1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2026**
VALOR DEL PERIODO DEL INFORME	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (3.450.000)**

DATOS DEL CONTRATO	
CONTRATO	**Prestación de Servicios**
NÚMERO CONTRATO	**239-2026**
CONTRATISTA	**Valentina Giraldo Sánchez**
NRO. DE IDENTIFICACIÓN	**1089097571**
FECHA DE SUSCRIPCION	**01 AGOSTO DE 2026**
OBJETO	Prestar los servicios de salud correspondientes a su profesión (auxiliares de enfermería) y definidos por la resolución 245 del 10 de febrero de 2026 del ministerio de salud y protección social lineamientos nacionales, en el contexto de la estrategia de atención primaria en salud, haciendo parte de los denominados Equipos Básicos en Salud que realizarán las atenciones a la población en su domicilio y en un ambiente individual y comunitario.
VALOR	**TRECE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($13.800.000)**
TERMINO DE EJECUCION	**CUATRO (4 MESES)**
FORMA DE PAGO	**Mensual**
NÚMERO DE CDP Y FECHA	**255**
NÚMERO DE RP Y FECHA	**598 Agosto 2026**
GARANTIA SOLICITADAS	Para el presente caso, teniendo en cuenta la naturaleza del contrato la cuantía del mismo y la forma de pago pactada, no se considera necesario que la contratista, garantice el cumplimiento del contrato a favor de la ese hospital, a través
NÚMERO GARANTIAS	
ENTIDAD QUE LAS EXPIDE	

DATOS DEL CONTRATO	
FECHA DE APROBACION	de una póliza o una garantía bancaria en consideración a que cualquier incumplimiento o deficiencia, en la calidad del servicio puede ser exigida antes de realizar el pago pactado que se consideró mediante acta final previo recibo a satisfacción por parte del supervisor.

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
FECHA DE INICIO	**01 DE JULIO DE 2026**	
FECHA DE TERMINACIÓN	**31 DE OCTUBRE DE 2026**	
ADICIÓN	**NUMERO**	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	VALOR	NO REGISTRA
	NÚMERO DE CDP	NO REGISTRA
	NÚMERO DE RP	NO REGISTRA
	VALOR INICIAL + ADICIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
PRORROGA	**NÚMERO**	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	TERMINO PRORROGADO	NO REGISTRA
	TERMINO DEFINITIVO	NO REGISTRA
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA
SUSPENSION	**NUMERO**	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE INICIO	NO REGISTRA
	FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	DURACIÓN	NO REGISTRA
REINICIO	**NUMERO**	NO REGISTRA
	FECHA DEL DOCUMENTO	NO REGISTRA
	FECHA DE REINICIO	NO REGISTRA

CONTROL Y SEGUIMIENTO CONTRACTUAL		
	NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	NO REGISTRA
	GARANTÍAS AMPLIADAS	NO REGISTRA

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
1.	Identificación de procesos cuidadores y deteriorantes y de condiciones en salud.	Informe donde se identifiquen los procesos deteriorantes de la comunidad	Se anexa acta, con registro fotográfico	
2.	Desarrollar las actividades correspondientes a su perfil de acuerdo a la concentración y dispersión de cada micro territorio urbano y rural, siendo concentración alta urbana para 300 hogares y dispersión media rural para 100 hogares.	. Acta de caracterización, visitas no efectivas y disentimientos	Listado visita familiar y acta de caracterización, se encuentra 1 casa no efectiva y no hay disentimientos.	
3.	Informar en la comunidad las acciones que desarrollarán los equipos a través de medios y herramientas comunicativas. Entrega Informe de abordaje en el micro	Acta con la relación de las herramientas comunicativas realizadas del mes de agosto	Acta, registro fotográfico	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES				
NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
	territorio que incluya registro fotográfico y listas de asistencia.			
4.	Identificar personas no afiliadas al sistema de salud y gestionar el trámite de afiliación.	Formato de personas no afiliadas	No se encuentran personas no afiliadas	
5.	Apoyar la atención para la promoción y apoyo a la lactancia materna.	Se verifica con canalizacion cuantas gestantes y lactantes se tiene por territorio	No se encuentran gestantes ni lactantes durante la caracterización de este mes	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE GESTIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO				
NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSVP
6.	Educación para la salud.	Acta	Acta de las intervenciones educativas en cada hogar con registro fotográfico	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
7.	Realizar la toma de muestras de laboratorio según protocolos establecidos.	En este periodo no tomaron muestras	Se anexa listado de exámenes	
8.	Ejecutar el proceso de vacunación conforme al esquema nacional y lineamientos técnicos.	Listado de canalización Listado personas vacunadas en la brigada.	No se vacunaron personas en la brigada	
9.	**Apoyar la logística y convocatoria** en talleres, brigadas y actividades comunitarias.	Informe de la Brigada en salud Acta de seguimiento con la comunidad	Informe de brigada hormuana Acta de seguimiento de la vereda el chuzo con registro fotográfico, listado asistencia	
10	**Asistir a las reuniones convocadas por la jefa del equipo básico, la comunidad y la coordinación,** cumpliendo con los compromisos establecidos.	Acta de reunión, listado de asistencia, registro fotográfico Actas de capacitaciones convocadas. Soporte de capacitaciones	Acta de cada reunión citada, listado de asistencia, registro fotográfico Actas de capacitaciones convocadas, con listado de asistencia, registro fotográfico	
11	**Entregar listado mensual donde se evidencie la toma a los niños menores de 5 años de perímetro branquial** según los lineamientos establecidos.	Listado de paciente con registro de medidas, todo niño entre los 6 meses y 5 años deben tener toma de medidas	se visitó 1 niño de 3 años y se entrega toma de medidas	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
12	. **Hacer entrega semanal de instrumentos y planes de cuidado,** de acuerdo con los lineamientos establecidos	Verificación en Drive APS	Drive APS	
13	**Realizar caracterizaciones de manera manual** y, en el momento que la plataforma del Ministerio entre en servicio, **efectuar la digitación correspondiente**	Formato de caracterización diligenciado	Se entrega ficha Física de caracterizaciones realizadas	
14	Realizar el curso de capacitación en misión médica y en atención primaria en salud.	Certificados Misión médica y APS	Se anexa certificados de aps y misión medica	
15	Valoración de primer contacto de acuerdo con los siguientes instrumentos: Familiograma y APGAR familiar	. Listado instrumentos y subrayar los que va a presentar	Se anexa 1 instrumento en los que se participó con el listado.	
16	Realizar el registro de historia clínica en el sistema del hospital paralelo a los reportes en plataformas propias de los equipos básicos de salud. Hospital para tal efecto, aportando captura de pantalla que lo evidencie	No se realiza historia clínica institucional, Listado de los planes de cuidado donde intervino incluyendo los planes de cuidado antiguos con las segundas intervenciones y subrayar los que va presentar.	Se anexa 6 planes cuidado En los que se participó con listado.	

REGISTRO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD DESARROLLADA	EVIDENCIA Soporte Documental	OBSERVACIONES HSPV
17	Por razones de seguridad y cumplimiento, se establece el uso **obligatorio del chaleco** en todo momento dentro de las instalaciones o zonas de trabajo y teléfono celular con paquete de datos.	Foto con el chaleco, factura del plan de datos	Se anexa registro fotográfico	
18	Portar siempre el carné que lo identifica como integrante del EBS de la ESE Hospital.	Foto con el carnet	Se anexa registro fotográfico	
19	Presentar informe de actividades escrito y cargado en la plataforma destinada por la ESE Hospital para tal efecto, aportando captura de pantalla que lo evidencie.	Formato único de cuenta cobro institucional diligenciado	Se hace entrega de informe	
20.	Participar en las actividades que se programen en el territorio a raíz de las necesidades que surjan en la ejecución de la estrategia	En caso de haberse presentado actividades en fines de semana	No hubo actividad fin de semana	
21.	Seguimiento a gestantes, crónicos, discapacitados	Listado donde se relacionen los seguimientos realizados	Se anexa acta y listado	

RECOMENDACIONES REALIZADAS POR LA ESE HOSPITAL ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA		
DESCRIPCIÓN	**ACTIVIDAD DESARROLLADA**	**EVIDENCIA Soporte Documental**

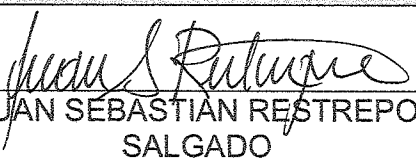
RELACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL				
NUMERO DE PLANILLA	**ITEM**	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *AÑO – MES – DÍA*	**VALOR PAGADO**
38224772	PENSIÓN	2026- 08	2026-08-21	280.200
	SALUD	2026- 08	2026-08-21	218.900
	RIESGOS PROFESIONALES	2026- 08	2026-08-21	42.700
	CAJA COMPENSACION FAMILIAR	-	-	
	VALOR TOTAL PAGADO			541.800

PARTE CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

PAGO	
NUMERO DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	DST0000001518
VALOR FACTURADO (en letras y números)	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE(3´450.000).
VALOR AUTORIZADO DE PAGO (en letras y números)	TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE(3´450.000).
GLOSAS (en letras y números)	CERO (0)
OBSERVACIONES DE LAS GLOSAS	SIN GLOSAS

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO INICIAL:		**$ 13.800.000**
VALOR ADICIÓN:		
VALOR ACTAS ANTERIORES:	$ 3.450.000	
VALOR PRESENTE ACTA:	$ 3.450.000	
SALDO DEL CONTRATO:	$ 10.350.000	
SUMAS IGUALES:	**$ 13.800.000**	**$ 13.800.000**

OBSERVACIONES
Sin observaciones.

	SUPERVISOR	SUPERVISOR
FIRMA		
NOMBRE COMPLETO	JUAN SEBASTIAN RESTREPO SALGADO	

	APOYO A LA SUPERVISIÓN	CONTRATISTA
FIRMA	APS 	
NOMBRE	MARÍA EUGENIA ESCOBAR SALDARRIAGA	VALENTINA GIRALDO SÁNCHEZ

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo: 18195 **Factura:** DST0000001518 **Estado:** Registrado

Tercero: Cédula de ciudadanía - 1089097571 - VALENTINA GIRALDO SANCHEZ

Proveedor: 1089097571 - VALENTINA GIRALDO SANCHEZ

Fecha del documento: 18/08/2026 **Fecha de la cuenta por pagar:** 18/08/2026

Plazo: 30 días **Fecha de vencimiento:** 17/09/2026

Cuenta contable: 24905501 - SERVICIOS

Centro de costos:

Observaciones: PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD CORRESPONDIENTES A SU PROFESIÓN (AUXILIAR DE ENFERMERIA) DEFINIDOS POR LA RESOLUCIÓN 245 DEL 10 FEBRERO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LINEAMIENTOS NACIONALES EN EL CONTEXTO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD HACIENDO PARTE DE LOS DENOMINADOS EQUIPOS BÁSICOS EN SALUD QUE REALIZARÁN LAS ATENCIONES A LA POBLACIÓN EN SU DOMICILIO Y EN UN AMBIENTE INDIVIDUAL Y COMUNITARIO CONTRATO 239 2026 POR $13.800.000 DEL 1/07/2026 AL 31/10/2026 CDP 255 RP 598 MES DE AGOSTO DE 2026

Valor: $ 3.432.750,00

Valor: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

CONCEPTOS

Concepto		Cuenta contable	Centro de costos	Naturaleza	Valor
096	SALUD PUBLICA	73130202 - HONORARIOS-SERV.AMB. P Y P CURSO DE VIDA -VACUNACION	302069 - EQUIPOS BASICOS EN SALUD	Debito	$ 3.450.000,00
016	RETENCION DE ICA POR SERVICIO	24362702 - RETENCION DE ICA POR SERVICIOS		Credito	$ 17.250,00

CUOTAS

N° Cuota	Fecha de vencimiento	Valor
1	18/08/2026	$ 3.432.750,00

ACTA DE PROCESOS CUIDADORES Y DETERIORANTES Y DE CONDICONES EN SALUD

Fecha	31 de AGOSTO del 2026
Lugar	Vereda el Chuzo Municipio de Santa Rosa de Cabal.
Responsable	Jessica Sánchez Correa
Objeto	Acta de Procesos cuidadores y deteriorantes de condiciones en salud

Nombres y apellidos	Empresa y/o cargo	Firma
Jessica Sánchez Correa	Enfermera	Jessica Sánchez Correa
Valentina Giraldo Sánchez	Auxiliar de enfermería	Valentina G.

Territorio 16 – Equipo Básico de Salud (EBS)

Fecha: Agosto de 2026

Lugar: Vereda El Chuzo del Municipio de Santa Rosa de Cabal.

1. OBJETIVO

Identificar y registrar de manera concertada los procesos que protegen la vida (cuidadores) y aquellos que generan riesgo o enfermedad (deteriorantes) en la población del territorio, con el fin de orientar las intervenciones de los Equipos Básicos de Salud.

2. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS

Categoría	Vereda (El chuzo)
Procesos Cuidados (Protectores)	• Redes de apoyo comunitario activas. • Acceso a huertas caseras y soberanía alimentaria. • Conocimiento empírico de autocuidado.
Procesos Deteriorantes (Riesgos)	• Dificultad en el acceso geográfico a centros de salud. • Uso constante de leña y de exposición a humo • Problemas de movilización a causa del deterioro de la via

Categoría	Veredas (El chuzo)
	• Hogares con riesgo a deslizamientos • Fallas geologicas en microterritorio

3. HALLAZGOS PRIORIZADOS

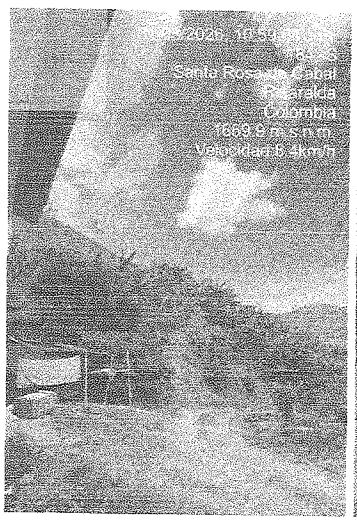
- **Ámbito ambiental:**
  Como principal hallazgo se identifica el uso frecuente de **leña como fuente de combustible para la preparación de alimentos** en los hogares, situación que genera exposición continua al humo y material particulado dentro de las viviendas, especialmente en espacios con ventilación insuficiente. Esta condición puede favorecer la aparición o agravamiento de síntomas respiratorios y afectar principalmente a niños, adultos mayores y personas con enfermedades respiratorias. Adicionalmente, se evidencia que la vereda presenta **múltiples fallas geológicas y condiciones de inestabilidad del terreno**, generando riesgo de movimientos en masa y deslizamientos que podrían comprometer la seguridad de las viviendas y de las familias que habitan en estas zonas. Esta situación se incrementa durante temporadas de lluvia, debido a la saturación del suelo y al deterioro de los terrenos. También se evidencia un **deterioro significativo de la vía de acceso a la vereda**, caracterizada por tramos en malas condiciones, presencia de irregularidades y dificultades para el tránsito vehicular. Esta situación limita el desplazamiento de vehículos, dificulta el acceso de las familias a los servicios de salud y puede representar una barrera para el ingreso oportuno de ambulancias, vehículos institucionales y otros servicios necesarios para la atención de emergencias.

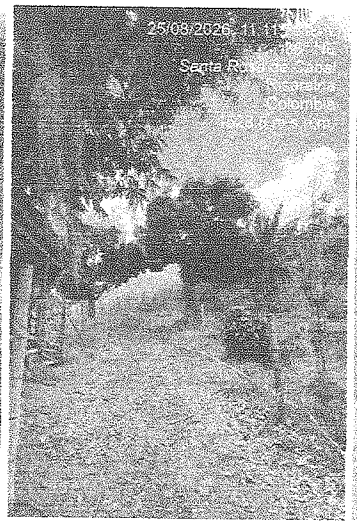
- **Ámbito institucional:**
  Se identifica como deteriorante institucional la dificultad para garantizar un **acceso oportuno y continuo a los servicios institucionales y de salud**, relacionada principalmente con las condiciones geográficas y el estado de la vía de acceso. Las dificultades de movilidad pueden generar retrasos en el traslado de usuarios que requieren atención, seguimiento o remisión a los servicios de salud. De igual manera, las condiciones de riesgo asociadas a las fallas geológicas y posibles deslizamientos requieren **articulación interinstitucional** entre las autoridades locales, organismos de gestión del riesgo, infraestructura y sector salud, con el propósito de realizar seguimiento a las zonas vulnerables, fortalecer las acciones de prevención y establecer medidas de respuesta ante posibles emergencias.

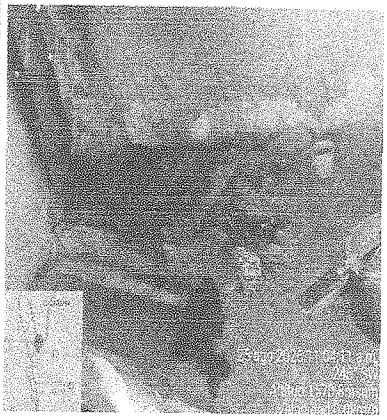
4. COMPROMISOS DEL EQUIPO BÁSICO (EBS)

1. Realizar visitas domiciliarias priorizando familias con procesos deteriorantes críticos.
2. Realizar seguimiento periódico a las familias que habitan en zonas de mayor vulnerabilidad.
3. Establecer canales de comunicación directa con los líderes de las Juntas de Acción Comunal (JAC) del chuzo y áreas aledañas.
4. Mantener actualizada la caracterización de los riesgos ambientales identificados en la vereda.
5. Educar a la comunidad sobre las señales de riesgo de deslizamiento y las medidas de prevención.

REGISTRO FOTOGRAFICO







REALIZADO POR:

Jessica Sánchez Cano

FORMATO DE ACTA DIARIA

Fecha	31/08/2026	**Hora inicio:**	**Hora cierre:**
TERRITORIO	16	MICROTERRITORIO	03
Jefe Responsable	Jessica Sánchez Correa		

ACTA DE CARACTERIZACIÓN
EQUIPO BÁSICO EN SALUD – TERRITORIO 16, MICROTERRITORIO 3

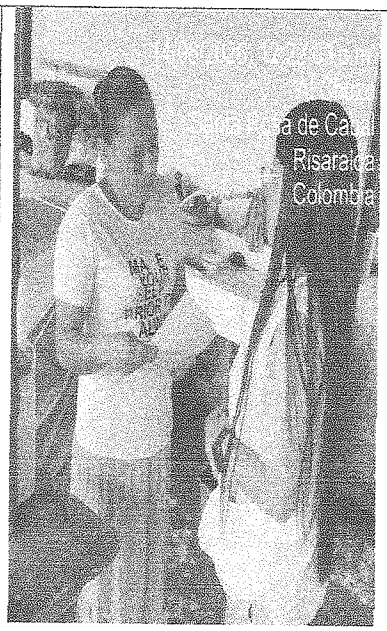
En la vereda El chuzo, zona rural del municipio de Santa Rosa de Cabal, siendo las fechas comprendidas entre el 1 de agosto y el 31 de agosto del año 2026, el Equipo Básico en Salud asignado al Territorio 16, en el microterritorio 3, se llevó a cabo el proceso de caracterización y educación de la población residente en dicha área.

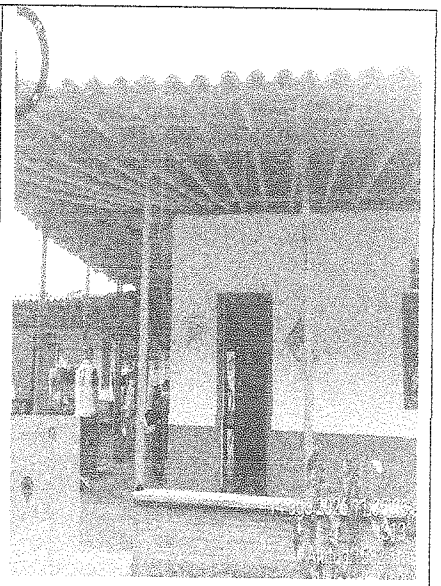
Este proceso tuvo como objetivo principal identificar las condiciones sociodemográficas, ambientales y de salud de las familias, permitiendo la planificación de intervenciones integrales acordes a las necesidades del territorio.

Durante el periodo establecido, se realizaron un total de **una (1) visita efectiva y veintinueve (29) educaciones**, en las cuales se logró el acercamiento directo con la comunidad, la recolección de información relevante, la identificación de factores de riesgo y protectores en salud. también se logro la educación sobre diversos temas entre ellos charla sobre el sismo explicando que hacer, educando sobre la importancia de asistir al medico y a los controles para una detección temprana y hablando y explicando sobre el dengue y como evitar que se propague
Las visitas se desarrollaron de manera organizada, contando con la participación activa de los integrantes del equipo de salud y la colaboración de la comunidad, facilitando el acceso a la información requerida para el cumplimiento de los objetivos propuestos.

Como resultado del proceso, se obtuvo una base de datos actualizada que permitirá orientar las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y seguimiento a las condiciones identificadas en la población del microterritorio







Hogar 121 caracterizado

ELABORADO POR:

Valentina G.

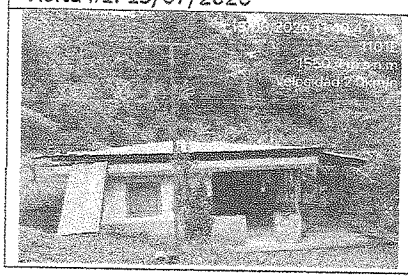
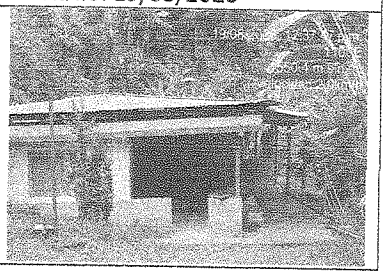
FORMATO DE ACTA DIARIA

Fecha	19-08-2026		
TERRITORIO	16	MICROTERRITORIO	VEREDA EL CHUZO
Jefe Responsable	Jessica Sánchez Correa		

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se realiza acta de visita no efectiva, ya que no fue posible realizar el acercamiento con la vivienda en mención en el marco de la caracterización de la Vereda el Chuzo H0122, (Territorio 16) de Santa Rosa de Cabal. Se realizaron tres intentos de visita en distintas fechas, sin lograr establecer contacto. Se adjuntan fotografías como evidencia de lo mencionado.

Evidencia fotográfica

Visita #1: 13/07/2026	Visita #2 14/08/2026	Visita #3: 19/08/2026
		

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa
Jefe Enfermería

Firma: Jessica Sánchez Correa

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
Me cuida!

Chuzo

Nit:891480036-6

FORMATO DE VISITA FAMILIAR
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

# DE FICHA FAMILIA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA VISITA	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA	Uso de datos	
							SI	NO
#121	Sandra Liliana Alzate Aspiro.	25174018	3184604132	Chuzo	Los Lagos			

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Valentina Giraldo PROFESIÓN: Aux. Enfermera FECHA: 14-08-25

Powered by CamScanner

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

Nit:891480036-6

FORMATO DE VISITA FAMILIAR
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

# DE FICHA FAMILIA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA VISITA	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA	Uso de datos	
							si	no
061	Maria otilia Orozco	25160648	3163804232	Vereda Chorro	Finca San Isidro.	Entrego Hc		
040	Jose Noel orozco	4576215	3224934845	Vereda Chorro	Finca San Isidro.	Jose Noel Orozco		
038	Sandra Milena orozco	1093216552	3224934845	Vereda Chorro	Finca San Isidro - Alto bonito	Entrego Hc.		
0118	Nario Reina Martinez	25166178	3114044154	Vereda Chorro	Finca la milagrosa	Entrego Hc Formula Med.		
0118	Luciano Gomales	15906012	3114044154	vereda chorro	Finca la Milagrosa	Entrego Hc Formula Med.		
010	Martha Liliana Cabrera	29757235	3188350480	Vereda Chorro	Finca la Palomera	Martha Liliana.		
018	Victor Manuel Giraldo	1093225250	3218631807	Vereda Chorro.	Finca el camino	Consulta Examenes.		
018	Myriam Rosa Yatagui	25153325.	3218631807	Vereda chorro	Finca el camino.	Entrego Hc		
019	Cilia Elena yatagui	25155347	3128289785	Vereda Chorro	Finca la vuelta.	Entrego Hc		
026	Viviana Martinez	1093215231	3168897194	Vereda Chorro	Casa la tienda	Viviana Martinez		

NOMBRE DEL RESPONSIBLE: Valentina Giraldo PROFESIÓN: Aux. Enfermeria FECHA: 25-08-2026

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

Nit:891480036-6

FORMATO DE VISITA FAMILIAR
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

# DE FICHA FAMILIA	NOMBRES Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA VISITA	NUMERO DE DOCUMENTO	TELEFONO	BARRIO	DIRECCIÓN	FIRMA	Uso de datos	
							si	no
031	Patricia Osorio	42145122	3128926741	El Chuzo	finca el recreo	Entrega HC		
031	Elmer Josias Restrepo O.	1088034296	3128926741	El Chuzo	finca el recreo	Entrega HC		

NOMBRE DEL RESPONSIBLE: Valentina Giraldo PROFESIÓN: Aux Enfermería FECHA: 25-08-26

HERRAMIENTAS COMUNICATIVAS

Territorio	ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal
Responsable	Jessica Sánchez Correa
Fecha	**1 de agosto al 31 de agosto 2026**
Objetivo	Orientación familiar en estilos de vida saludables, prevención de enfermedades prevalentes y cuidado de la salud

Nombres y apellidos	Empresa y/o cargo	Firma
EBS TERRITORIO 16	EBS	Jessica Sánchez Correa

Desarrollo de la reunión

Se llevó a cabo una jornada de capacitación y educación dirigida a la comunidad vereda el chuzo; con material educativo realizado por los auxiliares, dicha jornada estuvo centrada en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad a través de herramientas visuales y pedagógicas. Durante la sesión, se abordaron tres ejes fundamentales de cuidado:

- Prevención de Enfermedades: se habló sobre el dengue y como prevenirlo
- Cuidado de la salud: se habló sobre hipertensión arterial que es y cómo manejarla
- Medio ambiente desastres naturales: se hablo sobre el sismo se explico el porque ocurre y que se debe hacer durante y después de un sismo

2. IMPORTANCIA DE LA CAPACITACIÓN

La Orientación en la comunidad es de vital importancia debido a que:

1. Fortalece la Autonomía: Empodera a las familias con conocimientos técnicos que se adaptan a su entorno, permitiéndoles ser los primeros respondedores ante riesgos de salud.
2. Reducción de la Carga de Morbilidad: Al aplicar "pequeñas acciones", se disminuye la incidencia de cuadros graves que requieren traslados médicos complejos desde el territorio.
3. Cuidados en salud : Se enfatizó en el buen cuidado para las personas con hta para que se mantengan controladas

4. Fomento en estilo de vida: se enfatizo y se explico sobre el dengue de manera que la comunidad comprenda como evitar que se propaguen estos mosquitos

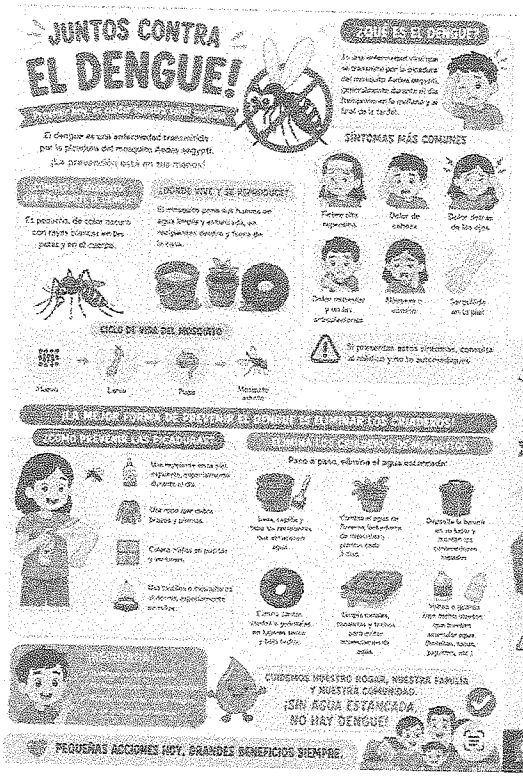
3. COMPROMISOS

- Aplicar los conocimientos brindados sobre como evitar que se propaguen los mosquitos y zancudos
- Poner en práctica conocimientos adquiridos sobre como mantener la presión arterial controlada y así cuidar su salud para que se mantengan estables
- Promover y practicar lo aprendido sobre los sismos debido a lo ocurrido en el mes de agosto

4. CIERRE

Finalizada la instrucción, se verificó la comprensión de los signos de alarma y se resolvieron dudas de los asistentes. Sin más asuntos que tratar, se da por terminada la sesión.

Se adjunta material educativo:







Carrera 14 entre calles 29 y 30
www.hospisantarosadecabal.gov.co
Tel:3658811 - 3658822

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Enfermera coordinadora EBS 16

Firma: Jessica Sánchez Correa

E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
EQUIPOS BASICOS DE SALUD
ESE SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

CÓDIGO:
VERSIÓN:
FECHA:
PAGINA

NOMBRE TERRITORIO: TERRITORIO 16
NOMBRE PROFESIONAL: VALENTINA GIRALDO SANCHEZ
MES: AGO-1
NÚMERO TERRITORIO: TERRITORIO 16
TEL CELULAR: 3214262635
PERFIL DEL PROFESIONAL: AUX ENFERMERIA
CORREO: Valentinagiraldosanchez02@gmail.com

	JORNADA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
SEMANA 1	DIA- FECHA	27	28	29	30	31	1	2
	MAÑANA	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:
	TARDE	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:
SEMANA 2	JORNADA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	DIA- FECHA	3	4	5	6	7	8	9
	MAÑANA	Actividad: Realización de informe de pago 1 Lugar y Dirección: Virtual Hora: 8:00 am	Actividad: Salida a campo Vereda el manzanillo Lugar y Dirección: El manzanillo Hora: 8:30 am	Actividad: Realización de informe de pago 1 Lugar y Dirección: Virtual Hora: 8:30 am	Actividad: Salida a campo la samaria comunidad indígena para realizar Lugar y Dirección: La samaria Hora: 8:45 am	Actividad: FESTIVO Lugar y Dirección: FESTIVO Hora: N/A	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:
	TARDE	Actividad: Realización de informe de pago 1 Lugar y Dirección: Virtual Hora: 12:00 pm	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Entrega de informe de pago 1 al hospital San vicente de Paul. Lugar y Dirección: ESE Hospital San Vicente de Paul Hora: 1:00 pm	Actividad: Trabajo administrativo Lugar y Dirección: Virtual Hora: 2:30 pm	Actividad: FESTIVO Lugar y Dirección: FESTIVO Hora: N/A	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:
SEMANA 3	JORNADA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	DIA- FECHA	10	11	12	13	14	15	16
	MAÑANA	Actividad: TERREMOTO Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: LIBRE Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: LIBRE Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: SALIDA A CAMPO PARA VERIFICACIÓN DE ESTADO DE LAS VEREDAS EL MANZANILLO Y EL CHUZO DESPUES DEL TERREMOTO, REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES SI Lugar y Dirección: EL MANZANILLO Y EL CHUZO Hora: 8:45 AM	Actividad: SALIDA A CAMPO PARA VERIFICACIÓN DE ESTADO DE LAS VEREDAS EL MANZANILLO Y EL CHUZO DESPUES DEL TERREMOTO, Lugar y Dirección: EL MANZANILLO Y EL CHUZO Hora: 7:30 AM	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:
	TARDE	Actividad: TERREMOTO Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: LIBRE Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: LIBRE Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: SALIDA A CAMPO PARA VERIFICACIÓN DE ESTADO DE LAS VEREDAS EL MANZANILLO Y EL CHUZO DESPUES DEL TERREMOTO, REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES SI Lugar y Dirección: EL MANZANILLO Y EL CHUZO Hora: 2:00 PM	Actividad: SALIDA A CAMPO PARA VERIFICACIÓN DE ESTADO DE LAS VEREDAS EL MANZANILLO Y EL CHUZO DESPUES DEL TERREMOTO, Lugar y Dirección: EL MANZANILLO Y EL CHUZO Hora: 12:00 PM	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:	Actividad: Lugar y Dirección: Hora:
	JORNADA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
	DIA- FECHA	17	18	19	20	21	22	23
		Actividad: FESTIVO	Actividad: SALIDA A CAMPO COMUNIDAD INDIGENA HORMUANA	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL CHUZO PARA CARACTERIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES.	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL MANZANILLO PARA CARACTERIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES.	Actividad: DIA ADMINISTRATIVO	Actividad:	Actividad:

SEMANA 4	MAÑANA	Lugar y Dirección: FESTIVO	Lugar y Dirección: VARSOVIA EL ESPAÑOL	Lugar y Dirección: VEREDA EL CHUZO	Lugar y Dirección: VEREDA EL MANZANILLO	Lugar y Dirección: VIRTUAL	Lugar y Dirección:	Lugar y Dirección:
		Hora: FESTIVO	Hora: 8:45 AM	Hora: 8:45 AM	Hora: 8:45 AM	Hora: 9:00 AM	Hora:	Hora:
	TARDE	Actividad: FESTIVO	Actividad: SALIDA A CAMPO COMUNIDAD INDIGENA HORMUANA	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL CHUZO PARA CARACTERIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES.	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL MANZANILLO PARA CARACTERIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES.	Actividad: DIA ADMINISTRATIVO	Actividad:	Actividad:
		Lugar y Dirección: FESTIVO	Lugar y Dirección: VARSOVIA EL ESPAÑOL	Lugar y Dirección: VEREDA EL CHUZO	Lugar y Dirección: VEREDA EL MANZANILLO	Lugar y Dirección: VIRTUAL	Lugar y Dirección:	Lugar y Dirección:
		Hora: FESTIVO	Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora:	Hora:
SEMANA 5	JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	DIA- FECHA	24	25	26	27	28	29	30
	MAÑANA	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA LA MARIA PARA LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIONES SI SE REQUIERE Y REALIZACIÓN DE	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL CHUZO PARA CARACTERIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES.	Actividad: REUNIÓN EN HOSPITAL ESE SAN VICENTE DE PAUL Y SALIDA A CAMPO VEREDA LA MARIA PARA LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIONES SI SE	Actividad: DIA DE TRABAJO ADMINISTRATIVO	Actividad: BRIGADA DE SALUD COMUNIDAD INDIGENA	Actividad:	Actividad:
		Lugar y Dirección: VEREDA LA MARIA	Lugar y Dirección: VEREDA EL CHUZO	Lugar y Dirección: VEREDA LA MARIA	Lugar y Dirección: VIRTUAL	Lugar y Dirección: HORMUANA	Lugar y Dirección:	Lugar y Dirección:
		Hora: 8:45 AM	Hora: 8:30 AM	Hora: 8:45 AM	Hora: 8:45 AM	Hora: 11:45 AM	Hora:	Hora:
	TARDE	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA LA MARIA PARA LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIONES SI SE	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL CHUZO PARA CARACTERIZACIÓN Y REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES	Actividad: REUNIÓN EN HOSPITAL ESE SAN VICENTE DE PAUL Y SALIDA A CAMPO VEREDA LA MARIA PARA LA REALIZACIÓN DE	Actividad: DIA DE TRABAJO ADMINISTRATIVO	Actividad: BRIGADA DE SALUD COMUNIDAD INDIGENA	Actividad:	Actividad:
		Lugar y Dirección: VEREDA LA MARIA	Lugar y Dirección: VEREDA EL CHUZO	Lugar y Dirección: VEREDA LA MARIA	Lugar y Dirección: VIRTUAL	Lugar y Dirección: HORMUANA	Lugar y Dirección:	Lugar y Dirección:
		Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora: 1:00 PM	Hora:	Hora:
SEMANA 6	JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	DIA- FECHA	31	1	2	3	4	5	6
	MAÑANA	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL CHUZO PARA LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIONES SI SE REQUIERE Y REALIZACIÓN DE INTERVENCIONES POR	Actividad: REALIZACIÓN DE INFORME DE PAGO 2	Actividad: REALIZACIÓN DE INFORME DE PAGO 2	Actividad: ENTREGA INFORME DE PAGO #2	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL MANZANILLO PARA LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIONES E INTERVENCIONES	Actividad:	Actividad:
		Lugar y Dirección: VEREDA EL CHUZO	Lugar y Dirección: VIRTUAL	Lugar y Dirección: VIRTUAL	Lugar y Dirección: HOSPITAL SAN VICENTE	Lugar y Dirección: EL MANZANILLO	Lugar y Dirección:	Lugar y Dirección:
		Hora: 9:15AM	Hora: 8:00 AM	Hora: 8:00 AM	Hora: 8:00 AM	Hora: 8:45 AM	Hora:	Hora:
	TARDE	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL CHUZO PARA LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIONES SI SE REQUIERE Y REALIZACIÓN DE	Actividad: REALIZACIÓN DE INFORME DE PAGO 2	Actividad: REALIZACIÓN DE INFORME DE PAGO 2	Actividad: ENTREGA INFORME DE PAGO #2	Actividad: SALIDA A CAMPO VEREDA EL MANZANILLO PARA LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIONES E INTERVENCIONES	Actividad:	Actividad:
		Lugar y Dirección: VEREDA EL CHUZO	Lugar y Dirección: VIRTUAL	Lugar y Dirección: VIRTUAL	Lugar y Dirección: HOSPITAL SAN VICENTE	Lugar y Dirección: EL MANZANILLO	Lugar y Dirección:	Lugar y Dirección:
		Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 PM	Hora: 12:00 AM	Hora:	Hora:

ACTA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD TERRITORIO 16

Fecha	1 AGOSTO AL 31 DE AGOSTO		
TERRITORIO	16		
Jefe Responsable	Jessica Sánchez Correa		

OBJETIVO: Brindar educación en salud a los hogares de la vereda El Chuzo, fortaleciendo los conocimientos de las familias sobre la importancia del cuidado y uso responsable del agua y de cómo evitar la propagación de mosquitos y zancudos, también se habla sobre el manejo y el cuidado de la hipertensión arterial, con el propósito de promover hábitos saludables, prevenir enfermedades y favorecer la toma de decisiones informadas para el bienestar individual y familiar.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En el marco de las actividades de Promoción y Mantenimiento de la Salud desarrolladas por los Equipos Básicos de Salud, se realizó una jornada de educación en salud a 29 personas de la vereda El Chuzo, orientada a fortalecer los conocimientos de la comunidad en tres (3) temas fundamentales para la salud pública: **el cuidado y manejo de la hta, prevención de zancudos y mosquitos enfocado en el dengue y promoviendo cuidados que se deben tener en cuenta al momento de un sismo debido a lo ocurrido en este mes de agosto**

Durante las visitas domiciliarias la auxiliar Valentina Giraldo explicó a las familias sobre el dengue, los sismos y la hipertension arterial, sobre el dengue se hablo de que es una enfermedad viral transmitida principalmente por la picadura del mosquito infectado. Se oriento y se explico que este mosquito se reproduce en recipientes que contienen agua estancada, como tanques, baldes, llantas, botellas, materas, latas, bebederos de animales y cualquier objeto que pueda acumular agua, especialmente después de las lluvias. Se educa sobre los principales síntomas del dengue, entre ellos fiebre, dolor de cabeza intenso, dolor detrás de los ojos, dolores musculares y articulares, cansancio, náuseas, vómito y aparición de manchas o sarpullido en la piel. Se explicaron los signos de alarma que requieren atención inmediata, como dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, sangrado por nariz o encías, sangre en vómito o deposiciones, somnolencia o debilidad marcada y dificultad para respirar. Se enfatiza la importancia de mantener una adecuada hidratación, acudir oportunamente a los servicios de salud ante la presencia de síntomas y evitar la automedicación, especialmente con medicamentos como aspirina e ibuprofeno sin indicación médica. Se recomendó como medidas preventivas eliminar periódicamente todos los recipientes y objetos que acumulen agua, lavar y cepillar los recipientes de almacenamiento, mantener los tanques y depósitos de agua tapados, cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales, mantener limpios

patios, canaletas y alrededores de la vivienda, utilizar toldillos, mosquiteros, ropa que cubra brazos y piernas y repelente cuando sea necesario. Se resalta que la prevención del dengue requiere la participación de toda la familia y de la comunidad, realizando una revisión frecuente de la vivienda y sus alrededores para identificar y eliminar posibles criaderos del mosquito, especialmente después de las lluvias.

De los sismos se hablo sobre la prevención y adecuada actuación frente a la ocurrencia de estos, resaltando que estos eventos pueden presentarse en cualquier momento y generar afectaciones en viviendas, vías de acceso y servicios, por lo cual es importante contar con medidas de preparación. Se explicó que durante un sismo se debe mantener la calma, evitar correr, gritar o empujar, alejarse de ventanas, vidrios, muebles, objetos pesados y elementos que puedan caer, y aplicar la estrategia de agacharse, cubrirse y sujetarse, protegiendo principalmente la cabeza y el cuello. Si se encuentra dentro de la vivienda, se recomienda permanecer en un lugar seguro mientras dure el movimiento y no utilizar ascensores; si se encuentra en el exterior, debe alejarse de postes, árboles, cables eléctricos, muros y estructuras que puedan colapsar. Después del sismo se debe verificar el estado de las personas, identificar posibles lesionados, evacuar de manera ordenada cuando sea seguro hacerlo y dirigirse a un lugar previamente establecido como punto de encuentro, evitando regresar a viviendas que presenten daños hasta que sean revisadas por personal competente. También se recomendó estar atentos a posibles réplicas, evitar zonas con riesgo de deslizamientos, cables eléctricos caídos, fugas de gas o estructuras inestables y mantenerse informado mediante fuentes oficiales. De igual manera, se educó sobre la importancia de contar con una mochila de emergencia ubicada en un lugar de fácil acceso, la cual debe contener agua potable, alimentos no perecederos, linterna, baterías, radio, botiquín de primeros auxilios, medicamentos de uso habitual, elementos de higiene, documentos importantes protegidos, silbato, cargador o batería portátil, ropa y otros elementos de acuerdo con las necesidades de cada integrante de la familia. Finalmente, se recomendó identificar previamente las zonas seguras de la vivienda, establecer rutas de evacuación y un punto de encuentro familiar, mantener actualizados los números de contacto de emergencia y realizar periódicamente ejercicios o simulacros, con el propósito de fortalecer la capacidad de respuesta y disminuir los riesgos ante la ocurrencia de un sismo.

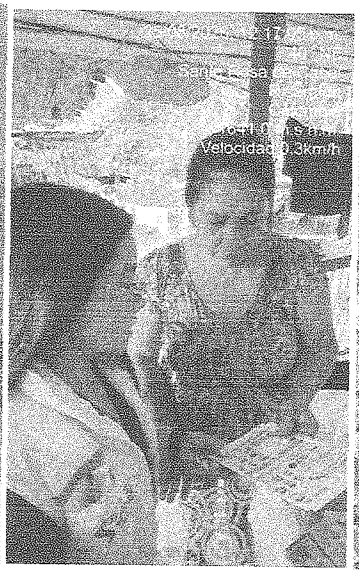
Por ultimo se habla sobre la hta (hipertension arterial) explicando que es una enfermedad en la que la presión con la que la sangre circula por las arterias permanece más alta de lo normal. Se informó que muchas veces no produce síntomas, por lo que es conocida como el "enemigo silencioso", pero si no se controla puede aumentar el riesgo de sufrir un infarto, un accidente cerebrovascular (derrame cerebral), daño en los riñones y problemas en la visión. Se recomendó controlar la presión arterial periódicamente, incluso cuando la persona se sienta bien. También se explicó la importancia de disminuir el consumo de sal, evitar alimentos muy grasos y ultraprocesados, consumir más frutas, verduras y agua, realizar actividad física de acuerdo con la condición de cada persona, mantener un peso saludable y evitar el consumo de

cigarrillo y el exceso de alcohol. Se enfatizó que las personas diagnosticadas con hipertensión deben tomar sus medicamentos exactamente como fueron formulados por el médico y no suspenderlos por cuenta propia, ya que el tratamiento ayuda a prevenir complicaciones graves.

Finalmente, se resolvieron las inquietudes manifestadas por las familias, reforzando la importancia del autocuidado, la prevención de enfermedades y la adopción de prácticas saludables que contribuyan al bienestar individual, familiar y comunitario.

Se adjunta evidencia fotografica:







Realizado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

LISTADO EXAMENES PACIENTES VEREDA CHUZO AGOSTO 2026

N° HOGAR	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	EDAD	EXAMENES
023	SONIA MARTINEZ MARQUEZ	25173533	3172278811	47 AÑOS	RCV,CITOLOGIA
031	ELMER JOSIAS RESTREO OSORIO	1088034296	3180893825	10 AÑOS	CYD P: ODONTOLOGIA- CH – DESPARASITANTE
031	PATRICIA OSORIO GARCIA	42145122	3180893825	53 AÑOS	P: RCV,MAMA,COLON,CITO, VX MI – NEUROLOGIA – PSIQUIATRIA
0121	SANDRA LILIANA ALZATE	25174018	3184690432	47 AÑOS	YA CRONICOS – HTA ALTA AJUSTE AUMENTO LOSARTAN 50 MG C/12 HORAS
046	JOSE ELMER RAMIREZ	18593753	3166225608	60 AÑOS	P: CA PROSTATA, CA COLON
047	GLORIA MILENA MUÑOZ MORALES	25174260	3167760230	47 AÑOS	YA TAMIZAJES COLESTEROL ALTERADO SS CONTROL DE PERFIL LIPIDICO POR AP DE SOPLO SS ECOCARDIOGRAMA VX MI
038	JAVIER LONDOÑO DIAZ	17418585	3224934845	48 AÑOS	P: RCV,ETS
038	SANDRA MILENA OROZCO	1093216552	3224934845	37 AÑOS	P: CITOLOGIA , POR SS EKG TSH-YA PERFIL LIPIDICO NORMAL 28-03-2026
061	MARIA OTILIA OROZCO RAMIREZ	25160548	NO TIENE	75	YA LECTURA DE EXAMENES DISLIPIDEMIA SE REFORMULO TTO SS VX MI
010	MARTHA LILIANA QUICENO VARGAS	29757235	3188350480	54 AÑOS	LECTURA EXAMENES DISLIPIDEMIA – ATORVASTATINA HTA NOVO - LOSARTAN SS INGRESO A CRONICOS SE SOLICITO EXAMENES RUTA Y SE INRESO A CRONICOS
010	JOSE GUILLERMO RINCON	6433374	3197335256	67 AÑOS	P: RCV- CA COLON-CA PROSTATA
018	VICTOR MANUEL GIRALDO	1093225250	3218631807	31 AÑOS	P: RCV-ETS

0118	MARIA REINA MARTINEZ	25166178	317793415	53 AÑOS	YA CRONICOS – CONSULTA CONTUSION TRONCO TTO SINTOMATICO
016	DAYRO MARTINEZ MARQUEZ	18597133	3217121288	55 AÑOS	P: RCV-CA COLON- CA PROSTATA
040	JOSE NOEL OROZCO RAMIREZ	4576215	3148237302	74 AÑOS	P: RCV- CA COLON – CA PROSTATA -- CONSULTA HOMBRO

E.S.E Hospital Vicente de Paul
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

Chuzo.

Nit:891480036-6

CANALIZACIÓN A PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Patricia osorio	cc	42145122	22-12-1971	53	3186893825	Vereda el chuzo	Riesgo cardiovascular	Medico
Patricia osorio garcia	cc	42145122	22-12-1971	53	3186893825	Finca el Recuerdo	mama	Medico
Patricia osorio garcia	cc	42145122	22-12-1971	53	3186893825	Finca el Recuerdo	Citologia	Medico
Patricia osorio garcia	cc	42145122	22-12-1971	53	3186893825	Finca el Recuerdo	CA Colon	Medico
Elmer josiel restrepo osorio	TI	1088034296	10-06-2016	10	3186893825	Finca el Recuerdo	Odontologia	Medico
Elmer josiel restrepo osorio	TI	1088034296	10-06-2016	10	3186893825	Finca el Recuerdo	Tratamiento p.d.	Medico
Elmer josiel restrepo osorio	TI	1088034296	10-06-2016	10	3186893825	Finca el Recuerdo	Cronograma	Medico
Elmer josiel restrepo osorio	TI	1088034296	10-06-2016	10	3186893825	Finca el Recuerdo	Urgencias	Medico
Patricia osorio	cc	42145122	22-12-1971	53	3186893825	Finca el Recuerdo	Psicologia	Psicologa
Elmer josiel restrepo osorio	TI	1088034296	10-06-2016	10	3186893825	Finca el Recuerdo	Psicologia	Psicologa
Sonia Martinez	cc	25173533	25-10-1978	47	3172276811	Finca el Rosal Alejandria	Riesgo Cardiovascular	Medico
Sonia Martinez	cc	25173533	25-10-1978	47	3172276811	Finca el Rosal Alejandria	Citologia	Medico

Scanned with CamScanner

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

Chuzo 14-08-25

Nit:891480036-6

CANALIZACIÓN A PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Otilia Orozco	cc	25160548	14-05-1950	75	No tiene.	La Grecia.	Vejez	Medico.
Sandra Orozco	cc	1093216552	08-11-1988	37	3224934845	San Isidro	Adultez	Medico.
Sandra Orozco	cc	1093216552	08-11-1988	37	3224934845	San Isidro	Lectura Ex.	Medico
Sandra Orozco	cc	1093216552	08-11-1988	37	3224934845	San Isidro	Citología	Medico
Sandra Orozco	cc	1093216552	08-11-1988	37	3224934845	San Isidro	EKG	Medico
Sandra Orozco	cc	1093216552	08-11-1988	37	3224934845	San Isidro.	TSH.	Medico
Javier Jordano Diaz	cc	17418585	01-04-1973	48	3224934845	San Isidro.	R.Cardiaco.	Medico
Javier Jordano Diaz	cc	17418585	01-04-1973	48	3224934845	San Isidro.	EKS.	Medico.
Sandra Liliana Alzate Ospina	cc	25174018	28-11-1973	47	3184690432	Los Lagos.	Adultez.	Medico.
Sandra Liliana Alzate Ospina	cc	25174018	28-11-1973	47	3184690432	Los Lagos.	Psicologia.	Psicologa.
Jose Wael Zapata	cc	18597905	16-02-1973	53	3184690432	Los Lagos	Adultez	Medico
Jose Wael Zapata	cc	18597905	16-02-1973	53	3184690432	Los Lagos	Ramirage CA Rabon	Medico
Jose Wael Zapata	cc	18597905	16-02-1973	53	3184690432	Los Lagos	Ramirage CA Bioxeta	Medico
Jose Wael Zapata	cc	18597905	16-02-1973	53	3184690432	Los lagos	RCV	Medico
Jose Wael Zapata	cc	18597905	16-02-1973	53	3184690432	Los lagos	Ortopedia	Medico

Scanned with CamScanner

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

El Chuzo. 19-Agosto-2026.

Nit:891480036-6

CANALIZACIÓN A PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN.	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Amparo Mann Arego	cc	24944463	24-02-1951	75	3117912654	Finca Jatmin	R. Cardiovascular	Medico
Amparo Mann Orrego	cc	24944463	24-02-1951	75	3117912654	Finca Jatmin	Vejez	Medico
Rosaura Orrego	cc	24913049	16-04-1939	89	3117912654	Finca Jatmin	Vejez	Medico
Jose Elmer Ramirez	cc	18593753	13-05-1966	60	3166235308	Finca Jatmin	CA Prostata	Medico
Jose Elmer Ramirez	cc	18593753	13-05-1966	60	3166235308	Finca Jatmin	CA colon	Medico
Rosaura arego	cc	24913049	16-04-1939	89	3117912654	Finca Jatmin	Psicologia	Psicologia
Gloria Milena muñoz	cc	25174260	07-04-1979	47	3167760236	Finca la Habana	Ecocardiograma	Medico
Gloria Milena Muñoz.	cc	25174260	07-04-1979	47	3167760236	Finca la Habana	Internista	Medico
Vanessa Montes	TI	1091747704	12-10-2009	16	3171279357	Finca la Habana	Educación	Medico
Jesus Antonio Zuluaga	cc	10238349	05-08-1955	71	3186863911	Finca el bosque	Vejez	Medico
Maria Fabia Ramirez	cc	30291496	13-12-1962	63	3186863911	Finca el bosque	Vejez	Medico
Samuel Zuluaga C.	cc	1002089 7	10-06-1974	62	3127771574	Finca buena vista	CA colon	Medico.

Scanned with CamScanner

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

25-03-2026

El Chorro

Nit:891480036-6

CANALIZACIÓN A PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Jose Noel orozco	cc	4576215	8-12-1951	74	3148237302	Vereda Chorro	RCV	Medico
Jose Noel orozco	cc	4576215	8-12-1951	74	3148237302	Vereda Chorro	Ca colon	Medico
Jose Noel orozco	cc	4576215	8-12-1951	74	3148237302	Vereda Chorro	Prostata	Medico
Jose Noel orozco	cc	4576215	8-12-1951	74	3148237302	Vereda Chorro	Psicologia	Psicologa
Maria Reina Martinez	cc	25166178	20-12-1972	53	3114044154	Vereda Chorro	Psicologia	Psicologia
Maria Reina Martinez	cc	25166178	20-12-1972	53	3114044154	Vereda Chorro	Adultez	Medico.
Martha Liliana Quiceno	cc	29757235	01-01-1972	54	3188350486	Vereda Chorro	Adultez	Medico
Martha Liliana Quiceno	cc	29757235	01-01-1972	54	3188350486	Vereda Chorro	Psicologia	Psicologa.
Jose Guillermo Rincon	cc	6433374	09-09-1959	67	3197335256	Vereda Chorro	RCV	Medico
Jose Guillermo Rincon	cc	6433374	09-09-1959	67	3197335256	Vereda Chorro	Vejez	Medico
Jose Guillermo Rincon	cc	6433374	09-09-1959	67	3197335256	Vereda Chorro	Ca colon	Medico
Jose Guillermo Rincon	cc	6433374	09-09-1959	67	3197335256	Vereda Chorro	Prostata	Medico
Victor Manuel Giraldo	cc	1093225250	22-05-1995	31	3218631807	Vereda Chorro	Adultez	Medico
Viviana Martinez	cc	1093215231	19-01-1988	38	31688971914	Vereda Chorro	Adultez	Medico
Victor Manuel Giraldo	cc	1093225250	22-05-1995	31	3218631807	Vereda Chorro	RCV	Medico
Victor Manuel Giraldo	cc	1093225250	22-05-1995	31	3218631807	Vereda Chorro	EIS	Medico
Victor Manuel Giraldo	cc	1093225250	22-05-1995	31	3218631807	Vereda Chorro	Vacunación	Medico

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

El Chuzo

31-08-2026

Nit:891480036-6

CANALIZACIÓN A PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Kelly Dahiana Naranjo	CC	1004995878	17-08-2002	24	3218178301	Vereda Chuzo	Adultez	Medico
Dian Herrera Morales	RC	1098232087	13-07-2023	3	3218178301	Vereda Chuzo	Primera Infancia	Medico
Kelly Dahiana Morales	CC	1004995878	17-08-2002	24	3218178301	Vereda Chuzo	RCV	Medico
Kelly Dahiana Morales	CC	1004995878	17-08-2002	24	3218178301	Vereda Chuzo	odontologia	Medico
Adriana Patiño	CC	33966622	29-03-1979	47	3213338878	Vereda Chuzo	Adultez	Medico
Adriana Patiño	CC	33966622	29-03-1979	47	3213338878	Vereda Chuzo	RCV	Medico
Adriana patiño	CC	33966622	29-03-1979	47	3213338878	Vereda Chuzo	citologia	Medico
Adriana Patiño	CC	33966622	29-03-1979	47	3213338878	Vereda Chuzo	ADN VPH	Medico
Adriana patiño	CC	33966622	29-03-1979	47	3213338878	Vereda Chuzo	odontologia	Medico.
Luis Estiven Herrera	TI	1105471776	15-08-2010	16	3143243185	Vereda Chuzo	RCV	Medico
Luis Estiven Herrera	TI	1105471776	15-08-2010	16	3143243185	Vereda Chuzo	TSH	Medico
Luis Estiven Herrera	TI	1105471776	15-08-2010	16	3143243185	Vereda Chuzo	Adolescencia	Medico
Jose Alcides Herrera	CC	16138098	21-12-1973	52	3213338878	Vereda Chuzo	Adultez	Medico
Circeida Amparo Perez	CC	21603973	28-07-1970	56	3243285088	Vereda Chuzo	Adultez	Medico
Circeida Amparo Perez	CC	21603973	28-07-1970	56	3243285088	Vereda Chuzo	RCV-Cardon	Medico
Circeida Amparo Perez	CC	21603973	28-07-1970	56	3243285088	Vereda Chuzo	citologia	Medico
Circeida Amparo Perez	CC	21603973	28-07-1970	56	3243285088	Vereda Chuzo	Mamografia	Medico

Scanned with CamScanner

E.S.E Hospital Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
¡Te cuida!

El Chuzo

31-08-2026

Nit:891480036-6

CANALIZACIÓN A PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

NOMBRES Y APELLIDOS	T/D	NUMERO DE DOCUMENTO	FN	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	PROGRAMA AL QUE SE REMITE	PROFESIONAL QUE LO ATIENDE
Circeida Amparo Perez	CC	21603973	28-02-1970	56	3243285088	Vereda Chuzo	Psicologia	Psicologa
Maria Lucia Rojas	CC	24512031	01-12-1973	52	3223948642	Vereda Chuzo	Adulter	Medico
Maria Lucia Rojas	CC	24512031	01-12-1973	52	3223948642	Vereda Chuzo	Rcv	Medico
Maria Lucia Rojas	CC	24512031	01-12-1973	52	3223948642	Vereda Chuzo	citologia	Medico
Maria Lucia Rojas	CC	24512031	01-12-1973	52	3223948642	Vereda Chuzo	mamografia	Medico
Maria Lucia Rojas	CC	24512031	01-12-1973	52	3223948642	Vereda Chuzo	ca colon	Medico.

Scanned with CamScanner

ACTA DE REUNIÓN No 6

Fecha	31 de Agosto 2026	***Hora inicio: 10:30 AM***	***Hora cierre: 11:30 AM***
Lugar	El chuzo		
Responsable	Jessica Sánchez Correa		
Objeto	Realizar seguimiento con la comunidad de la vereda el chuzo sobre las actividades realizadas por el equipo del programa de Atención Primaria en Salud (APS) y revisar los acuerdos con la comunidad.		

	Orden del día	***Responsable de la acción***
1.	Realizar seguimiento con la comunidad de la vereda el chuzo sobre las actividades realizadas por el equipo del programa de Atención Primaria en Salud (APS)	Equipo territorio 16
2.	Registro fotográfico.	Equipo territorio 16
3.	Cierre de la reunión.	Equipo territorio 16

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir su adulteración, perdida, consulta, uso y acceso no autorizado o fraudulento.

Desarrollo de la reunión

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar el seguimiento a la ejecución de las actividades de Atención Primaria en Salud (APS) en la Vereda El Chuzo, socializar el plan de acción del equipo multidisciplinario, evaluar el avance de las caracterizaciones territoriales y concertar acuerdos para la mitigación de las problemáticas prioritarias identificadas en el diagnóstico comunitario.

2. DESARROLLO Y SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE APS

Alineación Estratégica del Equipo APS

Se evaluó el plan de trabajo del Equipo de Atención Primaria en Salud (APS) en la zona rural, ratificando su papel fundamental para superar barreras geográficas y socioeconómicas. El plan se estructuró sobre dos *ejes inmediatos de acción:*

Atención de Casos Pendientes: Continuidad y seguimiento sistemático a pacientes previamente identificados y canalizados por los auxiliares de enfermería.

Servicios Profesionales Extramurales: Oferta de consultas integrales y especializadas en medicina, psicología y enfermería directamente en la vereda.

Estado del Registro y Caracterización Poblacional

Se presentó el balance actualizado de la caracterización en el sector:

Meta/Línea base (DATA): 116 caracterizaciones.

Caracterizaciones ejecutadas a la fecha: 119 caracterizaciones.

Pendientes: 0 (100% de cobertura alcanzada según la meta trazada).

3. ACUERDOS Y COMPROMISOS COMUNITARIOS

Componente 1: Salud Mental y Prevención del Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA)

Problemática: Consumo temprano de estupefacientes en menores a partir de los 10 y 11 años.

Compromisos del Hospital: Se realiza la implementación de las capacitaciones en sustancias psicoactivas en esta vereda por parte de la psicóloga del equipo APS.

Compromisos de la Comunidad: Garantizar la disposición para realizar ciertas capacitaciones.

Componente 2: Saneamiento Ambiental y Manejo de Residuos Sólidos

Problemática: Inoperancia del centro de acopio por falta de recolección municipal, derivando en quema de basuras y riesgos respiratorios.

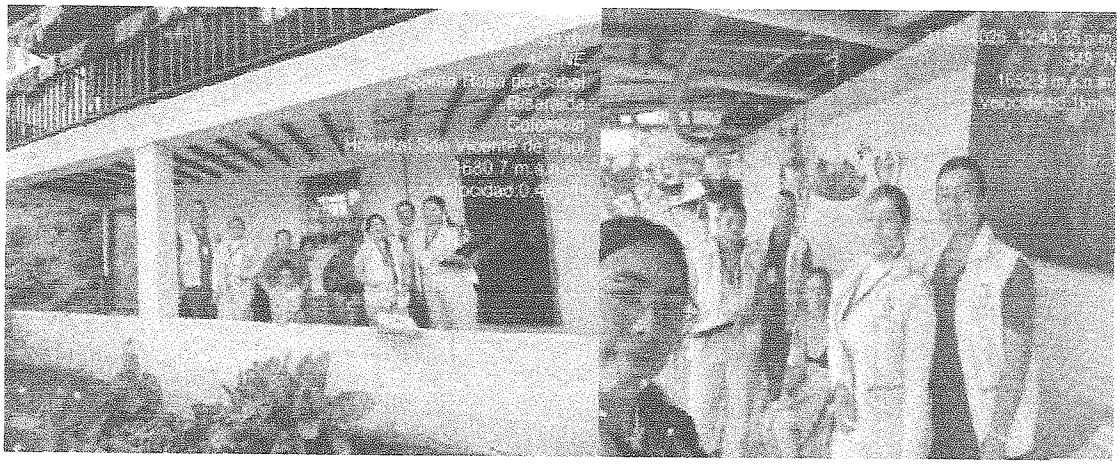
Compromisos del Equipo Básico: Se brinda educación sobre manejo de basuras por parte de la auxiliar encargada del microterritorio.

Componente 3: Accesibilidad Geográfica y Transporte

Problemática: Mal estado de la malla vial y deficiente transporte para el traslado a citas en el casco urbano.

Compromisos: Continuar llevando la atención médica, enfermería, psicología y promoción de la salud directamente en la vereda.

2. Registro fotográfico:



Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Reunión de seguimiento en la vereda el chuzo.	Equipo territorio 16	Pendiente	

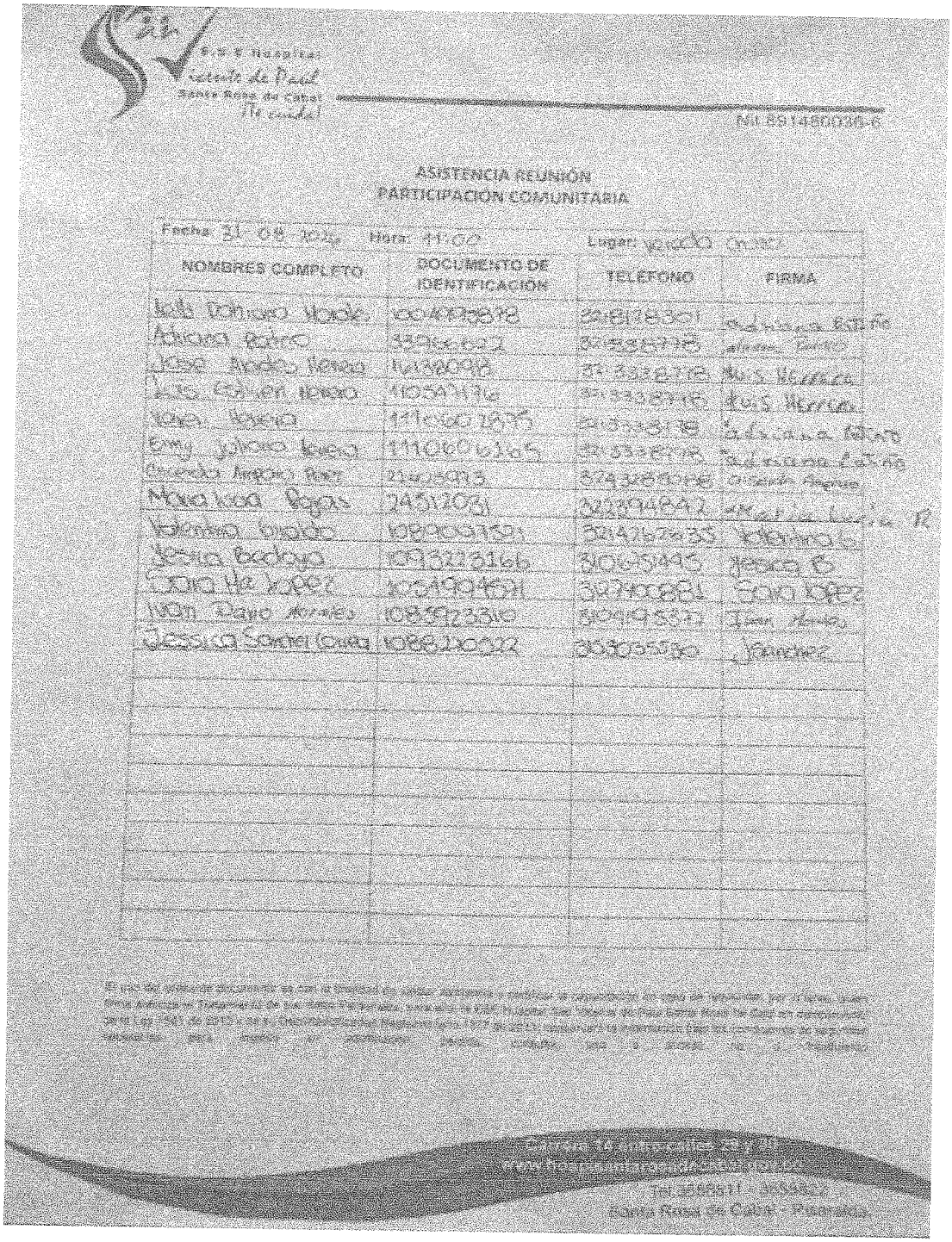
Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
	TERRITORIO 16	Pendiente

Anexos			
Listado de asistencia.	1	Registro fotográfico	1

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa Firma: Jessica Sánchez Correa

LISTADO DE ASISTENCIA



E.S.E Hospital Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal ¡Te cuida!

Nit:891480036-6

ASISTENCIA REUNIÓN
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Fecha: 31-08-20[illegible] Hora: 11:00 Lugar: [illegible]

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible]

Tel:3658811 - 3658822
Santa Rosa de Cabal - Risaralda

INFORME JORNADAS DE SALUD POR EBS TERRITORIO 16

Nombre del Prestador: HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

Departamento: RISARALDA

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL

Fecha: 28/08/2026

Hora: 11:30 AM – 4 PM

Lugar: COMUNIDAD INDIGENA HORMUANA

Población Objeto: Cursos de vida resolución 3280

1. *Objetivo General:*

Brindar atención y servicios de salud a la población en áreas alejadas o de difícil acceso Comunidad indígena hormuana, así como también en los diferentes entornos: Educativos, Comunitarios y Laborales, promoviendo la salud y previniendo enfermedades, por medio de acciones de Detección Temprana, Protección especifica y educación en salud enfocadas al fortalecimiento del autocuidado.

2. Objetivos Específicos:

- Incrementar el Acceso a Servicios de Salud: Proporcionar atención médica y servicios de salud a personas que no tienen fácil acceso a ellos o que por diferentes situaciones no pueden acceder a través de su IPS primaria.
- Promover la Salud: Educar y promover estilos de vida saludables y prevención de enfermedades fortaleciendo el autocuidado en toda la población
- Detectar y Prevenir Enfermedades: Identificar y prevenir enfermedades crónicas y transmisibles en etapas tempranas
- Fortalecer la Articulación con la Comunidad: Fomentar la participación comunitaria y la responsabilidad en la salud como eje central de la atención primaria en salud

- Mejorar la Calidad de Vida: Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población atendida.
- *Fortalecer la Intersectorialidad: Articular las Jornada de Salud con los Diferentes* entornos: Educativo, Comunitario y Laboral para así brindar mayor cobertura de la población afiliada.

- **Acciones y Actividades de Convocatoria previa a la Ejecución de la Jornada.**

- Se realizo llamada al gobernador de la comunidad indígena con la finalidad de concertar con el la brigada de salud y que el convocara a la comunidad.

3. Servicios Ofertados durante la Jornada.

- Consultas de Valoraciones Integrales
- Consulta de Enfermería.
- Consulta Medica
- Consulta de psicología
- Educación en Salud
- Medicina ancestral jaibana
- Partera
- Actividades lúdico pedagógicas por parte de auxiliar de enfermería del microterritorio.
- Actividad lúdico pedagógica para activar la parte cognitiva con la finalidad de trabajar la memoria y fomentar el trabajo en equipo.

4. Resultados de la Jornada de Salud por Curso de Vida

TOTAL DE ATENCIONES		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Valoraciones Integrales medicina	19	
Valoraciones integrales por enfermería	4	
Consultas de Psicología	3	
Total de Actividades Realizadas	26	

INFANCIA Y PRIMERA INFANCIA		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Valoración integral medicina	2	
Consultas de Enfermería	1	
Salud oral	0	
Total de Actividades Realizadas	3	

ADOLESCENCIA		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Valoración integral medicina	5	
Consultas de Enfermería	1	
Consultas de Psicología	1	
Usuarios Remitidos a otros servicios	0	
Total de Actividades Realizadas	7	
JUVENTUD		
Actividad	Total, Ejecutado	Observaciones
Valoraciones Integrales medicina	6	
Consultas de Psicología	2	
Consultas de Enfermería	2	Educación en lactancia
Salud oral	0	
Usuarios Remitidos a otros servicios	0	
Total de Actividades Realizadas		
ADULTEZ		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones
Valoraciones Integrales medicina	5	
Salud oral	0	
Total de Actividades Realizadas	5	
VEJEZ		
Actividad	Total Ejecutado	Observaciones

Valoraciones Integrales medicina	1	
Consultas de Psicología	0	
Consultas de *Enfermería*	0	
Salud oral	0	
Total, de Actividades Realizadas	0	

OTROS SERVICIOS

Actividad	*Total Ejecutado*	*Observaciones*
Actividad Lúdico-pedagógica por psicología	1	
Educación sobre lactancia materna mediante actividad lúdica	1	
Educación en enfermedades de transmisión sexual mediante actividad lúdica	1	
Atenciones por la partera	1	
Atenciones por medicina ancestral	4	
Total, de Actividades Realizadas	8	

5. Registros Fotográficos

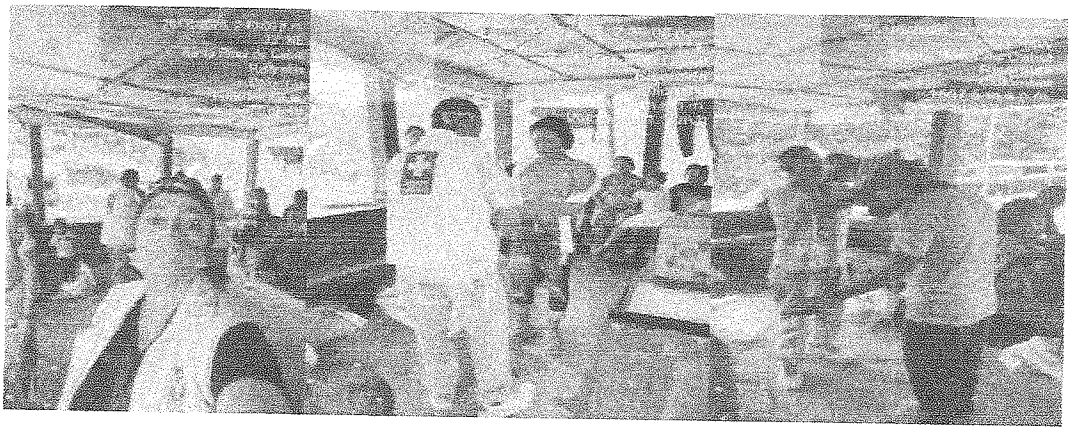






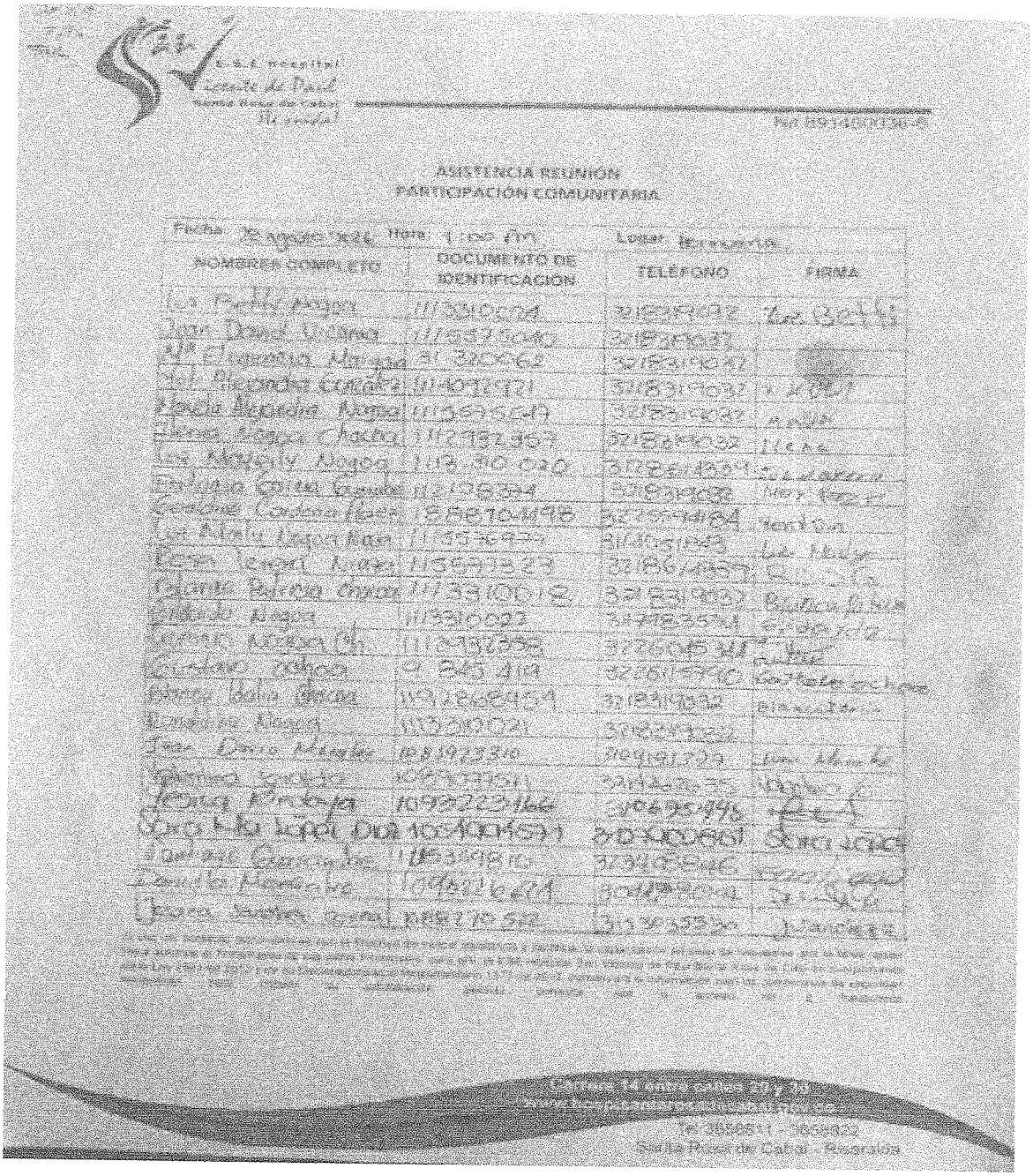








LISTADOS DE ASISTENCIA

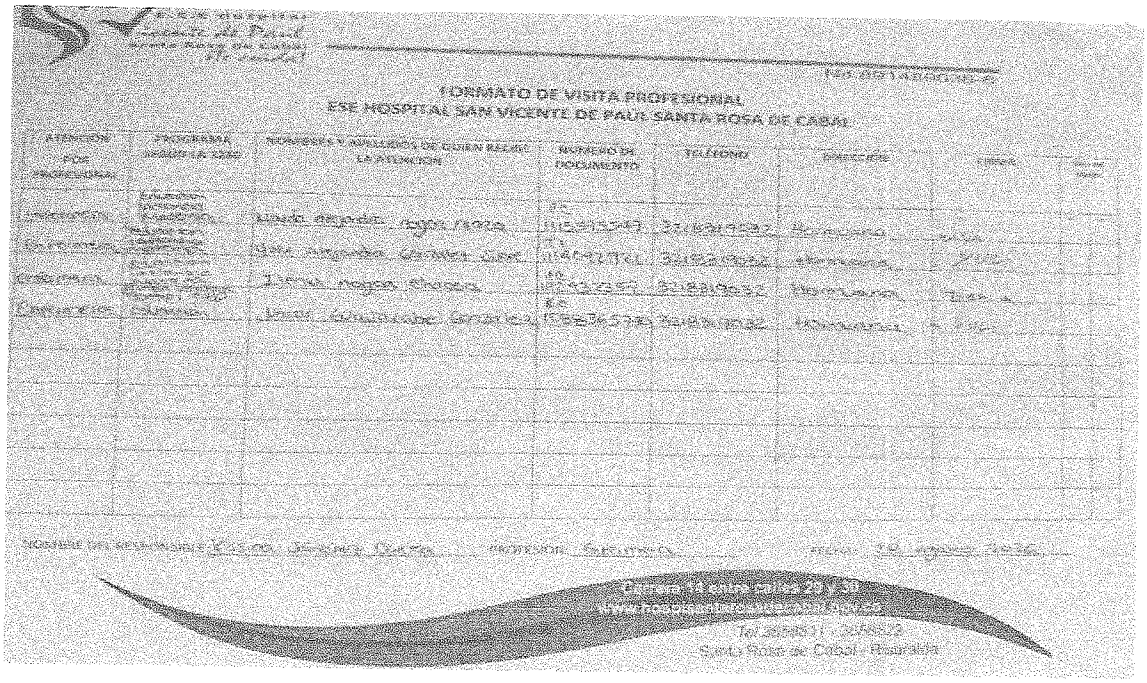


ASISTENCIA REUNION
PARTICIPACION COMUNITARIA

NOMBRES COMPLETO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	TELÉFONO	FIRMA
Luz Dary Angel	1139100224	3163591032	Luz Angel
Juan David Molina	1193570040	3183490037	
Ma Elizabeth Murcia	31382662	3016390642	
Ana Alejandra Cortes	1140716921	3183190632	
Nadia Alejandra Angel	1193655640	3183190632	
Elena Rojas Chacon	1192782957	3158441032	
Luz Mary Y. Angel	1193900220	3186148391	
Estefania Cortes Tapias	1193195344	3183190632	
Cristian Cardona Flores	1088704196	3216994184	
Juan Pablo Lopez Flores	1193569333	3116031643	
Edwin Leonel Arias	1193578323	3186748531	
Gloria Patricia Chaves	1193900162	3216319602	
Edwin Angel	1193900223	3116835731	
Yenifer Lopez Gil	1193752355	3226045 [illegible]	
Leonardo Pabon	1 [illegible] 240 [illegible]	3226157460	
Paola Julia Arias	1053866469	3183190632	
Luisa M. Angel	1193900221	3183190632	
Jose Dario Marin	1193753310	3046981729	
Yenifer Gonzalez	1053 [illegible]	3116 [illegible]	
Laura Arcila	1093223166	3206954496	
Sara Isabel Lopez Duque	1053 [illegible]	3104 [illegible]	
Angela Cardona	1193 [illegible]	3136 [illegible]	
Leonardo Hernandez	1094 [illegible]	3104 [illegible]	
Laura Sanchez Cano	1088 [illegible]	3136 [illegible]	

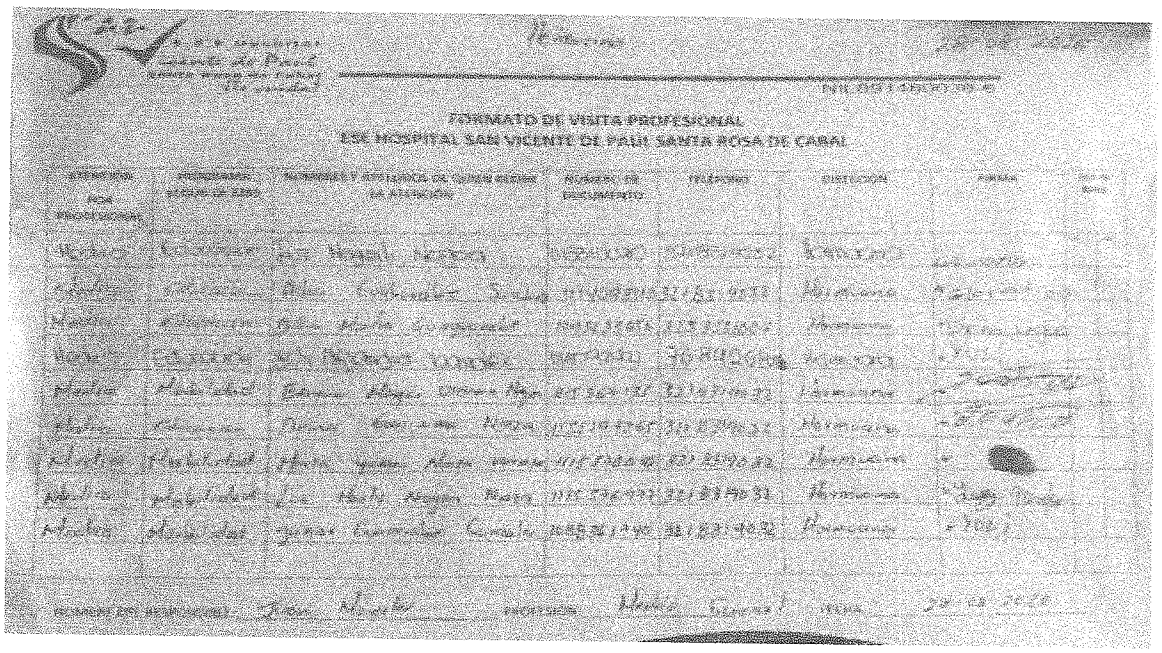
Tel: 3155831 - 3051822
Santa Rosa de Cabal - Risaralda

LISTADO DE ENFERMERIA:

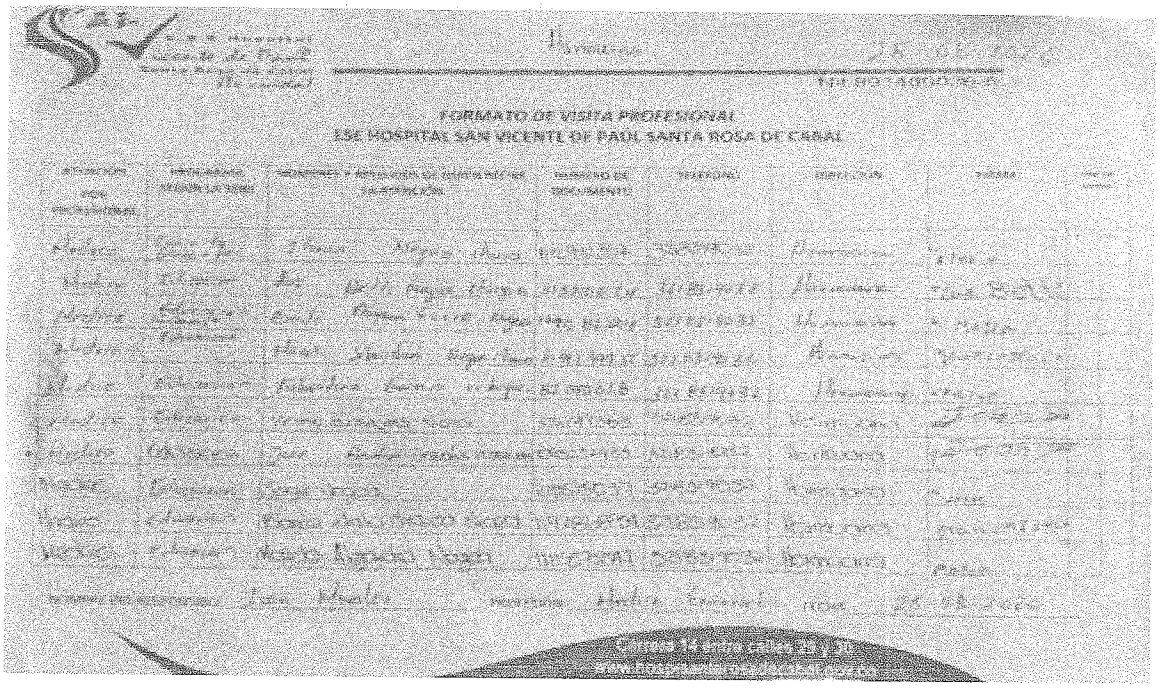


FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

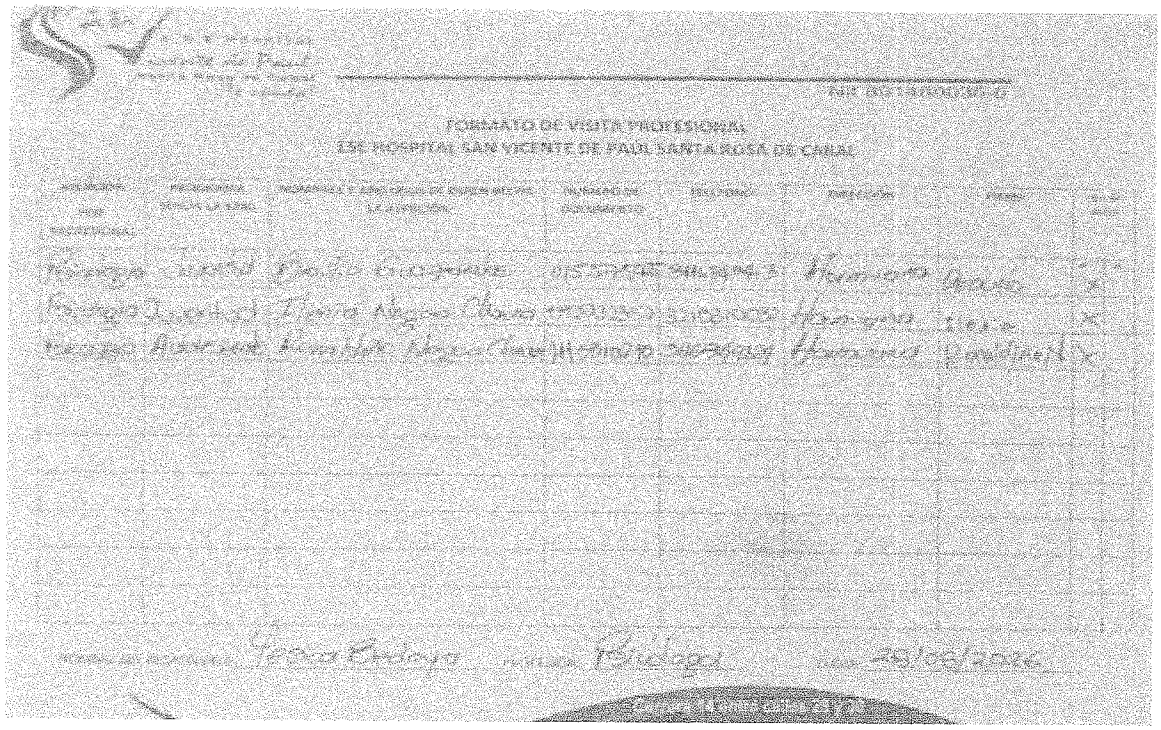
LISTADO DE MEDICINA:



FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL


FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

LISTADO DE PSICOLOGIA:


FORMATO DE VISITA PROFESIONAL
ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA ROSA DE CABAL

6. Conclusiones y observaciones:

- Se contribuyó a mejorar la salud y el bienestar de la población atendida a través de la detección temprana de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables.

- Se fortaleció la comunidad y se fomentó la participación ciudadana en la salud a través del gobernador de la comunidad indígena Hormuana quien nos facilitó los medios para realizar las atenciones a la comunidad.

- Desde el área de Psicología se desarrollaron actividades lúdico-pedagógicas dirigidas a la comunidad.

- Conforme a lo reportado el 28 de agosto de 2026 por el gobernador indígena, la Gran Asamblea celebrada del 25 al 27 de julio aprobó el Estatuto Gran Asamblea 2026 junto a autoridades y lideresas indígenas de Risaralda. Por iniciativa de las mujeres de la comunidad, el documento acuerda rechazar la planificación familiar occidental y adoptar únicamente la medicina ancestral. La comunidad sustenta este cambio en los efectos adversos que atribuyen a la anticoncepción convencional en las mujeres embera, entre los cuales mencionan casos de cáncer de matriz, hemorragias, pérdida de fertilidad, pérdida de peso y debilidad inmunológica provocada por los implantes subdérmicos, según lo informado por ellos.

- Se destacó la importancia de la capacitación y los recursos adecuados para brindar servicios de salud de alta calidad.

- Se realizaron donaciones a menores de 5 años de ropa por parte del equipo básico.

- Se realizo educación lúdico pedagógica en:

  Lactancia
  Enfermedades de transmisión sexual

7. Recomendaciones

Se solicita comedidamente a la comunidad Hormuana seguir las recomendaci0ones brindadas en la educación realizada el día de la brigada.

El equipo básico seguirá realizando educación permanente en la comunidad.

Elaborado por

Jessica Sánchez Correa

Jessica Sánchez Correa
Enfermera EBS 16

ACTA DE REUNIÓN N° 6

Fecha	21 de Agosto 2026	**Hora inicio: 8:00 AM**	**Hora cierre: 10:00 AM**
Lugar	Virtual		
Responsable	Jessica Sánchez Correa		
Objeto	Realizar la planificación del trabajo del territorio 16 de la semana siguiente y dar directrices para el trabajo administrativo del equipo.		

Jessica Sánchez Correa	*Enfermera Coordinadora* territorio 16.	Jessica Sánchez Correa
Daniela Monsalve Cardona	Auxiliar de enfermería	
Iván Darío Morales Tobar	Médico	
Valentina Giraldo Sánchez	Auxiliar de enfermería	Valentina G.
Yesica Marcela Bedoya Aguirre	Psicóloga	
Sara María López Díaz	Auxiliar de enfermería	

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Saludo	Jessica Sánchez Correa
2.	Motivo de reunión	Jessica Sánchez Correa
3.	Cierre de la reunión	Jessica Sánchez Correa

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir su adulteración, perdida, consulta, uso y acceso no autorizado o fraudulento.

Desarrollo de la reunión

1. Saludo y Motivo de la Reunión

Apertura y Lineamientos de Microplanificación:

La reunión es aperturada por la Jefe Jessica Sánchez en su calidad de Líder del Territorio 16. La coordinadora enfatiza la importancia crítica de estructurar de manera oportuna la microplanificación y el cronograma de trabajo. Se señala que estos documentos son el eje fundamental para dar inicio formal y asegurar la continuidad de las acciones programadas en la comunidad.

3.2. Prioridades Operativas del Territorio:

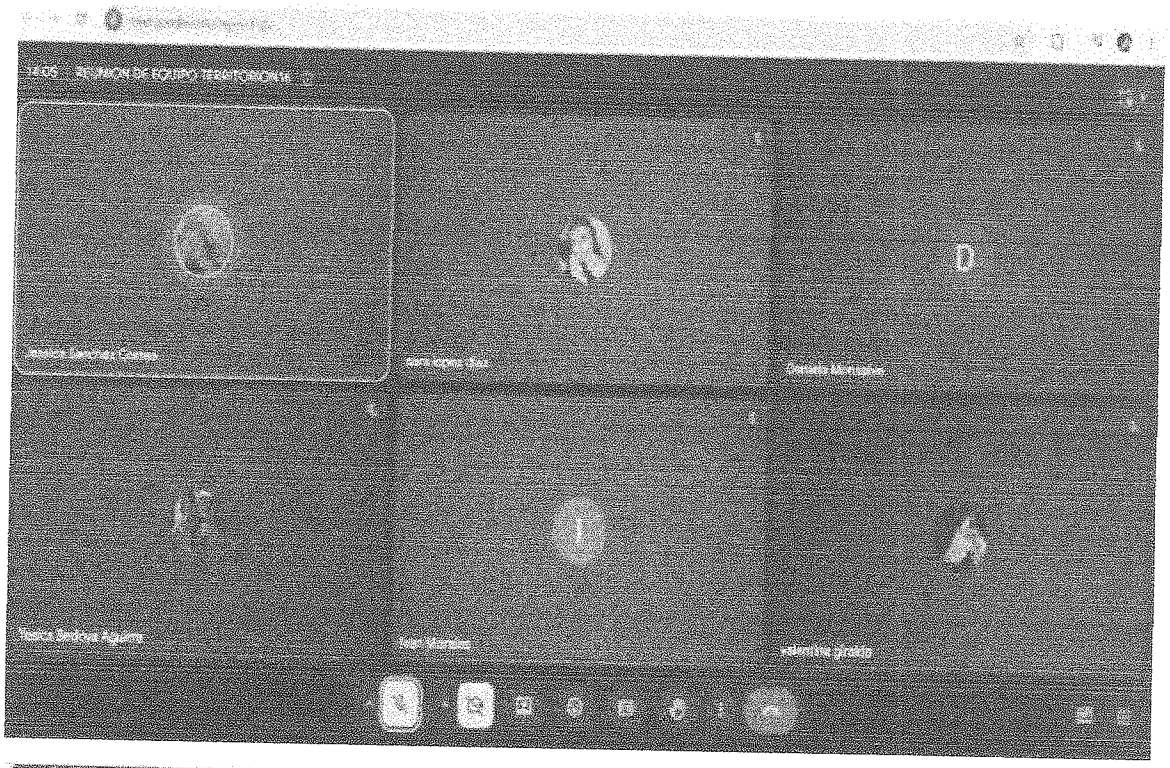
Se definen y articulan las principales líneas de intervención en las que el equipo concentrará sus esfuerzos:

- Ejecución de caracterizaciones faltantes poblacionales en el territorio 16.
- Gestión de canalizaciones efectivas hacia los servicios de salud de la red.
- Cumplimiento de las intervenciones por profesionales bajo los lineamientos de la Resolución 3280 (Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Sostenibilidad de la Salud).
- Abordaje y seguimiento a las intervenciones requeridas en el área de Psicología.

3.3. Gestión de la Información y Reporte de caracterizaciones nuevas:

En atención a los requerimientos normativos y de control del Hospital San Vicente de Paúl, el equipo procede al diligenciamiento integral de los formatos correspondientes. Una vez consolidados, se realiza el cargue de los archivos en la plataforma Drive asignada por la institución hospitalaria para su respectiva revisión y auditoría.

Registro fotográfico:



Marca temporal	NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	CORREO	TELEFONO	AUTORIZA EL USO DE DATOS
21/08/2026 14:18:44	JESSICA	SANCHEZ CORREA	ENFERMERA JEFE	jessica.sanchezcorrea@gm	3163663508	SI
21/08/2026 14:19:07	Valentina	Giraldo sanchez	Auxiliar de enfermeria	Valesg1506@gmail.com	3214562635	SI
21/08/2026 14:19:12	Daniela	Monsalve Cardona	Auxiliar de enfermeria	danimonsalve0310@g	3044780787	No
21/08/2026 14:20:53	YESICA MARCELA	SEGURA AGUIRRE	Psicologa	Yimedi@yaa@gmail.com	3104791446	SI
21/08/2026 14:23:58	Sara Maria	Lopez Diaz	Auxiliar de enfermeria	saralopez0106@gmail.com	3127402661	SI

Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Ejecución del Cronograma: Todo el equipo se compromete a dar cumplimiento estricto a las fechas y metas establecidas en la micro planificación para las actividades de campo. Seguimiento a Revisiones: La Jefe Jessica Sánchez asumirá la verificación de las observaciones o aprobaciones que el Hospital San Vicente de Paúl realice sobre los formatos cargados en el Drive. Reporte de Actividades: Se establecerá un flujo periódico de entrega de información respecto a las caracterizaciones y canalizaciones procesadas en el territorio. Responsabilidad por Microterritorio: Cada auxiliar de enfermería asumirá la responsabilidad directa de su respectivo microterritorio para el proceso operativo en campo. Diligenciamiento de la Base de Datos: Los auxiliares se encargarán del diligenciamiento y la actualización rigurosa de la información solicitada en la herramienta analítica emitida por la Líder del Territorio, la Jefe Jessica. Seguimiento y Cierre de Planes de Cuidado: Esta consolidación de datos en la base de datos tendrá como finalidad estricta realizar el seguimiento detallado y asegurar el cierre efectivo de los planes de cuidado integral de la población a cargo.	Equipo territorio 16	Según requerimiento	Según requerimiento

Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
	Enfermera líder territorio 16	A demanda

Anexos			
Listado de asistencia.	1		
Registro fotográfico	1		

* Si el acta de reunión no requiere aprobación omita el siguiente campo.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

ACTA DE REUNIÓN N° 6

Fecha	27 de Agosto 2026	**Hora inicio: 2:00 PM**	**Hora cierre: 3:00 PM**
Lugar	Virtual		
Responsable	Jessica Sánchez Correa		
Objeto	Realizar la planificación del trabajo del territorio 16 de la semana siguiente del 31 de agosto al 04 de septiembre 2026 y dar directrices para el trabajo administrativo del equipo.		

Jessica Sánchez Correa	Enfermera Coordinadora territorio 16.	Jessica Sánchez Correa
Daniela Monsalve Cardona	Auxiliar de enfermería	
Iván Darío Morales Tobar	Médico	
Valentina Giraldo Sánchez	Auxiliar de enfermería	Valentina G.
Yesica Marcela Bedoya Aguirre	Psicóloga	
Sara María López Díaz	Auxiliar de enfermería	

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Saludo	Jessica Sánchez Correa
2.	Motivo de reunión	Jessica Sánchez Correa
3.	Cierre de la reunión	Jessica Sánchez Correa

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir su adulteración, perdida, consulta, uso y acceso no autorizado o fraudulento.

Desarrollo de la reunión

1. Saludo y Motivo de la Reunión

Apertura y Lineamientos de Microplanificación:

La reunión es aperturada por la Jefe Jessica Sánchez en su calidad de Líder del Territorio 16. La coordinadora enfatiza la importancia crítica de estructurar de manera oportuna la microplanificación y el cronograma de trabajo. Se señala que estos documentos son el eje fundamental para dar inicio formal y asegurar la continuidad de las acciones programadas en la comunidad.

3.2. Prioridades Operativas del Territorio:

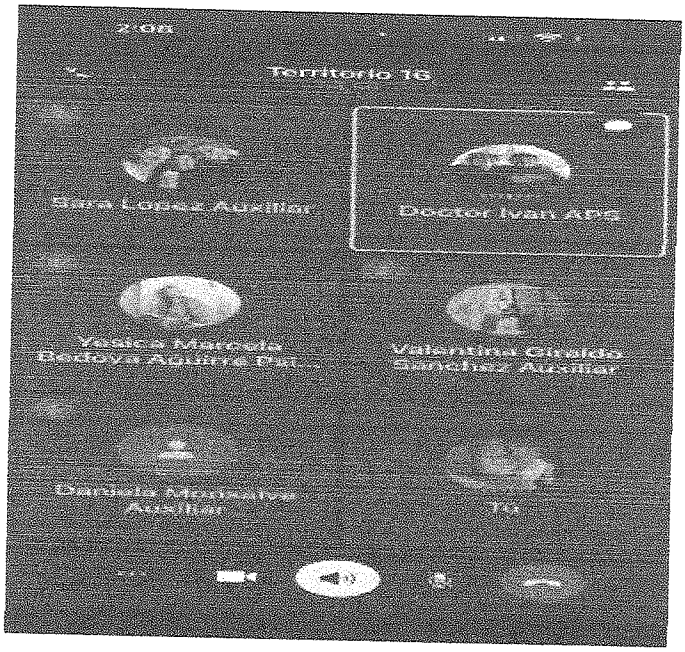
Se definen y articulan las principales líneas de intervención en las que el equipo concentrará sus esfuerzos:

- Ejecución de caracterizaciones faltantes poblacionales en el territorio 16.
- Gestión de canalizaciones efectivas hacia los servicios de salud de la red.
- Cumplimiento de las intervenciones por profesionales bajo los lineamientos de la Resolución 3280 (Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Sostenibilidad de la Salud).
- Abordaje y seguimiento a las intervenciones requeridas en el área de Psicología.

3.3. Gestión de la Información y Reporte de caracterizaciones nuevas:

En atención a los requerimientos normativos y de control del Hospital San Vicente de Paúl, el equipo procede al diligenciamiento integral de los formatos correspondientes. Una vez consolidados, se realiza el cargue de los archivos en la plataforma Drive asignada por la *institución hospitalaria para su respectiva revisión y auditoría*.

Registro fotográfico:



Form_Respuestas

Marca temporal	NOMBRES	APELLIDOS	CARGO	CORREO	TELEFONO	AUTORIZA EL USO DE DATOS
27/08/2026	JESSICA	SANCHEZ CORREA	ENFERMERA JEFE	jessica.sanchezcap@gm	3165003220	SI
27/08/2026	Valentina	Giraldo sanchez	Auxiliar de enfermeria	Valegs45@gmail.com	3214082335	SI
27/08/2026	Daniela	Montealegre Cardona	Auxiliar de enfermeria	danymontealegre1307@g	3044783797	No
27/08/2026	YESICA MARCELA	BEDOYA AGUIRRE	Psicologa	Yesibedoya@gmail.com	3136751449	SI
27/08/2026	IVAN DARIO	MORALES	MEDICO	ivmoraes@gmail.com	3104183077	SI
27/08/2026	Sara Maria	Lopez Diaz	Auxiliar de enfermeria	saralopezdi@gmail.com	3127902851	SI

Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Ejecución del Cronograma: Todo el equipo se compromete a dar cumplimiento estricto a las fechas y metas establecidas en la micro planificación para las actividades de campo. Seguimiento a Revisiones: La Jefe Jessica Sánchez asumirá la verificación de las observaciones o aprobaciones que el Hospital San Vicente de Paúl realice sobre los formatos cargados en el Drive. Reporte de Actividades: Se establecerá un flujo periódico de entrega de información respecto a las caracterizaciones y canalizaciones procesadas en el territorio. Responsabilidad por Microterritorio: Cada auxiliar de enfermería asumirá la responsabilidad directa de su respectivo microterritorio para el proceso operativo en campo. Diligenciamiento de la Base de Datos: Los auxiliares se encargarán del diligenciamiento y la actualización rigurosa de la información solicitada en la herramienta analítica emitida por la Líder del Territorio, la Jefe Jessica. Seguimiento y Cierre de Planes de Cuidado: Esta consolidación de datos en la base de datos tendrá como finalidad estricta realizar el seguimiento detallado y asegurar el cierre efectivo de los planes de cuidado integral de la población a cargo.	Equipo territorio 16	Según requerimiento	Según requerimiento

Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
	Enfermera líder territorio 16	A demanda

Anexos			
Listado de asistencia.	1		
Registro fotográfico	1		

* Si el acta de reunión no requiere aprobación omita el siguiente campo.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

ACTA DE CAPACITACION MATERNO PERINATAL

Fecha	28 de Agosto 2026	**Hora inicio: 7:00 am**	**Hora cierre: 9:00 am**
Lugar	ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal (virtual)		
Responsable	Jessica Sánchez Correa		
Objeto	Asistencia a la capacitación delegada por el Hospital San Vicente de Paul, orientada a fortalecer los conocimientos del personal de salud sobre la identificación, notificación, atención integral y seguimiento a gestantes, con el fin de mejorar la oportunidad en el diagnóstico, la canalización de los usuarios e identificación de riesgos		

Nombres y apellidos	Empresa y/o cargo	Firma
Jessica Sánchez Correa	Enfermera Coordinadora territorio 16.	Jessica Sánchez Correa
Daniela Monsalve Cardona	Auxiliar de enfermería	
Iván Darío Morales Tobar	Médico	
Valentina Giraldo Sánchez	Auxiliar de enfermería	Valentina G.
Yesica Marcela Bedoya Aguirre	Psicóloga	
Sara María López Diaz	Auxiliar de enfermería	Sara María López Diaz

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Saludo	Jessica Sánchez Correa
2.	Motivo de la capacitación	Jessica Sánchez Correa
3.	Cierre de la reunión	Jessica Sánchez Correa

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir su adulteración, perdida, consulta, uso y acceso no autorizado o fraudulento.

Desarrollo de la reunión

1. Saludo y Motivo de la Reunión

Siendo las 7:00 am del 28 de agosto de 2026, se dio inicio a la capacitación virtual dirigida al equipo de Atención Primaria en Salud (APS), convocada por el Hospital San Vicente de Paul, con el propósito de fortalecer las competencias del talento humano. Se resalta la importancia de mantener actualizados los conocimientos relacionados con la atención materno-perinatal, especialmente frente a situaciones de emergencia que pueden comprometer la vida y la salud de la gestante y del recién nacido.

- Motivo de la capacitación:

La presente capacitación al Equipo Básico de Salud sobre **hemorragia obstétrica**, considerada una de las principales situaciones de emergencia durante el embarazo, parto y puerperio que requiere identificación oportuna, atención inmediata, activación de las rutas correspondientes y adecuada articulación entre los diferentes niveles de atención.

La capacitación busca fortalecer las competencias del personal de salud para reconocer de manera temprana los signos y síntomas de alarma, identificar factores de riesgo, brindar una atención integral y oportuna, realizar la notificación correspondiente cuando aplique y fortalecer las acciones de prevención, seguimiento y educación a las gestantes, puérperas y sus familias en el territorio.

2. Desarrollo de la capacitación

En cumplimiento del cronograma de formación continua institucional, se desarrolló la jornada de capacitación enfocada en la actualización de conceptos y lineamientos relacionados con las emergencias obstétricas. Durante la sesión se abordaron los siguientes temas:

- **Conceptos generales:** Definición de hemorragia obstétrica, enfatizando en las características principales, signos y síntomas de alarma
- **Marco normativo:** importancia de que las acciones de atención materno-perinatal se desarrollen de acuerdo con la **normatividad colombiana vigente**, los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y las rutas integrales de atención en salud relacionadas con la población materno-perinatal. Se destacó la importancia de aplicar los protocolos y guías institucionales para la identificación y manejo oportuno de las emergencias obstétricas, así como garantizar la activación de los mecanismos de referencia y contrarreferencia cuando la condición de la paciente requiera un nivel de atención

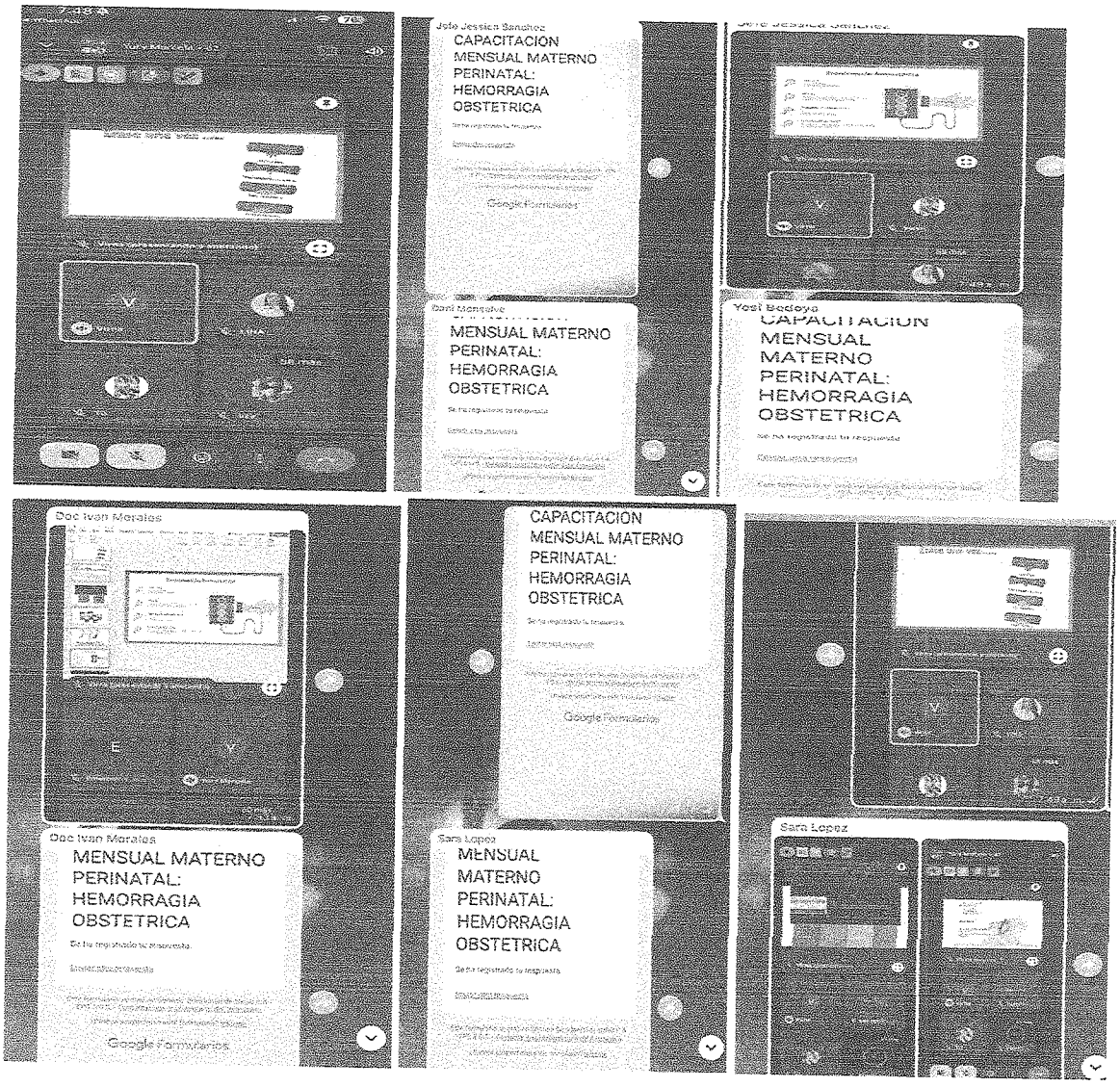
con mayor capacidad resolutiva.

- **Identificación y notificación:** Importancia del reconocimiento temprano de signos y síntomas de alarma, así como el adecuado reporte de los casos identificados.
- **Atención integral:** Rutas de atención, articulación entre los diferentes niveles de complejidad y coordinación con las entidades responsables para garantizar el acceso oportuno a diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.
- **Rol del Equipo Básico de Salud:** Estrategias que cumplen un papel fundamental en la prevención, identificación temprana, educación, seguimiento y canalización de las gestantes y puérperas en el territorio.
  La capacitación permitió actualizar los conocimientos del personal asistencial, unificar criterios técnicos y fortalecer el compromiso institucional con la detección oportuna, el seguimiento adecuado y la mejora en la calidad de vida de las gestantes

3. CIERRE DE LA REUNIÓN

Se dio por finalizada la capacitación dirigida a los Equipos Básicos de Salud, resaltando la importancia del trabajo interdisciplinario en la identificación temprana, notificación, seguimiento y canalización de las pacientes en periodo de gestación. Se reafirmó el compromiso del equipo de continuar fortaleciendo las acciones de promoción, prevención y atención integral en el territorio, garantizando el acceso oportuno a los servicios de salud y el acompañamiento continuo a los usuarios y sus familias

Registro fotográfico evidencia de conexión y asistencia de los integrantes del territorio 16:



Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Continuar participando en las capacitaciones convocadas por el Hospital San Vicente de Paul y fortalecer la búsqueda activa, identificación y seguimiento de pacientes en estado de gestación	Equipo territorio 16	Según demanda	

Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
	Según demanda	

Anexos			
Listado de asistencia.	0		

* Si el acta de reunión no requiere aprobación omita el siguiente campo.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

ACTA DE REUNIÓN N° 2

Fecha	31 de Agosto 2026	**Hora inicio: 8:00 AM**	**Hora cierre: 9:00 AM**
Lugar	ESE Hospital San Vicente de Paul.		
Responsable	Jessica Sánchez Correa		
Objeto	Asistir a la reunión mensual de equipo en el Hospital San Vicente de Paul		

Jessica Sánchez Correa	Enfermera Coordinadora territorio 16.	Jessica Sánchez Correa
Daniela Monsalve Cardona	Auxiliar de enfermería	
Iván Darío Morales Tobar	Médico	
Valentina Giraldo Sánchez	Auxiliar de enfermería	Valentina G.
Yesica Marcela Bedoya Aguirre	Psicóloga	
Sara María López Díaz	Auxiliar de enfermería	

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Verificación del cuórum y apertura de la sesión.	Jessica Sánchez Correa
2.	Socialización y diligenciamiento de los nuevos formatos de indicadores (Corte: agosto de 2026).	Jessica Sánchez Correa
3.	Análisis de las implicaciones del Estatuto de la Población Indígena en autonomía en salud.	Jessica Sánchez Correa
4.	Programación de la jornada de toma de exámenes de laboratorio para septiembre de 2026 en zona rural (veredas).	Jessica Sánchez Correa
5.	Asuntos varios.	Jessica Sánchez Correa
6.	Actividad de integración y bienestar laboral (Amigo Secreto).	Jessica Sánchez Correa

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir su adulteración, perdida, consulta, uso y acceso no autorizado o fraudulento.

Desarrollo de la reunión

1. DESARROLLO DE LA REUNIÓN Y COMPROMISOS
Ajuste en la matriz de indicadores (Agosto 2026):

La Coordinación APS informó sobre la actualización del formato institucional para el reporte de indicadores. Se realizó la explicación técnica del instrumento y se instruyó a todo el personal para consolidar la información correspondiente al mes de agosto de 2026 bajo esta nueva estructura.

Estatuto de la Población Indígena y Autonomía Intercultural:

Se revisó la ratificación del estatuto normativo con las comunidades indígenas del área de influencia. Se enfatizó que, en virtud de lo firmado, la comunidad rechazó las intervenciones de planificación familiar con métodos occidentales, dejando la orientación de la salud reproductiva a cargo de la medicina tradicional y los sabedores ancestrales (Jaibanás). El equipo acuerda adaptar las rutas de atención respetando la autonomía comunitaria y fortaleciendo el diálogo intercultural, la coordinadora va a realizar consulta y le informara al equipo, por le momento no podemos ofertar planificación por esta razón.

Planificación de brigadas de laboratorio en zona rural (Septiembre 2026):

Se definió el cronograma de toma de muestras de laboratorio clínico en las veredas del municipio para el mes de septiembre. Se estableció la logística y planeación para su realización mediante los auxiliares para el llamado y cita de los pacientes en un lugar cerca en la misma vereda.

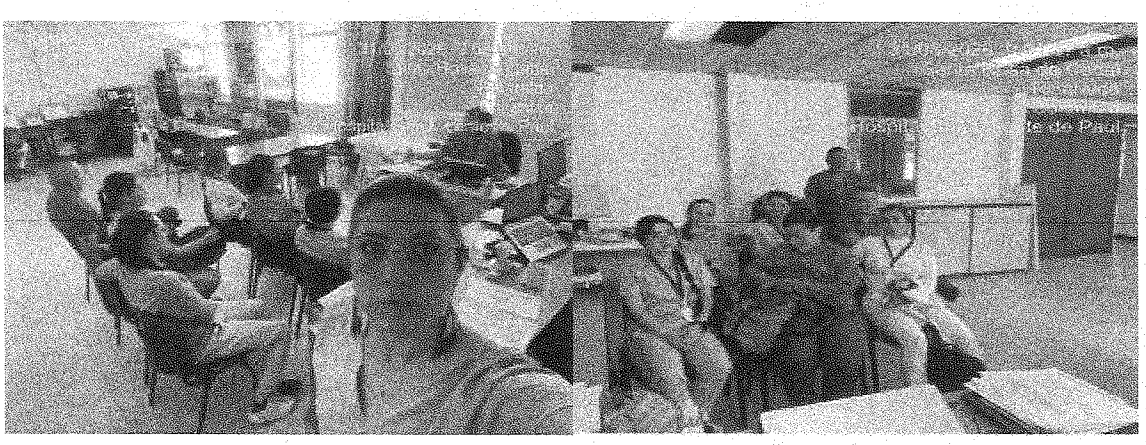
Asuntos Varios:

Se trataron temas operativos referentes a la entrega de agendas semanales, presentación de la nueva auxiliar la cual será la encargada de la vereda la maría.

Estrategia de Bienestar y Clima Organizacional:

Como cierre de la jornada, se llevó a cabo una dinámica recreativa y el sorteo del Amigo Secreto institucional, con el fin de fortalecer el trabajo en equipo, la empatía y la cohesión del talento humano de APS.

Registro fotográfico:



Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Continuar asistiendo a las reuniones convocadas por el hospital.	Equipo APS	A demanda	A demanda

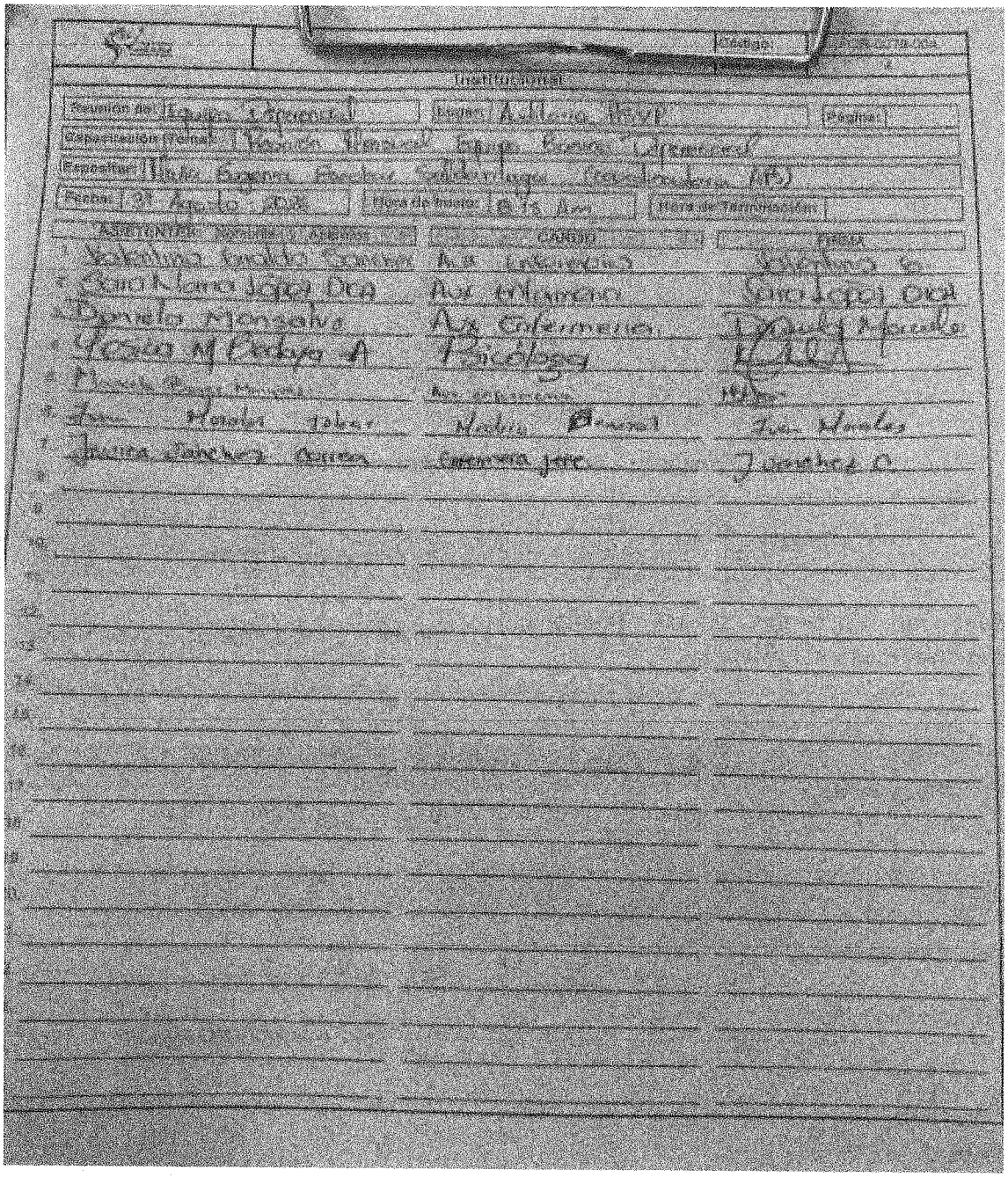
Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
	ESE Hospital San Vicente de Paul	A demanda

Anexos			
Listado de asistencia.	1		
Registro fotográfico	2		

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa



Institucional

Tema: Lavado de manos

Lugar: Auditorio UCIP

Capacitador (Es): Yuliana Gonzalez Lopez, Karen Vanessa Lopez Cardenas

Responsables: Todo personal asistencial que labore en UCI

Fecha: 31 de Agosto de 2018

Hora de Inicio: 10:15 Am

Hora de Terminación:

	ASISTENTES: Nombre y Apellidos	CARGO	FIRMA
1	Yuliana Lopez Cardenas	Aux Enfermeria	
2	Karen Vanessa Lopez Cardenas	Aux Enfermeria	
3	Daniela Gonzalez Ocampo	Aux Enfermeria	
4	Yicela M Cerbaya A	Psicologa	
5	Diana Marcela Ramirez Ramirez	Aux Enfermeria	
6	Jhon Henry Valencia	Medico General	
7	Laura Sanchez Arias	Camara Jefe	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

ACTA DE CAPACITACION EL ABC DE LA INTERVENCION EN CRISIS

Fecha	19 AGOSTO 2026	**Hora inicio: 6:00 pm**	**Hora cierre: 7:30 pm**
Lugar	ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal (virtual)		
Responsable	Jessica Sánchez Correa		
Objeto	Asistencia a la capacitación delegada por el Hospital San Vicente de Paul, orientada a Fortalecer los conocimientos y competencias del Equipo Básico de Salud para la **identificación, contención, evaluación y orientación de personas que atraviesan situaciones de crisis**, brindando herramientas para realizar un abordaje inicial adecuado, humanizado, seguro y oportuno, favoreciendo la atención integral en salud mental y la activación de las rutas de atención correspondientes cuando sea necesario.		

Nombres y apellidos	Empresa y/o cargo	Firma
Jessica Sánchez Correa	Enfermera Coordinadora territorio 16.	Jessica Sánchez Correa
Daniela Monsalve Cardona	Auxiliar de enfermería	
Iván Darío Morales Tobar	Médico	
Valentina Giraldo Sánchez	Auxiliar de enfermería	Valentina G.
Yesica Marcela Bedoya Aguirre	Psicóloga	
Sara María López Diaz	Auxiliar de enfermería	Sara María López Diaz

	Orden del día	Responsable de la acción
1.	Saludo	Jessica Sánchez Correa
2.	Motivo de la capacitación	Jessica Sánchez Correa
3.	Cierre de la reunión	Jessica Sánchez Correa

Quien firme este documento autoriza el tratamiento de datos personales, para ello, la ESE Hospital San Vicente de Paul Santa Rosa de Cabal, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y de su Decreto Regalametario1377 de 2013, conservara la información bajo las condiciones de seguridad social para impedir su adulteración, perdida, consulta, uso y acceso no autorizado o fraudulento.

Desarrollo de la reunión

1. Saludo y Motivo de la Reunión

Siendo las 6:00 pm del dia 19 de agosto de 2026, se dio inicio a la capacitación virtual dirigida al equipo de Atención Primaria en Salud (APS), convocada por el Hospital San Vicente de Paul, con el propósito de resaltar la importancia de fortalecer las competencias del personal de salud en temas relacionados con la salud mental, teniendo en cuenta que las situaciones de crisis pueden presentarse en diferentes contextos y afectar de manera significativa el bienestar emocional, psicológico y social de las personas, sus familias y comunidades.

2. Desarrollo de la capacitación

En cumplimiento del cronograma de formación continua institucional, se desarrolló la jornada de capacitación enfocada en la **intervención en crisis**, orientada a brindar herramientas básicas para que el personal de salud pueda responder de manera adecuada ante personas que presentan una alteración emocional, psicológica o conductual asociada a una situación de crisis. Durante la sesión se abordaron los siguientes temas:

- **Conceptos generales:** Se abordó el concepto de **crisis** como una situación en la cual una persona puede experimentar una alteración significativa de su equilibrio emocional y de sus capacidades habituales para afrontar una circunstancia determinada también se destacó que una crisis no necesariamente corresponde a una enfermedad mental, pero puede generar manifestaciones emocionales, cognitivas, físicas y conductuales que requieren una respuesta adecuada y oportuna por parte del personal de salud.

- **Marco normativo:** Socialización del marco normativo relacionado con la **atención integral en salud mental y la intervención en situaciones de crisis**, resaltando la importancia de que las actuaciones del personal de salud se desarrollen de acuerdo con la normatividad colombiana vigente, los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y los protocolos establecidos por cada institución.

- **Identificación y notificación:** Se abordó la importancia de la identificación temprana de las personas que se encuentran atravesando una situación de crisis, mediante la observación, escucha activa y valoración inicial de sus condiciones emocionales, psicológicas, conductuales y sociales. Se orientó al personal de salud sobre la necesidad de reconocer signos de alarma como alteraciones importantes del comportamiento, agitación, desorganización, pérdida del control emocional, manifestaciones de desesperanza, amenazas o ideas de autolesión o suicidio, conductas agresivas, presencia de violencia, consumo problemático de sustancias psicoactivas u otras situaciones que puedan representar riesgo.

- **Atención integral:** Durante este componente se enfatizó que la atención de una persona en crisis debe ser integral, humanizada, oportuna y centrada en sus necesidades, procurando garantizar su seguridad y bienestar durante todo el proceso de atención. Se explicó que la intervención inicial comprende establecer un contacto respetuoso, escuchar activamente, brindar contención emocional, identificar las necesidades inmediatas y valorar la presencia de factores de riesgo. Posteriormente, de acuerdo con la situación encontrada, se debe orientar y canalizar a la persona hacia el servicio de salud que corresponda, garantizando la continuidad del cuidado.

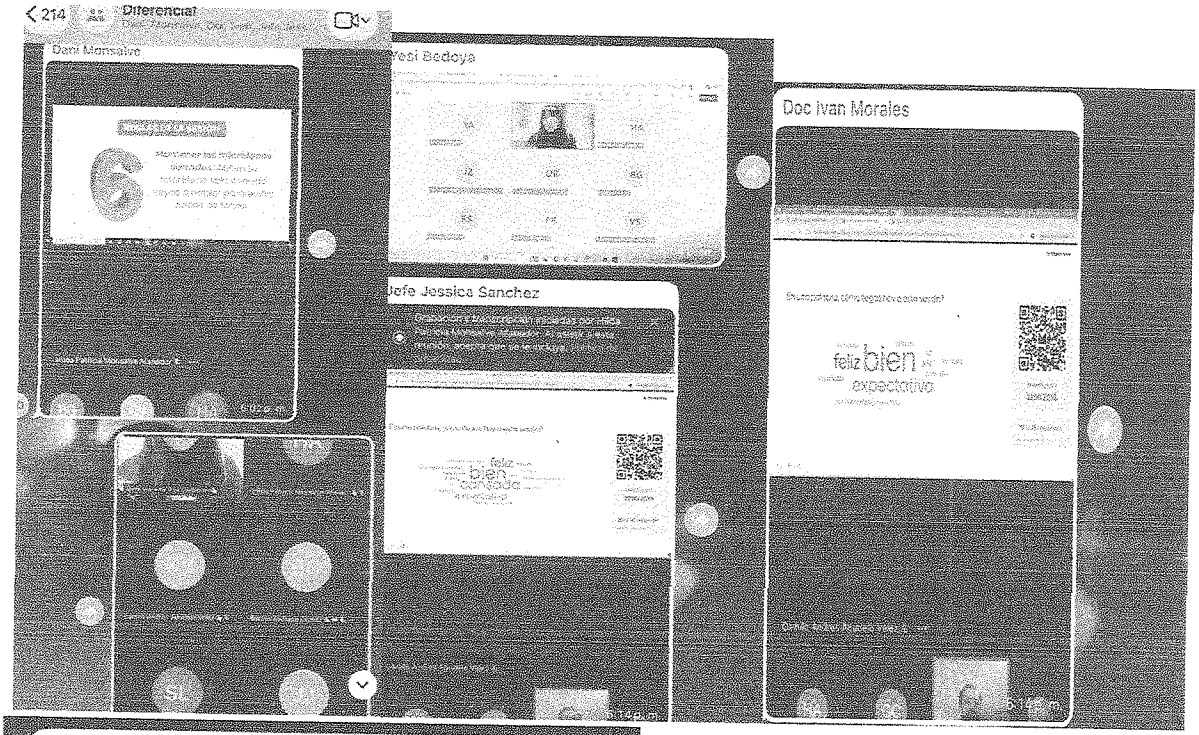
  También se resaltó la importancia de involucrar, cuando sea pertinente y con respeto por la confidencialidad y los derechos de la persona, a la familia y redes de apoyo, fortaleciendo factores protectores y promoviendo estrategias de afrontamiento saludables.

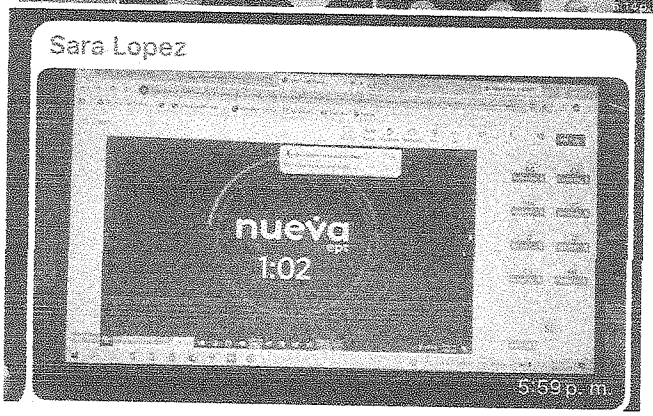
- **Rol del Equipo Básico de Salud:** Se explicó que el Equipo Básico de Salud tiene un papel fundamental en la identificación temprana de situaciones que puedan afectar la salud mental de las personas y en el acompañamiento inicial dentro del territorio. Entre las principales acciones del equipo se resaltaron: Identificar personas y familias que puedan encontrarse en situaciones de crisis, realizar escucha activa y brindar orientación inicial, Reconocer signos de alarma y factores de riesgo, Fortalecer las redes de apoyo familiares y comunitarias, Brindar educación en salud mental y autocuidado, Realizar seguimiento y acompañamiento de acuerdo con las competencias del equipo y Articular acciones con los diferentes servicios e instituciones del territorio.

3. CIERRE DE LA REUNIÓN

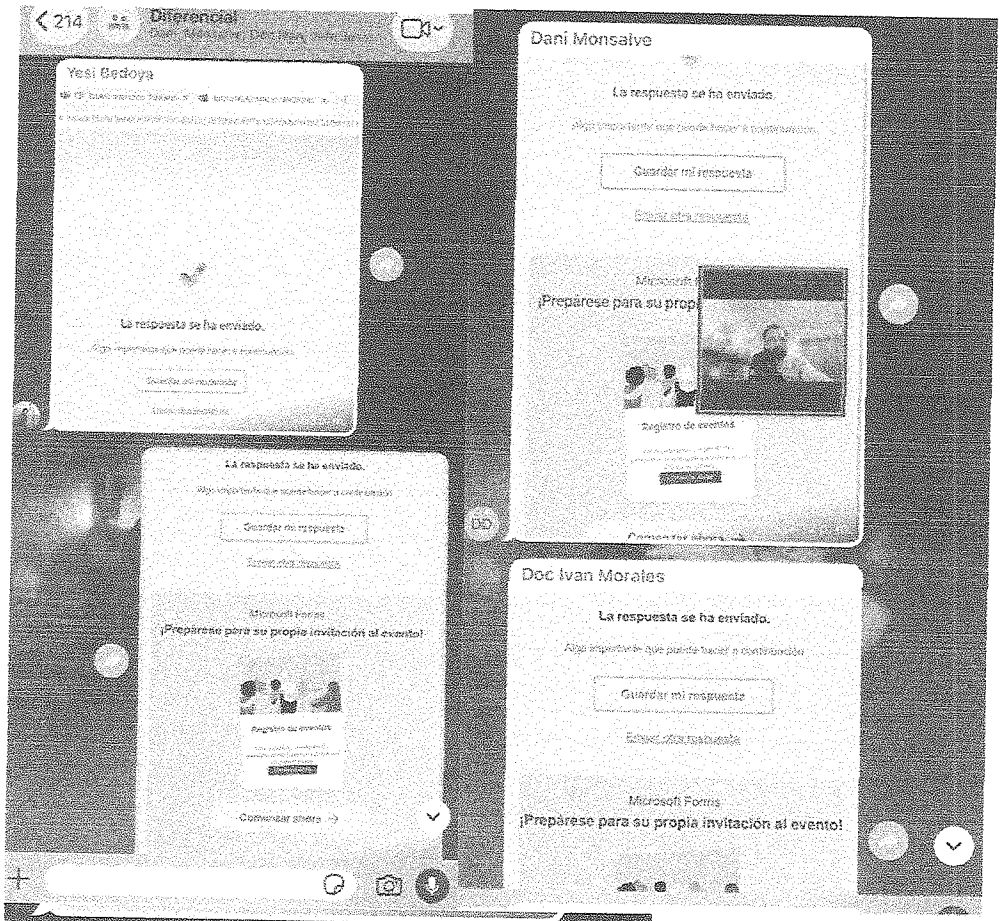
Se dio por finalizada la capacitación dirigida a los Equipos Básicos de Salud, se concluyó que una adecuada intervención inicial requiere establecer un vínculo basado en la empatía y el respeto, brindar contención emocional, realizar una evaluación de las necesidades y factores de riesgo y orientar oportunamente a la persona hacia los servicios de atención requeridos.
Se destacó la importancia de que los integrantes del Equipo Básico de Salud continúen fortaleciendo sus competencias en salud mental para responder de manera oportuna ante las diferentes situaciones que puedan presentarse en el territorio.

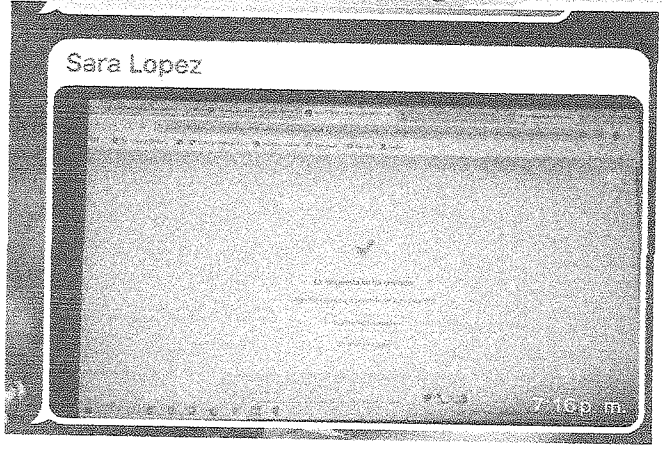
Registro fotográfico evidencia de conexión de los integrantes del territorio 16:





REGISTRO ASISTENCIA INTEGRANTES APS:





Tareas y compromisos pendientes

Compromisos	Responsable	Fecha	
		Planificada	Entrega
Continuar participando en las capacitaciones convocadas por el Hospital San Vicente de Paul y fortalecer la capacidad de contener, evaluar y orientar a las personas que atraviesen situaciones de crisis, identificando oportunamente factores de riesgo, brindando una atención humanizada y activando las rutas de atención en salud mental cuando la situación lo requiera.	Equipo territorio 16	Según demanda	

Próxima reunión:	Responsable de convocar	Fecha
	Según demanda	

Anexos			
Listado de asistencia.	0		

* Si el acta de reunión no requiere aprobación omita el siguiente campo.

Elaborado por:

Nombre: Jessica Sánchez Correa

Firma: Jessica Sánchez Correa

LISTADO DE MEDIDAS MES DE AGOSTO				
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	PERIMETRO BRAQUIAL	PERIMETRO CEFALICO
057	DILAN HERRERA MORALES	EDAD 3 AÑOS RC: 1093232087	17 CM	47 CM

Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Formulario para identificación APS – Equipos Básicos de Salud

1. POLITICA GENERAL DE SEGURIDAD DE LA INFORMACION DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

1.1 Tratamiento y uso de dato

1. Con el diligenciamiento del presente formulario autorizo al Ministerio de Salud y Protección Social, para dar tratamiento a mis datos personales aquí registrados, conforme a la Ley 1581 de 2012, el decreto reglamentario 1377 de 2013 y la Política de Privacidad y Confidencialidad del Ministerio de Salud y Protección Social, con la finalidad de efectuar las funciones propias y procedentes de la Entidad. Puede consultar la Política de Privacidad y Protección de datos Personales escaneando el siguiente código QR. *	☒ SI ○ NO

2. INFORMACIÓN GENERAL

2.1 Identificación de situaciones inminentes que ponen en peligro la vida de las personas

2. Antes de iniciar, verifique si hay alguna situación que ponga en peligro la vida de la persona con quien va a interactuar o la de alguien más en el lugar.	○ Física (urgencia vital) ○ Psicológica (urgencia vital en salud mental) ○ Situación de emergencia o desastre ☒ No aplica

3. Observaciones de la situación: *

2.2 Datos generales del escenario del entorno

4. Departamento: * Risaralda

4. Unidad Zonal de Planeación y Evaluación (SI-APS): * 12p013

5. Municipio / Área no municipalizada: * Santa Rosa de cabal

6. Área de ubicación de la vivienda: * Vereda Chuzo ○ Urbana ☒ Rural

7. Territorio: * 16

8. Microterritorio: * 03

9. Corregimiento / Centro de poblado / Vereda / Localidad / Barrio / Resguardo Indígena: * Vereda Chuzo

2.3 Detalles del Equipo de Salud

10. Número de identificación del Equipo de Salud: * Territorio 16

11. Prestador primario / Organismo de adscripción del Equipo de Salud: * Ese Hospital San Vicente de Paul

Scanned with CamScanner

2.4 Detalle de personal del Equipo de Salud

12. Tipo de identificación del responsable del proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud: *
☒ CC. Cédula Ciudadanía ○ CD. Carné Diplomático ○ CE. Cédula de Extranjería ○ PT. Permiso por protección temporal

13. Número de identificación del responsable proceso inicial de identificación de procesos cuidadores, deteriorantes y condiciones de salud: * 1089097571

14. Perfil profesional de quien realiza proceso inicial de identificación de capacidades, riesgos y condiciones de salud: * Aux. Enfermería

15. Código de la ficha: C10121 16. Fecha diligenciamiento de la ficha: * 14-08-2026

2.4.1 Datos de abordaje

17. Entorno donde se realiza la identificación de capacidades y riesgos: * ☒ Hogar ○ Comunitario ○ Institucional ○ Educativo ○ Laboral

18. Nombre de la institución, entidad, organización, etc. *

19. Cabeza de familia/Líder/ Representante legal... (depende del entorno): *

20. Alguno de los habitantes de la vivienda pertenece al Programa Jóvenes en Paz?: * ○ Si ☒ No

2.5 Datos generales de la vivienda

21. Ubicación del hogar (punto de referencia): * Vereda el Cruzo

22. Coordenada geográfica de latitud: *

23. Coordenada geográfica de longitud: *

24. Dirección: * Finca los Lagos

25. Teléfono: 3184690432

26. N° de identificación del hogar: * 121

27. N° de identificación de la familia: * 121

28. Estrato socioeconómico de la vivienda: * ○ Bajo - Bajo ☒ Bajo ○ Medio - Bajo ○ Medio ○ Medio - Alto ○ Alto

29. N° de familias en la vivienda: * 1

30. N° de personas en la vivienda: * 2

31. N° de habitaciones por vivienda: * 4

32. N° personas por habitación: * 2

33. Hacinamiento ○ Si ☒ No

34. ¿Cuántos elementos para dormir (camas, colchones, colchonetas, hamacas, camarotes o sofacamas) hay actualmente en su hogar? * 2 camas

3. IDENTIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL ENTORNO Y LA VIVIENDA

3.1 Características y condiciones del entorno y de la vivienda

35. Tipo de vivienda: * ☒ Casa ○ Apartamento ○ Tipo "Cuarto" ○ Vivienda tradicional Indígena
○ Vivienda tradicional étnica ○ Carpa ○ Contenedor ○ Embarcación
○ Vagón ○ Refugio Natural ○ Cueva ○ Puente ○ Otro

36. ¿Se identifica algunos de los siguientes escenarios de riesgo de accidente en la vivienda? *
☐ Objetos cortantes o punzantes al alcance de los niños
☐ Sustancias químicas al alcance de los niños y/o reenvasadas en envases de alimentos o bebidas
☐ Medicamentos al alcance de los niños ☐ Velas, velones, incienso encendido en la vivienda
☐ Conexiones eléctricas en mal estado o sobrecargadas
☐ Botones, canicas entre otros objetos pequeños o con piezas que puedan desmontarse, al alcance de los niños
☐ Pasillos obstruidos con juguetes, sillas u otros objetos ☐ Superficies resbaladizas, suelos con agua, grasas, aceites, entre otros

Scanned with CamScanner

☐ Tanques o recipientes de almacenamiento de agua sin tapa | ☐ Escaleras sin protección | ☒ Ninguno

37. Observe e indague si cerca de la vivienda hay alguno de los siguientes: * | ☒ Cultivos | ☐ Apriscos
☐ Porquerizas | ☐ Galpones | ☒ Terrenos baldíos | ☐ Presencia de Plagas: roedores, cucarachas, zancudos, moscas, etc.
☐ Ruido o sonidos desagradables | ☐ Malos olores | ☐ Sitios satélites de disposición de excretas
☐ Rellenos sanitarios/botaderos | ☐ Contaminación visual | ☐ Río o quebrada
☐ Industrias Contaminantes (del sector energético, minero, transporte, construcción, manufacturera, entre otros)
☐ Planta de tratamiento de agua residual | ☐ Extracción minera | ☐ Canales de agua lluvia
☐ Vías de alto tráfico vehicular | ☐ Quemas a cielo abierto | ☐ Fuentes de energía eléctrica de alta tensión
☐ Industrias de construcción, demolición, talleres u otros que usen o dispongan de material de asbesto
☐ Aspersión o almacenamiento de agroquímicos u otras sustancias químicas | ☐ Ninguno | ☐ Otro

38. Observe e indique ¿Cuáles de los siguientes ambientes de la vivienda tiene iluminación natural?: * | ☒ Cocina
☐ Dormitorio de adultos | ☐ Dormitorio de niños | ☒ Sala / Comedor | ☐ Sanitario | ☒ Zona de lavado de ropas

39. Observe e indique ¿En qué áreas de la vivienda hay ventilación natural o artificial? * | ☒ Cocina
☐ Dormitorio de adultos | ☐ Dormitorio de niños | ☒ Sala / Comedor | ☐ Sanitario | ☒ Zona de lavado de ropas

40. Observe y señale si existen los siguientes elementos en la vivienda: * | ☒ Lavamanos | ☒ Lavaplatos | ☒ Lavadero de ropa

41. ¿Cuál es el alumbrado predominante que utilizan en la vivienda? * | ☒ Luz eléctrica | ○ Kerosén, petróleo, gasolina
○ Velas | ○ Energía solar | ○ Planta de electricidad

42. Seleccione a cuáles de las siguientes opciones es posible acceder fácilmente desde la vivienda: * | ⊙ Servicios de salud
○ Medios de transporte (Buses, autos, camiones, lanchas, etc.) | ○ Centros sociales, culturales y/o recreacionales
○ Parques, y áreas deportivas | ○ Iglesias, templos, espacios para cultos religiosos | ○ Instituciones educativas
○ Servicios de salud | ☒ Ninguna | ○ Otros ¿Cuáles?

43. ¿Cuál es el material predominante de la cubierta o techo de la vivienda? * | ○ Concreto | ☒ Tejas de barro
○ Fibrocemento sin asbesto | ○ Fibrocemento con asbesto | ○ Zinc | ○ Teja o lámina de fibrocemento con asbesto
○ Palma o paja | ○ Plástico | ○ Desechos (cartón, lata, etc.) | ○ Otro

44. ¿La cocina se encuentra separada de otros espacios de la vivienda? * | ☒ Si | ○ No

45. ¿El baño se encuentra separado de otros espacios de la vivienda? * | ☒ Si | ○ No

46. ¿Los dormitorios están separados físicamente? * | ☒ Si | ○ No

3.2 Oficios u ocupaciones que se desarrollan en la vivienda o su entorno inmediato (peri domicilio)

47. ¿Cuál es el medio de transporte habitual de la familia? * | ☐ Vehículo particular | ☒ Servicio público | ☐ Motocicleta
☐ Bicicleta | ☐ Caminando | ☐ Maquinaria agrícola o camión | ☐ Cable aéreo | ☐ Semovientes
☐ Canoa, lancha, chalupa, piragua | ☐ Otros ¿Cuáles?

48. ¿Qué elementos de seguridad usan al desplazarse? * | ☐ Casco | ☐ Cinturón de seguridad
☐ Sistema de retención infantil | ☐ Chaleco reflectivo | ☐ Chaleco salvavidas | ☒ Ninguno
☐ Otros ¿Cuáles?

49. Si el desplazamiento es superior a 30 minutos, ¿a qué se debe? * | ☒ Estado de la infraestructura vial | ☐ Congestión vial
☒ Disponibilidad de medios de transporte | ☒ Distancias a recorrer | ☐ Disponibilidad económica
☐ Otros ¿Cuáles?

50. ¿Al interior de la vivienda se realiza alguna actividad económica?: * | ○ Si | ☒ No

51. ¿El área de trabajo es independiente de las otras áreas de la vivienda? * | ☒ Si | ○ No

52. ¿Algún familiar se ha visto afectado por la actividad económica en la vivienda? * | ⊙ Si | ☒ No

Scanned with CamScanner

3.3 Agua y saneamiento

3.3.1 Consumo de agua y manejo de residuos en la vivienda

53. ¿Cuál es la principal fuente de abastecimiento de agua para consumo humano en la vivienda? *

☐ Agua embotellada o en bolsa | ☐ Acueducto administrado por empresa prestadora (ESP) | ☐ Acueducto veredal o comunitario | ☐ Pila pública | ☐ Carro tanque | ☐ Abasto con distribución comunitaria | ☐ Pozo con bomba | ☐ Pozo sin bomba, aljibe, jagüey o barreno | ☐ Laguna o jagüey | ☐ Río, quebrada | ☒ Manantial o nacimiento | ☐ Aguas lluvias | ☐ Aguatero | ☐ Otro

54. ¿Cuántas horas al día cuenta con suministro de agua? *

☒ 24 horas | ○ De 12 a 23 horas | ○ Entre 4 y 12 horas | ○ Menor a 4 horas | ○ Se presentan días sin suministro.

55. Se cuenta con tanque de almacenamiento de agua *

○ Aéreo | ☒ Superficial | ○ Subterráneo | ○ No tiene tanque de almacenamiento

56. Frecuencia de lavado del tanque de almacenamiento de agua *

○ Después de cada uso | ☒ Semestral | ○ No está lavado | ○ No aplica | ○ Otro

57. ¿A qué distancia está el tanque del pozo séptico o alcantarillado? *

○ Más de 10 metros. | ○ Entre 5 y 9 metros | ○ Menor a 5 metros

58. ¿Cuál es el sistema de disposición de excretas en la vivienda? *

☐ Sanitario conectado al alcantarillado | ☐ Sanitario y letrina | ☐ Sahitario conectado a pozo séptico | ☐ Sanitario ecológico seco | ☐ Sanitario sin conexión | ☐ Sanitario con disposición a fuente hídrica | ☒ Campo abierto

59. ¿Cuál es el sistema de disposición de aguas residuales domésticas en la vivienda? * ☐ Alcantarillado | ☐ Pozo séptico | ☐ Campo de oxidación | ☐ Biofiltro | ☐ Fuente hídrica | ☒ Campo abierto

60. ¿En qué elementos son almacenados los residuos sólidos de la vivienda? *

☒ Recipientes con tapa | ☐ Recipientes sin tapa | ☐ Directamente al suelo | ☐ Bolsas plásticas | ☐ Otros ¿Cuáles?

61. ¿Como se realiza la disposición final de los residuos sólidos ordinarios de la vivienda? *

○ Recolección por parte del servicio de aseo distrital o municipal | ☒ Enterramiento | ☒ Quema a campo abierto | ○ Disposición en fuentes de agua cercana | ○ Disposición a campo abierto

3.3.2 Manejo de residuos y saneamiento

62. ¿Conoce prácticas de reducción y separación de residuos? * ☒ Si | ○ No

63. ¿Realiza prácticas de reducción de residuos? * ☒ Si | ○ No

64. Si la respuesta anterior fue "Si", seleccione de las siguientes opciones ¿Cómo reduce la generación de residuos?

☒ Se evita el uso de productos de un solo uso como botellas, vajillas y cubiertos desechables, entre otros

☐ Se reutilizan materiales que hayan cumplido su primer ciclo, como el papel y el cartón

☐ Eliminación o reutilización de aparatos eléctricos a través de las empresas especializadas, como computadores, cartuchos de impresoras, entre otros.

☒ Se evita el uso de ambientadores artificiales o aerosoles

☐ Se compra a granel usando los propios envases o maletas para empacar

☐ Otros ¿Cuáles?

65. ¿Realiza prácticas de aprovechamiento de residuos? * ☒ Si | ○ No

66. Si la respuesta anterior fue "Si", seleccione de las siguientes opciones ¿Qué prácticas de aprovechamiento de residuos realiza?

☒ Compostaje | ☐ Lombricultivo | ☐ Biocombustible | ☐ Biofertilizante | ☐ Otros ¿Cuáles?

Scanned with CamScanner

67. ¿Qué otra disposición de residuos peligrosos hay? * ☐ Sitios autorizados para su recolección ☐ Centros de acopio
☒ Disposición a campo abierto ☒ Quema a campo abierto ☐ Disposición en fuentes de agua cercana
☐ Enterramiento ☐ En conjunto con los residuos ordinarios de la vivienda ☐ Recolectados por empresas especializadas
☐ Otros ¿Cuáles?

68. ¿Realiza procesos de reducción y separación de residuos? * ☒ Si ○ No

69. ¿Qué prácticas de separación de residuos aplica? *
☒ Separación de residuos no aprovechables (icopor, pañales, toallas higiénicas, cerámicas, papel carbón, entre otros)
☒ Separación de residuos orgánicos (residuos de alimentos, restos vegetales de la poda y jardinería, restos de la carpintería, entre otros)
☒ Separación de residuos aprovechables (papel, cartón, vidrio, plástico, tetrapack, metal)
☐ Otros ¿Cuáles

3.4 Higiene de aire intradomiciliario y vectores de la vivienda

70. ¿Cómo se realiza la limpieza de superficies? * ○ Retiro de polvo ☒ Retiro de polvo y limpieza con agua y jabón
○ Retiro de polvo y limpieza con agua y jabón y desinfección ○ Otros ¿Cuáles?

71. ¿Cuál es la fuente de energía utilizada para cocinar? * ☐ Electricidad
☒ Gas natural ☐ Gas Licuado del petróleo (gas propano) ☒ Leña, madera o carbón de leña
☐ Petróleo, gasolina, kerosén, alcohol ☐ Carbón mineral ☐ Materiales de desecho
☐ Otros ¿Cuáles

72. Señale las fuentes frecuentes de humo * ☐ Cigarrillo o tabaco ☒ Leña
☐ Carbón ☒ Quema de basura ☐ Vapeadores ☐ Narguiles
☐ No Aplica ☐ Otros ¿Cuáles

73. ¿Qué prácticas de calidad del aire hay? * ☒ Cocinar con carbón o leña ☐ Fumadores activos en la vivienda
☐ Encender el vehículo dentro de la vivienda en un área donde no hay buena ventilación
☒ Quema de basura afuera de la vivienda ☒ Barrido de pisos con levantamiento de polvillo

74. ¿Qué tipo de estufa emplea? *
☒ Eléctrica, de gas, petróleo, gasolina, kerosén, alcohol con conexiones en buen estado, sin fugas, buen estado de combustión, no hay riesgo eléctrico
☐ Eléctrica, de gas, petróleo, gasolina, kerosén, alcohol, con conexiones en mal estado, reparaciones defectuosas, mal estado de combustión, hay riesgo eléctrico
☒ De leña, madera, carbón de leña o carbón mineral mejorada, con sistema de extracción de humo y gases (Chimenea) y está ubicada fuera de la vivienda; o está ubicada al interior de la vivienda, y se encuentra en buen estado al no haber presencia de manchas u otras señales
☐ De leña, madera, carbón de leña o carbón mineral ubicada dentro de la vivienda, con evidencia de manchas en el lugar donde está ubicada la estufa

75. Cerca de la vivienda hay criaderos que favorecen vectores de enfermedades * ☒ Si ○ No ○ No aplica

76. ¿Cuáles de los siguientes vectores transmisores de enfermedades se evidencian? * ☒ Zancudos ☒ Cucarachas
☒ Moscas ☒ Mosquitos ☒ Pulgas ☐ Piojos ☐ Garrapatas ☐ Roedores
☐ Chinches ☐ Triatominos ☐ Otros ¿Cuáles

77. ¿Qué medidas se aplican para el control de vectores? * ☒ Manejo higiénico de los residuos sólidos
☐ Evitar el uso de fuentes de luz blanca o brillante en ambientes oscuros ☒ Recolección de inservibles ☐ Uso de toldillos
☐ Uso de angeos y trampas caseras ☒ Ordenamiento e higiene ☒ Limpieza de malezas
☐ Drenaje de zonas encharcadas ☒ Protección de depósitos de agua de consumo mientras no estén en uso
☐ Retiro de recipientes que usualmente contienen o acumulan agua ☐ Reemplazo de techos en paja por techo de zinc
☐ Reparaciones para eliminar sitios húmedos o poco iluminados ☐ Uso de pantalones y camisas manga larga de colores claros
☐ Otros ¿Cuáles

3.5 Presencia de animales y zoonosis

Scanned with CamScanner

78. ¿Hay presencia de animales ponzoñosos en su entorno? *	☒ Arañas	☐ Escorpiones o alacranes	
☐ Serpientes o víboras	☒ Abejas	☒ Avispas	☐ Orugas
☐ No Aplica	☐ Otros ¿Cuáles		

79. ¿Qué medidas se aplican para reducir el riesgo por animales ponzoñosos? *	☒ Sacudir la ropa y los zapatos antes de usarlos		
☒ No meter las manos en huecos de los árboles	☐ Usar guantes de carnaza o tener precaución al levantar piedras o rocas		
☒ Orden e higiene en las viviendas y el peridomicilio	☒ No caminar junto al corte del monte en los caminos de herradura		
☐ No caminar junto al corte del monte en los caminos de herradura	☐ Evitar que los niños y niñas jueguen en zonas boscosas		
☐ Transitar si es posible en compañía de perros	☐ Evitar deambular de noche	☐ No molestar panales de abejas o avispas	

80. Señale los animales que conviven con la familia dentro de la vivienda o en su entorno inmediato: *	☒ Perros	☒ Gatos		
☐ Porcinos	☐ Bovinos: Búfalos, vacas, toros	☐ Equinos: Asnos, mulas, caballos, burros	☐ Ovinos / caprino	
☒ Aves de producción	☐ Aves ornamentales	☐ Peces ornamentales, hámster	☐ Cobayos, conejos	
☐ Animales silvestres	☐ Ninguno	☐ Otros ¿Cuáles?		

81. N° de perros en la vivienda: *	2	82. Cantidad de perros con vacuna antirrábica en la vivienda: *	0
83. N° de gatos en la vivienda: *	1	84. Cantidad de gatos con vacuna antirrábica en la vivienda: *	0

85. ¿Cuál es la finalidad de tener estos animales? *	☒ Compañía	☒ Producción	☐ Autoconsumo	☐ Vigilancia
86. De los animales que conviven con la familia, se encuentran *	☐ Totalmente confinados	☒ Parcialmente confinados	☐ Libres	

87. ¿Se desparasita a los animales domésticos? *	☒ Si	○ No
88. ¿Las instalaciones para animales son seguras? *	☒ Si	○ No
89. ¿Las excretas de los animales de compañía se recogen y disponen adecuadamente? *	☒ Si	○ No
90. ¿La vivienda tiene barreras para evitar contacto directo con los animales? *	☒ Si	○ No

3.6 Manejo de sustancias

91. ¿Qué medidas se ponen en práctica para control de vectores transmisores de enfermedades? *			
☒ Manejo higiénico de los residuos sólidos	☐ Evitar el uso de fuentes de luz blanca o brillante en ambientes oscuros		

92. ¿Dónde se adquieren los productos químicos para la vivienda? *	○ Establecimientos de venta a granel		
☒ Almacenes de cadena	○ Establecimientos específicos de venta de productos químicos	○ Tiendas de barrio	

93. ¿Cómo se realiza la disposición final de los residuos? *	☒ Quema a campo abierto
☒ Se separan de los residuos ordinarios en la vivienda para posterior aprovechamiento	☐ Disposición a campo abierto
☐ En conjunto con los residuos ordinarios de la vivienda	☐ Disposición en fuentes de agua cercana
☐ Se utilizan para contener bebidas, alimentos y agua y para otros usos en el hogar	☒ Enterramiento
☐ Otros ¿Cuáles?	

94. ¿Se siguen las instrucciones del fabricante para manejar y almacenar productos químicos? *	☒ Si	○ No
95. ¿Los productos están en envase original y lugar asignado? *	☒ Si	○ No
96. ¿Se usa ventilación y protección al limpiar? *	☒ Si	○ No

Scanned with CamScanner

4. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD RELACIONADAS CON LA FAMILIA

4.1 Estructura y contexto familiar

97. N° de personas que conforman la familia: * 2

98. Alias de la familia: * zapata Alzate

99. Tipo de familia: *

- [x] Nuclear biparental
- [ ] Nuclear monoparental
- [ ] Extenso biparental
- [ ] Extenso monoparental
- [ ] Compuesto biparental
- [ ] Extenso monoparental
- [ ] Unipersonal

100. Apgar Familia *

- [x] 7 a 10 puntos: alta funcionalidad
- [ ] 4 a 6 puntos: funcionalidad moderada
- [ ] 0 a 3 puntos: disfunción familiar

101. ¿Se identifica un cuidador principal de niños, niñas, personas con discapacidad, adulto mayor o enfermedad? * [ ] Si [x] No

102. Si la respuesta anterior es SI aplicar escala ZARIT y registrar el resultado. * Puntaje:

- [ ] Ausencia de sobrecarga (≤ 46)
- [ ] Sobrecarga ligera (47-55)
- [ ] Sobrecarga intensa (≥ 56)

103. Familia en la que se identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones que pueden alterar o generar riesgo para la salud (física o mental): *

- [ ] Inicio de la convivencia en pareja
- [ ] Llegada de un nuevo integrante
- [ ] Ingreso a estudiar
- [ ] Pérdida del año escolar
- [ ] Embarazo temprano o adolescente
- [ ] Independencia de los hijos-hijas
- [ ] Separación
- [ ] Jubilación
- [ ] Duelo
- [ ] Desempleo o pérdida abrupta del trabajo
- [ ] Pérdidas o crisis económicas
- [ ] Muerte inesperada
- [ ] Migración
- [ ] Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes
- [ ] Accidente o situación que genera discapacidad
- [ ] Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes
- [ ] Vivencia de alguna forma de violencia
- [ ] Persona en situación de abandono
- [ ] Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol
- [ ] Trastorno de salud mental
- [x] Ninguna.

4.2 Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia

104. Prácticas que favorecen los vínculos familiares: *

- [x] Cuando hay tensión o estrés en la familia lo reconoce y encuentran la forma de manejarlas de manera pacífica
- [x] Las decisiones familiares son concertadas teniendo en cuenta a todos sus integrantes
- [x] La familia resuelve los conflictos buscando el bienestar de todos sus integrantes
- [x] La comunicación en la familia está basada en la escucha activa, el respeto y la negociación
- [ ] Si en la familia hay niños, niñas y adolescentes los padres y cuidadores comparten, apoyan y supervisan sus actividades con respeto y límites
- [ ] En familias con personas adultas mayores los demás integrantes de la familia tienen en cuenta sus intereses, opiniones y preferencias.

105. Redes de apoyo social: *

- [ ] Cuenta con redes de apoyo sociales protectoras para el cuidado de su salud
- [ ] Cuenta con redes de apoyo sociales para el cuidado de su salud, pero podría ampliarlas para fortalecerse
- [x] No identifica / no cuenta con redes de apoyo sociales protectoras

106. Prácticas para el cuidado de su salud y protección en el entorno hogar: *

- [x] Tratamiento casero al agua antes del consumo humano y almacenamiento adecuado
- [x] Facilita la circulación del aire en la vivienda a través de la ventilación natural o artificial
- [ ] Evita el consumo de tabaco, el encendido de carros al interior de la vivienda y el uso de leña para cocinar.
- [x] Los residuos sólidos se almacenan en recipientes con tapa, se separan en la fuente, no se queman, no se tiran a campo abierto o en fuentes de agua
- [x] Los pisos y paredes de la vivienda están limpios
- [ ] Usa toldillos, angeos y trampas caseras para la protección contra vectores y roedores
- [ ] Al interior de la vivienda o el peri-domicilio, jardín o espacios de la vivienda como patio o azotea están limpios
- [ ] El lugar donde se almacenan los productos químicos para el uso en el hogar se encuentra ventilado, cerrado y separado de comida, alimentos para animales o medicamentos y fuera del alcance de los niños, niñas y mascotas.

Scanned with CamScanner

107. ¿Qué medidas se aplican ante enfermedades respiratorias en el hogar? *:		☐ Uso de tapabocas
☐ Lavado frecuente de manos	☑ Cubrir rostro al toser y estornudar	☐ Ninguno
○ Otro ¿Cual?		

108. ¿Se comparten implementos de higiene personal entre los miembros de la familia? *	○ Si	☒ No

Scanned with CamScanner

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS CUIDADORES, DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

109. Primer Nombre: *	Sandra	110. Segundo Nombre:	Iluana
111. Primer Apellido: *.	Alzate	112. Segundo Apellido:	Espina

113. Tipo de identificación integrante de la familia: *
○ AS. Adulto sin Identificación | ☒ CC. Cédula Ciudadanía | ○ CD. Carné Diplomático | ○ CE. Cédula de Extranjería | ○ MS. Menor sin Identificación | ○ NV. Certificado de Nacido Vivo | ○ PE. Permiso Especial del Permanencia | ○ PT. Permiso por protección temporal | ○ RC. Registro Civil | ○ TI. Tarjeta de identidad

114. Número de identificación: *	20179018	115. Fecha de nacimiento: *	28-11-1979
116. Nacionalidad: *	Colombiana	117. Estatus Migratorio *	○ Regular ○ Sin autorización de permanencia ☒ No aplica

118. Sexo al nacer: *	○ Hombre ☒ Mujer ○ Intersexual (Indeterminado)	119. Genero: *	○ Masculino ☒ Femenino

120. Usted se identifica como: * ☒ Femenino | ○ Masculino | ○ Transexual | ○ Transgénero | ○ No responde | ○ Otro ¿Cuál?

121. Cuál es su orientación sexual: * ☒ Heterosexual | ○ Lesbiana | ○ Gay | ○ Bisexual | ○ No responde | ○ Otro ¿Cuál?

122. Teléfono 1:	3184690432	123. Teléfono 2:	

124. Rol dentro de la familia: * ○ Responsable económico de la familia | ☒ Cónyuge o compañero(a) | ○ Hijo(a) | ○ Hermano(a) | ○ Padre o madre | ○ Otro ¿Cuál?

5.2 Características socioeconómicas

125. Ocupación: * Ama Casa

126. Nivel educativo: * ○ Preescolar | ○ Básica primaria | ☒ Básica Secundaria | ○ Media Académica o Clásica | ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico) | ○ Normalista | ○ Técnica profesional | ○ Tecnológica | ○ Profesional especialización | ○ Especialización | ○ Maestría | ○ Doctorado | ○ Ninguno

127. Régimen de afiliación: * ☒ Subsidiado | ○ Contributivo | ○ Especial | ○ Excepción | ○ No afiliado

128. EAPB: Asmet Salud

129. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
○ Niñas, niños o adolescentes | ○ Gestante | ○ Persona adulta mayor | ○ Personas con orientación sexual diversa | ○ Campesina o campesino | ○ Migrantes | ○ Madre cabeza de familia | ○ Personas que con enfermedades huérfanas | ○ Víctima del conflicto armado | ○ Víctima de violencia interpersonal | ○ Persona con condición de discapacidad | ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria) | ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente | ☒ Ninguna | ○ Otro ¿Cuál?

130. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 129 *Víctima de violencia interpersonal*): *
○ Física | ○ Psicológica | ○ Negligencia y abandono | ○ Sexual | ○ Patrimonial o económica

131. Pertenencia étnica: * ○ Indígena | ○ Rom (Gitanos) | ○ Negro | ○ Afrocolombiano | ○ Raizal (San Andrés y Providencia) | ○ Palenquero de San Basilio-de Palenque | ☒ Ninguna

Scanned with CamScanner

132. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece:	

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

5.3.1 Prácticas de salud

133. Prácticas de cuidado de la salud desde sus saberes ancestrales / tradicionales: *		
☐ Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)		
☐ Prácticas que acompañan en momentos de transición (amuños o cantos, rituales de paso u otros).		
☐ Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)		
☐ Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)		
☐ Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad		
☐ Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.	☒ Ninguna	

134. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud: *	
☒ Conoce los derechos y deberes en salud	☒ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
☒ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).	
☐ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.	☐ No registra

135. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud? *	☐ Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
☒ Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días	☐ Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva
☒ Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.	☒ Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día) ☒ Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
☐ Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)	
☐ Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud	☐ Ninguna

136. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento: *		
☐ Valoración integral para la PYMS**	☐ Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS	
☐ Promoción y apoyo a lactancia materna	☐ Aplicación de flúor	☐ Profilaxis y remoción de placa bacteriana
☐ Vacunación de acuerdo con el esquema	☐ Fortificación casera con micronutrientes en polvo	
☐ Desparasitación intestinal antihelmíntica	☐ Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)	
☐ Suplementación con micronutrientes	☐ Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha	
☐ Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).	☐ Prueba rápida y asesoría pre y post test VIH	
☐ Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)	☐ Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)	
☐ Tamizaje de riesgo cardiovascular	☐ Tamizaje para ITS	☐ Prueba rápida treponémica
☐ Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)	☐ Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)	
☐ Tamizaje para cáncer de mama	☐ Tamizaje para cáncer de próstata	☐ Tamizaje para cáncer de colon y recto
☒ Educación para la salud	☐ Atención para el cuidado preconcepcional	
☐ Atención para el cuidado prenatal – controles prenatales	☐ Preparación para la maternidad y paternidad	
☐ Interrupción voluntaria del Embarazo	☐ Atención del puerperio	
☐ Atención para el seguimiento del recién nacido	☐ Ninguna	

5.3.2 Registro de discapacidad

137. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? *	☐ Física	☐ Auditiva	☐ Visual
☐ Sordoceguera	☐ Intelectual	☐ Psicosocial (mental)	☐ Múltiple	☒ Sin discapacidad

138. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) *	○ Si	○ No	☒ No aplica

5.3.3 Salud materna

Scanned with CamScanner

5. IDENTIFICACIÓN DE PROCESOS, FACTORES DETERIORANTES Y CONDICIONES DE SALUD DE LOS INTEGRANTES DE LA FAMILIA

5.1 Identificación de cada uno de los integrantes de la familia

109. Primer Nombre: *	Jose	110. Segundo Nombre:	Rafael
111. Primer Apellido: *	zapata	112. Segundo Apellido:	Sanchez

113. Tipo de identificación integrante de la familia: *
- ○ AS. Adulto sin identificación
- ☒ CC. Cédula Ciudadanía
- ○ CD. Carné Diplomático
- ○ CE. Cédula de Extranjería
- ○ MS. Menor sin identificación
- ○ NV. Certificado de Nacido Vivo
- ○ PE. Permiso Especial del Permanencia
- ○ PT. Permiso por protección temporal
- ○ RC. Registro Civil
- ○ TI. Tarjeta de identidad

114. Número de identificación: *	18597905	115. Fecha de nacimiento: *	16-02-1973
116. Nacionalidad: *	Colombiano	117. Estatus Migratorio *	○ Regular / ○ Sin autorización de permanencia / ☒ No aplica

118. Sexo al nacer: *	☒ Hombre / ○ Mujer / ○ Intersexual (indeterminado)
119. Genero: *	☒ Masculino / ○ Femenino

120. Usted se identifica como: *
- ○ Femenino
- ☒ Masculino
- ○ Transexual
- ○ Transgénero
- ○ No responde
- ○ Otro ¿Cuál?

121. Cuál es su orientación sexual: *
- ☒ Heterosexual
- ○ Lesbiana
- ○ Gay
- ○ Bisexual
- ○ No responde
- ○ Otro ¿Cuál?

122. Teléfono 1:	3184690482	123. Teléfono 2:	

124. Rol dentro de la familia: *
- ☒ Responsable económico de la familia
- ○ Cónyuge o compañero(a)
- ○ Hijo(a)
- ○ Hermano(a)
- ○ Padre o madre
- ○ Otro ¿Cuál?

5.2 Características socioeconómicas

125. Ocupación: * Agricultor

126. Nivel educativo: *
- ○ Preescolar
- ☒ Básica primaria
- ○ Básica Secundaria
- ○ Media Académica o Clásica
- ○ Media Técnica (Bachillerato Técnico)
- ○ Normalista
- ○ Técnica profesional
- ○ Tecnológica
- ○ Profesional especialización
- ○ Especialización
- ○ Maestría
- ○ Doctorado
- ○ Ninguno

127. Régimen de afiliación: *
- ☒ Subsidiado
- ○ Contributivo
- ○ Especial
- ○ Excepción
- ○ No afiliado

128. EAPB: Nueva eps

129. Se reconoce como sujeto de especial protección constitucional o tiene alguna de las siguientes condiciones o situaciones:
- ○ Niñas, niños o adolescentes
- ○ Gestante
- ○ Persona adulta mayor
- ○ Personas con orientación sexual diversa
- ○ Campesina o campesino
- ○ Migrantes
- ○ Madre cabeza de familia
- ○ Personas que con enfermedades huérfanas
- ○ Víctima del conflicto armado
- ○ Víctima de violencia interpersonal
- ○ Persona con condición de discapacidad
- ○ Persona privada de la libertad (medida domiciliaria)
- ○ Personas en el sistema de responsabilidad penal adolescente
- ☒ Ninguna
- ○ Otro ¿Cuál?

130. Modalidad de la violencia (aplica solo si se elige el ítem 129 *Víctima de violencia interpersonal*): *
- ○ Física
- ○ Psicológica
- ○ Negligencia y abandono
- ○ Sexual
- ○ Patrimonial o económica

131. Pertenencia étnica: *
- ○ Indígena
- ○ Rom (Gitanos)
- ○ Negro
- ○ Afrocolombiano
- ○ Raizal (San Andrés y Providencia)
- ○ Palenquero de San Basilio de Palenque
- ☒ Ninguna

Scanned with CamScanner

132. Pueblo o comunidad étnica a la cual pertenece:	

5.3 Situación de salud, acceso a servicios y prácticas de cuidado de la salud

5.3.1 Prácticas de salud

133. Prácticas de cuidado de la salud desde sus saberes ancestrales / tradicionales: *	
☐ Prácticas para proteger ante posibles daños (aseguranzas, rituales u otros)	
☐ Prácticas que acompañen en momentos de transición (arrullos o cantos, rituales de paso u otros).	
☐ Prácticas tradicionales para el cuidado de la salud (baile o danza, música, uso de plantas, masajes u otros)	
☐ Prácticas de armonización o para favorecer el bienestar (rituales, consejería del sabedor/a, pagamentos)	
☐ Acompañamiento de partera, sabedor o médico tradicional en los procesos de salud enfermedad	
☐ Prácticas de cuidado con el entorno, con los alimentos u otros.	☒ Ninguna

134. Prácticas para el ejercicio y exigibilidad del derecho a la salud: *	
☒ Conoce los derechos y deberes en salud	☒ Conoce los lugares donde pueden prestar los servicios de salud.
☒ Tiene información sobre las atenciones y servicios de salud a los cuales tiene derecho (Promoción, prevención, atención, rehabilitación).	
☐ Conoce cómo resolver las dificultades que se le presentan para acceder a la atención en salud.	☐ No registra

135. ¿Realiza rutinariamente las siguientes prácticas para el cuidado de la salud? *	☐ Realiza actividades en el tiempo libre o de ocio
☒ Consume alimentos en cantidad y calidad suficiente todos los días	☒ Realiza actividad física, ejercicio o actividad deportiva.
☒ Lavado de manos antes de consumir alimentos o después de entrar al baño, cambiar pañales, tener contacto con animales, retirar secreciones nasales, llegar de la calle, manipular sustancias químicas.	☒ Higiene oral diaria (cepillado mínimo 2 veces al día)
	☐ Duerme lo suficiente para estar con energía durante todo el día (entre 6 a 8 horas diarias)
☐ Controla el tiempo de exposición a televisión, videojuegos y celular (menos de 2 horas al día)	
☐ Participa en actividades culturales, sociales, alternativas o complementarias que aportan al cuidado de la salud	☐ Ninguna

136. Atenciones pendientes de promoción y mantenimiento: *		
☐ Valoración integral para la PYMS**	☐ Valoración integral en salud bucal por profesional en odontología para la PYMS	
☐ Promoción y apoyo a lactancia materna	☐ Aplicación de flúor	☐ Profilaxis y remoción de placa bacteriana
☐ Vacunación de acuerdo con el esquema	☐ Fortificación casera con micronutrientes en polvo	
☐ Desparasitación intestinal antihelmíntica	☐ Suministro de anticonceptivos (número de unidades según lo definido en lineamiento)	
☐ Suplementación con micronutrientes	☐ Prueba de embarazo en caso de retraso menstrual u otros síntomas o signos de sospecha	
☐ Tamizaje para anemia - Hemoglobina y hematocrito (mujeres).	☐ Prueba rápida y asesoría pre y post test VIH	
☐ Asesoría en anticoncepción (planificación familiar)	☐ Tamizaje para cáncer de cuello uterino (mujeres de 20 a 28 años)	
☒ Tamizaje de riesgo cardiovascular	☐ Tamizaje para ITS	☐ Prueba rápida treponémica
☐ Prueba rápida para Hepatitis B (18 a 28 años) y C (22 a 28 años)	☐ Colposcopia y Biopsia cérvico uterina (mujeres)	
☐ Tamizaje para cáncer de mama	☒ Tamizaje para cáncer de próstata	☒ Tamizaje para cáncer de colon y recto
☒ Educación para la salud	☐ Atención para el cuidado preconcepcional	
☐ Atención para el cuidado prenatal – controles prenatales	☐ Preparación para la maternidad y paternidad	
☐ Interrupción voluntaria del Embarazo	☐ Atención del puerperio	
☐ Atención para el seguimiento del recién nacido	☐ Ninguna	

5.3.2 Registro de discapacidad

137. ¿Se reconoce como persona con discapacidad? *	☐ Física	☐ Auditiva	☐ Visual
☐ Sordoceguera	☐ Intelectual	☐ Psicosocial (mental)	☐ Múltiple	☐ Sin discapacidad

138. Tiene certificación y registro de discapacidad (RLCPD) *	○ Si	○ No	○ No aplica

5.3.3 Salud materna

Scanned with CamScanner

139. Intención reproductiva a corto plazo: *	○ Si	○ No	140. Gestación actual confirmada: *	○ Si	○ No

141. Atenciones pendientes de la ruta materno perinatal: *

○ Atención para el cuidado preconcepcional	○ Interrupción Voluntaria del Embarazo -IVE-	
○ Atención para el cuidado prenatal —Controles prenatales	○ Preparación para la maternidad y paternidad	
○ Atención del puerperio	○ Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato	
○ Atención para el seguimiento del recién nacido	○ Educación para la salud	○ Ninguna

142. Motivo por el cual no ha recibido las atenciones de promoción y mantenimiento de la salud o materno perinatal: *

○ No Afiliado	○ Desconocimiento del derecho a las intervenciones	○ Desconocimiento que las intervenciones son gratuitas
○ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	○ No hay personal de salud en el centro de salud cercano	
○ Dificultades con trámites administrativos	○ "No hay agenda" para esta atención	○ No sabe cómo solicitar la cita
○ Horarios de atención restringidos	○ Largos tiempos de espera	○ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
○ Persona enferma que no puede acudir al servicio	○ Falta de tiempo del cuidador	
○ Falta de adecuación sociocultural del servicio	○ Ninguna.	

5.3.4 Valoración física

143. Si es menor de 6 meses, ¿recibe lactancia materna exclusiva? *	○ Si	○ No	☒ No aplica

144. Peso (en Kilogramos): * 53	145. Solo personas mayores de 18 años. Circunferencia de cintura (en cm): *
146. Talla (en centímetros): * 149	147. Resultado del IMC en mayores de 5 años: *

148. Se identifican signos físicos de desnutrición aguda en niños y niñas de 3 meses a 5 años: *	○ Cabeza	○ Cara	○ Piel
○ Tórax y abdomen	○ Extremidades	○ Comportamiento	○ Edema	○ Ninguna	☒ No aplica
---	---	---	---	---	---

149. Clasificación antropométrica del estado nutricional según indicador Peso para la Talla (P/T) o IMC para la edad (tener en cuenta el grupo de edad o si es gestante).

○ Obesidad	○ Sobrepeso	○ Riesgo de Sobrepeso	○ Peso Adecuado para la Talla o IMC adecuado para la edad
○ Riesgo de Desnutrición Aguda (en <5 años), o Riesgo de delgadez (en > de 4 años) o Bajo peso para la edad gestacional o Delgadez (en mayores de 17 años)		○ Desnutrición Aguda Moderada	○ Riesgo de Delgadez
○ Desnutrición Aguda Severa	○ Delgadez	○ Bajo Peso para la Edad Gestacional	☒ Normal

5.4 Condiciones de salud

5.4.1 Condiciones generales de salud

150. ¿Se lava las manos con agua y jabón? *	☒ Si	○ No

151. Medición de Tensión arterial para personas mayores de 18 años (Resultado tensión arterial sistólica / tensión arterial diastólica):

○ Sistólica: (Numérico) 160	○ Diastólica: (Numérico) 92	○ No aplica

152. Clasificación de la Tensión arterial (American Heart Association 2024):

○ Crisis hipertensiva (sistólica más alta de 180 mm Hg y/o diastólica más alta de 120 mm Hg)	
☒ Alta - Hipertensión nivel 2. (sistólica 140 mm Hg o más alta o diastólica 90 o más alta 90 mm Hg)	
○ Alta - Hipertensión nivel 1 (sistólica de 130 a 139 mm Hg o diastólica 80 a 89 mm Hg)	
○ Elevada (sistólica de 120 a 129 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)	
○ Normal (Sistólica menos de 120 mm Hg y diastólica menos de 80 mm Hg)	○ No aplica

153. ¿En el último año alguien de la familia acudió a urgencias por un accidente en casa? *	☐ Heridas por objetos cortopunzantes			
☐ Intoxicación	☐ Quemadura	☐ Electrocución	☐ Asfixia respiratoria	☐ Golpes y atrapamientos
☐ Caída	☐ Ahogamientos o sumersiones	☐ Agresión animal	☐ Caída de alturas	☒ No aplica

154. En el último mes, la persona ha sufrido: *	☐ Diarrea o soltura de estómago	☐ Tos, congestión y presencia de resfriado

Scanned with CamScanner

☐ Infección pulmonar	☐ Intoxicación por sustancias químicas	☐ Cáncer	☐ Problemas de piel / alergias	
☐ Accidente en el hogar	☐ Lesiones por artefactos explosivos	☐ Siniestro vial	☒ HTA	☒ Diabetes
☐ Obesidad	☐ Enfermedad renal crónica	☐ EPOC	☐ Asma	☐ Enfermedades huérfanas
☐ Enfermedades bucales (caries, enfermedad periodontal)	☐ Enfermedades visuales y auditivas			
☐ Otra ¿Cuál?				

155. Si presentó en el último mes alguna afectación de la salud, la persona *	○ No acudió a ningún servicio de salud		
○ Acudió a un servicio de salud particular pagado por usted mismo	○ Solicitó atención a través de la EPS y no lo atendieron		
○ Solicitó atención a través de la EPS y lo atendieron	○ Acudió a algún tipo de atención alternativa	○ Acudió a la farmacia	
○ Acudió a un curandero	○ Otro ¿Cuál? Ninguna		

156. Durante más de dos semanas (solo personas mayores de 14 años):		
○ *Se ha sentido triste todos los días durante la mayor parte del día*	○ *Ha perdido el interés en actividades que antes disfrutaba*	
○ Se ha sentido inquieto(a) o nervioso (a) todos los días durante la mayor parte del día	○ Ninguno	☒ No aplica

157. Durante los últimos 8 días (solo personas mayores de 14 años):		
○ Ha pensado en lastimarse o en no querer seguir viviendo	○ Ninguno	☒ No aplica

158. ¿Identifica alguna de las siguientes situaciones o condiciones familiares o personales que pueden alterar o generar riesgo para su salud física o mental?			
☐ Inicio de la convivencia en pareja	☐ Llegada de un nuevo integrante	☐ Ingreso a estudiar	☐ Pérdida del año escolar
☐ Embarazo temprano o adolescente	☐ Independencia o salida del hogar paterno-materno	☐ Separación de pareja	
☐ Jubilación	☐ Desempleo o pérdida abrupta del trabajo	☐ Pérdidas o crisis económicas	☐ Muerte inesperada
☐ Duelo	☐ Enfermedad terminal o huérfana/rara en alguno de sus integrantes	☐ Vivencia de alguna forma de violencia	
☐ Antecedentes de intento o muerte por suicidio en alguno de sus integrantes	☐ Accidente o situación que genera discapacidad		
☐ Persona en situación de abandono	☐ Consumo problemático de sustancias psicoactivas, incluyendo alcohol		
☐ Migración	☐ Trastorno de salud mental en algún integrante de la familia	☒ Ninguna	

159. ¿Situación de salud que limite sus actividades en la última semana? *	○ Si	☒ No
160. Tiene diagnóstico *	☒ Si	○ No
161. Tiene signos y síntomas compatibles sin diagnóstico *	☒ Si	○ No

162. ¿Presenta alguna de las siguientes situaciones o condiciones de salud transmisible?: *							
☐ Enfermedades prevalentes de la infancia (Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda)							☐ Tuberculosis
☐ Lepra	☐ Rabia	☐ Dengue	☐ Chikungunya	☐ Zika	☐ Chagas		☐ Leishmaniasis visceral
☐ Leishmaniasis Cutánea	☐ Tungiasis	☐ Enfermedades transmitidas por alimentos (Cólera, hepatitis A, parasitosis intestinal)					
☐ Enfermedad respiratoria aguda (ERA)	☐ Enfermedad diarreica aguda (EDA)	☒ Ninguna					

163. *¿Algún profesional de salud le ha diagnosticado o le ha dicho* que tiene alguna enfermedad no transmisible? *			☒ Diabetes
☐ Enfermedad obstétrica (trastornos hipertensivos, hemorragias, sepsis, diabetes gestacional, otra)		☐ Cáncer	☐ Epilepsia
☒ Enfermedades cardiovasculares (Hipertensión, enfermedad cardiaca)		☐ EPOC, neumoconiosis (asbestosis, silicosis o antracosis)	
☐ Enfermedades raras y huérfanas	☐ Trastorno mental	☐ Hipertensión arterial	☐ Enfermedad de los pulmones
☐ Secuelas de lesiones por causa externa (secuelas de accidentes, agresiones físicas e intento de suicidio)			☐ Várices
☐ Enfermedades cerebrovasculares	☐ Enfermedades osteoarticulares	☐ Colesterol o triglicéridos altos	☐ Ninguna

164. ¿Vive en zona endémica para alguno de los siguientes eventos o presenta signos y síntomas?: *						
○ Geohelmintiasis	○ Teniasis / cisticercosis	○ Tracoma	○ Escabiosis	○ Pian	○ Malaria	☒ Ninguna

165. Si en las tres preguntas anteriores se identifica alguna situación de salud en el momento ¿Está recibiendo atención y tratamiento para la enfermedad actual? *	○ Si	○ No	☒ No aplica

166. Motivo(s) por el (los) cual(es) no ha recibido la atención: *	☐ Persona no afiliada	☐ Dificultades con trámites administrativos

Scanned with CamScanner

☐ El servicio de salud está lejos del lugar de residencia	☐ "No hay agenda" para esta atención	☐ No sabe cómo solicitar la cita
☐ No puede pagar el copago	☐ Horarios de atención restringidos	☐ No se siente cómodo(a) con el personal de salud
☐ Largos tiempos de espera	☐ Persona enferma que no puede acudir al servicio	☐ No tiene adherencia al tratamiento
☐ No hay disponibilidad de medicamentos en el centro de atención	☐ Falta de tiempo del cuidador	
☐ Falta de adecuación sociocultural del servicio	☒ No aplica	

5.4.2 Consumo de sustancias *(Para mayores de 14 años)*

167. ¿Consume o ha consumido alguna sustancia psicoactiva? *	○ Si	○ No	☒ No aplica
168. ¿Consume o ha consumido alguna vez tabaco? *	○ Fumador activo	○ Exfumador	☒ No aplica

169. ¿Cuál fue su consumo máximo diario de cigarrillos en los últimos 15 años?:		170. ¿Cuántos años lleva fumando?:	

Si la respuesta fue "Si" al consumo de sustancias psicoactivas o de tabaco, aplique ASSIST, AUDIT, Carlos CRAFFT según sea el caso:

171. Resultados de riesgos instrumentos de consumo:		○ Puntaje riesgo ASSIST:	
○ Puntaje riesgo AUDIT:		○ Puntaje riesgo Carlos CRAFFT:	

5.4.3 Gestantes *(Mujeres en edad fértil con intención de embarazo o en gestación)*

173. Fecha de la última menstruación (FUM)			DD / MM / AAAA		
174. Mujer en edad fértil	○ Si	○ No	175. ¿Se encuentra en embarazo?	○ Si	○ No
176. ¿Conoce los signos de alarma en el embarazo?				○ Si	○ No
177. ¿Conoce sobre Interrupción Voluntaria del Embarazo?				○ Si	○ No
178. ¿Inició atenciones prenatales?				○ Si	○ No
179. ¿Inició oportunamente la atención prenatal?				○ Si	○ No
180. ¿Tiene acceso a métodos anticonceptivos posparto?				○ Si	○ No
181. Clasificación del riesgo gestacional	○ Alto riesgo	○ Bajo riesgo		○ Riesgo no evaluado	
182. Clasificación del riesgo de preeclampsia		○ Alto riesgo		○ Bajo riesgo	
183. Número de atenciones prenatales					
184. Atención para el cuidado preconcepcional		○ Si	○ No	○ No aplica	
185. Atención en Interrupción Voluntaria del Embarazo		○ Si	○ No	○ No aplica	
186. Atención para el cuidado prenatal – Controles prenatales		○ Si	○ No	○ No aplica	
187. Preparación para la maternidad y paternidad					
188. Fecha de atención del evento obstétrico			DD / MM / AAAA		
189. Atención del puerperio en las primeras 48 horas				○ Si	○ No
190. Consulta de seguimiento al puerperio entre el tercer y quinto día post parto				○ Si	○ No
191. Apoyo a la lactancia materna				○ Si	○ No
192. Atención durante las primeras 24 horas de vida al recién nacido				○ Si	○ No
193. Control entre 3 y 5 días recién nacido				○ Si	○ No
194. Vacunación del recién nacido				○ Si	○ No

Scanned with CamScanner

195. Provisión del método anticonceptivo post parto inmediato	○ Barrera – Preservativo	
○ Hormonal mensual combinado	○ Hormonal mensual sólo progestágeno	○ Hormonal trimestral
○ Implante subdérmico	○ Dispositivo de liberación hormonal	○ Dispositivo intrauterino
○ Ninguno - no fue ofertado	○ Ninguno - no cumple con criterios de elegibilidad para usar métodos	
○ Ninguno - decisión de la persona	○ Otro	

5.4.3 Exposición al asbesto *(Personas que reportaron estar en contacto con asbesto)*

196. ¿Cuenta con historial laboral?	○ Si	○ No

Si respondió "Si" en el punto 196 responda lo puntos 197, 198 y 199

Actividad laboral más reciente			
197. Lugar de trabajo / Actividad específica *(Más reciente)*			
198. Nombre del Empleador		199. Periodo laboral *(En meses)*	

200. ¿Cuenta con más empleos previos al actual?	○ Si	○ No

Si respondió "Si" en el punto 200 complete la información de empleos previos

Empleos previos			
1	201. Lugar de trabajo / Actividad específica		
	202. Nombre del Empleador	203. Periodo laboral *(En meses)*	
2	204. Lugar de trabajo / Actividad específica		
	205. Nombre del Empleador	206. Periodo laboral *(En meses)*	

207. En alguno de los trabajos desempeñados, ¿ha realizado alguna actividad que involucre asbesto?	○ Si	○ No	○ No aplica
208. En alguno de los trabajos desempeñados, ¿ha realizado alguna de las siguientes actividades?	○ Si	○ No	○ No aplica

209. Si respondió "Si", seleccione cuales	☐ Trabajadores de astilleros (construcción, reparación o desguace de embarcaciones)		
☐ Trabajadores en almacenes que almacenan materiales de construcción	☐ Fabricantes de materiales de fricción (frenos, embragues)		
☐ Representantes de ventas que trabajan con materiales que contienen asbesto	☐ Fabricantes de materiales de fibrocemento (uralita)		
☐ Fabricantes de productos textiles que contienen asbesto	☐ Reparadores de material de fricción (frenos, embragues)		
☐ Agricultura (reparación o mantenimiento de vehículos o maquinaria)	☐ Trabajadores de aislamiento o revestimientos aislantes		
☐ Albañiles (instalación de techos o cubiertas de fibrocemento – placas o tejas)	☐ Artistas gráficos	☐ Bomberos	
☐ Artesanos y actividades manuales y técnicas	☐ Carpinteros, encofradores, ensambladores o ebanistas		
☐ Conductores que realizan mantenimiento de vehículos	☐ Trabajadores de la producción de pintura		
☐ Trabajadores de la producción o mantenimiento de vagones de tren o metro	☐ Electricistas	☐ Fundiciones	
☐ Trabajadores de la producción o reparación de estufas	☐ Fontaneros o inspectores de tuberías		
☐ Trabajadores de la industria alimentaria y de bebidas (reparación o mantenimiento)	☐ Trabajadores de la industria del vidrio		
☐ Trabajadores de cerámica (reparación o mantenimiento)	☐ Instaladores de cocinas	☐ Joyeros	
☐ Trabajadores de la industria del plástico o del caucho (reparación o mantenimiento)	☐ Deshollinadores		
☐ Trabajadores de la rehabilitación, reparación o mantenimiento de edificios industriales	☐ Mecánicos de automóviles		
☐ Trabajadores de la rehabilitación, reparación o mantenimiento de materiales de fibrocemento (uralita)	☐ Mecánicos de ascensores		
☐ Mecánicos en la industria	☐ Trabajadores en minas de asbesto	☐ Estibadores	☐ Pintores de edificios
☐ Reparadores de maquinaria industrial	☐ Reparadores de motores eléctricos		
☐ Trabajadores en la reparación o mantenimiento de redes municipales de distribución de agua			
☐ Reparadores y pintadores de carrocerías	☐ Trabajadores de salas de calderas	☐ Traperos	
☐ Trabajadores en servicios de centrales de gas, nucleares y eléctricas	☐ Soldadores (también fabricantes de latón y estaño)		
☐ Servicio militar y fuerzas armadas (reparación o mantenimiento)	☐ Techadores (instalación o reparación de techos o fachadas)		

Scanned with CamScanner

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE

valentina Giraldo Sanchez

N° de identificación: 1089097571

Realizo y completo los requisitos para el curso virtual en:

FORMACIÓN VIRTUAL EN MISIÓN MEDICA

Con una intensidad horaria de 40 Horas

Esta constancia fue generada en Bogotá D.C. Colombia

Insignia: 674f0258-36b2-428d-80c3-a3bcfe6aa5f5

lunes 2 de marzo de 2026

VICTORIA EUGENIA LEMA LONDOÑO

Líder Educación Nacional

Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana

Esta constancia no constituye título de idoniedad para el ejercicio de las profesiones de salud.

Scanned with CamScanner

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Valentina Giraldo sanchez

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Introducción a la atención primaria de la salud en el siglo XXI: Principios e implementación

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 16 - Porcentaje de aprobación: 95,00 %

23 de febrero de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=713ddcc9-3eaf-45d6-8593-101e4f3b1fe0

Scanned with CamScanner

LISTADO DE INSTRUMENTOS DE AGOSTO

SE REALIZA ENTREGA DE LOS INSTRUMENTOS DE VALORACION DE LAS SIGUIENTES FAMILIAS

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	TELEFONO	DIRECCION
121	SANDRA LILIANA ALZATE OSPINA	25174018	3184690432	VEREDA EL CHUZO-FINCA LOS LAGOS

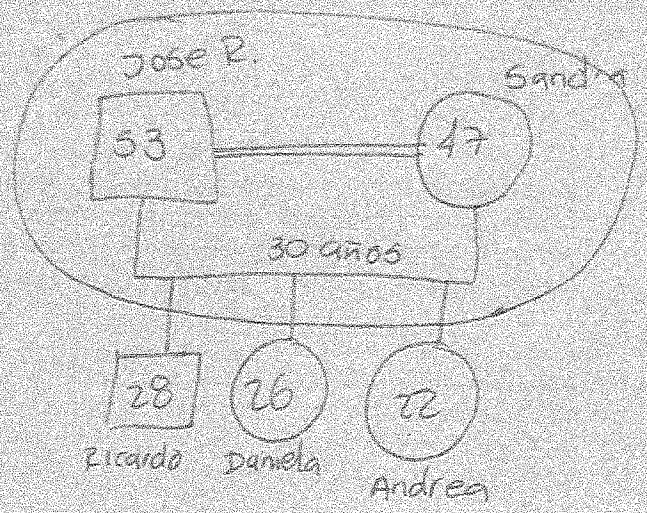
FAMILIOGRAMA APS HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL SANTA DE CABAL

CASA NUMERO: 121 DIRECCION: vereda el cinco
Frente los tanques

APELLIDOS DE LA FAMILIA:
Zapata Alzate.

NOMBRE COMPLETO DEL ENTREVISTADO:
Sandra Liliana Alzate Ospina.

DISEÑO DEL FAMILIOGRAMA:



Scanned with CamScanner

INTERPRETACION DEL FAMILIOGRAMA

FAMILIA NUCLEAR CONFORMADA POR EL SEÑOR JOSÉ, DE 53 AÑOS, Y LA SEÑORA SANDRA, DE 47 AÑOS, QUIENES LLEVAN 30 AÑOS DE MATRIMONIO Y TIENEN TRES HIJOS: RICARDO, DE 28 AÑOS, DANIELA, DE 26 AÑOS, Y ANDREA, DE 22 AÑOS. JOSÉ ES EL PRINCIPAL PROVEEDOR ECONÓMICO DEL HOGAR Y SE DESEMPEÑA COMO AGRICULTOR. CUENTA CON ESCOLARIDAD HASTA PRIMARIA. SANDRA SE DEDICA A LAS ACTIVIDADES DEL HOGAR Y PRESENTA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES, CONDICIONES DE SALUD POR LAS CUALES SE ENCUENTRA EN CONTROLES MÉDICOS. CUENTA IGUALMENTE CON ESCOLARIDAD PRIMARIA Y PARTICIPA EN UN GRUPO EVANGELÍSTICO, EL CUAL REPRESENTA PARA ELLA UN ESPACIO DE ENCUENTRO Y APOYO.

EN CUANTO A LA DINÁMICA FAMILIAR, SANDRA REFIERE MANTENER BUENA RELACIÓN CON SUS TRES HIJOS, IDENTIFICÁNDOSE VÍNCULOS FAMILIARES FAVORABLES Y UNA PERCEPCIÓN POSITIVA DEL APOYO DENTRO DE LA FAMILIA. LOS HIJOS, AUNQUE SON ADULTOS, HACEN PARTE DE LA RED FAMILIAR CERCANA. SE OBSERVA UNA FAMILIA CON UNA TRAYECTORIA DE CONVIVENCIA ESTABLE, CON ROLES FAMILIARES DEFINIDOS Y PERMANENCIA DE VÍNCULOS AFECTIVOS ENTRE SUS INTEGRANTES. COMO ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SE TIENE EN CUENTA LA CONDICIÓN DE SALUD DE SANDRA Y LA IMPORTANCIA DE FORTALECER EL APOYO FAMILIAR PARA LA CONTINUIDAD DE SUS CONTROLES Y CUIDADO DE LA SALUD.

DILIGENCIADO POR:
PROFESION: Psicóloga
FECHA: 14 de Agosto 2026

Scanned with CamScanner

FICHA APGAR FAMILIAR APS

CASA NUMERO: 121 DIRECCION: Vereda el Chorro
Finca el lago

APELLIDOS DE LA FAMILIA: Zapata Alzate

NOMBRE COMPLETO DEL ENTREVISTADO: Sandra Liliana Alzate Ospina.

ASPECTOS	CASI NUNCA (0)	AVECES (1)	CASI SIEMPRE (2)
¿Estas satisfecho con la ayuda que recibes de tu familia cuando tienes problemas?			✓
¿Conversan entre ustedes los problemas que tienen en la casa?			✓
¿Las decisiones importantes se toman en conjunto en la familia?			✓
¿Los fines de semana son compartidos por todos en la casa?			✓
¿Sientes que tu familia te quiere?			✓

0 a 3 puntos: disfunción familiar

4 a 6 puntos: funcionalidad moderada

7 a 10 puntos: Alta funcionalidad 10

DILIGENCIADO POR: Valentina Sánchez
PROFESION: Aux enfermería
FECHA: 14-08-2026

Scanned with CamScanner

E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl
Santa Rosa de Cabal
Nit

NIT 891480036-8

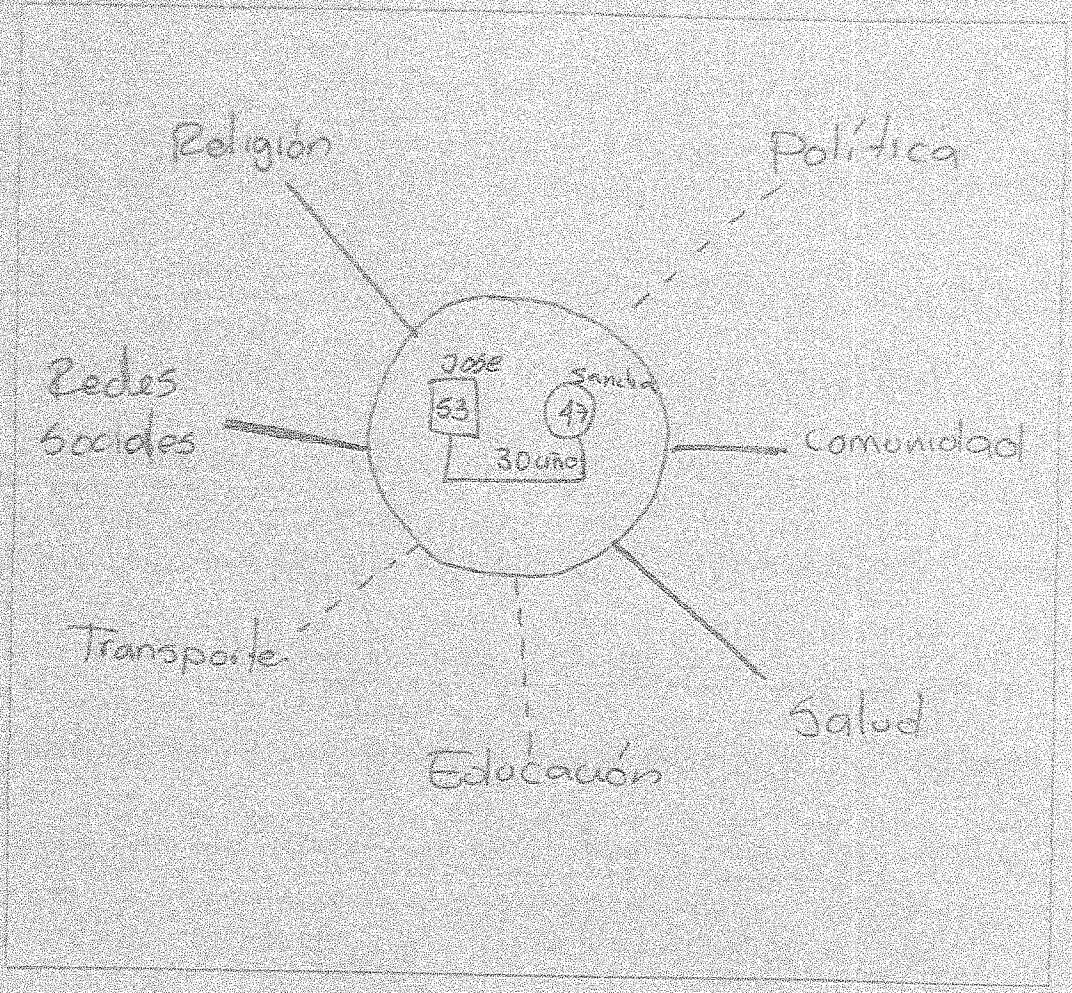
ECOMAPA FAMILIAR APS HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL SANTA DE CABAL

CASA NUMERO: 121 DIRECCION: Vereda el Chozo Finca los lagos

APELLIDOS DE LA FAMILIA: Zapata Alzate

NOMBRE COMPLETO DEL ENTREVISTADO: Sandra Liliana Alzate Ospina

DISEÑO DEL ECOMAPA:



Scanned with CamScanner

INTERPRETACION DEL ECOMAPA

LA FAMILIA PRESENTA BUENA RELACIÓN Y APOYO FAMILIAR, EVIDENCIADO EN UN APGAR DE 10, LO QUE REFLEJA UNA ADECUADA PERCEPCIÓN DEL FUNCIONAMIENTO Y APOYO DENTRO DEL HOGAR. LA RELIGIÓN CONSTITUYE UNA RED DE APOYO IMPORTANTE PARA SANDRA, QUIEN PARTICIPA EN UN GRUPO EVANGELÍSTICO Y ENCUENTRA ALLÍ UN ESPACIO DE ACOMPAÑAMIENTO. MANTIENEN BUENA RELACIÓN CON LA COMUNIDAD, A PESAR DE VIVIR EN UNA FINCA ALEJADA, LO QUE PERMITE IDENTIFICAR LA COMUNIDAD COMO UNA RED FAVORABLE PARA LA FAMILIA.
EN CUANTO A LAS REDES SOCIALES, CUENTAN CON ACCESO A INTERNET Y HACEN USO DE ESTAS COMO MEDIO DE COMUNICACIÓN Y PARA MANTENER CONTACTO CON OTRAS PERSONAS. EL TRANSPORTE ES LIMITADO, PRINCIPALMENTE POR LAS CONDICIONES DE UBICACIÓN DE LA FINCA, LO QUE PUEDE DIFICULTAR EL DESPLAZAMIENTO HACIA OTROS LUGARES Y SERVICIOS. TAMBIÉN SE IDENTIFICA ACCESO LIMITADO A LA EDUCACIÓN, SIENDO UNA DE LAS PRINCIPALES DIFICULTADES DEL ENTORNO. FRENTE AL COMPONENTE POLÍTICO, NO SE IDENTIFICA UNA RELACIÓN O RED DE APOYO SIGNIFICATIVA.
EN GENERAL, LA FAMILIA CUENTA CON REDES FAVORABLES A NIVEL FAMILIAR, COMUNITARIO, RELIGIOSO Y DE COMUNICACIÓN, MIENTRAS QUE SE IDENTIFICAN COMO PRINCIPALES FACTORES QUE PUEDEN GENERAR DIFICULTAD EL TRANSPORTE Y EL ACCESO A LA EDUCACIÓN, ASOCIADOS A LAS CONDICIONES DEL CONTEXTO RURAL.

DILIGENCIADO POR:
PROFESION: Psicóloga
FECHA: 14 de Agosto de 2026

Scanned with CamScanner

LISTADO PLANES DE CUIDADO AGOSTO				
N° HOGAR	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDUCACION	DIRECCION
031	PATRICIA OSORIO	42145122	MANEJO BASURAS-SISMO	VEREDA CHUZO
023	SONIA MARTINEZ	251735333	SISMO	VEREDA CHUZO
061	MARIA OTILIA OROZCO	25160548	SISMO	VEREDA CHUZO
038	SANDRA MILENA OROZCO	1093216552	SISMO	VEREDA CHUZO
0121	SANDRA LILIANA ALZATE	25174018	APS- SISMO	VEREDA CHUZO
041	AMPARO MARIN URREGO	24944463	SISMO- HTA	VEREDA CHUZO
046	ROSAURA ORREGO	24913049	SISMO	VEREDA CHUZO
047	GLORIA MILENA MUÑOZ	25174260	SISMO	VEREDA CHUZO
043	JESUS ANTONIO TAMAYO	10238349	SISMO-HTA	VEREDA CHUZO
048	SAMUEL BARRAGAN	10020897	SISMO	VEREDA CHUZO
010	MARTHA LILIANA QUICENO	29757235	DENGUE- HTA-IMPRTANCIA DE CUIDAR TU SALUD	VEREDA CHUZO
0118	MARIA REINA MARTINEZ	25166178	DENGUE-LEÑA	VEREDA CHUZO
040	JOSE NOEL OROZCO	4576215	DENGUE-IMPORTANCIA CUIDAR TU SALUD	VEREDA CHUZO
018	VICTOR MANUEL GIRALDO	1093225250	DENGUE	VEREDA CHUZO
026	VIVIANA MARTINEZ	1093215231	DENGUE	VEREDA CHUZO
019	CILIA ELENA YOTAGRI	25155347	DENGUE	VEREDA CHUZO
016	MARTHA GLORIA GIRALDO	25163971	DENGUE - IMPORTANCIA CUIDAR TU SALUD	VEREDA CHUZO
057	KELLY DAHIANA MORALES	1004995878	SISMO-IMPORTANCIA CUIDAR TU SALUD	VEREDA CHUZO
067	ADRIANA PATIÑO	33966622	DENGUE-SISMO	VEREDA CHUZO
068	MARIA LUCIA ROJAS	24512031	SISMO	VEREDA CHUZO
072	CRICEIDA AMPARO PEREZ	21603973	SISMO	VEREDA CHUZO

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO PICP FAMILIAR

ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

1. DATOS DE IDENTIFICACION DE LA FAMILIA / HOGAR / VIVIENDA

Número de la Ficha: CF00121	**Departamento:** RISARALDA	**Municipio:** SANTA ROSA DE CABAL
Número de la Familia: EBS016HO118FO118	**Direccion/vereda de la vivienda:** Vereda El chuzo- Finca los lagos	
Nombre cabeza de hogar: Jose rubiel zapata sanchez	**Identificacion: 18597905**	**Números de contacto: 3184690432**
Responsable 1: Valentina Giraldo Sanchez **Responsable 2:** Jessica Sánchez enfermera	**Responsable 1:** Yesica M Bedoya Aguirre **Responsable 2:** IVAN MORALES MEDICO GENERAL	**Responsable 1:** **Responsable 2:**
Nombre de quién recibe la visita: sandra liliana alzate		**N° telefono quien recibe la visita: 3184690432**

VISIT A No.	OBSERVACIONES
V1	EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA FAMILIA NUCLEAR BIPARENTAL : CONFORMADA POR 2 PERSONAS CONYUGES . JOSE RUBIEL ZAPATA SANCHEZ DE 53 AÑOS , AGRICULTOR Y SU ESPOSA SANDRA LILIANA ALZATE OSPINA DE 47 AÑOS AMA DE CASA .SE LES TOMA SIGNOS VITALES A AMBOS, JOSE: PESO: 64 KILOS, TALLA: 1.64, SPO2: 95%, FC: 92, T/A: 120/80, PA: 80, T°: 36.0, JOSE REFIERE NO SUFRIR DE NADA Y ESTAR BIEN; SANDRA: PESO: 53 KILOS TALLA: 1.49 SPO2: 97% FC: 78 T/A: 160/92 PA: 86 T°: 36.2 GLUCOMETRIA: 136, SANDRA REIFERE SER HUPERTENSA Y DIABETICA, LOS PACIENTES YA FUERON VALORADOS POR EL MEDICO EBS 16 Y SE HICIERON LAS RESPECTIVAS CANALIZACIONES SEGUN LA RESOLUCION 3280 SANDRA ES CANALIZADA PARA ADULTEZ Y PSICOLOGIA Y JOSE RUBIEL ES CANALIZADO PARA ADULTEZ CON MEDICO Y SE MANDAN EXAMENES DE TAMIZACE CA PROSTATA, TAMIZAJE CA DE COLON, RCV Y ORTOPEDIA . SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR AL MEDICO PARA EXAMENES DE RUTINA DE ACUERDO A LA RUTA DE ATENCION. LA VIVIENDA RURAL ES CONTRUIDA EN LADRILLO EN BUEN ESTADO ,PISO DE CEMENTO EN BUEN ESTADO, TECHO DE TEJAS DE BARRO EN BUENAS CONDICIONES Y CON 4 DORMITORIOS. LA COCINA ES SEPARADA DE LAS HABITACIONES IGUAL QUE EL BAÑO. CASA QUE CUENTA CON LAVAMANOS, LAVAPLATOS Y LAVADERO DE ROPA EN DONDE ENTRA BUENA ILUMINACION Y VENTILACION NATURAL; FAMILIA QUE, COCINA CON GAS Y CON LEÑA, LA CASA CUENTA CON SERVICOS DE ELECTRICIDAD EN BUEN ESTADO, EL AGUA PARA EL CONSUMO ES DE NACIMIENTO Y CON 24 HORAS DE AGUA, CUENTA CON TANQUE DE ALMACENAMIENTO DE AGUA SUPERFICIAL Y EL LAVADO ES SEMESTRAL. LAS EXCRETAS Y LAS AGUAS DE DESECHO SON EXPULSADAS A CAMPO ABIERTO. LA FAMILIA CONOCE LA PRACTICA DE SEPARACION Y REDUCCION DE RESIDUOS POR ENDE LAS BASURAS NO APROVECHABLES SON QUEMADAS Y ENTERRADAS A CAMPO
V1	Se brindó educación sobre la Atención Primaria en Salud (APS), explicando que es una estrategia que busca acercar los servicios de salud a las familias y comunidades, promoviendo la prevención de enfermedades y el cuidado de la salud antes de que aparezcan complicaciones. Se explicó que los Equipos Básicos de Salud están conformados por profesionales como médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería y otros trabajadores del sector salud que realizan visitas a los hogares y comunidades para conocer las necesidades de la población. Se informó que nosotros brindamos educación sobre hábitos saludables, vacunación, planificación familiar, salud materna e infantil, enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes, salud mental y otros temas importantes. Además, identificamos personas con factores de riesgo, orientamos sobre el acceso a los servicios de salud y realizan seguimiento a quienes requieren atención. Se resaltó que gracias a esta estrategia las personas pueden recibir orientación, prevención y acompañamiento más cerca de sus hogares, lo que permite detectar enfermedades de manera temprana, mejorar la calidad de vida y fortalecer el bienestar de toda la comunidad; tambien se dio una charla sobre los sismos sobre lo ocurrido este mes de agosto se hablo sobre la prevención y actuación frente a los sismos, explicando que son fenómenos naturales que pueden presentarse de manera inesperada y generar daños en viviendas, vías e infraestructura, por lo que es importante conocer las medidas de prevención y preparación. Se orienta sobre la importancia de identificar dentro y fuera de la vivienda los lugares seguros, alejarse de ventanas, vidrios, muebles u objetos que puedan caer y establecer previamente rutas de evacuación y un punto de encuentro familiar. Durante un sismo se recomienda mantener la calma, no correr ni empujar, agacharse, cubrirse y sujetarse, proteger especialmente la cabeza y el cuello y mantenerse alejado de elementos que puedan caer; si se está en el exterior, alejarse de postes, cables, árboles y estructuras. Después del sismo se debe verificar el estado de los integrantes de la familia, identificar posibles daños, fugas de gas o cables eléctricos, evitar ingresar a viviendas que presenten daños y permanecer atentos a posibles
V1	EVOLUCION FAMILIAR: SE REALIZA VISITA DE CARACTERIZACION Y SE BRINDA INTERVENCIÓN DESDE PSICOLOGÍA A LA SEÑORA SANDRA, QUIEN SE DESEMPEÑA COMO AMA DE CASA Y REFIERE QUE SU ESPOSO SE ENCUENTRA LABORANDO LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO.
V2	PACIENTE VALORADA POR MEDICO DE APS 14-08-2026 QUIEN SE ENCONTRO CON PRESION ARTERIAL FUERA DE METAS SE AUMENTO DOSIS DE LOSARTAN A 50 MG CADA 12 HORAS EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN SIGNOS DE LESION DE ORGANO BLANCO
V2	PACIENTE JOSE VALORADO POR MEDICO DE APS DIA 14-08-2026 QUIEN NO SE INGRESO A CONTROL DE ADULTO YA QUE IPS PRIMARIA ES IDIME TIENE PENDIENTE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR - CA DE COLON - CA DE PROSTATA EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD
V2	

2. DIAGNOSTICO FAMILIAR (Describa los riesgos o necesidades de intervencion detectadas durante la Caracterizacion)

Item	AREA DE RIESGO O INTERVENCIÓN	DESCRPCIÓN DEL RIESGO O NECESIDAD	PONDERACION PARA LA EVALUACIÓN DE VARIABLES	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO FAMILIAR	PRIORIDAD DE INTERVENCIÓN
1	**Estructura y contexto familiar** Normal	Se evidencias buenas relaciones personales	0: No evidencia Riesgo.	MODERADO: De mantenerse el riesgo podria originar lesiones moderadas en al menos un integrante de la familia, o el riesgo podria materializarse en un periodo de dos a seis meses	PRIORIDAD C
2	**Situaciones o condiciones de especial protección de la familia y sus integrantes** Antecedentes de Ca, HTA, Diabetes, Asma, Enfermedad cardiaca	persona de la familia que sufre de hipertension Y diabetes	1: Existe un posible riesgo.*		PRIORIDAD B
3	**Prácticas o condiciones protectoras para el cuidado de la salud predominantes en la familia** Hábitos de vida saludable adaptado a las condiciones contextuales y culturales de la familia y sus integrantes.	Se evidencian buenos hábitos y alimentación saludable	0: No evidencia Riesgo.		PRIORIDAD C
4	**Situaciones o condiciones de salud** Intervenciones pendientes para la PYMS en Adultez	ControlesY examenes pendientes con medico general	1: Existe un posible riesgo.*		PRIORIDAD B
5	**Características y condiciones del entorno y de la vivienda** Fuentes de energía o combustible para cocinar: Electricidad, gas natural, gas propano, leña u otro	persona que cocina con leña	2: Se evidencia un riesgo.**		PRIORIDAD A
6	**Oficios u ocupaciones que se desarrollan en la vivienda o su entorno inmediato (peridomicilio)** Presencia de moscas, roedores, cucarachas, criaderos de zancudos. | Presencia de galpones, porquerizas, rellenos sanitarios, ríos, quebradas, canales de agua, quemas a cielo abierto, otros | Presencia de galpones, porquerizas, rellenos sanitarios, ríos, quebradas, canales de agua, quemas a cielo abierto, otros | Presencia de galpones, porquerizas, rellenos sanitarios, ríos, quebradas, canales de agua, quemas a cielo abierto, otros	Se observa en el hogar y su entorno presencia de moscas y zancudos	1: Existe un posible riesgo.*		PRIORIDAD B
7	**Convivencia con animales dentro o fuera de la vivienda** Presencia de Perros, gatos, puercos, vacas, caballos, búfalos, ovejas, gallinas, loros, peces, conejos u otros silvestres	familia que tienen dos perros y 1 gato sin vacunar	1: Existe un posible riesgo.*		PRIORIDAD B
8	**Abastecimiento de agua** Veredal/comunitario, agua embotellada o en bolsa, carro tanque, pozo con bomba, aljibe, laguna, río, quebrada o nacimiento, lluvia	Hogar con abastecimiento de agua de nacimiento	1: Existe un posible riesgo.*		PRIORIDAD B
	Saneamiento básico				

9	Disposición de excretas y aguas residuales: sanitario o letrina, pozo séptico, campo abierto, fuente hídrica.	Disposición de excretas y aguas residuales a campo abierto generando contaminacion al medio ambiente	1: Existe un posible riesgo.*		PRIORIDAD B
10	Disposición final de residuos sólidos: quema, entierro, campo abierto, fuente hídrica,	Basuras quemadas a campo abierto y enterradas	2: Se evidencia un riesgo.**		PRIORIDAD A
		Nivel de Riesgo:	10		

3. INTERVENCION DEL RIESGO

3.1 Intervencion del Riesgo Colectivo (Entorno Hogar)

item	DETALLE (Descripción de la Intervencion)	Participantes	Responsable (Perfil)	Fecha Programacion	Ejecutado		
					SI	NO	Porqué
1	Educación e información sobre enfermedades trasmitidas por vectores, como también la importancia de la eliminación de criaderos de mosquitos	toda la familia	VALENTINA GIRALDO AUXILIAR DE ENFEMERÍA	14/8/2026	1		
2	Educación sobre los riesgos de disponer las aguas residuales y excretas a campo abierto	toda la familia	VALENTINA GIRALDO AUXILIAR DE ENFEMERÍA	14/8/2026	1		
3	Educacion para un uso correcto del agua de nacimiento para consummo humano	toda la familia	VALENTINA GIRALDO AUXILIAR DE ENFEMERÍA	14/8/2026	1		
4	Educacion para un uso y cuidado correcto de las basuras	toda la familia	AUXILIAR DE ENFEMERÍA	14/8/2026	1		
5	se brinda educacion sobre mantener sus mascotas vacunadas y los riesgos que pueden haber si no se vacunan	toda la familia	VALENTINA GIRALDO AUXILIAR DE ENFEMERÍA	14/8/2026	1		
6	se brinda informacion sobre los riesgos de cocinar con leña	toda la familia	VALENTINA GIRALDO AUXILIAR DE ENFEMERÍA	14/8/2026	1		
7	se brinda informacion sobre la importancia de la toma de examenes enviadas por el medico y asistir a los controles	toda la familia	VALENTINA GIRALDO AUXILIAR DE ENFEMERÍA	14/8/2026	1		
8	se da educación sobre metodos saludables y signos de alarma de la hipertension y la diabetes y como manejarlas	Individual	VALENTINA GIRALDO AUXILIAR DE ENFEMERÍA	14/8/2026	1		
OBSERVACIONES:							

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO PRIMARIO PICP

ESTRATEGIA DE ATENCION PRIMARIA EN SALUD

3. INTERVENCION DEL RIESGO

3.2 Intervencion del Riesgo Individual

Item	NOMBRE	Identificación	edad	EPS	Servicio o necesidad de Atencion	Modalidad de Atencion	Efectividad	
							Si	No
1	SANDRA LILIANA ALZATE OSPINA	25.174.018	47	ASMET SALUD SUBSIDIADO	ADULTEZ MEDICO	INTERVENCION	1	
2	SANDRA LILIANA ALZATE OSPINA	25.174.018	47	ASMET SALUD SUBSIDIADO	PSICOLOGIA	INTERVENCION	1	
3	JOSE RUBIEL ZAPATA	18.597.905	53	NUEVA EPS SUBSIDIADO	ADULTEZ MEDICO	INTERVENCION	1	

OBSERVACIONES:

4. EVALUACION DEL PICP

4.1 Cumplimiento del Plan de Intervención Colectivo Familiar:	100%	Fecha de evaluacion
4.2 Cumplimiento del Plan de Intervencion individual :	100%	Fecha de evaluacion

5. OBSERVACIONES DEL EQUIPO DE ATENCION

Firma Auxiliar de enfermeria Valentina G	Firma Jefe de Enfermería Jessica Gonzalez Osorio	Firma del Psicólogo
Firma Médico (a)		

FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD

Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda: Vereda el Chuzo	Dirección: Finca la Palomera	Ficha familiar No 010

	DIA	MES	AÑO
V1	8	8	2025
V2	19	8	2025
V3	25	8	2026

Responsable 1: DANIELA MONSALVE CARDONA, AUXILIAR EN ENFERMERIA.	Responsable 1: IVAN MORALES	Responsable 1: VALENTINA GIRALDO AUXILIAR
Responsable 2: Yenny Maribel Ortiz, Enfermera	Responsable 2:	Responsable 2: YESICA BEDOYA AGUIRRE
Nombre del Jefe del Hogar: Martha Liliana Quiceno Marquez		N° telefono contacto: 3188350480

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA FAMIALIA NUCLEAR BIPARENTAL , CONFORMADA POR 3 PERSONAS MADRE, PADRE E HIJO. MARTHA LILIANA QUICENO MARQUEZ DE 53 AÑOS, JOSE GUILLERMO RINCON ZULUAGA DE 55 AÑOS Y YOHAN ALEXIS RINCON QUICENO DE 16 AÑOS. EL PROVEEDOR DE LA FAMILIA ES EL PADRE, AGRICULTOR. SE EVIDENCIAN BUENAS PRÁCTICAS DE HIGIENE EN TODO EL HOGAR. LA RELACION ENTRE ELLOS REFIEREN QUE ES CON RESPETO, APOYO Y BUENA COMUNICACION. LA SEÑORA MARTHA REFIERE QUE TIENE CONTROL DE HIGADO GRASO. JOSE GUILLERMO SIN ENFERMEDADES. ALEXIS SANO. LOS ANTECEDENTES SON DE HTA, DIABETES Y CANCER. SE BRINDA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR AL MEDICO PARA EXAMENES DE RUTINA DE ACUERDO A LA RUTA DE ATENCION. DE ACUERDO A LA CARACTERIZACION SE DERIVA A JOSE GUILLERMO CON MEDICO GENERAL Y ODONTOLOGIA Y YOHAN ALEXIS A MEDICO GENERAL Y ODONTOLOGIA. LA VIVIENDA RURAL ES CONTRUIDA DE BAHAREQUE Y GUADUA EN BUEN ESTADO, PISO DE MADERA EN BUENAS CONDICIONES, TECHO DE TEJAS DE BARRO EN BUENAS CONDICIONES. LA CASA CUENTA CON 2 DORMITORIOS. COCINAN CON GAS PROPANO Y LEÑA POR ENDE SON PERSONAS EXPUESTAS AL HUMO DIARIO. LA FAMILIA CUENTA CON SERVICOS DE ELECTRICIDAD EN BUEN ESTADO, EL AGUA PARA EL CONSUMO ES DE NACIMIENTO. LAS EXCRETAS SON DEPOSITADAS A POZO SEPTICO AL IGUAL QUE LAS AGUAS DE DESECHO. LAS BASURAS SON SEPARADAS EN ORGANICAS E INORGANICAS, LAS INORGANICAS VAN A LOS CULTIVOS Y EL RESTO SON QUEMADAS A CAMPO ABIERTO. TIENEN ANIMALES COMO UN PERROS, GATOS Y AVES DE PRODUCION PARA UN TOTAL DE 6. ADEMAS POR SER ZONA RURAL CAFETERA HAY PRESENCIA DE INSECTOS, PROPOGACION DE ZANCUDOS Y MOSCAS. CERCA DE LA VIVIENDA SE EVIDENCIAN CULTIVOS, TERRENOS BALDIOS. DESDE LA VIVIENDA NO SE PUEDE
V2	PACIENTE NO HA SIDO VALORADO POR MEDICO DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA, YA QUE NO SE ENCONTRABA EN SU DOMICILIO AL MOMENTO DE LA MISMA. QUEDA PENDIENTE VALORACION MEDICA.
V3	Se brinda educacion a la familia sobre el dengue y la importancia de asistir al medico y controles, Se explicó que el dengue es una enfermedad viral transmitida por la picadura de un mosquito, el cual puede encontrarse principalmente en zonas donde existen recipientes con agua limpia y estancada. El mosquito puede reproducirse en baldes, llantas, materas, bebederos de animales, botellas, tanques y cualquier recipiente que pueda acumular agua. Se explicó que la mejor manera de prevenir el dengue es evitar los criaderos de mosquitos, por lo que es importante: Mantener los recipientes que almacenan agua bien tapados, Lavar y cepillar periódicamente los recipientes y tanques, Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de mascotas y floreros, Eliminar llantas, botellas, latas y otros objetos que puedan acumular agua, Mantener patios, jardines y alrededores de la vivienda limpios, Utilizar repelente sobre la piel expuesta, especialmente durante el día, Colocar mallas en puertas y ventanas y utilizar toldillos, especialmente para niños y personas que duermen durante el día. También se explicó que algunos de los síntomas más frecuentes del dengue son fiebre alta y repentina, dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y articular, náuseas o vómito y sarpullido en la piel. Se recomendó que, ante la presencia de estos síntomas, la persona consulte oportunamente al servicio de salud y evite automedicarse. La prevención depende de las acciones que cada familia realice en su hogar y comunidad: sin agua estancada, disminuyen los criaderos y el riesgo de dengue, También se le habló a la familia que asistir a los controles médicos no debe hacerse únicamente cuando se presenta una enfermedad o algún síntoma. Los controles permiten conocer nuestro estado de salud, identificar factores de riesgo y detectar enfermedades de manera temprana, incluso cuando todavía no producen molestias se explica que La detección temprana significa encontrar una enfermedad o un cambio en el organismo en sus primeras etapas. Cuando una enfermedad se identifica oportunamente, existe mayor posibilidad de iniciar un tratamiento adecuado y prevenir complicaciones. se explica que cuidar su salud también significa asistir a los controles, cumplir con las recomendaciones del personal de salud y realizar los exámenes indicados ya que Pequeñas acciones realizadas diariamente pueden prevenir enfermedades, detectar problemas a tiempo y evitar complicaciones. SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES FUERON: MARTA LILIANA : peso: 89 talla: 1.55 pa: 104 temp: 36.0 Fc: 74 Fr: 18 Ta: 150/90 spo2%: 97% JOSE GUILLERMO RINCON: peso: 86 talla: 1.67 pa: 114 temp: 36.0 Fc: 101 Fr: 18 Ta: 138/88 spo2%: 96% a la señora martha se le brinda educacion sobre la hipertension arterial ya que al momento de la visita se encontraba con la presion alta y fue diagnosticada hipertensa, se le habla que la hipertension es una enfermedad silenciosa y puede producir muchos daños en el organismo si no se trata adecuadamente. Se recomendó controlar la presión arterial periódicamente, incluso cuando la persona se siente bien. También se explicó la importancia de disminuir el consumo de sal, evitar alimentos muy grasos y ultraprocesados, consumir más frutas, verduras y agua, realizar actividad física de acuerdo con la condición de cada persona, mantener un peso saludable y evitar el consumo de cigarrillo y el exceso de alcohol. Se enfatizó que las personas diagnosticadas con hipertensión deben tomar sus medicamentos exactamente como fueron formulados por el médico y no suspenderlos por cuenta propia, ya que el tratamiento ayuda a prevenir complicaciones graves.
V3	Evaluacion familiar:SE REALIZA VISITA DE SEGUIMIENTO A LA SEÑORA MARTHA LILIANA QUICENO, QUIEN DURANTE LA VALORACION POR EL MEDICO DEL EQUIPO APS PRESENTA CIFRAS ELEVADAS DE PRESION ARTERIAL, SITUACIÓN QUE DESCONOCÍA, ASI MISMO PARA BRINDAR PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS POST TERREMOTO

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medi M Bajo B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO CUENTA CON SISTEMA DE ACUEDUCTO	Se brinda educacion sobre la importancia de hervir el agua antes de ser consumida o para preparar alimentos por el riesgo de que esta tenga parasitos,bacterias y microbios y cuando es hervida el calor las elimina y se explica que de esta manera se previenen enfermedades como diarreas, vomito,hepatitis, amebiasis o desenteria amebian y dolor de estomago constante. Se educa ampliamente a la familia sobre los métodos seguros para el tratamiento del agua destinada al consumo, priorizando hervida durante al menos 7 minutos o, en su defecto, desinfectarla con cloro siguiendo la dosificación recomendada. La familia refiere entender y se compromete a almacenar el agua tratada en recipientes exclusivos, limpios y con tapa para prevenir la recontaminación y la aparición de enfermedades diarreicas. se sensibiliza a la familia sobre la importancia de mantener los tanques de almacenamiento domiciliarios limpios y debidamente tapados. con el fin de prevenir la contaminación del agua dentro de la vivienda y evitar que se conviertan en criaderos de vectores como el mosquito aedes aegypti, portador del dengue, adicionalmente, se promueve el uso racional del agua para asegurar su sostenibilidad. al no contar con un buen sistema de acueducto hay mayor exposición a enfermedades transmitidas por el agua contaminada, como diarrea, cólera, hepatitis A, fiebre tifoidea y parasitosis intestinales. Uso de fuentes inseguras: ríos, quebradas, pozos o aguas estancadas pueden estar contaminadas con residuos fecales o químicos. Higiene y saneamiento deficientes Dificultades para el aseo	A M B	A M B	A M B
2	NO CUENTA CON SISTEMA DE SANEAMIENTO ALCANTARILLADO.SI CUENTA CON POZO SEPTICO.	Se educa sobre el manejo adecuado del pozo séptico tener presente que la tapa del pozo debe estar siempre cerrada y segura, sin grietas ni huecos, así se evitan malos olores, moscas, zancudos, ratas y otros animales que pueden causar enfermedades, no botar basura ni objetos extraños al baño, plásticos, trapos, toallas sanitarias, pañales aseites, jabones fuertes, productos químicos, medicinas, ya que estos objetos no se descomponen, tapan el pozo y contaminan la tierra, aunque no se vea lleno, el pozo necesita revisión cada 3 a 5 años, si el pozo rebosa o huele mal, debe vaciarse con apoyo de una máquina o autoridad local. no esperar a que el pozo cause enfermedades o contamine la casa. el agua del lavaplatos, ducha o lavadero (aguas grises) no debe ir al pozo séptico, se puede dirigir a un pozo de absorción (hoyo con piedras y arena), lejos de la casa. se recomienda lavarse bien las manos con agua y jabón después de ir al baño, antes de cocinar o comer, mantener limpio el baño y alrededor del pozo. enseñar a los niños a usar bien el baño y avisar si algo huele mal o se tapa, no se debe construir una casa, gallinero, huerta ni nada encima del pozo. el peso puede dañar el pozo o causar hundimientos peligrosos.	A M B	A M B	A M B
3	INHALACION DE HUMO POR PRÁCTICA DOMÉSTICA DE COCCIÓN CON LEÑA.	se recomienda a la familia de cocinar siempre en un lugar con ventanas o huecos por donde salga el humo, si es posible, abrir una puerta o una ventana mientras se cocina, evitar cocinar en habitaciones cerradas, porque el humo se queda dentro y hace daño a los pulmones, el humo de la leña puede causar tos y enfermedades respiratorias, dolor de ojos y problemas de salud en los niños y adultos mayores, en lo posible elevar el fogón o mejorarlo, si el fogón está en el suelo, se puede elevar con bloques, barro o piedras, para evitar agacharse y para que el humo suba más fácil, si es posible, construir un fogón mejorado con chimenea, no quemar cartones con tinta, plásticos, gomas ni trapos, eso produce humo tóxico que daña los pulmones y contamina el aire, enseñar a los niños a no jugar cerca del fogón, no dejar utensilios calientes donde se puedan	A M B	A M B	A M B
4	PROPAGACION DE INSECTOS Y OTROS VECTORES	la contaminacion y enfermedades por ejemplo depositar la basura en contenedores seguros y con tapa, no dejar alimentos al linterperio, hacer limpieza y desinfeccionde la casa periodicamente para evitar la propagacion de enfermedades causadas por estos vectores,no dejar agua estancada en baldes, llantas, botellas, floreros ni tapas, tapa los recipientes donde guardas agua (canecas, barriles, tanques) cambia el agua de los floreros o bebederos de animales cada 2 o 3 dias, rellena con arena los platos de las plantas o voltea recipientes boca abajo, limpia canaletas y desagües para evitar charcos. el zancudo del dengue, zika y chikungunña pone sus huevos en agua limpia y quieta, no dejes restos de comida al aire libre, lava los platos y ollas después de comer, guarda los alimentos en recipientes tapados, coloca mallas o tela metálica en las ventanas y puertas, usa toldillos o mosquiteros para dormir, sobre todo en épocas de calor o lluvias, mantén cerradas las puertas en las noches si hay luz dentro, saca cosas viejas, cartones, trapos y basura que no uses, limpia detrás de los muebles, bajo la cama y en las	B M B	B M B	B M B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	MARTHA LILIANA QUICENO MARQUEZ DE 53 AÑOS DE EDAD	Según la 3280 del 2018 se brinda orientación en los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo y fomentar conductas saludables y contribuir a mantener una salud mental positiva. Se brinda educación sobre mantener estilos de vida saludable como alimentación balanceada, dieta baja en grasas, harinas, sal y azúcar; rica en proteínas, frutas, verduras y fibra se promueve el consumo de alimentos de cosecha así mismo se explica en comer con horario. Tener una alimentación balanceada la ayuda prevenir la aparición de enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión y dislipidemias. Por otra parte, se educa en realizar un poco de ejercicio que no tenga que ver con trabajo de campo, si no por ejemplo caminatas, nadar, correr enfocándose en le salud. Se dan recomendaciones para prevenir el consumo de cigarrillo, alcohol y sustancias psicoactivas y se aborda en buscar ayuda si está experimentando algún tipo de consumo. Por otra parte, se refuerza en la importancia del uso de métodos de planificación familiar y el uso del preservativo o condón como único método de barrera que previene de contraer infecciones de transmisión sexual. Por otra parte se sensibiliza sobre en la importancia de realizarse la toma de La citología cervicouterina se le explica que es un procedimiento totalmente confiable y confidencial, que lo realiza el profesional de enfermería y este permite identificar cambios anormales	A M	A M	A M

2	JOSE GUILLERMO RINCON ZULUAGA DE 65 AÑOS DE EDAD	Según la resolución 3280 del 2018 se brinda orientación al adolescente de..... años de edad sobre los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo tempranos. se explica al adolescente sobre los derechos sexuales y reproductivos como Decidir libremente sobre su cuerpo y su sexualidad a decir no cuando no se siente listo para tener relaciones sexuales y no ser presionado. También se explica sobre la importancia de la sexualidad, métodos anticonceptivos, prevención del embarazo en los adolescentes y enfermedades de transmisión sexual. Se orienta para que se identifique con que genero se siente bien lo cual le ayuda expresarse libremente sin discriminación alguna. Se educa sobre el preservativo conocido como condón, ya que es un método anticonceptivo de planificación familiar y de barrera que ayuda a prevenir tanto el embarazo como las infecciones de transmisión sexual como el vih, sífilis, y hepatitis b. se mencionan las vías de contagio estas como se transmiten a través de sangre, fluidos vaginales, relaciones sin protección esta información se brinda con respeto para que el adolescente conozca y tenga una sexualidad responsable. Otro tema de interés que se aborda con el adolescente es la prevención de consumo de sustancias psicoactivas y se enfatiza en los riesgos en la salud, problemas a nivel familiar, educativo y social, sobre el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas lo	A M B	A M B	A M B
3	YOHAN ALEXIS RINCON QUICENO DE 15 AÑOS DE EDAD	Según la resolución 3280 del 2018 se brinda orientación al adolescente de..... años de edad sobre los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo tempranos. se explica al adolescente sobre los derechos sexuales y reproductivos como Decidir libremente sobre su cuerpo y su sexualidad a decir no cuando no se siente listo para tener relaciones sexuales y no ser presionado. También se explica sobre la importancia de la sexualidad, métodos anticonceptivos, prevención del embarazo en los adolescentes y enfermedades de transmisión sexual. Se orienta para que se identifique con que genero se siente bien lo cual le ayuda expresarse libremente sin discriminación alguna. Se educa sobre el preservativo conocido como condón, ya que es un método anticonceptivo de planificación familiar y de barrera que ayuda a prevenir tanto el embarazo como las infecciones de transmisión sexual como el vih, sífilis, y hepatitis b. se mencionan las vías de contagio estas como se transmiten a través de sangre, fluidos vaginales, relaciones sin protección esta información se brinda con respeto para que el adolescente conozca y tenga una sexualidad responsable. Otro tema de interés que se aborda con el adolescente es la prevención de consumo de sustancias psicoactivas y se enfatiza en los	A M B	A M X	A M B
4	YOHAN ALEXIS RINCON QUICENO DE 15 AÑOS DE EDAD - MEDICO	PACIENTE NO HA SIDO VALORADO POR MÉDICO DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA, YA QUE NO SE ENCONTRABA EN SU DOMICILIO AL MOMENTO DE LA MISMA, QUEDA PENDIENTE VALORACIÓN MÉDICA.	A	A	A
5	JOSE GUILLERMO RINCON ZULUAGA DE 66 AÑOS DE EDAD- MEDICO	PACIENTE NO HA SIDO VALORADO POR MÉDICO DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA, YA QUE NO SE ENCONTRABA EN SU DOMICILIO AL MOMENTO DE LA MISMA, QUEDA PENDIENTE VALORACIÓN MÉDICA	A	X	A
6	MARTHA LILIANA QUICENO MARQUEZ INTERVENCION PSICÓLOGA YESICA BEDOYA AGUIRRE	DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA, Y A PARTIR DE LA INFORMACIÓN BRINDADA POR EL MÉDICO SOBRE LAS CIFRAS ELEVADAS DE PRESIÓN ARTERIAL, SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO Y EDUCACIÓN A LA SEÑORA MARTHA SOBRE LA IMPORTANCIA DE COMPRENDER SU ESTADO DE SALUD, ASISTIR A LOS CONTROLES MÉDICOS Y DAR CONTINUIDAD AL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE CRÓNICOS. SE LE EXPLICA DE MANERA SENCILLA LA IMPORTANCIA DE NO DESCUIDAR LOS CONTROLES Y DE SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PERSONAL DE SALUD, TENIENDO EN CUENTA QUE MANIFIESTA QUE DESCONOCÍA QUE PRESENTABA ESTA SITUACIÓN, ASIMISMO, SE BRINDA ESPACIO DE ESCUCHA Y	A M	X M	A M
9			A	A	A
10			B	B	B

DILIGENCIADO POR Daniela Monsalve

Nombre y Apellidos:Daniela Monsalve Cardona
Profesión: Auxiliar de Enfermeria

ACOMPAÑADO POR

Nombre y Apellidos IVAN MORALES
Profes MEDICO GENERAL

DILIGENCIADO POR YENNY MARIBEL ORTIZ RODRIGUEZ

Nombre y Apellidos
Profesión:

ACOMPAÑADO POR Valentina G.

Nombre y apellidos: Valentina Giraldo
profesion: auxiliar de enfermeria

FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda: Vereda el Chuzo	Dirección: Finca la vuelta	Ficha familiar No 8019

V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	8	8	2025		11	8	2025		7	7	2026

Responsable 1: DANIELA MONSALVE CARDONA, AUXILIAR EN ENFERMERIA. Responsable 2:YENNY MARIBEL ORTIZ ENFERMERA	Responsable 1: PAULA ANDREA FLOREZ psicologa Responsable 2: DANIELA MONSALVE auxiliar de enfermeria	Responsable 1: IVAN MORALES MEDICO Responsable 2: Valentina Giraldo aux.enfermeria(22-07-2026) Responsable 3: Juan felipe loaiza rua
Nombre del Jefe del Hogar: Cilia Elena Yotagri de Alzate	V4- 25-08-2026 VALENTINA GIRALDO AUXILIAR	N° telefono contacto: 3128269785

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA FAMILIA SIPARENTAL. CILIA ELENA YOTAGRI DE ALZATE DE 71 AÑOS. SIENDO ELLA LA PROVEEDORA YA QUE RECIBE UN SUBSIDIO DEL GOBIERNO Y TRABAJA EN EL CAMPO, SU HIJO LIBANIEL ALZATE YOTAGRI DE 52 AÑOS AGRICULTOR. SE EVIDENCIA BUENAS PRÁCTICAS DE HIGIENE EN SU ENTORNO. LA SEÑORA CILIA ELENA Y SU HIJO LIBANIEL REFIEREN QUE NO TIENEN ENFERMEDADES Y VAN AL MEDICO, LA SEÑORA CILIA SE HIZO EXAMENES Y YA SE REALIZO LA MAMOGRAFIA, REFIERE QUE HACE MUCHO NO VA A ODONTOLOGIA Y TIENE PENDIENTE CX DE EXTRACCION DE UN LIPOMA. CON ANTECEDENTES DE ANEURISMA. LA FAMILIA LA VISITA LOS FINES DE SEMANA PARA COMPARTIR CON ELLA. SE BRINDA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR AL MEDICO PARA EXAMENES DE RUTINA DE ACUERDO A LA RUTA DE ATENCION. DE ACUERDO A LA CARACTERIZACION SE DERIVA A ODONTOLOGIA. LA CASA RURAL ESTA CONTRUIDA DE LADRILLO, BAHAREQUE, TABLAS Y GUADUA EN REGULAR ESTADO , PISO DE CEMENTO EN REGULARES CONDICIONES, TECHO DE ZINC EN BUENAS CONDICIONES. COCINA CON GAS PROPANO Y LEÑA POR ENDE ES UNA PERSONA QUE ES PROPENSA A RECIBIR HUMO CONSTANTEMENTE. LA CASA CUENTA CON 3 HABITACIONES, CUENTA CON SERVICIOS DE ELECTRICIDAD CON CABLES COLGANDO. EL AGUA PARA EL CONSUMO ES DE NACIMIENTO, LA DISPOSICION DE EXCRETAS VAN A FUENTE HÍDRICA IGUAL QUE LAS AGUAS RESIDUALES DE LA CASA. LAS BASURAS ORGANICAS SIRVEN COMO COMPOSTAJE EL RESTO SON QUEMADAS A CAMPO ABIERTO. TIENE ANIMALES DOMESTICOS COMO 2 PERROS, 2 GATOS PARA UN TOTAL DE 4. ADEMAS POR SER ZONA RURAL CAFETERA HAY PRESENCIA DE INSECTOS, PROPOGACION DE ZANCUDOS Y MOSCAS. CERCA DE LA VIVIENDA SE EVIDENCIAN CULTIVOS, TERRENOS SALDÍOS . DESDE LA VIVIENDE NO SE PUEDE ACCEDER FACILMENTE A MEDIOS DE TRANSPORTE, INSTITUCIONES EDUCATIVAS Y SERVICIOS DE SALUD.
V2	EVOLUCION FAMILIAR DURANTE LA VISITA LA SEÑORA SE MUESTRA COLABORADORA , CON DISPOCICION AL DIAGGO Y CONSCIENTE DE SU SITUACION DE VIDA , EXPRESA GRATITUD POR EL ACOMPAÑAIENTO DE SUS HIJOS *COMO APOYO, EN ESPECIAL LA DE SU HIJO QUE LA VISITA DIARIAMENTE, SE OBSERVA UNA RED DE APOYO FAMILIAR PRESENTE, AUNQUE LIMITADO EN LA CONVIVENCIA DIARIA*
v3	SE REALIZA VISITA POR PARTE DEL EQUIPO BASICO EN SAUD, SE DA EDUCAION A LOSINTEGRANTES DE LA FAMILIA SOBRE LOS RIESGOS DE LA EXPOSICION AL HUMO , SE HABLA SOBRE LA IMPORTANCIA DE ADECUAR LOS FOGONES DE LEÑA PARA QUE SE EVITE AL MAXIMO LA EXPOSICION AL HUMO QUE ESTE GENERA, SE HABLA SOBRE LOS RIESGOS Y SINTOMAS QUE GENERA UNA LARGA EXPOSICION TALES OMO ARDOR EN LOS OJOS, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, INFECCIONES RESPIRATORIAS
V3	se realiza educacion al señor libaniel sobre la Atención Primaria en Salud (APS), explicando que es una estrategia que busca acercar los servicios de salud a las familias y comunidades, promoviendo la prevención de enfermedades y el cuidado de la salud antes de que aparezcan complicaciones. Se explicó que los Equipos Básicos de Salud estamos conformados por profesionales como médicos, enfermeros, auxiliares de enfermería y otros trabajadores del sector salud que realizan visitas a los hogares y comunidades para conocer las necesidades de la población. Se informó que nosotros como equipo basico brindamos educación sobre hábitos saludables, vacunación, planificación familiar, salud materna e infantil, enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes, salud mental y otros temas importantes. Además, identificamos personas con factores de riesgo, orientamos sobre el acceso a los servicios de salud y realizamos seguimiento a quienes requieren atención. Se resaltó que gracias a esta estrategia las personas pueden recibir orientación, prevención y acompañamiento más cerca de sus hogares, lo que permite detectar enfermedades de manera *temprana, mejorar la calidad de vida y fortalecer el bienestar de toda la comunidad. se le explica tambien los riesgos que existen al cocinar con leña se habla de que estar expuesto a mucho humo de* leña puede empezar a afectar algunos organos como por ejemplo irritacion en los ojos, problemas en los pulmones, se le dan unas recomendaciones sobre como no estar tan expuesto a ese humo como por ejemplo cocinar en lugares con buena ventilacion para que el humo no se encierre en un solo lugar y que tratar de cocinar con leña seca ya que la leña mojada produce mucho mas humo
V4	Se brinda educacion sobre el dengue a la señora cilia elena se le explicó que el dengue es una enfermedad viral transmitida por la picadura del mosquito Aedes aegypti, el cual puede encontrarse principalmente en zonas donde existen recipientes con agua limpia y estancada. El mosquito puede reproducirse en baldes, llantas, materas, bebederos de animales, botellas, tanques y cualquier recipiente que pueda acumular agua. Se explicó que la mejor manera de prevenir el dengue es evitar los criaderos de mosquitos, por lo que es importante: • Mantener los recipientes que almacenan agua bien tapados. • Lavar y cepillar periódicamente los recipientes y tanques. • Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de mascotas y floreros. • Eliminar llantas, botellas, latas y otros objetos que puedan acumular agua. • Mantener patios, jardines y alrededores de la vivienda limpios. • Limpiar canaletas y lugares donde pueda acumularse agua. • Voltear o guardar bajo techo los objetos que puedan recoger agua lluvia. • Utilizar repelente sobre la piel expuesta, especialmente durante el día. • Usar ropa que cubra brazos y piernas cuando sea posible. • Colocar mallas en puertas y ventanas y utilizar toldillos, especialmente para niños y personas que duermen durante el día. También se explicó que algunos de los síntomas más frecuentes del dengue son fiebre alta y repentina, dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y articular, náuseas o vómito y sarpullido en la piel. Se recomendó que, ante la presencia de estos síntomas, la persona consulte oportunamente al servicio de salud y evite automedicarse. La prevención depende de las acciones que cada familia

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio M Bajo B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	PRACTICAS INADECUADAS EN EL MANEJO DE EXCRETAS	El educador de salud del municipio de Cabrera, se refuerzan las buenas practicas para evitar la contaminación del suelo y agua, prevenir las enfermedades transmitidas por vectores como moscas y el contacto con patógenos. Las excretas deben ser tratadas para que no lleguen a fuentes de agua potable o a los alimentos, y se deben evitar su dispersión en el medio ambiente. Se educa en los aspectos como no contaminar el agua ni el suelo, Evitar el acceso de animales y vectores. Es fundamental que insectos, animales domésticos y otros vectores no tengan contacto con las excretas para evitar la transmisión de enfermedades, Prevenir la exposición humana. La manipulación de excretas debe hacerse con medidas de protección (como bolsas o cubetas) para evitar el contacto directo, Mantener la higiene: Es crucial enseñar a lavarse las manos después de manipular excretas o de ir al baño, ya que los gérmenes pueden ingresar al cuerpo por la boca y producir infecciones. Se recomiende evitar el consumo u otro tipo de acciones que tengan que ver con fuentes hídricas donde se desechan aguas residuales y excretas. De esta manera se genera conciencia sobre los efectos del mal manejo de excretas en la salud humana, ayuda al medio ambiente.	A	A	A
2	PROPAGACION DE INSECTOS Y OTROS VECTORES	contaminacion y enfermedades por ejemplo depositar la basura en contenedores seguros y con tapa, no dejar alimentos al intemperie, hacer limpieza y desinfeccionde la casa periodicamente para evitar la propagacion de enfermedades causadas por estos vectores,no dejar agua estancada en baldes, llantas, botellas, floreros ni tapas, tapa los recipientes donde guardas agua (canecas, barriles, tanques) cambie el agua de los floreros o bebederos de animales cada 2 o 3 dias, rellena con arena los platos de las plantas o voltea recipientes boca abajo, limpia canaletas y desagües para evitar charcos. el zancudo del dengue, zika y chikunguña pone sus huevos en *agua limpia y quieta, no dejes restos de comida al aire libre, lava los platos y ollas después de comer, guarda los alimentos en*	A	A	A
3	RIESGO DE ENFERMEDADES POR PRESCENCIA DE ANIMALES	limpieza diaria de espacios barre y limpia con frecuencia los lugares donde viven, duermen o comen los animales. retira los excrementos todos los días para evitar malos olores y plagas desinfección *regular*, lava y desinfecta los platos de comida y agua al menos una vez al día. Usa productos seguros que no sean tóxicos para los animales ni para las personas. Baño y cuidado del animal bañalos según su especie y necesidad (por ejemplo, cada 15 días los perros), cepilla su pelaje para evitar pulgas, garrapatas y exceso de pelo en el hogar. También el control de pelos y olores aspira o barre con frecuencia alfombras y muebles donde puedan dejar pelo. ventila la casa todos los días y usa aromatizantes naturales si es necesario. lavado de manos siempre lávate las manos después de tocar o limpiar a los animales. Enseña a los niños a	A	A	A
4			B	B	B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	CILIA ELENA YOTAGRI DE ALZATE DE 71 AÑOS DE EDAD	Según la 3280 del 2018 Se brinda orientación en los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo y fomentar conductas saludables y contribuir a mantener una salud mental positiva. Se aborda la educación a través de un lenguaje claro y sencillo iniciando con reconocimiento de la vejez y sus cambios físicos, emocionales y fisiológicos de esta manera el adulto comprende que es una etapa de cambios y para ello es necesario que reconozca la importancia de la salud y autocuidado y se fomentan la práctica de los hábitos saludables, como la buena alimentación donde incluya dieta balanceada, rica en frutas, verduras, cereales integrales, leguminosas y proteínas; Se recomienda limitar el consumo de azúcares, grasas saturadas como frites y evitar las comidas saladas ,se enfatiza y se destaca los productos alimenticios que disponga en el entorno para su consumo. se dan a conocer las ventajas de la alimentación para prevenir riesgos de desnutrición o por el contrario sobrepeso u obesidad. Por otra parte, se recomienda actividades físicas como caminar por los senderos en la vereda, ejercicios de estiramiento que no implique esfuerzos, para mantener la movilidad. Conservar la independencia funcional y esto le ayuda a Prevenir enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, osteoporosis, entre otras ademas le ayuda a mejorar la salud mental, el estado de ánimo y el sueño. Así mismo se dan recomendaciones sobre higiene oral del Cepillado mínimo que debe realizarse al menor dos veces al día con crema dental con flúor. Uso de seda dental si es posible. Limpieza de prótesis dentales *diariamente* . Se enseña el adulto mayor y a l familiar de cómo realizar un correcto cuidado de la boca, lengua, encías y dientes o prótesis. Así mismo se orienta a participar en actividades educativas, culturales, recreativas y espirituales. *Para el reconocimiento de sus saberes, aportes y experiencias que ha tenido en esta etapa. Así mismo se orienta en buscar ayuda o Apoyo* psicológico cuando se identifican signos de depresión, ansiedad o baja autoestima. Se finaliza la educación creando importancia de cumplir con los controles de valoración de la vejez, es necesario identificar factores que impliquen riesgo para la salud así mismo la importancia de las vacunas para prevenir la gripa.	A	A	A
			M	M	M
			B	B	B

2	SALUD MENTAL CILIA ELENA YOTAGRI 71 AÑOS PSICOLOGIA	SE PROMUEVE LA SALUD MENTAL DE A SEÑORA A TRVES DEL FORTALECIMIENTO DE SUS REDES DE APOYO, EL FOMENTO DEL AUTOCUIDADO Y LA PREVENCION DE LA SOLEDAD O DETERIORO EMOCIONAL ASOCIADO A SU CONDICION DE VIDA. SE BRINDAN TECNICAS DE MANEJO DE LA SOLEDAD, RUTINAS DIARIAS, CONTACTO TELEFONICO CON FAMILIARES . ACTIVIDADES QUE DISFRUTE . PRACTICAS DE EJERCICIOS DE RESPIRACION , ACTIVIDADES MANUALES , SE SUGIERE VINCULACION GRUPOS DE ADULTO MAYOR VISITAS A FAMIARES , HABITOS SALUDABLES HIGIENE DEL SUEÑO ALIMENTACION BALANCEADA, HORARIOS ESTABLES DE RUTINA ,SE FORTALECE LA AUTOPERCEPCION POSITIVA Y SENTIDO DE AUTONOMIA, SE PREVIENE DE LOS SINTOMAS DE ANSIEDAD O DE AISLAMIENTO SOCIA. LA COMUNICACION DIARIA CON SUS HIJOS COMO RED DE APOYO EMOCIONAL.	A M B	A M B	A M B
3	CILIA ELENA YOTAGRI DE ALZATE DE 72 AÑOS DE EDAD- VALORACION MEDICA	VALORACION POR APS CONTROL DE PAPA DE RIESGO PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DISLIPIDEMIA MIXTA SIN ADHERENCIA AL MANEJO HACE UN AÑO NO TOMA NADA QUIEN SE HACE CONTROL DE VEJEZ DE ZONA (RURAL EL CHAZO MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL) AL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, NIEGA SINTOMAS SISTEMICOS, NIEGA SINTOMAS AGUDOS NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA, NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, POR EDAD Y GENERO TIENE PENDIENTE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR - TAMIZAJE PARA CANCER DE COLON - SE SOLICITAN EXAMEN SEGUN LA RESOLUCION 3280 DEL 2018 POR CICLO DE VIDA. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. EXAMEN FISICO CUELLO SIN MASAS NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES EN LA MARCHA, SIN ALTERACIONES EN LA FUERZA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, TORAX LIPOMA DE HEMITORAX IZQUIERDO PULMONES LIMPIOS EN LOS 4 CUSDRANTES NORMOVENTILADOS NO SOBREAGREGADOS, CORAZON RUIDOS RITMICO SIN SOPLOS NI GALOPES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS NO DOLOR NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO SIGNOS APENDICULARES, PUÑO PERCUSION NEGATIVO BILATERAL, EXTREMIDADES CON DEFORMIDAD ARTICULAR EN MANOS SIN EDEMAS SIN LIMITACION EN LA MOVILIDAD PULSOS CONSERVADOS SENSIBILIDAD CONSERVADA LLENADO CAPILAR CONSERVADO, PERIMETRO ABDOMINAL 94 CM ALTO RIESGO METABOLICO OBESIDAD TIPO I PLAN -SE SOLICITA EXAMENES DE RIESGO CARDIOVASCULAR - SE SOLICITA TAMIZAJE CANCER DE COLON -SE DA EDUCACION SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE -EDUCACION SOBRE EJERCICIO CONTINUOS 30 MINUTOS AL DIA 150 MINUTOS SEMANALES SEGÚN LAS CONDICIONES DEL PACIENTE -EDUCACION SOBRE PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRASMISION SEXUAL -EDUCACION SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL CONSUMO DE SPA CIGARRILLO	A M B	A M B	A X B
8	CILIA ELENA YOTAGRI DE ALZATE DE 72 AÑOS DE EDAD- VALORACION MEDICA	PACIENTE ATENDIDO EN SU DOMICILIO POR MEDICO GENERAL DE APS MC TENGO LAS MANOS TORCIDAS Y UNA MASA EN EL PECHO EA: PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD VALORADA POR MEDICO DE APS EN SU DOMICILIO VEREDA EL CHUZO CON ANTECEDENTES DE DEFORMIDAD ARTICULAR EN MANOS NO TIENE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ADEMAS DE ESO LIPOMA EN EL HEMITORAX DEL LADO IZQUIERDO SIN MANEJO MEDICO DISLIPIDEMIA MIXTA SIN MANEJO MEDICO SIN ADHERENCIA AL MANEJO EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SE SOLICITA EXAMENES Y REMISION PARA CIRUGIA GENERAL Y MEDICINA INTERNA POR ARTRITIS REUMATOIDE Y LIPOMA EXAMEN FISICO CUELLO SIN MASAS NEUROLOGICO SIN ALTERACIONES EN LA MARCHA, SIN ALTERACIONES EN LA FUERZA, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, TORAX CON LIPOMA DEL LADO IZQUIERDO SUPERFICIAL MOVIL AL TACTO NO DOLOROSO PULMONES LIMPIOS EN LOS 4 CUADRANTES NORMOVENTILADOS NO SOBREAGREGADOS, CORAZON RUIDOS RITMICO SIN SOPLOS NI GALOPES, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS NO DOLOR NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO SIGNOS APENDICULARES, PUÑO PERCUSION NEGATIVO BILATERAL, EXTREMIDADES CON DEFORMIDAD DE FALANGINAS ARTICULACIONES SIMETRICA BILATERAL SIN DOLOR AL TACTO SIN CAMBIOS EN EL COLOR SIN EDEMAS SIN LIMITACION EN LA MOVILIDAD PULSOS CONSERVADOS SENSIBILIDAD CONSERVADA LLENADO CAPILAR CONSERVADO, ANALISIS PACIENTE EN EL MOMENTO CON CUADRO CLINICO COMPATIBLE CON ARTRITIS REUMATOIDE Y LIPOMA TORAX DERECHO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD SIN SIGNOS DE SIRS SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS SIN ALTERACIONES EN APETITO TOLERANDO LA VIA ORAL SIN LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL NO SE DA MANEJO SINTOMATICO YA QUE NO TIENE SINTOMAS AGUDOS EN EL MOMENTO SE SOLICITA EXAMENES Y REMISION PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y CIRUGIA GENERAL SE EXPLICA EN VARIAS OCASIONES AL PACIENTE Y FAMILIAR SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN CASO DE PRESENTARLOS. PLAN - SE SOLICITA ANA-ENA - SE SOLICITA FACTOR REUMATOIDEO - SE SOLICITA HEMOGRAMA - SE SOLICITA PCR	A M B	A M B	A X B
9	CILIA ELENA YOTAGRI DE ALZATE DE 72 AÑOS DE EDAD- INTERVENCION PSICOLOGIA 22/07/2026 PSIC. YESICA BEDOYA AGUIRRE	SE REALIZA VISITA DE SEGUIMIENTO POR PARTE DEL EQUIPO APS. DURANTE EL ACOMPAÑAMIENTO DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL Y EL FORTALECIMIENTO DE HÁBITOS QUE FAVORECEN EL BIENESTAR EMOCIONAL. LA SRA. CILIA REFIERE MANTENER UN BUEN ESTADO DE ÁNIMO Y *MANIFIESTA QUE, CUANDO EXPERIMENTA MOMENTOS DE TRISTEZA, DEDICA TIEMPO AL CUIDADO Y ORGANIZACIÓN DE SUS* PLANTAS, ACTIVIDAD QUE LE GENERA TRANQUILIDAD Y BIENESTAR. EXPRESA QUE LA PRINCIPAL DIFICULTAD QUE ENFRENTA ES EL ACCESO AL TRANSPORTE HACIA LA CIUDAD DEBIDO AL ESTADO DE LA VÍA; SIN EMBARGO, CUENTA CON UNA ADECUADA RED DE APOYO FAMILIAR, YA QUE SUS FAMILIARES VIVEN CERCA Y MANTIENE UNA BUENA RELACIÓN CON ELLOS. SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR REALIZANDO ACTIVIDADES QUE FAVOREZCAN SU BIENESTAR EMOCIONAL, MANTENER EL APOYO Y LA COMUNICACIÓN CON SU FAMILIA COMO FACTOR PROTECTOR PARA SU SALUD MENTAL Y EXPRESAR OPORTUNAMENTE CUALQUIER CAMBIO EN SU ESTADO DE ÁNIMO.	A M B	A M B	A M X
10	LIBANIEL ALZATE YOTAGRI 52 AÑOS - VALORACION MEDICA 22-07-2026	PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES PERSONALES VALORADA POR MEDICO DE APS EN SU DOMICILIO EL CHUZO QUIEN NO SE INGRESA A RUTA POR QUE LA EPS NO PASO RIPS EN EL HSVP POR LO CUAL SE DA EDUCACION EN PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EN CONTROLES MEDICOS DE RUTINA, EN EL MOMENTO NIEGA SINTOMAS AGUDOS NIEGA DOLOR PRECORDIAL NIEGA DISNEA NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES NIEGA CEFALEA NIEGA ALTERACIONES EN LA FUERZA EXAMEN FISICO COMPLETO NORMAL CORAZON RUIDOS RITMICOS SEGÚN RESOLUCION 3280 TIENE PENDIENTE TAMIZAJE DE CANCER DE COLON SEGUN EL PACIENTE YA TIENE TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y PROSTATA NO SE EVIDENCIA EN EL SISTEMA DEL HOSPITAL NO SE EVIDENCIA EN FORMATO FISICO SE EXPLICA EN VARIAS OCASIONES LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE ESTOS EXAMENES EN SU IPS PRIMARIA DOSQUEBRADAS SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORACION TA: 130-80 MMHG FC: 95 LPM FR: 18 RPM TEM: 36.2 SAT: 97 % PESO: 82 KILOS TALLA: 169 CM PA: 92 CM. ALTO RIESGO METABOLICO SE DA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA EN DIETA RICA EN VERDURAS Y PROTERINAS Y BAJA EN AZUCARES Y HARINAS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.	A M B	A M B	A X B

DILIGENCIADO POR: Daniela Monsalve

Nombre y Apellidos:Daniela Monsalve Cardona
Profesión: Auxiliar de Enfermeria

DILIGENCIADO POR: YENNY MARIBEL ORTIZ RODRIGUEZ

Nombre y Apellidos: Yenny Maribel
Profesión: Enfermera

ACOMPAÑADO POR: Valentina G.

Nombre y apellidos: valentina Giraldo S
profesion: aux. enfermeria

ACOMPAÑADO POR: Paula A. Flores

Nombre y Apellidos PAULA ANDREA FLO
Profesión: PSICOLOGA

ACOMPAÑADO POR: Juan Morales

Nombre y Apellidos: IVAN MORALES
Profesión: MEDICO GENERAL

ACOMPAÑADO POR: Felipe I.

Nombre y apellidos: Juan felipe iseza rua
profesion: aux. enfermeria

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos Yesica Bedoya Aguirre

Profesión: PSICOLOGA

FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL			Barrio o Vereda: EL CHUZO			Dirección: FINCA EL JAZMIN			Ficha familiar No 0041		
V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	20	8	2025		19	8	2026				
Responsable 1: Norma Liliana Rodriguez Gallego auxiliar de enfermeria Responsable 2:Yenny Maribel Ortiz Enfermera				Responsable 1: VALENTINA GIRALDO SANCHEZ AUX ENFERMERIA Responsable 2: IVÁN MORALES MEDICO GENERAL				Responsable 1: Responsable 2:			
Nombre del Jefe del Hogar: AMPARO MARIN URREGO CC: 24944483								N° telefono contacto: 311-7812654			

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA FAMILIA UNIPERSONAL, CONFORMADA POR UNA PERSONAS DE NOMBRE AMPARO MARIN URREGO DE 74 AÑOS, AMA DE CASA, LA SEÑORA REFIERE VIVIR SOLA Y QUE LOS PROVEDOR SON SUS HERMANOS LOS CUALES VIVEN EN PEREIRA EL MAYOR PROVEEDOR ES SU HERMANO RICARDO MARIN DE 18 AÑOS DE EDAD LA CONSIDERA CON SU SEGUNDA MADRE, TAMBIEN REFIERE QUE ES HTA Y TIENE TIEMPO SIN ASISTIR A CONTROL POR TAL MOTIVO COMPRA SUS MEDICAMENTOS SUFRE DE NINGUNA ENFERMEDAD, SE EVIDENCIAN BUENAS PRACTICAS DE NIGIENE, LA DINÁMICA CON EL ENTORNO SOCIAL ES SALUDABLE Y RESPETUOSA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTTIR AL MEDICO PARA EXÁMENES DE RUTINA, DE ACUERDO A LA RUTA DE ATENCION, A LA CARACTERIZACION SE DERIVA A MEDICO PARA REVISION Y SOLICITUD DE FORMULAS PARA MEDICAMENTOS Y CON LA JEFE ENFERERA PARA EDUC EN SALUD., LA VIVIENDA ESTÁ UBICADA EN ZONA RURAL, CONSTRUÍDA EN BAHAREQUE, EL PISO EN BALDOSA EN BUENAS CONDICIONES, TECHO DE ZINC SIN DAÑOS, NI GOTERAS, LA CASA CUENTA CON TRES DORMITORIOS, CUENTA CON SERVICOS DE ELECTRICIDAD, EL AGUA PARA EL CONSUMO PROVIENE DE NACIMIENTO, EL SISTEMA DE DISPOGGIÓN DE LAS EXCRETAS YA CONECTADO A POZO SÉPTICO Y LAS AGUAS RESIDUALES DOMÉSTICAS SON VERTIDAS A CAMPO ABIERTO, COCINAN CON GAS Y LEÑA LO CUAL ESTA EXPUESTA A HUMO, DESDE LA VIVIENDA NO SE PUEDE ACCEDER FACILMENTE A MEDIOS DE TRANSPORTE. LAS BASURAS SON CLASIFICADAS LAS RECICLABLES LAS RECOGEN Y LAS DEMAS QUEMADAS AL AIRE LIBRE, TIENEN UN PERRO. POR SER ZONA RURAL CAFETERA HAY PRESENCIA DE INSECTOS Y PROPOGACION DE ZANCUDOS, ADEMÁS ALREDEDOR DE LA CASA HAY VARIEDAD DE CULTIVOS, TERRENOS BALDÍOS.
V2	Se realiza educación a la familia sobre la importancia de estar preparados ante la ocurrencia de un sismo por lo ocurrido en este mes de agosto, resaltando que estos eventos pueden suceder en cualquier momento y que una adecuada preparación permite disminuir accidentes, lesiones y pérdidas. Se orienta sobre la necesidad de mantener despejadas las zonas de circulación, identificar los lugares más seguros de la vivienda y evitar ubicar objetos pesados en sitios altos o cerca de camas y zonas de permanencia. Se recomienda que todos los miembros del hogar conozcan las rutas de evacuación, el punto de encuentro y la ubicación de las llaves de gas, agua y energía. Durante un sismo se debe conservar la calma, proteger la cabeza y el cuello, ubicarse en un lugar seguro, alejarse de ventanas y objetos que puedan caer y evitar correr o utilizar ascensores. Después del evento se debe verificar si existen personas lesionadas, revisar cuidadosamente las condiciones de la vivienda, evitar acercarse a cables caídos o estructuras inestables y estar atentos a posibles réplicas. Se hace énfasis en mantener una comunicación organizada y utilizar las líneas de emergencia únicamente cuando sea necesario. Finalmente, se recomienda contar con una mochila de emergencia preparada con agua, alimentos no perecederos, linterna, radio, baterías, botiquín, medicamentos necesarios, documentos, elementos de higiene, silbato y otros elementos básicos de acuerdo con las necesidades de cada familia. Se invita a la familia a realizar periódicamente simulacros y revisar la mochila para garantizar que todos sus elementos estén disponibles y en buen estado, fortaleciendo así la capacidad de respuesta y autoprotección ante una emergencia.
V2	PACIENTE AMPARO VALORADA POR MEDICO DE APS QUIEN TIENE PENDIENTE RIESGO CARDIOVASCULAR ADEMAS PENDIENTE CONTROLES DE HIPERTENSION HACE 1 AÑO SIN CONTROLES PRESION FUERA DE METAS POR LO CUAL CAMBIO MANEJO MEDICO RIPS NO PASO EN EL HSVP IPS PRIMARIA DOSQUEBRADAS EN EL MOMENTO SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD NO SIGNOS DE FALLA VENTILATORIA
V3	

Se educa sobre el manejo adecuado del pozo séptico tener presente que la tapa del pozo debe estar siempre cerrada y segura, sin grietas ni huecos, así se evitan malos olores, moscas, zancudos, ratas y otros animales que pueden causar enfermedades, no botar basura ni objetos extraños al baño, el pozo y contaminan la tierra, aunque no se vea lleno, el pozo necesita revisión cada 3 a 5 años, si el pozo rebosa o huele mal, debe vaciarse con apoyo de una máquina o autoridad local, no esperar a que el pozo cause enfermedades o contamine la casa, el agua del lavaplatos, ducha o lavadero (aguas grises) no debe ir al pozo séptico, se puede dirigir a un pozo de absorción (hoyo con piedras y arena), lejos de la casa, se recomienda lavarse bien las manos con agua y jabón después de ir al baño, antes de cocinar o comer, mantener limpio el baño y alrededor del pozo, enseñar a los niños a usar bien el baño y avisar si algo huele mal o se tapa, no se debe construir una casa, gallinero, huerta ni nada encima del pozo, el peso puede dañar el pozo o causar hundimientos peligrosos.

se recomienda a la familia de cocinar siempre en un lugar con ventanas o huecos por donde salga el humo, si es posible, abrir una puerta o una ventana mientras se cocina, evitar cocinar en habitaciones cerradas, porque el humo se queda dentro y hace daño a los pulmones, el humo de la leña puede causar los y enfermedades respiratorias, dolor de ojos y problemas de salud en los niños y adultos mayores, en lo posible elevar el fogón o mejorarlo, si el fogón está en el suelo, se puede elevar con bloques, barro o piedras, para evitar agacharse y para que el humo suba más fácil, si es posible, construir un fogón mejorado con chimenea, no quemar cartones con tinta, plásticos, gomas ni trapos, eso produce humo tóxico que daña los pulmones y contamina el aire, enseñar a los niños a no jugar cerca del fogón, no dejar utensilios calientes donde se puedan caer, evitar que los perros o gatos se acerquen al fogón, para que no lo derriben o se quemen.

Se sensibiliza a la familia en las recomendaciones y sobre las precauciones que se deben tener en la vivienda para prevenir la contaminacion y enfermedades por ejemplo depositar la basura en contenedores seguros y con tapa, no dejar alimentos al interperie, hacer limpieza y desinfeccionde la casa periodicamente para evitar la propagacion de enfermedades causadas por estos vectores.no dejar agua estanaada en baldes, llantas, botellas, floreros ni tapas, tapa los recipientes donde guardas agua (canecas. barriles, tanques) cambia el agua de los floreros o bebederos de animales cada 2 o 3 días, rellena con arena los platos de las plantas o voltea recipientes boca abajo, limpia canaletas y desagües para evitar charcos. el zancudo del dengue, zika y chikunguña pone sus huevos en agua limpia y quieta, no dejes restos de comida al aire libre, lava los platos y ollas después de comer, guarda los alimentos en recipientes tapados, coloca mallas o tela metálica en las ventanas y puertas, usa toldillos o mosquiteros para dormir, sobre todo en épocas de calor o lluvias, mantén cerradas las puertas en las noches si hay luz dentro. saca cosas viejas, cartones, trapos y basura que no uses, limpia detrás de los muebles, bajo la cama y en las esquinas, corta el monte o césped alto cerca de la casa, todos en casa deben ayudar a mantener el orden y la limpieza.

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto. A Medio M Bajo B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO CUENTA CON SISTEMA DE SANEAMIENTO ALCANTARILLADO.SI CUENTA CON FOZO SEPTICO.	Se educa sobre el manejo adecuado del pozo séptico tener presente que la tapa del pozo debe estar siempre cerrada y segura, sin grietas ni huecos, así se evitan malos olores, moscas, zancudos, ratas y otros animales que pueden causar enfermedades, no botar basura ni objetos extraños al baño, el pozo y contaminan la tierra, aunque no se vea lleno, el pozo necesita revisión cada 3 a 5 años, si el pozo rebosa o huele mal, debe vaciarse con apoyo de una máquina o autoridad local, no esperar a que el pozo cause enfermedades o contamine la casa, el agua del lavaplatos, ducha o lavadero (aguas grises) no debe ir al pozo séptico, se puede dirigir a un pozo de absorción (hoyo con piedras y arena), lejos de la casa, se recomienda lavarse bien las manos con agua y jabón después de ir al baño, antes de cocinar o comer, mantener limpio el baño y alrededor del pozo, enseñar a los niños a usar bien el baño y avisar si algo huele mal o se tapa, no se debe construir una casa, gallinero, huerta ni nada encima del pozo, el peso puede dañar el pozo o causar hundimientos peligrosos.	A M B	A M B	A M B
2	INHALACION DE HUMO POR PRÁCTICA DOMÉSTICA DE COCCIÓN CON LEÑA.	se recomienda a la familia de cocinar siempre en un lugar con ventanas o huecos por donde salga el humo, si es posible, abrir una puerta o una ventana mientras se cocina, evitar cocinar en habitaciones cerradas, porque el humo se queda dentro y hace daño a los pulmones, el humo de la leña puede causar los y enfermedades respiratorias, dolor de ojos y problemas de salud en los niños y adultos mayores, en lo posible elevar el fogón o mejorarlo, si el fogón está en el suelo, se puede elevar con bloques, barro o piedras, para evitar agacharse y para que el humo suba más fácil, si es posible, construir un fogón mejorado con chimenea, no quemar cartones con tinta, plásticos, gomas ni trapos, eso produce humo tóxico que daña los pulmones y contamina el aire, enseñar a los niños a no jugar cerca del fogón, no dejar utensilios calientes donde se puedan caer, evitar que los perros o gatos se acerquen al fogón, para que no lo derriben o se quemen.	A M B	A M B	A M B
3	PROPAGACION DE INSECTOS Y OTROS VECTORES	Se sensibiliza a la familia en las recomendaciones y sobre las precauciones que se deben tener en la vivienda para prevenir la contaminacion y enfermedades por ejemplo depositar la basura en contenedores seguros y con tapa, no dejar alimentos al interperie, hacer limpieza y desinfeccionde la casa periodicamente para evitar la propagacion de enfermedades causadas por estos vectores.no dejar agua estanaada en baldes, llantas, botellas, floreros ni tapas, tapa los recipientes donde guardas agua (canecas. barriles, tanques) cambia el agua de los floreros o bebederos de animales cada 2 o 3 días, rellena con arena los platos de las plantas o voltea recipientes boca abajo, limpia canaletas y desagües para evitar charcos. el zancudo del dengue, zika y chikunguña pone sus huevos en agua limpia y quieta, no dejes restos de comida al aire libre, lava los platos y ollas después de comer, guarda los alimentos en recipientes tapados, coloca mallas o tela metálica en las ventanas y puertas, usa toldillos o mosquiteros para dormir, sobre todo en épocas de calor o lluvias, mantén cerradas las puertas en las noches si hay luz dentro. saca cosas viejas, cartones, trapos y basura que no uses, limpia detrás de los muebles, bajo la cama y en las esquinas, corta el monte o césped alto cerca de la casa, todos en casa deben ayudar a mantener el orden y la limpieza.	A M B	A M B	A M B
4					

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	AMPARO MARIN URREGO DE 74 AÑOS DE EDAD	Según la 3280 del 2018 Se brinda orientación en los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo y fomentar conductas saludables y contribuir a mantener una salud mental positiva. Se aborda la educación a través de un lenguaje claro y sencillo iniciando con reconocimiento de la vejez y sus cambios físicos, emocionales y fisiológicos de este manera el adulto comprende que es una etapa de cambios y para ello es necesario que reconozca la importancia de la salud y autocuidado y se fomentan la practica de los hábitos saludables, como la buena alimentación donde incluya dieta balanceada, rica en frutas, verduras, cereales integrales, leguminosas y proteínas; Se recomienda limitar el consumo de azucares, grasas saturadas como fritos y evitar las comidas saladas ,se enfatiza y se destaca los productos alimenticios que disponga en el entorno para su consumo. se dan a conocer las ventajas de la alimentación para prevenir riesgos de desnutrición o por el contrario sobrepeso u obesidad. Por otra parte, se recomienda actividades físicas como caminar por los senderos en la vereda, ejercicios de estiramiento que no implique esfuerzos, para mantener la movilidad. Conservar la independencia funcional y esto la ayuda a Prevenir enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, osteoporosis, entre otras ademas le ayuda a mejorar la salud mental, el estado de ánimo y el sueño. Así mismo se dan recomendaciones sobre higiene oral del Cepillado mínimo que debe realizarse al menos dos veces al día con crema dental con flúor. Uso de seda dental si es posible. Limpieza de prótesis dentales diariamente si tiene. Se enseña al adulto mayor y a l familiar de cómo realizar un correcto cuidado de la boca, lengua, encías y dientes o prótesis. Así mismo se orienta a participar en actividades educativas, culturales, recreativas y espirituales. Para el reconocimiento de sus saberes, aportes y experiencias que ha tenido en esta etapa. Así mismo se orienta en buscar ayuda o Apoyo psicológico cuando se identifican signos de depresión, ansiedad o baja autoestima. Se finaliza la educación creando importancia de cumplir con los controles de valoración de la vejez, es necesario identificar factores que impliquen riesgo para la salud así mismo la importancia de las vacunas para prevenir la gripa.	A M B	A M B	A M B

2	AMPARO MARIN ORREGO 75 AÑOS - VALORACION MEDICA - 19-08-2025	PACIENTE DE 75 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES HTA SIN MANEJO MEDICO HACE 1 AÑO COMPRA LOS MEDICAMENTOS LOSARTAN 1 CADA DIA PROPANOLOL 60 MG CADA DIA ATORVASTATINA 40 MG EN LA NOCHE VALORADA POR MEDICO DE APS EN SU DOMICILIO VEREDA EL CHUZO QUIEN NO SE INGRESA A RUTA POR QUE LA EPS NO PASO RIPS EN EL HSVP POR LO CUAL SE DA EDUCACION EN PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EN CONTROLES MEDICOS DE RUTINA, EN EL MOMENTO NIEGA SINTOMAS AGUDOS NIEGA DOLOR PRECORDIAL NIEGA DISNEA NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES NIEGA CEFALEA NIEGA ALTERACIONES EN LA FUERZA EXAMEN FISICO COMPLETO NORMAL CORAZON RUIDOS RITMICOS SEGÚN RESOLUCION 3280 TIENE PENDIENTE RIESGO CARDIOVASCULAR Y CONSULTA DE PATOLOGIA DE BASE SE EXPLICA EN VARIAS OCASIONES LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE ESTOS EXAMENES EN SU IPS PRIMARIA DOSQUEBRADAS SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORACION TA:180-80 MMHG FC:68 LPM FR: 18 RPM TEM: 36,3 SAT: 91 % PESO: 70 KILOS TALLA: 154 CM PA: 102 CM. NO LESION DE ORGANO BLANCO REFIERE QUE NO SE TOMO EL LOSARTAN POR LO CUAL SE LE RECOMIENDA TOMARSELO EN ESE MOMENTO ADEMAS DE ESO SE LE AUMETA AMLODIPINO 10 MG CADA DIA SE LE ENTREGA FORMULA MEDICA Y SE ENTREGA FORMATO DE REMISION PARA VALORACION MEDICA ALTO RIESGO METABOLICO SE DA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA EN DIETA RICA EN VERDURAS Y PROTERINAS Y BAJA EN AZUCARES Y HARINAS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN EL SERVICIO DE URGENCIAS. CONSULTAR EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SI DOLOR EN EL PECHO QUE DURE MAS DE 20 MINUTOS CON IRRADIACION A CUELLO Y BRAZO DEL LADO IZQUIERDO ADEMAS DE ESO DIFICULTAD PARA REPIRAR PALIDEZ GENERALIZADA, DOLOR DE CABEZA INTENSO CON ALTERACIONES EN LA VISION VOMITO EN VARIAS OCASIONES CAMBIOS EN LA FUERZA Y HABLA COMO SI ESTUVIERA BORRACHO. FIEBRE ALTA PERSISTENTE ADEMAS DE ESO VOMITO DOLOR ABDOMINAL NO LE DAN GANAS DE COMER. DOLOR INTENSO EN UNA EXTREMIDAD SEA BRAZO O PIERNA CON CAMBIOS EN EL COLOR MORADO O ROJO. DIFICULTAD PARA RESPIRAR QUE INICIE DE UNA DOLOR EN EL PECHO. SANGRADO POR ENCIAS SANGRADO RECTAL FIEBRE. CONSULTAR POR TODOS ESTOS SINTOMAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.	A M D	A X D	A M D
3			A	A	A
4			A	A	A
5			A	A	A
7			A	A	A
9			A	A	A
10			A	A	A

DILIGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos Norma Liliana Rodriguez Gallego
Profesión: Auxiliar de Enfermeria

ACOMPAÑADO POR: Valentina G

Nombre y Apellidos : valentina giraldo
Profesión: auxiliar de enfermeria

DILIGENCIADO POR: YENNY MARIBEL ORTIZ RODRIGUEZ

Nombre y Apellidos YENNY ORTIZ
Profesión: ENFERMERA

ACOMPAÑADO POR: Ivan Morales

Nombre y Apellidos : IVAN MORALES
Profesión: MEDICO GENERAL

FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL | Barrio o Vereda: EL CHUZO | Dirección: FINCA EL BOSQUE | Ficha familiar No 0043

V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	20	8	2025		19	8	2025		19	8	2026

Responsable 1: Norma Liliana Rodriguez Gallego auxiliar de enfermeria
Responsable 2: Yenny Maribel Cano Enfermera
Nombre del Jefe del Hogar: JESUS ANTONIO TAMAYO MORALES

Responsable 1: IVAN MORALES MEDICO GENERAL
Responsable 2:

Responsable 1: valentina giraldo auxiliar
Responsable 2: Yesica M Badoya Aguirre Psicóloga
RESPONSABLE 3: IVAN MORALES MEDICO GENERAL
N° telefono contacto: 315-6863911

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA FAMILIA NUCLEAR BIPARENTAL, CONFORMADA POR DOS PERSONAS DE NOMBRES JESUS ANTONIO TAMAYO MORALES DE 70 AÑOS, AGRICULTOR, PENSIONADO Y MARIA IFALIA RAMIREZ OSPINO DE 62 AÑOS DE EDAD, AMA DE CASA, DONDE EL 85 EL UNICO PROVEDOR DE SU HOGAR, REFIEREN SER SANOS POR TAL MOTIVO VAN AL MEDICO EVENTUALMENTE, SE EVIDENCIAN BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE, LA DINÁMICA CON EL ENTORNO SOCIAL ES SALUDABLE Y RESPETUOSA, SE BRINDA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR AL MEDICO PARA EXÁMENES DE RUTINA, DE ACUERDO A LA RUTA DE ATENCION. A LA CARACTERIZACION SE DERIVA A LA JEFE ENFERERA PARA EDUC EN SALUD., LA VIVIENDA ESTÁ UBICADA EN ZONA RURAL, CONSTRUÍDA EN SUPER BOARD, EL PISO EN CEMENTO EN BUENAS CONDICIONES, TECHO DE ZINC SIN DAÑOS, NI GOTERAS, LA CASA CUENTA CON DOS DORMITORIOS, CUENTA CON SERVICIOS DE ELECTRICIDAD, EL AGUA PARA EL CONSUMO PROVIENE DE NACIMIENTO, EL SISTEMA DE DISPOSICIÓN DE LAS EXCRETAS YA CONECTADO A POZO SÉPTICO Y LAS AGUAS RESIDUALES DOMÉSTICAS SON VERTIDAS A CAMPO ABIERTO, COCINAN CON GAS Y LEÑA LO CUAL ESTA EXPUESTA A HUMO, DESDE LA VIVIENDA NO SE PUEDE ACCEDER FACILMENTE A MEDIOS DE TRANSPORTE. LAS BASURAS SON CLASIFICADAS LAS RECICLABLES LAS RECOGEN Y LAS DEMAS INORGANICAS SON LLEVADAS A OTRA VEREDA DONDE PASA EL CAMION, POR SER ZONA RURAL CAFETERA HAY PRESENCIA DE INSECTOS Y PROPOGACION DE ZANCUDOS, ADEMÁS ALREDEDOR DE LA CASA HAY VARIEDAD DE CULTIVOS, TERRENOS BALDÍOS.
V2	PACIENTE NO HA SIDO VALORADO POR MEDICO DURANTE LA VISITA DOMICILIARIA, YA QUE NO SE ENCONTRABA EN SU DOMICILIO AL MOMENTO DE LA MISMA, QUEDA PENDIENTE VALORACION MEDICA.
V3	Se brinda educación a la familia sobre la prevención y actuación frente a los sismos debido a lo que paso este mes de agosto, explicando que son fenómenos naturales que pueden presentarse de manera inesperada y generar daños en viviendas, vias e infraestructura, por lo que es importante conocer las medidas de prevención y preparación. Se orienta sobre la importancia de identificar dentro y fuera de la vivienda los lugares seguros, alejarse de ventanas, vidrios, muebles u objetos que puedan caer y establecer previamente rutas de evacuación y un punto de encuentro familiar. Durante un sismo se recomienda mantener la calma, no correr ni empujar, agacharse, cubrirse y sujetarse, proteger especialmente la cabeza y el cuello y mantenerse alejado de elementos que puedan caer; si se está en el exterior, alejarse de postes, cables, árboles y estructuras. Después del sismo se debe verificar el estado de los integrantes de la familia, identificar posibles daños, fugas de gas o cables eléctricos, evitar ingresar a viviendas que presenten daños y permanecer atentos a posibles réplicas, siguiendo siempre las indicaciones de los organismos de emergencia. También se educo sobre la importancia de contar con una mochila de emergencia ubicada en un lugar accesible y conocido por todos los integrantes del hogar, que contenga agua potable, alimentos no perecederos, linterna, radio, baterías, botiquín, medicamentos de uso habitual, documentos importantes, elementos de higiene, silbato, cargador o batería portátil, ropa y otros elementos necesarios según las condiciones de cada familia. Se recomienda revisar periódicamente su contenido y realizar simulacros familiares para fortalecer la capacidad de respuesta. Se enfatiza que la prevención, la preparación y el conocimiento de las medidas de seguridad son fundamentales para proteger la vida y disminuir los riesgos ante la ocurrencia de un sismo. tambien se da educacion sobre la hipertensión arterial, explicando que es una enfermedad en la que la presion con la que la sangre circula por las arterias permanece más alta de lo normal. Se informó que muchas veces no produce síntomas, por lo que es conocida como el "enemigo silencioso", pero si no se controla puede aumentar el riesgo de sufrir
V3	EVOLUCION FAMILIAR: INTERVENCION PSICOLOGICA SE REALIZA VISITA DE SEGUIMIENTO A LA FAMILIA, DURANTE LA CUAL SE BRINDA ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL Y PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS COMO PARTE DEL PROCESO POSTERIOR AL TERREMOTO.
V3	PACIENTE JESUS ANTONIO VALORADO POR MEDICO DE ASP EL DIA 19-08-2026 QUIEN NO SE INGRESO A CONSULTA EN EL HSVP YA QUE LA IPS PRIMARIA ES IDIME YA ESTA EN CONTROLES DE VEJEZ AL TOMAR PRESION ARTERIAL ALTA POR LO CUAL SE INICIO LOSARTAN CADA DIA Y REMISION PARA REALIZAR EXAMENES E INICIO DE RUTA DE CRONICOS EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto A | Medio M | Bajo B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	NO CUENTA CON SISTEMA DE SANEAMIENTO ALCANTARILLADO.SI CUENTA CON POZO SEPTICO.	Se educa sobre el uso adecuado del pozo séptico tener presente que la tapa del pozo debe estar siempre cerrada y segura, sin grietas ni huecos, así se eviten malos olores, moscas, zancudos, ratas y otros animales que pueden causar enfermedades, no botar basura ni objetos extraños al baño, plásticos, trapos, toallas sanitarias, pañales desechables, aceites, jabones fuertes, productos químicos, medicinas, ya que estos objetos no se descomponen, tapan el pozo y contaminan la tierra, aunque no se vea lleno, el pozo necesita revisión cada 3 a 5 años, si el pozo rebosa o huele mal, debe vaciarse con apoyo de una máquina o autoridad local, no esperar a que el pozo cause enfermedades o contamine la casa, el agua del lavaplatos, ducha o lavadero (aguas grises) no debe ir al pozo séptico, se puede dirigir a un pozo de absorción (hoyo con piedras y arena), lejos de la casa, se recomienda lavarse bien las manos con agua y jabón después de ir al baño, antes de cocinar o comer, mantener limpio el baño y alrededor del pozo, enseñar a los niños a usar bien el baño y avisar si algo huele mal o se tapa, no se debe construir una casa, gallinero, huerta ni nada encima del pozo, el peso puede dañar el pozo o causar hundimientos peligrosos.	A	A	A
			M	M	M
			B	B	B
2	INHALACION DE HUMO POR PRÁCTICA DOMÉSTICA DE COCCIÓN CON LEÑA.	se recomienda a la familia de cocinar siempre en un lugar con ventanas o huecos por donde salga el humo, si es posible, abrir una puerta o una ventana mientras se cocina, evitar cocinar en habitaciones cerradas, porque el humo se queda dentro y hace daño a los pulmones, el humo de la leña puede causar los y enfermedades respiratorias, dolor de ojos y problemas de salud en los niños y adultos mayores, en lo posible elevar el fogón o mejorarlo, si el fogón está en el suelo, se puede elevar con bloques, barro o piedras, para evitar agacharse y para que el humo suba más fácil, si es posible, construir un fogón mejorado con chimenea, no quemar cartones con tinta, plásticos, gomas ni trapos, eso produce humo tóxico que daña los pulmones y contamina el aire, enseñar a los niños a no jugar cerca del fogón, no dejar utensilios calientes donde se puedan caer, evitar que los perros o gatos se acerquen al fogón, para que no lo derriben o se quemen.	A	A	A
			M	M	M
			B	B	B
3	PROPAGACION DE INSECTOS Y OTROS VECTORES	contaminación y enfermedades por ejemplo depositar el agua en contenedores seguros y con tapa, no dejar alimentos al intemperie, hacer limpieza y desinfeccionde la casa periodicamente para evitar la propagacion de enfermedades causadas por estos vectores.no tanques) cambia el agua de los floreros o bebederos de animales cada 2 o 3 días, rellena con arena los platos de las plantas o voltea recipientes boca abajo, limpia canaletas y desagües para evitar charcos. el zancudo del dengue, zika y chikunguña pone sus huevos en agua limpia y quieta, no dejes restos de comida al aire libre, lava los platos y ollas después de comer, guarda los alimentos en recipientes tapados, coloca mallas o tela metálica en las ventanas y puertas, usa toldillos o mosquiteros para dormir, sobre todo en epocas de calor o lluvias, mantén cerradas las puertas en las noches si hay luz dentro, saca cosas viejas, cartones, trapos y basura que no uses, limpia detrás de los muebles, bajo la cama y en las esquinas, corta el monte o césped alto cerca de la casa, todos en casa deben ayudar a mantener el orden y la limpieza.	A	A	A
			M	M	M
			B	B	B
4			A	A	A
			B	B	B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	JESUS ANTONIO TAMAYO MORALES DE 70 AÑOS DE EDAD	Según la 3280 del 2018 Se brinda orientación en los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo y fomentar conductas saludables y contribuir a mantener una salud mental positiva. Se aborda la educación a través de un lenguaje claro y sencillo iniciando con reconocimiento de la vejez y sus cambios físicos, emocionales y fisiológicos de esta manera el adulto comprende que es una etapa de cambios y para ello es necesario que reconozca la importancia de la salud y autocuidado y se fomentan la práctica de los hábitos saludables, como la buena alimentación donde incluya dieta balanceada, rica en frutas, verduras, cereales integrales, leguminosas y proteínas; Se recomienda limitar el consumo de azúcares, grasas saturadas como fritos y evitar las comidas saladas .se enfatiza y se destaca los productos alimenticios que disponga en el entorno para su consumo. se dan a conocer las ventajas de la alimentación para prevenir riesgos de desnutrición o por el contrario sobrepeso u obesidad. Por otra parte, se recomienda actividades físicas como caminar por los senderos en la vereda, ejercicios de estiramiento que no impique esfuerzos, para mantener la movilidad. Conservar la independencia funcional y esto lo ayuda a Prevenir enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, osteoporosis, entre otras además le ayuda a mejorar la salud mental, el estado de ánimo y el sueño. Así mismo se dan recomendaciones sobre higiene oral del Cepillado mínimo que debe realizarse al menor dos veces al día con crema dental con flúor. Uso de seda dental si es posible. Limpieza de prótesis dentales diariamente si tiene. Se enseñe al adulto mayor y a l familiar de cómo realizar un correcto cuidado de la boca, lengua, encías y dientes o prótesis. Así mismo se orienta a participar en actividades educativas, culturales, recreativas y espirituales. Para el reconocimiento de sus saberes, aportes y experiencias que ha tenido en esta etapa. Así mismo se orienta en buscar ayuda o Apoyo psicológico cuando se identifican signos de depresión, ansiedad o baja autoestima. Se finaliza la educación creando importancia de cumplir con los controles de valoración de la vejez, es necesario identificar factores que impliquen riesgo para la salud así mismo la importancia de las vacunas para prevenir la gripa, y la realización de exámenes de laboratorio para identificar alteraciones en el próstata.	A	A	A
			M	M	M
			B	B	B

2	MARIA IFALIA RAMIREZ OSPINO DE 62 AÑOS DE EDAD	seguir la atención por [illegible] en la ruta de [illegible] para orientar y prevenir factores de riesgo y [illegible] y construir a mantener una salud mental positiva. Se atiende la educación [illegible] de un lenguaje claro y sencillo iniciando con reconocimiento de la	A	A	A
3	MARIA IFALIA RAMIREZ OSPINO DE 62 AÑOS DE EDAD	SE REALIZA VISITA DE SEGUIMIENTO A LA FAMILIA Y SE BRINDA INTERVENCIÓN DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA MEDIANTE PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS EN EL CONTEXTO POSTERIOR AL TERREMOTO. LA SEÑORA MARIA REFIERE SENTIRSE BIEN EN GENERAL, AUNQUE MANIFIESTA PRESENTAR NERVIOSISMO EN ALGUNOS MOMENTOS. SE REALIZA ESCUCHA ACTIVA Y PSICOEDUCACIÓN SOBRE LAS RESPUESTAS EMOCIONALES Y FÍSICAS QUE PUEDEN PRESENTARSE DESPUÉS DE UNA SITUACIÓN DE IMPACTO, EXPLICANDO EL ESTADO DE ALERTA EN EL QUE PUEDE PERMANECER EL CUERPO Y LAS SENSACIONES QUE ESTE PUEDE GENERAR. SE IDENTIFICA UNA RELACIÓN DE PAREJA ESTABLE, CERCANA Y DE APOYO MUTUO, CONVIVIENDO CON SU ESPOSO, QUIEN REPRESENTA UNA IMPORTANTE RED DE APOYO. LA SEÑORA REFIERE SENTIRSE TRANQUILA EN SU FINCA, ESPACIO QUE COMPARTE CON SU ESPOSO Y QUE AMBOS DISFRUTAN, AUNQUE REALIZAN SALIDAS A LA CIUDAD PARA DIFERENTES ACTIVIDADES. SE FORTALECEN RECURSOS PERSONALES Y FAMILIARES, PROMOVIENDO LA EXPRESIÓN DE EMOCIONES, EL ACOMPAÑAMIENTO MUTUO Y EL MANTENIMIENTO DE SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS. SE BRINDAN ORIENTACIONES DE AUTOCUIDADO Y ESTRATEGIAS SENCILLAS DE RESPIRACIÓN Y REGULACIÓN EMOCIONAL PARA EL MANEJO DEL NERVIOSISMO.	A M E	A M E	A M E
4	JESUS ANTONIO TAMAYO MORALES DE 71 AÑOS - VALORACION MEDICA - 19-08-2026	PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES REMPLAZO DE RODILLA DERECHA - HERPES ZOSTER. VALORADA POR MEDICO DE APS EN SU DOMICILIO VEREDA EL CHUZO QUIEN NO SE INGRESA A RUTA POR QUE LA EPS NO PASO RIPS EN EL HSVP POR LO CUAL SE DA EDUCACION EN PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EN CONTROLES MEDICOS DE RUTINA, EN EL MOMENTO NIEGA SINTOMAS AGUDOS NIEGA DOLOR PRECORDIAL NIEGA DISNEA NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES NIEGA CEFALEA NIEGA ALTERACIONES EN LA FUERZA EXAMEN FISICO COMPLETO NORMAL CORAZON RUIDOS RITMICOS SEGÚN RESOLUCION 3280 NO TIENE PENDIENTE NADA TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR GA DE COLON Y GA DE PROSTATA NORMALES SEGUN EL PACIENTE DE HACE 6 MESES EN EL MOMENTO CON DOLOR EN RODILLA DEL LADO IZQUIERDO Y HOMBRO DERECHO SIN LIMITACION FUNCIONAL SE SOLICITA ECOGRAFIA Y VALORACION POR ORTOPEDIA SE ENTREGA FORMATO DE REMISION PARA SOLICITUD DE EXAMENES ADEMAS AL MOMENTO DE LA VALORACION CON PRESION ARTERIAL ALTA POR LO CUAL SE INICIO LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL SE EXPLICA EN VARIAS OCASIONES LA IMPORTANCIA DE REALIZARSE ESTOS EXAMENES EN SU IPS PRIMARIA SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORACION TA: 150-100 MMHG FC:80 LPM FR: 18 RPM TEM: 36.4 SAT: 93 % PESO: 79 KILOS TALLA: 168 CM PA: 108 CM. ALTO RIESGO METABOLICO SE DA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA EN DIETA RICA EN VERDURAS Y PROTERINAS Y BAJA EN AZUCARES Y HARINAS CONSULTAR EN EL SERVICIO DE URGENCIAS SI DOLOR EN EL PECHO QUE DURE MAS DE 20 MINUTOS CON IRRADIACION A CUELLO Y BRAZO DEL LADO IZQUIERDO ADEMAS DE ESO DIFICULTAD PARA REPIRAR PALIDEZ GENERALIZADA. DOLOR DE CABEZA INTENSO CON ALTERACIONES EN LA VISION VOMITO EN VARIAS OCASIONES CAMBIOS EN LA FUERZA Y HABLA COMO SI ESTUVIERA BORRACHO. FIEBRE ALTA PERSISTENTE ADEMAS DE ESO VOMITO DOLOR ABDOMINAL NO LE DAN GANAS DE COMER. DOLOR INTENSO EN UNA EXTREMIDAD SEA BRAZO O PIERNA CON CAMBIOS EN EL COLOR MORADO O ROJO. DIFICULTAD PARA RESPIRAR QUE INICIE DE UNA DOLOR EN EL PECHO. SANGRADO POR ENCIAS SANGRADO RECTAL FIEBRE. CONSULTAR POR TODOS ESTOS SINTOMAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.	A M E	A M E	A M X
5			A	A	A
8			A	A	A
9			A	A	A
10			A	A	A
				E	E

DILIGENCIADO POR:

Nombre y Apellidos Norma Liliana Rodriguez Gallego
Profesión: Auxiliar de Enfermeria

DILIGENCIADO POR: YENNY MARIBEL ORTIZ RODRIGUEZ

Nombre y Apellidos YENNY ORTIZ
Profesión: ENFERMERA

ACOMPAÑADO POR: Valentina G.

Nombre y Apellidos: valentina Giraldo
Profesión: auxiliar de enfermeria

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos: IVAN MORALES
Profesión: MEDICO GENERAL

FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda: Vereda el chuzo	Dirección: Finca la Habana	Ficha familiar No: 6047

V1	DIA	MES	AÑO	V2	DIA	MES	AÑO	V3	DIA	MES	AÑO
	20	8	2025		19	8	2025				

Responsable 1: DANIELA MONSALVE CARDONA. AUXILIAR EN ENFERMERIA. Responsable 2:YENNY MARISEL DEITZ. ENFERMERA	Responsable 1: VALENTINA GIRALDO AUXILIAR Responsable 2: YESICA M BEDOYA AGUIRRE RESPONSABLE 3: IVAN MORALES MEDICO GENERAL	Responsable 1: Responsable 2:
Nombre del Jefe del Hogar: Gloria Milena Muñoz Morales		N° telefono contacto:3167760236

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA FAMILIA NUCLEAR BIPARENTAL, CONFORMADA POR 3 PERSONAS: MADRE, PADRE E HIJA . GLORIA MILENA MUÑOZ MORALES DE 46 AÑOS AMA DE CASA, PABLO EMILIO MONTES LONDOÑO DE 55 AÑOS CONDUCTOR DE VEHICULOS LIVIANOS Y EL PROVEEDOR DE LA FAMILIA, VANESSA MONTES MUÑOZ DE 15 AÑOS ESTUDIANTE. . SE EVIDENCIA BUENAS PRÁCTICAS DE HIGIENE. SE EVIDENCIA BUENA RELACION ENTRE LOS MIEMBROS DEL HOGAR. GLORIA REFIERE ESTAR SANA Y SIN ENFERMEDADES ASISTE AL MEDICO PARA LOS CHEQUEOS DE RUTINA Y TIENE ANTECEDENTES DE DIABETES POR PARTE DE LA MADRE. PABLO EMILIO REFIERE TENER DIABETES CONTROLADA CON INSULINA Y ASISTE A LOS CONTROLES. DOÑA GLORIA REFIERE QUE VANESSA NO TIENE ENFERMEDADES Y LA LLEVA AL MEDICO Y ODONTOLOGIA. ENFERMEDAD. SE BRINDA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR AL MEDICO PARA EXAMENES DE RUTINA DE ACUERDO A LA RUTA DE ATENCION. DE ACUERDO A LA CARACTERIZACION NO SE DERIVAN. LA VIVIENDA RURAL, CONSTRUIDA CON PAREDES DE LADRILLO Y MATERIAL, PISO DE BALDOSA EN BUENAS CONDICIONES, TECHO DE ZINC, MADERA Y GUADUA EN REGULARES CONDICIONES , CASA CON DOS DORMITORIOS Y SIN ESCENARIOS DE RIESGOS DE ACCIDENTES ALREDEDOR. LA FAMILIA CUENTA CON SERVICIOS DE ELECTRICIDAD EN MAL ESTADO, EL AGUA PARA EL CONSUMO ES DE NACIMIENTO, LAS EXCRETAS SON DEPOSITADAS A FUENTE HÍDRICA AL IGUAL QUE LAS AGUAS DE DESECHO. COCINAN CON GAS PROPANO. LAS BASURAS SON LLEVADAS HASTA EL MUNICIPIO Y EL RESTO COMO COMPOSTAGE AL CAMPO LAS . TIENEN ANIMALES DOMESTICOS COMUN PERRO Y UN GATO. DESDE LA VIVIENDA NO SE PUEDE ACCEDER FACILMENTE A MEDIOS DE TRANSPORTE, INSTITUCION EDUCATIVA Y SERVICIOS DE SALUD. CUENTAN EN SUS ALREDEDORES CON CULTIVOS Y TERRENOS BALDIOS. ADEMAS POR SER ZONA RURAL CAFETERA HAY PRESENCIA DE INSECTOS, PROPOGACION DE ZARCUDOS, MOSCAS, ROEDORES, CUCARACHAS. SE EVIDENCIAN MALOS OLORES.
V2	Se brinda educación a la familia sobre la prevención y actuación frente a los sismos debido a lo ocurrido este mes de agosto, explicando que son fenómenos naturales que pueden presentarse de manera inesperada y generar daños en viviendas, vías e infraestructura, por lo que es importante conocer las medidas de prevención y preparación. Se orienta sobre la importancia de identificar dentro y fuera de la vivienda los lugares seguros, alejarse de ventanas, vidrios, muebles u objetos que puedan caer y establecer previamente rutas de evacuación y un punto de encuentro familiar. Durante un sismo se recomienda mantener la calma, no correr ni empujar, agacharse, cubrirse y sujetarse, proteger especialmente la cabeza y el cuello y mantenerse alejado de elementos que puedan caer; si se está en el exterior, alejarse de postes, cables, árboles y estructuras. Después del sismo se debe verificar el estado de los integrantes de la familia, identificar posibles daños, fugas de gas o cables eléctricos, evitar ingresar a viviendas que presentan daños y permanecer atentos a posibles réplicas, siguiendo siempre las indicaciones de los organismos de emergencia. También se educa sobre la importancia de contar con una mochila de emergencia ubicada en un lugar accesible y conocido por todos los integrantes del hogar, que contenga agua potable, alimentos no perecederos, linterna, radio, baterías, botiquín, medicamentos de uso habitual, documentos importantes, elementos de higiene, silbato, cargador o batería portátil, ropa y otros elementos necesarios según las condiciones de cada familia. Se recomienda revisar periódicamente su contenido y realizar simulacros familiares para fortalecer la capacidad de respuesta. Se enfatiza que la prevención, la preparación y el conocimiento de las medidas de seguridad son fundamentales para proteger la vida y disminuir los riesgos ante la ocurrencia de un sismo. por ultimo se le toman signos vitales a la señora gloria y a su hija vanesa, gloria: peso: 75 talla: 1.64 pa: 96 temp: 36.0 Fc: 93 Fr: 18 Ta: 130/80 spo2%: 98%- vanessa peso: 47 talla: 1.54 pa: 63 temp: 36.8 fc: 96 fr: 22 Ta: 120/80 spo2%: 98%
V3	SE REALIZA VISITA DE SEGUIMIENTO A LA FAMILIA, DURANTE LA CUAL SE REALIZA INTERVENCIÓN INDIVIDUAL A LA ADOLESCENTE VANESSA MONTES DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA. SE ABORDA SU PROYECTO DE VIDA, TENIENDO EN CUENTA QUE CULMINÓ SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO EL AÑO ANTERIOR Y ACTUALMENTE SE ENCUENTRA ESTUDIANDO INGENIERÍA INDUSTRIAL EN LA UNIVERSIDAD LOS DÍAS SÁBADOS.
V3	PACIENTE GLORIA VALORADA POR MEDICO DE APS DIA 19-08-2026 POR MORBILIDAD SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA Y VALORACION POR MEDICINA INTERNA EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD PENDIENTE CITA

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto A Medio M Bajo B

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	AUSENCIA DE SISTEMAS DE SANEAMIENTO COMO EL ALCANTARILLADO O UN POZO SÉPTICO	Entre las principales recomendaciones, se sugiere elegir siempre un lugar alejado de fuentes de agua como ríos, quebradas, pozos o nacimientos, para evitar la contaminación del agua destinada al consumo humano. Idealmente, las deposiciones deben realizarse a más de 30 metros de distancia de cualquier fuente de agua. Además, es fundamental enterrar las heces en un hoyo de al menos 15 a 20 cm de profundidad y cubrirlas completamente con tierra. Esto ayuda a evitar el contacto con insectos, animales y personas, y reduce la propagación de enfermedades. Otra medida preventiva importante es lavarse las manos con agua y jabón o ceniza después de defecar, y antes de preparar alimentos o alimentar a niños. La higiene de manos es una de las formas más eficaces de prevenir enfermedades intestinales, como la diarrea o las infecciones parasitarias. Siempre que sea posible, se deben promover alternativas sostenibles como letrinas ecológicas secas o letrinas ventiladas, adaptadas al contexto cultural y geográfico de cada comunidad.	A M B	A M C	A M B
2	PROPAGACION DE INSECTOS Y VECTORES	Se sensibiliza a la familia en las recomendaciones y sobre las precauciones que se deben tener en la vivienda para prevenir la contaminacion y enfermedades por ejemplo depositar la basura en contenedores seguros y con tapa, no dejar alimentos al linterperie, hacer limpieza y desinfeccionde la casa periodicamente para evitar la propagacion de enfermedades causadas por estos vectores,no dejar agua estancada en baldes, llantas, botellas, floreros ni tapas, tapa los recipientes donde guardas agua (canecas, barriles, tanques) cambia el agua de los floreros o bebederos de animales cada 2 o 3 días, rellena con arena los platos de las plantas o voltea recipientes boca abajo, limpia canaletas y desagües para evitar charcos. el zancudo del dengue, zika y chikunguña pone sus huevos en agua limpia y quieta, no dejes restos de comida al aire libre, lava los platos y ollas después de comer, guarda los alimentos en recipientes tapados, coloca mallas o tela metálica en las ventanas y puertas, usa toldillos o mosquiteros para dormir, sobre todo en épocas de calor o lluvias, mantén cerradas las puertas en las noches si hay luz dentro, saca cosas viejas, cartones, trapos y basura que no uses, limpia detrás de los muebles, bajo la cama y en las esquinas, corta el monte o césped alto cerca de la casa, todos en casa deben ayudar a mantener el orden y la limpieza.	A M B	A M B	A M B
3			A	A	A
4			B	B	B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

N°	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	GLORIA MILENA MUÑOZ MORALES DE 46 AÑOS DE EDAD	Según la 3280 del 2018 Se brinda orientación en los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo y fomentar conductas saludables y contribuir a mantener una salud mental positiva. Se brinda educación sobre mantener estilos de vida saludable como alimentación balanceada, dieta baja en grasas, harinas, sal y azúcar; rica en proteínas, frutas, verduras y fibra se promueve el consumo de alimentos de cosecha así mismo se explica en comer con horario. Tener una alimentación balanceada le ayuda prevenir la aparición de enfermedades crecientes como la diabetes, hipertensión y dislipidemias. Por otra parte, se educa en realizar un poco de ejercicio que no tenga que ver con trabajo de campo, si no por ejemplo caminatas, nadar, correr enfocándonos en la salud. Se dan recomendaciones para prevenir el consumo de cigarrillo, alcohol y sustancias psicoactivas y se aborda en buscar ayuda si está experimentando algún tipo de consumo. Por otra parte, se refuerza en la importancia del uso de métodos de planificación familiar y el uso del preservativo o condón como único método de barrera que previene de contraer infecciones de transmisión sexual. Por otra parte se sensibiliza sobre en la importancia de realizarse la toma de La citología cervicouterina se le explica que es un procedimiento totalmente confiable y confidencial que lo realiza el profesional de enfermería y este permite identificar cambios anormales en el cuello uterino desde una infección como inflamaciones u otros hallazgos que son muy importantes para detectar posible cáncer de cuello uterino, se explica que en sus etapas iniciales, suele ser asintomático, lo que significa que no presenta síntomas visibles. Se refuerza en la realización de este procedimiento ya que es una prueba sencilla no dolorosa y rápida que tiene como propósito salvarle la vida, se orienta a que acuda al centro de salud donde recibe la atención para solicitar consulta médica e informar si presenta anormalidades. Otras temáticas que se abordan en la educación es el autoexamen de mama con la finalidad de detectar cambios anormales en la piel, forma, y posible salida de secreciones. Por lo cual se debe buscar la atención medica para una orientación hacia un diagnóstico y tratamiento oportuno en caso de presentar estos síntomas. Se finaliza la educación creando importancia de cumplir con los controles de valoración de ADULTEZ.	A M B	A M B	A M B

2	PABLO EMILIO MONTES LONDOÑO DE 55 AÑOS DE EDAD	Según la 3280 del 2018 Se brinda orientación en los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo y fomentar conductas saludables y contribuir a mantener una salud mental positiva. Se brinda educación sobre mantener estilos de vida saludable como alimentación balanceada, dieta baja en grasas, harinas, sal y azúcar, rica en proteínas, frutas, verduras y fibra se promueve el consumo de alimentos de cosecha del mismo se explica en comer con horario. Tener una alimentación balanceada le ayuda prevenir la aparición de enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión y dislipidemias. Por otra parte, se educa en realizar un poco de ejercicio que no tenga que ver con trabajo de campo, si ni por ejemplo caminatas, nadar, correr enfocándose en la salud. Se dan recomendaciones para prevenir el consumo de cigarrillo, alcohol y sustancias psicoactivas y se aborda en buscar ayuda si está experimentando algún tipo de consumo. Por otra parte, se refuerza en la importancia del uso del preservativo o condón como único método de barrera que previene de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazos. Se finaliza la educación creando importancia de cumplir con los controles de valoración de adultez para la realización de pruebas de tamizaje para detectar cáncer de próstata.	A M B	A M X	A M B
3	VANESSA MONTES MUÑOZ DE 15 AÑOS ESTUDIANTE	Según la resolución 3280 del 2018 Se brinda orientación al adolescente de .. años de edad sobre los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo tempranos. se explica al adolescente sobre los derechos sexuales y reproductivos como Decidir libremente sobre su cuerpo y su sexualidad a decir no cuando no se siente listo para tener relaciones sexuales y no ser presionado. También se explica en la importancia de esta educación de sexualidad para que pueda despejar dudas sobre los métodos anticonceptivos, prevención del embarazo y enfermedades de transmisión sexual. Se orienta para que se identifique con que genero se siente bien lo cual le ayuda expresarse libremente sin discriminación alguna. Por otra parte, se enfatiza de que es autónomo o autónoma en si quiere tener hijos sin ser forzado o presionado, se da a conocer sobre los métodos de planificación familiar, ventajas, efectos secundarios entres ellos se describen de manera clara y sencilla el adolescente existen métodos hormonales de una sola hormona y combinados como inyectables, píldoras, implantes subdérmicos, dispositivo intrauterinos hormonal y de cobre y método de barrera como es el preservativo. Se le explica las ventajas de los métodos anticonceptivos entre ellos previenen embarazos no deseados, embarazos en adolescente, no son definos, de corta y larga duración, no afectan la sexualidad, puede iniciar con un método en el momento que lo solicite. Así mismo se educa en los efectos secundarios como son dolor de cabeza, mareos, periodos menstruales irregulares, aumento del apetito entre otros y principalmente se refuerza en el uso del preservativo como único método de barrera para prevenir enfermedades de transmisión sexual como el vih, sífilis y hepatitis b se mencionan las vías de contagio estas como se transmiten a través de sangre, fluidos vaginales, relaciones sin protección esta información se brinda con respeto para que el adolescente conozca y tenga una sexualidad responsable. Otro tema de interés que se aborda con el adolescente es la prevención de consumo de sustancias psicoactivas y se enfatiza en los riesgos en la salud, problemas a nivel familiar, educativo y social sobre el consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias psicoactivas lo que pueden ocasionar como adicciones, problemas de conducta y comportamiento, hábitos alimenticios desordenados, relaciones familiares y personales conflictivas, riesgo de suicidio, perdida de la noción del tiempo, falta de interés por mantener hábitos saludables; lo cual es necesario buscar ayuda y enfocarse en actividades que le ayuden a tener una mente ocupada y tranquila se orienta en que debe rodearse de personas, familia y un entorno social seguro para evitar este tipo de situaciones. Por otra parte, se sensibiliza en la práctica frecuente de hábitos saludables como Alimentación balanceada y Limitar el consumo de azucares añadidos, grasas saturadas, sal excesiva y bebidas energizantes. Practicar Actividad física diaria al menos 30 minutos, también se refuerza en la Higiene personal y protección corporal como baño diario, lavado de manos frecuente, higiene bucal, uso de protector solar. Se finaliza la educación creando importancia de cumplir con los controles de valoración de adolescente.	A M X	A M B	A M B
4	VANESSA MONTES MUÑOZ DE 17AÑOS INTERVENCION PSICOLOGIA	SE REALIZA INTERVENCION A LA ADOLESCENTE VANESSA MONTES, QUIEN REFIERE HABER CULMINADO SUS ESTUDIOS DE BACHILLERATO EL AÑO ANTERIOR Y ACTUALMENTE SE ENCUENTRA VINCULADA A LA UNIVERSIDAD, DONDE CURSA INGENIERÍA INDUSTRIAL EN JORNADA DE LOS DÍAS SÁBADOS. DURANTE EL ENCUENTRO SE BRINDA ORIENTACIÓN EN SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ABORDANDO LOS DIFERENTES MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, SU USO ADECUADO Y LA IMPORTANCIA DE CONTAR CON INFORMACIÓN PARA TOMAR DECISIONES RESPONSABLES SOBRE SU SALUD SEXUAL. LA ADOLESCENTE MANIFIESTA QUE ACTUALMENTE NO UTILIZA MÉTODO DE PLANIFICACIÓN DEBIDO A QUE NO TIENE PAREJA. ASIMISMO, SE ABORDA EL IMPACTO DEL TERREMOTO Y SE BRINDA UN ESPACIO DE ESCUCHA PARA IDENTIFICAR POSIBLES EMOCIONES, PENSAMIENTOS O CAMBIOS EN SU RUTINA RELACIONADOS CON EL EVENTO. SE EXPLICA QUE DESPUÉS DE UNA SITUACIÓN DE IMPACTO PUEDEN PRESENTARSE NERVIOSISMO, MIEDO, PREOCUPACIÓN, DIFICULTAD PARA CONCENTRARSE O	A M	A M	A M
5	GLORIA MILENA MUÑOZ MORALES - VALORACION MEDICA - 19-02-2026	HISTORIA CLINICA DE MORBILIDAD PACIENTE VALORADA POR MÉDICO APS EN ZONA RURAL EL CHUZO. MOTIVO DE CONSULTA: TENGO UN SOPLO PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE SOPLO CARDÍACO, SIN MANEJO MÉDICO, SIN CONTROLES, ÚLTIMA VALORACIÓN POR ESTE MOTIVO HACE 6 AÑOS. ANTECEDENTE DE DISLIPIDEMIA POR TAMIZAJE DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN MAYO 2026 QUE REPORTÓ COLESTEROL TOTAL 226, LDL 157, RESTO SIN ALTERACIONES, EN SEGUIMIENTO Y CONTROLES CON INDICACIÓN DE MANEJO NO FARMACOLÓGICO CON DIETA. TIENE TAMIZAJE DE CA DE CERVIX CON CITOLOGÍA SIN ALTERACIONES. FECHA DE ULTIMA MENSTRUACION 18/09/26, PLANIFICA CON PRESERVATIVO. EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, NIEGA SINTOMAS SISTÉMICOS, NIEGA SINTOMAS AGUDOS, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA, NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CUELLO MÓVIL, SIN ADEROPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES MÓVILES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS. NEUROLÓGICO ALERTA, CONSCIENTE, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA. SIN DÉFICIT. PERIMETRO ABDOMINAL 95 CM DADO EL ANTECEDENTE DE SOPLO CARDÍACO SIN SEGUIMIENTO SE SOLICITA ECOCARDIOGRAM TT DE CONTROL Y VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA. ANTE DISLIPIDEMIA EN MANEJO NO FARMACOLÓGICO CON TIEMPO SUPERIOR A 3 MESES, SE SOLICITA PERFIL LIPIDICO DE CONTOL. PLAN -SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO -SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA -SE SOLICITA PERFIL LIPÍDICO DE CONTROL -SE DA EDUCACION SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE -EDUCACION SOBRE EJERCICIO CONTINUOS 30 MINUTOS AL DÍA 150 MINUTOS SEMANALES SEGÚN LAS CONDICIONES DEL PACIENTE -EDUCACION SOBRE PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRASMISIÓN SEXUAL -EDUCACION SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL, CONSUMO DE SPA, CIGARRILLO - SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS	A M B	X X B	A M A
6			A	A	A
7			A	A	A
8			A	A	A
9			A	A	A
10			A	A	A

DILIGENCIADO POR: Daniela Monsalve

Nombre y Apellidos:Daniela Monsalve C
Profesión: Auxiliar de Enfermeria

ACOMPAÑADO POR: Valentina G

Nombre y Apellidos : valentina giraldo s
Profesión: aux enfermeria

DILIGENCIADO POR: YENNY MARIBEL ORTIZ RODRIGUEZ

Nombre y Apellidos: Yenny Maribel Ortiz R
Profesión: Enfermera

ACOMPAÑADO POR:

Nombre y Apellidos : IVAN MORALES
Profesión: MEDICO GENERAL

FICHA FAMILIAR ATENCION PRIMARIA EN SALUD
Departamento de Risaralda

PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR

Versión 3
30/04/2024

Municipio: SANTA ROSA DE CABAL	Barrio o Vereda: Vereda el chuzo	Dirección: Finca El Bosque	Ficha familiar No: 9046

	DIA	MES	AÑO
V1	20	8	2025
V2	19	8	2026
V3			

Responsable 1: DANIELA MONSALVE CARDONA, AUXILIAR EN ENFERMERIA
Responsable 2: YERDY RABBEL ORTIZ, ENFERMERA
Responsable 1: VALENTINA GIRALDO AUXILIAR
Responsable 2: YESICA M BEDOYA AGUIRRE
RESPONSABLE 3: IVAN BORALES MEDICO GENERAL
Responsable 1:
Responsable 2:
Nombre del Jefe del Hogar: Jose Elmer Ramirez Orrego
Nº telefono contacto:3158330193

VISITA No.	OBSERVACIONES
V1	EVOLUCION FAMILIAR: SE ENCUENTRA FAMILIA NUCLEAR MONOPARENTAL, CONFORMADA POR 2 PERSONAS: MAMA E HIJO. JOSE ELMER RAMIREZ ORREGO DE 58 AÑOS, AGRICULTOR Y PROVEEDOR DE LA FAMILIA Y ROSAURA ORREGO DE RAMIREZ DE 88 AÑOS. SE EVIDENCIA BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE, SE EVIDENCIA BUENA RELACION ENTRE LOS MIEMBROS DEL HOGAR. JOSÉ ELMER REFIERE TENER HIPERTENSIÓN, ASISTE CADA TRES MESES PARA CONTROLES Y ROSAURA REFIERE QUE NO TIENE NINGUNA ENFERMEDAD; SU HIJO LA LLEVA A CHEQUEOS DE RUTINA CON MÉDICO. SE BRINDA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE ASISTIR AL MEDICO PARA EXAMENES DE RUTINA DE ACUERDO A LA RUTA DE ATENCION, DE ACUERDO A LA CARACTERIZACION NO SE DERIVAN. LA VIVIENDA RURAL, CONSTRUIDA CON PAREDES DE BAHAREQUE, PISO DE BALDOSA EN BUENAS CONDICIONES, TECHO DE ZINC EN REGULARES CONDICIONES, CASA CON TRES DORMITORIOS Y CON ESCENARIOS DE RIESGOS DE ACCIDENTES ALREDEDOR, COMO PASILLOS OBSTRUIDOS CON SILLAS Y MESAS. LA FAMILIA CUENTA CON SERVICIOS DE ELECTRICIDAD EN BAL ESTADO, EL AGUA PARA EL CONSUMO ES DE NACIMIENTO, LAS EXCRETAS SON DEPOSITADAS A CAMPO ABIERTO AL IGUAL QUE LAS AGUAS DE DESECHO. COCINAN CON GAS PROPANO Y LEÑA POR ENDE SON PERSONAS A RECIBIR HUMO FRECUENTEMENTE, LAS BASURAS SON QUEMADAS A CAMPO ABIERTO O UTILIZADAS COMO COMPOSTAGE AL CAMPO LAS DEMÁS SON ENTERRADAS. NO TIENEN NINGUN ANIMAL. DESDE LA VIVIENDA NO SE PUEDE ACCEDER FACILMENTE A MEDIOS DE TRANSPORTE, INSTITUCION EDUCATIVA Y SERVICIOS DE SALUD. CUENTAN EN SUS ALREDEDORES CON CULTIVOS Y TERRENOS BALDIOS. ADEMAS POR SER ZONA RURAL CAFETERA HAY PRESENCIA DE INSECTOS, PROPOGACION DE ZANCUDOS, MOSCAS, ROEDORES, CUCARACHAS. SE EVIDENCIAN MALOS OLORES.
V2	Se realiza educación a la familia sobre la importancia de estar preparados ante la ocurrencia de un sismo debido a lo ocurrido este mes de agosto , resaltando que estos eventos pueden suceder en *cualquier momento y que una adecuada preparación permite disminuir accidentes, lesiones y pérdidas. Se orienta sobre la necesidad de mantener despejadas las zonas de circulación, identificar los* lugares más seguros de la vivienda y evitar ubicar objetos pesados en sitios altos o cerca de camas y zonas de permanencia. Se recomienda que todos los miembros del hogar conozcan las rutas de evacuación, el punto de encuentro y la ubicación de las llaves de gas, agua y energía. Durante un sismo se debe conservar la calma, proteger la cabeza y el cuello, ubicarse en un lugar seguro, alejarse de ventanas y objetos que puedan caer y evitar correr o utilizar ascensores. Después del evento se debe verificar si existen personas lesionadas, revisar cuidadosamente las condiciones de la vivienda, evitar acercarse a cables caídos o estructuras inestables y estar atentos a posibles réplicas. Se hace énfasis en mantener una comunicación organizada y utilizar las líneas de emergencia únicamente cuando sea necesario. Finalmente, se recomienda contar con una mochila de emergencia preparada con agua, alimentos no perecederos, linterna, radio, baterías, botiquín, medicamentos necesarios, documentos, elementos de higiene, silbato y otros elementos básicos de acuerdo con las necesidades de cada familia. Se invita a la familia a realizar periódicamente simulacros y revisar la mochila para garantizar que todos sus elementos estén disponibles y en buen estado, fortaleciendo así la capacidad de respuesta y autoprotección ante una emergencia. por ultimo se toman signos vitales a la señora rosaura orrego y al señor jose elmer ramirez rosaura: peso: 40 talla: 1.51 pa: 71 temp: 36.2 Fc: 86 Fr: 26 Pa: 100/50 spo2%: 79% y jose elmer : peso: 73 talla: 1.70 pa: 96 temp: 36.0 Fc: 68 Fr: 18 Ta: 120/80 spo2%: 98%
V3	PACIENTE JOSE ELMER VALORADO POR MEDICO DE APS EL 19-08-2026 QUIEN SE INGRESO A CONTROL DE VEJEZ SE SOLICITO TAMIZAJE DE CA DE COLON Y CA DE PROSTATA EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD PENDIENTE TOMA DE EXAMENES
V3	*PACIENTE ROSAURA VALORADA POR MEDICO DE APS EL DIA 19-08-2026 QUIEN NO SE INGRESO A CONSULTA POR MORBILIDAD YA QUE LA EPS NO SE ATIENDE EN EL HSVP SE ENTREGO FORMULA CON INHALADORES Y* PREDNISOLONA PARA EPOC NO C.R IPS PRIMARIA DOSQUEBRADAS EN EL MOMENTO DE LA VALORACION EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD SIN SINTOMAS AGUDOS

CUIDADO FAMILIAR

Tipos de riesgo en los hallazgos: Alto A Medio M Bajo B

Nº	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	AUSENCIA DE SISTEMAS DE SANEAMIENTO COMO EL ALCANTARILLADO O UN POZO SÉPTICO	Entre las principales recomendaciones, se sugiere elegir siempre un lugar alejado de fuentes de agua como ríos, quebradas, pozos o nacimientos, para evitar la contaminación del agua destinada al consumo humano. Idealmente, las deposiciones deben realizarse a más de 30 metros de distancia de cualquier fuente de agua. Además, es fundamental enterrar las heces en un hoyo de al menos 15 a 20 cm de profundidad y cubrirlas completamente con tierra. Esto ayuda a evitar el contacto con insectos, animales y personas, y reduce la propagación de enfermedades. Otra medida preventiva importante es lavarse las manos con agua y jabón o ceniza después de defecar, y antes de preparar alimentos o alimentar a niños. La higiene de manos es una de las formas más eficaces de prevenir enfermedades intestinales, como la diarrea o las infecciones parasitarias. Siempre que sea posible, se deben promover alternativas sostenibles como letrinas ecológicas secas o letrinas ventiladas, adaptadas al contexto cultural y geográfico de cada comunidad.	A M B	A M B	A M B
2	PRESCENCIA DE MALOS OLORES EMITIDOS CERCA A LA VIVIENDA	Se sensibiliza sobre esta problemática y se enfoca en identificar fuentes como residuos orgánicos, desechos animales, y efluentes de caficultura; en promover buenas prácticas de saneamiento, manejo de residuos y aplicación de estiércol; y en establecer una comunicación abierta entre agricultores y vecinos para evitar quejas y prevenir problemas de salud y ambientales asociados a olores desagradables. Un olor ofensivo es una señal de alerta de que algo en el entorno no está bien y puede indicar contaminación o riesgos para la salud y el ambiente.	A M B	A M B	A M B
3	PROPAGACION DE INSECTOS Y VECTORES	Se sensibiliza a la familia en las recomendaciones y sobre las precauciones que se deben tener en la vivienda para prevenir la contaminacion y enfermedades por ejemplo depositar la basura en contenedores seguros y con tapa, no dejar alimentos al interperie, hacer limpieza y desinfeccionde la casa periodicamente para evitar la propagacion de enfermedades causadas por estos vectores.no dejar agua estancada en baldes, llantas, botellas, floreros ni tapas, tapa los recipientes donde guardas agua (canecas, barriles, tanques) cambia el agua de los floreros o bebederos de animales cada 2 o 3 días, rellena con arena los platos de las plantas o voltea recipientes boca abajo, limpia canaletas y desagües para evitar charcos. el zancudo del dengue, zika y chikunguña pone sus huevos en agua limpia y quieta, no dejes restos de comida al aire libre, lava los platos y ollas después de comer, guarda los alimentos en recipientes tapados, coloca mallas o tela metálica en las ventanas y puertas, usa toldillos o mosquiteros para dormir, sobre todo en épocas de calor o lluvias, mantén cerradas las puertas en las noches si hay luz dentro, saca cosas viejas, cartones, trapos y basura que no uses, limpia detrás de los muebles, bajo la cama y en las esquinas, corta el monte o césped alto cerca de la casa, todos en casa deben ayudar a mantener el orden y la limpieza.	A M B	A M B	A M B
4			A M B	A M B	A M B

CUIDADO INDIVIDUAL POR CURSO DE VIDA

Nº	HALLAZGO	ACTIVIDAD	V1	V2	V3
1	JOSÉ ELMER RAMIREZ ORREGO DE 58 AÑOS DE EDAD	Según la 3280 del 2018 Se brinda orientación en los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo y fomentar conductas saludables y *contribuir a mantener una salud mental positiva. Se brinda educación sobre mantener estilos de vida saludable como alimentación balanceada, dieta* baja en grasas, harinas, sal y azúcar; rica en proteínas, frutas, verduras y fibra se promueve el consumo de alimentos de cosecha así mismo se explica en comer con horario. Tener una alimentación balanceada le ayuda prevenir la aparición de enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión y dislipidemias. Por otra parte, se educa en realizar un poco de ejercicio que no tenga que ver con trabajo de campo, si ni por ejemplo caminatas, nadar, correr enfocándose en la salud. Se dan recomendaciones para prevenir el consumo de cigarrillo, alcohol y sustancias psicoactivas y se aborda en buscar ayuda si está experimentando algún tipo de consumo. Por otra parte, se refuerza en la importancia del uso del preservativo o condón como único método de barrera que previene de contraer infecciones de transmisión sexual y embarazos. Se finaliza la educación creando importancia de cumplir con los controles de valoración de adultez para la realización de pruebas de tamizaje para detectar cáncer de próstata.	A M B	A M B	A M B

2	ROSAURA ORREGO DE RAMIREZ DE 88 AÑOS DE EDAD	Según la 3280 del 2018 Se brinda orientación en los temas de interés para detectar y prevenir factores de riesgo y fomentar conductas saludables y contribuir a mantener una salud mental positiva. Se aborda la educación a través de un lenguaje claro y sencillo iniciando con reconocimiento de la vejez y sus cambios físicos, emocionales y fisiológicos de esta manera el adulto comprende que es una etapa de cambios y para ello es necesario que reconozca la importancia de la salud y autocuidado y se fomentan la práctica de los hábitos saludables, como la buena alimentación donde incluya dieta balanceada, rica en frutas, verduras, cereales integrales, leguminosas y proteínas; Se recomienda limitar el consumo de azúcares, grasas saturadas como fritos y evitar las comidas saladas ,se enfatiza y se destaca los productos alimenticios que disponga en el entorno para su consumo. se dan a conocer las ventajas de la alimentación para prevenir riesgos de desnutrición o por el contrario sobrepeso u obesidad. Por otra parte, se recomienda actividades físicas como caminar por los senderos en la vereda, ejercicios de estiramiento que no implique esfuerzos, para mantener la movilidad. Conservar la independencia funcional y esto le ayuda a Prevenir enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, osteoporosis, entre otras además le ayuda a mejorar la salud mental, el estado de ánimo y el sueño. Así mismo se dan recomendaciones sobre higiene oral del Capillado mínimo que debe realizarse al menor dos veces al día con crema dental con flúor. Uso de seda dental si es posible. Limpieza de prótesis dentales diariamente. Se enseña al adulto mayor y a l familiar de cómo realizar un correcto cuidado de la boca, lengua, encías y dientes o prótesis. Así mismo se orienta a participar en actividades educativas, culturales, recreativas y espirituales. Para el reconocimiento de sus saberes, aportes y experiencias que ha tenido en esta etapa. Así mismo se orienta en buscar ayuda o Apoyo psicológico cuando se identifican signos de depresión, ansiedad o baja autoestima. Se finaliza la educación creando importancia de cumplir con los controles de valoración de la vejez, es necesario identificar factores que impliquen riesgo para la salud así mismo la importancia de las vacunas para prevenir la gripa.	A M B	A M [illegible]	A M B
3	ROSAURA ORREGO DE RAMIREZ INTERVENCION PSICOLOGA YESICA BEDOYA AGUIRRE 19/08/2026	PSICOLÓGICOS A RAÍZ DEL TERREMOTO RECIENTE. DURANTE EL ESPACIO SE REALIZA ESCUCHA Y ACOMPAÑAMIENTO EMOCIONAL, TENIENDO EN CUENTA SU EDAD Y LAS POSIBLES REACCIONES EMOCIONALES QUE PUEDEN PRESENTARSE DESPUÉS DE UN EVENTO DE ESTA MAGNITUD, LA SEÑORA ROSAURA ACTUALMENTE RESIDE CON SU SOBRINA Y SU HIJA, QUIENES REPRESENTAN PARTE DE SU RED DE APOYO. REFIERE QUE HACE POCOS DÍAS PRESENTÓ UN EPISODIO DE SALUD EN EL QUE MANIFIESTA HABER SENTIDO DIFICULTAD PARA RESPIRAR Y SENSACIÓN DE ASFIXIA. SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE NO RESTARLE IMPORTANCIA A ESTOS SÍNTOMAS Y DE ACUDIR OPORTUNAMENTE AL SERVICIO DE SALUD O URGENCIAS EN CASO DE PRESENTAR NUEVAMENTE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, MAL ESTAR O CUALQUIER SIGNO DE ALARMA, AUNQUE REFIERE QUE NO LE GUSTA ASISTIR AL HOSPITAL. SE REFUERZA LA IMPORTANCIA DE CUIDAR SU SALUD Y PERMITIR EL ACOMPAÑAMIENTO DE SU FAMILIA. DURANTE LA VISITA SE OBSERVA A LA SEÑORA ROSAURA ACTIVA, ALEGRE Y CON BUENA DISPOSICIÓN PARA LA CONVERSACIÓN. MANIFIESTA SENTIRSE QUERIDA Y ACOMPAÑADA POR SUS HIJOS Y NIETOS, A QUIENES DESCRIBE COMO MARAVILLOSOS Y EXPRESA QUE LA AMAN MUCHO. SE RECONOCE EL VÍNCULO AFECTIVO CON SU FAMILIA COMO UN FACTOR PROTECTOR Y SE MOTIVA A CONTINUAR FORTALECIENDO ESTOS ESPACIOS DE ENCUENTRO Y ACOMPAÑAMIENTO. SE FINALIZA BRINDANDO ORIENTACIÓN SOBRE AUTOCUIDADO, EXPRESIÓN DE EMOCIONES Y LA IMPORTANCIA DE BUSCAR APOYO CUANDO LO REQUIERA.	A M B	A M [illegible]	A M B
4	JOSÉ ELMER RAMIREZ ORREGO - VALORADO POR MEDICO - 19-08-2026	PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE HTA EN MANEJO CON LOSARTAN, AMLODIPINO, CARVEDILOL, HIDROCLOROTIAZIDA Y ATORVASTATINA, CON ADECUADA ADHERENCIA A MANEJO FARMACOLÓGICO Y CONTROLES MÉDICOS CADA 3 MESES. QUIEN INGRESA A CONTROL DE VEJEZ DE ZONA RURAL EL CHUZO, DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, ASINTOMÁTICO EN EL MOMENTO, NIEGA SÍNTOMAS SISTÉMICOS, NIEGA SÍNTOMAS AGUDOS, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA, NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES. CUENTA CON TAMIZAJE PARA RIESGO CARDIOVASCULAR HACE 4 MESES. SE SOLICITA TAMIZAJE PARA CÁNCER DE COLON Y CÁNCER DE PRÓSTATA – SE SOLICITAN EXAMEN SEGÚN LA RESOLUCIÓN 3280 DEL 2018 POR CICLO DE VIDA. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD EXAMEN FÍSICO PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CUELLO MÓVIL, SIN ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR, TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, EXTREMIDADES MÓVILES SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NEUROLÓGICO ALERTA, CONSCIENTE, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA, SIN DÉFICIT. PERÍMETRO ABDOMINAL 86 CM PLAN -SE SOLICITA TAMIZAJE CÁNCER DE PRÓSTATA Y DE COLON -SE DA EDUCACIÓN SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE -EDUCACIÓN SOBRE EJERCICIO CONTINUO 30 MINUTOS AL DÍA 150 MINUTOS SEMANALES SEGÚN LAS CONDICIONES DEL PACIENTE -EDUCACIÓN SOBRE SIGNOS DE ALARMA Y DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	A M B	A [illegible] B	A M B
5	ROSAURA ORREGO DE RAMIREZ - VALORACION MEDICA - 19/08/2026	PACIENTE DE 89 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES HIPOTIROIDISMO - EPOC EN MANEJO MEDICO EN CONTROLES EN DOSQUEBRADAS VALORADA POR MEDICO DE APS EN SU DOMICILIO VEREDA EL CHUZO QUIEN NO SE INGRESA A RUTA POR QUE LA EPS NO PASO RIPS EN EL HSVP POR LO CUAL SE DA EDUCACION EN PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EN CONTROLES MEDICOS DE RUTINA, EN EL MOMENTO NIEGA SINTOMAS AGUDOS NIEGA DOLOR PRECORDIAL NIEGA DISNEA NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES NIEGA CEFALEA NIEGA ALTERACIONES EN LA FUERZA EXAMEN FISICO COMPLETO NORMAL CORAZON RUIDOS RITMICOS SEGÚN RESOLUCION 3280 NO TIENE PENDIENTE NADA SE FORMULO PREDNISOLONA E INHALADORES EN CASO DE CRISIS DE EPOC YA QUE NO TIENE Y POR SER UNA ZONA RURAL RIESGO BENEFICIO SE COLICITO SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORACION TA: 100- 50 MMHG FC: 86 LPM FR: 18 RPM TEM: 36.2 SAT: 89 % PESO: 40 KILOS TALLA: 151 CM PA: 71 CM. SE DA EDUCACION SOBRE LA IMPORTANCIA EN DIETA RICA EN VERDURAS Y PROTERINAS Y BAJA EN AZUCARES Y HARINAS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN EL SERVICIO DE URGENCIAS. SI DOLOR EN EL PECHO QUE DURE MAS DE 20 MINUTOS CON IRRADIACION A CUELLO Y BRAZO DEL LADO IZQUIERDO ADEMAS DE ESO DIFICULTAD PARA RESPIRAR PALIDEZ GENERALIZADA. DOLOR DE CABEZA INTENSO CON ALTERACIONES EN LA VISION VOMITO EN VARIAS OCASIONES CAMBIOS EN LA FUERZA Y HABLA COMO SI ESTUVIERA BORRACHO. FIEBRE ALTA PERSISTENTE ADEMAS DE ESO VOMITO DOLOR ABDOMINAL NO LE DAN GANAS DE COMER. DOLOR INTENSO EN UNA EXTREMIDAD SEA BRAZO O PIERNA CON CAMBIOS EN EL COLOR MORADO O ROJO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR QUE INICIE DE UNA DOLOR EN EL PECHO. SANGRADO POR ENCIAS SANGRADO RECTAL FIEBRE. CONSULTAR POR TODOS ESTOS SINTOMAS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS.	A M B	A M [illegible]	A M B
7			A	A	A
8			A	A	A
10			A	A	A

DILIGENCIADO POR: Daniela Monsalve

Nombre y Apellidos:Daniela Monsalve C
Profesión: Auxiliar de Enfermería

ACOMPAÑADO POR: Valentina G

Nombre y Apellidos : valentina giraldo
Profesión: aux enfermeria

DILIGENCIADO POR: Yenny Maribel Ortiz Rodriguez

Nombre y Apellidos: Yenny Maribel Ortiz R
Profesión: Enfermera

ACOMPAÑADO POR: [illegible]

Nombre y Apellidos : IVAN MORALES
Profesión: MEDICO GENERAL

CONECEL S.A.
NIT 800.153.993-7

VALENTINA GIRALDO SANCHEZ

CIUDAD: SANTA ROSA DE CABAL/RISARALDA
DIRECCIÓN: PORTAL ARAUCARIAS TORRE 1 APTO 1038 ARAUC
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E 6091313631

SERVICIOS MÓVILES	FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
CÓDIGO INTERNO: 1.92597467	18-Ago-2026	5925974674	$46,899.99

TU PLAN INCLUYE:

APPS INCLUIDAS

RENUEVA SIN PAGAR MÁS

Minutos ilimitados + Internet 50 GB + Amigos + Apps Ilimitadas Sociales

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción		Valor	Valor
Cargos anteriores		$46,899.00	$0.00
Pagos recibidos		$-46,899.00	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio datos	04-Ago-2026	03-Sep-2026	$37,378.35	
Cargo fijo mensual	04-Ago-2026	03-Sep-2026	$1,967.28	$46,899.99
Impuestos			$7,554.36	

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	
Claro club	Incluido sin costo adicional	$0.00
Claro drive	Incluido sin costo adicional	

Impuestos IVA: $1,475.47 Cuotamo: $6,69 * La tasa de interés moratorio es del 28.19% efectivo anual. Impuestos* Incluye el ISAI y el impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS: 04-Ago-2026
PERÍODO DE FACTURACIÓN: 04-Jul-2026 a 03-Ago-2026
FECHA DE FACTURACIÓN: 04-Ago-2026

TOTAL A PAGAR **$46,899.99**

CONECEL S.A.
NIT 800.153.993-7

Mejora esta cuenta cancelando a tiempo y evita pagar costos de tu Factura

Valor total a pagar de la Factura: 46,899.99

Paga aquí

VALENTINA GIRALDO SANCHEZ

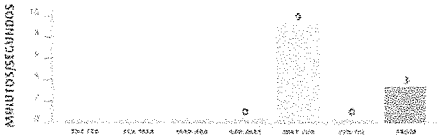
REFERENCIA DE PAGO:	5925974674
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	CC : 1089097571
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E 6091313631
PERÍODO DE FACTURACIÓN:	04-Jul-2026 a 03-Ago-2026
NÚMERO CELULAR:	3214262635
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	**20-Ago-2026**
TOTAL A PAGAR:	**$46,899.99**

* Valores Suspensión antes de Factura a Vencidos a 0 días, 1 día y Mora 1 mensual. El valor de estas facturas, serán suspendidos automáticamente al no cancelarse oportunamente el pago de la factura. El porcentaje aplicado de la factura.

HISTOGRAMAS DE CONSUMO

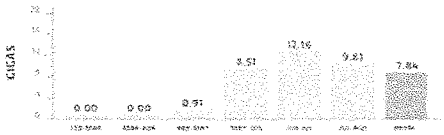
ASÌ DISFRUTASTE TUS LLAMADAS EL ÚLTIMO MES

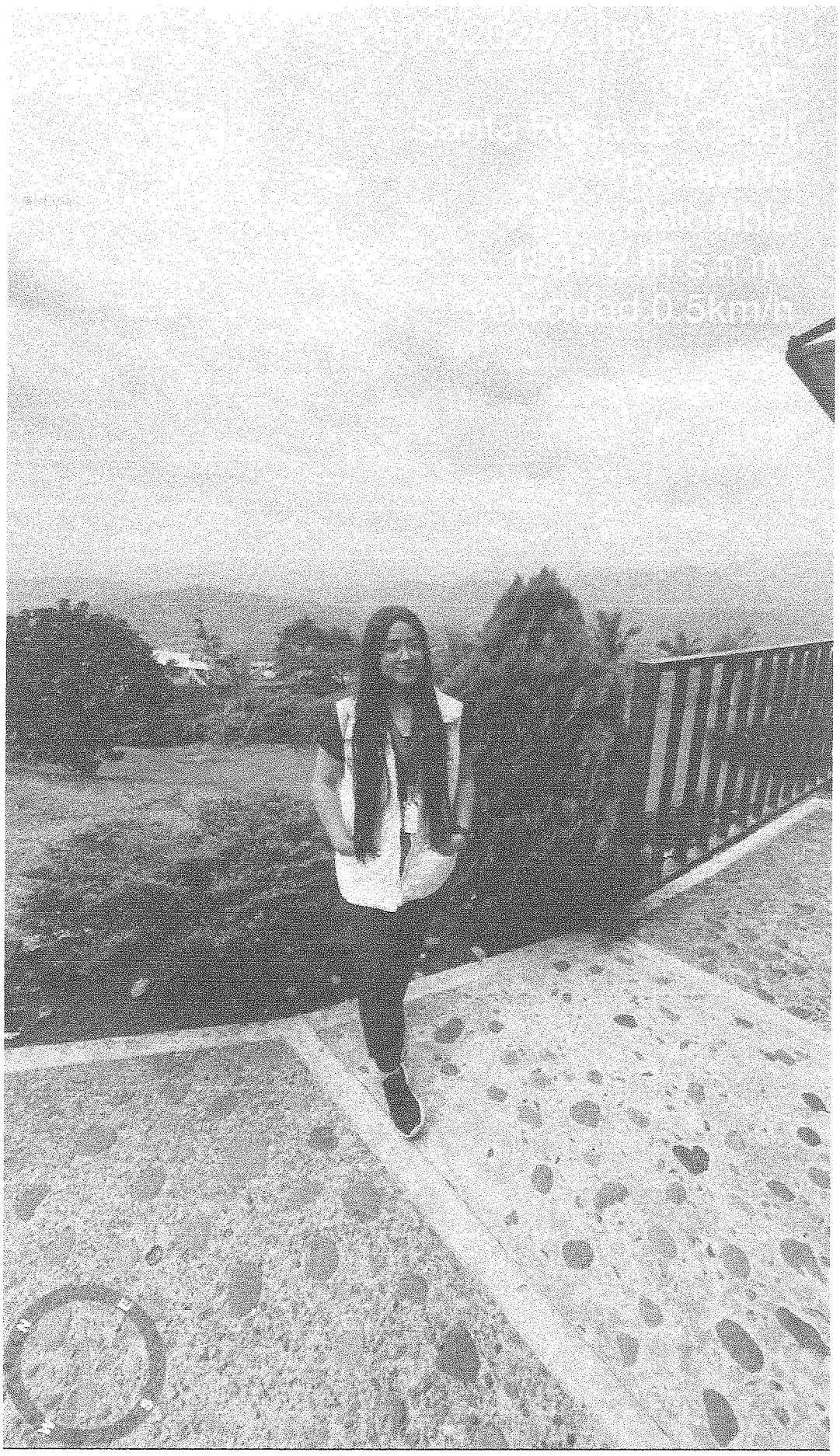
LÍNEA 3214262635



NO INCLUYE LLAMADAS A NÚMEROS ESPECIALES, SERVICIOS Y DESTINOS NO INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN.

ASÍ USASTE TUS DATOS





LISTADO DE SEGUIMIENTO CRONICOS

Se entrega listado de las personas a quienes se visitaron y se hizo seguimiento en el mes de agosto

N° HOGAR	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO	PATOLOGIA
031	PATRICIA OSORIO GARCIA	3128926741	GASTRITIS, SINUSITIS, HELOCIBACTER PYLORI, HIPERLIPIDEMIA
061	MARIA OTILIA OROZCO	3163804232	HTA, COLESTEROL, DIABETES, ENFERMEDAD CORONARIA
0121 (NUEVA)	SANDRA LILIANA ALZATE	25174018	HTA- DIABETES
041	AMPARO MARIN URREGO	24944463	HIPERTENSION
046	JOSE ELMER RAMIREZ	18593753	HIPERTENSION
043	JESUS ANTONIO TAMAYO	10238349	HIPERTENSION
010	MARTHA LILIANA QUICENO	29757235	HIPERTENSION
0118	MARIA REINA MARTINEZ	3114044154	HIPERTENSION

ACTA DE SEGUIMIENTO A GESTANTES-CRÓNICOS -DISCAPACITADOS

Fecha	31 AGOSTO DEL 2026
Lugar	VEREDA EL CHUZO
Responsable	Jessica Sánchez Correa
Objeto	Acta de seguimiento a crónicos mes de agosto 2026

1. OBJETIVO

Realizar seguimiento integral a las personas con enfermedades crónicas identificadas en el territorio, mediante visitas domiciliarias orientadas a conocer su estado actual de salud, verificar la adherencia a los tratamientos y recomendaciones médicas, identificar factores de riesgo y posibles signos de alarma, fortalecer las prácticas de autocuidado y promover la continuidad de los controles médicos y del tratamiento indicado. Asimismo, realizar la identificación oportuna de nuevos casos que requieran valoración y seguimiento por parte de los servicios de salud.

2. HALLAZGOS Y NOVEDADES

En las actividades de búsqueda activa, visitas domiciliarias y cruce de bases de datos realizadas por el Equipo Básico en Salud en la **Vereda El chuzo**, se informa lo siguiente respecto al periodo comprendido entre el **01 de agosto y el 31 de agosto:**

- **Gestantes:** No se encontraron pacientes bajo esta condición en el territorio durante el periodo evaluado.
- **Pacientes Crónicos:** se identificaron dos (2) personas nuevas del hogar 0121 con patologías crónicas (hta-diabetes) y del hogar 010 con hta que requieren seguimiento y vigilancia, también se hizo seguimiento a seis (6) pacientes mediante visitas domiciliaras los cuales refirieron estar controlados y con sus medicamentos al día
- **Discapacidad:** No se hallaron personas con condiciones de discapacidad reportadas o identificadas en las visitas de campo.

3. CONCLUSIÓN

La jornada permitió realizar seguimiento a **8 personas con enfermedades crónicas**, fortaleciendo las acciones de promoción de la salud, prevención de complicaciones y continuidad del cuidado en el territorio. Se logró identificar además **dos nuevos casos de enfermedad crónica**, lo cual evidencia la importancia de mantener las visitas domiciliarias y la búsqueda activa de personas que puedan requerir valoración y seguimiento. Se concluye que el seguimiento periódico permite identificar oportunamente cambios en el estado de salud, reforzar la adherencia al tratamiento, educar y promover hábitos de vida saludables y así disminuir el riesgo de complicaciones asociadas a las enfermedades crónicas. Se recomienda continuar con el seguimiento de las personas identificadas y realizar las respectivas remisiones, controles y acciones de cuidado de acuerdo con las necesidades encontradas en cada caso.

Elaborado por

Jessica Sánchez Correa

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088097571	0	VALENTINA GIRALDO SANCHEZ	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8692	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 10 B N 30 A 66 PORTAL DE LAS ARA		3214262635			LACONSULTORES.SRC@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	38224772	I	2026-08-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38224772	2026-09-10	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPOT	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exenta de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1088097571	GIRALDO SANCHEZ VALENTINA	1.750.905																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	EPS SURA-EPS010	1.750.905	218.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	541.800	N	7869201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1088097571	0	VALENTINA GIRALDO SANCHEZ	I	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8692	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
66-682	CARRERA 10 B N 30 A 66 PORTAL DE LAS ARA		3214262635			LACONSULTORES.SRC@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-08	2026-08	38224772	I	2026-08-21	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	541.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	38224772	2026-09-10	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	218.900	0	0	0	218.900
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	218.900	0	0	0	218.900
ARP(Administradoras: 1)				1	42.700	0	0	0	42.700
COLMENA	14-25	800226175	3	1	42.700	0	0	0	42.700
Gran Total					541.800	0	0	0	541.800