Gobierno de ANSERMA | Salud y Desarrollo Social	**ACTA No. 1**	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL ANSERMA - CALDAS

ZONA, COMUNIDAD, BARRIO O VEREDA: Vereda Morro Azul

FECHA: 21-09-2026	**HORA DE INICIO:11:00 am**	**HORA FIN:12:15**

NUMERO DE FAMILIAS INTERVENIDAS: Cinco familias

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar un censo psicosocial comunitario mediante visitas domiciliarias a las familias residentes en las diferentes veredas del municipio, con el propósito de identificar factores de riesgo y factores protectores relacionados con la salud mental, reconocer necesidades psicosociales y orientar acciones de promoción, prevención, acompañamiento y articulación institucional en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC).

Objetivos específicos

1. Caracterizar las condiciones familiares, sociales y comunitarias que pueden influir en la salud mental y el bienestar emocional de la población visitada.
2. Identificar factores de riesgo, factores protectores, necesidades psicosociales y posibles situaciones de vulnerabilidad presentes en las familias de las diferentes veredas.
3. Brindar orientación inicial sobre promoción de la salud mental, fortalecimiento de redes de apoyo, convivencia familiar, autocuidado y acceso a los servicios disponibles.
4. Detectar oportunamente casos que requieran acompañamiento, seguimiento o activación de rutas de atención, de acuerdo con las necesidades identificadas y los protocolos institucionales.
5. Consolidar información que permita priorizar las necesidades de la comunidad y planear futuras acciones colectivas de promoción de la salud mental y prevención de riesgos psicosociales.
6. Fortalecer la articulación entre las familias, los líderes comunitarios, el equipo psicosocial del PIC y las instituciones responsables de la atención integral en salud.

INTERVENCION ENFERMERIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Marisol Cardona Cano

FAMILIA N.º 1

Cabeza de familia: Frank Esteban Zapata Zapata

Vereda: Morro Azul – sector El Hoyo

Núcleo familiar conformado por tres integrantes: dos adultos y un menor de 2 años. Los adultos se desempeñan como agricultor y ama de casa. El jefe de hogar refiere antecedente de hipotiroidismo, en manejo con levotiroxina y seguimiento por medicina interna cada tres meses.

No reportan consumo de sustancias nocivas ni barreras para el acceso a los servicios de salud. Como hábito saludable refiere la actividad física asociada a sus labores en el campo.

Durante la visita se brinda educación sobre prevención y control de enfermedades crónicas no transmisibles, adherencia al tratamiento y la importancia de mantener los controles médicos. Se refuerza la promoción de estilos de vida saludables y el uso oportuno de los servicios de salud. Se verifica esquema de vacunación del menor, encontrándose completo para la edad.

INTERVENCION PSICOLOGIA

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Fabiana López Velásquez

Se facilitó un espacio de escucha activa para que la pareja pudiera expresar sus vivencias, temores y sensaciones asociadas a la vivencia del terremoto. Manifestaron haber experimentado altos niveles de ansiedad y susto durante el evento sísmico; sin embargo, destacaron que su principal enfoque de afrontamiento fue la protección e integridad física de su hijo de dos años.

En la evaluación de la dinámica de cuidado y manejo del estrés se constató que, a pesar de la respuesta lógica de alarma frente al desastre natural, la madre y el padre lograron mantener la autorregulación emocional suficiente para contener al niño, evitando transmitirle angustia severa o desorganización comportamental.

Se brindaron pautas de psicoeducación sobre sintomatología esperable tras un evento traumático (estrés agudo post-sismo), técnicas de respiración/relajación para el manejo de la ansiedad en el hogar y estrategias para brindar contención afectiva continua al menor de edad frente a eventuales réplicas o situaciones de emergencia.

El jefe de hogar reporta antecedente médico diagnosticado de hipotiroidismo, patología que se encuentra bajo manejo farmacológico activo con levotiroxina y seguimiento periódico por la especialidad de medicina interna cada tres meses. Los demás integrantes no registran patologías crónicas declaradas.

INTERVENCION TRABAJO SOCIAL

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Yully Andrea Cano Muñoz

Grupo familiar de tipo nuclear integrado por tres personas: padre (jefe de hogar), madre y un hijo menor de edad de dos años.

A pesar de la corta edad de la pareja, se identifican sólidas pautas de convivencia, lazos afectivos estrechos, comunicación asertiva y una adecuada distribución de roles intrafamiliares. El padre se desempeña en labores agrícolas (trabajo de campo) y la madre asume la jefatura del hogar y el cuidado directo y permanente del menor de edad mientras su cónyuge labora.

La situación Socioeconómica evaluada como adecuada y estable para la cobertura oportuna de las necesidades básicas, de alimentación, vivienda y crianza del niño. Se realizó la verificación de la infraestructura de la vivienda para corroborar que el terremoto no hubiese ocasionado daños estructurales severos que comprometieran la seguridad e integridad física de la familia en su entorno rural/habitacional.

Se realizó seguimiento y garantía de adherencia en salud, verificando el cumplimiento estricto del esquema farmacológico del jefe de hogar (levotiroxina) y la vigencia de sus citas periódicas trimestrales con Medicina Interna. Se orientó sobre la importancia de la continuidad asistencial en la red pública de salud para mantener compensada su función tiroidea.

Estructuración del Plan Familiar de Gestión del Riesgo: Se asesoró a la pareja en la construcción de un plan de emergencia domiciliario adaptado a su vivienda y al contexto agrícola (identificación de zonas de menor riesgo, ruta de evacuación ágil cargando al niño de 2 años y organización de un maletín/kit de primeros auxilios y documentos esenciales).

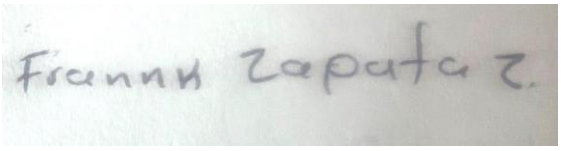
CONCLUSION GENERAL

La visita domiciliaria fue recibida con total agrado, disposición y apertura por parte de los progenitores, quienes manifestaron agradecimiento por la presencia del equipo profesional y por el espacio brindado para desahogar sus preocupaciones emocionales tras el movimiento telúrico.

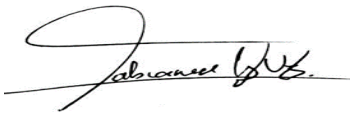
Aclaración de Dudas: Se aclararon inquietudes respecto al manejo conductual del menor ante situaciones de pánico y la coordinación oportuna de las citas especializadas de salud.

Apreciación Técnica: La familia cuenta con importantes factores protectores (cohesión afectiva, estabilidad económica, adhesión a tratamientos de salud y capacidad protectora hacia la primera infancia). La intervención interdisciplinaria permitió contener el impacto emocional del sismo y fortalecer sus capacidades socio-habitacionales.

(Se adjunta firma de asistentes o formato de asistencia)



FRANNK ESTEBAN ZAPATA ZAPATA
1002743913
JEFE DEL HOGAR



FABIANA LOPEZ VELASQUEZ
1002863192
PROFESIONAL EN PSICOLOGIA
TP 283006

Marisol Cardona Cano

_____

1054920539
DOCUMENTO IDENTIDAD
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
34624



YULLY ANDREA CANO
24398246
PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL
24398246



_____

JOAN VALENTINA OCAMPO HERRERA
1054925915
COORDINADORA PIC
1054925915

ASISTENCIA

Gobierno de ANSERMA — Salud y Desarrollo Social	GOBIERNO DE ANSERMA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Asistencia Actividades de PIC**	Versión: 03 Código: F021-P03-AT Fecha: 2025-02-10

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Salud mental comunitaria - Vereda Miro azul FECHA: 21-09-2026.

MUNICIPIO: Anserma Caldas. RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Fabiana Lopez - Yully Andrea Cano. Maicol Cardona

DIMENSIÓN O LÍNEA: Salud mental ESTRATEGIA: Salud mental comunitaria

N°	Asistentes (nombre completo y legible)	Número de Documento	Teléfono	Edad (Años cumplidos)	Género (M, F, otro, ¿cuál?	Grupo Poblacional: Persona con discapacidad	Víctima	NARP	Indígena	LGTBIQ+	Migrante	Situación de, en y en riesgo de calle	Trabajadoras sexuales	Trabajadores informales	Mujer en edad fértil	Gestante	Ninguno	Firma o Huella
1	Jose Arnoldo Correa R	9913524	3145324132	48	M												X	Arnoldo correa R
2	Fiannn Esteban Zapata	1002343913	3147536043	25	M.												X	Fiannn Zapata C.
3	Maria Dora Mejia R.	25083357	3206330160	47	F												X	Maria Dora Mejia
4	Maria Fabiola Bedon	24339502		22	F												X	Mariafabiola B.
5	Nury Estrada	1060010592	3045200782	27	F												X	Nury Yurani Estrada T.
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		

Nota: Esta lista de asistencia debe ser diligenciada por el profesional en las actividades con comunidad en el primer encuentro y el participante firmará o pondrá huella (en caso de que no sepa leer y escribir)

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Gobierno de ANSERMA – Salud	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Gestión para la Prestación de Servicios de Salud Procedimiento Plan de Intervenciones Colectivas **Consentimiento Informado para Participación de Estrategia PIC- Modalidad Presencial**	HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL

FORMATO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN ESTRATEGIAS PIC – MODALIDAD PRESENCIAL

FECHA:	VEREDA/BARRIO:
21-09-2026.	x Mario Arw

Yo, Frank Esteban Zapata Zapata, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1002743913, en calidad de persona responsable o integrante del hogar, manifiesto que he recibido información clara, suficiente y comprensible sobre la intervención que será desarrollada por el equipo del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) de la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Anserma, Caldas. De manera libre, voluntaria y sin ningún tipo de presión o inducción, manifiesto mi aceptación para que el equipo del PIC realice la intervención correspondiente en mi hogar, de acuerdo con las estrategias y actividades programadas. La intervención podrá estar relacionada con una o varias de las siguientes dimensiones de salud pública:

☐ Salud Ambiental	☐ Vida saludable y enfermedades transmisibles	☑ Salud mental
☐ Vida saludable y condiciones no transmisibles	☐ Seguridad alimentaria y nutricional	☐ Sexualidad, derechos sexuales y reproductivos
☐ Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables Indígenas	☐ Gestión diferencial de las poblaciones vulnerables Victimas	☐ RBC Discapacidad

Para efectos de la intervención familiar, se registra la composición del hogar al momento de la visita:
Número total de personas que habitan en el hogar: 3 personas.

Grupo poblacional	Cantidad
Niños y niñas	1
Adolescentes	
Adultos	2
Personas mayores	
TOTAL	3

Manifiesto que he sido informado(a) de que las actividades del PIC que se desarrollen en el entorno hogar tienen un enfoque familiar y colectivo, por lo cual acepto que la intervención, educación, orientación, caracterización, identificación de factores de riesgo, promoción de la salud y demás actividades contempladas en la estrategia sean realizadas con los integrantes del hogar que se encuentren presentes y/o que hagan parte del mismo, de acuerdo con el alcance de la actividad.

Firma: Frank Zapata Z.
C.C.: 1002743913
Teléfono: 3147533048

Código: F002-P03-GPS Versión: 01 Fecha:2021-02-11

EVIDENCIA FOTOGRAFICA