

	ACTA DE SESIÓN DE ASODEUS	GEU-F-03 Act.08 2022.sep.23
---	----------------------------------	-----------------------------------

ACTA DE REUNIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS
COOSALUD EPS
DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO DE TOLEDO

FECHA : 31/07/2023
LUGAR : OFICINA DE COOSALUD
HORA : 04:40 PM
PARTICIPANTES : 03 personas (Se anexa firma de los asistentes).
OBJETIVO : Reunión ordinaria de la Asociación de Usuarios.

Agenda programada para el día:

1. Bienvenida
2. Exposición de los temas preparados para el día-
3. Evaluación de la capacitación-
4. Programación de la próxima reunión-

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

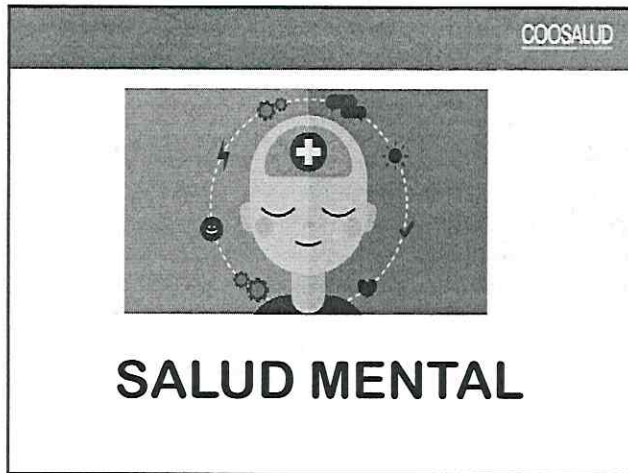
1. JINNETH ANDREA HERNANDEZ colaborador de COOSALUD EPS, da la bienvenida a los participantes, agradece por la asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de esta. Además, destaca el compromiso para con la institución al pertenecer a la Asociación de Usuarios de COOSALUD EPS en el municipio de TOLEDO.
2. Se exponen los temas preparados para el día a cargo de JINNETH ANDREA HERNANDEZ F colaborador de Coosalud EPS, tema del mes SALUD MENTAL, VIDA BUENA EN FAMILIA Y COMUNIDAD.
3. Se evalúan los temas anteriormente explicados.
4. Se deja fecha tentativa próxima reunión 30 DE AGOSTO 2023 a las 3:30 pm.

Para constancia firman,

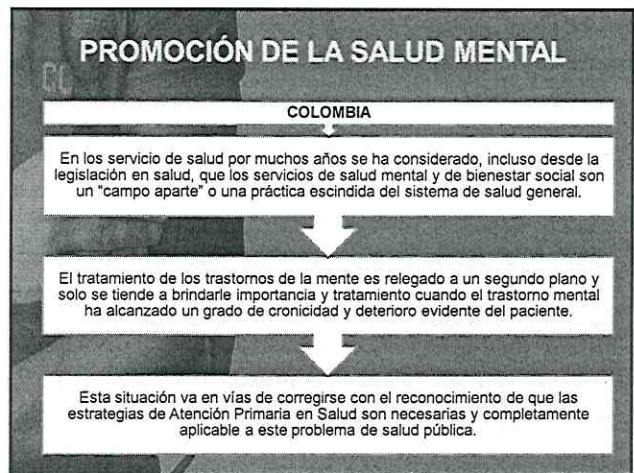
Marquez Byronia M.
5927158

Olegario Mora Flores
1094367645

Carmen lisset Marquez B.
5927166



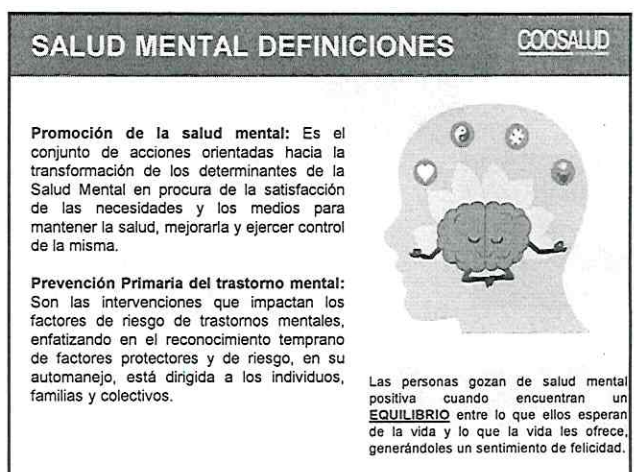
1



2



3



4

SALUD MENTAL DEFINICIONES COOSALUD

Salud mental positiva Factores para su comprensión.

1. **Satisfacción personal.**- Implica un alto autoconcepto, sentirse satisfecho con la vida y optimismo frente al futuro.
2. **Actitud prosocial.**- Es la predisposición altruista, de ayuda, apoyo y aceptación de los demás a pesar de las diferencias
3. **Autocontrol.**- Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas con un equilibrio sobre sus emociones afrontando mejor los conflictos
4. **Autonomía.**- Capacidad para tener razonamientos y juicios personales, enfatizando en la independencia y control de la propia conducta, y en la confianza de las capacidades personales
5. **Resolución de problemas.**- Capacidad de análisis ante situaciones difíciles que se presentan en la vida, con la destreza para tomar decisiones y la adaptación ante situaciones de cambio.
6. **Habilidades de relación interpersonal.**- Implica la habilidad para entender los sentimientos de los demás, brindando apoyo emocional.

5

SALUD MENTAL DEFINICIONES COOSALUD

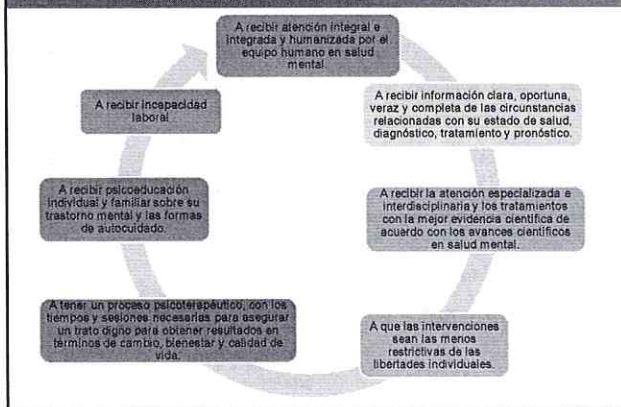


Trastorno mental: Alteración de los procesos cognitivos y afectivos del desenvolvimiento considerado normal con respecto al grupo social del que proviene el individuo. Se manifiesta con trastornos del razonamiento, del comportamiento, de la facultad de reconocer la realidad y de adaptarse a las condiciones de la vida.

Discapacidad mental: Persona que padece limitaciones psíquicas o de comportamiento que no le permiten comprender el alcance de sus actos, presenta dificultad para ejecutar acciones o tareas, y para participar en situaciones vitales. Puede ser transitoria o permanente

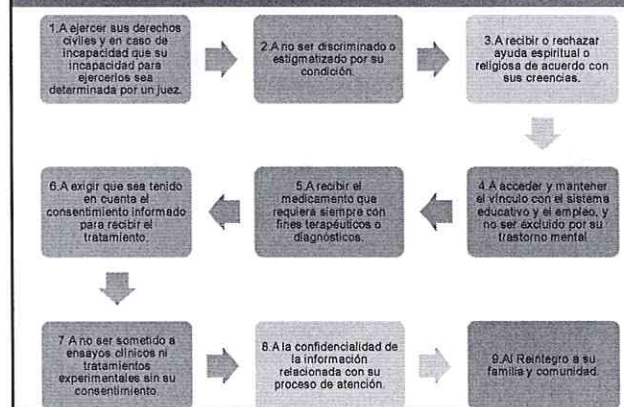
6

DERECHOS DE LAS PERSONAS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL COOSALUD



7

DERECHOS DE LAS PERSONAS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL COOSALUD



8

CLASIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD MENTAL

COOSALUD

TRASTORNOS MENTALES

- TRASTORNOS PSICÓTICOS
- TRASTORNOS DEL AFECTO (O DEL ESTADO DE ÁNIMO)
- TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y FOBIAS
- TRASTORNOS DEL ENVEJECIMIENTO

PROBLEMÁTICAS PSICOLÓGICAS Y SOCIALES

- CONDUCTA SUICIDA
- VIOLENCIA
- EMBARAZO ADOLESCENTE
- CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

9

TRASTORNOS PSICÓTICOS

COOSALUD

TIPOS DE PSICOSIS

ESQUIZOFRENIA	EPISODIO PSICÓTICO BREVE	PSICOSIS TOXICA	TX AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA
Existencia de un diagnóstico anterior. Episodios recurrentes. Según la historia el paciente ha tenido "fases" en las que ha estado y bien y "fases de recaída" En ocasiones ha permanecido inmóvil durante largos periodos de tiempo.	Nunca antes ha tenido un episodio psicótico. El paciente o los familiares refieren la ocurrencia de algún hecho traumático reciente. Dura entre 1 día y 1 mes.	El paciente o sus familiares refieren el consumo de algún alimento o medicamento inusual o el consumo de sustancias psicoactivas. No hay historial previo de otro trastorno psicótico.	Existencia de un diagnóstico previo del Trastorno. El paciente ha tenido largos periodos de depresión o ánimo decaído. El paciente ha tenido largos periodos de ánimo eufórico, o exaltado.

10

SIGNOS DE ALARMA TRASTORNOS PSICÓTICOS

COOSALUD

una baja repentina en las calificaciones o en el desempeño laboral;

nuevos problemas para pensar con claridad o concentrarse;

desconfianza, ideas paranoicas o incomodidad frente a otras personas;

aislamiento social, pasar solo mucho más tiempo de lo habitual;

nuevas ideas inusuales y demasiado intensas, sentimientos extraños o una falta total de sentimientos;

menos atención al cuidado o la higiene personal;

dificultad para distinguir entre la realidad y la fantasía;

habla confusa o problemas para comunicarse.

11

TRASTORNOS DEL AFECTO

COOSALUD

TIPOS DE TRASTORNOS DEL AFECTO

Trastorno depresivo (leve-moderado-Mayor)	Trastornos del ánimo por enfermedad médica no psiquiátrica	Duelo	TX AFECTIVO BIPOLAR
Signos diferenciales o Especificos para un trastorno	Trastornos del ánimo por enfermedad médica no psiquiátrica	Duelo	TX AFECTIVO BIPOLAR
Ánimo depresivo la mayor parte del día, casi cada día. En los niños y adolescentes puede ser irritable. Episodios recurrentes. Según la historia, el paciente ha tenido "fases" en las que ha estado y bien y "fases de recaída"	Nunca antes el paciente ha tenido episodios depresivos de importancia. Diagnóstico de alguna enfermedad catastrófica o crónica.	El paciente o los familiares refieren la ocurrencia de algún hecho traumático los últimos días o semanas. Pérdida de un ser querido, pérdida de una relación significativa etc.	Existencia de un diagnóstico previo. El paciente ha tenido largos periodos de depresión o ánimo decaído. El paciente ha tenido largos periodos de ánimo eufórico, o exaltado.

12

TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y FOBIAS

COOSALUD

TIPOS DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y FOBIAS

	Trastorno de Ansiedad	Crisis de Pánico crisis de angustia	Tx de estrés postraumático	Fobia
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno	Ansioso la mayor parte del día y le resulta difícil controlar este estado. inquietud o impaciencia fatigabilidad fácil dificultad para concentrarse o tener la mente en blanco irritabilidad tensión muscular Estas alteraciones no se deben a los efectos fisiológicos directos de una sustancia o a una enfermedad médica	Aparición temporal y aislada de miedo o malestar intenso, acompañada de Síntomas físicos como: palpitaciones, Sudoración, Temblores, sensación de ahogo opresión o malestar torácico, náuseas miedo a perder el control o volverse loco, miedo a morir	El paciente o los familiares refieren la ocurrencia de algún hecho traumático las últimas semanas o meses. Un suceso violento, terrorismo, presenciar la muerte de un ser querido etc.	Los signos de ansiedad se desencadenan frente a un objeto o situación específico o únicamente con anticipar dicho objeto o situación.

13

SIGNOS DE ALARMA TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y FOBIAS

COOSALUD

Sentimiento de ansiedad constante: Sentimientos constantes de angustia, ansiedad, miedo o pavor irracional con motivo o sin motivo aparente.

Alteración en los ciclos circadianos (sueño-hambre): el refiere una alteración en sus ciclos naturales. Insomnio recurrente, o exceso de sueño. De la misma manera se reporta falta de apetito o un exceso en la necesidad de comer sin motivo aparente.

Síntomas físicos: El estado de ansiedad constante puede producir síntomas físicos como palpitaciones, sudoración, temblores, sensación de ahogo etc.

14

TRASTORNOS DEL ENVEJECIMIENTO

COOSALUD

TIPOS DE TRASTORNOS DEL ENVEJECIMIENTO

	Alzheimer	Demencia	Demencia debido a enfermedades médicas	Tx Somatomorfo
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno	deterioro de la memoria (de aprender nueva información o recordar información aprendida) fatigabilidad fácil dificultad para concentrarse deterioro de las funciones cognitivas Estas alteraciones no se deben a los efectos fisiológicos directos de una sustancia o a una enfermedad médica	deterioro de la memoria (de aprender nueva información o recordar información aprendida) ideas delirantes déficit cognitivo en procesos como memoria, lenguaje, y ejecución de movimientos	Demuestra a través de la historia, la exploración física o los hallazgos de laboratorio de que la alteración es un efecto fisiopatológico directo de una enfermedad médica diagnosticada previamente como VIH, traumatismo craneal, Parkinson o especificada en un diagnóstico médico previo.	historia de dolor relacionada con alguna parte del cuerpo y, tras un examen adecuado, los síntomas no pueden explicarse por la presencia de una enfermedad médica conocida o por los efectos directos de una sustancia. Los síntomas provocan un malestar significativo o un deterioro social, laboral o de Otras áreas importantes de la actividad del individuo.

15

CONDUCTA SUICIDA

COOSALUD

Signos de Alarma

- o Amenazas directas de hacerse daño o quitarse la vida
- o Buscar un modo de cometer suicidio; por ejemplo, comprar un arma o acumular píldoras
- o Estar enfocado en la muerte, ya sea por medio de conversaciones, escritos, dibujos o publicaciones en línea acerca de la muerte o el suicidio; escuchar música o visitar sitios web relacionados con la muerte
- o Tener un plan para un intento de suicidio; usualmente, mientras más detallado sea el plan, mayor es el riesgo
- o Comportamientos y estados de ánimo asociados con la depresión, como los descritos
- o Cambios de personalidad o de humor, incluso ponerse feliz o tranquilo repentinamente después de estar triste
- o Descuidar la apariencia o higiene
- o Hacer cosas arriesgadas o autodestructivas
- o Regalar pertenencias significativas
- o Atender asuntos del final de la vida, como crear un testamento o poner en orden el seguro de vida
- o Despedirse de amigos y seres queridos

16

VIOLENCIA COOSALUD

uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones"

TIPOS DE VIOLENCIA

Intento Suicida	Violencia de Pareja	Violencia Infantil	Violencia Juvenil
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno Reporte anterior de intento de suicidio. Según la historia el paciente ha tenido ideación suicida o intentos de quitarse la vida. Ha tenido eventos precipitantes como ruptura amorosa, muerte de un ser querido, enfermedad, entre otros, que lo han llevado a tomar esta decisión.	Reporte anterior de violencia. Percibe el maltrato como algo normal en su relación. Es amenazado o con el abandono, hacien daño a los hijos y/o familia. Es obligado o a mantener relaciones sexuales contra su voluntad. Se siente perseguido, intimidado, amenazado de muerte, con miedo constante a una persona o a un evento de violencia real. Las mujeres por lo general no lo expresan.	El niño/a explicita que ha sido abusado/a sexualmente (cree en la palabra del niño/a) o a través de un informante competente. Signos de abandono total o parcial, desnutrición, desescolarización, condiciones de salud desatendidas, desnutrición, desatención en su asistencia física. Se observa poco interés o interés exagerado en sus expresiones de dolor. Mucha expresividad o aislamiento y retraimiento. Menor de 14 años.	Ingreso por lo general por signos físicos (lesiones en su cuerpo). Reporte haber estado en un conflicto previo con otros jóvenes o con la autoridad. La edad oscila entre los 15 y los 20 años. Cuando son víctimas de relaciones: depresión, ansiedad, problemas psicosomáticos, actitud pasiva ante el conflicto y rechazo a trasladarse por ciertos lugares o a ir al colegio. En algunos casos lesión o intento suicida.

17

ABUSO SEXUAL COOSALUD

Sospechas o signos de Alarma de Abuso Sexual

Los indicios no son señales inequívocas, sino indicadores de que algo va mal a nivel general, y más concretamente en la sexualidad. Es importante tenerlos en cuenta, pues cuanto antes se detecte el problema, antes se podrán buscar las ayudas necesarias.

En Niños (a):

- > Sin causa aparente, aparezcan cambios repentinos en el apetito, control de esfínteres.
- > Dificultades para caminar o sentarse: sangrados, secreciones intensas, infecciones frecuentes.
- > Dificultades de atención, concentración, memoria.
- > Parece distraído o distante en diferentes momentos.
- > Habla de un nuevo amigo mayor.

> Estado de hipervigilancia y alerta.

> Fuerte nerviosismo cuando está en algún lugar o aparece una persona concreta, aunque sea de la familia.

> Tristeza, depresión, ansiedad elevada.

> Dificultades y miedos al ir a dormir. Pesadillas intensas.

> Desconfianza.

> Tiene problemas para tragar.

> Escribe, dibuja, juega o sueña con imágenes alarmantes o sexuales.

> De repente, tiene dinero, juguetes u otros regalos sin motivo alguno.

Puede ser un signo de abuso sexual? ¿Cómo se manifiesta?

18

ABUSO SEXUAL COOSALUD

Sospechas o signos de Alarma de Abuso Sexual

Con los Adolescentes y Jóvenes.

Se suelen repetir los mismos indicios que con los niños.

- > Se auto lastima (cortes, quemaduras)
- > Higiene personal deficiente
- > Abuso de drogas y alcohol
- > Promiscuidad sexual
- > Huye del hogar
- > Depresión, ansiedad
- > Intentos de suicidios
- > Miedo a la intimidad o a la cercanía
- > Dieta o ingesta compulsiva

TU CUERPO ES TUYO. ENFOCA Y PAGA SIEMPRE. Y DE NADIE MÁS.

19

RUTA DE ATENCIÓN VICTIMA DE ABUSO SEXUAL COOSALUD

FISCALÍA: > Recibe la denuncia > Orienta las víctimas sobre las acciones legales a seguir > Inicia las acciones necesarias para la investigación del delito y solicita dictamen a medicina legal. > Dicta medidas de protección provisionales.	SALUD > Brinda atención médica. > Elabora Historia clínica. > Proporciona información general sobre el proceso integral de atención y derechos en salud. > Pone el caso en conocimiento de las comisarías de familia, ICBF, Fiscalía.
COMISARIA DE FAMILIA > Recibe el caso y orienta a la víctima sobre las acciones legales a instaurar. > Remite a salud para la atención de urgencias. > Realiza seguimiento a la familia. > Solicita dictamen a medicina legal.	ICBF > Recibe el caso cuando la víctima sea un niño, niña o adolescente. > Los representa en situaciones judiciales o administrativas cuando carezcan de representante legal. > Remite a salud para la atención de urgencias. > Remite de inmediato a la fiscalía o comisaría de familia

20

RUTA DE ATENCIÓN VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL

COOSALUD

POLICÍA	MEDICINA LEGAL
> Recibe denuncias para garantizar los derechos de la víctima o pone el caso en conocimiento de las autoridades competentes. > Orienta a la víctima en la preservación de las pruebas y la acompaña en un lugar que genere seguridad y protección o hasta su casa para retirar sus pertenencias.	> Realiza dictamen médico legal. > Recomienda otros exámenes o actuaciones en salud. > Remite el dictamen a la fiscalía o a la comisaría de familia. > Apoya a las instituciones de salud para la toma de muestra y garantiza la cadena de custodia.
MINISTERIO PÚBLICO	INSTITUCIONES EDUCATIVAS
> Procuraduría, defensoría del pueblo, personería municipal, recibe quejas, brindando asesoría y orientación y asesora legal a la víctima y remite a la comisaría de familia o a la fiscalía. > Vela para que reciban atención y protección integral para el establecimiento de sus derechos. > Promociona los derechos humanos.	> Identifica los casos, los notifica y los pone en conocimiento de la comisaría de familia o de la fiscalía. > Gestiona el traslado de la víctima a otra institución educativa en caso de ser necesario. > Gestiona la inclusión de la víctima a programas de re vinculación al sistema educativo. > Realiza el seguimiento de los casos.

21

EMBARAZO EN ADOLESCENTES

COOSALUD

TIPOS DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

	Embarazo Consentido	Embarazo no consentido (Abuso Sexual) por persona desconocida	Embarazo no consentido (Abuso Sexual) por persona conocida
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno El signo compartido es la condición de embarazo.	La adolescente llega generalmente con una actitud tranquila, sola o en compañía de algún familiar o de su pareja	Lesiones en su cuerpo: con objetos cortos punzantes, armas de fuego u otros objetos que causen contusiones, intoxicación por medicamentos o sustancias psicoactivas. Hematomas (moretones), laceraciones, quemaduras o erosión o formación de cicatrices en las comisuras de la boca. Infección urinaria, dolor al sentarse o al andar, sangrado. A nivel emocional Sentimientos de culpa, miedo, pánico, fobia, rechazo a algunos adultos.	Condiciones físicas iguales al exterior. A nivel emocional Sentimientos de culpa, miedo, pánico, fobia, rechazo a algunos adultos, conflictos familiares

22

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

COOSALUD

Independientemente del tipo de sustancia se han establecido cinco fases o tipos de consumo, que van en aumento de acuerdo a unos factores determinantes para su evolución, que son: la motivación principal de consumo, el desarrollo de tolerancia a la sustancia y por último, la capacidad para controlar su uso. las cinco fases son:

1. **Experimental.-** Consumo motivado por la curiosidad, presión de grupo y búsqueda de riesgo
2. **Social.-** Consumo relacionado con actividades específicas, de tipo recreativo o social
3. **Instrumental.-** Consumo relacionado con la intención de procurarse emociones placenteras o la evitación de malestar a través de la utilización de sustancias químicas.
4. **Habitual.-** Incorporación del uso de drogas al estilo cotidiano de vida
5. **Compulsivo.-** Pérdida de control, condicionando las actividades de la vida al consumo, con el consiguiente deterioro de todas las áreas.



23

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

COOSALUD





Signos de Alarma

Signos y síntomas no deben ser explicados por ninguna enfermedad médica ni por un trastorno mental o del comportamiento.

No articula palabras correctamente, marcha inestable, agresividad, en ocasiones tendencia a discutir, alteraciones en el nivel de conciencia, alteraciones de la percepción, afectividad o comportamiento de relevancia clínica.

Fragilidad afectiva, inestabilidad emocional, distorsión de la realidad, percepción alterada.

Afectan el normal funcionamiento del Sistema Nervioso Central, excitándolo o deprimiéndolo.

Deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de la sustancia.

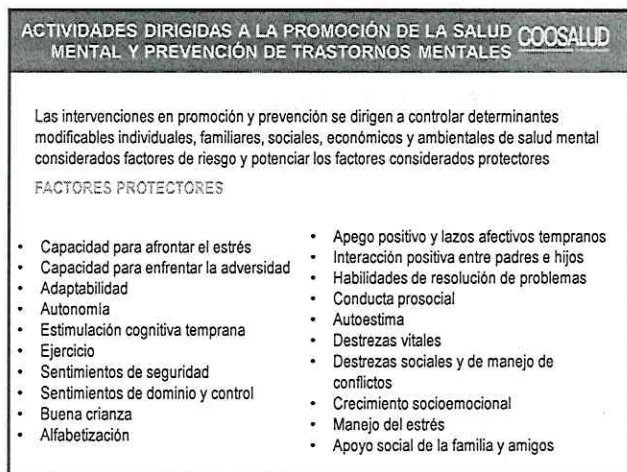
Se continúa tomando la sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de la sustancia



24



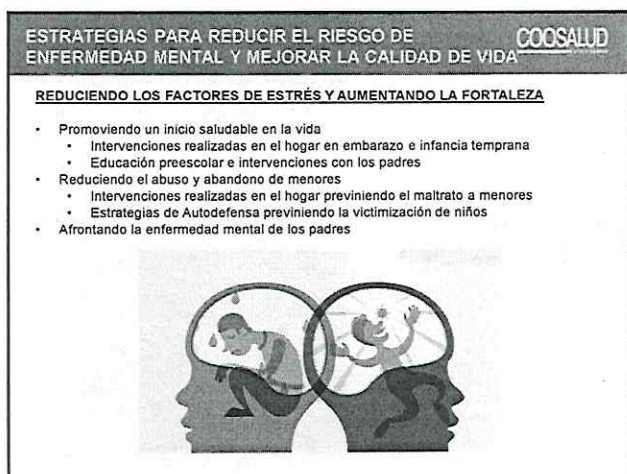
25



26



27



28

TENER EN CUENTA DEBERES USUARIOS

- Propender por el autocuidado, el de su familia y el de su comunidad.
- Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.
- Todo adulto mayor de 50 años debe de asistir a la oficina de Coosalud en compañía de un adulto responsable.
- Acercarse siempre a oficina de Coosalud de su municipio donde se encuentra afiliado/viviendo, con el fin de que el funcionario Coosalud le valide la documentación, facilite código de autorización y brinde información, esto antes de asistir a su cita previamente asignada.

29

TENER EN CUENTA DERECHOS USUARIOS

- Acceder en condiciones de calidad y oportunidad a y sin restricción a las actividades, procedimientos. Intervenciones, insumos y medicamentos incluidos y no incluidos en el POS.
- Estar informado de los procedimientos y tratamientos que se le vayan a practicar, el pronóstico y riesgos de su tratamiento.
- Aceptar y rechazar procedimientos por sí mismo o por sus familiares o representantes, dejando constancia por escrito de su decisión.

30

¡Gracias!

31

**ACTA DE CAPACITACION CONTINUA
COOSALUD EPS-S
MUNICIPIO DE TOLEDO**

FECHA : JULIO 2023
LUGAR : Oficina de COOSALUD EPS-S
HORA : 04:00 PM
ASISTENTES : 22 personas (Se anexa firma de los asistentes).
OBJETIVO : Reunión educativa.

Agenda programada para el día:

1. Saludo de bienvenida.
2. Exposición del tema preparado
3. Evaluación de la capacitación.

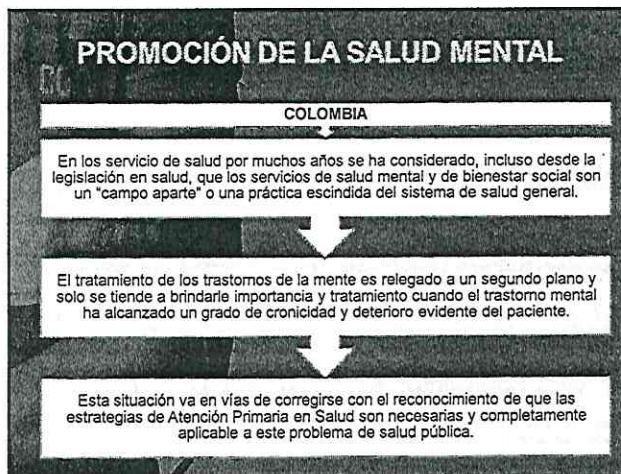
DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. El GESTOR MUNICIPAL, JINNETH ANDREA HERNANDEZ FERNANDEZ da el saludo de bienvenida a los asistentes, les da los agradecimientos por su asistencia a la reunión y da a conocer el objetivo de la misma.
2. Procedemos a explicar el tema SALUD MENTAL.
3. Se realiza evaluación del tema expuesto.

Para constancia se anexa listado de asistencia,



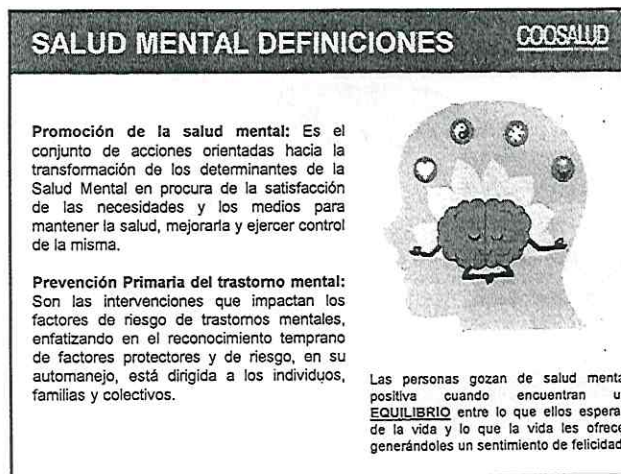
1



2



3



4

SALUD MENTAL DEFINICIONES COOSALUD

Salud mental positiva Factores para su comprensión.

1. **Satisfacción personal.**- Implica un alto autoconcepto, sentirse satisfecho con la vida y optimismo frente al futuro.
2. **Actitud prosocial.**- Es la predisposición altruista, de ayuda, apoyo y aceptación de los demás a pesar de las diferencias.
3. **Autocontrol.**- Capacidad para afrontar el estrés y las situaciones conflictivas con un equilibrio sobre sus emociones afrontando mejor los conflictos.
4. **Autonomía.**- Capacidad para tener razonamientos y juicios personales, enfatizando en la independencia y control de la propia conducta, y en la confianza de las capacidades personales.
5. **Resolución de problemas.**- Capacidad de análisis ante situaciones difíciles que se presentan en la vida, con la destreza para tomar decisiones y la adaptación ante situaciones de cambio.
6. **Habilidades de relación interpersonal.**- Implica la habilidad para entender los sentimientos de los demás, brindando apoyo emocional.

5

SALUD MENTAL DEFINICIONES COOSALUD

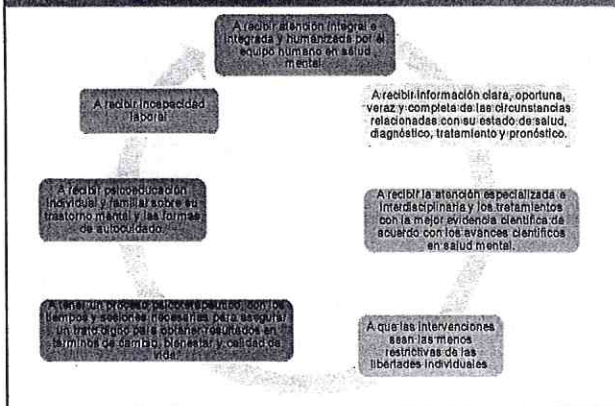


Trastorno mental: Alteración de los procesos cognitivos y afectivos del desenvolvimiento considerado normal con respecto al grupo social del que proviene el individuo. Se manifiesta con trastornos del razonamiento, del comportamiento, de la facultad de reconocer la realidad y de adaptarse a las condiciones de la vida.

Discapacidad mental: Persona que padece limitaciones psíquicas o de comportamiento que no le permiten comprender el alcance de sus actos, presenta dificultad para ejecutar acciones o tareas, y para participar en situaciones vitales. Puede ser transitoria o permanente.

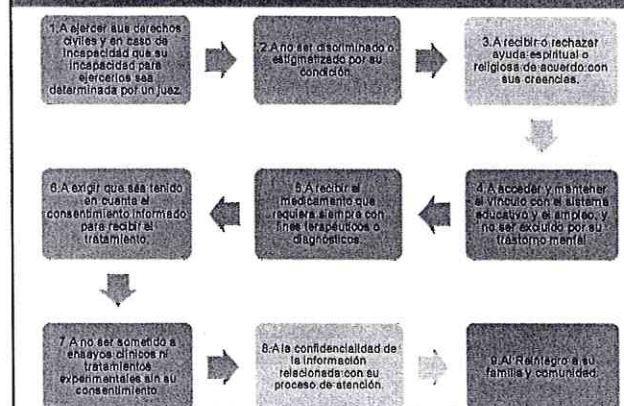
6

DERECHOS DE LAS PERSONAS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL COOSALUD



7

DERECHOS DE LAS PERSONAS EN EL ÁMBITO DE LA SALUD MENTAL COOSALUD



8

CLASIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD MENTAL

COOSALUD

TRASTORNOS MENTALES

- TRASTORNOS PSICÓTICOS
- TRASTORNOS DEL AFECTO (O DEL ESTADO DE ÁNIMO)
- TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y FOBIAS
- TRASTORNOS DEL ENVEJECIMIENTO

PROBLEMÁTICAS PSICOLÓGICAS Y SOCIALES

- CONDUCTA SUICIDA
- VIOLENCIA
- EMBARAZO ADOLESCENTE
- CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



9

TRASTORNOS PSICÓTICOS

COOSALUD

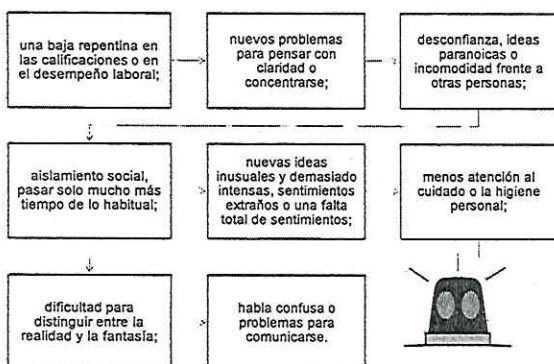
TIPOS DE PSICOSIS

	ESQUIZOFRENIA	EPISODIO PSICÓTICO BREVE	PSICOSIS TOXICA	TX AFECTIVO BIPOLAR FASE MANIACA
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno	Existencia de un diagnóstico anterior. Episodios recurrentes. Según la historia el paciente ha tenido "fases" en las que ha estado y bien y "fases de recada". En ocasiones ha permanecido inmóvil durante largos periodos de tiempo.	Nunca antes ha tenido un episodio psicótico. El paciente o los familiares refieren la ocurrencia de algún hecho traumático reciente. Dura entre 1 día y 1 mes.	El paciente o sus familiares refieren el consumo de algún alimento o medicamento inusual o el consumo de sustancias psicoactivas. No hay historial previo de otro trastorno psicótico.	Existencia de un diagnóstico previo del Trastorno. El paciente ha tenido largos periodos de depresión o ánimo decaído. El paciente ha tenido largos periodos de ánimo eufórico, o exaltado.

10

SIGNOS DE ALARMA TRASTORNOS PSICÓTICOS

COOSALUD



11

TRASTORNOS DEL AFECTO

COOSALUD

TIPOS DE TRASTORNOS DEL AFECTO



	Trastorno depresivo (leve-moderado-Mayor)	Trastornos del ánimo por enfermedad médica no psiquiátrica	Duelo	TX AFECTIVO BIPOLAR
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno	Ánimo depresivo la mayor parte del día, casi cada día. En los niños y adolescentes puede ser irritable. Episodios recurrentes. Según la historia, el paciente ha tenido "fases" en las que ha estado y bien y "fases de recada".	Nunca antes el paciente ha tenido episodios depresivos de importancia. Diagnóstico de alguna enfermedad catastrófica o crónica.	El paciente o los familiares refieren la ocurrencia de algún hecho traumático los últimos días o semanas. Pérdida de un ser querido, pérdida de una relación significativa etc.	Existencia de un diagnóstico previo. El paciente ha tenido largos periodos de depresión o ánimo decaído. El paciente ha tenido largos periodos de ánimo eufórico, o exaltado.

12

TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y FOBIAS

COOSALUD

TIPOS DE TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y FOBIAS

	Trastorno de Ansiedad	Crisis de Pánico crisis de angustia	Tx de estrés postraumático	Fobia
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno	Ansioso la mayor parte del día y le resulta difícil controlar este estado, inquietud o impaciencia fatigabilidad (fácil) dificultad para concentrarse o tener la mente en blanco irritabilidad tensión muscular Estas alteraciones no se deben a los efectos fisiológicos directos de una sustancia o a una enfermedad médica	Aparición temporal y aislada de miedo o malestar intenso, acompañada de Síntomas físicos como: palpitaciones, Sudoración, Temblores, sensación de ahogo opresión o malestar torácico, náuseas miedo a perder el control o volverse loco, miedo a morir	El paciente o los familiares refieren la ocurrencia de algún hecho traumático las últimas semanas o meses. Un suceso violento, terrorismo, presenciar la muerte de un ser querido etc.	Los signos de ansiedad se desencadenan frente a un objeto o situación específico o únicamente con anticipar dicho objeto o situación.

13

SIGNOS DE ALARMA TRASTORNOS DE ANSIEDAD Y FOBIAS

COOSALUD



Sentimiento de ansiedad constante: Sentimientos constantes de angustia, ansiedad, miedo o pavor Irracional con motivo o sin motivo aparente.

Alteración en los ciclos circadianos (sueño-hambre): el refiere una alteración en sus ciclos naturales. Insomnio recurrente, o exceso de sueño. De la misma manera se reporta falta de apetito o un exceso en la necesidad de comer sin motivo aparente.

Síntomas físicos: El estado de ansiedad constante puede producir síntomas físicos como palpitaciones, sudoración, temblores, sensación de ahogo etc.

14

TRASTORNOS DEL ENVEJECIMIENTO

COOSALUD

TIPOS DE TRASTORNOS DEL ENVEJECIMIENTO

	Alzheimer	Demencia	Demencia debido a enfermedades médicas	Tx Bioterrorismo
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno	deterioro de la memoria (de aprender nueva información o recordar información aprendida) fatigabilidad (fácil) dificultad para concentrarse deterioro de las funciones cognitivas Estas alteraciones no se deben a los efectos fisiológicos directos de una sustancia o a una enfermedad médica	deterioro de la memoria (de aprender nueva información o recordar información aprendida) ideas delirantes difícil cognitivo en procesos como memoria, lenguaje, y ejecución de movimientos.	Demonstración a través de la historia, la exploración física o los hallazgos de laboratorio de que la alteración es un efecto fisiológico directo de una enfermedad médica diagnosticada previamente como VIH, traumatismo craneal, Parkinson o especificada en un diagnóstico médico previo.	Historia de dolor relacionada con alguna parte del cuerpo y, tras un examen adecuado, los síntomas no pueden explicarse por la presencia de una enfermedad médica conocida o por los efectos directos de una sustancia. Los síntomas provocan un malestar significativo o un deterioro social, laboral o de Otras áreas importantes de la actividad del individuo.

15

CONDUCTA SUICIDA

COOSALUD

Signos de Alarma



- o Amenazas directas de hacerse daño o quitarse la vida
- o Buscar un modo de cometer suicidio; por ejemplo, comprar un arma o acumular píldoras
- o Estar enfocado en la muerte, ya sea por medio de conversaciones, escritos, dibujos o publicaciones en línea acerca de la muerte o el suicidio; escuchar música o visitar sitios web relacionados con la muerte
- o Tener un plan para un intento de suicidio; usualmente, mientras más detallado sea el plan, mayor es el riesgo
- o Comportamientos y estados de ánimo asociados con la depresión, como los descritos
- o Cambios de personalidad o de humor, incluso ponerse feliz o tranquilo repentinamente después de estar triste
- o Descuidar la apariencia o higiene
- o Hacer cosas arriesgadas o autodestructivas
- o Regalar pertenencias significativas
- o Atender asuntos del final de la vida, como crear un testamento o poner en orden el seguro de vida
- o Despedirse de amigos y seres queridos

16

COOSALUD

VIOLENCIA

uso deliberado de la fuerza física o el poder, ya sea en grado de amenaza o efectivo, contra uno mismo, otra persona o un grupo o comunidad, que cause o tenga muchas probabilidades de causar lesiones, muerte, daños psicológicos, trastornos del desarrollo o privaciones*

TIPOS DE VIOLENCIA

Intento Suicida	Violencia de Pareja	Violencia Infantil	Violencia Juvenil
Signos diferenciales o Específicos para un trastorno Reporte anterior de intento de suicidio. Según la historia el paciente ha tenido ideación suicida o intentos de quitarse la vida. Ha tenido eventos precipitantes como: ruptura amorosa, muerte de un ser querido, enfermedad, suero de la vida, que lo han llevado a tomar esta decisión.	Reporte anterior de violencia. Permite al médico como algo normal en su relación. Es amenazante o con el abandono, hacerle daño a los hijos y/o familia. Es obligatorio mantener relaciones sexuales con su voluntad. Se siente perseguido, intimidado, amenazado de muerte, con miedo constante a una persona o a un evento de violencia real. Las mujeres por lo general no lo expresan.	El niño-a expresa que ha sido abusado o asustado (ver en la palabra del niño-a) o a través de un informe confiable. Signos de abandono total o parcial, desnutrición, desatención, condiciones de salud deterioradas, descuido en su apariencia física. De forma poco intencional o intencional en su entorno. Se expresa en sus expresiones de miedo, agresividad o sufrimiento psicológico, aislamiento y retraimiento. Menos de 14 años.	Ingreso por lo general por su propia voluntad (no en su campo). Hubiera habido estado en un ambiente previo con otros jóvenes o con la autoridad. La edad oscila entre los 15 y los 20 años. Cuando son víctimas de: maltrato, depresión, ansiedad, problemas psicosomáticos, actitud pasiva ante el conflicto y rechazo a transitar por ciertos lugares o a ir al colegio. En algunos casos ideación o intento suicida.

17

COOSALUD

ABUSO SEXUAL

Sospechas o signos de Alarma de Abuso Sexual

Los indicios no son señales inequívocas, sino indicadores de que algo va mal a nivel general, y más concretamente en la sexualidad. Es importante tenerlos en cuenta, pues cuanto antes se detecte el problema, antes se podrán buscar las ayudas necesarias.

En Niños (a):

- > Sin causa aparente, aparecen cambios repentinos en el apelo, control de esfínteres.
- > Orientados para caminar o sentarse: sangrados, secreciones intensas, infecciones frecuentes.
- > Dificultades de atención, concentración, memoria.
- > Parece distraído o distante en diferentes momentos.
- > Habla de un nuevo amigo mayor.

> Estado de hipervigilancia y alerta.

> Fuerte nerviosismo cuando está en algún lugar o aparece una persona concreta, aunque sea de la familia.

> Tristeza, depresión, ansiedad elevada.

> Pesadillas intensas.

> Desconfianza.

> Tiene problemas para tragar.

> Escríbe, dibuja, juega o sueña con imágenes aterradoras o sexuales.

> De repente, tiene dinero, juguetes u otros regalos sin motivo alguno.

¿Puede ayudar un profesional a detectar el abuso sexual?

¿Puede ayudar un profesional a detectar el abuso sexual?

18

COOSALUD

ABUSO SEXUAL

Sospechas o signos de Alarma de Abuso Sexual

Con los Adolescentes y Jóvenes.

Se suelen repetir los mismos indicios que con los niños.

- > Se auto lastima (cortes, quemaduras).
- > Higiene personal deficiente.
- > Abuso de drogas y alcohol.
- > Promiscuidad sexual.
- > Huye del hogar.
- > Depresión, ansiedad.
- > Intentos de suicidios.
- > Miedo a la intimidad o a la cercanía.
- > Dieta o ingesta compulsiva.

TU CUERPO ES TUYO, ENCUÉNTALO Y REPARA SIEMPRE Y DE NADIE MÁS.

19

COOSALUD

RUTA DE ATENCIÓN VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL

FISCALÍA:	SALUD:
> Recibe la denuncia. > Orienta a las víctimas sobre las acciones legales a seguir. > Inicia las acciones necesarias para la investigación del delito y solicita dictamen a medicina legal. > Dicta medidas de protección provisionales.	> Brinda atención médica. > Elabora Historia clínica. > Proporciona información general sobre el proceso integral de atención y derechos en salud. > Pone el caso en conocimiento de las comisarías de familia, ICBF, Fiscalía.
COMISARÍA DE FAMILIA > Recibe el caso y orienta a la víctima sobre las acciones legales a instaurar. > Remite a salud para la atención de urgencias. > Realiza seguimiento a la familia. > Solicita dictamen a medicina legal.	ICBF > Recibe el caso cuando la víctima sea un niño, niña o adolescente. > Los representa en situaciones judiciales o administrativas cuando carezcan de representante legal. > Remite a salud para la atención de urgencias. > Remite de inmediato a la fiscalía o comisaría de familia.

20

RUTA DE ATENCIÓN VÍCTIMA DE ABUSO SEXUAL

COOSALUD

POLICÍA	MEDICINA LEGAL
> Recibe denuncias para garantizar los derechos de la víctima o pone el caso en conocimiento de las autoridades competentes. > Orienta a la víctima en la preservación de las pruebas y la acompaña en un lugar que genere seguridad y protección o hasta su casa para retirar sus pertenencias.	> Realiza dictamen médico legal. > Recomenda otros exámenes o actuaciones en salud. > Remite al dictamen a la fiscalía o a la comisaría de familia. > Apoya a las instituciones de salud para la toma de muestra y garantiza la cadena de custodia.
MINISTERIO PÚBLICO	INSTITUCIONES EDUCATIVAS
> Procuraduría, defensoría del pueblo, personería municipal, recibe quejas, brindando asesoría y orientación y asesora legal a la víctima y remite a la comisaría de familia o a la fiscalía. > Vela para que reciban atención y protección integral para el establecimiento de sus derechos. > Promociona los derechos humanos.	> Identifica los casos, los notifica y los pone en conocimiento de la comisaría de familia o de la fiscalía. > Gestiona el traslado de la víctima a otra institución educativa en caso de ser necesario. > Gestiona la inclusión de la víctima a programas de re vinculación al sistema educativo. > Realiza el seguimiento de los casos.

21

EMBARAZO EN ADOLESCENTES

COOSALUD

TIPOS DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES

	Embarazo Consentido	Embarazo no consentido (Abuso Sexual) por persona desconocida	Embarazo no consentido (Abuso Sexual) por persona conocida
Signos diferenciales o específicos para un trastorno El signo compartido es la condición de embarazo.	La adolescente llega generalmente con una actitud tranquila, sola o en compañía de algún familiar o de su pareja	Lesiones en su cuerpo: con objetos cortos punzantes, armas de fuego u otros objetos que causen contusiones, intoxicación por medicamentos o sustancias psicoactivas. Hematomas (moretones), laceraciones, quemaduras o erosión o formación de cicatrices en las comisuras de la boca. Infección urinaria, dolor al sentarse o al andar, sangrado. A nivel emocional Sentimientos de culpa, miedo, pánico, fobia, rechazo a algunos adultos.	Condiciones físicas iguales al anterior. A nivel emocional Sentimientos de culpa, miedo, pánico, fobia, rechazo a algunos adultos, conflictos familiares

22

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

COOSALUD

Independientemente del tipo de sustancia se han establecido cinco fases o tipos de consumo, que van en aumento de acuerdo a unos factores determinantes para su evolución, que son: la motivación principal de consumo, el desarrollo de tolerancia a la sustancia y por último, la capacidad para controlar su uso, las cinco fases son:

1. **Experimental.** Consumo motivado por la curiosidad, presión de grupo y búsqueda de riesgo
2. **Social.** Consumo relacionado con actividades específicas, de tipo recreativo o social
3. **Instrumental.** Consumo relacionado con la intención de procurarse emociones placenteras o la evitación de malestar a través de la utilización de sustancias químicas.
4. **Habitual.** Incorporación del uso de drogas al estilo cotidiano de vida
5. **Compulsivo.** Pérdida de control, condicionando las actividades de la vida al consumo, con el consiguiente deterioro de todas las áreas.



23

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

COOSALUD





Signos de Alarma

Signos y síntomas no deben ser explicados por ninguna enfermedad médica ni por un trastorno mental o del comportamiento.

No articula palabras correctamente, marcha inestable, agresividad, en ocasiones tendencia a discutir, alteraciones en el nivel de conciencia, alteraciones de la percepción, afectividad o comportamiento de relevancia clínica.

Fragilidad afectiva, inestabilidad emocional, distorsión de la realidad, percepción alterada.

Afectan el normal funcionamiento del Sistema Nervioso Central, excitándolo o deprimiéndolo.

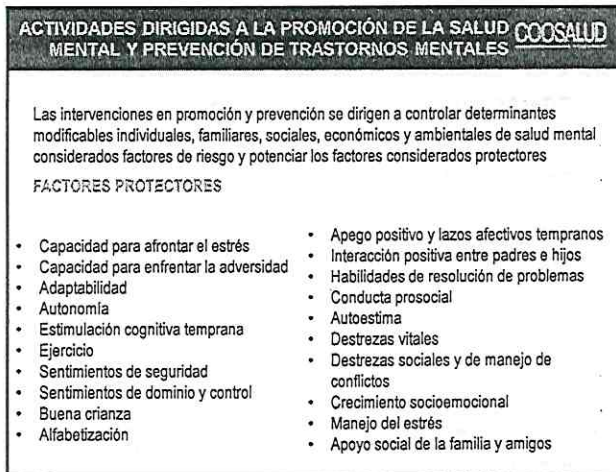
Deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de la sustancia.

Se continúa tomando la sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de la sustancia

24



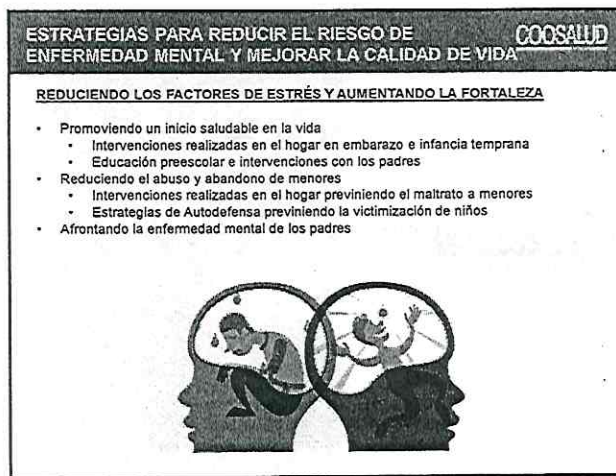
25



26



27



28

TENER EN CUENTA DEBERES USUARIOS

- Propender por el autocuidado, el de su familia y el de su comunidad.
- Actuar de manera solidaria ante las situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas.
- Todo adulto mayor de 50 años debe de asistir a la oficina de Coosalud en compañía de un adulto responsable.
- Acercarse siempre a oficina de Coosalud de su municipio donde se encuentra afiliado/viviendo, con el fin de que el funcionario Coosalud le valide la documentación, facilite código de autorización y brinde información, esto antes de asistir a su cita previamente asignada.

29

TENER EN CUENTA DERECHOS USUARIOS

- Acceder en condiciones de calidad y oportunidad a y sin restricción a las actividades, procedimientos. Intervenciones, insumos y medicamentos incluidos y no incluidos en el POS.
- Estar informado de los procedimientos y tratamientos que se le vayan a practicar, el pronóstico y riesgos de su tratamiento.
- Aceptar y rechazar procedimientos por sí mismo o por sus familiares o representantes, dejando constancia por escrito de su decisión.

30

¡Gracias!

31

DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER	FECHA (AAAA/MM/DD):	JULIO 2023
MUNICIPIO:	TOLEDO		
MATERIAL ENTREGADO:	SAUD MENTAL	EDUCATIVO	INFORMATIVO

Nº	DOC. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1.	1127336721	Yuliy Alejandra Villamizar Acevedo	Yuliy A. N. A.
2.	1094283782	Yuliy Morales Villamizar	Yuliy Morales
3.	27281087	Martha C. Chona	Martha C. Chona
4.	27882143	Olivia Emilee Basto Mora	Olivia Basto
5.	1099392324	Monica Monica Florez	Monica Florez
6.	27881491	Yolanda Robayo Vera	Yolanda Robayo
7.	Nubia Carrero 27880683	Nubia Carrero	Nubia Carrero
8.	5456995	José Agustín Jaramila	José Agustín Jaramila
9.	27879695	Alicia Meneses	Alicia Meneses
10.	5492502	Antonio Villamizar G	Antonio Villamizar G
11.			
12.	51888816	Luz Marina Villamizar	Luz Marina Villamizar
13.	1005066076	Keynel Pareda Poto	Keynel Pareda
14.	1005065481	Yenny Patricia Vargas B.	Yenny Patricia Vargas
15.	27879826	Luz Angela Medina Mora	Luz Angela M.
16.	27877282	Fidelia Zofora	Fidelia Zofora
17.	27697408	Maria S. Luluiz	Maria S. Luluiz
18.	109450760	Maria Alejandra Rangel	Alejandra Rangel
19.	1093761.023	Dany Maritza Vega Meléndez	Maritza Vega
20.	27879744	Alda Mario Mendoza	Alda Mendoza
21.	27880554	Mario Delfin Dorado	Mario Dorado
22.	1005065667	Dany Javier Meneses Pabon	Dany J. Meneses
23.	1094369849	Alix Zoraida Camargo B	Alix Camargo
24.	5493283	CIRO HUMBERTO VILLAMIZAR	Ciro Humberto Villamizar
25.	13038195	Ery E. Jiménez Jaimes	Ery E. Jiménez
26.	2746268	Adriana Contreras	Adriana Contreras
27.	1127682411	Kenia Coronado	Kenia Coronado
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			

 COOSALUD En Pos de tu bienestar	ACTA DE APERTURA BUZÓN	GEU-F-07 Act 07 2022.jul.28
--	--------------------------------------	--

ACTA No 46

CIUDAD TOLEDO NORTE DE SANTANDER

FECHA 07 DE JULIO 2023

PARTICIPANTES

En representación de Usuarios

MARIBEL ANGARITA CC 27881440

En representación de Coosalud:

JINNETH ANDREA HERNANDEZ CC 27882421

Municipio TOLEDO

Siendo las 04:00 PM horas de la fecha arriba anotada se procedió a abrir el buzón de sugerencias ubicado en la sala de espera de las oficinas de Coosalud y se presentaron los siguientes hallazgos:

Número de documentos encontrados (0 folios)

Discriminados de la siguiente forma:

- RECLAMOS un total de 0 folios
- FELICITACIONES un total de 0 folios
- SUGERENCIAS un total de 0 folios

Para constancia se firma por quienes participaron en la apertura del buzón:

Maribel Angarita J.
CC 27881440

Jinneth A. Hernandez
CC 27.882.421

ACTA No 47

CIUDAD TOLEDO NORTE DE SANTANDER

FECHA 14 DE JULIO 2023

PARTICIPANTES

En representación de Usuarios

ZORAIDA PEÑALOZA 27880710

En representación de Coosalud:

JINNETH ANDREA HERNANDEZ CC 27882421

Municipio TOLEDO

Siendo las 02:50 PM horas de la fecha arriba anotada se procedió a abrir el buzón de sugerencias ubicado en la sala de espera de las oficinas de Coosalud y se presentaron los siguientes hallazgos:

Número de documentos encontrados (0 folios)

Discriminados de la siguiente forma:

- RECLAMOS un total de 0 folios
- FELICITACIONES un total de 0 folios
- SUGERENCIAS un total de 0 folios

Para constancia se firma por quienes participaron en la apertura del buzón:

Zoraida PeñaLoza

CC 27880710

Jinneth A. Hernandez F.

CC 27.882.421

ACTA No 48

CIUDAD TOLEDO NORTE DE SANTANDER

FECHA 21 DE JULIO 2023

PARTICIPANTES

En representación de Usuarios

CARMEN CARVAJAL CC 27879929

En representación de Coosalud:

JINNETH ANDREA HERNANDEZ CC 27882421

Municipio TOLEDO

Siendo las 02:30 PM horas de la fecha arriba anotada se procedió a abrir el buzón de sugerencias ubicado en la sala de espera de las oficinas de Coosalud y se presentaron los siguientes hallazgos:

Número de documentos encontrados (0 folios)

Discriminados de la siguiente forma:

- RECLAMOS un total de 0 folios
- FELICITACIONES un total de 0 folios
- SUGERENCIAS un total de 0 folios

Para constancia se firma por quienes participaron en la apertura del buzón:

Carmen Carvajal
CC 27879929

Jineth A. Hernandez
CC 27882421

 En Pos de tu bienestar	ACTA DE APERTURA BUZÓN	GEU-F-07 Act 07 2022.jul.28
--	-------------------------------	-----------------------------------

ACTA No 49

CIUDAD TOLEDO NORTE DE SANTANDER

FECHA 28 DE JULIO 2023

PARTICIPANTES

En representación de Usuarios

ANA CARVAJAL CC 27881064

En representación de Coosalud:

JINNETH ANDREA HERNANDEZ CC 27882421

Municipio TOLEDO

Siendo las 02:20 PM horas de la fecha arriba anotada se procedió a abrir el buzón de sugerencias ubicado en la sala de espera de las oficinas de Coosalud y se presentaron los siguientes hallazgos:

Número de documentos encontrados (0 folios)

Discriminados de la siguiente forma:

- RECLAMOS un total de 0 folios
- FELICITACIONES un total de 0 folios
- SUGERENCIAS un total de 0 folios

Para constancia se firma por quienes participaron en la apertura del buzón:

Ana Dolores Carvajal
 CC 27881064

Jinneth A. Hernandez f
 CC 27882421

