

# FLUJOGRAMA ESTRUCTURA PIC

## UNA ESTRATEGIA AMIGABLE CON EL COLABORADOR

ALCALDÍA  
DE MANIZALES



Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

## **SIGLAS Y ABREVIATURAS UTILIZADAS EN EL DOCUMENTO**

**APS:** Atención Primaria en Salud

**Aux. de enfermería:** Auxiliar de enfermería

**CAPS:** Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

**ENGAGE:** integración de las actividades comunitarias de lucha contra la tuberculosis en el trabajo de las organizaciones no gubernamentales y otras organizaciones de la sociedad civil.

**PIC:** Plan de Intervenciones Colectivas

**SI-CAPS:** Sistema de Información Comunidades con Autocuidado Promotoras de Salud

**SR:** Síntomas Respiratorios

**TB:** Tuberculosis

## INTRODUCCIÓN

El Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) es una herramienta esencial para la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades, diseñada para mejorar la calidad de vida de la población a través de acciones coordinadas. No obstante, se ha identificado que algunos de los protocolos y lineamientos actuales del PIC no resultan completamente claros para el equipo básico de salud, lo que dificulta la implementación efectiva de las intervenciones y el logro de los objetivos establecidos.

Para abordar esta situación, la Secretaría de Salud en conjunto con las estudiantes de enfermería de decimo semestre de la Universidad de Caldas han desarrollado el ***Flujograma Estructura PIC, una estrategia amigable con el colaborador***. El objetivo de esto es fortalecer el cumplimiento normativo, mejorar la eficiencia operativa y optimizar la gestión de las intervenciones, conforme a los lineamientos del PIC. Esta herramienta esquematiza de manera clara los lineamientos técnicos, problemáticas y estrategias a seguir.

Cada flujograma describe de forma detallada las actividades que deben realizar los profesionales de la salud, especificando el tiempo de ejecución de cada tarea y su adecuado registro en el Sistema de Información SI-CAPS. Además, establece una relación clara entre las problemáticas identificadas en los diferentes entornos y los protocolos definidos por la Secretaría de Salud, lo que contribuye a una respuesta más organizada y alineada con los marcos regulatorios vigentes.

**ENGAGE HOGAR**



**IDENTIFICACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS**

Curso de vida: Todos

ESTRATEGIA

**ESTRATEGIA ENGAGE**

¿Quién lo aplica?

| MODULO           | GRUPO PRIORIZADO | PROGRAMA |
|------------------|------------------|----------|
| ① ACTIVIDADES    | TUBERCULOSIS     | ENGAGE   |
| ② INTERVENCIONES | TUBERCULOSIS     | ENGAGE   |

**DURACIÓN DE LAS ACTIVIDADES**

- GESTIÓN INTERSECTORIAL: 30 MINUTOS
- VISITA DOMICILIARIA ENFERMERÍA: 30 MINUTOS
- ACTIVIDAD TELEFÓNICA O VIRTUAL ENFERMERÍA: 15 MINUTOS
- VISITA DOMICILIARIA AUX. DE ENFERMERÍA: 15 MINUTOS
- ACTIVIDAD TELEFÓNICA O VIRTUAL AUX. DE ENFERMERÍA: 15 MINUTOS

ENFERMERÍA

AUX. DE ENFERMERÍA

**GESTIÓN INTERSECTORIAL**

**VISITA DOMICILIARIA**

**ACTIVIDAD TELEFÓNICA O VIRTUAL**

**VISITA DOMICILIARIA**

**ACTIVIDAD TELEFÓNICA O VIRTUAL**

① Identificación de los pacientes diagnosticados con TB en cada microterritorio urbano y / o rural

② Seguimiento a los casos de TB

② Seguimiento por primera vez a cada caso identificado como SR de manera semanal para el ingreso a la ruta diagnóstica.

② Barrido puerta a puerta entregando información sobre:

1. Que es la tuberculosis.
2. Signos y síntomas.
3. Definición de sintomático respiratorio.
4. Cómo prevenir la tuberculosis, medidas de autocuidado.
5. Rutas de Atención.
6. A quien comunicar el riesgo identificado.

② Seguimiento posterior a los casos identificados como SR dos veces al mes hasta confirmar o descartar diagnóstico de TB

① Establecer cronograma del recorrido operativo de los auxiliares de enfermería para el acompañamiento familiar

¿Cómo realizar el registro en el SI - CAPS ?

A continuación, se describen algunas de las actividades sugeridas dentro del protocolo de atención grupo priorizado - evento tuberculosis para abordar de manera integral la problemática esquematizada:

| <b>PROTOCOLO DE ATENCIÓN GRUPO PRIORIZADO - EVENTO TUBERCULOSIS</b>   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <b>COMPONENTES</b>  |   |   |   |
| <b>PARTICIPACIÓN SOCIAL-COMUNITARIA Y CIUDADANA</b>                   | <b>SERVICIOS DE SALUD</b>   |   | <b>INTERSECTORIAL / TRANSECTORIAL</b>   |
| <b>POBLACIÓN SANA</b>   | <b>POBLACIÓN CON FACTORES DE RIESGO</b>   | <b>POBLACIÓN CON EL EVENTO O EVENTO CRITICO</b>                         |   |
| Enseñar sobre hábitos saludables                                      | Realizar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios  | Verificar y apoyar el acceso, fase y adherencia al tratamiento          | Remitir según hallazgos y Modelo CAPS, al equipo interdisciplinario de la Estrategia CAPS |
| Educar en hábitos de higiene  | Remitir al área de Saneamiento Ambiental de CAPS, de acuerdo a la salubridad del entorno domiciliario | Realizar seguimiento al tratamiento y cumplimiento del mismo            | Remitir al servicio de salud, según hallazgos   |
| Educar sobre la tuberculosis  | Generar estrategias que promuevan el desarrollo de un entorno familiar saludable                      | Verificar la identificación y evaluación a contactos del portador de TB | Monitorear y evaluar la atención integral   |
| Caracterizar y promover redes de apoyo social y comunitarias          | Identificar red de apoyo familiar o institucional   | Identificar contactos de mayor riesgo de enfermar                       |   |
| Promocionar la integración social, para el control de la tuberculosis | Canalizar a servicios sociales de acuerdo a los hallazgos individuales                                | Enseñar pautas de cuidado en el hogar                                   |   |
|   | Canalizar a los servicios de salud y monitorear el acceso a la valoración y pruebas diagnósticas      | Identificar casos de Tuberculosis farmacoresistente                     |   |
|   |   | Verificar el antecedente de vacunación con BCG en paciente y contactos  |   |