

EJECUTOR

SECRETARÍA DE SALUD



REPORTE DE INFORMACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PDD Y A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN

CÓDIGO PROYECT	0:	2020004730030 SECTOR: Salud y Protección Social				
PROGRAMA PRESI	UPUESTAL:	Salud pública				
PROYECTO:		Desarrollo de estrategias para una comunidad mas sana y control de enfermedades				
OBJETIVO:		transmisibles en el Tolima Disminuir la morbimortalidad de las enfermedades transmisibles específicamente las Inmunoprevenibles, Endemo-epidemicas, Emergentes y reemergentes, en el Departament del Tolima.				
CÓDIGO META		МЕТА	META PROGRAMADA	META EJECUTADA		
EP1MP6		Realizar intervenciones de Promoción, gestión de la salud publica y prevención de Leishmaniasis Visceral en Municipios priorizado		7		

DATOS DE REPORTE				
			RESPONSAE	SLE DE META
RESPONSABLE DE PROYECTO	JORGE BOLIVAR		EDUARDO) LOZANO
RESPONSABLE DE CARGUE DE			RESPONSABL	E DE REPORTE
META	EDUARDO LOZANO		SARA Q	UIROGA
PERIODO DE CARGUE	1-ene2021	FECHA DE CARGUE		30-oct2021
PERIODO DE CARGOE	20-oct2021	FECHAL	DE CARGUE	30-0012021

ACTIVIDADES	Programado	Ejecutado	Avance
Realizar en municipios a riesgo el tamizaje serològico a caninos 1 sintomáticos a travès de Tamizaje serológico	50	55	110,00%
Desarrollar en municipios a riesgo la estrategia de Control Social de 2 Leishmania Visceral, a través de inspecciones domiciliarias identificando factores de riesgo en viviendas de veredas a riesgo	1000	632	63.20%
3 Realizar la busqueda activa de casos a través de tamizaje serològico en niños sintomáticos-	30	33	110,00%
4			

AVANCE FÍSI	CO DE META
Atraco	0,00%
Atlaso	0,00%
Avance Físico	100,00%
AVANCE FIN	ANCIERO DE
	AVANCE FÍSIO Atraso Avance Físico AVANCE FIN



			PROD Presupuesto Inicial \$ 105.000.000 Proporción de Ejecución	Presupuesto Ejecutado 105.000.000	ME	TA
FUENTES DE FIN	ANCIACIÓN	PROP			TRANSFERENCIA	S
Propios		LIBRE DESTINACIÓN	DESTINACIÓN ESPECÍFICA	SGP PROPÓSITO GENERAL	SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO	SGP OTROS
Transferencias					105.000.000	
Regalías				REGALÍAS		
Otros		ASIGNACIONES DIRECTAS	INVERSIÓN REGIONAL	CIENCIA Y TECNOLOGÍA	ASIGNACIÓN PARA LA PAZ	ÁREAS AMBIENTALES
			OTROS			
GESTIÓN	OBRAS POR IMPPUESTOS	TRANSFERENCIAS	BIENES Y SERVICIOS	CRÉDITOS	FUNCIONAMIENTO	PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUAS
EJECUCIÓN CON	ITD A CTUAL	1				
No.	ОВЈЕТО	CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E. DEL MUNICIPIO DE PURIFICACIÓN – TOLIMA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LEISHMANIASIS VISCERAL EN VEREDAS DE MUNICIPIOS A RIESGO PARA ESTA ETV, REALIZANDO BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS A TRAVÉS DE INSPECCIONES DOMICILIARIAS Y TAMIZAJES SEROLÓGICOS A NIÑOS Y CANINOS PARA DETECCIÓN DE CASOS PROBABLES, PROMOCIONANDO LA PRÁCTICA DE HÁBITOS PROTECTORES POR LA COMUNIDAD; EFECTUANDO CAPACITACIONES SOBRE ESTA ETV EN VEREDAS A RIESGO,EN EJECUCION DEL PROYECTO DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA				
1309 (16/06/21)					DADES TRANSMISIBL	
LINK DE ACCESO		uevo Hospital la Can ejecutortolima.gov.c ncia=5&pro			VALOR AVANCE FÍSICO	105.000.000,00
CDP	2202 (14/05/21)	RP	5740 (08	3/07/21)	AVANCE FINANCIERO	40%
EJECUCIÓN CON	NTRACTUAL]				
No.	ОВЈЕТО					
CONTRATISTA		ı			VALOR	
LINK DE ACCESO					AVANCE FÍSICO	
CDP		RP			AVANCE FINANCIERO	

A través del Contrato Interadministrativo se estan realizando las siguientes actividades, en los Municipios de FLANDES, COYAIMA, NATAGAIMA, SUAREZ, COELLO, GUAMO, ORTEGA:

- * Búsqueda activa de casos a través de inspecciones domiciliarias evaluando factores de riesgo e identificando niños y caninos con sintomatología compatible con Leishmania Visceral.
- * Información a la comunidad sobre características de la enfermedad, forma de transmisión Vector, factores de riesgo ambiental, medidas preventivas y tratamiento.
- * Tamizaje serológicos para identificación de niños y caninos con sintomatología compatible con leishmania visceral.

FOCALIZACIÓN REGIONAL

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
			15.000.000			
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
				15.000.000		
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
		15.000.000		15.000.000		
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo	Municipio con	
15.000.000					Mayor Inversión	
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa	Municipio con	
15.000.000					Mayor Inversión	
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica	Invanción Máy	
			15.000.000		Inversión Máx	
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima	Inversión	
					Promedio	

EVIDENCIAS

Eventos re	ealizados			
Fecha	Medio	Asunto	Participantes	Soporte
7/10/2021	Digital	Informe de ejecución del Hospital	Coordinadora - C	Contrato

PRESENCIA TERRITORIAL

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo

	-				
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo	
Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa	
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica	
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima	

Pass

VoBo. MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE Directora de Salud Publica





CONTROL SOCIAL DE LEISHMANISIS MUNICIPIOS FLANDES, COYAIMA, NATAGAIMA, SUAREZ, COELLO, GUAMO, ORTEGA.



PAOLA ANDREA MACIAS
PSICOLOGA - COORDINADORA





EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA

CONTROL SOCIAL DE LEISHMANISIS VISCERAL DE ACUERDO AL CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO Nº 1309 DEL 2021

FLANDES, COYAIMA, NATAGAIGA, SUAREZ, COELLO, GUAMO, ORTEGA.

PRESENTADO A: DRA. DIANA MARCELA ZAMBRANO DIAZ

GERENTE DEL NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA

PRESENTADO A: ING. EDUARDO LOZANO
PROFESIONAL GOBERNACION

PRESENTADO POR: PAOLA ANDREA MACIAS

COORDINADORA CONTROL SOCIAL DE LEISHMANIASIS VISCERAL





INTRODUCCION

Las Leishmaniasis Visceral son enfermedades de transmisión vectorial e integran el grupo de las enfermedades infecciosas que afecta las vísceras que se introduce al humano, por la picadura de un insecto del género Lutzomyia El ciclo de transmisión se da a partir de parásitos provenientes de un reservorio animal o a partir de parásitos que el vector ha tomado de otro hospedero humano afectan a las poblaciones más vulnerables y con difícil acceso a los servicios de salud.

La Leishmaniasis visceral es la forma clínica más grave; la ausencia de diagnóstico adecuado y tratamiento oportuno es causa de muerte. Afecta principalmente a menores de 5 años y personas inmunocomprometidas. Según lo descrito en el lineamiento para la atención clínica integral de la Leishmaniasis en Colombia, la infección puede manifestarse clínicamente hasta un año o décadas después de la picadura del vector, En Colombia existe una amplia distribución de flebótomos; se han descrito 167 especies, y 18 son vectores de leishmaniasis.

Las Leishmaniasis se consideran enfermedades reemergentes y un problema creciente de Salud Publica en el contexto mundial, pues debido a las condiciones ambientales y la mayor exposición de las personas a los vectores, se ha producido un aumento en la cantidad de afectados por la enfermedad y la que compromete el estado general y algunas vísceras como hígado y bazo, en Colombia la situación es de alarma debido al incremento de casos de Leishmaniasis visceral que se viene registrando y el cambio en el patrón epidemiológico dado por la aparición de nuevos focos, el proceso creciente de domiciliación y urbanización del ciclo de transmisión, la Leishmaniasis visceral sigue siendo una de las enfermedades que afecta a una sociedad con deficiencias socioeconómico.

La enfermedad se caracteriza clínicamente por la aparición de un síndrome febril prolongado con hepatoesplenomegalia, anemia y pérdida progresiva de peso como signos y síntomas fundamentales. Los más vulnerables principalmente son los niños menores de 15 a 0 años, causando graves complicaciones y la muerte en casos no diagnosticados o tratados precozmente.





JUSTIFICACIÓN

Para la vigilancia Las Leishmaniasis Visceral se consideran como un Problema creciente en salud pública, dado al cambio en patrones epidemiológicos dados por el proceso de domiciliación del vector con hábitos de picadura intradomicilaria y la urbanización del ciclo de transmisión, donde el ciclo selvático puede acercarse a las viviendas humanas y facilitar su interacción con un mayor número de personas, incrementando el riesgo de afectación, la susceptibilidad se asocia a los menores de 15 años en condiciones que generen mayor susceptibilidad como lo son: las deficientes condiciones socioeconómicas, ya que las malas condiciones en las viviendas y las deficiencias de saneamiento pueden promover el desarrollo de lugares de cría y reposo de los vectores; la malnutrición, dado a que las dietas bajas en proteínas, hierro, vitamina A y zinc, aumentan el riesgo de que progrese la enfermedad.

En vista de lo anterior, se hace necesaria la vigilancia del evento para orientar las medidas y estrategias para el control y la disminución de la morbimortalidad por Leishmaniasis visceral al igual que orientar las herramientas de prevención y control dirigidas al diagnóstico precoz y la gestión eficaz de los casos; el control vectorial, el control de reservorios, el fortalecimiento en las actividades de educación e información a la comunidad para la prevención y conocimiento de la enfermedad.





OBJETIVO GENERAL

Reducir la morbimortalidad por Leishmaniasis visceral, disminuyendo las oportunidades, lugares y población de reservorios que generen riesgos de transmisión de la enfermedad a población infantil residente y/o visitante en zonas con condiciones ambientales y ecológicas favorables para la presencia de la lutzomia como vector transmisor, a través de motivación, capacitación y asesoría a comunidades a riesgo, con el fin de lograr su participación activa y practica permanente de los hábitos protectores, en la regulación de la población canina, vinculando además a líderes comunitarios, y estudiantes en las zonas afectadas.

Objetivos específicos

- ♣ Instruir y motivar a la comunidad sobre la práctica de hábitos protectores, cuya práctica permanente conlleva la reducción de las oportunidades de transmisión de la Leishmaniasis visceral.
- ♣ Informar suficiente y adecuadamente a la población a riesgo sobre la enfermedad, ciclo de transmisión, sintomatología, tratamiento, y medidas preventivas.
- ♣ promover y motivar el uso de toldillos para protección de la salud de la población infantil, entregando algunos de estos elementos, a las familias más necesitadas.
- ♣ seleccionar, motivar y capacitar a líderes comunitarios de vereda contra la Leishmaniasis visceral, para que permanentemente motiven sobre la práctica de medidas preventivas y la regulación de la población canina.





POBLACIÓN OBJETO

COMUNIDADES RURALES Y URBANAS DONDE:

- Se presenten casos humanos confirmados.
- Se compruebe la presencia de la lutzomia.
- Se compruebe la presencia de reservorios con pruebas de laboratorio positivas para Leishmaniasis visceral

MENSAJES PROTECTORES CENTRALES

- aleje a la mayor distancia posible de su vivienda las cocheras, porquerizas, establos y galpones.
- haga que los niños menores de siete años utilicen toldillos al dormir.
- aleje de su vivienda el almacenamiento de materia orgánica.
- tenga solo los perros que pueda tener en buenas condiciones de salud y nutrición.





METODOLOGÍA OPERATIVA

Se realizó una (1) visita sanitaria a cada una de las viviendas de la zona rural y urbana intervenida, en cada una de ellas se debe:

- promocionar y motivar la práctica de los hábitos protectores contra la Leishmaniasis visceral.
- identificar posibles criaderos de lutzomia, así como reservorios que puedan existir en y alrededor de la vivienda, indicando la forma adecuada de prevenir los riesgos sanitarios que se presenten.
- recolectar la información técnica y social correspondiente.
- efectuar el censo de caninos existentes, tomando muestras para la confirmación de leishmaniasis visceral en caninos.
- identificar y canalizar hacia atención médica los niños que se detecten con sintomatología de Leishmaniasis visceral.
- a las familias a las que se entreguen toldillos, se debe verificar su uso adecuado, reforzando la motivación sobre la importancia de su uso.
- identificarse, presentar el proyecto de cslv, y brindar una amplia información sobre el mismo.

ASPECTOS A ENFATIZAR EN LA VISITA

- Información sobre el control social de leishmaniasis visceral.
- Promoción de los mensajes protectores.
- 🖶 Identificación y eliminación de criaderos.
- Identificación de animales sospechosos





Identificación y toma de muestras animales sospechosos

ACTIVIDADES Y METAS

- Evitar la mortalidad por leishmaniasis visceral en las zonas intervenidas.
- Disminución de la morbilidad por leishmaniasis visceral en las veredas intervenidas.
- Información sobre leishmaniasis visceral a toda la comunidad residente en las veredas que cubre el proyecto.
- Realizar una (1) visita domiciliaria a viviendas existentes en las veredas intervenidas.
- adecuada selección, motivación y capacitación del talento humano que labore en el proyecto control social de leishmanisis visceral.
- Motivación y entrega de toldillos impregnados a familias de menores recursos.
- ♣ Regulación de la población canina en veredas intervenidas, a través de la participación activa de la comunidad en las jornadas que se programen para exámenes e intervenciones en caninos.
- Evaluación de los resultados e impactos logrados.
- Aplicación total de tratamientos formulados a pacientes con diagnóstico de leishmaniasis visceral.





NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA PURIFICACION TOLIMA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CONVENIO 1309 DE 2021

FLANDES, COYAIMA, NATAGAIMA, GUAMO, ORTEGA, COELLO Y SUAREZ



META DE INSPECCIONES DOMICILIARIAS PROGRAMADA

1800

NÚMERO DE INSPECCIONES DOMICILIARIAS REALIZADAS

632





ACTAS DE CAPACITACIONES

LEISHAMANIASIS VISCERAL – MUNICIPIO DE COYAIMA

ACTA N° 001	HORA: 9:00 am	y 3:00 pm		
FECHA: 02,04,09 y 12 de Octubre 2021	Marta Inspec	AIMA VEREDAS: Santa cción, Santa Palmar, , Santa Marta Diamante.		
DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRA	ANSMISIBLES			
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO) EPIDEMICAS			
ACTIVIDAD: PREVENCION Y CONTROL DE LEISHMANISIS VISCERAL EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE COYAIMA.				
MUNICIPIO: COYAIMA TOLIMA	ZONA URBANA:	ZONA RURAL X		

INSTITUCION O SECTOR QUE LIDERA LA REUNION: NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA

POBLACION OBJETO: COMUNIDAD DE LAS VEREDAS SANTA MARTA INSPECCIÓN, SANTA PALMAR, DOYARE CENTRO, SANTA MARTA DIAMANTE.

OBJETIVO DE LA REUNION: Brindar capacitación sobre Leishmanisis visceral para reducir la morbimortalidad a los habitantes de las veredas: Santa Marta Inspección, Santa Palmar, Doyare Centro, Santa Marta Diamante. Tolima.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Previo comunicación al presidente de junta de acción comunal y gobernador del resguardo indígena de las veredas Santa Marta Inspección, Santa Palmar, Doyare Centro, Santa Marta Diamante, se hace reunió, los días 02,04, 09 y 12 de Octubre 2021 a las 9 horas de la mañana contando con la participación de 30 personas Pertenecientes a la comunidad cuya capacitación tuvo una duración de 1 hora fue liderada por la profesional Paola Macías coordinadora, veterinaria y Auxiliares de Enfermería, se da saludo hago una Pequeña presentación sobre mi nombre, de donde vengo y el propósito con el que en ese momento me encuentro ahí.

En el desarrollo de la capacitación, con ayuda de las auxiliares de enfermería y la veterinaria les informo a la comunidad de CÓMO SE TRANSMITE LA ENFERMEDAD utilizando folletos informativos, les comento que la enfermedad es transmitida por la hembra vector llamado capotillo (lutzomia) de hábitos nocturnos (sale desde las 5 p.m. hasta aproximadamente 4 a.m.), y en sus características es un zancudo pequeño de alas blancas y peludas, este vector vive en Lugares húmedos y calientes con materia orgánica (Materia Fecal) de los animales aves, cerdos, perros, caballos, bovinos entre otros, también habitan en hojas caídas de árboles ,establos, cocheras y gallineros ; el vector se conoce con diferentes Nombres: capotillo, jején , manta blanca, Palomilla, Quemador, que afecta órganos internos como es el hígado, bazo y páncreas; produciendo diferentes signos y síntomas como: Fiebres intermitentes, Malestar general ,Astenia ,Anorexia ,Pérdida de peso ,Decaimiento o desasosiego Dolor de estómago ,Inapetencia ,Náuseas ,Signos de anemia ,Distensión abdominal En Niños algunos de los síntomas son: Palidez, Pérdida del apetito, Deficiencia en el





crecimiento, Tos Vómito, diarrea Desnutrición, Distención abdominal y en los caninos sus síntomas son Apatía, Visceromegalia, curvatura de uñas, alteraciones oculares, adelgazamiento, diarrea, alopecia, atrofia muscular, sangrado y lesiones cutáneas

Les indico que este mosquito se encuentra peri-domiciliario como intra-domiciliario. Sí un insecto pica a un animal infectado, en este caso a un perro portador de la enfermedad, de manera inmediata este flebótomo adquiere el parásito el cual será transmitido al humano mediante la picadura. El perro es un reservorio de la Leishmaniasis visceral, razón por la cual es de suma importancia tener medidas de control frente a la tenencia responsable de mascotas; por lo que se debe controlar la población de perros en zonas endémicas mediante los programas de esterilización implementados y el eventual sacrifico de los caninos en los casos más extremos.

CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS

Debido a que los síntomas en un principio son inespecíficos puede pasar desapercibida o confundirse con malaria o Hepatitis B razón por la cual su diagnóstico oportuno es de vital importancia, ya que de ésta manera se podrá acceder a un tratamiento médico; en caso de no ser tratada ésta enfermedad puede terminar en la muerte de la persona.

PREVENCIÓN La adecuada prevención y medidas de control empleadas disminuyen sustancialmente el riesgo de contraer la enfermedad, por ello es muy importante que usted aplique las siguientes medidas:

Medidas de protección personal:

Se recomienda como hábitos protectores y la finalidad del programa para evitar la picadura y enfermar de Leishmaniasis son:

- 1. Usar ropa de manga larga que cubra los brazos y piernas, sombreros o cachuchas para protegerse la cara, zapatos o botas para trabajar especialmente en las horas que el mosquito está activo.
- 2. Usar angeo o mallas bien finas en puertas y ventanas.
- 3. cerrar puertas y ventanas al atardecer.
- 4. Usar toldillos cuando duerma o descanse.
- 5. Usar repelentes en partes del cuerpo expuestas al ambiente.
- 6. Eliminar los posibles criaderos del insecto transmisor enterrando las basuras y materia orgánica (Materia fecal).
- 7. Mantener aseadas las casas, baños, establos, cocheras, gallineros, etc.
- 8. Mejorar las condiciones de la vivienda, para evitar la transmisión que ocurre alrededor o al interior de la casa.





- 9. Realizar un correcto manejo de los residuos orgánicos, no desecharlos en los alrededores del sitio de vivienda al igual que el manejo de los elementos de desecho no orgánicos.
- 10. Realizar un correcto manejo de los reservorios evitando fuentes de humedad cerca al sitio de vivienda (estancamiento de aguas lluvias, ríos cercanos o pozos de agua).
- 11. Control de reservorios domésticos, tener alejados las cocheras, galpones y caballerizas.

Finalmente se cumple con el objetivo de la capacitación, cabe resaltar que los asistentes fueron convocados por la presidenta de junta de acción comunal y el gobernador de resguardos indígenas quien se encargara de hacer réplica de la información a la comunidad.

Al final la actividad de sensibilización y motivación, procedo a tender las preguntas e inquietudes que tiene la comunidad.

Dudas e inquietudes

La comunidad manifiesta que sería muy importante una fumigación y entrega de toldillos a toda la comunidad. Duración total de la actividad: 1 una hora.

Dificultad	La asistencia de algunos participantes citados a la capacitación.
Fortaleza	A pesar del uso de herramientas hubo participación en el evento intercambio de experiencias de acuerdo al expuesto se habilito un espacio a los participantes dieron su punto de vista de lo aprendido.
	Se logra articulación y participación de forma asertiva y colaboradora de los participantes.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Revisar en casa los galpones, cocheras y mantenerlos aseados.	Toda la comunidad	Permanente
Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo.	Toda la comunidad	Permanente



NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA LA REUNION:

FIRMA PROFESIONAL DE APOYO

SECRETARIA DE SALUD – DEPARTAMENTAL GOBERNACION DEL TOLIMA – NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO N° 1309 DEL 2021



REGISTRO FOTOGRAFICO		
MUNICIPIO: COYAIMA		
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: SANTA MARTA INSPECCION, SANTA MARTA PALMAR.	
FECHA DE REALIZACIÓN: 02 y 05 DE OCTUBRE 2021	HORA: 9:00 am Y 3:00 PM	
DIMENSION: VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS		
ACTIVIDAD: promoción y prevención de Leishmanisis visceral		
EVIDENCIA	DESCRIPCION	
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL SANTA MARTA PALMAR	
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL SANTA MARTA INSPECCIÓN	

PAOLA ANDREA MACIAS





REGISTRO FOTOGRAFICO		
MUNICIPIO: COYAIMA		
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: SANTA MARTA DIAMANTE	
FECHA DE REALIZACIÓN: 9 DE OCTUBRE 2021	HORA: 9:00 am	
DIMENSION: VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	5	
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS		
ACTIVIDAD: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LEISHMANISIS VISCERAL		
EVIDENCIA	DESCRIPCION	
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL SANTA MARTA DIAMANTE	
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION D LEISHMANIASIS- VISCERAL SANTA MARTA DIAMANTE	E

PAOLA ANDREA MACIAS

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA LA REUNION:

FIRMA PROFESIONAL DE APOYO





REGISTRO FOTOGRAFICO		
MUNICIPIO: COYAIMA		
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: DOYARE CENTRO,	
FECHA DE REALIZACIÓN: 13 DE OCTUBRE 2021	HORA: 3:00 Pm	
DIMENSION : VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS		
ACTIVIDAD: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LEISHMANISIS VISCERAL		
EVIDENCIA DESCRIPCION		
	·	





REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL DOYARE CENTRO





REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL DOYARE CENTRO

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA LA REUNION:	PAOLA ANDREA MACIAS
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO	





LEISHAMANIASIS VISCERAL – MUNICIPIOS DE COYAIMA

ACTA N° 002	HORA: Variable		
EECHA. 20 DE CEDTIEMBDE HACTA EL 14 DE OCTUBRE 200	LUGAR: COYAIM	A.	
FECHA: 30 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 14 DE OCTUBRE 202	21		
DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANS	MISIBLES		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO E	PIDEMICAS		
ACTIVIDAD: INSPECCIONAR CASA A CASA LA PROMOC	ION V PREVENCION DE	I A I FISHMANIASIS	
VÍSCERAL ATRAVES DE LA PRACTICA PERMANANTI			
VIVIENDA Y ENTORNO FAMILIAR, ESPECIALMENTE			
DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS ORGANICOS Y TEN	ENCIA ADECUADA DE C	CANINOS EN ZONA	
RURAL DEL MUNICIPIOS DE COYAIMA.		Γ	
MUNICIPIO: COYAIMA TOLIMA	ZONA URBANA:	ZONA RURAL X	
INSTITUCION O SECTOR QUE LIDERA: NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA			
POBLACION OBJETO: COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE			
COYAIMA (VEREDAS SANTA MARTA INSPECCION, SANTA	NUMERO DE PART	ICIDANTES. 502	
MARTA PALMAR, SANTA MARTA DIAMANTE Y DOYARE	NUMERO DE PART	ICIFANTES: 502	
CENTRO.			

OBJETIVO:

Sensibilizar y motivar a la población a riesgo sobre la importancia de conocer sobre la enfermedad Leishmaniasis Visceral, reducir la morbimortalidad por Leishmaniasis visceral, disminuyendo las oportunidades, lugares y población de reservorios que generen riesgos de transmisión de la enfermedad a población infantil residente y/o visitante en zonas con condiciones ambientales y ecológicas favorables para la presencia de la lutzomia como vector transmisor, lograr en cada uno de los habitantes la práctica permanente de los hábitos protectores, en la regulación de la población canina, vinculando además a líderes comunitarios, y estudiantes en las zonas afectadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

En un primer momento llegan las auxiliares de enfermería a la vivienda, se procede al saludo y la presentación personal, de inmediato se realiza la promoción y prevención del programa, información de la enfermedad y el propósito con el que en ese momento se encuentran ahí, las auxiliares de enfermería proceden a indicarles a las personas de cada una de las viviendas de cómo se transmite la enfermedad, síntomas y hábitos protectores.

La Leishmaniasis visceral es transmitida mediante la picadura de la Lutzomyia, un insecto flebótomo de hábitos nocturnos (sale desde las 5 p.m. hasta aproximadamente 4 a.m.), el cual porta a la Leishmania en su forma inmadura. Se debe tener en cuenta que este mosquito se encuentra peri-domiciliario como intradomiciliario. Sí un insecto pica a un animal infectado, en este caso a un perro portador de la enfermedad, de





manera inmediata este flebótomo adquiere el parásito el cual será transmitido al humano mediante la picadura. El perro es un reservorio accidental de la leishmaniasis visceral, razón por la cual es de suma importancia tener medidas de control frente a la tenencia responsable de mascotas; por lo que se debe controlar la población de perros en zonas endémicas mediante los programas de esterilización implementados y el eventual sacrifico humanitario en los casos más extremos. La transmisión entre humanos también puede ocurrir por contacto con material de una lesión, trasplante de órganos, transfusión sanguínea y a través de la placenta

SINTOMAS

Fiebres intermitentes, Malestar general ,Astenia ,Anorexia ,Pérdida de peso ,Decaimiento o desasosiego Dolor de estómago ,Inapetencia ,Náuseas ,Signos de anemia ,Distensión abdominal En Niños algunos de los síntomas son: Palidez, Pérdida del apetito, Deficiencia en el crecimiento, Tos Vómito y diarrea Desnutrición, Distención abdominal

Debido a que los síntomas en un principio son inespecíficos puede pasar desapercibida o confundirse con malaria o Hepatitis B razón por la cual su diagnóstico oportuno es de vital importancia, ya que de ésta manera se podrá acceder a un tratamiento médico; en caso de no ser tratada ésta enfermedad puede terminar en la muerte de la persona.

PREVENCIÓN La adecuada prevención y medidas de control empleadas disminuyen sustancialmente el riesgo de contraer la enfermedad, por ello es muy importante que usted aplique las siguientes medidas:

Medidas de protección personal: Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo, repelente personal antes de ir a dormir, toldillo con agujeros menores de 1 mm de diámetro impregnados con insecticidas, Realizar un correcto manejo de los residuos orgánicos, no desecharlos en los alrededores del sitio de vivienda al igual que el manejo de los elementos de desecho no orgánicos, y Realizar un correcto manejo de los reservorios evitando fuentes de humedad cerca al sitio de vivienda (estancamiento de aguas lluvias, ríos cercanos o pozos de agua). Aspersión intra-domiciliaria con insecticidas a base de piretroides para el control vectorial, Control de reservorios domésticos, tener alejados las cocheras, galpones y caballerizas.

Al final de la visita las auxiliares de enfermería verifican si hay caninos sintomáticos, galpones, cocheras y se les informa a las personas que va a hacer visitados por el veterinario y una auxiliar de laboratorio indicándoles que se les va a realizar una muestra serológica a los caninos y niños menores de 12 años.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Revisar en casa los galpones, cocheras y mantenerlos aseados.	Propietarios de la vivienda	Permanente
Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo.	Propietarios de la vivienda	Permanente





REGISTRO FOTOGRAFICO		
ACTA N° 1	MUNICIPIO: COYAIMA	
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: SANTA MARTA PALMAR	
FECHA DE REALIZACIÓN: 30 DE SEPTIEMBRE	HORA: variable	
HASTA EL 3 DE OCTUBRE 2021		
DIMENSION: VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES		
ENDEMO-EPIDEMICAS		
ACTIVIDAD: INSPECCIONAR CASA A CASA LA	En total se realizan	101
PROMOCION Y PREVENCION DE LA LEISHMANIASIS	Inspecciones.	
VÍSCERAL.	•	
EVIDENCIA	DESCRIPCION	
	PEALIZANDO PR	OMOCION V





REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS-VISCERAL SANTA MARTA PALMAR



REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS-VISCERAL SANTA MARTA PALMAR

NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA	PAOLA ANDREA MACIAS
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO	



FIRMA PROFESIONAL DE APOYO

SECRETARIA DE SALUD — DEPARTAMENTAL GOBERNACION DEL TOLIMA — NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO N° 1309 DEL 2021



REGISTRO FOTOGRAFICO		
ACTA N° 2	MUNICIPIO: COYAIMA	
ZONA: URBANARURAL_X	BARRIO O VEREDAS: SANTA MARTA	
FECHA DE REALIZACIÓN: 4 DE OCTUBRE AL 8 DE OCTUBRE 2021	HORA: variable	
DIMENSION : VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSM	MISIBLES	
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS		
ACTIVIDAD: INSPECCIONAR CASA A CASA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA LEISHMANIASIS VÍSCERAL.	En total se realizan Inspecciones.	230
EVIDENCIA	DESCRIPO	CION
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL SANTA MARTA INSPECCION	
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL SANTA MARTA INSPECCION	
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA	PAOLA ANDREA	A MACIAS



FIRMA PROFESIONAL DE APOYO

SECRETARIA DE SALUD — DEPARTAMENTAL GOBERNACION DEL TOLIMA — NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO N° 1309 DEL 2021



REGISTRO FOTOGRAFICO			
ACTA N° 3	MUNICIPIO: COYAIMA		
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: SANTA MARTA DIAMANTE		
FECHA DE REALIZACIÓN: 9 DE OCTUBRE AL 11 DE OCTUBRE 2021	HORA: variable		
DIMENSION : VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANS	MISIBLES		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS			
ACTIVIDAD: INSPECCIONAR CASA A CASA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA LEISHMANIASIS VÍSCERAL.	En total se realizan Inspecciones. 70		
EVIDENCIA	DESCRIPCION		
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL SANTA MARTA DIAMANTE		
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DE LEISHMANIASIS- VISCERAL SANTA MARTA DIAMANTE		
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA	PAOLA ANDREA MACIAS		



NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA

FIRMA PROFESIONAL DE APOYO

SECRETARIA DE SALUD — DEPARTAMENTAL GOBERNACION DEL TOLIMA — NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO N° 1309 DEL 2021



REGISTRO FOTO	GRAFICO	
ACTA N° 4	MUNICIPIO: COYAIMA	
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS:	DOYARE CENTRO
FECHA DE REALIZACIÓN: 12 DE OCTUBRE AL 14 DE OCTUBRE 2021	HORA: variable	
DIMENSION : VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSP	MISIBLES	
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS		
ACTIVIDAD: INSPECCIONAR CASA A CASA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA LEISHMANIASIS VÍSCERAL.	En total se realizan Inspecciones.	70
EVIDENCIA	DESCR	IPCION
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION I LEISHMANIASIS- VISCERAL DOYARE CENTRO	
	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION D LEISHMANIASIS- VISCERAL DOYARE CENTRO	

PAOLA ANDREA MACIAS





LEISHAMANIASIS VISCERAL – MUNICIPIOS DE NATAGAIMA

ACTA N° 003	HORA: Variable		
	LUGAR: NATAGA	IMA	
FECHA: 15 DE OCTUBRE HASTA EL 18 DE OCTUBRE 2021			
DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES			
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO EPIDEMICAS			
ACTIVIDAD: INSPECCIONAR CASA A CASA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA LEISHMANIASIS VÍSCERAL ATRAVES DE LA PRACTICA PERMANANTE DE LOS HABITOS PROTECTORES EN SU VIVIENDA Y ENTORNO FAMILIAR, ESPECIALMENTE EN LO REFERENTE A LA ADECUADA DISPOSICION FINAL DE RESIDUOS ORGANICOS Y TENENCIA ADECUADA DE CANINOS EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIOS DE NATAGAIMA.			
MUNICIPIO: NATAGAIMA TOLIMA ZONA URBANA: ZONA RURAL X			
INSTITUCION O SECTOR QUE LIDERA: NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA			
POBLACION OBJETO: COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE NATAGAIMA VEREDAS (LA PALMITA Y ANCHIQUE).	NUMERO DE PART	ICIPANTES: 130	

OBJETIVO:

Sensibilizar y motivar a la población a riesgo sobre la importancia de conocer sobre la enfermedad Leishmaniasis Visceral, reducir la morbimortalidad por Leishmaniasis visceral, disminuyendo las oportunidades, lugares y población de reservorios que generen riesgos de transmisión de la enfermedad a población infantil residente y/o visitante en zonas con condiciones ambientales y ecológicas favorables para la presencia de la lutzomia como vector transmisor, lograr en cada uno de los habitantes la práctica permanente de los hábitos protectores, en la regulación de la población canina, vinculando además a líderes comunitarios, y estudiantes en las zonas afectadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

En un primer momento llegan las auxiliares de enfermería a la vivienda, se procede al saludo y la presentación personal, de inmediato se realiza la promoción y prevención del programa, información de la enfermedad y el propósito con el que en ese momento se encuentran ahí, las auxiliares de enfermería proceden a indicarles a las personas de cada una de las viviendas de cómo se transmite la enfermedad, síntomas y hábitos protectores.

La Leishmaniasis visceral es transmitida mediante la picadura de la Lutzomyia, un insecto flebótomo de hábitos nocturnos (sale desde las 5 p.m. hasta aproximadamente 4 a.m.), el cual porta a la Leishmania en su forma inmadura. Se debe tener en cuenta que este mosquito se encuentra peri-domiciliario como intra-domiciliario. Sí un insecto pica a un animal infectado, en este caso a un perro portador de la enfermedad, de manera inmediata este flebótomo adquiere el parásito el cual será transmitido al humano mediante la picadura. El perro es un reservorio accidental de la leishmaniasis visceral, razón por la cual es de suma importancia tener medidas de control frente a la tenencia responsable de mascotas; por lo que se debe controlar la





población de perros en zonas endémicas mediante los programas de esterilización implementados y el eventual sacrifico humanitario en los casos más extremos. La transmisión entre humanos también puede ocurrir por contacto con material de una lesión, trasplante de órganos, transfusión sanguínea y a través de la placenta

SINTOMAS

Fiebres intermitentes, Malestar general ,Astenia ,Anorexia ,Pérdida de peso ,Decaimiento o desasosiego Dolor de estómago ,Inapetencia ,Náuseas ,Signos de anemia ,Distensión abdominal En Niños algunos de los síntomas son: Palidez, Pérdida del apetito, Deficiencia en el crecimiento, Tos Vómito y diarrea Desnutrición, Distención abdominal

Debido a que los síntomas en un principio son inespecíficos puede pasar desapercibida o confundirse con malaria o Hepatitis B razón por la cual su diagnóstico oportuno es de vital importancia, ya que de ésta manera se podrá acceder a un tratamiento médico; en caso de no ser tratada ésta enfermedad puede terminar en la muerte de la persona.

PREVENCIÓN La adecuada prevención y medidas de control empleadas disminuyen sustancialmente el riesgo de contraer la enfermedad, por ello es muy importante que usted aplique las siguientes medidas:

Medidas de protección personal: Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo, repelente personal antes de ir a dormir, toldillo con agujeros menores de 1 mm de diámetro impregnados con insecticidas, Realizar un correcto manejo de los residuos orgánicos, no desecharlos en los alrededores del sitio de vivienda al igual que el manejo de los elementos de desecho no orgánicos, y Realizar un correcto manejo de los reservorios evitando fuentes de humedad cerca al sitio de vivienda (estancamiento de aguas lluvias, ríos cercanos o pozos de agua). Aspersión intra-domiciliaria con insecticidas a base de piretroides para el control vectorial, Control de reservorios domésticos, tener alejados las cocheras, galpones y caballerizas.

Al final de la visita las auxiliares de enfermería verifican si hay caninos sintomáticos, galpones, cocheras y se les informa a las personas que va a hacer visitados por el veterinario y una auxiliar de laboratorio indicándoles que se les va a realizar una muestra serológica a los caninos y niños menores de 12 años.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Revisar en casa los galpones, cocheras y mantenerlos aseados.	Propietarios de la vivienda	Permanente
Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo.	Propietarios de la vivienda	Permanente



FIRMA PROFESIONAL DE APOYO

SECRETARIA DE SALUD — DEPARTAMENTAL GOBERNACION DEL TOLIMA — NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO N° 1309 DEL 2021



REGISTRO FOTOGRAFICO			
ACTA Nº 1 MUNICIPIO: COYAIMA			
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: LA	PALMITA	
FECHA DE REALIZACIÓN: 15 Y 16 DE OCTUBRE 2021	HORA: variable		
DIMENSION: VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSM	ISIBLES		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS			
ACTIVIDAD: INSPECCIONAR CASA A CASA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA LEISHMANIASIS VÍSCERAL.	En total se realizan Inspecciones.	80	
EVIDENCIA	DESCRIPO	ION	
ESTABLE RESTYLE	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DI LEISHMANIASIS- VISCERAL LA PALMITA		
AA acculantes give	REALIZANDO PROMOCION Y PREVENCION DI LEISHMANIASIS- VISCERAL LA PALMITA		
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA	PAOLA ANDREA	A MACIAS	

	REGISTRO FOTOGRAFICO			
Ī	ACTA N° 2 MUNICIPIO: COYAIMA			





ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: AN	CHIQUE
FECHA DE REALIZACIÓN: 17 Y 18 DE OCTUBRE 2021	HORA: variable	
DIMENSION: VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSMI	ISIBLES	
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS		
ACTIVIDAD: INSPECCIONAR CASA A CASA LA PROMOCION Y PREVENCION DE LA LEISHMANIASIS VÍSCERAL.	En total se realizan Inspecciones.	50
EVIDENCIA	DESCRIPO	CION
	REALIZANDO PROMOCIO LEISHMANIASIS ANCHIQ	- VISCERAL
	REALIZANDO PROMOCIO LEISHMANIASIS ANCHIQ	- VISCERAL
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA	PAOLA ANDRE	A MACIAS
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO		





ACTA N° 004	HORA: VARIABLE			
FECHA: 30 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 14 DE OCTUBRE 202	LUGAR: COYAIMA	LUGAR: COYAIMA		
DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANS	MISIBLES			
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO_E	PIDEMICAS			
ACTIVIDAD: REALIZAR TOMA DE MUESTRAS A LOS NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE COYAIMA VEREDAS (SANTA MARTA INSPECCION, SANTA MARTA PALMAR, SANTA MARTA DIAMANTE Y DOYARE CENTRO).				
MUNICIPIO: COYAIMA TOLIMA ZONA URBANA: ZONA RURAL X				
INSTITUCION O SECTOR QUE LIDERA LA REUNION: NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA				
POBLACION OBJETO: COMUNIDAD DE LAS VEREDAS NUMERO DE PARTICIPANTES: 23				

OBJETIVO DE LA TOMA MUESTRA:

COYAIMA.

Sensibilizar y motivar a los padres de familia a riesgo sobre la importancia de conocer sobre la enfermedad Leishmaniasis Visceral para reducir la morbimortalidad por Leishmaniasis visceral, disminuyendo las oportunidades, lugares y población de reservorios que generen riesgos de transmisión de la enfermedad a población infantil residente y/o visitante en zonas con condiciones ambientales y ecológicas favorables para la presencia de la lutzomia como vector transmisor, a través de motivación, capacitación y asesoría a comunidades a riesgo, con el fin de lograr su participación activa y practica permanente de los hábitos protectores, en la regulación de la población canina, vinculando además a líderes comunitarios, y estudiantes en las zonas afectadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

En un primer momento se da el saludo a los padres de familia de las comunidades de Santa Martha Inspección, Santa Martha Diamante, Santa Marta Palmar y Doyare Centro, hago una pequeña presentación sobre mi nombre, de donde vengo y el propósito con el que en ese momento me encuentro ahí.

Se les informa a los padres y niños sobre cómo se transmite la enfermedad de Leishmaniasis visceral, se les indica la sintomatología que se puede presentar a los menores de edad y la prevención y medidas de protección personal que deben tener, esto con el fin de aportar la importancia que tiene la toma de muestra en niños para descartar posible casos positivos. Igualmente se hace énfasis en las medidas preventivas en el control de criaderos y reservorios y en como los niños pueden ayudar a evitar la propagación de Leishmaniasis visceral. Se procede al diligenciamiento del consentimiento informado donde se le explica a los padres que están de acuerdo que se les realice la toma de muestra serológicas a los menores de edad, se preparan los materiales y se procede a la realización de la toma muestra al niño, inmediatamente se marca adecuadamente el tubo de la muestra con el número y nombre del niño para posteriormente llevarlo al laboratorio y realizar la





centrifugación con el fin obtener el suero y llevarlo al laboratorio de salud publica de la ciudad de Ibagué Tolima.

CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS

Fiebres intermitentes, Malestar general ,Astenia ,Anorexia ,Pérdida de peso ,Decaimiento o desasosiego Dolor de estómago ,Inapetencia ,Náuseas ,Signos de anemia ,Distensión abdominal En Niños algunos de los síntomas son: Palidez, Pérdida del apetito, Deficiencia en el crecimiento, Tos Vómito y diarrea Desnutrición, Distención abdominal

Debido a que los síntomas en un principio son inespecíficos puede pasar desapercibida o confundirse con malaria o Hepatitis B razón por la cual su diagnóstico oportuno es de vital importancia, ya que de ésta manera se podrá acceder a un tratamiento médico; en caso de no ser tratada ésta enfermedad puede terminar en la muerte de la persona.

PREVENCIÓN La adecuada prevención y medidas de control empleadas disminuyen sustancialmente el riesgo de contraer la enfermedad, por ello es muy importante que usted aplique las siguientes medidas:

Medidas de protección personal: Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo, repelente personal antes de ir a dormir, toldillo con agujeros menores de 1 mm de diámetro impregnados con insecticidas, Realizar un correcto manejo de los residuos orgánicos, no desecharlos en los alrededores del sitio de vivienda al igual que el manejo de los elementos de desecho no orgánicos, y Realizar un correcto manejo de los reservorios evitando fuentes de humedad cerca al sitio de vivienda (estancamiento de aguas lluvias, ríos cercanos o pozos de agua). Aspersión intra-domiciliaria con insecticidas a base de piretroides para el control vectorial, Control de reservorios domésticos, tener alejados las cocheras, galpones y caballerizas.

Al final de la toma de muestra, procedo a tender las preguntas e inquietudes que tienen los padres de familia donde manifiesta que es importante que hagan fumigación y entrega de toldillo. Duración total de la Toma de Muestra 30 minutos.

Deficient total de la Toma de Madella 50 ministros.			
COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO	
Revisar en casa los galpones, cocheras y mantenerlos aseados.	Toda la comunidad	Permanente	
Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo.	Toda la comunidad	Permanente	



FIRMA PROFESIONAL DE APOYO

SECRETARIA DE SALUD — DEPARTAMENTAL GOBERNACION DEL TOLIMA — NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO N° 1309 DEL 2021



ACTA № 1	MUNICIPIO: COYAIMA	
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: SANTAMARTA INSPECCIÓN, SANTA MARTA DIAMANTE Y DOYARE CENTRO.	
FECHA DE REALIZACIÓN: 30 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE OCTUBRE 2021	HORA: variable	
DIMENSION: VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	5	
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS		
ACTIVIDAD: TOMA DE MUESTRAS EPIDEMIOLOGICA	TOMAS DE 23	
LEISHMANIASIS VÍSCERAL A NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS.	SEROLOGÍAS	
EVIDENCIA	DESCRIPCION	
	REALIZANDO TOMA DE MUESTRAS DE LEISHMANIASIS- VISCERAL	
	REALIZANDO TOMA DE MUESTRAS DI LEISHMANIASIS- VISCERAL	
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA	PAOLA ANDREA MACIAS	



FIRMA PROFESIONAL DE APOYO

SECRETARIA DE SALUD — DEPARTAMENTAL GOBERNACION DEL TOLIMA — NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO N° 1309 DEL 2021



REGISTRO FOTOGRAFICO			
ACTA № 1 MUNICIPIO: COYAIMA			
		SANTAMARTA RTA DIAMANTE Y	
FECHA DE REALIZACIÓN: 30 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE OCTUBRE 2021			
DIMENSION: VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	3		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS			
ACTIVIDAD: TOMA DE MUESTRAS EPIDEMIOLOGICA LEISHMANIASIS VÍSCERAL A NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS.	TOMAS DE SEROLOGÍAS	23	
EVIDENCIA	DESCRIPCION		
	REALIZANDO TOMA DE M LEISHMANIASIS- VIS		
	REALIZANDO TOMA DE MUESTRAS DI LEISHMANIASIS- VISCERAL		
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA	PAOLA ANDREA MA	CIAS	





TOMA DE MUESTRAS SERELOGICAS NIÑOS MUNICIPIOS NATAGAIMA

ACTA N° 005	HORA: VARIABL	E	
FECHA: 15 DE OCTUBRE HASTA EL 18 DE OCTUBRE 2021	LUGAR: NATAGA	LUGAR: NATAGAIMA	
DIMENSION: VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANS	SMISIBLES		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO EPIDEMICAS			
ACTIVIDAD: REALIZAR TOMA DE MUESTRAS A LOS NIÑOS MENORES DE 12 AÑOS EN ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE NATAGAIMA VEREDAS (LA PALMITA Y ANCHIQUE).			
MUNICIPIO: NATAGAIMA TOLIMA	ZONA URBANA:	ZONA RURAL X	
INSTITUCION O SECTOR QUE LIDERA LA REUNION: NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA			
POBLACION OBJETO: COMUNIDAD DE LAS VEREDAS NATAGAIMA	NUMERO DE PARTICIPAN	ITES:	

OBJETIVO DE LA TOMA MUESTRA:

Sensibilizar y motivar a los padres de familia a riesgo sobre la importancia de conocer sobre la enfermedad Leishmaniasis Visceral para reducir la morbimortalidad por Leishmaniasis visceral, disminuyendo las oportunidades, lugares y población de reservorios que generen riesgos de transmisión de la enfermedad a población infantil residente y/o visitante en zonas con condiciones ambientales y ecológicas favorables para la presencia de la lutzomia como vector transmisor, a través de motivación, capacitación y asesoría a comunidades a riesgo, con el fin de lograr su participación activa y practica permanente de los hábitos protectores, en la regulación de la población canina, vinculando además a líderes comunitarios, y estudiantes en las zonas afectadas.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

En un primer momento se da el saludo a los padres de familia de las comunidades de las veredas la Palmita y Anchique, hago una pequeña presentación sobre mi nombre, de donde vengo y el propósito con el que en ese momento me encuentro ahí.

Se les informa a los padres y niños sobre cómo se transmite la enfermedad de Leishmaniasis visceral, se les indica la sintomatología que se puede presentar a los menores de edad y la prevención y medidas de protección personal que deben tener, esto con el fin de aportar la importancia que tiene la toma de muestra en niños para descartar posible casos positivos. Igualmente se hace énfasis en las medidas preventivas en el control de criaderos y reservorios y en como los niños pueden ayudar a evitar la propagación de Leishmaniasis visceral. Se procede al diligenciamiento del consentimiento informado donde se le explica a los padres que están de acuerdo que se les realice la toma de muestra serológicas a los menores de edad a los padres, se preparan los





materiales y se procede a la realización de la toma muestra al niño, inmediatamente se marca adecuadamente el tubo de la muestra con el número y nombre del niño para posteriormente llevarlo al laboratorio y realizar la centrifugación con el fin obtener el suero y llevarlo al laboratorio de Salud Pública de la ciudad de Ibagué Tolima.

CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS

Fiebres intermitentes, Malestar general ,Astenia ,Anorexia ,Pérdida de peso ,Decaimiento o desasosiego Dolor de estómago ,Inapetencia ,Náuseas ,Signos de anemia ,Distensión abdominal En Niños algunos de los síntomas son: Palidez, Pérdida del apetito, Deficiencia en el crecimiento, Tos Vómito y diarrea Desnutrición, Distención abdominal

Debido a que los síntomas en un principio son inespecíficos puede pasar desapercibida o confundirse con malaria o Hepatitis B razón por la cual su diagnóstico oportuno es de vital importancia, ya que de ésta manera se podrá acceder a un tratamiento médico; en caso de no ser tratada ésta enfermedad puede terminar en la muerte de la persona.

PREVENCIÓN La adecuada prevención y medidas de control empleadas disminuyen sustancialmente el riesgo de contraer la enfermedad, por ello es muy importante que usted aplique las siguientes medidas:

Medidas de protección personal: Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo, repelente personal antes de ir a dormir, toldillo con agujeros menores de 1 mm de diámetro impregnados con insecticidas, Realizar un correcto manejo de los residuos orgánicos, no desecharlos en los alrededores del sitio de vivienda al igual que el manejo de los elementos de desecho no orgánicos, y Realizar un correcto manejo de los reservorios evitando fuentes de humedad cerca al sitio de vivienda (estancamiento de aguas lluvias, ríos cercanos o pozos de agua). Aspersión intra-domiciliaria con insecticidas a base de piretroides para el control vectorial, Control de reservorios domésticos, tener alejados las cocheras, galpones y caballerizas.

Al final de la toma de muestra, procedo a tender las preguntas e inquietudes que tienen los padres de familia donde manifiesta que es importante que hagan fumigación y entrega de toldillo. Duración total de la Toma de Muestra 30 minutos.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Revisar en casa los galpones, cocheras y mantenerlos aseados.	Toda la comunidad	Permanente
Uso de camisas y pantalones de manga larga especialmente en las horas en las que el mosquito está activo.	Toda la comunidad	Permanente



FIRMA PROFESIONAL DE APOYO

SECRETARIA DE SALUD – DEPARTAMENTAL GOBERNACION DEL TOLIMA – NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA **MUNICIPIO DE PURIFICACION - TOLIMA** CONTRATO INTER-ADMINISTRATIVO N° 1309 DEL 2021



REGISTRO FOTOGRAFICO			
ACTA № 1	MUNICIPIO: NATAGAIMA		
ZONA: URBANA RURAL X	BARRIO O VEREDAS: LA PALMITA Y ANCHIQUE		
FECHA DE REALIZACIÓN: 15 DE OCTUBRE AL 18 DE OCTUBRE	HORA: variable		
2021			
DIMENSION: VIDA SALUBLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLE	SS .		
COMPONENTE: CONDICIONES Y SITUACIONES ENDEMO-EPIDEMICAS			
ACTIVIDAD: TOMA DE MUESTRAS EPIDEMIOLOGICA	TOMAS DE	10	
LEISHMANIASIS VÍSCERAL A NIÑOS MENORES DE 12	SEROLOGÍAS		
AÑOS.			
EVIDENCIA	DESCRIPCION	<u> </u>	
	REALIZANDO TOMA DE MUESTRAS DE LEISHMANIASIS- VISCERAL LA PALMITA		
	REALIZANDO TOMA DE MUESTRAS DE LEISHMANIASIS- VISCERAL ANCHIQUE		
NOMBRE Y CARGO DE QUIEN LIDERA	PAOLA ANDREA M	ACIAS	





NÚMERO DE INSPECCIONES DOMICILIARIAS REALIZADAS

502

RELACION DE VIVIENDAS ISNPECCIONADAS

CONTROL SOCIAL DE LEISHMANIASIS VISCERAL				
MUNICIPIOS DE COYAIMA				
Veredas	N° inspecciones	Fecha de iniciación	Fecha de finalización	
	COY	AIMA		
Santa Martha Palmar	101	30/09/2021	03/10/2021	
Santa Martha Inspección	230	04/10/2021	8/10/2021	
Santa Martha Diamante	70	09/10/2021	11/10/2021	
Doyare Centro	101	12/10/2021	14/10/2021	
NATAGAIMA				
LA PALMITA	80	15/10/2021	16/10/2021	
ANCHIQUE	50	17/10/2021	18/10/2021	
TOTAL		63	32	





TOMA DE MUESTRAS A NIÑOS

MUNICIPIO	VEREDA/BARRIO	MUESTRAS TOMADAS		
COYAIMA				
Coyaima	Santa Marta Inspección	10		
Coyaima	Santa Marta Diamante	7		
Coyaima	Doyare Centro	6		
NATAGAIMA				
Natagaima	La Palmita	8		
Natagaima	Anchique	2		
TOTAL		33		





NUMERO DE MUESTRAS DE CANINOS POR MUNICIPIO Y VEREDAS

MUNICIPIO	VEREDA	N° MUESTRAS TOMADAS EN CANINOS
COYAIMA	SANTA MARTHA INSPECCION	8
COYAIMA	SANTA MARTHA PALMAR	7
COYAIMA	SANTA MARTHA DIAMANTE	3
COYAIMA	DOYARE CENTRO	10
NATAGAIMA	LA PALMITA	10
NATAGAIMA	ANCHIQUE	7
TOTAL		45

TOTAL		
Municipios Intervenidos		
Coyaima	2	
Veredas Intervenidas	6	
Encuestas Epidemiológicas casa a casa realizadas	632	
Muestras Tomadas Niños	33	
Muestras Tomadas Caninos	45	





CONCLUSION

Las actividades del programa de promoción y prevención de Leishmaniasis Visceral iniciaron el día 30 de Septiembre del año 2021 Durante este periodo se han realizado 632 inspecciones casa a casa en zona rural de los municipios de Coyaima y Natagaima y se han realizado 45 tomas serológicas a caninos y 33 a niños menores de edad.

El análisis descriptivo durante este periodo del 30 de Septiembre hasta el 18 de Octubre 2021 mostró que el promedio de personas que habitaban en cada vivienda con un mínimo de dos y un máximo de once, Las familias estaban conformadas por varios núcleos (familias extensas) que habitaban en un espacio reducido y con deficientes condiciones de salubridad, en cuanto a la ocupación de los individuos cabeza de familia la gran mayoría son agricultores que laboran alrededor del municipio de Coyaima y Saldaña, las viviendas de la zona rural de estos municipios limitan con zonas boscosas, secas y cálidas; en la parte trasera tenían un patio que limitaba con la zona de bosque del cerro, con libre acceso para la entrada de insectos y animales silvestres, las características ecológicas y las condiciones de pobreza, debido al constante asentamiento de población en áreas periféricas, con condiciones sanitarias y de vida deficientes aumentan el riesgo de infección por el contacto con animales domésticos y silvestres, se hace necesario implementar de forma regular la vigilancia epidemiológica y entomológica, las pruebas serológicas que se tomaron reposan en salud pública de la ciudad de Ibagué a la espera de los resultados de estos, ya que las pruebas serológicas se constituyen en una herramienta esencial para detectar la condición de reservorios en estos, útiles para cuantificar la ser prevalencia y para la implementación óptima y oportuna de las acciones de control.

Es importante que se haga una fumigación a estas veredas ya que la comunidad lo solicita y lo requiere por la propagación en gran cantidad de insectos que se encuentra en esta zona rural de los municipios de Coyaima y Natagaima.





ANEXOS FOTOGRAFICOS DE CRIADEROS





