

	UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL	N.º 03
TEMA:	INFORME TÉCNICO	
Ejecutar actividades que promuevan políticas, regulaciones, programas y servicios que permitan una adecuada gestión educativa y de salud en el cantón, permitiendo el desarrollo armónico en el ámbito de la salud y de la educación.	GRUPO:	
	Sectores Prioritarios	
	TOTAL: 23	
	Recién Nacido	Población General
	5	17
RESPONSABLE:	LUGAR:	
Rosa del Pilar Peña Moina	Parroquia Achupallas – Comunidad Cobshe Alto y Bajo	
FECHA DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD: 11 de febrero del 2025	FECHA REALIZACIÓN DEL INFORME: 28 de febrero del 2025	
ANTECEDENTES		
<p>El Cantón Alausí, está constituido por 9 parroquias rurales y 1 urbana, una de las problemáticas que sufren los habitantes de nuestras comunidades es la falta de atención médica oportuna con calidad y calidez en los lugares más lejanos del Cantón por diferentes causas en especial la situación geográfica.</p> <p>En respuesta a esta situación, el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Alausí a través de la Unidad de Desarrollo Social, mantienen en territorio un trabajo articulado con el Ministerio de Salud Pública mediante el apoyo logístico de movilización, con el objetivo de mejorar el acceso a la salud en los sectores más distantes del cantón.</p> <p>Este trabajo articulado busca llevar servicios médicos esenciales a las comunidades que más lo necesitan, superando las barreras geográficas y económicas que limitan el acceso a la atención médica</p>		
OBJETIVO GENERAL		
El objetivo general de las brigadas médicas en comunidades distantes del cantón Alausí, en colaboración y trabajar en forma articulada con el Ministerio de Salud Pública (MSP), es mejorar el acceso a servicios de salud esenciales y reducir las brechas en la atención médica para las poblaciones de difícil acceso en el cantón Alausí.		
OBJETIVOS ESPECÍFICOS		
<ul style="list-style-type: none"> Realizar intervenciones y acercamientos con las directivas de las comunidades para levantar un informe situacional para el ingreso de Brigadas Médicas con una prioridad objetiva madres gestantes, niños, adultos mayores y comunidad en general Promover el cambio de estilo de vida de la población dando a conocer su derecho en cuanto a temas de educación y salud. Promover un cambio de estilo de vida hábitos y costumbres que favorecen a una buena salud. Incentivar a las personas a mantener una alimentación adecuada, con el fin de evitar enfermedades. Difundir y capacitar a la población en temas de salud como el lavado de manos y activación del sistema de emergencia entre otros 		
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD		
<p>El 11 de febrero de 2025, se ejecutó una Brigada Médica en la comunidad de Cobshe parroquia Achupallas, en trabajo articulado entre el Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Alausí a través de la Unidad de Desarrollo Social y el Ministerio de Salud Pública Centro de Salud de Achupallas</p>		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Visitas Domiciliarias: Se llevaron a cabo visitas domiciliarias en comunidades de difícil acceso, donde se realizó una evaluación integral, tanto médica como social, de los pacientes. Se priorizó la atención a mujeres embarazadas, niños menores de cinco años y otros grupos vulnerables. Estas 		

visitas permitieron detectar y dar seguimiento a casos de pacientes que requerían atención urgente o controles médicos que no habían recibido previamente.

2. **Atención Médica en la Unidad Educativa Morona Santiago:** Se brindó atención médica general a los niños de la Unidad Educativa Morona Santiago, cubriendo aspectos de salud preventiva como desparasitación y vacunación.
3. **Identificación de Casos de Riesgo:** Durante las visitas, se pudo identificar a varios casos vulnerables, entre ellos el de la Sra. Ana Lucia Cajilema Inga, una madre de 27 años, quien tuvo un parto domiciliario con una recién nacida de 13 días de vida, sin haber recibido controles médicos durante el embarazo. Además, la madre se encontraba en una situación de vulnerabilidad, siendo madre soltera y con escasos recursos. Esta situación resalta la necesidad urgente de intervenciones más efectivas en áreas rurales, donde el acceso a los servicios de salud es limitado.
4. También se pudo identificar a un niño de 1 año con un diagnóstico de anemia, personal medico dejo el tratamiento.

Impacto de la Brigada Médica:

- **Prevención de Complicaciones:**

La brigada medica contribuyó a la prevención de complicaciones en embarazadas en madres post parto y niños menores de dos años, mediante la implementación de controles médicos adecuados, vacunación y desparasitación.

- **Reducción de la Mortalidad Materno-Infantil:**

Se logró sensibilizar a las comunidades sobre la importancia del control prenatal y la atención médica oportuna, lo que puede ayudar a reducir la mortalidad materno-infantil en el cantón Alausí.

- **Fortalecimiento de la Prevención de la DCI:**

La brigada también permitió abordar los problemas de Desnutrición Crónica Infantil (DCI) en el cantón, mediante la sensibilización sobre la importancia de la nutrición adecuada en los primeros años de vida y los controles médicos oportunos.

Acciones Ejecutadas

Al conocer el caso social de la Sra. Ana Lucia Cajilema Inga de 27 años y su hija RN de 13 días, se realizó autogestión para donación de ropa de bebe y útiles de aseo, misma que fue entregada al Sr. Siriano Cajilema padre de la señora.

Detalle Registro de Personas Beneficiarias:

Fecha	Parroquia	Comunidad	Niño Menor a 5 años	Población Sectores Prioritarios	Vacunas	Total
11/02/2025	Achupallas	Cobshe	5	17		
Total			5	17		23

Recomendaciones:

- Se recomienda continuar con Brigadas Médicas sobre salud preventiva, embarazo saludable, nutrición infantil y la importancia de los controles médicos, tanto en escuelas como en las comunidades, para generar conciencia y empoderar a las familias en el cuidado de su salud.

Conclusiones:

Es necesario mantener y fortalecer las brigadas médicas en las comunidades más lejanas, especialmente en áreas rurales con difícil acceso. Estas brigadas deben ser periódicas para garantizar que la población vulnerable reciba atención médica constante y preventiva.

La jornada de atención médica fue exitosa, permitiendo identificar y resolver situaciones de riesgo, brindar atención integral a diversos grupos de población, y continuar con las campañas preventivas y educativas. La colaboración interinstitucional fue clave para la efectividad de las actividades realizadas.

La población agradece el apoyo de Sr. alcalde Ing. Remigio Roldan, por el trabajo articulado con el Ministerio de Salud Pública para que puedan recibir atención medica oportuna.

Adjunto Informe Técnico MSP.

Atentamente.

Elaborado por:	Revisado y Aprobado por:
Rosa del Pilar Peña Moina PROMOTOR DE GESTION EDUCATIVA Y SALUD - GADMCA	Mgs. Eliana Andrade JEFA DE LA UNIDAD DE DESARROLLO SOCIAL - GADMCA

INFORME FOTOGRAFICO



Ministerio de Salud Pública	COORDINACION ZONAL 3 – SALUD	No. 1
	INFORME TÉCNICO	
TEMA: Informe de realización de actividades de promoción y prevención de enfermedades en comunidad Cobshe Alto.	PARTICIPANTES: Usuarios del Centro de Salud de Achupallas	
RESPONSABLE: Md. Willian Styben Freire	LUGAR: Comunidad Cobshe Alto	
FECHA DE EJECUCION DE LA ACTIVIDAD: 11/02/2025	FECHA DE REALIZACION DEL INFORME: 24/02/2025	
I. ANTECEDENTES		
<p>La atención domiciliaria en la comunidad surge como una estrategia fundamental para mejorar el acceso a los servicios de salud, especialmente en poblaciones vulnerables con dificultades de movilidad o limitaciones socioeconómicas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y diversos sistemas sanitarios han promovido esta modalidad como una alternativa efectiva para la continuidad del cuidado, reduciendo hospitalizaciones innecesarias y optimizando los recursos de salud. Además, se ha demostrado que este enfoque mejora la calidad de vida de los pacientes al permitirles recibir atención en un entorno familiar, reduciendo el estrés y los riesgos asociados a la hospitalización prolongada.</p> <p>En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP) ha desarrollado programas de atención primaria enfocados en la prevención, promoción y tratamiento de enfermedades en el hogar, especialmente para personas con enfermedades crónicas, discapacidades o en estado de postración. En este contexto, la medicina preventiva juega un papel crucial, ya que permite detectar de manera temprana factores de riesgo, promover estilos de vida saludables y evitar complicaciones que requieran atención especializada. La atención domiciliaria se alinea con los principios de la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS), la cual busca fortalecer la promoción de la salud y la prevención de enfermedades desde el primer nivel de atención.</p> <p>El primer nivel de atención en Ecuador es el pilar fundamental del sistema de salud, ya que es el punto de entrada para la mayoría de los usuarios y tiene como objetivo ofrecer servicios accesibles, integrales y continuos. La atención domiciliaria refuerza este nivel al extender los servicios de salud hasta los hogares, asegurando el seguimiento de pacientes con enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión y enfermedades respiratorias, así como la atención a personas en situación de dependencia o con movilidad reducida.</p> <p>Además, este enfoque fortalece el rol del personal de salud comunitario, que no solo brinda atención médica y de enfermería, sino que también realiza actividades educativas dirigidas a pacientes y cuidadores, promoviendo la autogestión de la salud y el empoderamiento de las familias en el cuidado de sus miembros. La participación de la comunidad y la coordinación con los servicios de salud locales son clave para garantizar una atención efectiva y sostenible.</p> <p>Implementar y fortalecer la atención domiciliaria en Ecuador es una necesidad para optimizar los recursos del sistema de salud, evitar la congestión hospitalaria y garantizar el derecho a la salud de toda la población. Este modelo permite humanizar la atención, mejorar la calidad de vida de los pacientes y sus familias, y consolidar una medicina preventiva eficaz dentro del primer nivel de atención, asegurando un impacto positivo en la salud pública del país.</p>		

Coordinación Zonal 3-SALUD

Dirección: Av. Humberto Moreano 2069 y Alfonso Villagómez.

Código postal: 170146 / Riobamba Ecuador Teléfono: 593-2-3814-400 - www.salud.gob.ec

II. OBJETIVO GENERAL

- Brindar atención domiciliaria integral a los pacientes de la comunidad para mejorar su calidad de vida, garantizar el acceso a servicios de salud y fomentar la prevención, control y tratamiento de enfermedades en el entorno familiar.

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1- Evaluar el estado de salud de los pacientes en su domicilio mediante visitas médicas y de enfermería, identificando factores de riesgo y necesidades individuales.
- 2- Implementar planes de atención personalizados que incluyan el tratamiento de enfermedades crónicas, el manejo de cuidados paliativos y la rehabilitación en casa.
- 3- Promover la educación en salud a pacientes y familiares, fomentando hábitos saludables y la prevención de enfermedades.
- 4- Garantizar la adherencia terapéutica mediante el seguimiento de tratamientos médicos, control de medicamentos y monitoreo continuo de la evolución del paciente.
- 5- Fortalecer el rol del cuidador primario proporcionando capacitación y apoyo emocional para mejorar la calidad del cuidado brindado en el hogar.
- 6- Coordinar con los servicios de salud comunitarios para asegurar una referencia oportuna a niveles de atención superiores en caso de complicaciones.

IV. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

La atención domiciliaria en la comunidad se desarrolla con un enfoque integral, priorizando a grupos vulnerables como embarazadas, niños menores de dos años, adultos mayores, personas con discapacidad y pacientes con enfermedades crónicas. Esta estrategia permite garantizar el acceso a los servicios de salud esenciales, reducir complicaciones y mejorar la calidad de vida de los pacientes en su entorno familiar.

1. Identificación y selección de pacientes

El equipo de salud realiza un diagnóstico comunitario para identificar a los grupos vulnerables que requieren atención domiciliaria. Se prioriza la visita a:

- Mujeres embarazadas con factores de riesgo como hipertensión, diabetes gestacional, desnutrición o embarazos adolescentes.
- Niños menores de dos años, especialmente aquellos con bajo peso al nacer, desnutrición o con retraso en su desarrollo psicomotor.
- Personas con enfermedades crónicas y discapacidades que presentan dificultades para acudir a un centro de salud.
- Adultos mayores en situación de abandono o dependencia funcional.

2. Planificación de la visita domiciliaria

Se establece un cronograma de visitas basado en la urgencia y necesidades de cada grupo vulnerable. El equipo de salud (médico, enfermera, trabajador social y otros profesionales) organiza los insumos, medicamentos y guías de atención requeridas.

3. Evaluación integral del paciente y su entorno

Durante la visita domiciliaria, se realiza una evaluación médica y social del paciente, considerando:

Coordinación Zonal 3-SALUD

Dirección: Av. Humberto Moreano 2069 y Alfonso Villagómez.

Código postal: 170146 / Riobamba Ecuador Teléfono: 593-2-3814-400 - www.salud.gob.ec

- Embarazadas: Control prenatal, evaluación del crecimiento fetal, presión arterial, detección de signos de alarma (sangrado, hipertensión, contracciones prematuras) y orientación sobre el parto y la lactancia materna.
- Niños menores de dos años: Control de peso, talla, desarrollo psicomotor, estado nutricional y esquema de vacunación. Se identifican signos de desnutrición, anemia o infecciones respiratorias y digestivas.
- Grupos vulnerables: Se verifica el estado general de salud, adherencia a tratamientos, condiciones de higiene en el hogar y disponibilidad de apoyo familiar.

4. Intervención y tratamiento

Se aplican medidas terapéuticas y preventivas según las necesidades del paciente:

- Administración de suplementos nutricionales (hierro, ácido fólico, vitamina A).
- Vacunación en niños y embarazadas según el esquema del MSP.
- Control de enfermedades crónicas y seguimiento del tratamiento.
- Atención de primeros auxilios y manejo de complicaciones menores en casa.

5. Educación y orientación a la familia y cuidadores

Uno de los ejes principales de la atención domiciliaria es la educación en salud, brindando información sobre:

- Cuidado prenatal y señales de alarma en el embarazo.
- Lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria en niños.
- Medidas de higiene y prevención de enfermedades infecciosas.
- Manejo de enfermedades crónicas y uso adecuado de medicamentos en adultos mayores y personas con discapacidad.

6. Coordinación con otros niveles de atención

Si el paciente presenta una condición que requiere atención especializada, se gestiona su referencia a un centro de salud u hospital. En embarazadas con riesgo, se coordina el traslado a maternidades para una atención oportuna.

7. Registro y seguimiento

Cada visita se documenta en la historia clínica del paciente y en los registros del Ministerio de Salud Pública (MSP). Se programan controles periódicos para evaluar la evolución y garantizar la continuidad del cuidado.

Impacto en la salud comunitaria

La atención domiciliaria en estos grupos vulnerables fortalece la prevención de complicaciones, reduce la mortalidad materno-infantil y mejora la calidad de vida de los pacientes en condiciones de riesgo. Además, permite optimizar el uso de los recursos sanitarios y consolidar la Atención Primaria en Salud en Ecuador.

V. RESULTADOS:

La implementación de la atención domiciliaria en la comunidad permitió alcanzar importantes logros en la prevención y manejo de enfermedades ya que mediante la visita a territorio se realizó la atención de 23 pacientes que incluían (niños menores de dos años, Mujeres Postparto, Adultos Mayores y otros grupos vulnerables). Entre los principales resultados obtenidos se destacan:

Coordinación Zonal 3-SALUD

Dirección: Av. Humberto Moreano 2069 y Alfonso Villagómez.

Código postal: 170146 / Riobamba Ecuador Teléfono: 593-2-3814-400 - www.salud.gob.ec

Atención integral a niños menores de dos años

- Se brindó atención a 5 niños menores de dos años, quien pertenecían a comunidades de difícil acceso, garantizando controles de crecimiento y desarrollo, evaluación nutricional y monitoreo del desarrollo psicomotor.
- Se identificaron y abordaron casos de bajo peso, desnutrición y riesgo de enfermedades respiratorias.
- Campaña de vacunación contra la influenza

Se realizó una campaña de vacunación domiciliaria contra la influenza, alcanzando a niños menores de cinco años, embarazadas, adultos mayores y personas con enfermedades crónicas.

- Se logró una cobertura y aceptación de la administración de la vacuna de Influenza en un 100% en la población participante, contribuyendo a la reducción del riesgo de infecciones respiratorias graves.
- Evaluación y atención de emergencias neonatales

Se realizó un Tamizaje Metabólico Neonatal (TAME) a un recién nacido, permitiendo la detección temprana de posibles trastornos metabólicos congénitos y garantizando un seguimiento oportuno.

- Reducción de complicaciones en el embarazo y el parto
- Se promovió la lactancia materna

Se garantizó el seguimiento y tratamiento a pacientes con diabetes, hipertensión y enfermedades respiratorias, reduciendo el riesgo de complicaciones.

- Optimización del manejo de enfermedades crónicas en 2 adultos mayores con enfermedades catastróficas.
- Se promovió la adherencia a los tratamientos farmacológicos y no farmacológicos en pacientes con movilidad reducida.

Fortalecimiento de la medicina preventiva y la Atención Primaria en Salud

- Se amplió la cobertura de promoción de la salud mediante visitas domiciliarias, alcanzando a comunidades de difícil acceso.
- Se redujo la carga en hospitales y centros de salud al prevenir enfermedades y complicaciones graves.

Empoderamiento de familias y cuidadores en el autocuidado de la salud

- Se capacitó a los cuidadores de pacientes adultos mayores en el manejo de enfermedades crónicas, administración de medicamentos y cuidados básicos de recién nacidos y personas dependientes.
- Se fortaleció el conocimiento sobre higiene, alimentación saludable y prevención de infecciones.

Mejor articulación entre niveles de atención y reducción de brechas en el acceso a la salud

- Se logró una mejor coordinación con centro de salud Achupallas y hospitales para la referencia de casos que requerían atención especializada.
- Se fortaleció la equidad en el acceso a la salud, beneficiando a poblaciones rurales y comunidades marginadas

Coordinación Zonal 3-SALUD

Dirección: Av. Humberto Moreano 2069 y Alfonso Villagómez.

Código postal: 170146 / Riobamba Ecuador Teléfono: 593-2-3814-400 - www.salud.gob.ec

VI. MEMORIA FOTOGRAFICA (2 FOTOGRAFIAS DETALLADA LA ACTIVIDAD)

Ilustración 1 Examen Odontológico en comunidad Cobshe Alto



Ilustración 2 Campaña de Vacunación en Centro Educativo.



Ilustración 3 Promoción y prevención sobre vacunación en Cobshe Alto.



Ilustración 4 Atención y realización de TAME en paciente Neonato desde Domicilio.



Coordinación Zonal 3-SALUD

Dirección: Av. Humberto Moreano 2069 y Alfonso Villagómez.

Código postal: 170146 / Riobamba Ecuador Teléfono: 593-2-3814-400 - www.salud.gob.ec

	NOMBRE:	CARGO:	FIRMA
ELABORADO POR:	Md. Willian Styben Freire	Médico Rural del Centro de Salud tipo B Achupallas	
APROBADO POR:	Md. Juan Carlos Vaca	Director Centro de Salud Achupallas	

Coordinación Zonal 3-SALUD

Dirección: Av. Humberto Moreano 2069 y Alfonso Villagómez.

Código postal: 170146 / Riobamba Ecuador Teléfono: 593-2-3814-400 - www.salud.gob.ec