

CALLE LARGA, 02- Abril-2024

**ACTA DE REUNION DE SECTOR A,
EQUIPO CABECERA**

FORMATO: PRESENCIAL

FECHA: Martes 02 DE Abril 2024

HORARIO INICIO: 14:00 HRS

HORA TERMINO: 17:00

TEMAS A TRATAR

Profesionales presentan **Estudio de Caso Familiar**, de acuerdo a la planificación anual:

Odontóloga: Valentina Martínez

Nutricionista: Ángela Ramírez

Matrona: Maureen Arancibia

Presenta estudio Valentina Martínez, casi índice:

Adulto Mayor D.R.A. diagnóstico: Alzheimer, Coxartrosis, Parkinson,

VIDO 26/02/2024

GENOGRAMA: COMPLETO

APAGAR: ALTA FUNCIONALIDAD

CARTOLA FAMILIAR

CONSENTIMIENTO 1

PAUTA VDI

1. Introducción

El equipo de cabecera se reunió para analizar Estudio familia, identificado como de mediano riesgo y planificar un plan de intervención integral. Se revisaron las dinámicas familiares, el estado de salud de los integrantes, y se evaluaron necesidades específicas de cuidado y apoyo.

2. Caso Analizado

Anamnesis

- **Motivo de consulta:** Estudio de familia.
- **Historial de la enfermedad:** Visita domiciliaria realizada, recibida por X.R. CUIDADORA PRINCIPAL y J. A.; caso índice se encontraba en su habitación.
- **Diagnóstico principal:** Problemas relacionados con familiar dependiente, necesitado de cuidado en la casa.

Características Familiares

- **Tipo de Familia:** Compuesta
- **Etapas del ciclo vital:** Familia con hijos adolescentes.
- **Ocupación y roles:**
 - **G. H.:** Auxiliar de aseo.
 - **Caso Índice:** Jubilado.
 - **Cuidadora:** Jubilada.
 - **J. A.:** Estudiante de enseñanza media.
- **Ingresos económicos:**
 - G. H.: \$350.000.
 - D. A.: \$250.000.
 - X. H.: \$180.000.

3. Condiciones del Hogar

- **Vivienda:** Casa de madera, en buenas condiciones, ubicada en zona urbana.
 - **Habitaciones:** 3, una de ellas con un catre clínico para caso índice.
 - **Estado de conservación:** Bueno, con servicios básicos completos y adecuado manejo de aseo y orden.

- **Espacio:** No se observa hacinamiento.
 - **Entorno:**
 - Proximidad a áreas verdes, municipalidad y CESFAM.
 - Acceso a movilización (paradero cercano).
 - Barrio con alarma comunitaria y cámaras de vigilancia, aunque se percibe aumento en la inseguridad.
 - **Mascotas:** 3 perros y 2 gatos, en buenas condiciones y esterilizados.
-

4. Dinámica Familiar y Problemáticas

1. Salud de Caso Índice:

- Condiciones: Demencia y Parkinson.
- Crisis nocturnas de Parkinson afectan el descanso de X. H., quien lo cuida a tiempo completo.

2. Apoyo familiar:

- La familia directa brinda apoyo constante.
- Hijos de un matrimonio anterior de caso índice no colaboran en los cuidados ni en gastos necesarios (leche Ensure y pañales).
- Proceso legal en curso para asegurar apoyo económico, gestionado por el trabajador social.

3. Necesidades identificadas:

- Burrita solicitada a Fonoaudióloga del sector, gestiones en curso.
 - Apoyo emocional y físico para cuidadora, quien expresa cansancio por la sobrecarga.
 - Seguimiento para fortalecer el entorno familiar y social de Caso índice.
-

5. Plan de Intervención

1. Apoyo para el cuidador principal (X. H.):

- Consejería familiar para manejo emocional y apoyo en la carga de cuidados.
- Educación en estrategias de manejo del Parkinson y la demencia.

2. Intervenciones para D. A.:

- Coordinación con Fonoaudiología para obtención de burrita.
- Continuar con atenciones de salud programadas y manejo de crisis.

3. Gestiones legales y sociales:

- Seguimiento del proceso legal para asegurar apoyo económico de los hijos de caso índice.
- Evaluación de redes de apoyo adicionales a través del trabajador social.

4. Monitoreo de la dinámica familiar:

- Revisión periódica del impacto emocional y físico en todos los integrantes del hogar, especialmente en J. A.

5. Fecha de seguimiento:

- Visita domiciliaria programada para el 15 de marzo de 2024.

6. Conclusiones y Recomendaciones

- Es esencial fortalecer el apoyo al cuidador principal para evitar desgaste físico y emocional.
- Se recomienda mantener el monitoreo de las condiciones de caso índice y promover la colaboración de todos los miembros de la familia.
- Realizar reuniones de seguimiento para ajustar el plan de intervención según las necesidades identificadas.

Maureen Arancibia, caso índice:

B. E. V. diagnóstico: Trastorno de la personalidad emocionalmente inestable, Trastornos de adaptación, Retraso mental leve.

VIDO 19/03/2024

GENOGRAMA: NO PRESENTA

APAGAR: ALTA FUNCIONALIDAD

CARTOLA FAMILIAR

CONSENTIMIENTO 1

PAUTA VDI

1. Introducción

El equipo de cabecera se reunió para analizar un caso familiar identificado como de alto riesgo psicosocial, enmarcado en un contexto de embarazo no planificado, violencia intrafamiliar, consumo de tabaco, y conflictos familiares. El objetivo fue diseñar un plan de intervención integral que aborde las necesidades biopsicosociales de la familia y prevenga nuevas crisis no normativas.

2. Caso Analizado

Anamnesis

- **Motivo de consulta:** Estudio de familia.
 - **Diagnósticos principales:**
 1. Problemas relacionados con otras circunstancias psicosociales.
 2. Embarazo confirmado.
 3. Feto y recién nacido afectados por tabaquismo de la madre.
 4. Violencia física.
 - **Historia del caso:**

Estudio de familia enfocado en una gestante con antecedentes de tabaquismo, salud mental deteriorada, y violencia en la pareja.
-

Características Familiares

- **Núcleo familiar:**

Caso Índice (25 años, gestante de 7 semanas, sin trabajo estable). Vive con su madre S. V. (52 años), su padrastro J. M. C. (58 años), sus hermanas J. E. (28 años), B. E. (25 años), y V. C. (16 años), sus sobrinos A. M. (12 años) y B. G. (8 años), y su hijo A V. (4 años).
- **Dinámica familiar:**

- Conflictos constantes con su pareja C. M. A. M. (32 años, antecedentes penales, actualmente trabaja en construcción).
- Relaciones familiares marcadas por desconfianza, conflictos verbales y físicos, y rechazo hacia la figura de M.

- **Red de apoyo:**

- Activa: Madre S. V., hermana V. C., y su hijo Á. V.
- Rechazan participar: J. E., A. M., B. G., y J. C.

3. Factores de Riesgo y Protectores

Factores de Riesgo: Alto

1. Consumo de tabaco y antecedentes de marihuana:

- Caso Índice fuma 10 cigarrillos diarios y dejó el consumo de marihuana al confirmar su embarazo.
- Su madre también fuma, lo que refuerza el hábito.

2. Violencia intrafamiliar:

- Relación marcada por agresiones mutuas entre caso índice y pareja.
- Histórico de denuncias retiradas por caso índice.

3. Conflictos familiares:

- Rechazo de J. hacia B. y su pareja por episodios de violencia previos.
- Familias extensas involucradas en conflictos legales y emocionales.

4. Problemas de salud mental:

- Caso índice refiere dificultad para controlar su ira y reconoce que este es un problema central.
- Madre expresa sentimientos de impotencia y desgaste emocional.

5. Inestabilidad económica y laboral:

- Caso índice no trabaja actualmente y sus empleos previos han sido temporales.

Factores Protectores:

1. Apoyo materno:

- Madre, pese a las dificultades, se mantiene como figura de apoyo central para caso índice y su nieto.

2. Aceptación del embarazo:

- Caso Índice y su pareja han aceptado el embarazo y están dispuestos a trabajar en sus problemas.

3. Red comunitaria:

- Proximidad al CESFAM para atenciones oportunas.

4. Plan de Intervención

Objetivos Generales:

1. Brindar apoyo biopsicosocial integral a Caso índice y su familia.
2. Reducir factores de riesgo asociados al embarazo y mejorar las dinámicas familiares.

Acciones a Implementar:

1. Apoyo psicológico:

- Terapia individual para Belén enfocada en manejo de la ira y fortalecimiento de su salud mental.
- Consejería para Soledad para ayudarla a manejar la carga emocional.

2. Seguimiento médico:

- Monitoreo del embarazo para minimizar riesgos asociados al tabaquismo.
- Evaluación del impacto del tabaquismo pasivo en el entorno familiar.

3. Intervención familiar:

- Sesiones de mediación con los miembros dispuestos a participar.
- Trabajo con pareja en gestión emocional y manejo de conflictos.

4. Reducción de consumo de tabaco:

- Derivación a programa de cesación tabáquica para Caso índice y su madre.

5. Apoyo social:

- Vinculación a programas de capacitación laboral para Caso índice.
- Fortalecimiento de redes de apoyo externas a través del equipo social del CESFAM.

5. Fecha de Seguimiento

- Primera evaluación de avance programada para el 15 de abril de 2024.

6. Conclusiones y Recomendaciones

- La situación amerita intervenciones sostenidas en el ámbito biopsicosocial, con énfasis en la prevención de violencia y promoción del bienestar emocional.
- Es fundamental coordinar con la red de salud y servicios sociales para asegurar una atención oportuna y efectiva.
- El éxito del plan depende del compromiso de los involucrados y del apoyo continuo del equipo del CESFAM.

*DEBIDO A QUE ES ESTUDIO DE CASO SE EVALUA EN RIESGO ALTO, PROFESIONAL MANIFIESTA REALIZAR CAMBIO DE ESTUDIO FAMILIAR, POR COMPLEJIDAD DE CASO.

Ángela Ramírez, se encuentra con Licencia Médica

Se informa a equipo la importancia de cumplir con la planificación para respetar las agendas bloqueadas

Se comunica que para próxima reunión todos los casos que presenten solo se contarán con 25 minutos, debido a la cantidad de estudios

Se realiza cierre de reunión a las 17:00 horas.