



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL SAN JOSE
BELEN DE UMBRIA – RISARALDA
ACTA DE REUNION

Página: 1 de 9

Código: DC-FR-066

Fecha: 01/09/2019

Versión: Tercera

No.	Tipo:	Ordinaria:	Extraordinaria:
PROCESO:	ASOCIACION DE USUARIOS DE SALUD		
LUGAR:	AUDITORIO		
FECHA Y HORA:	25 DE ABRIL 2026		
CONVOCANTE:	LISETH CAROLINA RODRIGUEZ		
CONVOCADOS:	ERICA NATALIA RESTREPO FLOREZ (GERENTE), IVONNE MARITZA ZAPATA CAÑAS (SUBDIRECCION CIENTIFICA) LIDERES COMUNITARIOS,		
INVITADOS:	MILLER JULIANA MOSQUERA (SECRETARIA DE SALUD) , CARLOS ANDRES FERNANDEZ (EPIDEMIOLOGO)		

TEMAS A TRATAR:

1.	BIENVENIDA Y PRESENTACION DE EL EPIDEMIOLOGO CARLOS ANDRES FERNANDEZ.
2.	SOCIALIZACION SOBRE EDUCACION EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES – EDUCACION EN SALUD MENTAL.
3.	EXPLICACION SOBRE EL USO DEL CHATBOT.
4.	ACLARACION DE DUDAS E INQUIETUDES REFERENTE A LOS TEMAS EXPUESTOS.
5.	PROPOSICIONES Y VARIOS.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN:

1. TÍTULO DE LA ACTIVIDAD

“CUIDARNOS EN COMUNIDAD: PREVENCIÓN DE SARAMPIÓN, RUBÉOLA, VARICELA Y CONDUCTA SUICIDA”

2. JUSTIFICACIÓN TÉCNICA

EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACCIONES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES COMUNITARIAS, SE DESARROLLÓ UNA ACTIVIDAD EDUCATIVA DIRIGIDA A POBLACIÓN GENERAL SOBRE SARAMPIÓN, RUBÉOLA, VARICELA E INTENTO DE SUICIDIO, CONFORME A LA NECESIDAD DE FORTALECER CONOCIMIENTOS COMUNITARIOS EN IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SIGNOS DE ALARMA, VACUNACIÓN, CONSULTA OPORTUNA, PREVENCIÓN DE BROTES Y ACTIVACIÓN DE RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD FÍSICA Y MENTAL.

EL CONTENIDO DE LA ACTIVIDAD SE ESTRUCTURÓ DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS TEMÁTICOS DEFINIDOS PREVIAMENTE PARA UNA CHARLA COMUNITARIA SOBRE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN Y PREVENCIÓN DEL INTENTO DE SUICIDIO, CON LENGUAJE ADAPTADO A POBLACIÓN GENERAL Y ENFOQUE EDUCATIVO, PREVENTIVO Y NO ESTIGMATIZANTE.

3. OBJETIVO GENERAL DE LA ACTIVIDAD

FORTALECER LOS CONOCIMIENTOS DE LA COMUNIDAD SOBRE SARAMPIÓN, RUBÉOLA, VARICELA E INTENTO DE SUICIDIO, PROMOVRIENDO LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA, LA VACUNACIÓN, LA CONSULTA TEMPRANA, LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES Y LA ACTIVACIÓN OPORTUNA DE REDES DE APOYO Y RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD MENTAL.

4. METODOLOGÍA DESARROLLADA

LA ACTIVIDAD SE EJECUTÓ BAJO UNA METODOLOGÍA EDUCATIVA, PARTICIPATIVA Y COMUNITARIA, CON LOS SIGUIENTES MOMENTOS:

1. APERTURA INSTITUCIONAL: PRESENTACIÓN DEL OBJETIVO, ALCANCE DE LA ACTIVIDAD Y REGLAS BÁSICAS DE PARTICIPACIÓN RESPETUOSA.
2. EXPLORACIÓN DE CONOCIMIENTOS PREVIOS: PREGUNTAS ORIENTADORAS SOBRE VACUNACIÓN, ENFERMEDADES ERUPTIVAS Y SALUD MENTAL.
3. EXPOSICIÓN TÉCNICA ADAPTADA: PRESENTACIÓN DE CONTENIDOS SOBRE SARAMPIÓN, RUBÉOLA, VARICELA E INTENTO DE SUICIDIO EN LENGUAJE COMPRENSIBLE PARA POBLACIÓN GENERAL.
4. RESOLUCIÓN DE INQUIETUDES: ESPACIO PARA PREGUNTAS DE LA COMUNIDAD.

6. DESARROLLO DE CONTENIDOS TRATADOS

6.1 SARAMPIÓN

SE EXPLICÓ QUE EL SARAMPIÓN ES UNA ENFERMEDAD VIRAL ALTAMENTE CONTAGIOSA, DE TRANSMISIÓN RESPIRATORIA, QUE PUEDE PROPAGARSE POR GOTÍCULAS Y PARTÍCULAS SUSPENDIDAS EN EL AIRE CUANDO UNA PERSONA INFECTADA TOSE, ESTORNUDA O PERMANECE EN CONTACTO CERCANO CON OTRAS PERSONAS. LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD SEÑALA QUE LOS SÍNTOMAS SUELEN INICIAR ENTRE 10 Y 14 DÍAS DESPUÉS DE LA EXPOSICIÓN, CON FIEBRE, TOS, RINORREA, CONJUNTIVITIS Y POSTERIOR APARICIÓN DE EXANTEMA O BROTE CUTÁNEO.

SE INFORMÓ A LA COMUNIDAD QUE EL AGENTE CAUSAL ES EL VIRUS DEL SARAMPIÓN Y QUE, AUNQUE SE MANIFIESTA INICIALMENTE COMO CUADRO FEBRIL CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS Y BROTE EN PIEL, PUEDE GENERAR COMPLICACIONES COMO OTITIS, DIARREA, NEUMONÍA, ENCEFALITIS Y MUERTE, ESPECIALMENTE EN POBLACIÓN NO VACUNADA, NIÑOS PEQUEÑOS, PERSONAS GESTANTES, PERSONAS CON DESNUTRICIÓN O INMUNOSUPRESIÓN.

DESDE LA PERSPECTIVA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, SE INDICÓ QUE EL SARAMPIÓN Y LA RUBÉOLA SON EVENTOS OBJETO DE SEGUIMIENTO POR EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD EN COLOMBIA, DADO EL RIESGO DE IMPORTACIÓN DE CASOS Y LA NECESIDAD DE SOSTENER LA ELIMINACIÓN DE ESTAS ENFERMEDADES.

ASPECTOS ENFATIZADOS A LA COMUNIDAD:

- REVISAR Y COMPLETAR ESQUEMAS DE VACUNACIÓN.
- CONSULTAR OPORTUNAMENTE ANTE FIEBRE ACOMPAÑADA DE BROTE.
- EVITAR LA ASISTENCIA A COLEGIOS, JARDINES, REUNIONES O ESPACIOS COMUNITARIOS SI HAY SOSPECHA DE ENFERMEDAD TRANSMISIBLE.
- INFORMAR AL PERSONAL DE SALUD SOBRE ANTECEDENTES DE CONTACTO CON CASOS SOSPECHOSOS.

SISTEMADEGESTIÓNDELACALIDAD/GESTIONDELACALIDAD/ACTAREUNION DC-FR-066

Carrera 13 No. 4-135 - PBX: 3528128, 3528770, 3527178, 3527179

WEB: www.hsjbelen.gov.co - E-mail: hsjbelen@gmail.com

- ACUDIR A URGENCIAS ANTE DIFICULTAD RESPIRATORIA, FIEBRE PERSISTENTE, SOMNOLENCIA, CONVULSIONES, SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN O DETERIORO DEL ESTADO GENERAL.

6.2 RUBÉOLA

SE EXPLICÓ QUE LA RUBÉOLA ES UNA ENFERMEDAD VIRAL TRANSMISIBLE POR SECRECIONES RESPIRATORIAS, USUALMENTE DE CURSO LEVE EN NIÑOS Y ADULTOS, PERO CON ALTA RELEVANCIA EN SALUD PÚBLICA POR SU IMPACTO DURANTE LA GESTACIÓN. LA OMS INDICA QUE LA INFECCIÓN POR RUBÉOLA EN MUJERES EMBARAZADAS PUEDE OCASIONAR ABORTO, MUERTE FETAL O SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA, ESPECIALMENTE CUANDO OCURRE DURANTE LAS PRIMERAS ETAPAS DEL EMBARAZO.

SE PRECISÓ QUE EL SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA PUEDE GENERAR ALTERACIONES AUDITIVAS, VISUALES, CARDÍACAS, NEUROLÓGICAS Y DEL DESARROLLO EN EL RECIÉN NACIDO. POR TANTO, SE INSISTIÓ EN LA IMPORTANCIA DE VERIFICAR EL ESTADO VACUNAL ANTES DEL EMBARAZO Y DE CONSULTAR INMEDIATAMENTE SI UNA GESTANTE PRESENTA FIEBRE, BROTE O CONTACTO CON UNA PERSONA SOSPECHOSA DE RUBÉOLA.

EL PROTOCOLO NACIONAL DE VIGILANCIA DE SARAMPIÓN Y RUBÉOLA DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD ESTABLECE LA NECESIDAD DE SEGUIMIENTO, CLASIFICACIÓN Y ESTUDIO DE CASOS SOSPECHOSOS, COMO PARTE DE LAS ACCIONES PARA MANTENER LA ELIMINACIÓN DE ESTOS EVENTOS.

ASPECTOS ENFATIZADOS A LA COMUNIDAD:

- LA RUBÉOLA PUEDE SER CLÍNICAMENTE LEVE, PERO REPRESENTA RIESGO SIGNIFICATIVO EN EMBARAZO.
- TODA GESTANTE CON CONTACTO SOSPECHOSO O SÍNTOMAS COMPATIBLES DEBE CONSULTAR DE FORMA INMEDIATA.
- LA VACUNACIÓN ES LA PRINCIPAL MEDIDA PREVENTIVA.
- SE RECOMIENDA VERIFICAR EL CARNÉ DE VACUNACIÓN Y ACUDIR A LOS PUNTOS HABILITADOS DEL PAI SEGÚN LINEAMIENTOS LOCALES.

6.3 VARICELA

SE INFORMÓ QUE LA VARICELA ES UNA ENFERMEDAD INFECCIOSA CAUSADA POR EL VIRUS VARICELA-ZÓSTER, CARACTERIZADA POR FIEBRE, MALESTAR GENERAL Y LESIONES EN PIEL TIPO VESÍCULAS, COMÚNMENTE DESCRITAS COMO “AMPOLLAS” O “GRANITOS CON AGUA”. SE ACLARÓ QUE, AUNQUE EN MUCHOS CASOS PUEDE CURSAR DE MANERA LEVE, TAMBIÉN PUEDE GENERAR COMPLICACIONES, PRINCIPALMENTE EN LACTANTES, ADULTOS, GESTANTES, PERSONAS INMUNOSUPRIMIDAS Y POBLACIÓN INSTITUCIONALIZADA.

EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD CUENTA CON PROTOCOLO DE VIGILANCIA PARA VARICELA, EN EL CUAL SE DESCRIBEN ACCIONES DE MONITOREO, VIGILANCIA BASADA EN EVENTOS, SEGUIMIENTO DE BROTES Y RESPONSABILIDADES POR NIVELES DEL SISTEMA DE SALUD. ADICIONALMENTE, LOS REPORTES EPIDEMIOLÓGICOS RECIENTES HAN IDENTIFICADO LA IMPORTANCIA DE LA VIGILANCIA DE BROTES EN ESCENARIOS INSTITUCIONALES Y POBLACIONES CON MAYOR VULNERABILIDAD EPIDEMIOLÓGICA.

DURANTE LA ACTIVIDAD SE EXPLICÓ QUE LA TRANSMISIÓN PUEDE OCURRIR POR CONTACTO DIRECTO CON LESIONES O POR VÍA RESPIRATORIA, Y QUE LA PREVENCIÓN INCLUYE VACUNACIÓN, AISLAMIENTO DE CASOS SOSPECHOSOS O CONFIRMADOS SEGÚN INDICACIÓN SANITARIA, LAVADO DE MANOS, VENTILACIÓN DE ESPACIOS Y REDUCCIÓN DEL CONTACTO CON

PERSONAS VULNERABLES.

ASPECTOS ENFATIZADOS A LA COMUNIDAD:

- NO RASCAR LAS LESIONES PARA EVITAR SOBREINFECCIÓN BACTERIANA.
- MANTENER UÑAS CORTAS E HIGIENE ADECUADA.
- NO AUTOMEDICARSE, ESPECIALMENTE CON MEDICAMENTOS NO FORMULADOS.
- CONSULTAR SI HAY FIEBRE PERSISTENTE, LESIONES CON PUS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPROMISO NEUROLÓGICO, DESHIDRATACIÓN O DETERIORO GENERAL.
- INFORMAR AL COLEGIO, JARDÍN, INSTITUCIÓN O LUGAR DE TRABAJO CUANDO EXISTA SOSPECHA DE VARICELA, SIGUIENDO LAS ORIENTACIONES DEL SERVICIO DE SALUD.

6.4 INTENTO DE SUICIDIO Y CONDUCTA SUICIDA

SE ABORDÓ LA CONDUCTA SUICIDA DESDE UN ENFOQUE TÉCNICO, COMUNITARIO, PREVENTIVO Y NO ESTIGMATIZANTE. SE EXPLICÓ QUE LA IDEACIÓN SUICIDA CORRESPONDE A PENSAMIENTOS RELACIONADOS CON MORIR O HACERSE DAÑO; EL INTENTO DE SUICIDIO IMPLICA UNA CONDUCTA AUTOINFLIGIDA CON INTENCIÓN DE MORIR SIN DESENLAZUE FATAL; Y EL SUICIDIO CONSUMADO CORRESPONDE AL FALLECIMIENTO POR UNA CONDUCTA AUTOINFLIGIDA.

EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD ESTABLECE QUE EN COLOMBIA EL INTENTO DE SUICIDIO ES UN EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA VIGILADO A TRAVÉS DEL SIVIGILA DESDE 2016, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA NACIONAL DE SALUD MENTAL Y DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE EVENTOS RELACIONADOS CON SALUD MENTAL. EL MISMO PROTOCOLO RESALTA QUE EL INTENTO DE SUICIDIO ES UN PREDICTOR RELEVANTE DE SUICIDIO CONSUMADO, POR LO CUAL REQUIERE IDENTIFICACIÓN, NOTIFICACIÓN, INTERVENCIÓN INTEGRAL Y SEGUIMIENTO.

SE EXPLICÓ A LA COMUNIDAD QUE LA CONDUCTA SUICIDA SUELE ESTAR ASOCIADA A MÚLTIPLES FACTORES INDIVIDUALES, FAMILIARES, SOCIALES Y COMUNITARIOS, ENTRE ELLOS: TRASTORNOS MENTALES NO TRATADOS, CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS, VIOLENCIA, DUELO, CONFLICTOS FAMILIARES, AISLAMIENTO SOCIAL, ANTECEDENTES DE INTENTOS PREVIOS, ENFERMEDADES CRÓNICAS, DISCRIMINACIÓN, DIFICULTADES ECONÓMICAS Y AUSENCIA DE REDES DE APOYO.

SE ENFATIZÓ QUE TODA EXPRESIÓN RELACIONADA CON DESEO DE MORIR, AUTOLESIÓN O DESESPERANZA INTENSA DEBE SER TOMADA EN SERIO. LA OMS RECONOCE EL SUICIDIO COMO UN PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA PREVENIBLE Y RECOMIENDA INTERVENCIONES MULTISECTORIALES, IDENTIFICACIÓN TEMPRANA, ACOMPAÑAMIENTO, REDUCCIÓN DE FACTORES DE RIESGO Y ACCESO OPORTUNO A SERVICIOS DE SALUD MENTAL.

SEÑALES DE ALERTA SOCIALIZADAS:

- MANIFESTACIONES VERBALES COMO “NO QUIERO VIVIR”, “SOY UNA CARGA” O “SERÍA MEJOR NO ESTAR”.
- AISLAMIENTO SOCIAL REPENTINO.
- DESPEDIDAS INUSUALES O ENTREGA DE PERTENENCIAS.
- CAMBIOS BRUSCOS EN ESTADO DE ÁNIMO, SUEÑO O ALIMENTACIÓN.
- CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS.
- ANTECEDENTE DE INTENTO DE SUICIDIO.
- CONDUCTAS DE AUTOLESIÓN O BÚSQUEDA DE MEDIOS PARA HACERSE DAÑO.
- DESESPERANZA, ANGUSTIA INTENSA O SENSACIÓN DE NO ENCONTRAR SALIDA.

ORIENTACIONES COMUNITARIAS ENTREGADAS:

- ESCUCHAR DE MANERA ACTIVA, RESPETUOSA Y SIN JUICIO.
- PREGUNTAR DIRECTAMENTE Y CON CALMA SI LA PERSONA ESTÁ PENSANDO EN HACERSE DAÑO.
- NO MINIMIZAR, RIDICULIZAR NI CULPABILIZAR.
- NO DEJAR SOLA A LA PERSONA SI EXISTE RIESGO INMEDIATO.
- ACTIVAR RED FAMILIAR, COMUNITARIA E INSTITUCIONAL.
- REMITIR DE MANERA URGENTE A SERVICIOS DE SALUD, URGENCIAS O LÍNEAS DE ATENCIÓN EN CRISIS.
- PROMOVER SEGUIMIENTO POSTERIOR A LA CRISIS Y ACOMPAÑAMIENTO CONTINUO.

6.5 RED COMUNITARIA- VBC- INTENSIFICACIÓN EN LA VIGILANCIA COMUNITARIA:

SE RECUERDA NUEVAMENTE EL PROCESO DE NOTIFICACIÓN A TRAVÉS DE CHAT BOT SOBRE CUALQUIER EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA SOSPECHOSO QUE GENERE ALERTAS EN LA COMUNIDAD ADEMÁS DE EJECUTARSE EJERCICIO DE NOTIFICACIÓN POR PARTE DE LOS ASISTENTES

7. PREGUNTAS E INQUIETUDES DE LA COMUNIDAD

DURANTE EL ESPACIO PARTICIPATIVO SE ORIENTÓ A LOS ASISTENTES FRENTE A LAS SIGUIENTES INQUIETUDES GENERALES:

1. IMPORTANCIA DE REVISAR EL CARNÉ DE VACUNACIÓN.
 2. LUGARES INSTITUCIONALES PARA COMPLETAR ESQUEMAS DE VACUNACIÓN.
 3. CONDUCTA A SEGUIR ANTE FIEBRE Y BROTE EN NIÑOS O ADULTOS.
 4. RIESGO DE RUBÉOLA DURANTE EL EMBARAZO.
 5. CUIDADOS GENERALES EN CASA ANTE VARICELA SIN SIGNOS DE ALARMA.
 6. SIGNOS QUE REQUIEREN CONSULTA URGENTE.
 7. CÓMO ACTUAR ANTE UNA PERSONA QUE EXPRESA DESEO DE MORIR O AUTOLESIONARSE.
- IMPORTANCIA DE NO AUTOMEDICAR Y CONSULTAR OPORTUNAMENTE

10. CONCLUSIONES DE LA ACTIVIDAD

1. LA COMUNIDAD RECIBIÓ INFORMACIÓN TÉCNICA ADAPTADA SOBRE SARAMPIÓN, RUBÉOLA Y VARICELA COMO ENFERMEDADES TRANSMISIBLES PREVENIBLES POR VACUNACIÓN.
2. SE REFORZÓ LA IMPORTANCIA DEL PAI COMO ESTRATEGIA DE SALUD PÚBLICA PARA REDUCIR ENFERMEDAD, COMPLICACIONES Y MORTALIDAD ASOCIADA A EVENTOS INMUNOPREVENIBLES.
3. SE ENFATIZÓ QUE LOS CUADROS DE FIEBRE CON BROTE REQUIEREN VALORACIÓN OPORTUNA, ESPECIALMENTE SI SE ACOMPAÑAN DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPROMISO NEUROLÓGICO, SIGNOS DE DESHIDRATACIÓN O DETERIORO DEL ESTADO GENERAL.
4. SE ACLARÓ QUE LA RUBÉOLA REPRESENTA UN RIESGO SIGNIFICATIVO DURANTE EL EMBARAZO POR LA POSIBILIDAD DE SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA.
5. SE SENSIBILIZÓ A LA COMUNIDAD SOBRE LA CONDUCTA SUICIDA COMO UN EVENTO PREVENIBLE QUE REQUIERE ATENCIÓN INTEGRAL, REDUCCIÓN DEL ESTIGMA,

ACOMPANIAMIENTO Y ACTIVACIÓN DE RUTAS DE SALUD.

6. SE PROMOVIO LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA DE SEÑALES DE ALERTA DE INTENTO DE SUICIDIO Y LA NECESIDAD DE BÚSQUEDA INMEDIATA DE AYUDA PROFESIONAL.
7. SE REALIZO UN EJERCICIO DE NOTIFICACIÓN POR MEDIO DE LA HERRAMIENTA DE CHATBOT PARA REFORZAR CONOCIMIENTOS.
8. LA ACTIVIDAD PERMITIÓ FORTALECER CAPACIDADES COMUNITARIAS PARA LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN TEMPRANA Y RESPUESTA INICIAL ANTE EVENTOS PRIORITARIOS DE SALUD PÚBLICA.

11. OBSERVACIONES

LA ACTIVIDAD SE DESARROLLÓ CON ENFOQUE PREVENTIVO, COMUNITARIO Y DIFERENCIAL, PROCURANDO EL USO DE LENGUAJE COMPRENSIBLE PARA POBLACIÓN GENERAL, SIN PERDER RIGOR TÉCNICO. EN EL COMPONENTE DE SALUD MENTAL SE EVITÓ LENGUAJE CULPABILIZANTE, SENSACIONALISTA O ESTIGMATIZANTE, PRIORIZANDO LA IDENTIFICACIÓN TEMPRANA, LA ESCUCHA ACTIVA, EL ACOMPANIAMIENTO Y LA ACTIVACIÓN DE RUTAS INSTITUCIONALES.

ANEXOS:

¿Qué vamos a aprender hoy?

- Reconocer el sarampión
Síntomas, riesgo y por qué la vacunación es clave.
- Entender la rubéola
Por qué es especialmente peligrosa durante el embarazo.
- Conocer la varicela
Cuándo es más que una enfermedad leve y cómo prevenirla.
- Apropiar en crisis emocional
Señales de alerta y cómo actuar con empatía ante el riesgo suicida.



Sarampión: muy contagioso, muy prevenible



El sarampión es un virus respiratorio que se transmite fácilmente por el aire al toser o estornudar. No es solo un brote: puede causar neumonía, encefalitis y, en casos graves, la muerte.

Síntomas	Señales de alerta	Prevención
Fiebre alta, tos, moqueo, ojos rojos y erupción en la piel.	Dificultad para respirar, fiebre persistente, convulsiones o convulsiones.	Vacunación completa. Si hay fiebre con tos, consultar al médico.

Calendario de Vacunación: Protegiéndonos a cada edad

Los niños y niñas deben recibir todas las vacunas recomendadas. Mantener el calendario de vacunación es clave para la salud y el bienestar de los niños y niñas.

Vacunación en Niños	Vacunación en Adultos	Vacunación en Gestantes
Edad 0 meses Hepatitis B, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus 15 meses Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus 4 años Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus 6 años Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus 11 años Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus	Edad 18 años Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus 25 años Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus 30 años Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus	Edad 1er trimestre Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus 2do trimestre Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus 3er trimestre Sarampión, Rubéola, Varicela, Polio, Difteria, Tétanos, Hib, Rotavirus

Rubéola: leve en adultos, grave en el embarazo

¿Por qué es especial?

En niños y adultos suele ser leve: fiebre baja, brote rosado y ganglios inflamados. Pero si una mujer embarazada se infecta, especialmente al inicio del embarazo, el bebé puede sufrir daños graves e irreversibles.

Síndrome de rubéola congénita puede causar sordera, cataratas, cardiopatías y problemas del desarrollo en el bebé.

Mensaje clave: La vacunación antes del embarazo protege a la madre y al futuro hijo. Una dosis genera inmunidad duradera en más del 95% de las personas.



Varicela: no siempre es inofensiva

¿Qué es?
Una varicela es una enfermedad que produce fiebre con ampollas y mucha picazón.

¿Quién está en riesgo?
Bebés, adultos, embarazadas y personas con defensas bajas pueden tener complicaciones graves.

Señales de alerta
Fiebre alta persistente, dificultad para respirar, lesiones con pus o inflamación extrema.

Cuidados en casa
Uñas cortas, buena hidratación, ropa fresca y no automedicarse. Aislamiento mientras haya lesiones activas.



Las vacunas nos protegen a todos

Sarampión
Virus respiratorio MUY contagioso
Prevenir con vacuna SRP

Rubéola
Rubéola PELIGROSA en embarazadas
Prevenir con vacuna antes de gestar

Varicela
PUEDE complicarse en bebés y adultos
Prevenir con vacuna ANTIMISCELIA

¿Qué hacer ahora?

- Revisar el nivel de vacunación de niños, adolescentes y adultos.
- Consultar esquemas según la edad y las indicaciones del centro de salud.
- Consultar si hay fiebre, erupción o síntomas de alergias graves.
- Una vez vacunados contra sarampión, rubéola y varicela pueden administrarse combinados (SRP o SRPA).

Recomienda: Cada vez que puedas, protégete a ti y a quienes te rodean.

Señales de alerta: cuándo preocuparse

El suicidio es un problema de salud pública prevenible. Presta atención si alguien:

Lo que dice
"No quiero vivir", "soy una carga", "sería mejor no estar".

Cómo actúa
Se aísla, se despierta, regala pertenencias o muestra desesperanza intensa.

Cambios bruscos
En ánimo, sueño, apetito o aumento del consumo de alcohol o otras sustancias.

Mitos que pueden hacer daño

Mito	Realidad
"Hablar de suicidio le mete ideas."	Preguntar con respeto abre la puerta para pedir ayuda.
"El que lo dice no lo hace."	Toda expresión de deseo de morir debe tomarse en serio.
"Eso es falta de carácter."	Es sufrimiento que necesita apoyo y atención profesional.
"Solo los especialistas pueden ayudar."	La comunidad puede escuchar, acompañar y activar ayuda.

¿Cómo actuar si alguien expresa deseos de morir?



Una comunidad informada es una comunidad que cuida

- Vacunamos**
Revisar niveles y completar esquemas protege a toda la familia.
- Consultar a tiempo**
Ante fiebre con tos o signos de alarma, no esperar.
- Escuchar sin juzgar**
Una pregunta hecha con respeto puede abrir una puerta de ayuda.
- Pedir ayuda**
Cada familia o emergencia o grupo de crisis puede salvar una vida.

Cuando no es tarea de una sola persona, es un compromiso de todos. Cada vacuno cuenta. Cada pregunta cuenta. Cada gesto de apoyo cuenta.

Actores de vigilancia basada en la comunidad



WhatsApp: +57 323 411 6549





COMPROMISOS:

Compromisos adquiridos	Fecha probable	Responsable
NO QUEDAN COMPROMISOS PENDIENTES PARA ESTA FECHA		

