



Fundación

Manos
pintadas de **Azul**

Uniendo manos **damos MÁS**

Informe XI Batas con Corazón – Meta - Abril de 2017



Esta iniciativa responde al compromiso social de MEDPLUS GROUP HOLDING EMPRESARIAL y MEDPLUS MEDICINA PREPAGADA. La Fundación Manos Pintadas de Azul surge con el propósito de reivindicar la salud como un derecho fundamental para todos los habitantes del territorio nacional. Cada brigada representa un nuevo reto, que se afronta con el respeto y el profesionalismo que caracteriza a nuestros héroes (porque así llamamos a los voluntarios), que con orgullo visten su BATA CON CORAZÓN para salir a las regiones más vulnerables del país a llevar atención, bienestar, cuidado y, ante todo, mucho amor a cada una de las personas que se atienden.

Nuestro desafío será llevar el programa a un mayor número de lugares —con déficit en necesidades básicas—, siempre resaltando que querer es poder, que ayudar a otros para nosotros es nuestra inspiración y que, como organización, podemos apostar al cambio de la calidad de vida de muchos colombianos. Seguiremos pintando de azul, con nuestras manos, cada rincón que sea posible.

Vivimos en un país con altas tasas de desnutrición, donde aún se registran numerosos casos de mortalidad materna e infantil, donde la ayuda voluntaria se convierte, a veces, en uno de los caminos esperanzadores para recuperar la salud y el bienestar; para seguir adelante, sin desfallecer, ante la falta de oportunidades.



www.manospintadasdeazul.com

Con el respaldo de



una empresa



1

Llegamos
a Dar Vida,
a Dar Esperanza

2

Nuestras
Brigadas

3

¿Dónde
Estuvimos?

4

Jornada Batas con Corazón
Meta
Abril del 2017

5

¿A Quiénes
Atendimos?

6

7

¿Qué
Encontramos?

8

9

Entrega de
Medicamentos

10

Nuestros Voluntarios

11

Recursos Gestionados

12

Nuestros
Patrocinadores

13

Conclusiones y Recomendaciones

14

Bibliografía

Fundación Manos Pintadas de Azul

Índice



Llegamos a dar vida, a dar esperanza

La FUNDACIÓN MANOS PINTADAS DE AZUL es una institución sin ánimo de lucro creada en diciembre de 2014 por MedPlus Holding Empresarial, con el objetivo de aportar al mejoramiento de la calidad de vida de aquellas personas que viven en condiciones de vulnerabilidad. Creemos que si ciudadanos, empresas y Estado trabajamos de la mano, principios como inclusión equidad e igualdad se verán reforzadas y habrá un beneficio colectivo.

A pesar que el Gobierno y diversas instituciones hacen grandes esfuerzos por proporcionarles servicios de salud a los colombianos, algunas comunidades, por sus condiciones socioeconómicas, políticas y geográficas, no gozan de una adecuada atención.



En el 2014, la tasa de mortalidad fue de 10.93 por cada 1.000 nacidos en Colombia. El acceso a agua potable y saneamiento básico, las condiciones de nutrición de las mujeres y los niños, las prácticas de higiene y alimentación, el nivel educativo de las madres y el acceso a los servicios sociales básicos son factores que pueden estar contribuyendo al incremento de la tasa de mortalidad infantil en el país.

MedPlus, consciente de esta realidad y con el ánimo de aportar al cambio, crea la fundación y su primer programa Batas con Corazón, llevando un servicio accesible, de calidad e integral mediante brigadas médicas. Médicos, enfermeros y voluntarios logísticos se han ‘puesto la camiseta’ para atender consultas, guiar a los pacientes, dialogar o simplemente dar un abrazo y brindar una sonrisa. Desde sencillas hasta complejas acciones que hacen niños más felices y madres más preparadas.

La FUNDACIÓN MANOS PINTADAS DE AZUL, con 28 meses de operación consolidó la atención de 5.262 pacientes en condiciones de vulnerabilidad. Entre las personas que atendimos se encuentran 2.138 niños, entre los 0 y 14 años y dos atenciones de parto de urgencia prematuro; todo esto en 11 brigadas, 10 lugares diferentes del país y con la colaboración de 131 voluntarios asistenciales y logísticos, los cuales donaron su tiempo y conocimiento a favor del bienestar de la población que más lo necesita.

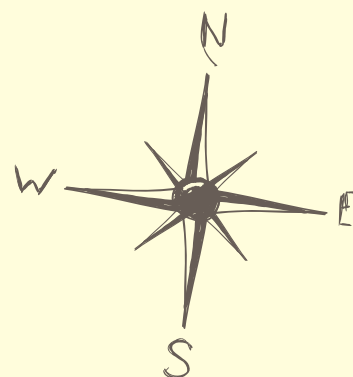
Con el ánimo de seguir creciendo nos comprometemos a alinearnos con los Objetivos de Desarrollo Sostenible, trabajando por “garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos y para todas las edades” y “fortalecer los medios de ejecución y reavivar la alianza mundial para el desarrollo sostenible”. Somos conscientes de que aún queda mucho camino por recorrer y cientos de lugares por visitar. Porque Colombia es un territorio extenso, donde las necesidades se hacen más visibles cada día, pero donde también vive gente pujante, valiente y con un corazón grande. Sabemos del reto que constituye llegar a lugares de difícil acceso del territorio nacional, pero mantenemos un profundo compromiso por hacernos presentes donde otros no han podido llegar.



1. Ministerio de Salud. Análisis de Situación de Salud. Colombia 2014

NUESTRAS BRIGADAS

Batas
con Corazón



Meta
(Vereda Dinamarca
Vereda Surimena)

22 y 23 de Abril de 2017
15 médicos voluntarios
490 pacientes atendidos

Leticia
(AMAZONAS)

Brigada Binacional
(Colombia - Brazil)
18 y 19 de Marzo de 2017
32 voluntarios
2.638 pacientes atendidos

**Altos de²
Cazucá**
(SOACHA)

24 de Febrero de 2017
5 odontólogos voluntarios
65 pacientes atendidos

Isla Reineria
(ARAUCA)

19 y 20 de Noviembre de 2016
7 médicos voluntarios
350 pacientes atendidos

**Isla
Providencia**
(ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA)

7 y 8 de Octubre de 2016
18 médicos voluntarios
815 consultas médicas
550 pacientes atendidos

Vereda Nubes A
(ARAUCA)

21 y 22 de Mayo de 2016
7 médicos voluntarios
266 pacientes atendidos

**San
Andrés**
(ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA)

13 y 14 de Febrero de 2016
17 médicos voluntarios
363 pacientes atendidos

**Puerto
Carreño**
(VICHADA)

28 y 29 de Noviembre de 2015
8 médicos voluntarios
300 pacientes atendidos

**Altos de
Cazucá**
(SOACHA)

21 de Agosto de 2015
7 odontólogos voluntarios
70 pacientes atendidos

Shiruria
(GUAJIRA)

25 y 26 de Abril de 2015
31 médicos voluntarios
600 pacientes atendidos

**Fundación
Alas 5**
(BOGOTÁ)

17 de Diciembre de 2014
4 médicos voluntarios
60 niños atendidos

¿Dónde Estuvimos?

El departamento del Meta está situado en el centro del país y es el cuarto departamento más grande en extensión, con una superficie de 85.635 km²; su economía se basa en la explotación de hidrocarburos, la ganadería y la agricultura. Se encuentra dividido en 29 municipios, distribuidos en 4 regiones: Capital, Piedemonte, Río Meta y Ariari. Acacias y San Carlos de Guaroa pertenecen a la región del Ariari.

La primera jornada se realizó en el municipio de Acacias, con una proyección de población total de 72.048 (DANE, 2017), donde el grupo etario con la mayor cantidad de personas es de 41 a 60 años con el 22% del total de la población, le sigue el grupo de 18 a 28 años que equivalen al 18,99% del total.

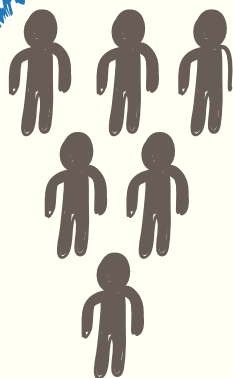
El municipio presenta un índice de pobreza multidimensional global de 48,47%, en comparación con los otros municipios es un valor medio – alto. El hospital que opera en el municipio es de primer nivel y para el año 2014 (Documento ASIS), las causas de mortalidad infantil fueron principalmente por desnutrición, afecciones en el periodo perinatal y en tercer lugar malformaciones congénitas. Las causas de mortalidad general se ligaron a enfermedades no transmisibles, signos y síntomas mal definidos.

El domingo estuvimos en la vereda Surimena del Municipio San Carlos de Guaroa, con una extensión de 814 km², y población total de 10.299 (Proyecciones DANE 2017). El municipio presenta un índice de pobreza multidimensional de 61.98%, que el contributivo representa el 35%. El municipio cuenta con un hospital de primer nivel, hay presencia de algunas IPS y centros de promoción y prevención. Para el 2014 (Documento ASIS), las primeras causas de mortalidad infantil fueron las enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas. Las causas de mortalidad general fueron enfermedades afeccionalas, lesiones y síntomas mal definidos.



Jornada Batas con Corazón

- Meta -
Abril DE 2017



Nuestra décima primera brigada del programa Batas con Corazón, se desarrolló en el departamento del Meta los días 22 y 23 de abril. En esta oportunidad visitamos la vereda Dinamarca del municipio de Acacías y la vereda Surimena del municipio de San Carlos de Guaroa.

Nuestros voluntarios salieron el viernes 21 de abril para el departamento del Meta y se hospedaron en las instalaciones de Aceites Manuelita; empresa con presencia en la región hace más de 25 años, dedicada al cultivo de palma y producción de biodiesel, aceite crudo de palma y otros productos. Manuelita trabajando de acuerdo a su estrategia de sostenibilidad, contribuir al bienestar de sus colaboradores, sus familias y comunidades vecinas, nos abre las puertas en sus instalaciones para trabajar mancomunadamente por la población de las inspecciones de Dinamarca y Surimena.

El sábado 22 de abril, la jornada se realizó en la vereda Dinamarca en el puesto médico del corregimiento y se adecuaron unos consultorios móviles en el coliseo. Quince médicos, cuatro enfermeros, una auxiliar de enfermería, dos regentes, dos auxiliares de odontología y cinco voluntarios de logística dieron apertura a las 9:00 am a la brigada odontológica. A las 6:30 pm se dio cierre al primer día con alrededor de 300 pacientes atendidos y más de 170 con su tratamiento completo de medicamentos. El domingo 23 de abril iniciamos la brigada a las 8:30 am con el mismo equipo y a la 1:30 pm se finalizó con 190 pacientes atendidos de los cuales 106 obtuvieron su tratamiento completo de medicamentos. En cada jornada el equipo de responsabilidad social de Manuelita estuvo acompañando a la comunidad con actividades de recreación, actividades de belleza, brindando kits de odontología, camisetas y otros objetos de recordación.

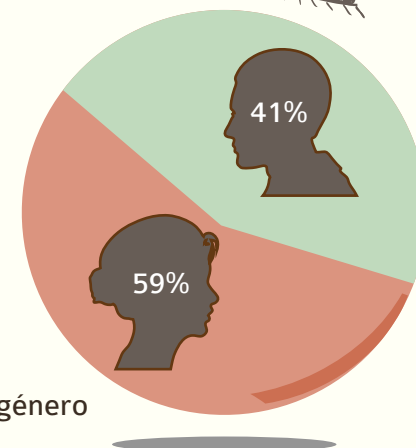
Es muy satisfactorio para la fundación poder llevar a cabo alianzas con empresas del sector privado que estén comprometidos con la transformación del país y haber podido atender a más de 450 personas. Trabajaremos por construir más sinergias que permitan llevar a cabo acciones las cuales el Estado colombiano no puede ejercer de manera unilateral.



¿A Quiénes
Atendimos?

DINAMARCA

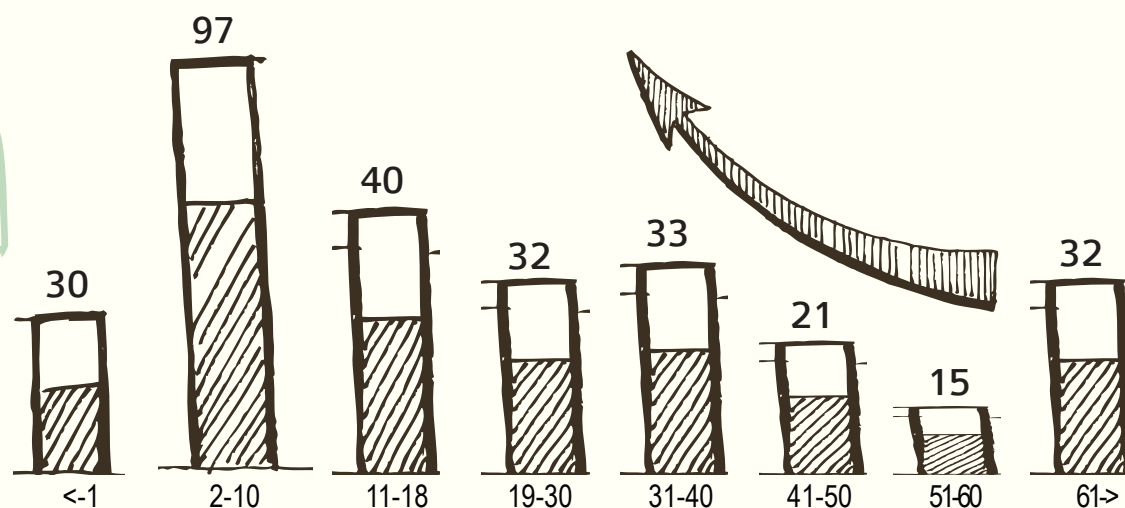
En la vereda Dinamarca atendimos a un total de 300 personas de las cuales 59% son mujeres y el 41% se atribuye al sexo masculino.



Total población por género

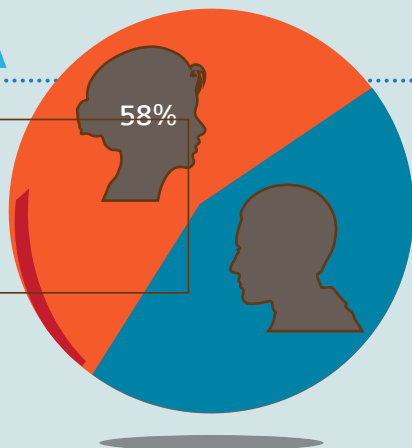
Del total de 300 personas el 32% fueron niños entre los 2 y 10 años de edad (Gráfico 2). El grupo de edad que le sigue en frecuencia es de 11 a 18 años, se atendieron 37 adolescentes, es decir el 13%. Adultos se atendieron 33 que equivale al 11% de la población. El 10% de la población atendida fueron los adultos mayores de 60.

Grupo Etario



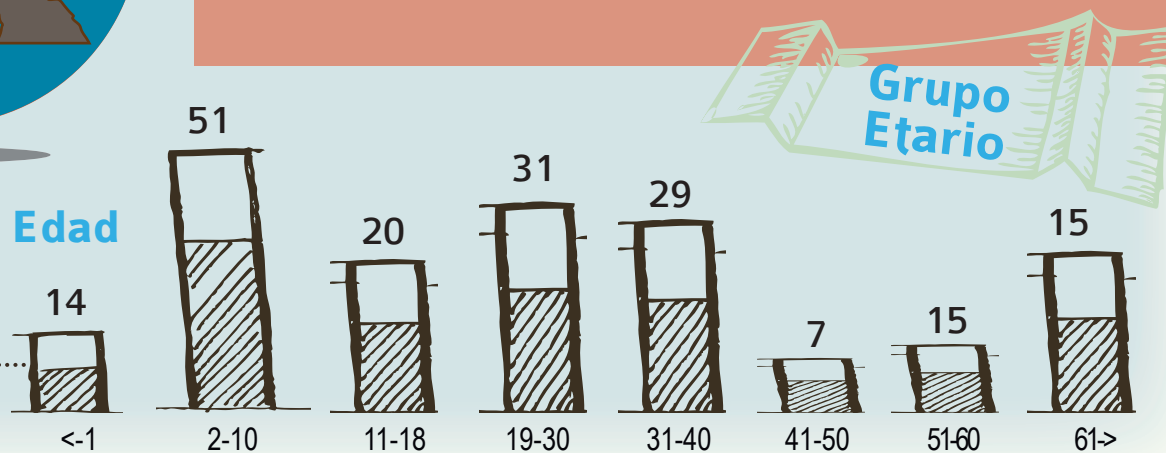
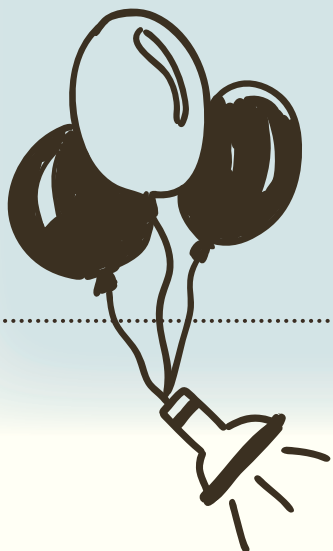
SURIMENA

En la inspección de Surimena atendimos 190 personas, de las cuales el 58% fueron mujeres y el 42% fueron hombres.



Como es una constante en todas nuestras brigadas, el grupo etario de mayor frecuencia, es el de 2 a 10 años de edad, los niños siempre teniendo un papel protagonista.

Se atendieron 14 bebés menores de 1 año y 20 adolescentes entre los 11 y 18 años. Jóvenes entre los 19 y 30 años fueron 31 atendidos y entre los 31 y 40 se atendieron. Entre los 41 y 50 años, se atendieron 7 personas, mientras que entre los 51 y 60 años se atendieron 15 personas. Al final de la jornada se atendieron 23 adultos mayores.



TOTAL DE CONSULTAS

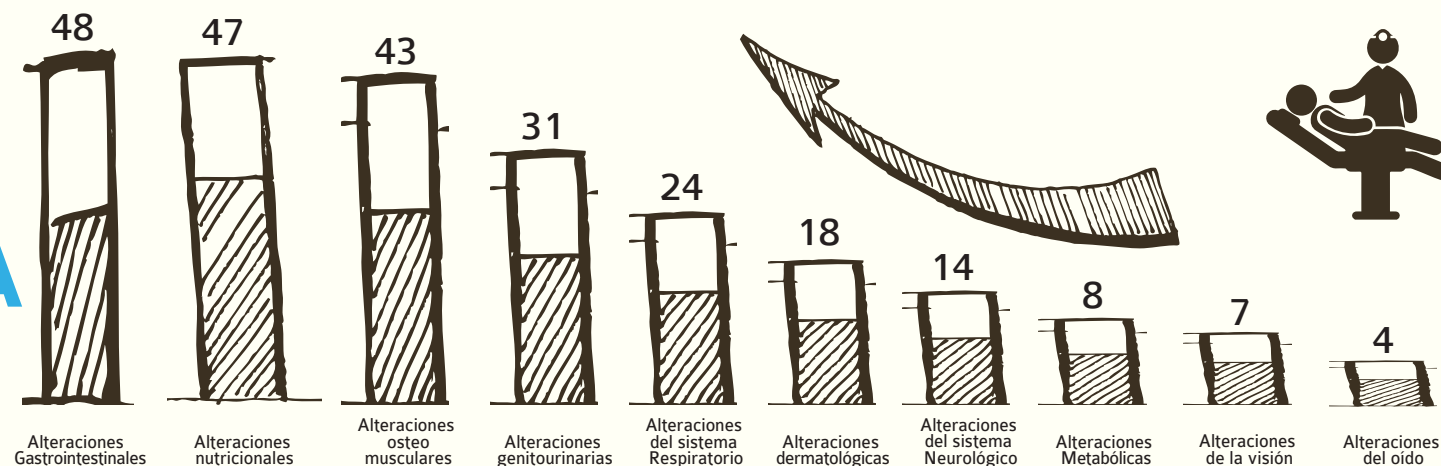


DINAMARCA

SURIMENA



DINAMARCA



En Dinamarca nos encontramos con una población que cuenta con todos los servicios básicos, agua, luz y alcantarillado; un centro de salud operado por una enfermera jefe, que aunque cuenta con varios consultorios para medicina especializada (ginecología, pediatría) tan sólo cada quince días es visitado por un médico general.

Según el gráfico anterior podemos evidenciar que la población de Dinamarca sufre mayormente de alteraciones gastrointestinales, 22% de los diagnósticos se ligan a estas alteraciones. El diagnóstico más frecuente de este grupo de alteraciones fue la parasitosis intestinal, un 54% padecían esta patología, en su mayoría niños menores de 13 años. El siguiente diagnóstico más frecuente fue el síndrome de colon irritable seguido de la enfermedad ácido péptica representando los dos diagnósticos un 10%. Gastritis, úlcera gástrica y reflujo fueron diagnósticos que se presentaron pero en menor frecuencia.

Un factor ligado a las alteraciones gastrointestinales es el nutricional, si una persona sigue unos hábitos y tratamientos dietéticos adecuados, varias enfermedades gastrointestinales se evitarían. A partir de la jornada médica se encontró que las alteraciones nutricionales eran patologías que alteraban de forma directa la población; en este caso estas alteraciones equivalen al 19%.

Las alteraciones osteomusculares están en tercer lugar de frecuencia, equivalen al 17% del total de diagnóstico. Su principal diagnóstico lo constituye el lumbago constituyendo el 18% de las alteraciones de este grupo; le sigue la artrosis y los espasmos musculares. Se presentó un caso de escoliosis, dos casos de hernias y un caso de mialgia.

En cuarto lugar tenemos las alteraciones genitourinarias. Para este grupo el diagnóstico más frecuente fue la vaginitis seguido de la infección de vías urinarias. Se diagnosticaron varios casos con prolapso vaginal (6) y de hiperplasia prostática se presentaron 4 casos. De ginecología se encontraron casos de miomatosis uterina (3), amenorrea (2) y flujo vaginal (3). En urología se diagnosticaron casos de fimosis (1), varicocele (1) y posititis (1).

Alteraciones del sistema respiratorio fueron 24 casos; los diagnósticos más frecuentes en este grupo de alteraciones fueron el resfriado común y la rinitis alérgica cada uno con un 25% de presentación. Se presentaron casos de bronconeumonía incipiente; faringitis alérgica, rinofaringitis y en una menor frecuencia bronconeumonía. En alteraciones dermatológicas el 31% fueron casos de dermatitis un 15% celulitis y prurigo estrófulo y un 10% de pitiriasis alba. Se presentaron casos de psoriasis,



forunculosis, dermatofitosis y carotenodermia.

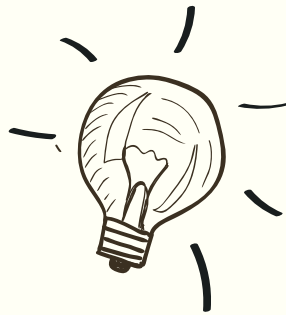
El 78% de las alteraciones del sistema neurológico las representa el diagnóstico cefalea; dos de estos diagnósticos desencadenado por una alteración cardiovascular. En un 14% fueron casos de vértigo, casos sin presentación de daños en el sistema cardiovascular ni en el oído medio.

Se presentaron tres casos de diabetes, cuatro casos de dislipidemia y un caso de hipertiroidismo; estos diagnósticos representan las alteraciones metabólicas que representan el 2% de las alteraciones totales.

Las alteraciones menos frecuentes fueron las de la visión 2% y las alteraciones del oído. Para las alteraciones de la visión se presentaron 2 casos de defecto de refracción, dos casos de conjuntivitis, dos casos de catarata incipiente un caso de pterigio inflamado. Alteraciones del oído tan sólo se presentaron dos casos de otitis aguda producida por rinofaringitis, y un caso de tapón de cerumen.

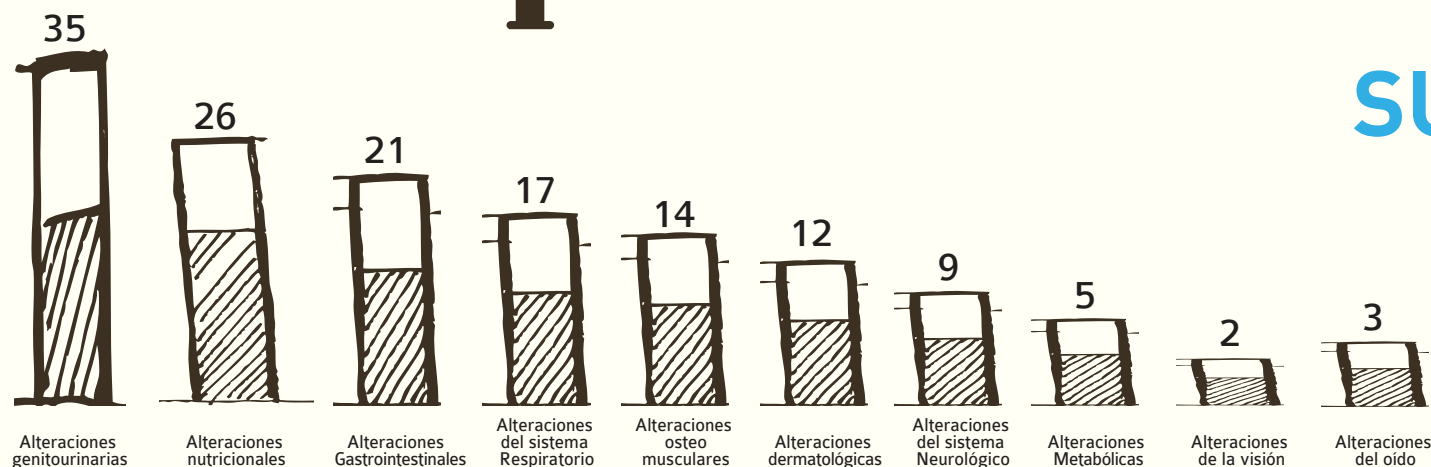
Se tendieron 50 pacientes en odontología; niños entre un año y diez, 32; adolescentes entre los 11 y los 18 años se atendieron 12 pacientes y mayores de 20 años se atendieron 8. Se presentaron 30 casos de caries, mayormente en niños y adolescentes. Tres casos de gingivitis en una niña de 7 años y dos niños mayores de 12. Se realizaron cuatro exodoncias, tres profilaxis y nueve pacientes oralmente sanos.

Se identificó el caso de un adulto mayor en riesgo, debido a que reportaba problemas de salud derivados de una alimentación inadecuada, en este caso contamos con el apoyo de la Alcaldía de Acacias para realizar el respectivo seguimiento y garantizar el apoyo permanente a esta persona.





SURIMENA



A diferencia de Dinamarca, en esta inspección el grupo de alteraciones con más diagnósticos fue el de las alteraciones genitourinarias, siendo el 27% de las alteraciones. Los diagnósticos de este grupo se presentaron en el siguiente orden: en primer lugar flujo vaginal; en segundo las vaginosis mixtas, seguido de Amenorreas y dolores pélvicos. Con 5 casos están las infecciones urinarias, dos de ellas a repetición. Los diagnósticos más presentados en hombres fueron alteraciones relacionadas con la próstata, seguido de disfunción eréctil e incontinencia pero se presentaron casos mayormente en población adulta; en los niños se presentaron algunos casos de enuresis.

El segundo grupo de alteraciones con mayor frecuencia lo representa el grupo de alteraciones nutricionales. El primer diagnóstico con mayor frecuencia fue bajo peso en niños menores de 10 años. Le sigue la obesidad (8), un solo caso de obesidad infantil en un niño de 9 años; los demás casos en mayores de 25 años. Se presentaron 4 casos de sobrepeso, una niña de cinco años, una joven de 18 y una mujer de 30 años. Tres casos se diagnosticaron con talla baja los tres

casos se presentaron en menores de 6 años. 2 casos se diagnosticaron con desnutrición aguda, los dos en niñas menores de cinco años y dos menores de 3 años resultaron con riesgo nutricional.

Le sigue a este grupo las alteraciones gastrointestinales. Se presentaron cuatro diagnósticos, siendo el primero la parasitosis intestinal (14 casos); enfermedad diarreica aguda con 8 casos; 5 casos de gastritis y dos de síndrome de colon irritable.

Se presentaron 17 casos de alteraciones del sistema respiratorio. El diagnóstico más frecuente fue la rinofaringitis seguido por el resfriado común y algunos casos de rinitis alérgica (5). Se presentaron algunos casos de faringitis bacteriana y bronquitis.

Se presentaron 14 diagnósticos en el grupo de alteraciones osteomusculares. Siendo el diagnóstico más recurrente la artrosis (5), seguido por el lumbago (4) y dos casos de hernia inguinal. Polialtralgias, dorsalgia y tendinitis se presentaron también pero en menor medida.

Las alteraciones dermatológicas también estuvieron presentes en los diagnósticos de la jornada: se encontraron 5 casos de dermatitis atópica, 3 casos de alergias sin especificar, 2 de micosis en la piel y un caso de dermatitis seborreica, pediculosis, pitiriasis alba, prurigo estrófulo y psoriasis infectada.

Para el grupo de alteraciones del sistema neurológico, se presentaron tres diagnósticos, el primero cefalea con 7 casos, le sigue vértigo con dos casos y enuresis con un caso.

Se encontraron 5 casos de alteraciones metabólicas, 3 casos de diabetes en personas mayores de 60 años. Tan sólo un caso de hipotiroidismo y un caso de dislipidemia.

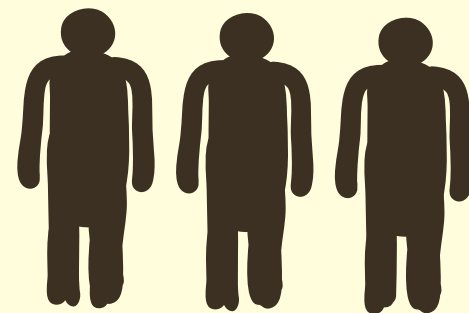
Los dos grupos con menos diagnósticos fueron las alteraciones de la visión y del oído. Se presentó un caso de estrabismo bilateral en un bebé y un caso de catarata en un adulto mayor. Para las alteraciones del oído se presentó un caso de otitis, un caso de hipoacusia en un adulto mayor y un caso de otalgia en un adulto de 35 años.

Entrega de medicamentos

Dado las difíciles condiciones por las que atraviesa la comunidad de las dos inspecciones para poder recibir atención médica, la entrega de medicamentos es altamente compleja. En esta jornada la fundación hizo entrega a 276 pacientes del tratamiento completo en medicamentos.



Medicamentos



276 Personas

Tratamiento completo en medicamentos



Nuestros Voluntarios



Voluntarios Asistenciales

17 doctores, 4 jefes de enfermería, 3 auxiliar de enfermería y 2 regentes donaron su tiempo y aportaron su conocimiento, trabajo y esfuerzo para atender la población de las dos inspecciones.

Diana Carolina Molina Penagos	Médico Cirujano
Alessandra López Gonzalez	Médico Cirujano
Adriana Torres Prieto	Médico Cirujano
Hercilia Scarpetta	Médico Cirujano
Oscar Fredy Chapin Gallego	Médico Cirujano
Adriana Aguirre Roldán	Médico Geriatra
Lina Garnica Rosas	Médico Ginecólogo
Verónica Aguilar Ortiz	Médico Ginecólogo
María Fernanda Barreto Gómez	Médico Ginecólogo
Gilberto Acuña Gómez	Médico Pediatra
Iván Báez Córdoba	Médico Pediatra
Ramón Clavijo	Médico Urólogo
Diana Bernal Cerón	Nutricionista
Álvaro Bustillo Pérez	Odontólogo
Claudia Garavito Benavides	Odontólogo
Daniela Cabrera	Auxiliar de Enfermería
Andrea Carolina Quintero Lopez	Auxiliar de Enfermería
Ruby Bohorquez Marín	Auxiliar Odontología
Aberlid Cano	Auxiliar Odontología
Juan Camilo Moreno Cristancho	Enfermero Jefe
Viviana Neva Ussa	Enfermero Jefe
Olga Lucía Sánchez Ramírez	Enfermero Jefe
María Camila Ramirez Cervantes	Enfermero Jefe

La brigada no se habría podido llevar a cabo sin la ayuda de voluntarios logísticos, quienes se encargaron de la organización, instalación de equipos médicos en los consultorios, entrega de refrigerios, organización de la población, recreación de los niños y la comodidad del equipo profesional en salud.



Voluntarios Logística

Rafael Diaz Sabogal
Julian Melo

Voluntarios Corporativos:

Carlos Chontal
Clara Esmeralda Ortiz
Elva Marina Alfonso
Francy Romero

Miembros Fundación:

Daniela Santamaría
Diana Carolina Parra
Ricardo Barrero



Recursos Gestionados

La fundación unió esfuerzos con varias instituciones y entidades gubernamentales con el fin de llevar a cabo la brigada y así beneficiar a la mayor cantidad de población vulnerable del territorio.

Aceites Manuelita y Holding Empresarial MedPlus Group se unieron a esta campaña y lograron gestionar recursos por un valor total de 31.000.000 repartidos de la siguiente manera:



- Transporte desde Bogotá hacia las inspecciones y regreso, alimentación y hospedaje para el personal médico.
- Logística: sonido, personal de apoyo antes y durante la jornada, decoración, kits orales, camisetas, gorras, botilitos, carpas, mesas, sillas, extensiones especiales de energía, camillas, hidratación, publicidad en cada inspección, papelería, convocatoria.

\$25.000.000



- Gastos varios, medicamentos y equipos médicos.

\$ 6.000.000

Nuestros Patrocinadores

Queremos hacer un reconocimiento especial a nuestros patrocinadores tanto a las empresas privadas como a las instituciones gubernamentales que contribuyeron en el desarrollo de esta brigada médica bajo el marco del programa Batas con Corazón.



**Aceltes
Manuelita S.A.**



MEDPLUS GROUP
HOLDING EMPRESARIAL

Conclusiones y Recomendaciones



Nos encontramos con una población que a pesar que el 99% están afiliadas a una EPS y además cuentan con un centro médico tienen un limitado acceso a atención integral y de calidad ya que no cuentan con especialistas permanentes que puedan hacer un seguimiento a los diagnósticos y más importante a las patologías crónicas para así darles un adecuado diagnóstico y tratamiento. Aunque hay hospitales en Acacias y Villavicencio, para la mayoría de la población es muy difícil el traslado hasta allí para recibir atención médica por lo menos de primer nivel.

Se evidencia que la población adulta mayor es numerosa y se debe velar por buenos hábitos de cuidado procurando un seguimiento de los tratamientos establecidos.

En la población infantil se evidenció falta de educación en salud oral, el 80% de los pacientes de odontología se reportó con caries, muy pocas campañas de Promoción y Prevención en cuanto al tema y falta de información en padres.

Es necesario fortalecer los programas existentes de crecimiento y desarrollo para que se les haga un seguimiento a los niños más detallado y poder identificar patologías desde edad temprana.

En la parte nutricional hay un desbalance en general, se evidenciaron cuantiosos casos de desnutrición o riesgo nutricional en los infantes, por lo cual, es importante hacer énfasis en la educación de hábitos alimenticios para los niños y los padres.

Hay una carencia en educación de salud sexual y reproductiva a nivel general, además de ausencia de información en métodos de planificación por lo cual se sugiere la ejecución de más programas educativos sobre estos temas, ya que en la población se evidencia un número elevado de adolescentes en embarazo caracterizado por un diagnóstico de alto riesgo.

Asimismo se evidencia la falta de espacios recreativos y de esparcimiento, tanto para la población infantil como para los mayores.



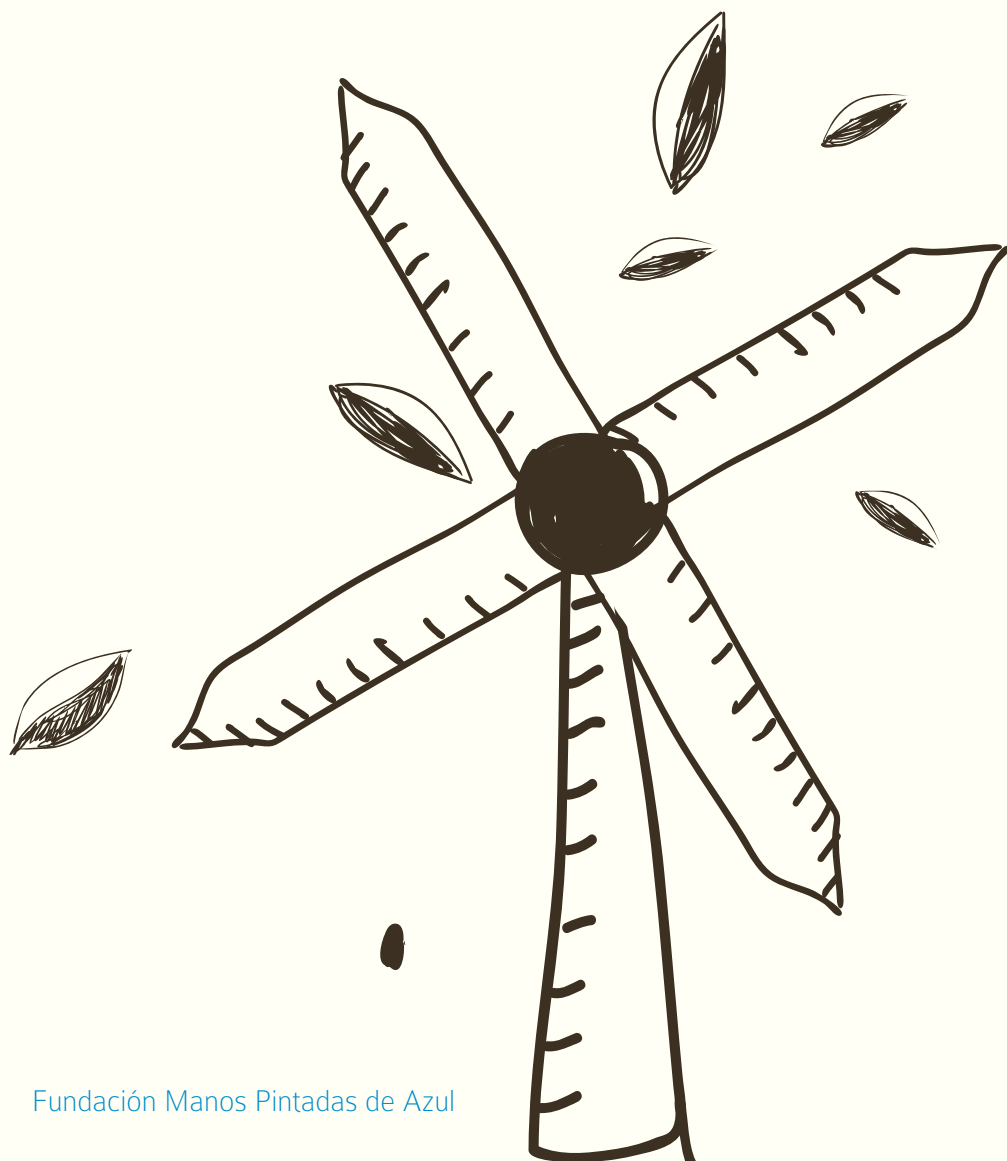


BIBLIOGRAFÍA

Gobernación de Acacias (2016) http://acacias-meta.gov.co/informacion_general.shtml

Gobernación del Meta (2016). Ficha Municipal San Carlos de Guaroa. San Carlos de Guaroa, Meta.

Manuelita (2017). Sostenibilidad Social. Página web. <http://www.manuelita.com/sostenibilidad/social/>



BATAS CON CORAZÓN - META
ABRIL DE 2017

Coordinación Proyecto
DIANA CAROLINA PARRA

Director Ejecutivo
RICARDO BARRERO MEDINA

Redacción e Investigación
DANIELA SANTAMARÍA

Diseño
CRISTIAN DAVID ATEHORTUA G.
PAULA BELTRÁN

Fotografía
FABIÁN SFERCO



Con el respaldo de MedPlus Group Holding Empresarial

Todos los derechos reservados.
Fundación Manos Pintadas de Azul 2017



Fundación

Manos
pintadas de **Azul**

Uniendo manos, damos **MÁS**

Conoce más sobre la fundación:



www.manospintadasdeazul.com

