ACTA No. 24.

NOMBRE DEL COMITÉ o REUNIÓN

COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO

Fecha de la reunión:	Hora de Inicio:	Hora de Terminación:
01/09/2023	07:30 HORAS	08:40 HORAS

OBJETIVO

Socializar al grupo de médicos de la institución los avances mensuales de los programas de promoción y prevención en la E.S.E (CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CONTROL PRENATAL, CRONICOS).

TEMAS

1. **avances mensuales de los programas de promoción y prevención en la E.S.E (CRECIMIENTO Y DESARROLLO, CONTROL PRENATAL, CRONICOS). 2. VARIOS**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. **Se inicia reunión de comité técnico científico dando continuidad al cronograma con socialización de los avances mensuales correspondientes al mes de agosto de los programas institucionales de promoción y prevención (CRONICOS, CONTROL PRENATAL Y CRECIEMINTO Y DESARROLLO) por parte de los lideres de los mismos.**

- **CONTROL PRENATAL:**

Líder del programa Dra. Catalina Moreno inicia socializando talento humano que lo conforma, seguido del grupo poblacional que actualmente se maneja con un total de N°42 gestantes, de las cuales N°9 han sido captadas antes de las 10 semanas de gestación según recomendación brindada por la resolución 3280; además, N°5 de estas gestantes han presentado terminación de su embrazo, siendo N°2 de estos atendidos por profesionales y en las instalaciones del Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio.

Teniendo en cuenta la clasificación según grupo poblacional predominan en el programa N°40 gestantes entre las edades de 18 a 35 años, seguido de N°1 gestante menor de 18 años y N°1 gestante mayor de 35 años. Según edad gestacional el mayor número de gestantes se encuentran en el III trimestre de embarazo (N°21), seguido del I trimestre (N°11) y por último del II trimestre (N°10).

Teniendo en cuenta la distribución según ubicación geográfica, el 100% de las gestantes residen en el área rural del municipio.

Según diagnóstico nutricional contamos con N°11 gestantes en rango de bajo peso para la edad gestacional; N°15 en rango de peso adecuado, N°15 en rango de sobrepeso y por último N°3 en rango de obesidad para la edad gestacional.

Según clasificación del riesgo obstétrico N°6 gestantes son consideradas de bajo riesgo y en N°36 de ellas se han identificado factores de riesgo obstétrico, entre los que tenemos toxoplasmosis gestacional, sífilis gestacional, riesgo de incompatibilidad del factor Rh, antecedente de cicatriz uterina, antecedentes de trastorno hipertensivo, periodo intergenésico prolongado, antecedente de RCIU, lesión cervical, IVU recurrente, entre otros.

Powered by CamScanner

Actualmente en el programa predominan las gestantes de nacionalidad venezolana con un total de N°22 pacientes y según vinculación al sistema de seguridad social en salud, Nueva EPS es considerada la principal aseguradora del programa con un total de N°24 gestantes.
Se continúa presentando un alto número de insistencia al curso de maternidad y paternidad segura, considerándose como la principal dificultad la falta de permisos concedidos por las empresas en donde laboran las pacientes.
Como oportunidades de mejora se requiere implementar estrategias que permitan el aumento la adherencia al esquema de vacunación perinatal; así como, la adherencia a los manejos indicados. Disminuir las barreras impuestas por parte de las aseguradoras para emitir las autorizaciones para olas valoraciones, procesamiento de paraclínicos y toma de imágenes necesarias dentro de la ruta de atención en gestantes y sus complicaciones. Mejorar la oportunidad en las agendas de los servicios de nutrición y ginecobstetricia en el área de consulta externa.

- **CRECIMIENTO Y DESARROLLO:**

Líder del programa Dr. Héctor Valbuena, inicia la socialización exponiendo el grupo poblacional por el que está compuesto dicho programa con un total de N°65 pacientes, de los cuales el 60% corresponde al genero femenino y el 40% al género masculino. Con relación a la distribución demográfica predomina el área urbana.
Según la clasificación según ciclo vital, se cuenta con el 69% corresponde a primera infancia y el 31% al grupo de infancia; además, que la principal aseguradora del programa en Nueva EPS de régimen subsidiado.
Actualmente el programa cuenta con N°28 pacientes que se encuentran en rango de peso y talla adecuada para la edad; sin embargo, N°2 se encuentran en rango de baja talla, N°3 en rango de baso peso para la edad, N°8 en rango de bajo peso para la edad, así como, en riesgo de sobrepeso; N6 en rango de talla baja y N°10 en sobrepeso.
Con relación a las patologías que con mayor frecuencia se presenta en este grupo poblacional tenemos a la displasia congénita de cadera en un 2% y en un 30% los soplos cardíacos.

- **CRÓNICOS:**

Líder del programa Dra. Camila Ramírez, inicia dando a conocer como hallazgo relevante el aumento a la adherencia al tratamiento hipertensivo por parte de los pacientes del 2.6%.
El programa cuenta con una estimación de 700 pacientes crónicos en donde el 68% de estos presentan diagnóstico de Hipertensión Arterial Cónica y el 53% a pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus.
Del 53% de los pacientes con Hipertensión Arterial Crónica, el 25% se encuentra en proceso de estudio de la enfermedad renal crónica y el 15% presentan hallazgos compatibles con neuropatía diabética.
El 58% del total de la población presentan hallazgos compatibles durante la fondoscopia con posible curdo de retinopatía diabética; el 7.5% cursan con cardiopatía isquémica con FEVI desconocida y el 3.8% con FEVI conservada.
El 3.2% del total de la población presentan lesiones dermatológicas con signos de alarma, el 10% corresponde a pacientes con riesgos cardiovascular de alto a moderado, 4.4% presentan difusiones tiroideas y e l3% cuentan con diagnóstico confirmado de artritis reumatoidea.

Powered by CamScanner

Por parte de la coordinación medica y de la subgerencia científica se solicita a cada líder de programa a partir del mes de octubre 2023 incluir en el informe los casos clínicos relevantes en cada programa; además, para el programa de crónicos especificar estadística de alcance de metas de función renal y hemoglobina glicada; así como, casos de pacientes con sospecha y diagnostico activo de cáncer.

2. **Por parte de la coordinación médica se extiende al grupo de médicos de la institución invitación en promover y practicar la atención humanizada al paciente y su familiar; además, de mantener un buen clima laboral.**
3. **Por parte de la coordinación medica se recuerda al grupo de médicos de la institución, que siempre que se indique un traslado secundario priorizado si o si debemos contar con código del CRUE Cundinamarca para salir de la institución según indicaciones dadas por el mismo centro regulador. De no hacerlo el médico que de la indicación correrá con cualquier tipo de responsabilidad con relación al bienestar, estado vital e implicaciones legales en el paciente y en la tripulación de la ambulancia.**
   Se solicita a la subgerente científica revisar y evaluar los procesos realizados por el servicio de referencia de la institución debido a demoras presentadas en repetidas oportunidades en los tramites de remisión y traslados priorizados indicados, lo que conlleva un riesgo en estado de salud de los pacientes y también en las implicaciones legales en el actuar médico.
4. **Se culmina reunión del comité siendo las 08:40 horas sin ningún percance mayor. Se convoca a nueva reunión el próximo viernes 08/09/2023 a las 07:10 horas.**

COMPROMISOS:

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Brindar atención humanizada al paciente y su familia	Médicos	
Solicitar código del CRUE para todo traslado priorizado	Médicos	

Los Asistentes a esta reunión firman en el formato de Asistencia No.24
Fecha y hora de la próxima reunión: 08/09/2023 a las 07:10 horas

Realizado por:

Dra. Yennyfer Robayo L.
C.C. 1.018.437.979
Médico General
RNA

Firma
Nombre: Yennyfer Robayo Leal

Aprobado por:

Firma
Nombre:

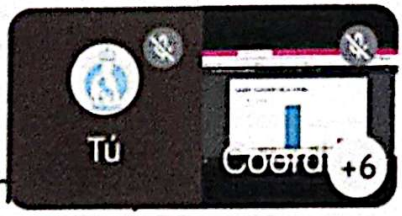
Powered by CamScanner

7:50 18%

Información de la llamada

Personas | Información | Actividades

Añadir a alguien



Compartir inform

Buscar a alguien en esta llamada

En la llamada

COORDINACIÓN MÉDICA HNSC TA...
Anfitrión de la reunión

Catalina Maria M...

Coordinación me...

Coordinación me...

Fernando Almon...

hector valbuena

Juan Alejandro R...

Miguel Garzon

Powered by CamScanner

E.S.E HospitalNuestra Señora del Carmen de Tabio	CÓDIGO	TH-F-001
TH - Gestión Talento Humano	VERSIÓN	01
ASISTENCIA	CREACIÓN	2020-02-05
	REVISIÓN	2020-02-05

Organizado por:	Facilitador	Fecha	Hora Inicio	Hora Final	No.
Coord. Medica	Dra. Catalina Moreno. Dra. Greyla Ramirez. Dr. Hector Valbuena	01/01/2025	07:30	08:40	24

Tema:	- Avances mensuales de Programas de Promoción y Prevención de la institución. - VARIOS
Objetivo:	- socializar. al grupo de Médicos de la institución los avances mensuales de los programas de Promoción y prevención en la E.S.E Crecimiento y Desarrollo, control prenatal y crónicos)

Seleccione:	Instrucción:	Capacitación:	Reunión: ✓	si es Reunión No. De Acta: 24

No.	No. Documento	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
1	20995314	Shirley A Cortés Yazo	Subgerente.	
2	1075658161	Ivan Ramirez	Medico	
3	1075666953	Mylke Gamez.	Medico	
4	1018437971	Yennyffer Robayo Leal.	Coord. Medico	Y. Robayo.
5	1004357475	Marcela Mazo Quitagreyo	Estudiante Urosario	
6	1002319839	Maria Alejandra Bohórquez Sánchez	Estudiante Urosario	
7	1004738543	Jefferson Polgrin Osorno	Estudiante Urosario	
8	1032451657	CAMILA IVONNE RAMIREZ	Medica	
9	1018944705	MARIA PAULA ACEVEDO B.	MEDICO	MARIA ACEVEDO.
10				
11	~→	ASISTENTES VIRTUALES		
12	1072717581	Catalina María Moreno.	Médico SSO.	
13	80421389	Julio Fdo Alvarado R	Medico.	
14	1032479357	Hector Javier Valbuena S.	Medico	
15	1065574037	Greyla Alejandra Rodriguez	Medico	
16	1013536368	Miguel Andres Cortés.	Medico.	
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Powered by CamScanner



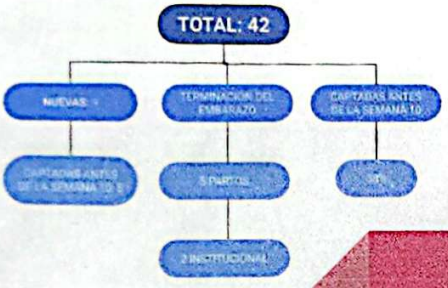
RECURSO HUMANO

Ginecobstetricia: Dr. Guillermo Pardo
Nutrición: Marcela Gomez
Odontología: Camila Henao
Psicología: Andrea Camacho
Trabajo Social: Laura Chisco - Paula Ortiz
Jefe de Enfermería: Nathalia Rojas
Plan Pingüino: Diana Chavez
Md. General: Catalina Moreno

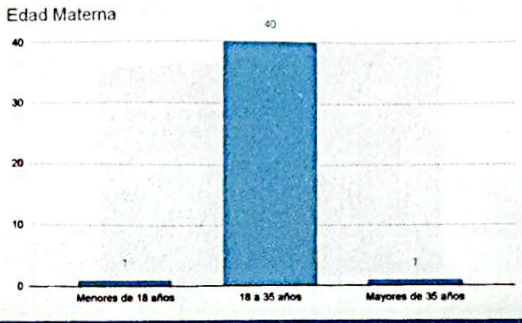


POBLACIÓN DE GESTANTES - JULIO

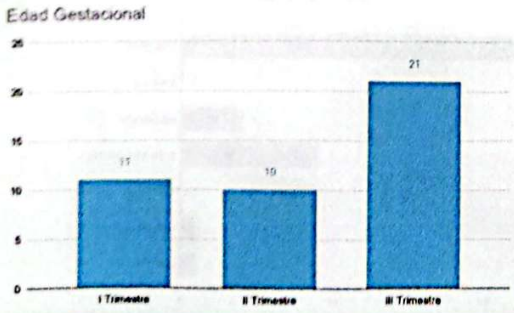




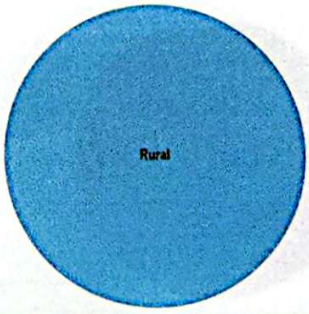
CLASIFICACIÓN POBLACIONAL



CLASIFICACIÓN POBLACIONAL

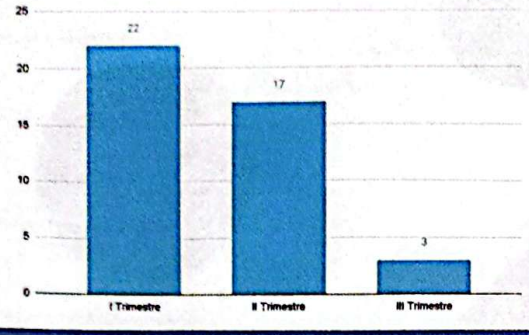


DISTRIBUCIÓN RURAL - URBANA



Powered by CamScanner

EDAD GESTACIONAL DE CAPTACIÓN AL PROGRAMA



ESTADO NUTRICIONAL PARA LA EDAD GESTACIONAL



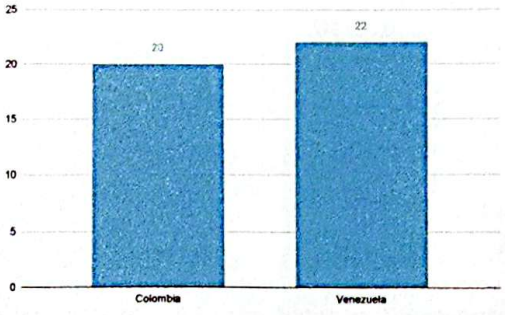
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO OBSTÉTRICO

BAJO RIESGO: 6

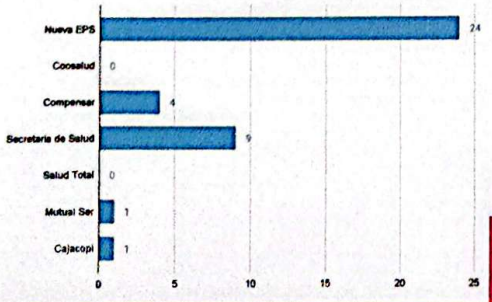
ALTO RIESGO OBSTÉTRICO: 36

- Edad materna >35 años y <18 años
- Psicosocial: Nivel Socioeconómico Bajo
- Antecedente de RCIU
- Obesidad para la edad gestacional
- Periodo Intergenésico Prolongado
- Primigestante
- Lesión Cervical de Bajo Grado: NIC - 1: 1
- Toxoplasmosis Gestacional
- Antecedente de Preeclampsia
- Antecedente de Aborto y Ectopico
- Infección Urinaria a Repetición
- Antecedente de Oligohidramnios
- Antecedente de Trisomia 21: 1
- Sífilis Gestacional y reinfecciones
- Cicatriz Uterina
- Isoinmunizacion Rh

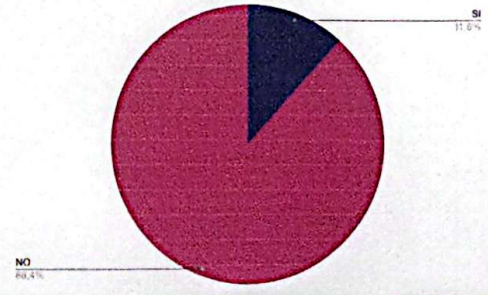
NACIONALIDAD



VINCULACIÓN AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

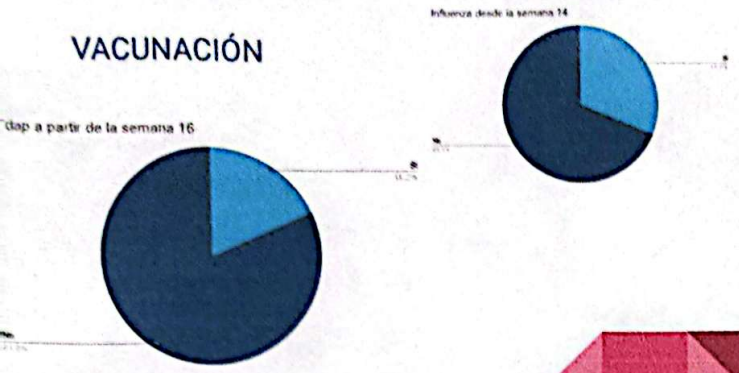


ASISTENCIA A CURSO DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD SEGURA



Powered by CamScanner

VACUNACIÓN



POR MEJORAR:

- Adherencia en el esquema de vacunación (Toxoide, Influenza, Tdap)
- Esquema de vacunación contra Sars Cov 2 continúa incompleto
- Trámites de autorización demorados con las EPS
- Dificultades Socioeconómicas
  - Asistencia a citas programadas: General, Nutrición, GO, Odontología, Psicología, Planificación
- Asistencia al Curso de Maternidad y Paternidad
- Asistencia en compañía de familiar o conocido a las consultas
- Adherencia a los tratamientos establecidos: Micronutrientes, Esquemas Antibióticos, etc.
- Difusión del programa Preconcepcional y Prenatal para una captación más temprana



Powered by CamScanner

DR. HECTOR VALBUENA
LIDER CYD

Crecimiento y desarrollo

METODO

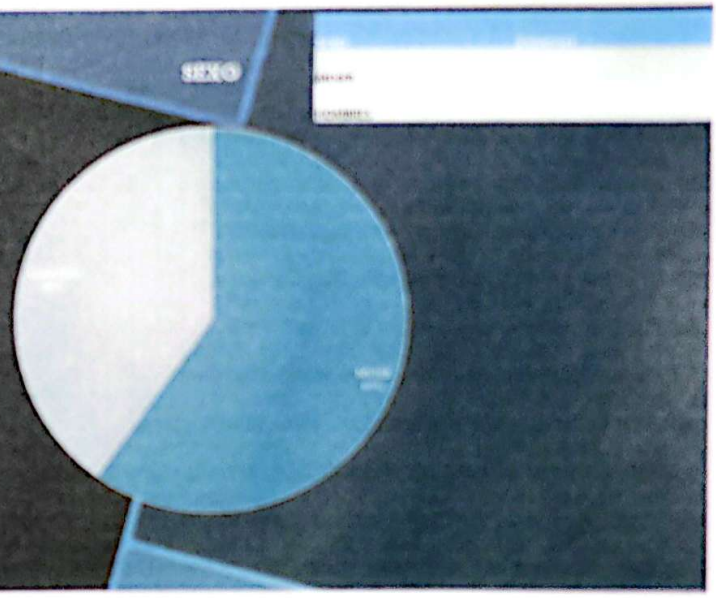
- NUMERO DE POBLACION: 87 personas

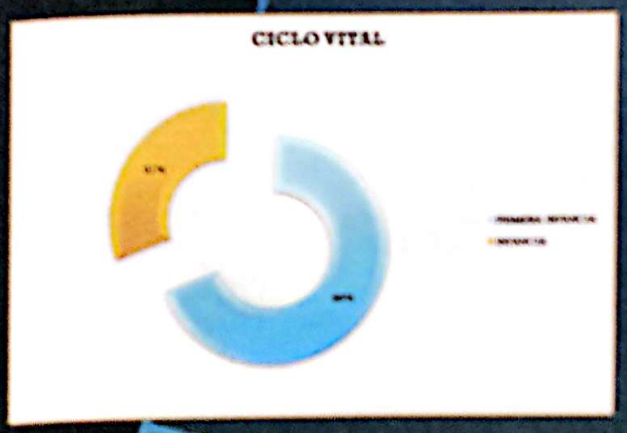
Se dividió la población anterior entre:

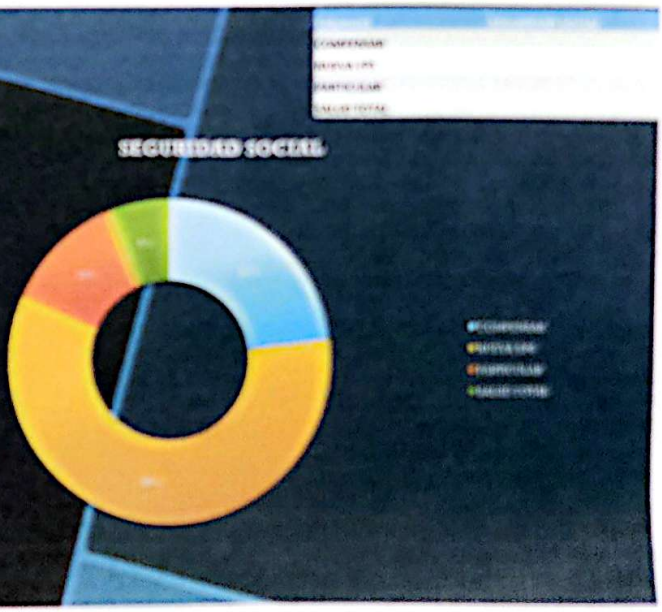
- Zonas demograficas
- Sexo
- Ciclo vital(ruta de atencion especifica)
- Tipo de vinculación
- Tipo de contrato
- Desviación estándar
- Diagnósticos diferenciales

ZONA DEMOGRAFICA









Powered by CamScanner

CONTRATO

CONTRATO	
CONTRIBUTIVO	27
PARTICULAR	6
SUBSIDIADO	32



Columna1	DESVIACION ESTANDAR
BAJA TALLA	
BAJO PESO PARA LA EDAD	
DESNUTRICION PROTEICO CALORICA LEVE	
PESO Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD	
RIESGO DE BAJO PESO	
RIESGO DE SOBPERESO	
RIESGO DE TALLA BAJA	
SOBREPESO	

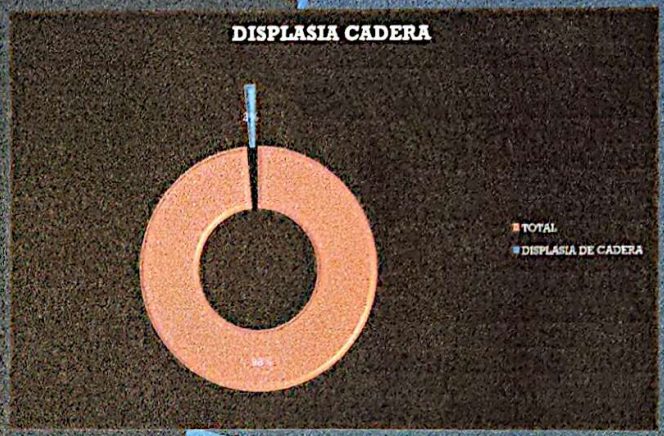


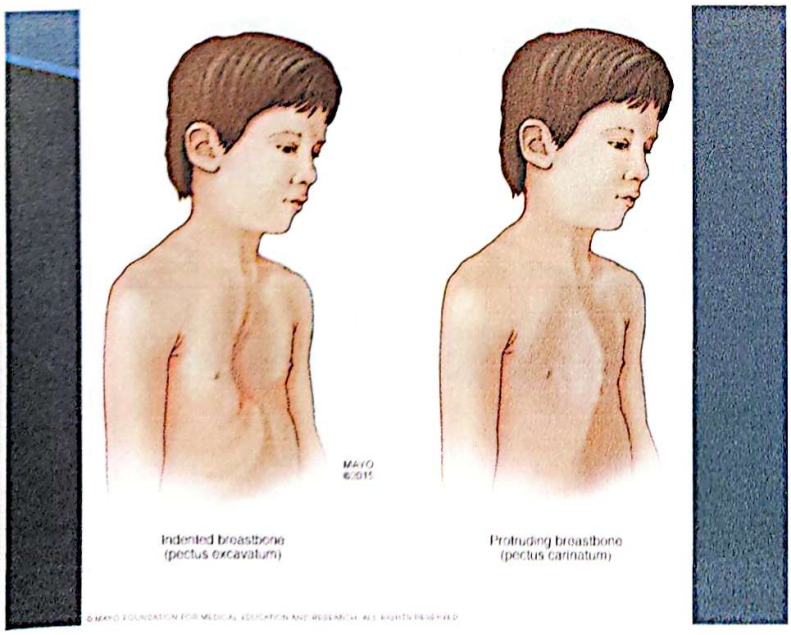
	BAJA TALLA	BAJO PESO PARA LA EDAD	DESNUTRICION PROTEICO CALORICA LEVE	PESO Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD	RIESGO DE BAJO PESO	RIESGO DE SOBPERESO	RIESGO DE TALLA BAJA	SOBREPESO
DESVIACION ESTANDAR	2	3	0	28	8	8	6	10

Columna1	SOPLO CARDIACO
TOTAL	65
SOPLO CARDIACO	20



Columna1	DISPLASIA CADERA
TOTAL	
DISPLASIA DE CADERA	





Powered by CamScanner

PROGRAMA CRONICOS HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO

DRA CAMILA IVONNE RAMIREZ DUARTE

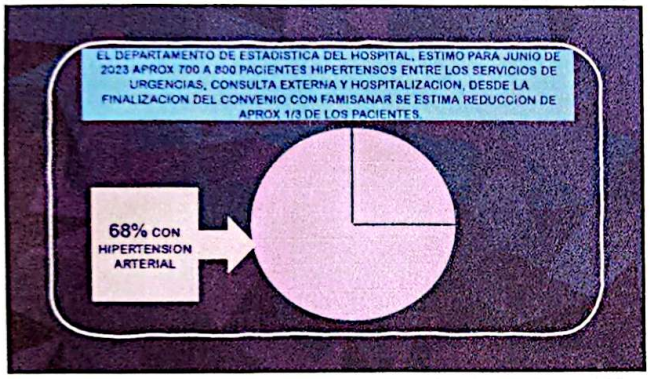
1

HALLAZGO REELEVANTE SE HALLA EN AUMENTO EL PORCENTAJE DE ADHERENCIA A TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO

EN 2.6%

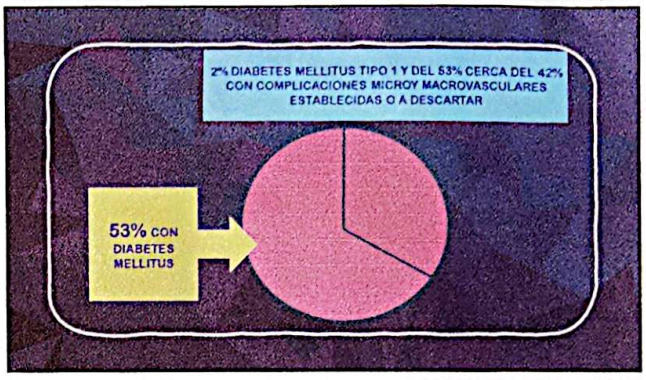
2

EL DEPARTAMENTO DE ESTADISTICA DEL HOSPITAL, ESTIMO PARA JUNIO DE 2023 APROX 700 A 800 PACIENTES HIPERTENSOS ENTRE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA Y HOSPITALIZACION, DESDE LA FINALIZACION DEL CONVENIO CON FAMISANAR SE ESTIMA REDUCCION DE APROX 1/3 DE LOS PACIENTES.



3

2% DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y DEL 53% CERCA DEL 42% CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES ESTABLECIDAS O A DESCARTAR



4

ENFATIZO EN QUE PERSISTE BARRERA ADMINISTRATIVA DE EPS POR NO CONTARSE CON AUTORIZACIONES PARA TOMA DE MICROALBUMINURIA, NI PROTEINURIA EN ORINA DE 24 HORAS, SIN ESTIMARSE RELACION PROTEINURIA CREATINURIA EN LA MAYORIA DE CASOS EN LOS ULTIMOS TRES MESES.



5

SE HALLA DIFICULTAD EN EJECUCION DE TRATAMIENTO POR DIFICULTAD POR ALGUNAS EPS DE DISPENSACION DE MEDICACION PARA TRATAMIENTO DE NEUROPATIA DIABETICA Y REGULAR-MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN EL 3% DE LOS CASOS

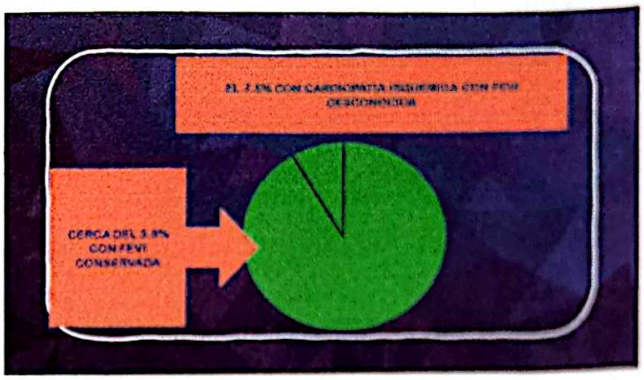


6

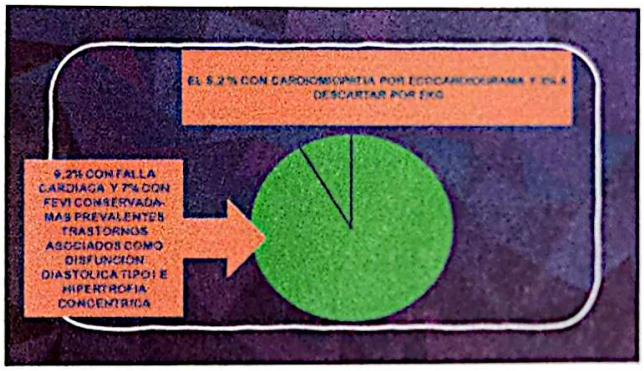
Powered by CamScanner



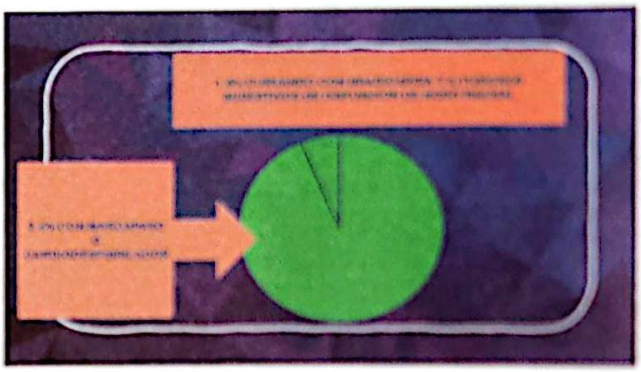
7



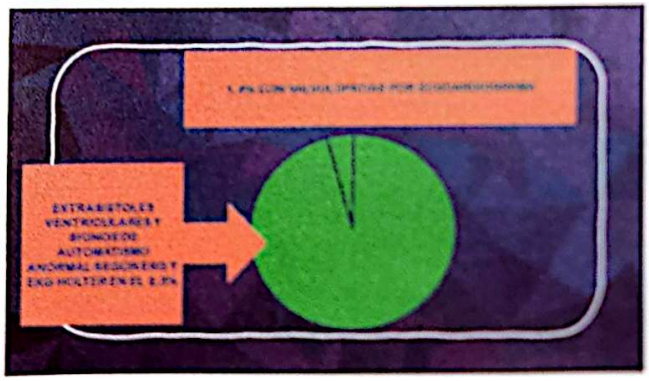
8



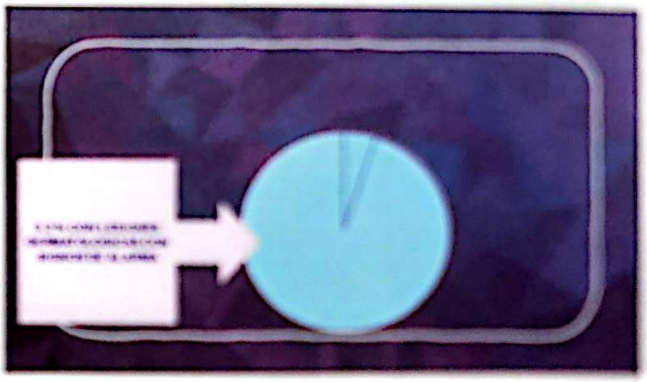
9



10

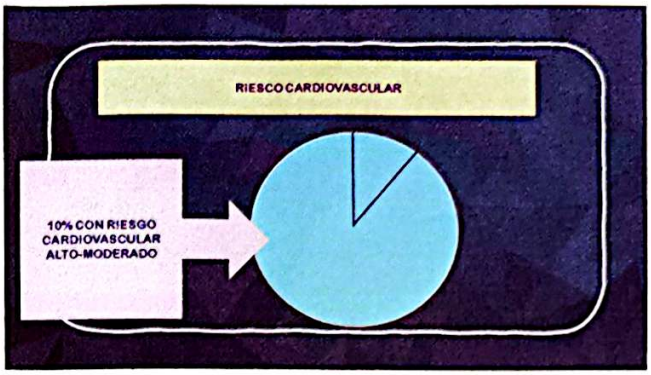


11

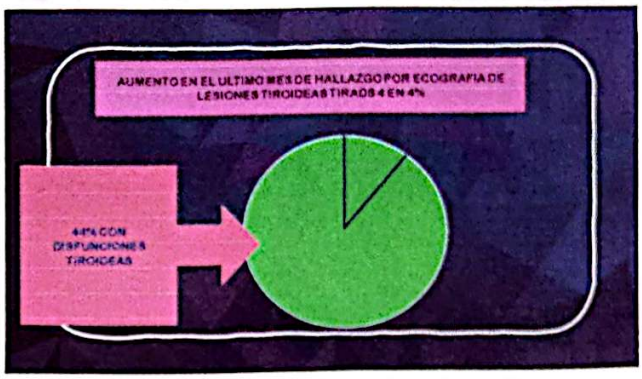


12

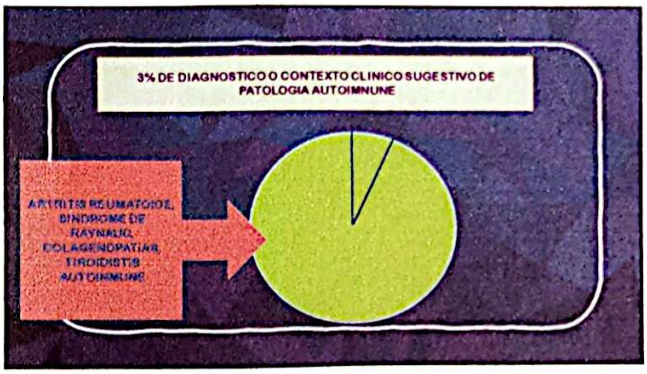
Powered by CamScanner



13



14



15



16

Powered by CamScanner