ACTA No. 03.

NOMBRE DEL COMITÉ o REUNIÓN

COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO

Fecha de la reunión:	Hora de Inicio:	Hora de Terminación:
26/01/2024	07:20 HORAS	09:00 HORAS

OBJETIVO

Socializar al equipo de médicos de la E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio: 1. Avances mensuales de los programas de PyP institucionales (control prenatal, crónicos, control de crecimiento y desarrollo, programas robles y cattleya) del mes de enero 2024.
2. Resultados de las auditorias de historia clínica realizadas de los programas de crónicos (HIPERTENSION ARTERIAL CRÓNICA Y DIABETES MELLITUS), crecimiento y desarrollo. Además, pertinencia de solicitud de paraclínicos, estudios radiológicos y remisiones desde el servicio de urgencias de la institución correspondiente al mes de diciembre del año 2023.

TEMAS

1. **Avances mensuales de los programas de PyP institucionales (control prenatal, crónicos, control de crecimiento y desarrollo, programas robles y cattleya) del mes de enero 2024.**
2. **Resultados de las auditorias de historias clínicas de los programas de crónicos y crecimiento y desarrollo; así como, pertinencia de solicitud de paraclínicos, estudios radiológicos y remisiones desde el servicio de urgencias correspondiente al mes de diciembre 2023.**
3. **Varios.**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. Se inicia reunión semanal del comité técnico científico siendo las 07:20 horas del viernes 26/01/2024 de manera virtual, con uso de la herramienta meet dando continuidad al cronograma establecido con socialización de los avances mensuales de los programas de PyP institucionales (control prenatal, crónicos, control de crecimiento y desarrollo, programas robles y cattleya) del mes de enero 2024, anexándose diapositivas de cada una de las presentaciones, que contiene los datos relevantes y dificultades presentadas en cada uno de ellos.
2. Por parte de la coordinación médica se socializa al equipo de médicos de la institución los resultados de las auditorías de historias clínicas de los programas de PyP (Crónicos y crecimiento y desarrollo), además, de pertinencia de solicitud de laboratorios, radiografías y remisiones desde el servicio de urgencias correspondientes al mes de diciembre 2023.

CRECIMIENTO Y DESARROLLO: Total de historias auditadas 30.
Calificaciones:

%	NOVIEMBRE 2023	DICIEMBRE 2023
Porcentaje promedio general:	97.7	99.6
Porcentaje máximo alcanzado:	100	100
Porcentaje mínimo alcanzado:	83.0	93.6

Powered by CamScanner

- Se realiza revisión de 30 historias clínicas en donde el 100% cumple con los criterios para ser auditadas.
- De las 30 historias clínicas auditadas el 100% de ellas obtuvieron una calificación que permite su aprobación.
- Se obtiene una mejoría en la calificación del porcentaje general de las auditorias pasando del 97.7% obtenido durante el mes de noviembre 2023 al 99.6% actual. A su vez, se observa que se mejora el porcentaje mínimo alcanzado pasando en 83.0% al 93.6% con relación al mes previo.
- Se mantiene la calificación del porcentaje máximo alcanzado en 100% con relación al mes previo.
- Durante el mes de diciembre del 2023 se presenta in leve aumento en el incumplimiento del registro de datos del acudiente pasando del 3% durante el mes de noviembre de 2023 al 7% actual y, a su vez, en el incumplimiento del registro de los datos del acompañante del 3% pasando al 7% en el mes actual.
- Para el mes de diciembre de 2023 con relación al ítem de revisión por sistemas del parámetro de la anamnesis se presenta una importante disminución en el incumplimiento pasando del 40% durante el mes de noviembre 2023 al 0%.
- En los ítems del examen físico se presenta una disminución en el incumplimiento del registro del examen físico pasando de un 9% al 0% con relación al mes previo.
- En el ítem de diagnóstico se observa que se presenta disminución en el incumplimiento al realizar adecuada clasificación de la finalidad de consulta dependiendo el programa pasando del 20% al 3% con relación al mes de noviembre 2023.
- Con relación al registro de suplementación con vitamina E, zinc, vitamina A, hierro y prevención del parasitismo se observa disminución en el incumplimiento con relación al mes previo pasando del 6% al 0% actual.
- Con relación al registro de "No se sugiere, con el propósito de incrementar la talla o peso en los niños sanos con alimentación balanceada, la suplementación con micronutrientes. La alimentación balanceada incluye productos de los 6 grupos alimenticios: leche y quesos, carnes y huevos, vegetales y frutas, cereales y leguminosas, muy pocos dulces y grasas" se mantiene el incumplimiento en 0% con relación al mes de noviembre 2023

CRÓNICOS:

HIPERTENSION ARTERIAL CRÓNICA: Total de historias auditadas 33.

Calificaciones:

%	NOVIEMBRE 2023	DICIEMBRE 2023
Porcentaje promedio general:	100	98.8
Porcentaje máximo alcanzado:	100	100
Porcentaje mínimo alcanzado:	100	77.3

- Se recibe un total de 33 historias clínicas para ser auditadas. Posterior a realizar la revisión de cada una se determina en el 100% cumple con los criterios para realizar la respectiva auditoria.

Powered by CamScanner

- Se evidencia que la calificación del porcentaje promedio de las auditorias presenta una leve disminución con respecto al mes de noviembre 2023 pasando del 100% al 98.8% actual; de igual manera, con el porcentaje mínimo alcanzado, pasando del 100% al 77.3%.
- Se puede evidenciar que se mantiene en el 100% la calificación del porcentaje máximo alcanzado con relación al mes previo.
- Se observa que el incumplimiento del registro de los datos del acudiente y acompañante presenta un ligero aumento pasando del 0% durante el mes de noviembre 2023 al 6% actual.
- Con relación al bloque de anamnesis, se evidencia que se presenta un aumento en el incumplimiento de los ítems "Indaga sobre factores de riesgo, prácticas o hábitos relacionados con la hipertensión arterial como actividad física, hábitos de descanso y sueño, hábito urinario, manejo del estrés y situaciones de alta tensión, consumo de alcohol, consumo de tabaco (No de paquetes año)" e "Indaga sobre consumo y, hábitos alimentarios" pasando del 0% durante el mes de noviembre 2023 al 6% durante el mes actual; de igual manera, hay aumento en el incumplimiento del registro de la revision por sistemas al 6% durante el mes de diciembre 2023.
- En la sección del examen físico se encuentra que el registro del perímetro abdominal y del fondo de ojo tambien se presenta un ligero aumento en el incumplimiento al 4% durante el mes de diciembre 2023.
- Con relación al mes de diciembre de 2023 se puede observar que el cumplimiento al realizar la adecuada finalidad de la consulta se aumenta al 6% correspondiente a N°2 historias clínicas.
- Con relación al bloque de ítems del plan de manejo el registro de la tasa de filtración glomerular y la estratificación del riesgo cardiovascular se aumenta el incumplimiento durante el mes de diciembre 2023 al 6%.
- Se mantiene en 0% el incumplimiento en el registro del a información al paciente acerca de signos y síntomas de alarma; así como, verificar avances en los compromisos acordados en consultas previas, realizar remisión a programas de PYD de acuerdo con el grupo etáreo y registrar la aplicación de consentimiento informado en caso de ser necesario.

DIABETES MELLITUS: Total de historias auditadas 22.
Calificaciones:

%	NOVIEMBRE 2023	DICIEMBRE 2023
Porcentaje promedio general:	98.7	97.7
Porcentaje máximo alcanzado:	100	100
Porcentaje mínimo alcanzado:	73.9	74.5

- Se recibe un total de 22 historias clínicas para auditar y realizando la revisión de cada una de ellas, se considera que el 100% de ellas cumplen con los criterios para ser auditadas.
- Se observa una leve disminución en la calificación del porcentaje promedio general pasando del 98.7% durante el mes de noviembre 2023 al 97.7% actual.
- Con relación a la clasificación del porcentaje mínimo alcanzado se puede observar una pequeña mejoría de este, pasando del 73.9% durante el mes de noviembre 2023 al 74.5% actual; además, se mantiene en 100% la calificación del porcentaje máximo alcanzado.

Powered by CamScanner

- Se puede determinar que el 100% de las historias clínicas auditadas se encuentran en el rango de aprobación.
- Durante el mes de diciembre 2023 se presenta un ligero incremento en el incumplimiento del registro de los datos del acudiente y del acompañante pasando del 4% al 5% con relación al mes previo, que corresponde a N°1 historia clínica.
- Con relación al bloque de ítems de la anamnesis se observa que se presenta un ligero aumento en el incumplimiento en el registro de indagar sobre factores de riesgo para el desarrollo de la patología y registro de la revisión por sistemas evitando la palabra "normal" pasando del 4% al 9% con relación al mes de noviembre 2023.
- En la sección del examen físico se observa aumento en el incumplimiento en el registro del perímetro abdominal y de la realización del Fondo de ojo pasando del 4% al 9% con relación a lo obtenido durante el mes previo.
- Con relación al diagnóstico en el ítem de realizar adecuada clasificación de la finalidad de consulta dependiendo el programa se observa que el incumplimiento se aumenta levemente, pasando del 0% en el incumplimiento durante el mes de noviembre 2023 al 9% actual.
- En el registro del plan de manejo podemos determinar que se presenta un leve aumento en el incumplimiento en el registro de la verificación de la HbA1c, en el registro de la evaluación del riesgo de las complicaciones secundarias a la Diabetes Mellitus pasando del 4% durante el mes de noviembre de 2023 al 9% actual, y así mismo, hay aumento en el incumplimiento del registro de la estratificación del riesgo cardiovascular y del registro del test de Findrisk pasando del 4% al 9% con relación al mes previo.

PERTINENECIA DE SOLICITUD DE PARACLINICOS: Total de historias auditadas 58.

Calificaciones:

%	NOVIEMBRE 2023	DICIEMBRE 2023
Porcentaje de pertinencia:	98	90
Porcentaje de no pertinencia:	2	10

- Se recibe un total de 58 historias clínicas para auditar. Al realizar su respectiva revisión, se determina que N°1 de estas no cumplen con criterios para ser auditadas debido a que corresponden a paraclínicos que fueron solicitados de manera ambulatoria. Por tal razón se considera que N°57 de estas historias clínicas si cumplen con los criterios de auditoría.
- Del total de paraclínicos solicitados, se presenta un importante aumento en la no pertinencia de la solicitud de paraclínicos desde el servicio de urgencias del a institución, pasando del 2% durante el mes de noviembre del 2023 al 10% durante el mes actual.
- Los paraclínicos más solicitados en el servicio de urgencias en su orden fueron: Hemograma en N°45 con un 98% de pertinencia, Uroanálisis en N°31 con un 86% de pertinencia y por último en Gram de orina sin centrifugar en N°26 con 84% de pertinencia.

Los hallazgos de la no pertinencia se explican a continuación:

Powered by CamScanner

- Uroanálisis, Gram de orina sin centrifugar, PCR, creatinina, BUN, bilirrubinas y frotis de flujo vaginal no pertinentes: Paciente quien asiste solicitando Interrupción voluntaria del embarazo. El protocolo de manejo nacional y departamental no indican la solicitud de estos paraclínicos para realizar procedimiento de IVE.
- N°1 Frotis de flujo vaginal no pertinente: Estudio solicitado en paciente con dolor abdominal no gestante. Hay que recordar que, en el caso de sospecha de posible EPI, este diagnóstico es clínico.
- N°1 uroanálisis y Gram de orina sin centrifugar no pertinentes: Describen en la historia clínica cuadro sugestivo de hemorragia uterina anormal, niegan sintomatología urinaria irritativa.
- uroanálisis, Gram de orina sin centrifugar, creatinina y BUN no pertinentes: Describen dolor epigástrico, con sugestivo cuadro de enfermedad ácido-péptica. No describen sintomatología urinaria irritativa, no sintomatología que sugieran posible compromiso renal.
- N°1 BUN no pertinente: Este paraclínico no se encuentra en el perfil de toxemia en gestantes.
- N°1 Creatinina no pertinente: Describen sintomatología urinaria baja, no hay signos de respuesta inflamatoria asistencia, no signos de puñopercusión renal.
- N°1 Coprológico no pertinente: Describen cuadro de 8 días de ausencia de habito intestinal. No se explica el por qué solicitan este estudio.
- uroanálisis, Gram de orina sin centrifugar, hemograma y PCR no pertinentes: Describen paciente joven sin antecedentes patológicos de base con síntomas respiratorios de 8 días de evolución. No describen sintomatología urinaria irritativa. Signos vitales en rangos de normalidad con SPO2 de 95% al ambiente. ¿Para que estos paraclínicos?

PERTINENCIA DE SOLICITUD DE RADIOGRAFÍAS: Total de historias auditadas 50.
Calificaciones:

%	NOVIEMBRE 2023	DICIEMBRE 2023
Porcentaje de pertinencia:	96	99
Porcentaje de no pertinencia:	4	1

- Persiste la falla del sistema de historias clínicas en el momento de guardar debidamente el registro del examen físico realizado por parte del personal médico, lo que no permite un adecuado análisis para la auditoría, dándole el beneficio a la parte solicitante.
- Para el mes de diciembre de 2023 se presenta un leve aumento en el porcentaje de pertinencia de solicitudes de estudios radiológicos desde el servicio de urgencias pasando del 96% obtenido en el mes de noviembre 2023 al 99% actual.
- Se recibe un total de N°50 historias clínicas para ser auditadas, de las cuales 49 de ellas cumplen con criterios para ser auditadas.
- Para el mes de diciembre del 2023 se puede determinar que los estudios más solicitados y en su orden son radiografía de tórax en N°14, seguido de radiografía de tobillo y mano en N°9 y cadera en N°6.

Los hallazgos de la no pertinencia se explican a continuación:

Powered by CamScanner

- N°1 Rx de mano no pertinente: Describen cuadro clínico de 2 meses de evolución de trauma por aplastamiento del cuarto dedo de mano derecha con martillo, sin ningún hallazgo relevante durante la valoración. Se considera por el tiempo de evolución y hallazgos solicitud no pertinente desde el área de urgencias.

PERTINENCIA DE SOLICITUD DE REMISIONES: Total de historias auditadas 39.
Calificaciones:

%	NOVIEMBRE 2023	DICIEMBRE 2023
Porcentaje de pertinencia:	100	100
Porcentaje de no pertinencia:	0	0

- Se recibe un total de N°39 historias clínicas para ser auditadas y posterior a realizar la correspondiente revisión de ellas se considera que el 100% cumple con los criterios para ser auditadas.
- Se observa con relación al mes previo que la calificación de se mantiene en el mes actual en un 100%.
- Se puede observar que las especialidades con mayor número de remisiones son en su orden cirugía general con N°10, seguido de ortopedia con N°8 y por último medicina interna con N°7.

3. Por parte de la coordinación médica se socializa al equipo de médicos la creación de usuarios para el ingreso al aula virtual institucional por parte del área de sistemas.
4. Se extiende invitación al equipo de profesionales a realizar un adecuado y completo diligenciamiento de la historia clínica teniendo en cuenta la importancia medica y legal que tiene este documento; así como, la importancia de la congruencia de los datos durante el diligenciamiento de esta.
5. Se recuerda al equipo médico en la importancia del uso completo de los elementos de protección personal, uso de bata blanca debidamente abotonada y mantener el cabello debidamente recogido en el personal medico femenino; también, se recuerda la importancia de la prestación oportuna, eficaz y eficiente de la atención de salud a los pacientes en cada uno de los servicios ofrecidos por la institución.
6. Se recuerda al equipo de médicos de la institución la importancia de la adecuada adherencia a las diferentes actividades programas según cronograma mensual de turnos, principalmente en la puntualidad durante la entrega y recibo de turno en el servicio de urgencias; así como, realizar en el horario establecido según protocolo institucional de ronda médica, las notas de evolución medica en los servicios de observación de urgencias y hospitalización.
7. Se socializa al equipo medico la disponibilidad de los fármacos solicitados en el nuevo plan adquisitivo anual, para el inicio de su respectiva formulación.
8. Se recuerda al equipo de médicos de la E.S.E en la obligación ética y legal en la realización de las valoraciones médicos legales – sexológicos, aclarando que estas son responsabilidad no solo de los médicos que prestan el servicio social obligatorio; si no, según la legislación nacional de todo medico de oficio.
9. Se culmina reunión del comité siendo las 09:00 horas sin ningún percance mayor. Se convoca a nueva reunión para el 02 de febrero del 2024 a las 07:10 horas, con socialización de GPC prevención y detección

Powered by CamScanner

temprana de las alteraciones del embarazo – CONTROL PRENATAL a cargo de la Dra. Camila Andrea Ramírez Cataño.

COMPROMISOS:

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Uso adecuado de los elementos de protección personal	**Médicos**	

Los Asistentes a esta reunión firman en el formato de Asistencia No.03

Fecha y hora de la próxima reunión: 02/02/2024 a las 07:10 horas

Realizado por:

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

Firma

Nombre: Yennyfer Robayo Leal

Aprobado por:

Firma

Nombre:

Powered by CamScanner

7:46 78%

Información de la llamada

Personas | Información | Actividades



COORDINACIÓN
Anfitrión de la reunión

Bryan Garcia

CAMILA DIAZ

Camila Ramirez

Catalina Maria Moreno...

cird (HECTOR J. VALBUENA S)

Cristian Cespedes

Fernando Almonacid R...

Juan Alejandro Rodrig...

Miguel Garzon

Myke Gomez Alvarez

YENNYFER ROBAYO L...

YENNYFER ROBAYO L...

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	Dr. Hector Valbuena Dra. Camila Ruiñez Dra. Robayo.	26/01/2024	07:20	09:00	03

Tema:	-Avances mensuales de los programas institucionales de PyP mes de Enero/24 -Resultados de auditoria de HC programas PyP, Pertinencia solicitud ginecologia, RX y Revisiones desde URG Dicubre/23 -VARIOS.
Objetivo:	→ Socializar al equipo medico de la E.S.E los avances mensuales de los programas de PyP; así como, resultados de auditoria de HC y pertinencia en URG de diciembre/23

Seleccione:	Instrucción:	Capacitación:	Reunión: ✓	si es Reunión No. De Acta: 03

No.	No. Documento	Nombres y Apellidos	Cargo	Firma
1	1076623964	Bryan A Garcia Garcia	Medico	
2	1018488973	Cecilia Andrea Diaz C.	Medico	
3	1032451657	Camila Ruiñez Duarte	Medico	
4	1072717581	Catalina Maria Moreno T.	Medico SSO	
5	1032472357	Hector Javier Valbuena S	Medico	
6	1018455875	Cristian M. Ospetes B.	Medico SSO	
7	8042 1389	Julio Fernando Altamirand R.	Medico	
8	1065573047	Juan Alejandro Rodriguez B.	Medico	
9	1013586368	Miguel Andres Orzón C.	Medico	
10	1075666483	Mayke Gomez Saldaña	Medico	
11	1018437999	Yennyffer Robayo Leal	coord. Medico	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Powered by CamScanner

PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL ENERO 2024



- Yennyfer Robayo Leal
- Médico General UAN. Esp. GISS UR
- E.S.E Hospital Nuestra Señora del Carmen de Tabio.

1

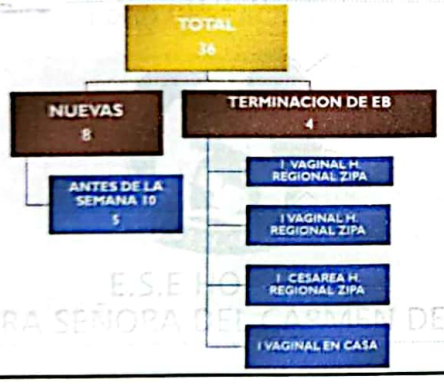
RECURSO HUMANO



- Md. Ginecólogo: Dr. Guillermo Pardo
- Nutricionista: Marcela Gómez
- Odontología: Tania Fernández
- Psicología: Andrea Camacho
- Trabajo Social: Paula Ortiz – Laura Chisco
- Jefe De Enfermería: Nathalia Rojas
- Líder Plan Pingüino: Diana Chaves
- Md. General: Dra. Yennyfer Robayo Leal

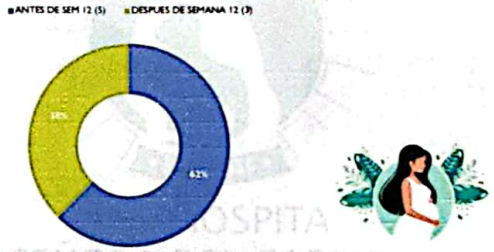
2

POBLACIÓN DE GESTANTES



3

¿EDAD GESTACIONAL DURANTE LA CAPTACIÓN AL PROGRAMA?



4

CLASIFICACIÓN DE RIESGO OBSTETRICO

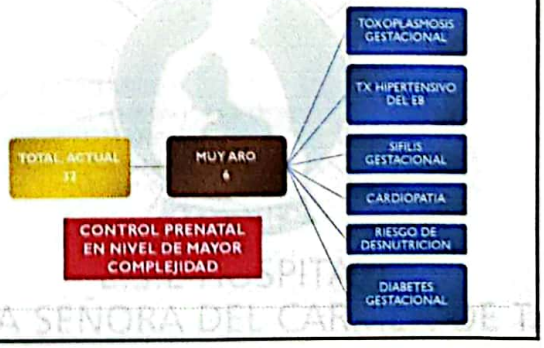
32 GESTANTES

Riesgo Tromboembólico	Riesgo Psicosocial	Riesgo Obstétrico
1	18	31

- ANT PERSONAL DE PREECLAMPSIA
- ANT PARTO PRETERMINO
- EDAD MATERNA
- TOXOPLASMOSIS GESTACIONAL
- PERIODO INTERGENESICO
- MULTIPARIDAD
- ANT ABORTO
- AMENAZA DE ABORTO EN I TRIMESTRE
- SIFILIS GESTACIONAL
- PRIMIPATERNIDAD
- ANT CICATRIZ UTERINA
- IVU RECURRENTE
- ESTADO NUTRICIONAL PARA LA EDAD
- GESTACONAL
- HIPOTIROIDISMO GESTACIONAL
- CARDIOPATIA
- TRASTORNO HIPERTENSIVO DEL EB
- DIABESTE GESTACIONAL
- TX DE ANSIEDAD Y DEPRESION

5

ALTO RIESGO OBSTETRICO

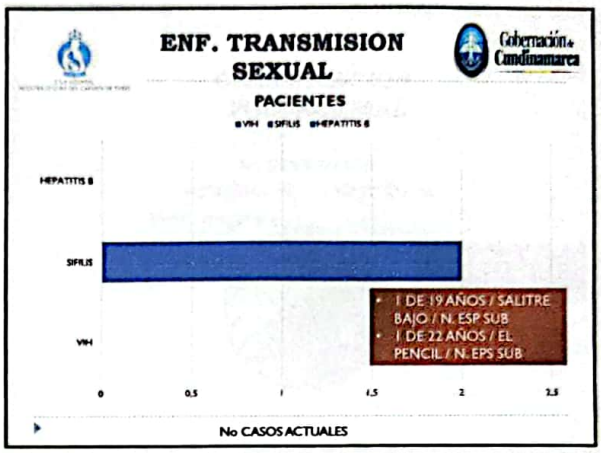


6

Powered by CamScanner



7



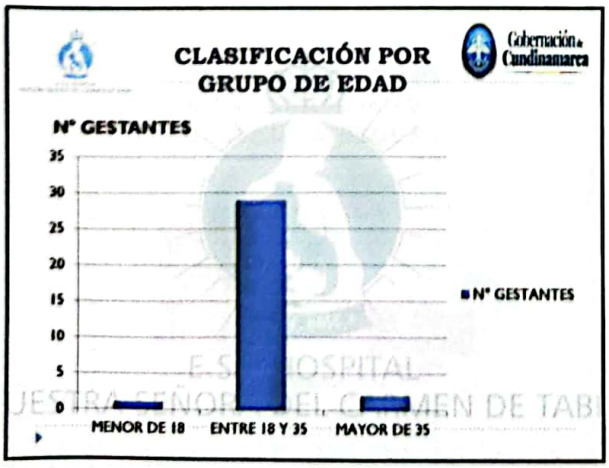
8



9



10



11



12

Powered by CamScanner

DISTRIBUCIÓN RURAL / URBANA



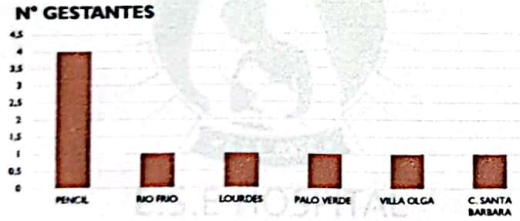
13

CLASIFICACIÓN POBLACIONAL



14

DISTRIBUCION GESTANTES MIGRANTES VENEZOLANAS



15

VINCULACIÓN AL SIST. SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



16

ASISTENCIA A CURSO DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD SEGURA



17

DIFICULTADES

- Se ha presentado una mejoría en la adherencia en el esquema de vacunación perinatal.
- Continúa pendiente esquema de vacunación contra COVID 19.
- Dificultades en trámites de autorización con múltiples barreras por parte de las aseguradoras. (Persona encargada de N. EPS estuvo en vacaciones en diciembre y enero)
- No realización de ecografías obstétricas y/o valoraciones por Md materno fetal por dificultades en transporte y/o económico por parte de las gestantes.
- Limitación en la oportunidad de citas por nutrición y ginecoobstetricia.
- No se realiza adecuadamente ecografía de detalle anatómico en la E.S.E
- Algunas de las empresas en donde laboran no dan permisos para asistir a cada actividad del control prenatal.
- Poca asistencia al curso de maternidad y paternidad segura.
- PRACTICAS ANCESTRALES – POBLACIÓN GUAJIRA

18

Powered by CamScanner

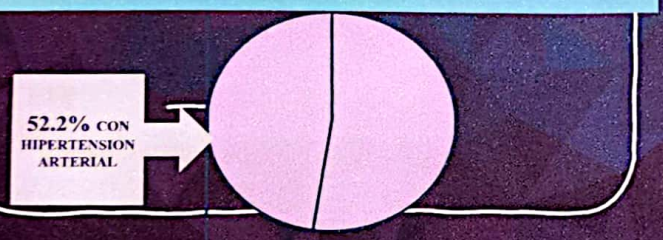
EL PORCENTAJE DE ADHERENCIA A TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO AUMENTO EN

EN 3.4% A EXPENSAS DE COMPLICACIONES EN LA MAYORIA DE LOS CASOS

PROGRAMA CRONICOS HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO

DRA CAMILA IVONNE RAMIREZ DUARTE

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 LOS CUALES DISMINUYERON COMPORTAMIENTO DE HIPERTENSION ARTERIAL PARA FINALES DE 2023 Y AUMENTO POSTERIORMENTE EN ENERO DE 2023 CON MAS CAPTACION DE CRONICOS DE NUEVA EPS



MESES A EVALUAR DICIEMBRE DE 2023 A ENERO DE 2024

DRA CAMILA IVONNE RAMIREZ DUARTE

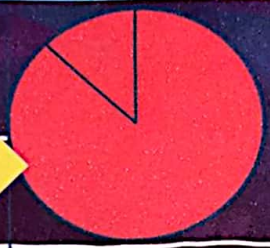
DATO REELEVANTE CAPTACION DE 7 PACIENTES DE IPS CLINICA CHIA SECCIONAL TENJO QUE SOLICITARON TRASLADO A NUESTRA INSTITUCION Y CONTINUAN EN ASISTENCIA EN SEGUIMIENTO

HALLAZGO REELEVANTE POR AJUSTE EN POBLACION SE HALLA EN NOTABLE DISMINUSION EN CONSULTA DE DICIEMBRE Y AUMENTO EN UN 5.6% EN ENERO DE 2024 CON UN AUMENTO SIGNIFICATIVO PARA LA MUESTRA HABITUAL

Powered by CamScanner

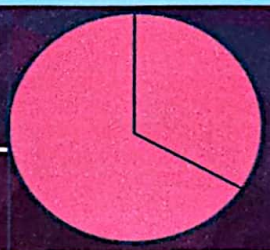
SE HALLA DIFICULTAD EN EJECUCION DE TRATAMIENTO POR DIFICULTAD POR ALGUNAS EPS DE DISPENSACION DE MEDICACION PARA TRATAMIENTO DE NEUROPATIA DIABETICA Y REGULAR-MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN EL 2.1% DE LOS CASOS

2 CASOS ESPECIALES CON INDICACION DE SEMAGLUTIDA CON NEGACION A LA MISMA POR EPS COMPENSAR SIN VALORACION AUN POR ESPECIALIDAD



1% DIABETES MELLITUS TIPO 1 Y DEL 42% CERCA DEL 28% CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES ESTABLECIDAS O A DESCARTAR

42% CON DIABETES MELLITUS



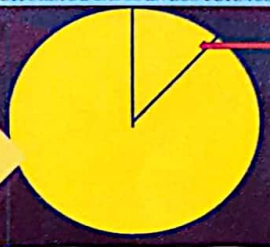
CASOS A EXPONER :

JOSE VICENTE GONZALEZ CC 80405622
Y OTROS DOS CASOS A COMENTAR DE PACIENTE DE INDICACION DE SEMAGLUTIDA CON NEGATIVA POR COMPENSAR

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 6 MESES.

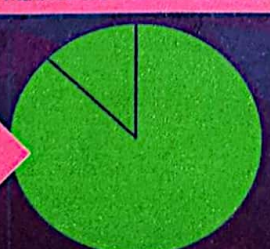
13%

DEL 42% CON DIABETES MELLITUS SE ESTIMA CERCA DEL 13% CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTUDIO



SE IDENTIFICA TAMBIEN HALLAZGOS COMPATIBLES CON GLAUCOMA, CATARATA Y 2 % COMPATIBLES CON DEGENERACION MACULAR Y/O DIAGNOSTICADA POR OFTALMOLOGIA EN TRATAMIENTO O EN ESTUDIO

CERCA DEL 38 % DEL TOTAL ENTRE HIPERTENSOS Y DIABETICOS CURSAN CON CAMBIOS EN FUNDOSCOPIA SUGESTIVOS DE POSIBLE RETINOPATIA

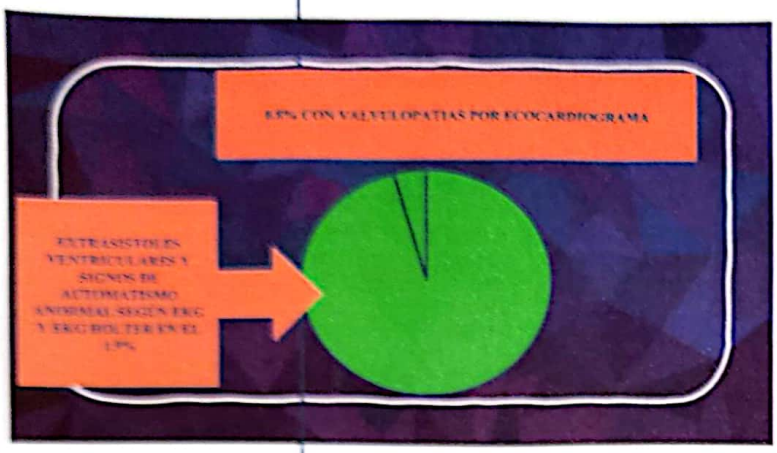


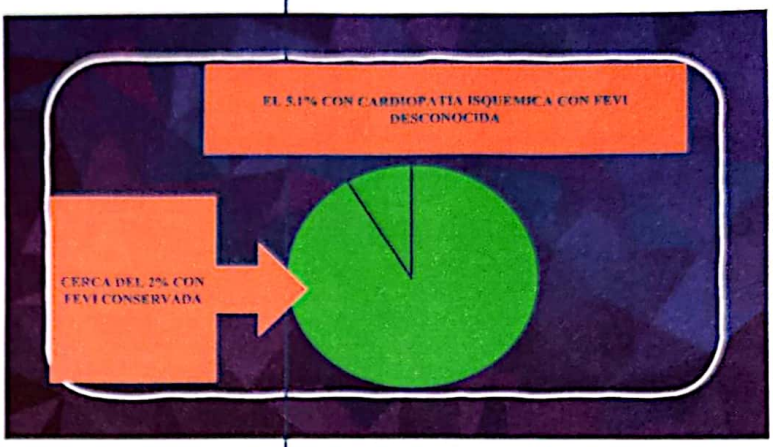
SE HALLA DIFICULTAD EN EJECUCION DE TRATAMIENTO POR DIFICULTAD POR ALGUNAS EPS DE DISPENSACION DE MEDICACION PARA TRATAMIENTO DE NEUROPATIA DIABETICA Y REGULAR-MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN EL 2.1% DE LOS CASOS

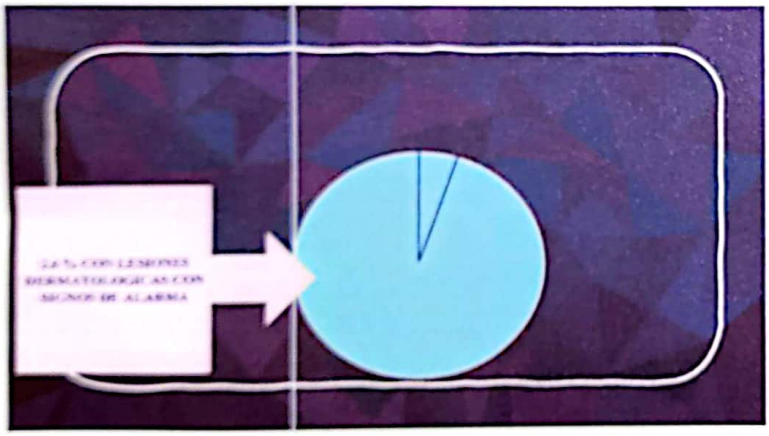
2.1 % CON NEUROPATIA DIABETICA POR HALLAZGOS CLINICOS Y MAL CONTROL GLICEMICO

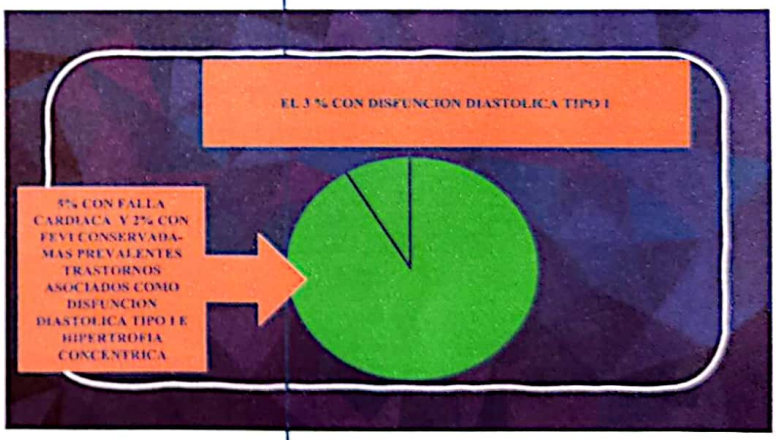


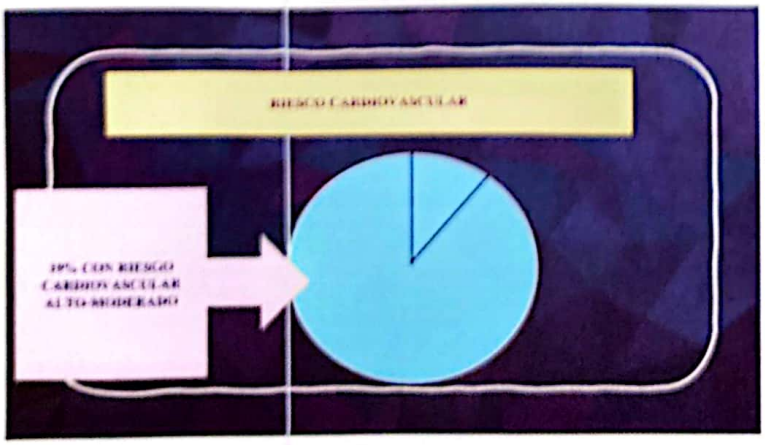
Powered by CamScanner

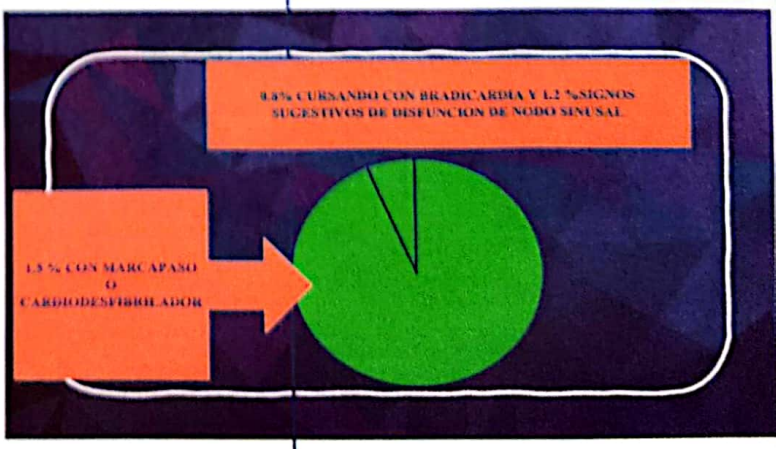






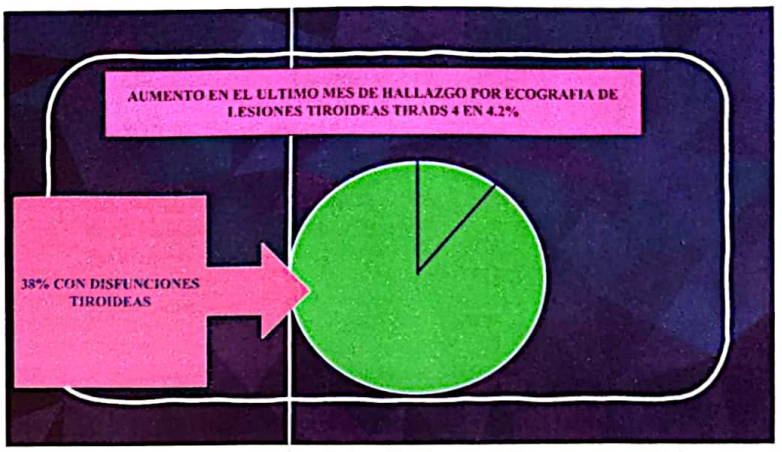


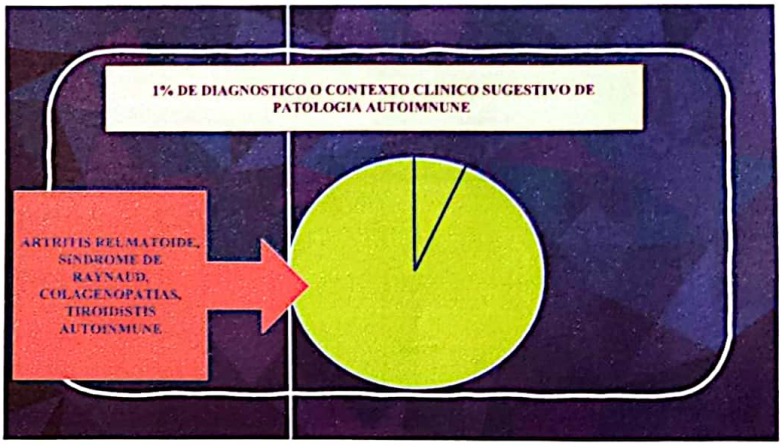




Powered by CamScanner

GRACIAS





1 PACIENTE IDENTIFICADO CON POSIBLE METASTASIS A TIROIDES, LLANDOSE EN MANEJO DE CA DE PROSTAT CON LEUPROLIDE, NODULO TIROIDEO TIRADS 4B

1 PACIENTE IDENTIFICADO DE COMPENSAR CON DIAGNOSTICO HACE MAS DE 1 AÑO DE LESION PROSTATICA CON SOSPECHA NEOPLASICA CON ORDEN POR UROLOGIA DE ENUCLEACION, CON RENOVACION DE ORDEN PARA CITA CON UROLOGIA PARA RENOVACION DE ORDEN QUIRURGICA

1 PACIENTE EN AUTORIZACION DE ORDEN PARA TOMA DE TMIZAJE DE ETS POR HALLAZGO DE CANDIDIASIS ESOFAGICA EN ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON SOSPECHA DE ETIOLOGIA EN INMUNOSUPRESION POR NEOPLASIA SIN ADHERENCIA

SEGUIMIENTO DE ADHERENCIA A TRATAMIENTO SIN REACCIONESADVERSAS EN 2 PACIENTES CON TBC EN TRATAMIENTO, EN 1 SOSPECHO TBC GENITOURINARIA PACIENTE DE TBC EN MANEJO CON LESION TIROIDES SOSPECHOSA CON BIOPSIA INDETERMINADA
1 PACIENTE EN SEGUIMIENTO IVU E COLI BLEE POSITIVA CON APARENTE RESOLUCION DE SINTOMAS EN MANEJO CON FOSFOMICINA

Powered by CamScanner

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

DR. HECTOR VALBUENA
LIDER CYD

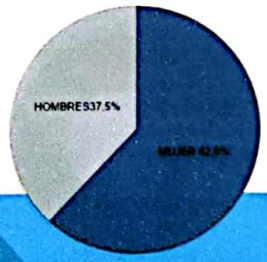
METODO

NUMERO DE POBLACION: 50 personas

Se dividió la población anterior entre:
Zonas demográficas
Sexo
Ciclo vital(ruta de atención especifica)
Tipo de vinculación
Tipo de contrato
Desviación estándar
Diagnósticos diferenciales

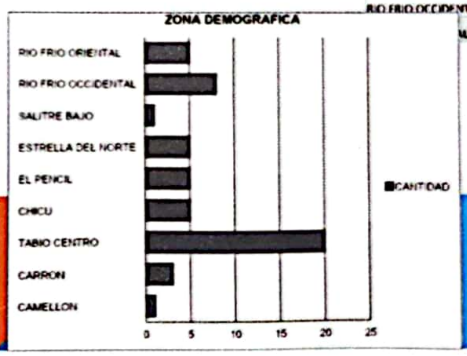
SEXO	Columna1
MUJER	31
HOMBRES	19

SEXO



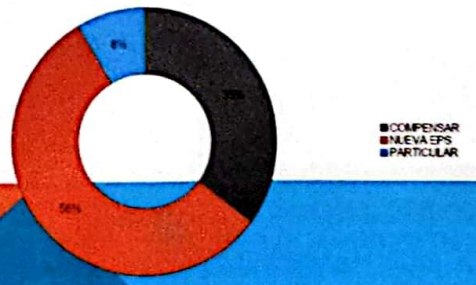
ZONA DEMOGRAFICA

VIVIENDA	CANTIDAD
CAMELLON	1
CARRON	3
TABIO CENTRO	28
CHICU	3
EL PENCIL	2
ESTRELLA DEL NORTE	5
SALITRE BAJO	1
RIO FRIO OCCIDENTAL	5
	2



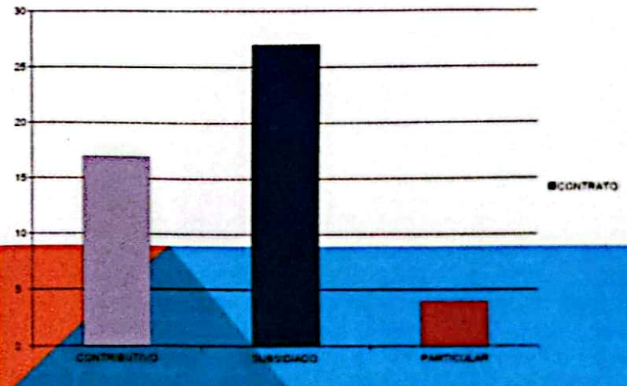
Columna1	SEGURIDAD SOCIAL
COMPENSAR	17
NUEVA EPS	29
PARTICULAR	4

SEGURIDAD SOCIAL



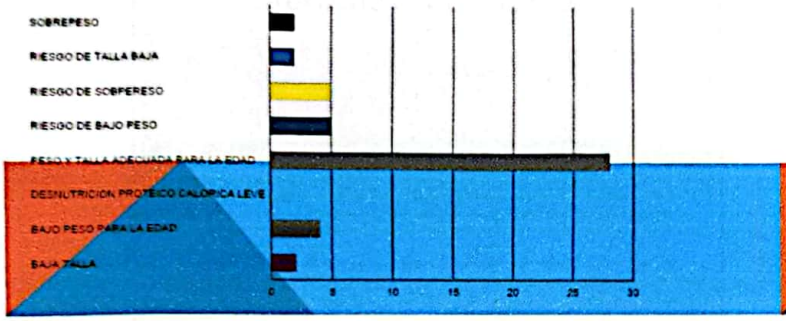
CONTRATO

Columna1	CONTRATO
CONTRIBUTIVO	17
SUBSIDIADO	29
PARTICULAR	4

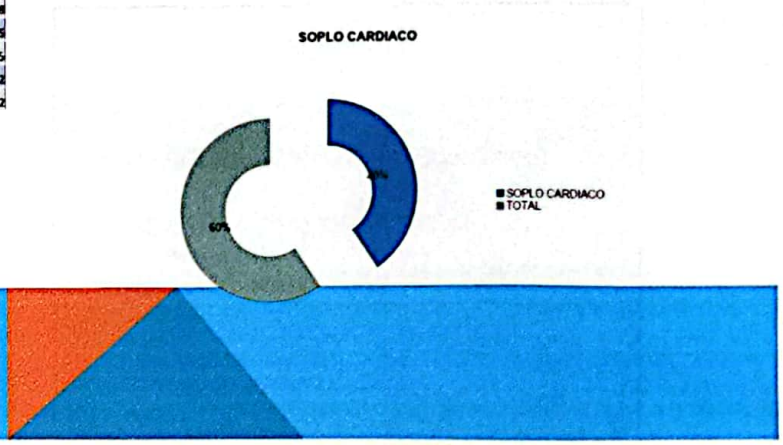


Powered by CamScanner

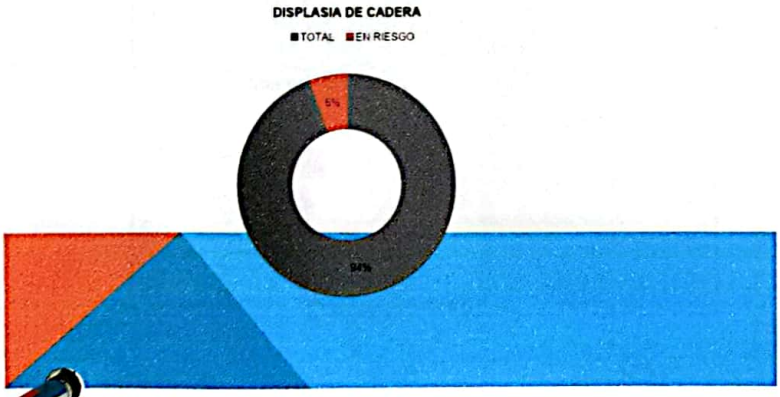
Columna1	DESVIACION ESTANDAR
BAJA TALLA	2
BAJO PESO PARA LA EDAD	4
DESNUTRICION PROTEICO CALORICA LEVE	0
PESO Y TALLA ADECUADA PARA LA EDAD	28
RIESGO DE BAJO PESO	5
RIESGO DE SOBPERESO	5
RIESGO DE TALLA BAJA	2
SOBREPESO	2



Columna1	SOPLO CARDIACO
SOPLO CARDIACO	34
TOTAL	50



Columna1	DISPLASIA DE CADERA
TOTAL	50
EN RIESGO	3



Powered by CamScanner

Tamizaje cáncer de seno

DR. HECTOR VALBUENA
LIDER CATALEYA

1

METODO

- ***NUMERO DE POBLACION: 48 personas***

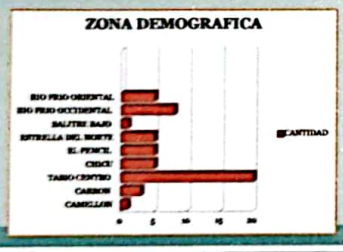
Se dividió la población anterior entre:

- Zonas demográficas
- Tipo de vinculación
- Tipo de contrato
- Dx de cancer
- Paciente con fx de riesgo

2

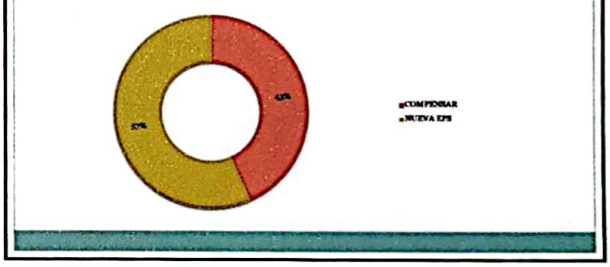
ZONA DEMOGRAFICA

VIVIENDA	CANTIDAD
CAMELLON	1
CARRON	1
TARRO CENTRO	20
CHICU	1
EL PEÑCIL	5
ESTRELLA DEL NORTE	5
SALITRE BAJO	1
RIO FRIO OCCIDENTAL	8
RIO FRIO ORIENTAL	2



3

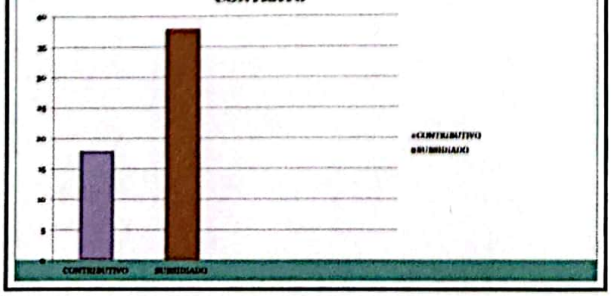
Columna1	SEGURIDAD SOCIAL
COMPENSAR	20
NUEVA EPS	28



4

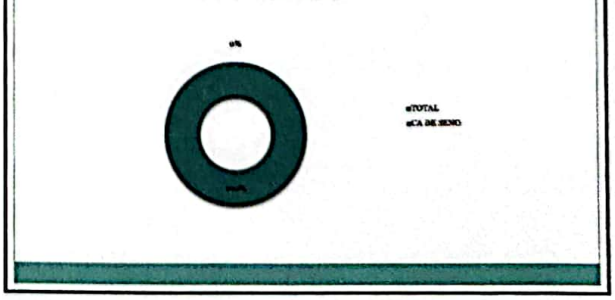
CONTRATO

Columna1	CONTRATO
CONTRIBUTIVO	18
SUBSIDIADO	30



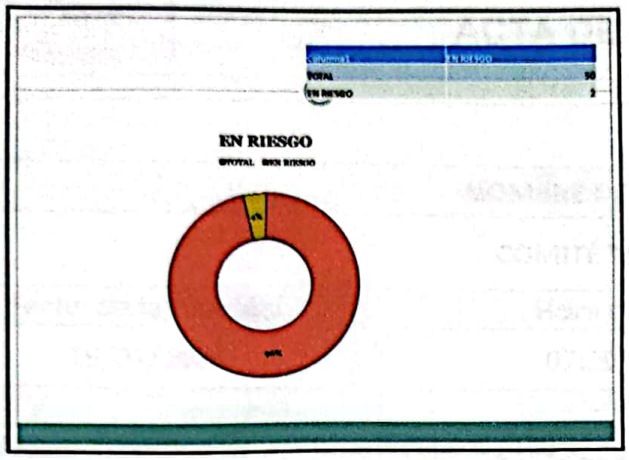
5

Columna1	CANCER DE SENO
TOTAL	48
CA DE SENO	0



6

Powered by CamScanner



7

Powered by CamScanner