

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                   |                |          |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |  |
|                                                                                                                                                           | REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES                                                                                                 |                |          |                                                                                     |
|                                                                                                                                                           | Código:                                                                                                                           | SDS-PYC-FT-044 | Versión: |                                                                                     |

Elaborado por: Nury S. Leguizamon Amaya /Revisado por: Alvaro A. Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo C.

Objetivo<sup>1</sup>: Realizar articulación con la Ruta de Enfermedades Huérfanas y Raras y la Ruta de Promoción y Mantenimiento de Salud Seguimiento Tamizajes Neonatales EHR.

#### DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: SDS-GF RIAS DIRECCION DE PROVISION DE SERVICIOS EN SALUD  
 Nombre: Ana Sofia Alonso Teléfono: 311 8478508 Correo electrónico: asalonso@saludcapital.gov.co  
 Lugar de la reunión: Virtual Teams  
 Fecha: 21.07.2025 Hora de inicio: 10:15 am Hora de Finalización: 11:05am

#### RESUMEN DE TEMAS TRATADOS <sup>2</sup>

Se abordó la situación actual del seguimiento a los tamizajes neonatales, resaltando la importancia de la detección temprana de enfermedades huérfanas en niños menores de cinco años.  
 Se identificó deficiencias en el proceso de seguimiento de resultados, así como la necesidad de estructurar de manera más adecuada dicho proceso.

Durante el encuentro, se socializó la lista de chequeo implementada en las instituciones de salud, cuyo objetivo es identificar las acciones de gestión en relación con los tamizajes establecidos en la normatividad vigente y el seguimiento que debe garantizarse.

Asimismo, se brindó claridad respecto a los seguimientos que se realizan en el marco de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud.

Se evidenció la necesidad de contactar a la especialista pediátrica, por lo cual se enviará su información de contacto próximamente.

Una vez tratado el tema central de la reunión, se dio por finalizado el espacio.

#### COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

| COMPROMISO                                     | RESPONSABLE<br>(Dependencia/Proceso/SDS) | FECHA          |
|------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------|
| Socializar contacto de especialista Pediátrica | Ana Maria Silva                          | Inmediatamente |

#### DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

| NOMBRE                 | CARGO                 | DEPENDENCIA/PROCESO | FIRMA |
|------------------------|-----------------------|---------------------|-------|
| Yohaira Olivia Pedraza | Referente RIAS Cáncer | SDS--DPSS           |       |

<sup>1</sup> El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

<sup>2</sup> Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD  
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES

Código:

SDS-PYC-FT-044

Versión:

2



Elaborado por: Nury S. Leguizamon Amaya /Revisado por: Alvaro A. Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo C.

LISTADO TEAMS

Participantes

Escribe un nombre

Compartir invitación

En esta reunión (5)

Silenciar a todos

PO

Yohaira Olivia, Pedraza Gutierrez

Ana Maria, Silva Puerto

Ana Sofia, Alonso Romero

Organizador

FS

Fireflies.ai Notetaker Ana Sof (No comprobado)

RN

read.ai meeting notes (No comprobado)

ESP  
LAA

10:40 a. m.  
21/07/2025

|                                                     |                  |                                                                                                                                                                                                 |        |                       |
|-----------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------|
| REFERENTE SDS                                       | Ana Sofia Alonso |                                                                                                                                                                                                 | CARGO: | Referente EHR<br>DPSS |
| Servicio                                            | Nº               | MODO DE VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                            | SABE   | IPB                   |
| Tamizaje neonatal para la detección temprana de EHR | 1                | ¿Cuentan con documentos o fuente de información que incluyan los principales enfermedades hereditarias que se han detectado en la infancia mediante el tamizaje neonatal?                       |        | 1                     |
|                                                     | 2                | ¿Cuentan con información cuantitativa y cualitativa en los neonatos de 5 años con PPH que han sido atendidos en el 2024 y primer 6 meses de 2025?                                               |        | 1                     |
|                                                     | 4                | ¿Se han implementado (forma, procesamiento, y seguimiento) tamizajes neonatales?                                                                                                                |        | 0.5                   |
|                                                     | 5                | Metodología: ¿Protocolos de diagnóstico, y seguimiento de: ¿Gastroenteritis, ¿Integridad supratentorial, ¿Deficiencia de lactoferrina, ¿Fenilcetonuria, ¿Otros errores innatos del metabolismo? |        | 1                     |
|                                                     | 6                | Tamizaje auditivo: ¿Se realiza en el momento de nacimiento mediante emisiones otoacústicas o potenciales evocados auditivos?                                                                    |        | 1                     |
|                                                     | 7                | Tamizaje visual: ¿Retinopatía del prematuro: ¿Atrofia óptica congénita del glóbulos oculares?                                                                                                   |        | 1                     |
|                                                     | 8                | Tamizaje cardiológico: ¿Cardiopatías congénitas críticas mediante ecocardiograma?                                                                                                               |        | 1                     |
|                                                     | 9                | ¿Cuenta con el nivel de la cobertura de tamizaje neonatal?                                                                                                                                      |        | 1                     |
|                                                     | 10               | ¿El tamizaje se realiza entre las 24 y 72 horas de vida antes del egreso hospitalario?                                                                                                          |        | 1                     |
|                                                     | 11               | ¿El diagnóstico antes del primer mes de vida?                                                                                                                                                   |        | 1                     |
|                                                     | 12               | ¿El diagnóstico entre 4 y 6 meses de vida?                                                                                                                                                      |        | 1                     |
|                                                     | 13               | ¿El diagnóstico entre las 24 y 48 horas de vida antes del alta hospitalaria?                                                                                                                    |        | 1                     |
|                                                     | 14               | ¿Cuentan los siguientes indicadores?                                                                                                                                                            |        | 1                     |
|                                                     | 15               | ¿Existen los datos recolectados antes de las 72 horas?                                                                                                                                          |        | 1                     |

|                                                                                                                                                           |                                                                                                                                             |                |          |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                |          |  |
|                                                                                                                                                           | <p>REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES</p>                                                                                                    |                |          |                                                                                     |
|                                                                                                                                                           | Código:                                                                                                                                     | SDS-PYC-FT-044 | Versión: |                                                                                     |

Elaborado por: Nury S. Leguizamon Amaya /Revisado por: Alvaro A. Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo C.

|    | B  | C                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | D |
|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 27 | 13 | T cardiológico entre las 24 y 48 horas de vida, antes del alta hospitalaria                                                                                                                                                                                                                                 |   |
| 28 | 14 | Calculan los siguientes indicadores                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |
| 29 | 15 | Porcentaje de recién nacidos antes de las 72 horas                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
| 30 | 16 | Porcentaje de resultados entregados antes del control del recién nacido (5 a 8) días                                                                                                                                                                                                                        |   |
| 31 | 17 | Porcentaje de casos con confirmación diagnóstica iniciada antes de los 30 días ( Número de recién nacidos con resultado positivo en el tamizaje que iniciaron el proceso de confirmación diagnóstica antes de cumplir 30 días de vida/ total de recién nacidos con resultado positivo de tamizaje neonatal) |   |
| 32 | 18 | Se realiza seguimiento a la oportunidad teniendo en cuenta: - fecha de resultado del tamizaje, fecha de inicio del proceso diagnóstico y fecha de nacimiento.                                                                                                                                               |   |
| 33 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |