Tema: Orientación técnica tamizajes en condiciones crónicas acción de bienestar Cuídate, sé feliz

Dependencia	Proceso
SUBDIRECCIÓN DE DETERMINANTES EN SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA

Objetivo	Fecha: 28 de noviembre de 2025

Orientar al talento humano en salud del entorno comunitario, acción de bienestar “Cuídate, sé feliz” sobre la importancia, el objetivo y los conceptos técnicos con relación a la CCNT	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación (x) Acompañamiento ( )		
		Otro ( )		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Auditorio Principal SDS			
	Hora Inicio: 02:00 pm Hora Fin: 05:00 pm			
	Notas por: Paula Ramírez Barbosa			
	Próxima Reunión: Por confirmar			
	Quien cita: Claudia Ortega / Paula Ramírez			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza asistencia técnica dirigida al talento humano en salud del entorno comunitario, específicamente de la acción de bienestar “Cuídate, sé feliz” sobre la importancia, el objetivo y los conceptos técnicos con relación a las Condiciones Crónicas No Transmisibles (CCNT en adelante), especialmente en lo concerniente a los tamizajes.

Tamización en enfermedades cardiovasculares y metabólicas:

La referente distrital Paula Ramírez, presenta lo relacionado con la tamización en enfermedades cardiovasculares y metabólicas.

Se hace referencia a las enfermedades que componen el grupo de enfermedades cardiovasculares y metabólicas, como las enfermedades coronarias, el ACV, la falla cardiaca, las enfermedades hipertensivas, las enfermedades vasculares periféricas, las arritmias.

- Tamizaje de riesgo cardiovascular:

Se comenta como la tamización cardiovascular de la OMS se enmarca en la estrategia HEARTS:



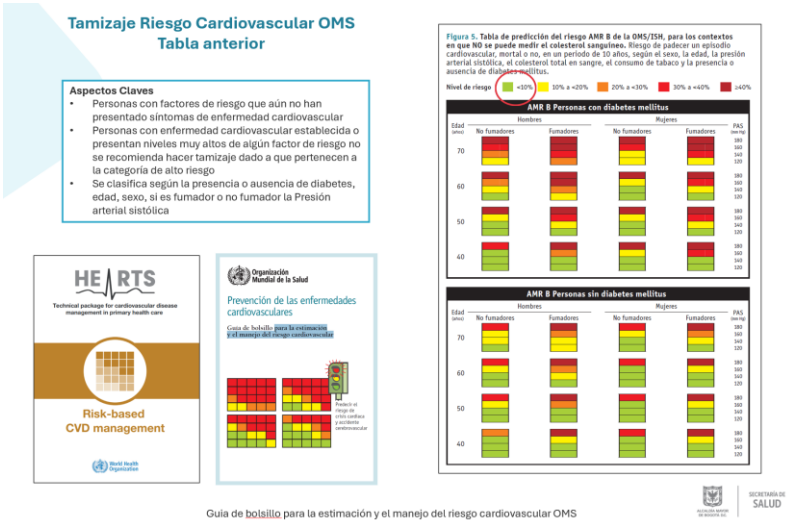
En entornos comunitarios y de espacio público, la literatura recomienda el uso de la versión no basada en laboratorio de las Tablas de Riesgo Cardiovascular de la Organización Mundial de la Salud (OMS), que emplea variables como edad, sexo, presión arterial sistólica, tabaquismo e índice de masa corporal, sin necesidad de colesterol sérico ni glucemia, lo que la hace especialmente adecuada en contextos con recursos limitados o en campañas comunitarias de tamizaje

Para estimar el riesgo cardiovascular entonces es necesario realizar:
Toma de medidas antropométricas (peso y talla) para calcular el Índice de Masa Corporal (IMC).
Toma estandarizada de la presión arterial, específicamente el dato de la presión arterial sistólica.
La siguiente información: sexo, edad, tabaquismo.

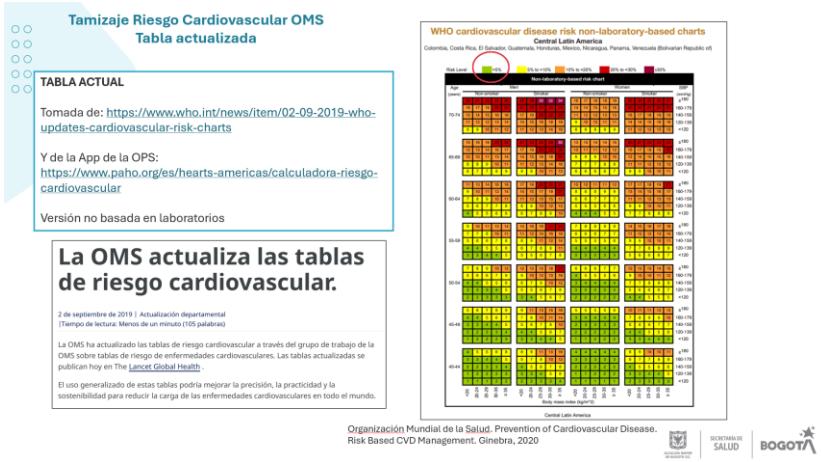
Las Tablas de Riesgo Cardiovascular de la OMS están diseñadas para aplicarse en personas de 40 a 75 años sin antecedentes de enfermedad cardiovascular (infarto, ACV, angina, insuficiencia cardíaca, entre otros).

Explica la tabla de estratificación de riesgo cardiovascular de la OMS para Colombia y las variables que incluye:

Se hace mención a la **versión anterior:**



Y la actualización que realizó la OMS **(versión actual)**:



Con respecto a este tamizaje existen dudas sobre la nueva versión se explican los cambios que se dieron, especialmente que este tamizaje ya no empieza en <10% sino en <5%, quedando así:

- Bajo <5% (verde)
- Moderado 5% a <10% (amarillo)
- Alto: 10% a <20% (naranja)
- Muy alto 20% a <30% (rojo)
- Crítico o extremadamente alto ≥30% (marrón)

La diferencia se debe principalmente a una adaptación metodológica y operativa que la OPS hizo para uso programático en salud pública en las Américas. Lo anterior, tuvo la intensión de considerar el nivel moderado con un porcentaje menor para efectuar una mayor sensibilidad en la necesidad de intervenciones preventivas tempranas.

Con respecto a la edad las Tablas de Estratificación de Riesgo Cardiovascular de la OMS están diseñadas para aplicarse en personas de 40 a 75 años sin antecedentes de enfermedad cardiovascular (tanto en su versión anterior como en la actual).

No incluye a personas menores de 40 años principalmente porque la estimación del riesgo absoluto a 10 años en este grupo etario es muy baja, incluso en presencia de factores de riesgo significativos. Esto se debe a que la incidencia de eventos cardiovasculares en adultos jóvenes es muy baja, lo que limita la capacidad de los modelos para discriminar adecuadamente el riesgo y, por ende, la utilidad clínica de la estratificación en este rango de edad.

Sin embargo, debido a que en orientaciones técnicas pasadas las equipos manifestaron que muchas de las personas atendidas en los puntos son menores de 40 años o mayores de 75 años, se realizó una mesa con la Liga Colombiana contra el Infarto y la hipertensión para definir si realizar o no la tamización en dichas edades, ya se había comentando lo anterior en matriz de precisiones y se menciona nuevamente en esta orientación.

Concluyendose que aunque los adultos jóvenes con factores de riesgo pueden tener un riesgo

absoluto bajo a 10 años, su riesgo acumulado o de por vida puede ser considerablemente mayor, por ello en la práctica se aceptan las siguientes aproximaciones:

• En personas menores de 40 años, puede estimarse el riesgo aproximando la edad a 40 años, siempre y cuando se **explique explícitamente** a la persona que la herramienta fue diseñada y validada para población ≥40 años.
• En este grupo se recomienda interpretar el resultado con cautela para evitar sobreestimar el riesgo y generar alarma innecesaria.
• Cuando el resultado sugiera riesgo alto o mayor, la persona debe ser canalizada, considerando que probablemente existen otros factores de riesgo distintos a la edad que explican dicho resultado, y se deberá complementar la valoración con escalas institucionales (p. ej., PREVENT, Framingham 30 años, Healthy Heart Score, PDAY entre otras), explicar que el resultado de dichas pruebas puede diferir del obtenido en el punto de tamización.
• Desde la perspectiva de análisis poblacional de la SDS y las subredes, se sugiere considerar a las personas menores de 40 años como una **cohorte diferenciada** y de seguimiento específico.

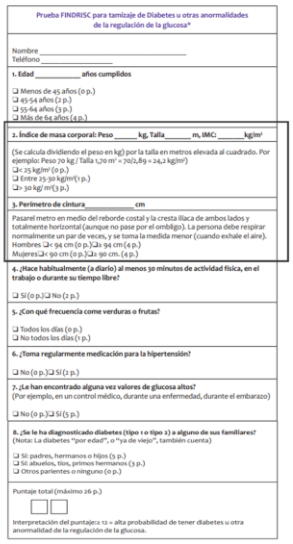
En personas mayores de 75 años, se puede aproximar la edad máxima de la tabla a 75 años. En este grupo etario, en general debe asumirse que el riesgo cardiovascular es alto o muy alto, y es probable que la estimación de la tabla se acerque al riesgo real, dada la acumulación de factores de riesgo relacionados con la edad.

Con relación a las personas con antecedentes personales o familiares de enfermedad cardiovascular mayor (infarto agudo de miocardio, enfermedad cerebrovascular, angina, enfermedad vascular periférica u otros eventos vasculares mayores) se aclara que el riesgo debe considerarse, por definición, alto o muy alto, independientemente del valor que arroje la tabla en el punto de tamización. En estos casos es factible aplicar la escala como herramienta educativa, pero el mensaje a la persona debe ser claro: el antecedente cardiovascular por sí mismo ya la ubica en un nivel de riesgo elevado y requiere controles médicos periódicos y adherencia estricta a las recomendaciones farmacológicas y no farmacológicas.
El mismo criterio aplica para personas con enfermedad renal crónica, aquellas en manejo farmacológico por dislipidemia (incluyendo uso de estatinas u otros hipolipemiantes) y para personas con diagnóstico de diabetes mellitus en tratamiento médico, especialmente con uso de insulina. En todos estos grupos la tamización puede realizarse, pero la interpretación debe enfatizar que la presencia de estas condiciones sitúa a la persona en una categoría de alto riesgo, incluso si la tabla mostrara un valor diferente, y que por tanto debe encontrarse vinculada a seguimiento médico y programas de gestión del riesgo cardiovascular.

Se llega a consenso que por el momento y hasta que los equipos cuenten con el aplicativo actualizado y las fichas seguirán usando la versión anterior.

- Tamizaje de diabetes:

Se comenta como la escala validada para el país e indicada según la Resolución 3280 de 2018 y la GPC colombiana para el manejo de diabetes en el país es la Finnish Diabetes Risk Score- Findrisc, se menciona cuáles son las preguntas que lo componen y como se interpreta según su resultado:



Prueba FINDRISC para tamizaje de Diabetes u otras anormalidades de la regulación de la glucosa*

Nombre _____
Teléfono _____

1. Edad _____ años cumplidos
❑ Menos de 45 años (0 p.)
❑ 45-54 años (2 p.)
❑ 55-64 años (3 p.)
❑ Más de 64 años (4 p.)

2. Índice de masa corporal: Peso _____ kg, Talla _____ m, IMC _____ kg/m²
(Se calcula dividiendo el peso en kg) por la talla en metros elevada al cuadrado. Por ejemplo: Peso 70 kg / Talla 1,70 m² = 70/2,89 = 24,2 kg/m²)
❑< 25 kg/m² (0 p.)
❑ Entre 25-30 kg/m²(1 p.)
❑> 30 kg/ m²(3 p.)

3. Perímetro de cintura _____ cm
Pasarel metro en medio del reborde costal y la cresta ilíaca de ambos lados y totalmente horizontal (aunque no pase por el ombligo). La persona debe respirar normalmente un par de veces, y se toma la medida menor (cuando exhale el aire).
Hombres ❑< 94 cm (0 p.)❑≥ 94 cm (4 p.)
Mujeres❑< 90 cm (0 p.)❑≥ 90 cm. (4 p.)

4. ¿Hace habitualmente (a diario) al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo o durante su tiempo libre?
❑ Sí (0 p.)❑ No (2 p.)

5. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?
❑ Todos los días (0 p.)
❑ No todos los días (1 p.)

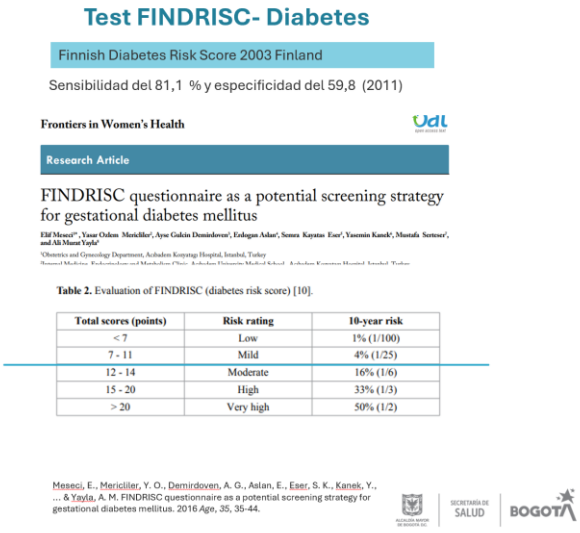
6. ¿Toma regularmente medicación para la hipertensión?
❑ No (0 p.)❑ Sí (2 p.)

7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos? (Por ejemplo, en un control médico, durante una enfermedad, durante el embarazo)
❑ No (0 p.)❑ Sí (5 p.)

8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares? (Nota: La diabetes "por edad", o "ya de viejo", también cuenta)
❑ Sí: padres, hermanos o Hijos (5 p.)
❑ Sí: abuelos, tíos, primos hermanos (3 p.)
❑ Otros parientes o ninguno (0 p.)

Puntaje total (máximo 26 p.) ❑❑

Interpretación del puntaje: ≥ 12 = alta probabilidad de tener diabetes u otra anormalidad de la regulación de la glucosa.



Test FINDRISC- Diabetes

Finnish Diabetes Risk Score 2003 Finland

Sensibilidad del 81,1 % y especificidad del 59,8 (2011)

Frontiers in Women's Health

Research Article

FINDRISC questionnaire as a potential screening strategy for gestational diabetes mellitus

Elif Meseci[1], Yasar Ozlem Mericliler[1], Ayse Gulcin Demirdoven[1], Erdogan Aslan[1], Sonra Kayatas Eser[1], Yasemin Kasek[1], Mustafa Sertesen[1], and Ali Murat Yayla[2]

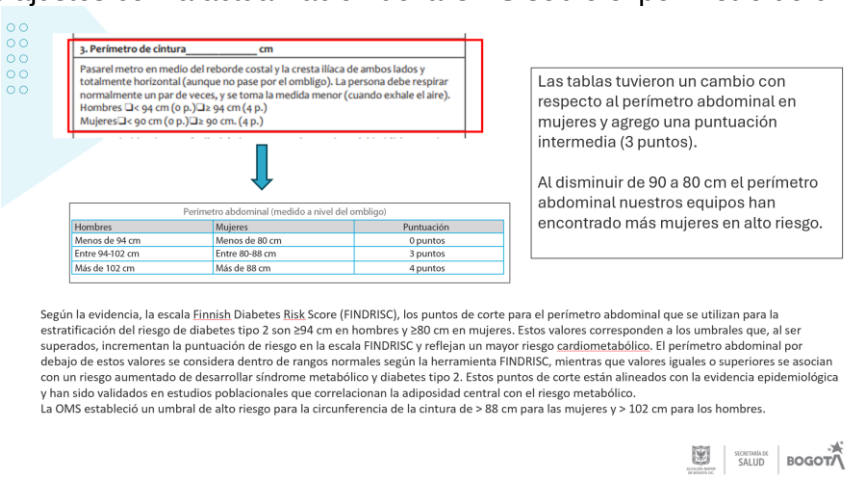
[1]Obstetrics and Gynecology Department, Acibadem Kosuytap Hospital, Istanbul, Turkey

Table 2. Evaluation of FINDRISC (diabetes risk score) [10].

Total scores (points)	Risk rating	10-year risk
< 7	Low	1% (1/100)
7 - 11	Mild	4% (1/25)
12 - 14	Moderate	16% (1/6)
15 - 20	High	33% (1/3)
> 20	Very high	50% (1/2)

Meseci, E., Mericliler, Y. O., Demirdoven, A. G., Aslan, E., Eser, S. K., Kanek, Y., ... & Yayla, A. M. FINDRISC questionnaire as a potential screening strategy for gestational diabetes mellitus. 2016 *Age*, *35*, 35-44.

Se mencionan los ajustes con la actualización de la OMS sobre el perímetro de cintura:



3. Perímetro de cintura _____ cm

Pasarel metro en medio del reborde costal y la cresta ilíaca de ambos lados y totalmente horizontal (aunque no pase por el ombligo). La persona debe respirar normalmente un par de veces, y se toma la medida menor (cuando exhale el aire).
Hombres ❑< 94 cm (0 p.)❑≥ 94 cm (4 p.)
Mujeres❑< 90 cm (0 p.)❑≥ 90 cm. (4 p.)

Perímetro abdominal (medido a nivel del ombligo)

Hombres	Mujeres	Puntuación
Menos de 94 cm	Menos de 80 cm	0 puntos
Entre 94-102 cm	Entre 80-88 cm	3 puntos
Más de 102 cm	Más de 88 cm	4 puntos

Las tablas tuvieron un cambio con respecto al perímetro abdominal en mujeres y agrego una puntuación intermedia (3 puntos).

Al disminuir de 90 a 80 cm el perímetro abdominal nuestros equipos han encontrado más mujeres en alto riesgo.

Según la evidencia, la escala Finnish Diabetes Risk Score (FINDRISC), los puntos de corte para el perímetro abdominal que se utilizan para la estratificación del riesgo de diabetes tipo 2 son ≥94 cm en hombres y ≥80 cm en mujeres. Estos valores corresponden a los umbrales que, al ser superados, incrementan la puntuación de riesgo en la escala FINDRISC y reflejan un mayor riesgo cardiometabólico. El perímetro abdominal por debajo de estos valores se considera dentro de rangos normales según la herramienta FINDRISC, mientras que valores iguales o superiores se asocian con un riesgo aumentado de desarrollar síndrome metabólico y diabetes tipo 2. Estos puntos de corte están alineados con la evidencia epidemiológica y han sido validados en estudios poblacionales que correlacionan la adiposidad central con el riesgo metabólico.
La OMS estableció un umbral de alto riesgo para la circunferencia de la cintura de > 88 cm para las mujeres y > 102 cm para los hombres.

En contextos de salud pública y en escenarios comunitarios, sin acceso a pruebas de laboratorio, la herramienta más recomendada y validada internacionalmente para estimar el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 a 10 años es el Finnish Diabetes Risk Score (FINDRISC).

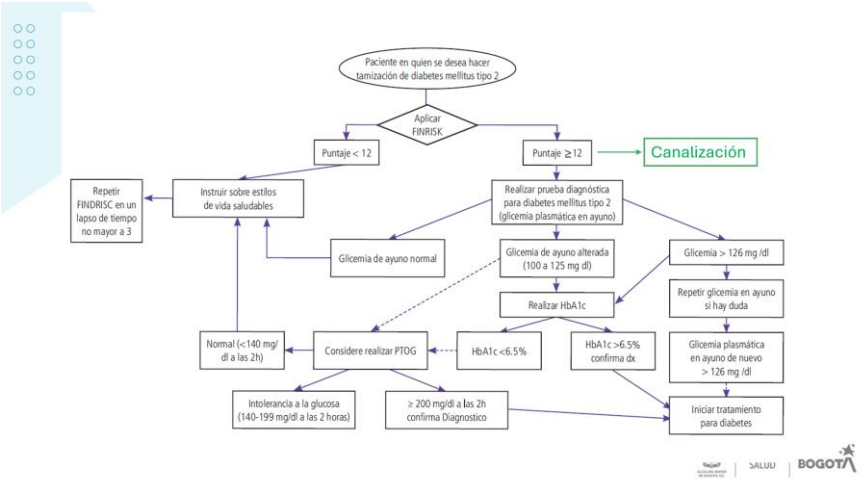
La población objeto de la prueba FINDRISC (Finnish Diabetes Risk Score) son personas adultas de 18 años o más, aunque la mayor utilidad clínica y validación se ha realizado en adultos de mediana edad y mayores. Se realiza a personas sin diagnóstico previo de diabetes (1 y 2), con el fin de identificar riesgo de desarrollar diabetes en los próximos 10 años.

De acuerdo con la GPC colombiana para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de la diabetes mellitus tipo 2 en la población mayor de 18 años y las recomendaciones internacionales los resultados de la prueba se expresan como una puntuación total (rango habitual: 0-26 puntos) y se categorizan así:

- Bajo riesgo: <7 puntos (riesgo menor al 1%)
- Riesgo ligeramente elevado: 7-11 puntos (riesgo entre 1 y 4%)
- Riesgo moderado: 12-14 puntos (riesgo cercano al 17%)

• Riesgo alto: 15-20 puntos (riesgo cercano al 33%)
• Riesgo muy alto: >20 puntos (riesgo cercano al 50%).

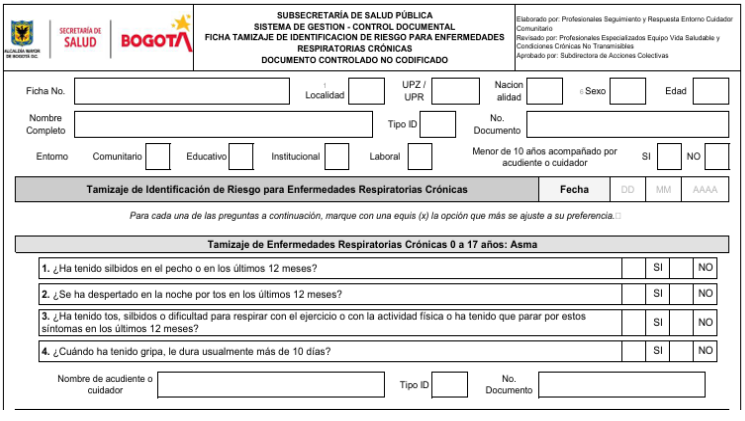
La GPC colombiana de diabetes incluye el siguiente algoritmo:



Igualmente se aclara que por el momento y hasta que los equipos cuenten con el aplicativo actualizado y las fichas seguirán usando la versión anterior. En el aplicativo se incluirá una opción de "no aplica" para las personas que ya tienen diagnóstico y manejo de diabetes y por ende no requieren de tamización.

<u>Salud respiratoria:</u>

Sobre la tamización se menciona que el año pasado la referente distrital incluyo una ficha con tres tipos de tamizaje diferenciados por grupos de edad:



SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
SISTEMA DE GESTION - CONTROL DOCUMENTAL
FICHA TAMIZAJE DE IDENTIFICACION DE RIESGO PARA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS
DOCUMENTO CONTROLADO NO CODIFICADO

Elaborado por: Profesionales Seguimiento y Respuesta Entorno Cuidador Comunitario
Revisado por: Profesionales Especializados Equipo Vida Saludable y Condiciones Crónicas No Transmisibles
Aprobado por: Subdirectora de Acciones Colectivas

Ficha No. | Localidad | UPZ / UPR | Nacionalidad | Sexo | Edad

Nombre Completo | Tipo ID | No. Documento

Entorno: Comunitario | Educativo | Institucional | Laboral

Menor de 10 años acompañado por acudiente o cuidador: SI | NO

Tamizaje de Identificación de Riesgo para Enfermedades Respiratorias Crónicas | **Fecha** DD MM AAAA

Para cada una de las preguntas a continuación, marque con una equis (x) la opción que más se ajuste a su preferencia.

Tamizaje de Enfermedades Respiratorias Crónicas 0 a 17 años: Asma

1. ¿Ha tenido silbidos en el pecho o en los últimos 12 meses?	SI	NO
2. ¿Se ha despertado en la noche por tos en los últimos 12 meses?	SI	NO
3. ¿Ha tenido tos, silbidos o dificultad para respirar con el ejercicio o con la actividad física o ha tenido que parar por estos síntomas en los últimos 12 meses?	SI	NO
4. ¿Cuándo ha tenido gripa, le dura usualmente más de 10 días?	SI	NO

Nombre de acudiente o cuidador | Tipo ID | No. Documento

cuidador _____ Documento _____

Tamizaje de Enfermedades Respiratorias Crónicas 18 a 39 años: Asma				
5. ¿Ha tenido alguna vez "pitos o silbidos" en el pecho?		SI		NO
6. ¿Ha tenido tos, sobre todo por las noches?		SI		NO
7. ¿Ha tenido tos, "pitos o silbidos" en el pecho, dificultad al respirar en algunas épocas del año o en contacto con animales, plantas, tabaco o en su trabajo?		SI		NO
8. ¿Ha tenido tos, "pitos o silbidos", dificultad al respirar después de hacer ejercicios moderados o intensos?		SI		NO
9. ¿Ha padecido resfriados que le duren más de 10 días o le "bajan al pecho"?		SI		NO
10. ¿Ha utilizado medicamentos inhalados que le alivian o que le disminuyen estos síntomas?		SI		NO
11. ¿Tiene usted algún tipo de alergia?		SI		NO
12. ¿Tiene algún familiar con asma o alergia?		SI		NO
Tamizaje de Enfermedades Respiratorias Crónicas Mayor 40 años: EPOC				
13. ¿Tose muchas veces la mayoría de los días?		SI		NO
14. ¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?		SI		NO
15. ¿Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?		SI		NO
16. ¿Es mayor de 40 años?		SI		NO
17. ¿Actualmente fuma o es un exfumador?		SI		NO

Se aclara que para la acción de bienestar está incluidos los dos tamizajes para mayores de 18 años que apuntan a determinar el riesgo de desarrollar asma o EPOC.

Para este caso, la ficha quedo incluida en el aplicativo GESI, sin embargo, se revisará para incluir en el aplicativo de Cuídate e igualmente iniciará una vez se realice la actualización de dicho aplicativo.

Cáncer

La referente distrital Myriam Gordillo presenta lo relacionado con cáncer, presenta la clasificación del riesgo para los tipos de cáncer priorizados, explicando además las estrategias de tamización indicadas en la Resolución 3280 de 2018:

CLASIFICACION DEL RIESGO PARA CANCERES PRIORIZADOS

Tipo de cáncer	*Población Objeto*	*Signos de alerta*	*Adherente a tamizaje, diagnóstico y tratamiento*	*Comportamientos de consumo y exposiciones ambientales*	*Nivel de riesgo*
Cáncer de cuello uterino	Mujeres sintomáticas	Si	No aplica	No aplica	***Alto***
	Mujeres menores de 25 años con factores de riesgo	No	No	Con y sin	Moderado
		No	Si	Si	Bajo
		No	Si	NO	Sin riesgo
Cáncer de mama	Mujeres sintomáticas	Si	No aplica	No aplica	***Alto***
	Mujeres mayores de 40 años Mujeres de 50 a 69	No	No	Con y sin	Moderado
		No	Si	Si	Bajo
		No	Si	NO	Sin riesgo
Cáncer de colon y recto	Mujeres y Hombres	Si	No aplica	No aplica	***Alto***
	Mujeres y hombres entre los 50-75 años	No	No	Con y sin	Moderado
		No	Si	Si	Bajo
		No	Si	NO	Sin riesgo
Cáncer de Prostáta	Hombres sintomáticos	Si	No aplica	No aplica	***Alto***
		No	No	Con y sin	Moderado
		No	Si	Si	Bajo
		No	Si	NO	Sin riesgo

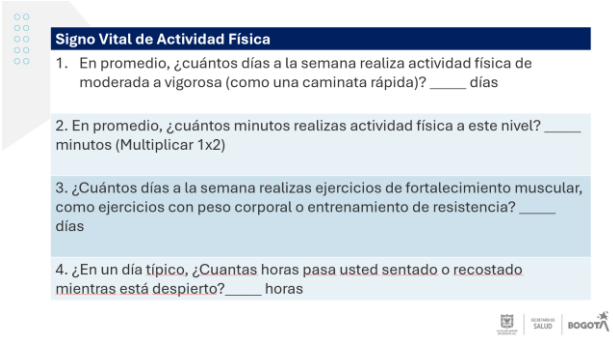
CONDUCTA

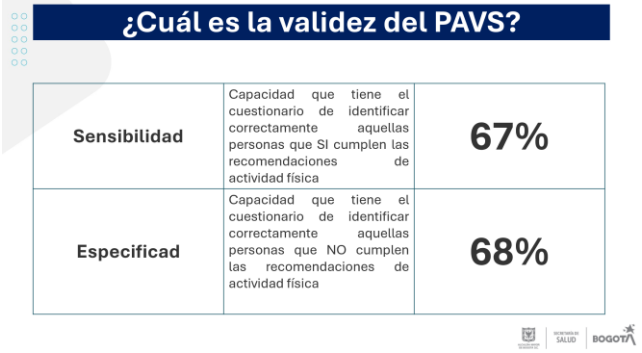
Nivel de riesgo	Acción clínica	Acción preventiva / promocional
Alto	***Atención medica prioritaria***	***Educación para la salud para lograr adherencia a diagnostico y tratamiento.***
Moderado	No aplica	Cáncer de cuello uterino: Educación para la salud para fortalecer adherencia a prácticas saludables para reduccir el riesgo.
		Cáncer de cuello uterino: Educación para la salud para fortalecer adherencia a pruebas de tamizaje Mujeres menores de 25 años con FR citología vaginal cada 3 años. Mujeres entre los 25-29 años citologia vaginal cada 3 años. Mujeres entre los 30-65 años prueba del Virus del Papiloma Humano, cada 5 años)
		Cáncer de mama, colon y recto, prostata: Educación para la salud para fortalecer adherencia a prácticas saludables para reduccir el riesgo. Tener en consideracion Antecedentes familiares y personales.
		Cáncer de mama: Educación para la salud para fortalecer adherencia a pruebas de tamizaje Mujeres mayores de 40 años Examen Clínico de mama cada año Mujeres entre los 50-69 años mamografia bianual
		Cáncer de colon y recto: Educación para la salud para fortalecer adherencia a pruebas de tamizaje Mujeres y Hombres entre los 50-75 años sangre oculta cada 2 años.
		Cáncer de próstata: Educación para la salud para fortalecer adherencia a pruebas de tamizaje Hombres entre los 50-75 años Antígeno Prostático y Tacto rectal cada 5 años.
Bajo	No aplica	Educación para la salud para fortalecer adherencia a prácticas saludables para reduccir el riesgo de cáncer.
Sin riesgo	No aplica	Educación para la salud para fortalecer el mantenimiento de las prácticas saludables.

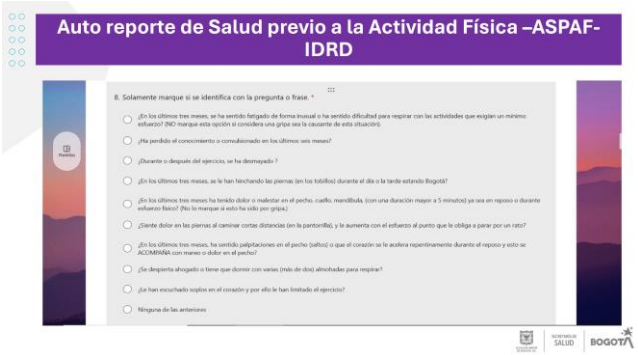
Actividad Física:

Con relación a actividad física actualmente se encuentra incluido en el lineamiento dos herramientas para la consejería para la práctica de actividad física y prescripción de ejercicio, uno de ellos es el signo vital de actividad física y el otro es Auto reporte de Salud previo a la Actividad Física –ASPAF- Instituto Distrital de Recreación y Deporte









Sobre este tamizaje se explica que su implementación iniciará una vez surta el proceso de articulación con la Dirección de Provisión de Servicios que permita el direccionamiento de las personas desde los entornos cuidadores hacia los servicios de salud y al acceso de la prescripción de actividad física por parte del talento humano entrenado en ello, por lo anterior no se realizarán hasta la indicación formal por parte del nivel central (SDS).

Desde los equipos se manifiestan dudas con respecto a la canalización en caso de tamizajes alterados o positivos, específicamente sobre el motivo de canalización, se menciona que en muchos casos las personas no desean que se realicé la canalización o ya se encuentran dentro de las rutas de atención, se comenta que en el aplicativo se incluirá la variable de “motivo de no canalización” para tener en cuenta estas consideraciones.

Se reitera que por el momento y hasta que desde la SDS se dé la indicación se seguirá utilizando los formatos y canalizaciones anteriores.

Siendo las 05:00 pm. se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Elaboración acta	Paula Ramírez	Enero 2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Myriam Gordillo	m1gordillo@saludcapital.gov.co	3103032921	SDS- Subd Determinantes	
2	Sylvia Alejandra Ramirez	saramirez@saludcapital.gov.co	3204743932	SDS- Subd Determinantes	
3	Claudia Ortega	cportega@saludcapital.gov.co	9885	SDS- Subd Acciones Colectivas	
4	Paula Ramírez	pxramirez@saludcapital.gov.co	3134031929	SDS- Subd Determinantes	

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (x) **No ( )**	No Aplica

ASISTENTES
Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Orientación tecnica accion de bienestar Fecha: 19-01-2026
cuidate se feliz
Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:00pm Lugar: Auditorio principal SDS.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Claudia Calya	SDS - SAC	Ref. comunitario	9585	cpartyas@sdp.gov.co	
2	Claudia gonzalez T.	Subred Sur	Facilitadora local	3114480486	territoriosusmep2@gmail.com	
3	Marcela Garzón	Subred Sur	Lider Pic Usme	3134363361	lider.pic.usme@subredsur.gov.co	
4	Leidy Mayerli López	Subred Sur	Gestor	3102411010	leimaylor@gmail.com	
5	Marieza Cantillo Flórez	Subredsur	Fisioterapeuta	3133598042	mariznitecantillo@gmail.com	Marieza C.
6	Mariela Sabina Mendoza	Subred Sur	Lider Tunjuelito	3165520800	lider.pic.tunjuelito@subredsur.gov.co	
7	Marcela Parra	Subred Sur	Facilitador Local	3144110660	educacion3at7@gmail.com	
8	Sandra Amado Reyes	Subred sur	lider PIC Ciudad Bolivar	3125748241	lider.pic.ciudadbolivar@subredsur.gov.co	
9	Sandra Caballero	Subred Sur Occidente	Referente Comunitario	3208845544	referentecomunitariosurcc@gmail.com	
10	M. Cristina Triana	Subred Suroccidente	Líder Local	3103814642	liderentornocomunitariosubsuroccidente.gov.co	
11	Monica Riaño Nieto	subred Norte	Tecnico Ambiental	314 4562790	monicaneto19@hotmail.com	Monica Riaño.
12	Yuni Rincón	Subred norte	Enfermera	3208670083	Yunicua2@gmail.com	
13	Juan Hernandez	Subred Norte	Edificio	3108031895	Juanchonavas@gmail.com	
14	Ronald Beltrán Bravo	Subred Norte	Auxiliar de enfermeria	3133216049	ronaldbeltran@hotmail.com	
15	Luz Dary Rodriguez	Subred Norte	Auxiliar de Enfermeria	3009542748	daryrrr@gmail.com	
16	Carlene Mosquera	Subred Norte	Fisioterapeuta	7167741722	carlenedotaramos@gmail.com	
17	Yobely Carrillo Sánchez	Subred Norte	Ref. comunitario	3212967858	enfoquecomunitario@subrednorte.gov.co	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Orientación técnica acción de bienestar andete Fecha: 19-01-2026
se Feliz
Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:00pm Lugar: Auditorio principal SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Angie Forfan	Subred Sur	Fisioterapeuta	3015600531	angieforfan16@gmail.com	
2	Jessica Paola Alvarenga	Subred Sur	Tec. Ambiental	3006728803	Jessicaalvarenga99@gmail.com	Jess Alvarenga.
3	Cristian Torres Benavides	Subred sur	Edu. Fisico	3143137699	cotares305@gmail.com	
4	Bibiana Lodino	Subred sur	Enfermera	3132714560	bibi.subredsur@gmail.com	
5	Kelly Johanna Guevara	Subred Sur	Aux. Enfermería	3203671582	Kellyj10084@gmail.com	Kelly G.
6	Rafael Ovalle Suarez	Subred Sur	Tec Ambiental	3103334580	rafitais18@outlook.com	
7	Heriberth Cortes Romero	Subred C.O	Enfermera	3135644718	Cortesmary@6mail.com	
8	Tatiana Nova Silva	Subred C.O	Aux Enfermería	3004005062	Tianalnova@gmail.com	
9	Mayerly Ramirez	Subred CO	Fisioterapeuta	3208309955	mayerlyruiz19@gmail.com	
10	Laura Camila Medina	Subred CO	Técnico Ambiental	3185352323	Laurambsubred@gmail.com	
11	Vanessa Córdoba Ramírez	Subred Centro Oriente	Facilitadora	3133159645	vrcamiruj.subredcentrooriente@gmail.com	
12	Jenni Monroy	Subred C.O.	Referente Com	3204659624	comunicadora comunitaria @ subred centrooriente.gov.co	
13	LILIANA PEDRAZA	SUBRED SUR	ENFERMERA	3157036393	lilianapedraza1585@gmail.com	
14	Luz Estela Garcia	subred sur	Auxiliar Enfermería	3046607466	stella.garcia@hotmail.com	Stella Garcia
15	Karen Quintero Rosales	Subred C.O	Aux enfermera	3107612152	Karenquintero2@6mail.com	
16	Yulieth Camila Acosta Cruz	subred. C.O	Técnico Ambiental	3202580401	Yamilacruz@gmail.com	Camila A
17	Nieves Marcela Angarita	Subred Centro Oriente	Fisioterapeuta	3123492255	nimanga142@gmail.com	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1

Elaborado por: Luis Carlos Martinez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Orientación técnica acción de bienestar Cuídate. Se feliz Fecha: 19-01-2026

Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:00pm Lugar: Auditorio Principal SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Miguel Angel Suarez B.	ESE Hospital del Huso	Tecnologo C	3016167885	Masb41@hotmail.com	
2	Karen Puentes	SSO	Auxiliar de enfermeria	3106447023	Uanesantos0913@gmail.com	Karen Puentes
3	Alejandra Oviedo	SDSO	Aux. Enfermeria	3157643687	Yaimajuda.oilo@gmail.com	
4	Diana Chacón Toledo	SSO	Enfermera	3143956191	dianachacon335@gmail.com	Diana Chacón
5	Verónica Retamozo	SSO	Enfermera	3174384780	Veronikretamozo@gmail.com	Verónica RC
6	Carolina Lemus	SSO	Fisioterapeuta	3204276620	Cara-15129@Hotmail.com	Carolina lemus
7	Julieth Natalia Garzón	Subred Centro Oriente	Fisioterapeuta	3118390018	jnataliagarzon25@gmail.com	Natalia Garzón.
8	Maria Isabel Rodriguez N.	S.centro oriente	Aux de enfermeria	3223131239	mariarodriguezsco@gmail.com	Maria R.
9	Lina Yuet Gonzalez	Subred Centro Oriente	Fisioterapeuta	3123638861	Fisioterapeutalina@gmail.com	
10	Yuli Paola Bonilla	Subred centro oriente	Facilitadora local	3057749519	lidersantafecandelaria@gmail.com	
11	Neisser Hernandez	Subred Norte	Auxi Enfermeria	3112231704	nersunhernandez1705@gmail.com	
12	Ingrid Sanchez	Subred Norte	Enfermera	3213460315	Ingridenf@gmail.com	
13	Juan Rivera	Subred Norte	Fisioterapeuta	3143217733	Juan.rivera2004.02@gmail.com	
14	Sra Quintero	SDN	T. Ambiental	3049898165	Sara3221@gmail.com	
15	Maria Jose Teran Caicedo	Subred Norte.	Enfermera	3108026561	Mapi.teranc@hotmail.com	
16	Miguel Angel Martinez	Subred norte	Tecnico Ambiental	3134698801	Mac9920964@Gmail.com	
17	-					

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Orientación técnica acerca de bienestar canderle por fiebre Fecha: 19-01-2026

Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 5:00 pm Lugar: Auditorio principal SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Luz Suárez S.	Subred Centro Oriente	Geógrafa	3104904682	gestión.seguimientosv@outlook.com	Diana S.
2	Edna Ramirez	Subred Norte	Prof. en Artes	3125493856	gestión.seguimientosv@outlook.com	
3	Shit Leandro Muñoz Chaita	Subred Sur Occidente	Prof. Ambiental	3109909241	gestión.seguimientosv@outlook.com	
4	Jesus Rosario Pava	Subred Sur	Prof. Contratista	3004948493	epsubred.sur@gmail.com	
5	Juan David Martinez S	Subred Sur	Tec. Ambiental	3138090868	juan.dmartinez@gmail.com	
6	Viviana Pedraza Ospina	Subred Sur	Aux Enfermeria	3108860214	vivianapedraza@gmail.com	
7	Angela Maria Polania Palacios	Subred Centro Oriente	Enfermera	3046150777	angelampp@gmail.com	
8	Henry Alberto Perez Torres	Subred Centro Oriente	Tecnico Ambiental	3202059129	henry4928152026@gmail.com	
9	Deyanira Paola Tellez	Subred centro oriente	Tecnico auxiliar enfermeria	3226871362	Paolt62@gmail.com	Paola Tellez
10	Daniela Pardo Nieto	Subred Centro Oriente	Tec Ambiental	3045977819	danielapardonieto@gmail.com	
11	Alejandra Velásquez	Subred Centro Oriente	Enfermera	3204911945	alejavo529@gmail.com	
12	Jean Paul Beltran	Subred sur occidente	Tecnico Ambiental	3226470391	coordpaulha@gmail.com	
13	Sandra Milena Palmeros	Subred Sur Occidente	Auxiliar de Enfermeria	3197893580	sandraylu1980@gmail.com	
14	Marcela Esguerra	Subred Sur Occidente	Profesional	3138583147	marcelaesguerra03@gmail.com	
15	Rosinia Florez Sanchez	subred sur occidente	Fisioterapeuta	3134047163	rosflorezsanchez@hotmail.com	
16	Laura Osorio Perez	sub red sur Occidente	Enfermera	3124407763	lauyperez@gmail.com	
17	Haird Quimbay Sellamen	sub red sur Occidente	Tecnico Ambiental	3108090679	Hqsguar@gmail.com	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Orientación técnica acción bienestar Cuídate, sé feliz Fecha: 19-01-2026

Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 5:00pm Lugar: Auditorio principal SDS

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jennypher Rubiano Cano	Subred Norte	Tecnico Ambiental	3123367313	jennyrcano@gmail.com	Jennypher Rubiano Cano
2	Carolina Gomez Perez	subred Norte	Fisioterapeuta	3202009699	carito.gomezpe@gmail.com	CAROLINA GOMEZ P.
3	Andrea Bermudez	Salud Norte	Enfermera	3229191818	[illegible]	[illegible]
4	Sandra Izquierdo	Subred Norte	Aux Enfermeria	3204087422	sizquierdoriv@gmail.com	[illegible]
5	Silvia Alejandra Ramirez	SDS-SDDS	Contratista	3209743882	samramirez@saludcapital.gov.co	Silvia Alejandra Ramirez
6	Mayra Gordillo H	SDS- SDDS	Contratista	3183032921	MAGordillo@Saludcapital.gov.co	[illegible]
7	Paula Ramirez B	SDS - SDDS	Contratista	3134031727	pxramirez@saludcapital.gov.co	Paula Ramirez B
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011