

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

ACTA No. 4145.020.14.57.431	FECHA:	06/oct/2025
	HORA INICIAL:	02:00 pm
OBJETIVO: Realizar fortalecimiento de competencias en las entidades en salud para la implementación adecuada de los lineamientos, guías, protocolos y rutas de atención para VIH, Hepatitis B y C, caso índice y PrEP.	HORA FINAL:	06:00 pm
	LUGAR: IPS TodoMed	

ASISTENTES: Gerardo Jesus Martínez Valera- Coordinador Unidad Alto Costo, Paubla Andrea Lucumi Mosquera- Contratista (ver listado de asistencia).

AUSENTES: N/A

INVITADO: N/A

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación de Quorum
2. Seguimiento proceso de atención a los usuarios con VIH/SIDA, Hepatitis B y C
3. Cierre y Conclusiones.

DESARROLLO:

1. Verificación de Quorum

Se realiza apertura del espacio socializando el objetivo de la asistencia técnica de seguimiento, se inició la presentación de los participantes por parte del integrante de la IPS TodoMed Gerardo Jesus Martínez Valera Coordinador Unidad Alto Costo, Alex Benitez Psicólogo Contratista, Analiz Cuero Santana Enfermera contratista, Luisa Fernanda Torres Enfermera contratista, Jesús Alberto Rivera Bacteriólogo Contratista, Paubla Andrea Lucumi Mosquera Enfermera Contratista y quien socializa el objetivo del espacio.

2. Seguimiento proceso de atención a los usuarios con VIH/SIDA, Hepatitis B y C

En el marco del desarrollo de capacidades, se llevó a cabo una visita de seguimiento a la IPS TodoMed, con el fin de verificar el estado de avance frente a las recomendaciones emitidas durante la primera asistencia técnica, realizada el pasado 1 de abril del 2025; de lo cual nos indica el coordinador que siguen sin tener población en Cali, actualmente tienen contratación Emssanar la población esta distribuida Tulua, Palmira, Buga y Buenaventura actualmente un total de 1089 usuarios.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

Donde se evidencia:

En relación con la recomendación elaborar documento técnico de IEC el coordinador manifiesta que actualmente no cuentan con el documento aun por que este se encuentra en construcción, pero por la rotación del personal ha generado retrasos en la generación del mismo, sin embargo cuenta con un documento nombrado Protocolo de Adherencia a Programa VIH con creación del 18 de febrero del 2025 en el cual se estima que contemple las estrategias de comunicación y sensibilización a la comunidad; se recomienda avanzar en la generación del documento, siendo que la educación en salud permite no solo sensibilizar a la población sobre los riesgos asociados a estas infecciones, sino también fomentar el desarrollo de prácticas sexuales seguras, el acceso oportuno a los servicios de salud y la reducción del estigma que suele rodear al diagnóstico y tratamiento; de igual modo se presenta la disposición del equipo de profesionales para realizar acompañamiento.

En cuanto a la implementación de la estrategia prevención combinada en VIH, destacando la importancia del componente biomédico, se indaga por las actividades generadas por parte de la institución en las cuales indican realizar la entrega de 12 preservativos a sus usuarios, en cuanto a la promoción del auto test no se está generando aun y para la profilaxis preexposición (PrEP) no se ha desarrollado, se recomienda brindar actividades de capacitación al talento humano en estas estrategias que buscan fortalecer la prevención y el cuidado integral de la salud sexual.

Para la recomendación en cuanto a la implementación de caso índice, aun no tiene avances, por lo que se recomienda fortalecer la implementación de la estrategia de caso índice, la cual constituye una herramienta clave para la identificación activa de nuevos casos de VIH. Esta estrategia permite el rastreo y abordaje oportuno de las parejas sexuales y contactos cercanos de personas recientemente diagnosticadas, lo que facilita la detección temprana, el inicio inmediato del tratamiento y la interrupción de las cadenas de transmisión.

Se brinda un espacio de educación por parte de la contratista Luisa Torres, enfermera del programa ETMI Plus, en el cual se expone el objetivo principal de la estrategia, enfocado en eliminar la transmisión materno-infantil de enfermedades transmisibles, tales como el VIH, la sífilis, la hepatitis B y la enfermedad de Chagas, entre otras. La intervención busca proteger la salud de las madres gestantes y garantizar un inicio

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

saludable para los recién nacidos, a través de la detección temprana, el tratamiento oportuno y el seguimiento integral.

Se indica que para lograr este objetivo, se debe garantizar el tamizaje de todas las gestantes, con respecto a VIH, sífilis, enfermedad de hagas, hepatitis B y C. Y que así mismo, se garantice el tratamiento completo de las pacientes con resultado positivo. También, se debe realizar el seguimiento del recién nacido expuesto, para evitar que este desarrolle la infección.

En cuanto a los usuarios con pérdida en el seguimiento, se informa que actualmente se tiene un registro aproximado de 180 personas en esta condición. Sin embargo, se aclara que ninguno de estos usuarios pertenece al municipio de Cali, se indica la importancia de generar acciones que lleven a la búsqueda activa de los usuarios.

De igual modo se recomienda fortalecer las acciones orientadas tanto al talento humano como a la comunidad en enfoque diferencial en población sexualmente diversa, en miras de prevenir la exclusión, toda vez que se realice articulación con el área de experiencia al usuario y consulta externa.

CIERRE Y CONCLUSIONES.

Siendo las 06:00 pm se realiza cierre de la asistencia técnica, en la cual se generan unos compromisos y recomendaciones, en aras de promover la mejora continua:

- Se recomienda avanzar en la elaboración de un documento técnico orientado a desarrollar actividades de información, educación y comunicación relacionado con temas de ITS, estigma y discriminación en VIH.
- Se recomienda realizar actividades de desarrollo de capacidades al talento humano en la estrategia de prevención combinada, eliminación del estigma y discriminación (PrEP, PEP, Caso Índice, Auto test).
- Se recomienda generar la ruta de diagnóstico de confirmación clara de hepatitis B y C.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones): Se realiza el cierre de la asistencia técnica, reiterando la importancia de acatar y dar cumplimiento a las recomendaciones emitidas, con el fin de fortalecer la respuesta institucional frente al VIH; se destaca que la entidad no cuenta con población beneficiaria en el distrito de Cali, lo que por lineamiento le corresponde dar continuidad al desarrollo de asistencias técnicas a la Secretaria de Salud Departamental; sin embargo se manifiesta la disposición

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGT04.03.P003.F006	
		VERSIÓN	003

del equipo técnico para continuar brindando acompañamiento, especialmente en lo relacionado con el fortalecimiento de las capacidades del talento humano y el apoyo en la elaboración y consolidación de los documentos técnicos pendientes, como parte del compromiso con la mejora continua y el abordaje integral en salud pública.

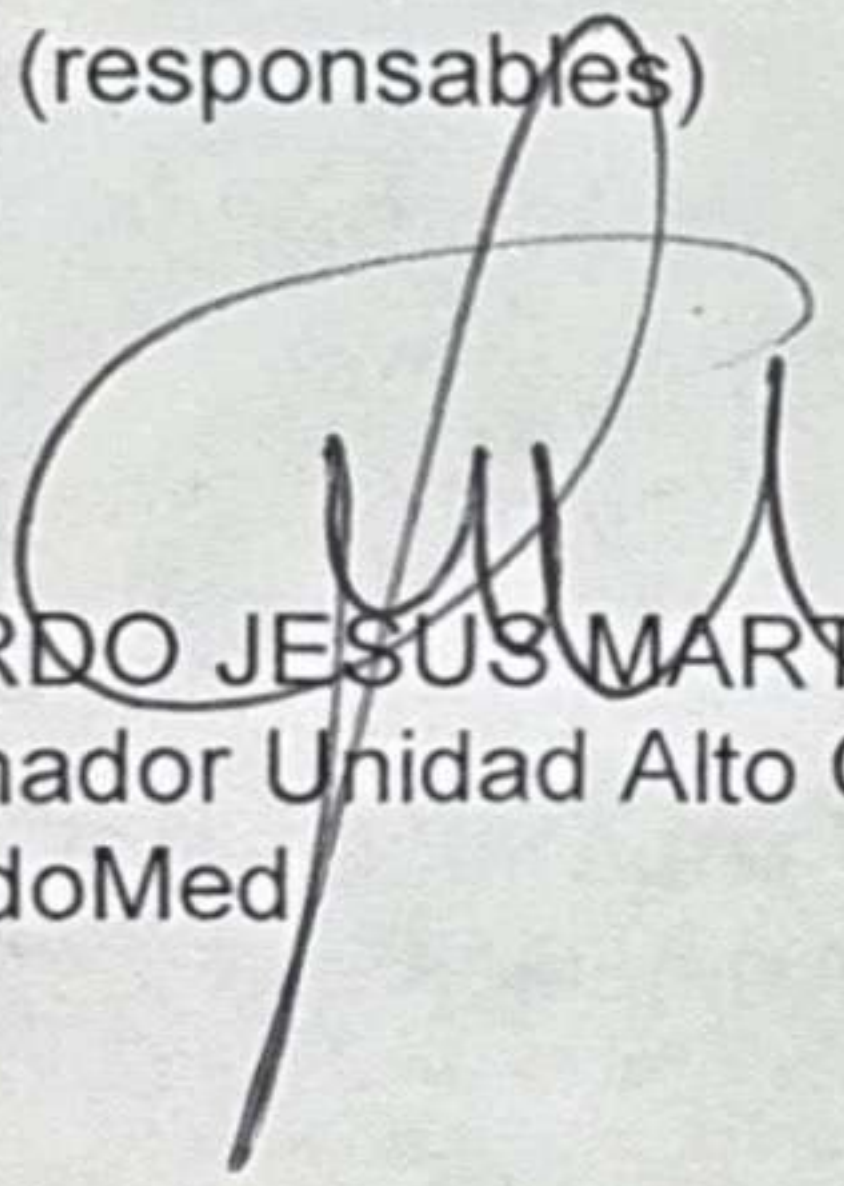
El personal de la institución completa una encuesta de satisfacción con el objetivo de evaluar el desempeño del equipo de profesionales contratistas, durante la asistencia técnica.

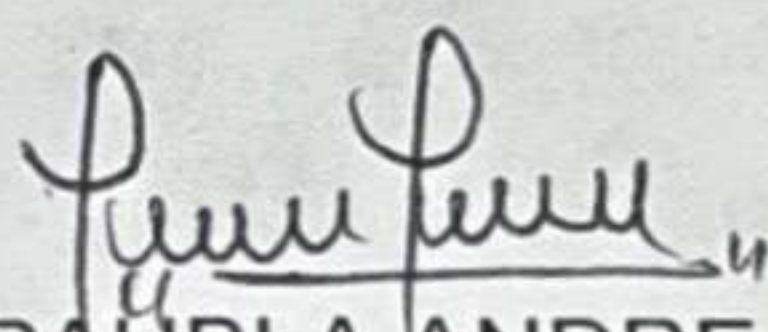
Link: https://docs.google.com/forms/d/1Z5L6Wlti4UiJeRWDbICREvXV3OpOC339NrTWiQ6QUbc/viewform?edit_requested=true

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN

QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Elaborar el acta	Paubla Lucumi	06/oct/2025
Gestionar recomendaciones realizadas	Gerardo Martinez	27/may/2026

Firmas (responsables)


GERARDO JESUS MARTÍNEZ VALERA
Coordinador Unidad Alto Costo Auxiliar
IPS TodoMed


PAUBLA ANDREA LUCUMI MOSQUERA
Contratista
Secretaria de Salud Distrital

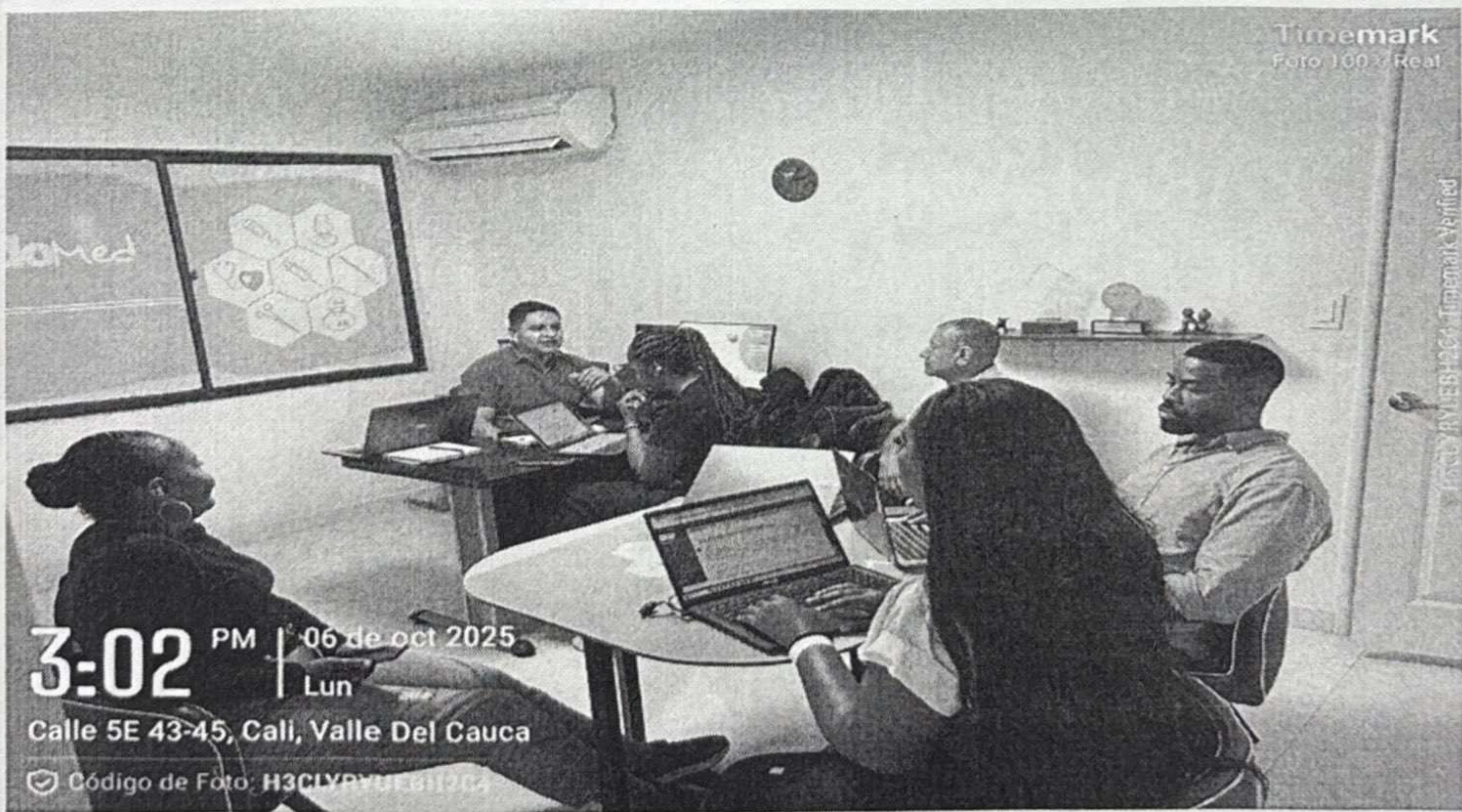
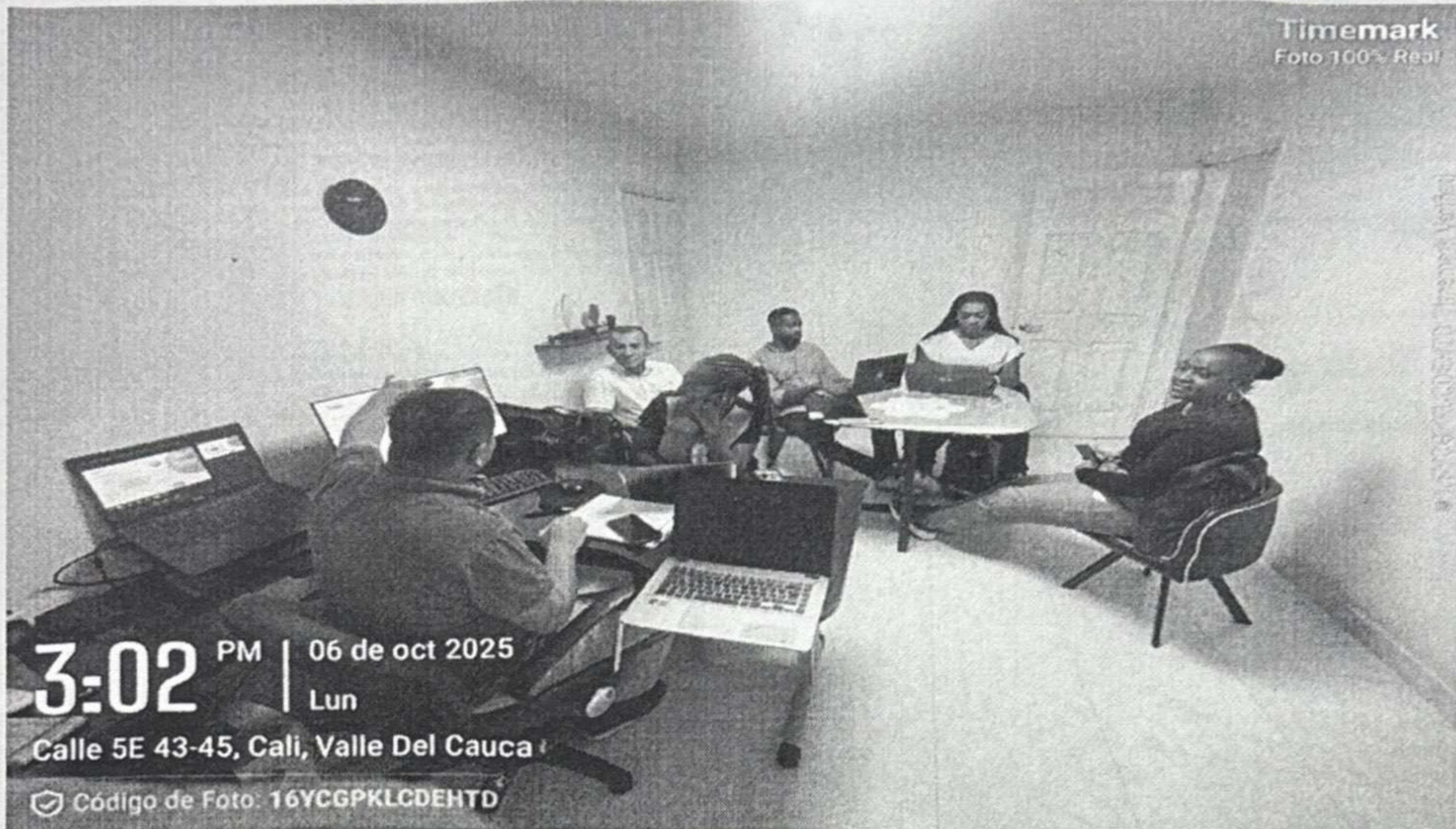
NOTA: Se anexa registro fotográfico, evidencias y listado de asistencia conformado por tres (3) folios.

Elaboró: Paubla Andrea Lucumi Mosquera – Contratista

06/oct/2025 REGISTRO FOTOGRÁFICO Y EVIDENCIA
IPS TODOMED
ACTA 4145.020.14.57.431

FUENTE: Realizar fortalecimiento de competencias en las entidades en salud para la implementación adecuada de los lineamientos, guías, protocolos y rutas de atención para VIH, Hepatitis B y C 06/oct/2025 Hora Inicial: 02:00 pm Hora FINAL: 06:00 pm

REGISTRO FOTOGRAFICO



TodoMed

HOJA DE CONTROL

PROTOCOLO
PROTOCOLO ADHERENCIA PROGRAMA VIH
ALTO COSTO VIH
PROCESO: ASISTENCIAL

CONTROL DE CAMBIOS

FECHA DE CREACIÓN / ACTUALIZACIÓN	VERSION No	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
DD/MM/AAAA	XXX	XXXX

CONTROL DE VERSION

EDITADO POR:	REVISADO POR:
Yamileth Andrea Velasco Perez Enfermera	Martha Cecilia Sabogal Jefe de Planeación y Calidad Gerardo Martinez Coordinador Unidad
TodoMed DOCUMENTO VIGENTE	APROBADO POR: Leonardo Fabio Montero Infectólogo - Director Medico Fecha de Aprobación: DD/MM/AAAA

TodoMed

PROTOCOLO
ADHERENCIA PROGRAMA VIH

FECHA CREACIÓN
10/02/2015

TIPO DE PROCESO ASISTENCIAL

FECHA
ACTUALIZACIÓN
DD/MM/AAAA
VERSION: 001

PROCESO REGIONAL

RESPONSABLE

GERARDO MARTINEZ

PAGINAS
Nº 3 DE 3

1. INTRODUCCION

Abordamos el tratamiento en VIH-SIDA como un proceso activo que se inscribe en las condiciones y trayectorias de vida, en la experiencia de la enfermedad y en la interacción con los otros. La adherencia entonces deja de ser considerada una actitud o una conducta para ser pensada como parte del proceso de gestión de la enfermedad que sobrepasa al mundo biomédico, extendiéndose a todas las esferas del mundo cotidiano por un periodo indeterminado (Pierrot, 2003). Entendemos que "la no adherencia a los cuidados médicos no necesariamente es una forma de comportamiento irracional" (Gianni, 2006).

La enfermedad enfrenta a las personas afectadas con un quiebre en la organización de su vida cotidiana y en su propia biografía. "Vida cotidiana" hace referencia a esa realidad de objetos y relaciones que se nos impone como natural, es el lugar común en donde actuamos y donde comprendemos el sentido de nuestras acciones y las acciones de los otros, ya que es el mundo que se comparte con otros a través de esquemas interpretativos y prácticos de sentido común. En este mundo cotidiano, la enfermedad irrumpe como una situación problemática que cuestiona la "actitud natural", plantea nuevos problemas y exige de las personas medidas que permitan "un nuevo orden de cosas, una nueva cotidianidad significativa" (Alves et al., 1999).

Entonces la adherencia se contempla como un fenómeno múltiple y complejo; múltiple porque intervienen una gran variedad de conductas, como tomar la medicación, acudir a las citas, evitar conductas de riesgo, etc. El momento, circunstancia y afectación están condicionados por diferentes variables relacionadas con la persona, el tratamiento, la familia, el entorno, el personal sanitario y las interrelaciones entre ellos (1), variables que el programa de VIH busca identificar y fortalecer en pro de mejorar la condición de salud del paciente.

2. OBJETIVO

Estandarizar las estrategias para el abordaje de la adherencia de los usuarios al programa de VIH y el empoderamiento de cada uno de los miembros del equipo multidisciplinario.

3. ALCANCE

Talento humano que realiza la atención del usuario que pertenece al programa de VIH ofertado por TodoMed IPS

2019

MANUAL DE INTERVENCIÓN PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN VIH/SIDA





ZONA SUR

• Cali • Candelaria • Dagua • Florida • Jamundí • La Cumbre • Palmira • Pradera • Vijes • Yumbo

ZONA OCCIDENTE

• Buenaventura

ZONA CENTRO

• Andalucía • Buga • Bugalagrande • Calima • El Darién • El Cerrito
• Ginebra • Guacarí • Restrepo • Riofrío • San Pedro • Trujillo
• Tuluá • Yotoco

ZONA NORTE

• Alcalá • Ansermanuevo • Argelia • Bolívar • Cartago • El Águila • El Cairo • El Dovio • La Unión • La Victoria • Obando • Roldanillo • Toro • Ulloa • Versailles • Zarzal

ZONA ORIENTE

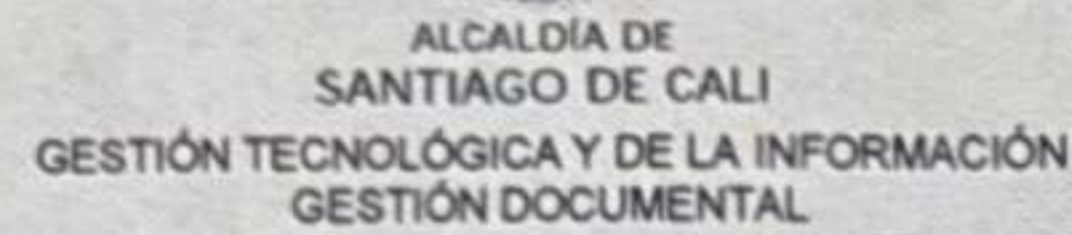
• Sevilla • Caicedonia

1. Introducción

SEDES Y COBERTURA

1.089

Usuarios



LISTADO DE ASISTENCIA

MAGT04.03.P003.F007

VERSIÓN

002

ACTA DE REUNIÓN N° 4145.020.14.57.431

FECHA: 06 / Oct / 2025

HORA INICIAL:

HORA FINAL:

LUGAR:

OBJETIVO: Realizar cumplimiento de competencias y entidades de salud, para implementar adecuación de los lineamientos, guías, protocolos y listas de atención por IM, Hospital B y C (con índice y pref)

[illegible]