

 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. 4145.020.14.57.547	FECHA:	19/nov/2025
	HORA INICIAL:	02:00 pm
OBJETIVO: Realizar Fortalecimiento de competencias en las entidades de salud para la implementación adecuada de los lineamientos, guías, protocolos y rutas de atención para VIH, Hepatitis B y C	HORA FINAL:	5:30 pm
	LUGAR: EAPB EMSSANAR sede administrativa	

ASISTENTES: Luisa Fernanda Torres – Contratista, Marcela Polania – Gestor integral Enfermedades Infecciosas, 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 dio inicio a la sesión con la bienvenida y la presentación de los objetivos de la asistencia técnica de seguimiento. La reunión contó con la participación de la referente de VIH de la EAPB EMSSANAR, Marcela Polania Escobar - Gestora de Enfermedades Transmisibles, Por parte del equipo de VIH, participaron los siguientes profesionales: Leidy Ávila Rojas – Contratista , Jesús Alberto Rivera – Contratista ,Luisa Fernanda Torres – Contratista , Daniel Santiago Marín Gómez – Contratista , Alex Benítez Moreno – Contratista, Analiz Cuero – Contratista, y la enfermera Paubla Andrea Lucumí Mosquera – Contratista quien explicó los propósitos y la dinámica de trabajo a seguir durante la reunión.

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

ENFOQUE DIFERENCIAL PREVENIR LA EXCLUSIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON VIH/SIDA:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 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

- En la última asistencia técnica se recomendó documentar procedimiento que determine la entrega de preservativos en población con riesgo de ITS, con ITS, con TB, Y Planificación familiar, al igual que se contempla en la resolución 227 capítulo 6, actividades colaborativas TB/VIH.

La institución no cuenta en la actualidad con un documento técnico que recoja y sistematice las actividades dirigidas a la comunidad LGTBIQ+ como parte del enfoque diferencial para el programa de VIH. Es de gran importancia la elaboración de dicho documento para formalizar y guiar estas iniciativas, garantizando su continuidad y efectividad.

La referente Marcela Polania informó que se compartieron los hallazgos con la líder del programa Aura Elisa Criollo, mediante correo electrónico. Si bien esta acción y las recomendaciones anteriores no están aún formalizadas en el manual de atención para pacientes con VIH, es importante destacar que dichas actualizaciones se realizan anualmente en el mes de diciembre, como parte del proceso de planeación. Como evidencia de las prácticas actuales, se adjunta una prescripción médica donde se ordena la entrega de preservativos.

La institución aún no realiza capacitación en enfoque diferencial al personal de la EAPB o cliente interno, específicamente en lo relacionado con manejo adecuado de poblaciones clave LGTBIQ+, en este mismo sentido la institución no realiza capacitaciones temas relacionado con poblaciones sexo diversas a la comunidad.

COMPONENTE IMPLEMENTACIÓN EN PROFRILAXIS PREP

- Terapia PrEP y PEP se recomienda la elaboración de un documento técnico que detalle el proceso de atención relacionado con este servicio, estrategias de comunicación que promuevan el uso de PREP.

Durante la verificación realizada por la enfermera Analiz Cuero Santana en su rol de contratista durante la asistencia técnica, se identificó que no se han logrado avances significativos respecto al último seguimiento. Esta situación dificulta el fortalecimiento progresivo de la respuesta integral al VIH en el territorio, sin embargo, se reconoce la apertura de la entidad para recibir observaciones y el esfuerzo por avanzar en el proceso de implantación de la Profilaxis Preexposición (PrEP), por tal motivo se dejan Aspectos Prioritarios a Mejorar.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 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

Se recuerda que, conforme a la Resolución 2292 de 2021, la Profilaxis Preexposición (PrEP) fue incorporada al Plan de Beneficios en Salud (PBS), financiado con recursos de la UPC. Por tanto, la EAPB tiene la obligación de garantizar su acceso para las personas con riesgo elevado de adquirir VIH, como parte del derecho fundamental a la salud.

ESTRATEGIA ETMI PLUS

La enfermera Luisa Fernanda Torres – Contratista socializa la estrategia ETMI Plus la cual se trata de la Eliminación de la Transmisión Materno-Infantil de VIH, sífilis, hepatitis B y enfermedad de Chagas, indicando su objetivo principal, el cual es fortalecer la atención de las mujeres en edad fértil, las gestantes y sus hijos e hijas, con el fin de orientar los esfuerzos del país hacia la eliminación de la transmisión materno-infantil de estas enfermedades para el año 2030.

Se indicó que esta estrategia integra cuatro eventos clave y se articula con diversas directrices y estrategias mundiales, incluyendo los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como planes específicos para el control del VIH, la hepatitis B y la enfermedad de Chagas.

Marco Normativo

El sustento legal de ETMI Plus se basa en la Constitución Política, la Ley 100, y resoluciones como la 3280 y la 1314, que establecen los lineamientos para su implementación.

Metas de ETMI Plus:

- VIH: Reducir la transmisión materno-infantil a un 2% o menos.
- Sífilis: Disminuir la tasa a 0.5 casos o menos por cada 1,000 nacidos vivos.
- Hepatitis B: Reducir la transmisión materno-infantil a 2% o menos.
- Chagas: Lograr que al menos el 90% de los niños con la enfermedad se curen y presenten resultados serológicos negativos después del tratamiento.

Estrategias para la eliminación

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDIA 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

Para avanzar en la eliminación de la transmisión materno-infantil, se deben implementar acciones clave como:

- Promoción de la salud y gestión integral del riesgo.
- Asistencia técnica para la implementación de la estrategia en todas las EAPB y su red de prestadores.
- Garantizar el acceso a pruebas complementarias y eliminar barreras de acceso.
- Notificación nominal y seguimiento individualizado de los casos de VIH, sífilis gestacional y congénita, hepatitis B y Chagas.

En cuanto a los indicadores de impacto, se debe tener en cuenta:

- Porcentaje de transmisión materno infantil del VIH.
- Incidencia de sífilis congénita (incluidos los mortinatos).
- Porcentaje de transmisión materno infantil de la hepatitis B.
- Porcentaje de niños con enfermedad de Chagas que reciben tratamiento y cuentan con un resultado serológico negativo después del tratamiento

Asimismo, se reiteró la importancia del seguimiento nominal de todos los casos dentro de la estrategia, para lo cual se dispone de fichas específicas para cada evento.

Se enfatizó la atención que todo el personal de salud debe brindar a las gestantes con VIH durante el parto, garantizando el cumplimiento del protocolo establecido para prevenir la transmisión materno infantil. Asimismo, se recordó la obligatoriedad de aplicar las guías de práctica clínica correspondientes a cada evento, asegurando su disponibilidad en los servicios de salud.

Se indaga con respecto a gestantes activas con diagnóstico de sífilis, VIH, hepatitis B y enfermedad de Chagas, indican que actualmente sólo cuentan con 6 gestantes con diagnóstico B24X, de la cual se describe las siguientes características.

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

EN REUNIÓN	Tip. seguimiento	Indicador de seguimiento	Indicador de seguimiento	Indicador de seguimiento	Indicador de seguimiento	Indicador de seguimiento	Indicador de seguimiento
EN REUNIÓN DE SALUD EN LA RED HOSPITAL SANTIAGO DE CALI (VALLE)	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO	VALOR DEL VALOR	VALOR	VALOR DEL VALOR ACTUAL	VALOR	VALOR
EN REUNIÓN DE SALUD EN LA RED HOSPITAL SANTIAGO DE CALI (VALLE)	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO	VALOR DEL VALOR	VALOR	DURANTE EL PERÍODO ACTUAL	17	SEGUIMIENTO
VALOR DEL VALOR HOSPITAL SANTIAGO DE CALI (VALLE)	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO	VALOR DEL VALOR	VALOR	DURANTE EL PERÍODO ACTUAL	18	SEGUIMIENTO
EN REUNIÓN DE SALUD EN LA RED HOSPITAL SANTIAGO DE CALI (VALLE)	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO	VALOR DEL VALOR	VALOR	VALOR DEL VALOR ACTUAL		SEGUIMIENTO
EN REUNIÓN DE SALUD EN LA RED HOSPITAL SANTIAGO DE CALI (VALLE)	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO	VALOR DEL VALOR	VALOR	VALOR DEL VALOR ACTUAL		SEGUIMIENTO
EN REUNIÓN DE SALUD EN LA RED HOSPITAL SANTIAGO DE CALI (VALLE)	SEGUIMIENTO	SEGUIMIENTO	VALOR DEL VALOR	VALOR	VALOR DEL VALOR ACTUAL		SEGUIMIENTO

SEGUIMIENTO A LA COHORTE Y PERDIDA DE ADEHERENCIA

El trabajador social Daniel Santiago Marín, en su rol de contratista, realizó una intervención en el seguimiento de las cohortes de VIH, Hepatitis B y C en la ciudad de Cali, de la cual se obtuvieron los siguientes datos:

Base Nominal y Actualización:

- La cohorte de VIH cuenta con 2.863 usuarios.
- Se registran 9 usuarios con Hepatitis B y 38 con Hepatitis C.
- Estas bases de datos nominales se actualizan cada día 15 del mes.

Seguimiento a Usuarios Fallecidos:

- En los últimos 3 meses se reportan 26 usuarios fallecidos.
- Cada jueves, en reunión de nodos, se realiza seguimiento semanal a estos casos.

Pérdida de Adherencia y Seguimiento:

- Actualmente hay 483 usuarios en pérdida de adherencia.
- El reporte y seguimiento se realiza según el instructivo de Cuenta de Alto Costo.

Ruta de Búsqueda y Caracterización:

- Existe una ruta de búsqueda documentada en el manual de intervenciones de VIH.
- Se identifican características como:
 - Pertenencia a poblaciones vulnerables
 - Situaciones personales que generen abandono
 - Situaciones económicas o de transporte
 - Cobertura en provisión de transporte para pacientes de municipio
- Las 3 barreras más frecuentes son:

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 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

1. Habitantes de calle
2. Consumidores de SPA
3. Pacientes que están fuera del país

Protocolo ante Inasistencias:

- A partir de 3 inasistencias se activa el protocolo que incluye:
 - Seguimiento telefónico
 - Visitas domiciliarias (realizadas por el equipo extramural)
 - Mensajes telefónicos
- Se cuenta con una base nominal de 119 usuarios que se fueron del país.
- Se programó separar una aparte para realizar seguimiento de usuarios en pérdida de adherencia establecida en la base de datos

Se destacó la importancia de reservar un espacio para el 2 de diciembre, con el fin de realizar seguimiento a los usuarios de la base de datos del equipo de VIH y, a su vez, reportar las actualizaciones de los casos de personas en situación de pérdida.

CIERRE Y CONCLUSIONES.

Siendo las 5:30 pm se realiza cierre de la asistencia técnica, en la cual se generan unos compromisos y recomendaciones, en aras de promover la mejora continua:

- Desarrollar una estrategia de comunicación que incluya campañas informativas tanto en medios digitales como presenciales, con el fin de sensibilizar a la población sobre la importancia de la detección temprana del VIH y realización del auto-test de VIH.
- Se recomienda nuevamente insertar en el manual de pacientes con VIH, la promoción de los preservativos, implementar estrategias que promuevan al auto test.
- Elaborar documento técnico que recoja y sistematice las actividades dirigidas a la comunidad LGTBIQ+, asimismo documenta las capacitaciones de enfoque diferencial al personal de la EAPB o cliente interno, específicamente en lo relacionado con manejo adecuado de poblaciones clave LGTBIQ+.
- Incluir la Profilaxis PrEP dentro del portafolio de servicios de la EAPB Emssanar.
- Establecer e implementar rutas de atención para garantizar el acceso de los usuarios a PrEP.
- Crear y activar una ruta de atención y acceso documentada.

 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

- Crear ruta interna para el manejo de pacientes que presenten diagnósticos no cubiertos por la estrategia, asegurando adecuada referencia y contrarreferencia.
- Conformar y poner en funcionamiento un Comité de Seroconversión y un equipo técnico responsable del análisis de casos.
- Dar cumplimiento estricto a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Gestionar contratación o alianzas con Organizaciones Basadas en Comunidad (OBC) para fortalecer la implantación territorial de PrEP.
- Garantizar que todo el personal responsable de la toma y procesamiento de pruebas rápidas (VIH, sífilis, hepatitis B y C) esté debidamente capacitado conforme a la normatividad vigente.
- Implementar un programa de capacitaciones periódicas sobre PrEP y lineamientos nacionales para el personal asistencial y administrativo, con cronograma definido.
- Realizar y Socializar el Anexo del Modelo de Implantación de PrEP con los equipos administrativos y asistenciales en Cali.
- Realizar reuniones de socialización sobre PrEP con actores clave y gestores comunitarios del territorio.
- Diseñar, actualizar y disponer material educativo visible, accesible y con enfoque diferencial en salas de espera.
- Fortalecer la difusión de la estrategia PrEP en los canales de comunicación institucionales
- Garantizar oportunidad, continuidad y equidad en el acceso de los usuarios.
- Asegurar la articulación operativa y comunitaria con los actores del territorio.

OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones): 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 en el siguiente lin:

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdElrFZkubFgRFmF3lg8hWfc6fe4p9 - eX80BUEjAuwUhfjg/viewform>

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN

QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Elaborar el acta	Luisa Torres	18/nov/2025

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

QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Realizar de seguimiento de avances y asesorías de implementación PrEP	Analiz Cuero Santana	28/nov/2025
Realizar seguimiento de usuarios de la base de datos de la EAPB	Daniel Marín	02/dic/2025
Asegurar el cumplimiento de las recomendaciones realizadas	Marcela Polania	20/feb/2026
Próxima visita equipo VIH	Equipo VIH	20/feb/2026

Firmas (responsables)



MARCELA POLANIA ESCOBAR
 Gestor integral – Enfermedades Infecciosas
 EAPB EMSSANAR



LUISA FERNANDA TORRES
 Contratista
 Secretaria de Salud Distrital

NOTA: Se anexa registro fotográfico y evidencias conformado por un (4) folios.

Elaboró: Luisa Fernanda Torres Hurtado – Contratista

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su copia, alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Página 8 de 8

EVIDENCIAS ASISTENCIA TÉCNICA EAPB EMSSANAR ACTA 4145.020.14.57.547

Fecha: 19/nov/2025 Hora Inicial: 02:00 pm, Hora final: 05:30 pm

Objetivo:

Realizar Fortalecimiento de competencias en las entidades de salud para la implementación adecuada de los lineamientos, guías, protocolos y rutas de atención para VIH, Hepatitis B y C



Procedimiento	Procedimiento	Procedimiento	Procedimiento	Procedimiento	Procedimiento	Procedimiento	Procedimiento
1. Se realiza la evaluación de la situación actual de la entidad de salud.	2. Se realiza la evaluación de la situación actual de la entidad de salud.	3. Se realiza la evaluación de la situación actual de la entidad de salud.	4. Se realiza la evaluación de la situación actual de la entidad de salud.	5. Se realiza la evaluación de la situación actual de la entidad de salud.	6. Se realiza la evaluación de la situación actual de la entidad de salud.	7. Se realiza la evaluación de la situación actual de la entidad de salud.	8. Se realiza la evaluación de la situación actual de la entidad de salud.

Base de datos gestantes con diagnostico IB24x

Pacientes con VIH	Seguimiento a la gestante embarazada	Seguimiento a la gestante embarazada	Seguimiento a la gestante embarazada	Seguimiento a la gestante embarazada

Emssanar	MANUAL DE GESTION DE RIESGO PROGRAMA VIH	Versión:
		3
		Código:

Manual Gestión de riesgo – Programa VIH

Pacientes con VIH más complicación por Tuberculosis	Seguimiento a la gestante embarazada	Seguimiento a la gestante embarazada	Seguimiento a la gestante embarazada	Seguimiento a la gestante embarazada



Scanned with
 CamScanner™

