

 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. 4145.020.14.57.596	FECHA:	02/dic/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	HORA FINAL:	05:00 pm
	LUGAR: EAPB Sura	

ASISTENTES: Darlin Andrea Caicedo Girón- Líder Cohortes, Paubla Andrea Lucumi Mosquera - contratista. (Ver listado)

AUSENTES: N/A

INVITADO: N/A

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación de Quorum y seguimiento a recomendaciones
2. Asesoría del proceso de atención a los usuarios con VIH/SIDA, Hepatitis B y C
3. Seguimiento estrategia ETMI Plus
4. Cierre y Conclusiones.

DESARROLLO:

1. Verificación de Quorum

Se realizó presentación de la participante por parte la EAPB Sura Darlin Andrea Caicedo Girón Líder de Cohortes-nueva en el programa de VIH, desde el grupo de la secretaría realizó la presentación Daniel Marín trabajador social contratista, Alex Yosimar Benítez Moreno psicólogo contratista, Luisa Fernanda Torres enfermera contratista, Leidy Ávila enfermera contratista y por último se realiza socialización del objetivo del espacio por parte de la Enfermera contratista Paubla Andrea Lucumi enfermera contratista, donde se busca brindar asesoría, capacitación y acompañamiento en el fortalecimiento del programa.

De la visita realizada el pasado 10 de marzo derivaron las siguientes recomendaciones, de las cuales la referente manifiesta:

 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

- Para la recomendación de tener claramente descrito el número de condones entregados a los usuarios en aras de que el talento humano maneje la información de manera precisa; la jefe manifiesta no evidenciar descrito el número de preservativos, aporta evidencia que se formulan y entregan, se continua con la recomendación.
- En la recomendación de implementar una estrategia de promoción y educación sobre el auto test de VIH, con el objetivo de aumentar la accesibilidad y la conciencia entre los usuarios sobre la importancia de la detección temprana del VIH; aún no se promociona, se realiza sensibilización de la importancia de la promoción del auto test y la prevención combinada para diagnóstico temprano y tratamiento oportuno.
- Para la recomendación de reforzar los aspectos relacionados con la consejería pre y post test de VIH, asegurando que los usuarios reciban el apoyo necesario antes y después de realizarse la prueba, se indica que se viene trabajando desde las IPS primarias el proceso de consejería a los usuarios, se resalta la importancia de cumplir los criterios de calidad descritos en las 5 C (consentimiento, confidencialidad, consejería, calidad en toma de pruebas, canalización)
- En cuanto a la recomendación de llevar a cabo la implementación de la plataforma SISCOSSR para mejorar la gestión y seguimiento de los casos, así como para optimizar los procesos administrativos y clínicos; la jefe Darlin cuenta con usuario activo y requiere se oriente en el proceso de registro, se programa espacio de asesoría con el contratista Daniel Marín para el día 12 de diciembre 2025 a las 2:00 pm (virtual).

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

Se brinda asesoría técnica y acompañamiento desde el nivel de atención primaria para fortalecer los aspectos y criterios necesarios en la identificación oportuna del diagnóstico de VIH, sífilis, hepatitis B y hepatitis C. Esta asesoría incluye la orientación en tamizaje, diagnóstico y confirmación conforme a los lineamientos vigentes; la detección temprana de signos, factores de riesgo y situaciones prioritarias; la aplicación adecuada de las rutas de atención integral que garanticen continuidad, seguimiento clínico y articulación interinstitucional; la consejería y educación al paciente desde un enfoque humanizado y diferencial, orientado la reducción del estigma y la discriminación, desde un aspecto confidencial y basado en evidencia; el cumplimiento de los procesos de notificación y

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

vigilancia epidemiológica; y la implementación de estrategias de prevención y promoción, como vacunación, reducción de riesgos, apoyo a la adherencia y acompañamiento psicosocial.

Se brinda información relacionada con el proceso de asistencia

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD: INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN

• Documentos de lineamientos IEC:

Presentar la guía, protocolo o cronograma institucional para el desarrollo de estrategias de Información, Educación y Comunicación (IEC) relacionadas con ITS, VIH/Sífilis y Hepatitis B y C, dirigidas a usuarios, familias y comunidad.

• Medios y actividades de difusión IEC:

Evidenciar las actividades de educación en salud realizadas y los medios de difusión utilizados (página web, líneas telefónicas, aplicaciones digitales, WhatsApp, redes de apoyo u otros) reportar la forma en que se realizan las actividades educativas individuales o grupales en que modalidad (talleres, cursos virtuales o presenciales, entre otros).

• Procedimiento de entrega de preservativos:

Entregar el procedimiento institucional documentado para la distribución de preservativos a usuarios con ITS, usuarios con TB y en planificación familiar, junto con soportes de entrega, conforme a la Resolución 227, capítulo 6.

• Anticoncepción post evento obstétrico:

Presentar el procedimiento documentado que garantiza la anticoncepción posterior a un evento obstétrico en población con ITS.

• Implementación de PrEP:

Entregar el documento de lineamientos técnicos y la base de datos de usuarios que demuestre la implementación de la profilaxis preexposición (PrEP) en población con riesgo sustancial de infección por VIH.

• Implementación de PEP:

Presentar el documento de lineamientos técnicos de la estrategia de profilaxis pos exposición (PEP).

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

•Promoción del auto test de VIH:

Evidenciar las acciones institucionales encaminadas a promover el uso del auto test de VIH para facilitar el diagnóstico temprano.

TAMIZAJE Y DETECCIÓN DE ITS

•Procedimientos para pruebas de tamizaje:

Presentar los procedimientos institucionales actualizados conforme a la regulación vigente para la oferta y acceso a pruebas de tamizaje para VIH, Sífilis y Hepatitis B y C, incluyendo documento técnico, cronograma por entornos, curso de vida y poblaciones clave.

•Criterios de calidad en la toma de muestras:

Verificar y presentar el procedimiento que garantiza confidencialidad, asesoría y

•Seguimiento de usuarios con resultados no reactivos:

Presentar el procedimiento y evidencia del seguimiento realizado a usuarios con tamizaje no reactivo, de acuerdo con sus factores de riesgo.

MANEJO INTEGRAL DE LA POBLACIÓN: CANALIZACIÓN

•Presentar la ruta de atención institucional definida para la detección, canalización y atención de VIH, Hepatitis B y C y Sífilis. Esta debe estar documentada (documento técnico y flujograma) y contar con evidencia de su socialización al talento humano (actas y listados de asistencia). Además, verificar la articulación con la red prestadora de servicios (EAPB).

MANEJO INTEGRAL DE LA POBLACIÓN: VALORACIÓN CLÍNICA-TRATAMIENTO-SEGUIMIENTO

•Articulación interinstitucional:

Evidenciar la coordinación con instituciones gubernamentales y/o no gubernamentales para garantizar la atención integral de los usuarios.

•Promoción del aseguramiento en salud (SÁT – Decreto 064):

 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

Demostrar las acciones institucionales dirigidas a promover el aseguramiento en salud mediante el Sistema de Afiliación Transaccional (SAT).

El trabajador social Daniel Marín, en su rol como contratista, realizó durante el mes de noviembre un seguimiento a la cohorte asignada, partiendo de una base nominal actualizada. En este reporte se identificó que la cohorte de VIH estaba conformada por 47 usuarios. En cuanto a otras condiciones de salud, no se registraron casos de Hepatitis B, mientras que se confirmaron 30 usuarios con Hepatitis C y ninguno con diagnóstico de sífilis.

Adicionalmente, se detectó que 6 usuarios de la cohorte de octubre fueron catalogados por la EAPB SURA como "en pérdida de adherencia". Esta clasificación se asigna principalmente por tres razones recurrentes: que el usuario se encuentre fuera del país, que haya cambios en su tipo de vinculación o contratación, o que, por temas relacionados con la promoción y prevención, no hayan recibido atención médica general durante el periodo evaluado.

Como parte del proceso, se procedió a entregar a los usuarios la carta de derechos y deberes correspondiente. Además, se contaba con una ruta de atención actualizada para pacientes con diagnóstico de VIH vigente desde 2024, la cual fue socializada, explicando paso a paso el procedimiento de remisión al programa.

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

- Estrategias IEC sobre diversidad sexual y derechos:

Presentar las estrategias institucionales de información, educación y comunicación relacionadas con identidad de género, promoción de derechos, reconocimiento de la diversidad y reducción del estigma y la discriminación.

- Sistema de registro sobre diversidad sexual:

Evidenciar la existencia de un sistema o parametrización en la historia clínica que permita validar y registrar adecuadamente las categorías de diversidad sexual de los usuarios.

- Inducción al talento humano con enfoque diferencial:

 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

Entregar actas, informes o módulos que demuestren que en el proceso de inducción institucional se incluyen contenidos sobre enfoque diferencial para la atención de la diversidad sexual.

•**Formación continua al talento humano:**

Presentar evidencias (actas, informes) de procesos formativos dirigidos al talento humano en temas de enfoque diferencial, identidad de género, orientación sexual y atención a población diversa.

•**Estrategia pedagógica comunitaria:**

Aportar documentación que evidencie el desarrollo de una estrategia pedagógica dirigida a la comunidad sobre diversidad sexual y enfoque diferencial para población LGBTIQ+.

MONITOREO Y EVALUACIÓN

•**Notificación a SIVIGILA:**

Presentar evidencia de la notificación de los diagnósticos de ITS (Hepatitis B, Hepatitis C, VIH, Sífilis gestacional y congénita) al sistema SIVIGILA, incluyendo el número de casos notificados durante el mes anterior.

•**Base de datos de seguimiento nominal:**

Entregar la base de datos de seguimiento nominal para ITS, según aplique, para verificar continuidad, cumplimiento y trazabilidad de casos.

•**Datos de mortalidad por ITS:**

Informar si la institución cuenta con datos actualizados de mortalidad por ITS (Hepatitis B, Hepatitis C y VIH) correspondientes al año inmediatamente anterior; en caso afirmativo, indicar el número de muertes registradas.

TALENTO HUMANO

•**Plan de capacitación en ITS para el talento humano:**

Presentar el Plan de Capacitación institucional para el manejo de ITS, junto con el cronograma, actas, informes y listados de asistencia que evidencien su ejecución.

•**Inducción y reinducción sobre atención integral de ITS:**

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) ACTA DE REUNIÓN	MAGTMI.03.F003.F006	
		VERSIÓN	003

Presentar evidencias (actas y listados de asistencia) que demuestren que en los procesos de inducción y reinducción se incluyen módulos sobre atención integral de pacientes con ITS y que todo el personal nuevo ha recibido dicha formación.

3. Seguimiento estrategia ETMI Plus

Se socializa por parte de la contratista Luisa Torres 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 indica 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.

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

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 EAPBs y su red de prestadores.
- Garantizar el acceso a pruebas complementarias y eliminar barreras de acceso.

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

•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 1 gestantes con diagnóstico B24X, de la cual se describe lo siguiente:

*Gestante 26 años, G2 C1 V1, actualmente cuenta con 23 semanas por eco, diagnosticada previo al embarazo el pasado 23/3/25, planificaba con ACO, ultima carga viral 22/8/25 indetectable y CD4 968, indican que la paciente es adherente a control prenatal.

Se aplica lista de chequeo ETMI Plus del MINSALUD, se adjunta la lista de chequeo con resultado de la verificación.

CIERRE Y CONCLUSIONES.

Se da cierre a la asistencia técnica siendo las 05:00 p.m, identificando la total disposición por parte de la referente en seguir las recomendaciones indicadas desde el equipo técnico, al igual que la total disposición por parte del equipo de la secretaria de Salud para brindar asesoría y acompañamiento técnico; se recomienda realizar gestión de las recomendaciones planteadas en la presente acta,

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

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. Esta herramienta permite obtener retroalimentación valiosa sobre la calidad del servicio brindado y el impacto de las intervenciones realizadas.

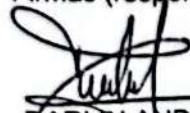
Link:

https://docs.google.com/forms/d/1Z5L6Wlt4UIJeRWDbICREvXV3OpOC339NrTWiQ6QUbc/viewform?edit_requested=true

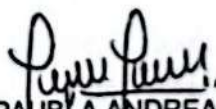
TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN

QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Elaboración de acta	Paubla Andrea Lucumi	02/dic/2025
Asesoría perfil usuario SISCOSSR	Darlin Caicedo Daniel Marin	12/dic/2025
Asegurar el cumplimiento de las recomendaciones realizadas	Darlin Caicedo	10/mar/2026

Firmas (responsables)



DARLIN ANDREA CAICEDO GIRÓN
Líder Cohortes
EAPB Sura



PAUBLA ANDREA LUCUMI MOSQUERA
Contratista
Secretaria de Salud del Distrito Especial

NOTA: Se anexa registro fotográfico, listado de asistencia y lista de chequeo ETMI Plus conformado por cuatro (4) folios.

Elaboró: Paubla Andrea Lucumi Mosquera. – 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 9 de 9

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

**EVIDENCIAS
EAPB SURA
ACTA 4145.020.14.57.596**



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

Fecha: 2/dic/2025 Hora Inicial: 02:00 pm, Hora final 05:00 pm



La salud
es de todos

Minsalud

ETMI-PLUS: ESTRATEGIA PARA LA ELIMINACIÓN DE LA TRANSMISIÓN MATERNO INFANTIL DEL VIH, LA SÍFILIS, LA HEPATITIS B Y LA ENFERMEDAD DE CHAGAS. LISTA DE CHEQUEO

La lista de chequeo es un formato de control, que sirve para registrar actividades repetitivas y poder identificar el cumplimiento de una serie de requisitos. Esta herramienta se deberá utilizar durante los procesos de asistencia técnica de la ETMI-Plus.

La lista de chequeo nos permite:

- Organizar el proceso de asistencia técnica.
- Ayuda a tener una secuencia de la información a solicitar.
- Permite que no olvide ningún paso.
- Recolectar datos para realización de análisis.
- Verificar datos suministrados.
- Identificar criterios de conformidad o no conformidad.
- Dejar constancias de los puntos inspeccionados.
- Ayuda a asegurar la consistencia y exhaustividad en la realización de la asistencia técnica.

Lista de chequeo ETMI-Plus

Fecha de realización de la asistencia técnica: 02 diciembre 2025

Entidad territorial: EAPB SURA

Institución que recibe el proceso de asistencia técnica: SURA EAPB

Personas que intervienen en la asistencia técnica: Luisa Torres Hurtado - Contralista Secretaria de Salud
Darlin Caicedo - Líder Cohorte, Melissa González - Líder Alto Costo

Insumos	Si	No	No aplica
Documentos técnicos			
Documento Marco para la eliminación TMI del VIH, la sífilis, la hepatitis B y la enfermedad de Chagas. Colombia 2021 - 2030		✓	
GPC de VIH en personas adultas, gestantes y adolescentes	✓		
GPC de VIH en niñas, niños y adolescentes	✓		
GPC de sífilis gestacional y congénita	✓		
GPC de hepatitis B	✓		
Lineamiento de enfermedad de Chagas	✓		

Carrera 13 N° 32 - 76 - Código Postal 110311, Bogotá D.C.

Teléfono: (57 - 1) 3305000 - Línea gratuita: 018000960020 - fax: (57-1) 3305050 - www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

Ficha de seguimiento clínico de la gestante con VIH y su hija o hijo expuesto	✓		
Ficha de seguimiento clínico de la gestante con sífilis y su hija o hijo expuesto	✓		
Ficha de seguimiento clínico de la gestante con HB y su hija o hijo expuesto	✓		
Sífilis gestacional y congénita			
Prueba treponémica rápida para Sífilis	✓		
Prueba treponémica TPPA para Sífilis	✓		
Prueba treponémica TPHA para Sífilis	✓		
Prueba No treponémica VDRL	✓		
Prueba No treponémica RPR	✓		
Penicilina benzatínica ampolla	✓		
Penicilina V potásica jarabe	✓		
Penicilina Cristalina ampolla	✓	✓	
Doxiciclina tabletas			✓
VIH			
Prueba rápida para VIH 1 y 2 Anticuerpos (3 generación)	✓		
Prueba rápida para VIH 1 y 2 Anticuerpos - Antígeno P24 (4 generación)	✓		
Prueba de ELISA para VIH 1 y 2	✓		
Prueba de quimioluminiscencia para VIH	✓		
Prueba de Western Blot	✓		
Carga viral (ARN) para VIH	✓		
ADN proviral para VIH	✓		
Medicamentos antirretrovirales			✓
Zidovudina ampolla			✓
Cabergolina tabletas			✓
Bromocriptina tabletas			✓
Fórmula láctea primer semestre			✓
Fórmula láctea segundo semestre			✓
Hepatitis B			
Prueba rápida Antígeno de superficie de HB Reactivo (HBsAg)	✓		
Anticuerpos dirigidos contra el antígeno de superficie del VHB (Anti HBs)	✓		
Antígeno e del VHB (HBeAg)	✓		
Antígeno del core del VHB (HBcAg)	✓		
Anticuerpos IgM contra el Antígeno core de HB (Anti HBc IgM)	✓		
Anticuerpos IgG dirigidos contra el Antígeno core del VHB (Anti HBc IgG)	✓		

Ips de Atención

Carrera 13 N° 32 - 76 - Código Postal 110311, Bogotá D.C.

Teléfono: (57 - 1) 3305000 - Línea gratuita: 018000960020 - fax: (57-1) 3305050 - www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

Anticuerpos Totales dirigidos contra el Antígeno core de VHB (anti-HBc total)	✓		
Carga viral ADN para HB	✓		
Prueba de APRI		✓	
Prueba FIB 4		✓	
Medicamento Tenofovir			✓
Vacuna contra la HB	✓		
Inmunoglobulina o gammaglobulina para HB	✓		
Enfermedad de Chagas			
Prueba rápida para enfermedad de Chagas		✓	
Prueba de ELISA (antígenos totales)	✓		
Prueba de ELISA para antígenos recombinantes	✓		
Prueba parasitológica	✓		
Medicamento Benznidazol			✓
Medicamento Nifurtimox			✓

Observaciones: Penicilina Benzatínica realizan la dispersación a la gestante y la aplicación se realiza en Salud en Casa.
Se realizan FTA IgG para Sífilis.

Firma de las personas que participaron en el proceso de asistencia técnica:

MEUSA LENIS GONZALEZ - LIDER COHORTE ALTO COSTO. MLG
Darin Andrea Caicedo Giron - Lider cohorte [Firma]
Luisa Fernanda Torres Hurtado - Contratista SSPD - GR [Firma]

Carrera 13 N° 32 - 76 - Código Postal 110311, Bogotá D.C.

Teléfono: (57 - 1) 3305000 - Línea gratuita: 018000960020 - fax: (57-1) 3305050 - www.minsalud.gov.co