

 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. 4145.020.14.57.632 OBJETIVO: Realizar asistencia técnica al personal de las instituciones prestadoras de servicios en salud, para la implementación de la atención integral del VIH/SIDA y Hepatitis B y C con enfoque diferencial para la diversidad sexual, campaña en prevención combinada.	FECHA:	15/dic/2025
	HORA INICIAL:	08:30 am
	HORA FINAL:	11:00 am
	LUGAR:	Clínica Farallones

ASISTENTES: Juan Pablo Prieto - coordinador Médico Clínica Farallones, Leidy Avila Rojas - contratista (ver listado de asistencia),

AUSENTES: N/A

INVITADO: N/A

ORDEN DEL DÍA:

1. Verificación de Quorum
2. Seguimiento y monitoreo a la Cohorte VIH, Hepatitis B y C.
3. Seguimiento a la Estrategia ETMIPLUS
4. Cierre y Conclusiones.

DESARROLLO:

1. Verificación de Quorum

Se realizó presentación de los participantes por parte la quien coordinador de urgencias el coordinador médico Juan Pablo Prieto, Viviana Chigue Enfermera jefe Promoción y Mantenimiento de la Salud, Eliana Mera Líder de epidemiología De la Clínica Farallones,, desde el grupo de la secretaría realizó su presentación Paubla Lucumi Mosquera Enfermera contratista, Daniel Marin contratista, Leidy Ávila Rojas Enfermera contratista y el contratista Alex Benitez Moreno, Luisa Torres-Contratista, se socialización del objetivo del espacio por parte de la enfermera Paubla Lucumi.

2. Seguimiento y monitoreo a la Cohorte VIH, Hepatitis B y C.

 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 el marco del desarrollo de capacidades, se llevó a cabo una visita de seguimiento a la IPS Farallones, con el fin de verificar el estado de avance frente a las recomendaciones emitidas durante la primera asistencia técnica, realizada el pasado 22 de mayo del 2025.

- Se recomienda realizar la actualización documental, teniendo en cuenta que, según los lineamientos de gestión documental, esta no debe exceder un periodo de tres años.
Se evidencia actualización de documentos y se socializan el día 15 de octubre.

- Se recomienda en el Protocolo de Pruebas Rápidas para la Atención integral del VIH, Sífilis Gestacional y Congénita con código CHS-PT-143, versión 2 de 2021 remitir o anexar como documento de continuidad en la atención a el documento Atención de la Infección por VIH en Adolescentes con 13 años o más y Adultos codificado CHS-GPC-029, versión 001 del 2019.
Para Protocolo de Pruebas Rápidas para la Atención integral del VIH, Sífilis Gestacional y Congénita con código CHS-PT-143, se tiene ya la versión 3 del 2025 con los ajustes, en dicho documento se insertó link y nota para dar continuidad en el proceso de atención, se adjunta evidencia.

- Se recomienda realizar seguimiento clínico según el lineamiento del Ministerio de Salud donde se establece un término de 24 semanas y asegurar la vinculación oportuna a la ruta de acceso a la profilaxis preexposición (PrEP), con base en los resultados de la evaluación del riesgo de cada usuario.

Se realizó articulación con la aseguradora con el objetivo de establecer la ruta de reporte de los usuarios de PEP para realizar el proceso de seguimiento según lineamiento de 24 semanas y ofertar la PrEP remitiendo al usuario a la IPS asignada.

- Se recomienda implementar procesos de capacitación en prevención combinada, terapia antirretroviral postexposición (PEP) y profilaxis preexposición (PrEP) en el talento humano en salud.
Se realizó articulación con la secretaria de salud distrital llevando a cabo capacitación el día 14 de julio dirigido al talento humano de las instituciones de salud, enfocado en el fortalecimiento de competencias para la implementación de estrategias de prevención combinada del VIH, incluyendo la profilaxis pre exposición (PrEP), la profilaxis post exposición (PEP) y la reducción del estigma y

 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

la discriminación hacia la población sexo diversa, promoviendo una atención integral, humanizada y con enfoque diferencial.

En el marco de la asistencia técnica desarrollada, el trabajador social Daniel Marín, en su calidad de contratista, llevó a cabo un proceso de recolección y verificación de información, del cual se obtuvieron los siguientes hallazgos y procedimientos:

Procedimiento de Derivación para VIH: Se confirmó que el protocolo establece la remisión formal de usuarios con diagnóstico de VIH hacia dos entidades específicas para su manejo especializado y seguimiento: FOMAG (Fondo de Prestaciones del Magisterio) y la Fundación SIAM.

Soporte Documental de las Remisiones (VIH): Si bien la institución o programa en cuestión no mantiene un listado nominal centralizado de estos casos, sí cuenta con un soporte documental válido que evidencia el proceso de derivación. Este respaldo consiste en los correos electrónicos oficiales disccionados (enviados y, en lo posible, con confirmación de recepción) tanto a FOMAG como a la Fundación SIAM, donde se gestiona cada caso.

Situación respecto a Hepatitis B y C: Como hallazgo específico y tras una revisión exhaustiva de los registros y la comunicación con el personal responsable, se pudo constatar y dejar oficialmente registrado que, al momento de la asistencia técnica, no se encontraba bajo seguimiento interno ningún usuario con diagnóstico de hepatitis B o C. Por lo tanto, no existe procedimiento de remisión activo para estas patologías, ya que no se presentaron casos.

Finalmente se informó que para el mes de diciembre se reporto 1 caso nuevo para PrEP y no ha habido casos de PEP.

3. Seguimiento a la Estrategia ETMIPLUS

Se socializó la Estrategia ETMI Plus por parte de la contratista Luisa Torres, la cual esta orientada a la Eliminación de la Transmisión Materno-Infantil del VIH, la sífilis, la hepatitis B y la enfermedad de Chagas. Su objetivo principal es fortalecer la atención integral de las mujeres en edad fértil, las gestantes y sus hijos e hijas, orientando los esfuerzos del país hacia la eliminación de la transmisión materno-infantil de estas enfermedades para el año 2030.

Esta estrategia integra cuatro eventos prioritarios y se articula con directrices y estrategias internacionales, incluyendo los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como

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

con los planes nacionales para el control del VIH, la hepatitis B y la enfermedad de Chagas.

La Estrategia ETMI Plus se sustenta en la Constitución Política de Colombia, la Ley 100 de 1993 y en resoluciones vigentes como la Resolución 3280 de 2018 y la Resolución 1314, las cuales establecen los lineamientos para su implementación y seguimiento.

Metas de la Estrategia ETMI Plus

- VIH: Reducir la transmisión materno-infantil a $\leq 2\%$.
- Sífilis: Disminuir la tasa a $\leq 0,5$ casos por cada 1.000 nacidos vivos.
- Hepatitis B: Reducir la transmisión materno-infantil a $\leq 2\%$.
- Enfermedad de Chagas: Lograr que al menos el 90 % de los niños diagnosticados reciban tratamiento y presenten serología negativa posterior.

○ Estrategias para la eliminación

Para avanzar en la eliminación de la transmisión materno-infantil se implementan las siguientes acciones:

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

Indicadores de impacto

- Porcentaje de transmisión materno-infantil del VIH.
- Incidencia de sífilis congénita, incluidos mortinatos.
- Porcentaje de transmisión materno-infantil de la hepatitis B.
- Porcentaje de niños con enfermedad de Chagas tratados y con resultado serológico negativo posterior al tratamiento.

Se reiteró la importancia del seguimiento nominal de todos los casos incluidos en la estrategia, para lo cual se dispone de fichas específicas para cada evento. Asimismo, se enfatizó la responsabilidad del personal de salud en la atención integral de las gestantes con VIH durante el parto, garantizando el cumplimiento estricto de los protocolos establecidos y la aplicación obligatoria de las guías de práctica clínica correspondientes.

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

○ Seguimiento a sífilis gestacional y aplicación de penicilina

En relación con la aplicación de penicilina, la jefe Viviana refiere que hasta la fecha no se venían realizando pruebas rápidas trimestrales para sífilis, dado que estas se incluyan dentro de la rutina general de exámenes paraclínicos.

Se reporta el caso de una gestante de 18 años, primigestante, captada durante la inscripción al control prenatal el 08/08/2025. Posteriormente, el 20/08/2025, ingresa a valoración por ginecología, especialidad que prescribe el tratamiento correspondiente. El medicamento es entregado a través de la farmacia de su EPS y la paciente es remitida al quinto piso de la Clínica Farallones, en el área de procedimientos menores, para la aplicación del tratamiento.

Se evidencia serología RPR del 10/09/2025 con un título de 1:16 diluciones. La paciente recibe la segunda aplicación de penicilina el 26/08/2025 y la tercera aplicación el 04/09/2025. Posteriormente, se reporta control serológico RPR del 04/12/2025 con un título de 1:2 diluciones, evidenciando una respuesta adecuada al tratamiento.

○ Gestantes activas con VIH

En relación con las gestantes activas con diagnóstico de VIH, la jefe Viviana informa que actualmente se cuenta con una (1) gestante vinculada al programa de control prenatal, quien ingresó el 11/12/2025.

Se trata de una gestante de 40 años, G2 C1, con una edad gestacional de 5,5 semanas, diagnosticada con VIH en el año 2022 en Cosmitet. Actualmente se encuentra en manejo activo por la Fundación SIAM, motivo por el cual no se dispone en la institución de los resultados de los paraclínicos correspondientes.

No obstante, se resalta que la gestante se encuentra adherente al tratamiento antirretroviral y cumple adecuadamente con el control prenatal.

○ Acciones de prevención

Como parte de las acciones de prevención contempladas en la estrategia, se realiza la entrega mensual de 15 preservativos a cada gestante.

CIERRE Y CONCLUSIONES.

La institución cumple de manera efectiva con la atención integral de los usuarios que viven con VIH, garantizando no solo el acceso a servicios médicos, sino también un seguimiento y adecuado manejo de su salud.

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 sugiere realizar seguimiento continuo y coordinado por parte del equipo tratante, en conjunto con la EPS, para asegurar la adherencia al tratamiento, acompañamiento psicológico y vigilancia integral del caso.

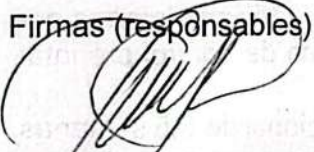
OBSERVACIONES GENERALES (Propuestas, Cambios y/o Adiciones):

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/e/1FAIpQLSdElrFZkubFgRFmF3lg8hWfc6fe4p9_-eX80BUEjAuwbUhfjg/viewform

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNIÓN

QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
Elaboración de acta	Leidy Avila Rojas	15/dic/2025
Realizar próxima visita	Equipo VIH	13/may/2025

Firmas (responsables)


JUAN PABLO PRIETO
 Coordinador Médico
 Clínica Farallones


LEIDY AVILA ROJAS
 Contratista
 Secretaria de Salud del Distrito Especial

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

Elaboró: Leidy Avila Rojas. – 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 6 de 6

EVIDENCIAS
ASISTENCIA TÉCNICA FARALLONES
ACTA 4145.020.14.57.632



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: 15/dic/2025 Hora Inicial: 08:30 Am, Hora final 11:00 Am

★ **Vencido**

Atención de la
Infección por
VIH/Sida en
Adolescentes
(con 13 Años de
Edad o Más) y
Adultos

51082 GPC

CHS-
GPC- 001
0029

2019-
03-11

Activo

22 86

Atención infección por VIHSida en Adolescentes y adultos.

8. MECANISMO DE MONITOREO

El presente Protocolo debe ser revisado cinco años después de su publicación, o antes dependiendo de la aparición de nueva evidencia y de su impacto en el Protocolo de Atención en Salud.

El responsable de evaluarla adherencia ~~deberá~~ tener los soportes del formato en mención chs-ft-938 mecanismos de monitoreo para protocolos SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITA, con el fin de servir como sustento a la evaluación realizada para que de esta manera se identifiquen las brechas y se tomen medidas pertinentes.

Mecanismo de monitoreo

II SEGUIMIENTO A TAMIZAJES DE CANCER Y COBERTURAS DE VACUNCION

Unirse Chatear

Mar 30/09/2025, de 8:00 a 11:00

Reunión de Microsoft Teams

Glenda Johana Olaya Riascos le ha invitado.
71 sin respuesta

Buenos días Cordial saludo De manera atenta

¿Hay seguimientos para la reunión?

Seguimiento a tamizajes



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: 15 de diciembre 2025

Entidad territorial: Secretaría de Salud Pública de Cali. Gestión de Riesgo, VIH

Institución que recibe el proceso de asistencia técnica: Christus Sinergia / Clínica Farallones

Personas que intervienen en la asistencia técnica: Luisa Fernanda Torres Hurtado (contratista), Viviana Chingue (Líder de PyMS)

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	✓		

En proceso de actualización (2021)

En proceso de actualización (2021)

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)	✓		

Se realiza prescripción
y se direcciona al
paciente a su
prestador.

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		✓	

Se prescribe y se
dirige a su
asegurador

Observaciones: En cuanto a la prescripción de medicamentos, la paciente debe dirigirse a la reclamación del mismo en farmacia de su EPS para posterior aplicación en el 5º piso de Clínica Farallones, en el área de Procedimientos menores

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

Lernanda Jorres
Contratista
Secretaría de Salud Pública

Viviana Chingue R.
Viviana Chingue Reyes
Enfermera PYM consulta Externa

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