FECHA DE LA ASISTENCIA:	**26/02/2026**

INFORMACIÓN GENERAL

Medio de Asistencia Técnica:
☐Campo ☒Virtual ☐Oficina

Componente:
☒Asesoría ☐Acompañamiento ☐Capacitación

SECRETARÍA/UNIDAD QUE ASISTE: INMUNOPREVENIBLES

DEPENDENCIA INTERNA / DIRECCIÓN: IAAS

FUNCIONARIO O CONTRATISTA ENCARGADO

Nombres y apellidos: Carlos Augusto Solórzano	Cargo: Infectólogo
Correo electrónico institucional: carlos.solorzano@cundinamarca.gov.co	Teléfono: 3133100993

DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)

Entidad o dependencia: Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS

Nombre del beneficiario: Gloria del Pilar Leon Ramirez Leidy Laura Montoya	Cédula de ciudadanía: 52977377 1000336
Municipio: Soacha	Vereda/corregimiento/lugar:
Dirección: Carrera 34 # 33 - 49 Ciudad Verde SOACHA	Teléfono: 3105596411

Correo electrónico: leidy.montoya@zentria.com.co
gloria.leon@zentria.com.co

Número total de beneficiarios: 2

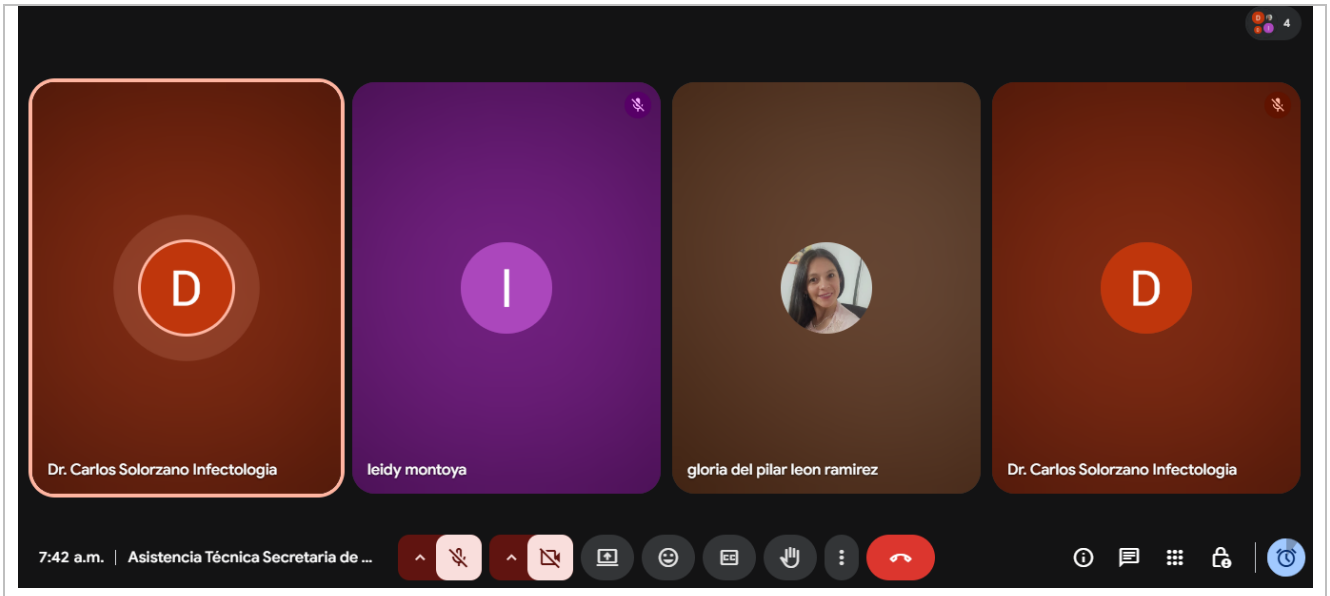
TEMAS DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

Evolución consumo de antibiótico institucional

OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA

Evaluación herramienta de cálculo de consumo de antibióticos e implementación de estrategias para control del consumo en la IPS

ACTIVIDADES REALIZADAS



PROGRAMA DE OPTIMIZACIÓN DE USO DE ANTIMICROBIANOS
Informe de Asistencia Técnica y Consumo de Antibióticos
Fecha: 26 de Febrero del 2026
Estado: Documento PROA elaborado, aprobado y socializado Agosto 2024

EQUIPO OPERATIVO

- Químico farmacéutico – Leidy Montoya
- Jefe de enfermería IAAS – Gloria Leon
- Laboratorio clínico – Karina Daza
- Infectologos – Dr Alvaro Narvaez y Dr Juan Carlos Torres
- Subgerente médico - Juan Sebastian Hernandez
- Calidad - Jenifer Casallas
- Coordinadora de enfermería y coordinadores de área

La institución cuenta con infectólogo, pero no hace parte del programa PROA.

Uci adultos 27 camas, UCI neonatal 28 camas, 145 de hospitalización (alto riesgo obstétrico y cuidados intermedios)

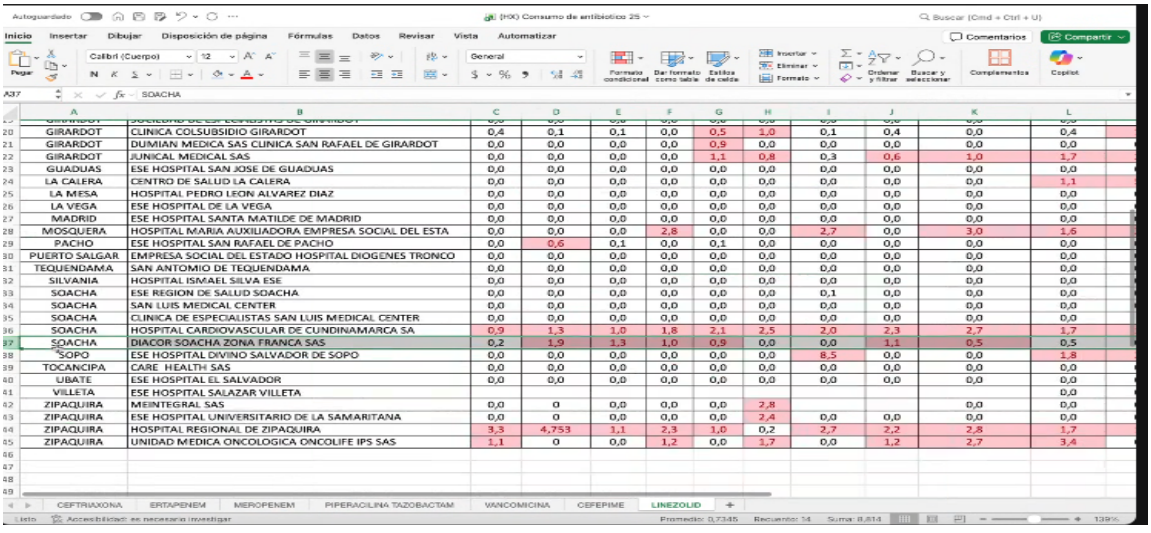
El apoyo de especialidades está dado por ortopedia, neurocirugía, cirugía general, medicina interna, gineco obstetricia, radiología intervencionista.
Quirófanos seis, tres habilitados por volumen quirúrgico. Dos salas de parto y una de cesárea.

Resumen:
Gobernanza y estructura del PROA
Estado: Parcialmente implementado
Hallazgos:
•Acta de conformación.
R-DSZFCAL-01.22
Fecha de Inscripción: 14/03/2023
Fecha de actualización: 1/11/2023

- Documento programa PROA.
  Manual Diacor: Implementación de Programa de Optimización de Antimicrobianos - PROA
  Código M-DSZFINF-02 del 21 de octubre del 2022.

Acciones requeridas:
Acta de último comité del 27 de octubre del 2025
Muestra porcentaje cumplimiento del plan de acción con 27 de 35 acciones ejecutadas para un 77 %

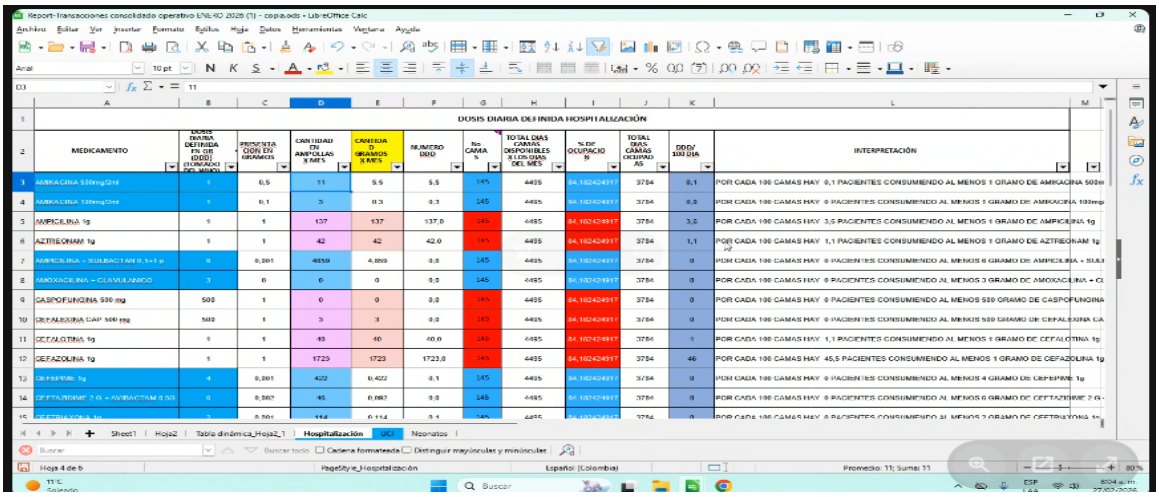
Vigilancia del consumo de antimicrobianos



GIRARDOT	CLINICA COLSUBSIDIO GIRARDOT	0,4	0,1	0,1	0,0	0,5	1,0	0,1	0,4	0,0	0,4
GIRARDOT	DUMIAN MEDICA SAS CLINICA SAN RAFAEL DE GIRARDOT	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
GIRARDOT	JUNICAL MEDICAL SAS	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,8	0,3	0,6	1,0	1,7
GUADUAS	ESE HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
LA CALERA	CENTRO DE SALUD LA CALERA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1
LA MESA	HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
LA VEGA	ESE HOSPITAL DE LA VEGA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MADRID	ESE HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
MOSQUERA	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	0,0	0,0	0,0	2,8	0,0	0,0	2,7	0,0	3,0	1,6
PACHO	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO	0,0	0,6	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
PUERTO SALGAR	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DIOGENES TRONCO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
TEQUENDAMA	SAN ANTONIO DE TEQUENDAMA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SILVANIA	HOSPITAL ISMAEL SILVA ESE	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SOACHA	ESE REGION DE SALUD SOACHA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
SOACHA	SAN LUIS MEDICAL CENTER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SOACHA	CLINICA DE ESPECIALISTAS SAN LUIS MEDICAL CENTER	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
SOACHA	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA SA	0,9	1,3	1,0	1,8	2,1	2,5	2,0	2,3	2,7	1,7
SOACHA	DIACOR SOACHA ZONA FRANCA SAS	0,2	1,0	1,3	1,0	0,9	0,0	0,0	1,1	0,5	0,5
SOPO	ESE HOSPITAL DIVINO SALVADOR DE SOPO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,5	0,0	0,0	1,8
TOCANCIPA	CARE HEALTH SAS	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
UBATE	ESE HOSPITAL EL SALVADOR	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
VILLETA	ESE HOSPITAL SALAZAR VILLETA										0,0
ZIPAQUIRA	MEINTEGRAL SAS	0,0	0	0,0	0,0	0,0	2,8			0,0	0,0
ZIPAQUIRA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA	0,0	0	0,0	0,0	0,0	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0
ZIPAQUIRA	HOSPITAL REGIONAL DE ZIPAQUIRA	3,3	4,753	1,1	2,3	1,0	0,2	2,7	2,2	2,8	1,7
ZIPAQUIRA	UNIDAD MEDICA ONCOLOGICA ONCOLIFE IPS SAS	1,1	0	0,0	1,2	0,0	1,7	0,0	1,2	2,7	3,4

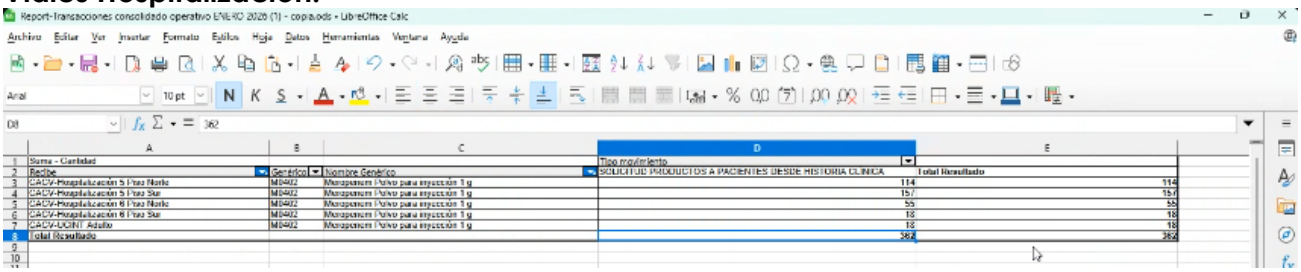
Hallazgo: Rotación del personal lo que pudo afectar la construcción del dato.

Transacciones consolidado operativo: Se hace cruce tanto solicitud como entrada de aprovechamiento para sacar cantidad de viales consumidos, con cada medicamento se mira cuántos fueron se anota el dato, colocando la totalidad y herramienta lo calcula, se valida número de ocupación y se cambia según necesidad.

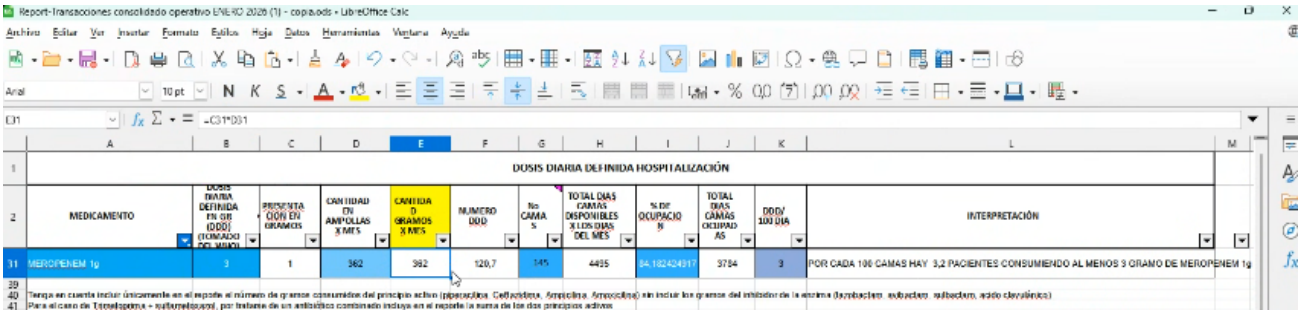


Dato consumo de hospitalización (Adultos)

Viales Hospitalización:



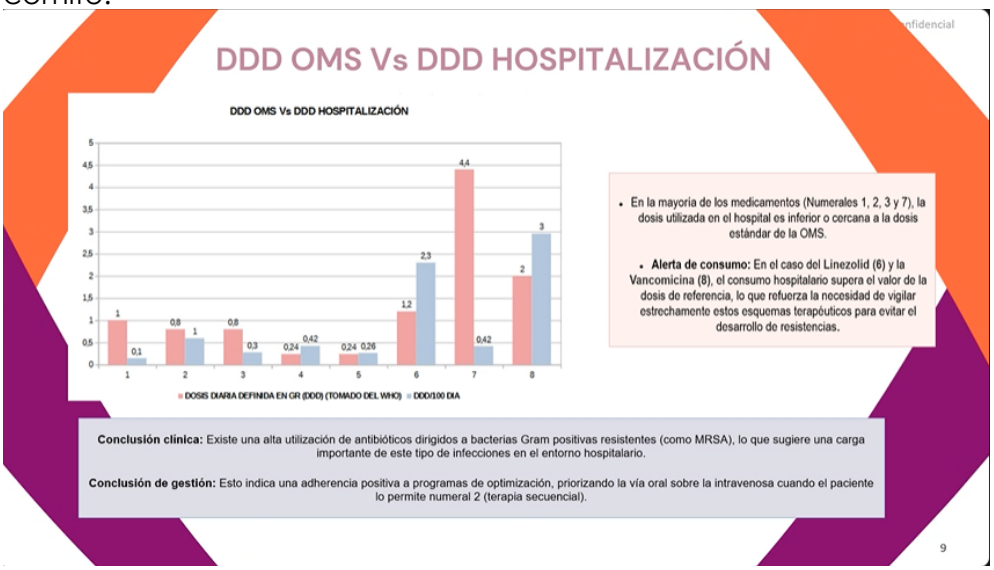
Validación de herramienta

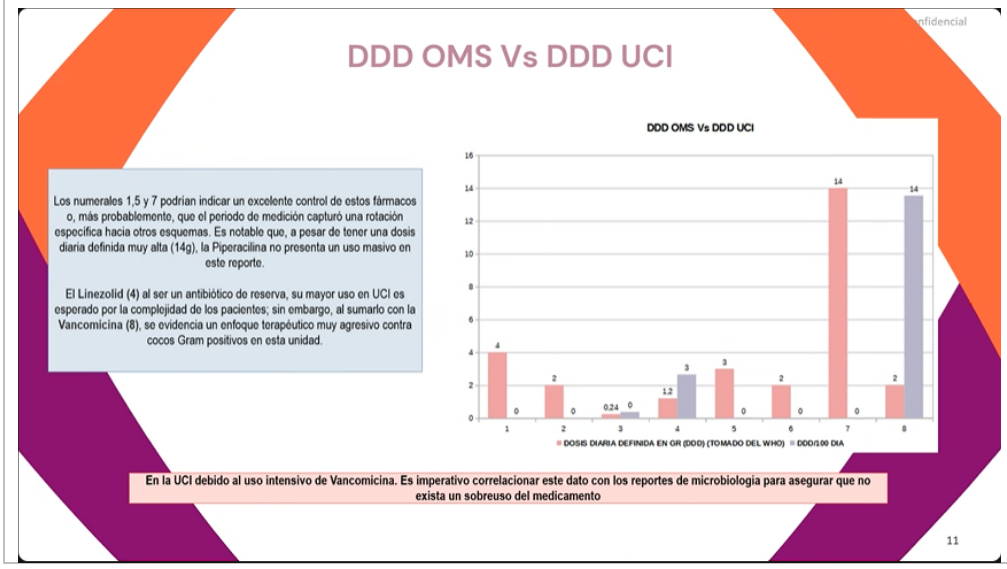


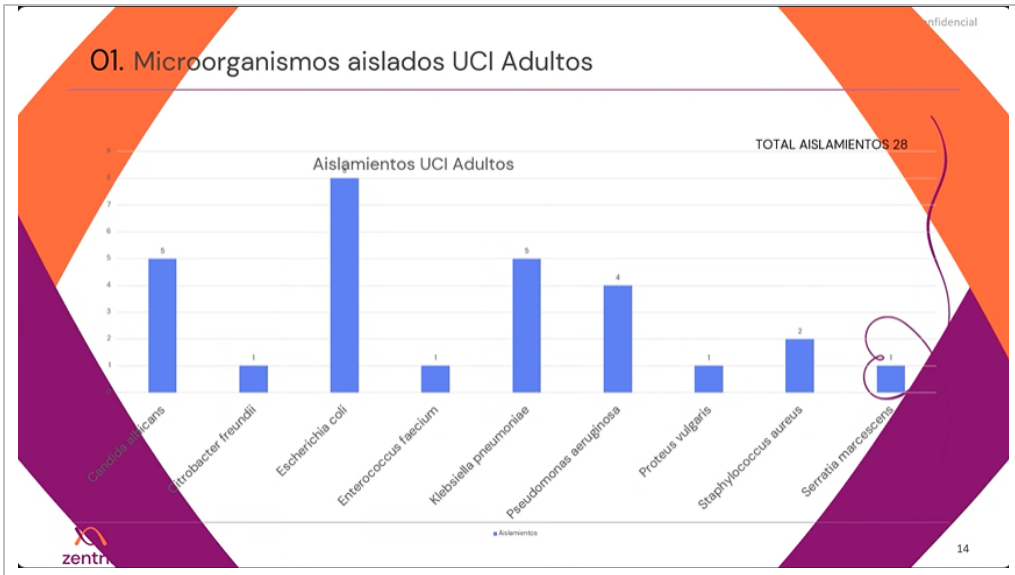
Validar el consumo que se <u>evidencia alto</u> en UCI

Se está haciendo verificación y validación de datos duplicados con el fin de mantener la calidad del dato

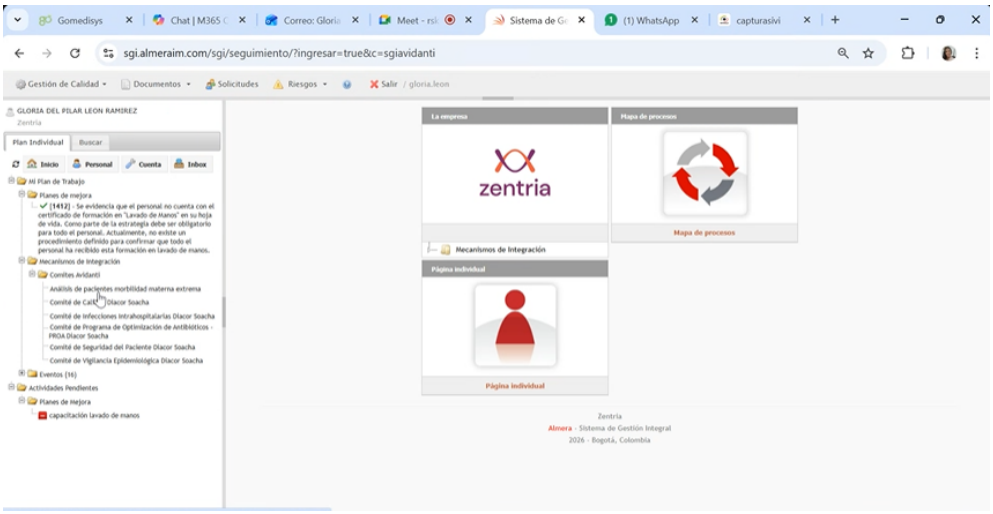
Tienen herramienta, se han realizado cambios (Teniendo en cuenta que estaba habiendo problema en rotación del personal) pero se está sacando el indicador, se expone en comité.





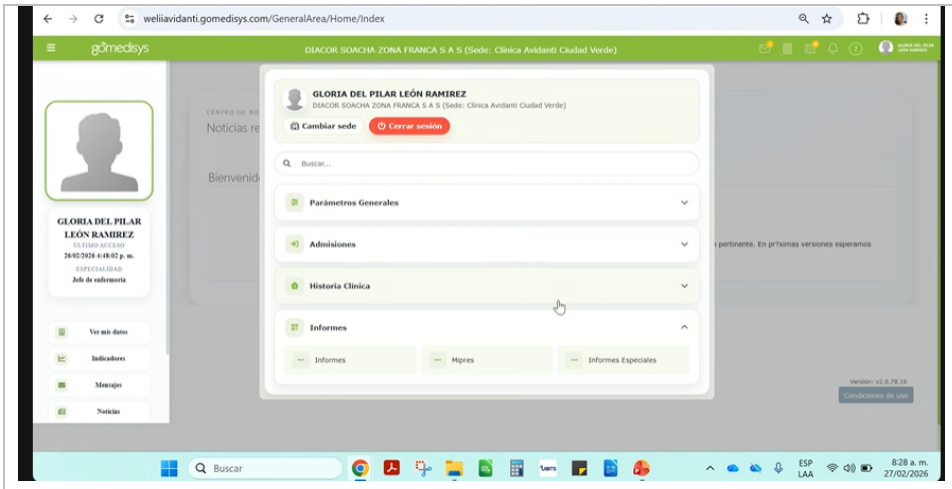


En ALMERA se cargan compromisos de comité.



Todo paciente que tenga medicamentos del grupo A tenga consulta con infectología para verificar el proceso de su administración, todo medicamento de uso restringido debe ser validado por infectología

Estado: Implementación parcial
Se maneja un formulario de google en donde el médico debe ingresar los antibióticos a formular, recién implementado desde Noviembre.



Hallazgos:

- Pre-autorización meropenem, ertapenem, linezolid, ceftazidima avibactam, piperacilina tazobactam, vancomicina, cefepime, aztreonam, polimixina B, Anfotericina B, Ceftriaxona, Aztreonam, Imipenem, Tigeciclina, Ciprofloxacina, Levofloxacina, Fosfomicina, Colistina, Ceftazidima/Avibactam, Ceftolozano/Tazobactam, Amikacina, Gentamicina, Penicilina cristalina, Penicilina benzatínica, Penicilina G procaínica, Ampicilina/Sulbactam, Amoxicilina/Clavulanato, Oxacilina, Cefazolina, Cefuroxima, Cefalexina, Clindamicina, Claritromicina, Eritromicina, Azitromicina, Doxiciclina, Trimetoprim/Sulfametoxazol, Metronidazol, Nitrofurantoína, Norfloxacina, entre otros y los demás con auditoria prospectiva con retroalimentación.

UCI

Meropenem presenta consumos altos enero con 35.2, febrero 21.3, abril 16, julio 17.5, Piperacilina tazobactam en mayo 26, agosto 21 y septiembre 18.7

MEROPENEM

DDDs Meropenem													
MUNICIPIO	UPDG	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
SOACHA	DIACOR SOACHA ZONA FRANCA SAS	9,2	25,1	15,9	9	7	17,4	21,2	24,0	7,0	8,0	0,0	38,2

PIPERACILINA TAZOBACTAM

DDDs PIP TAZO													
MUNICIPIO	UPDG	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
SOACHA	DIACOR SOACHA ZONA FRANCA SAS	8,8	10,477	33,647	46,5	13	12,2	14,6	17,9	6,8	7,4	0,0	19,9

Educación y capacitación del talento humano

Estado: Implementado

Capacitación PROA: 16/10/2025

Capacitacion criterios de aislamiento y manejo de antibioticos (PROA - INFECTOLOGIA)

Requisito normativo:

- Capacitación continua del personal asistencial.

Acciones requeridas:

- Diseñar plan anual de capacitación PROA.
- Priorizar médicos, enfermería, farmacia y laboratorio.
- Evaluar impacto de la capacitación.

Indicadores del programa PROA (Resolución 2471)

- Perfil de resistencia
- Pacientes intervenidos por el programa
- Profilaxis antibiótica prequirúrgica
- Adherencias a GPC
- Consumo de antibióticos hospitalización y cuidados intensivos
- Porcentajes de IAAS por microorganismos resistentes
- Toma de cultivos previo a inicio de antibióticos
- Ajustes de antibióticos por resultados microbiológicos

CONCLUSIÓN GENERAL

Luego de realizar la evaluación de la estructura, el recurso humano y los procesos del Programa de Optimización del Uso de Antimicrobianos de la institución, considero que es necesario optimizar varios de sus componentes, fortaleciendo especialmente su implementación operativa, su adecuada socialización institucional y el seguimiento sistemático de indicadores de proceso y de resultado.

He identificado oportunidades de mejora relacionadas con la consolidación de los procesos definidos, la estandarización de las estrategias de monitoreo y la retroalimentación periódica a los servicios clínicos, aspectos que serán detallados más adelante en el presente documento.

Asimismo, considero pertinente que, una vez recibida esta acta, se notifique vía correo electrónico el cumplimiento y avance de cada una de las acciones de mejora y recomendaciones sugeridas, con el fin de asegurar trazabilidad, seguimiento efectivo y cierre oportuno de los compromisos establecidos.

CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒SI □NO

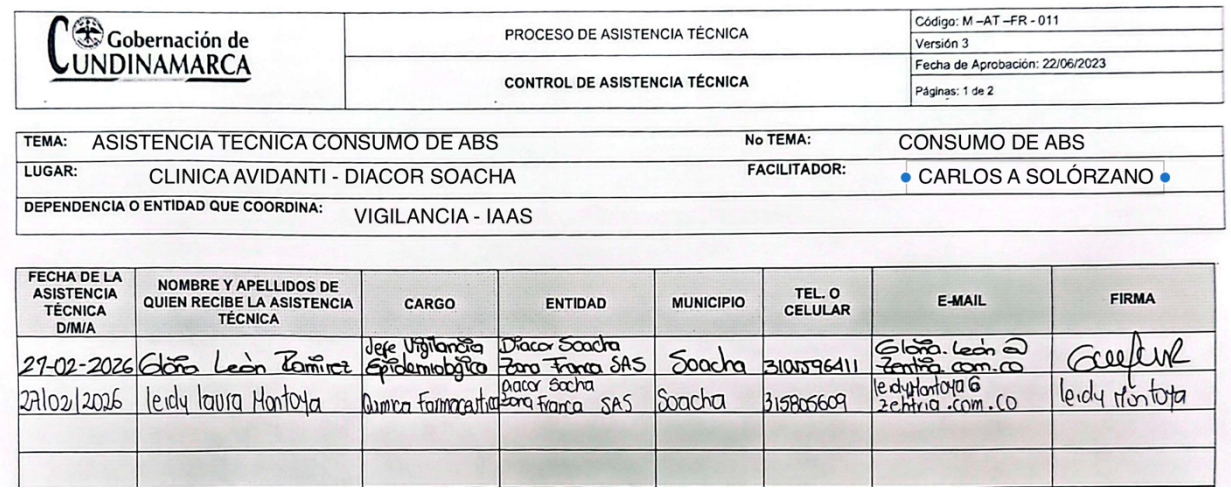
Observaciones:
Recibimiento puntual, en área con soportes disponibles para la asistencia.

COMPROMISOS POR PARTE DEL FACILITADOR

DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO
Designar responsable clínico y equipo interdisciplinario.	Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS	Inmediato
Establecer periodicidad de reuniones y responsables (Idealmente mensuales).	Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS	Inmediato
Elaborar guías institucionales con pautas de tratamiento antibiótico.	Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS	Febrero/2026
Implementar auditoría prospectiva con retroalimentación. Definir antimicrobianos de uso restringido y controlado.	Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS	Febrero/2026
Realizar revisión y ajuste NO 1 del consumo de antimicrobianos reportado en SIVIGILA para el servicio de hospitalización, específicamente: -Ceftriaxona abril 26.3 -Piperacilina tazobactam marzo 60, septiembre 33	Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS	Inmediato
Elaborar antibiograma institucional anual. Identificar microorganismos priorizados. Integrar resultados a guías terapéuticas locales.	Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS	Febrero/2026
•Diseñar plan anual de capacitación PROA.	Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS	Febrero/2026

•Priorizar médicos, enfermería, farmacia y laboratorio. •Evaluar impacto de la capacitación.		
•Definir indicadores de proceso y resultado. •Presentar informes periódicos a comité de calidad (mensuales). •Ajustar estrategias según resultados.	Clínica DIACOR Soacha zona franca SAS	Febrero/2026

** Se sugiere anexar: Control de Asistencia o Capturas de pantalla.



Gobernación de CUNDINAMARCA | PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA | Código: M –AT –FR - 011 | Versión 3 | Fecha de Aprobación: 22/06/2023 | Páginas: 1 de 2

CONTROL DE ASISTENCIA TÉCNICA

TEMA: ASISTENCIA TECNICA CONSUMO DE ABS — No TEMA: CONSUMO DE ABS

LUGAR: CLINICA AVIDANTI - DIACOR SOACHA — FACILITADOR: CARLOS A SOLÓRZANO

DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA: VIGILANCIA - IAAS

FECHA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA D/M/A	NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN RECIBE LA ASISTENCIA TÉCNICA	CARGO	ENTIDAD	MUNICIPIO	TEL. O CELULAR	E-MAIL	FIRMA
27-02-2026	Gloria León Ramirez	Jefe Vigilancia Epidemiológica	Diacor Soacha Zona Franca SAS	Soacha	3105596411	Gloria.leon@zentria.com.co	
27/02/2026	leidy laura Montoya	Química Farmacéutica	Diacor Soacha Zona Franca SAS	Soacha	3158056609	leidymontoya6@zentria.com.co	leidy Montoya