 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	2
Contrato No:	202503172

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MABEL BEATRIZ PERNETT HENRÍQUEZ		
Identificación:	36.697.393		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	OLINDA OÑORO JIMÉNEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES EMERGENTES, REMERGENTES Y DESATENDIDAS - TUBERCULOSIS, MEDIANTE LAS ACCIONES QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202502354	Fecha de C.D.P.	2025/09/10
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202508345	Fecha del R.P.	2025/11/06
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 6.200.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 6.200.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
6/11/2025	31/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO


(Relacionar Adiciones y/u Otro si, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 6.200.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 6.200.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 6.200.000
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 3.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	2

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE 1 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle De Las Actividades Realizadas	
Obligación	Producto
<i>Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento.</i>	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD <ul style="list-style-type: none"> 📌 Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente. 📌 Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento. 📌 Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CASO INDICE: Domingo Fontalvo Lea EDAD: 55 años CC: 5078445 DIRECCIÓN: ESTADO CIVIL: Soltero BARRIO: San Vicente MUNICIPIO: Soledad EAPB: IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA: Ese Hospital Materno Infantil Maclovía Niebles. Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea.



SECRETARÍA GENERAL

**INFORME DE SUPERVISION DE
CONTRATOS PARA PRESTACION DE
SERVICIOS – BIENES Y
SUMINISTROS**

VERSIÓN

001

FECHA DE
APROBACIÓN

2024-01-31

Diagnóstico: Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida.

Confirmación Diagnóstica:

- Prueba molecular genotípica realizada el 13/11/2025 **Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.**
- Identificación de resistencias Isoniazida **RESISTENTE.**
- Identificación de resistencias Rifampicina **SENSIBLE.**
- VIH negativo.

Análisis del Caso:

Se realiza seguimiento caso con recaída Dx de Tuberculosis pulmonar farmacoresistente a isoniazida.

Paciente se le realiza seguimiento al tratamiento el cual se encuentra consciente orientado caminando por sus propios medios, refiere mejoría en sintomatología respiratoria, se brinda educación sobre controles bacteriológicos mensuales,

En el abordaje se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, como también se hace énfasis en que todos los casos farmacoresistentes deben ser valorados con controles mensuales con baciloscopia y cultivo en medio líquido, como también informar sobre cualquier contacto sintomático respiratorio entre sus contactos.

Plan Terapéutico: 3 tabletas de RHZE + 3 tabletas de Levofloxacin

Condiciones de la vivienda del paciente:

1. Tipo de vivienda
 - Casa
2. Estado físico de la vivienda
 - En buen estado
3. Condiciones higiénicas
 - Buena
4. Servicios básicos
 - Agua potable
 - Luz
 - Baño
5. Hacinamiento (NO)
 - Cuenta con Ventilación e iluminación

Se realiza investigación de contactos los cuales no le fue posible.

Resumen del Caso Tuberculosis Farmacorresistente


1. Datos del Caso

- **Esquema Instaurado:** tetracojugado RHZE 150/75/400/275 + LEVOFLOXACINO

Conclusiones y Compromisos


- Se reiteró la importancia del diagnóstico temprano y adecuado tratamiento de TBFR.

Fortalecer la búsqueda activa de casos y el monitoreo a contactos.

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31


	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente. ✚ Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento. ✚ Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD CASO INDICE: Sebastian Rangel Lozano Edad: 21 años. Identificación: 1.043.116.600 EAPB: Salud Total Domicilio: Cll 49 11b-19 Barrio: Soledad 2000 Ips de Seguimiento del Tto: Ips Virrey Solis Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea. Diagnóstico: Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida. Confirmación Diagnóstica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prueba molecular genotípica, Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra. • Identificación de resistencias Isoniazida SENSIBLE • Identificación de resistencias Rifampicina RESISTENTE • VIH negativo <p>Análisis del Caso: Paciente masculino que ingresa con Dx de tuberculosis pulmonar en buenas condiciones generales adherente al tratamiento Plan Terapéutico: tetraconjugado RHZE + levofloxacino 250 mg.</p> <p>Conclusiones y Compromisos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se reiteró la importancia del diagnóstico temprano y adecuado tratamiento de TBFR. <p>Fortalecer la búsqueda activa de casos y el monitoreo a contactos.</p>
<p><i>Realizar reporte del 100% de PATB en riesgo de pérdida en el seguimiento, de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al TARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición y otros paraclínicos establecidos en la resolución 227 de 2020 para TB resistente a las EAPB.</i></p>	<p><i>Se envía correspondencia en los diferentes correos de solicitud de medicamentos TB-FR a la Ips Materno Infantil Maclovia Niebles ya que solo reporta controles con baciloscopia de los casos solicitados para continuidad de tratamiento.</i></p>
<p><i>Coordinar y establecer proceso de</i></p>	

R

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31


<p>retroalimentación con las ET del orden municipal y/o localidades la realización de estudio de contactos al 100% de casos confirmados residentes en el municipio (Garantizando la georreferenciación a las ET de procedencia del caso), usando el instrumento y registro de contactos establecido para tal fin, reportando mensualmente y gestionando el estudio de contactos pediátricos (Menores de 17 años y poblaciones en riesgo - Resolución 227 de 2020).</p>	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>📌 Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.</p> <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>Notificación de los contactos menores de 17 años a su aseguradora para realizar el seguimiento y a la población vulnerable para las evaluaciones y autorizaciones pertinentes.</p>
<p>Suministrar la información de las visitas de investigación de campo y de seguimiento, con el fin de alimentar la base de datos de contactos.</p>	<p>Durante las visitas realizadas a los casos nuevos diagnosticados en el IV trimestre 2025, se realizó la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios. Al mismo tiempo se obtiene la información con el fin de diligenciar la base de datos de contactos de pacientes afectados por tuberculosis y sus contactos.</p>
<p>Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.</p>	<p>Los contactos remitidos para valoración médica realizada, se ha obtenido información sobre las atenciones, por lo que se hará el seguimiento de las atenciones realizadas y los ordenamientos.</p>
<p>Mantener actualizada las tarjetas de tratamiento de los pacientes con TB farmacorresistente y suministrar información para la completitud de la información de Base de datos de TB farmacorresistente.</p>	<p>Las tarjetas de tratamiento de los casos, se encuentran diligenciadas y archivadas en la carpeta del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1kP9LW5B-mPPLobCrYcjLXWvN-UuqHtcg?usp=drive_link del correo institucional tblepra@atlantico.gov.co.</p>
<p>Gestionar información, asistir técnicamente a las entidades territoriales de orden municipal, localidades o regiones para presentar acciones programáticas y estudio de contactos en las unidades de análisis de mortalidad de todos los menores de 15 años, menor de 50 años en población indígenas, habitante de calle, residencia difícil acceso geográfico o población privada de la libertad y defunción a los seis meses del diagnóstico de acuerdo a los lineamientos de VSP del</p>	<p>Actividad que no ha sido programada por el Programa de Vigilancia Epidemiológica de la subsecretaría de Salud Pública.</p>

[Handwritten signature]

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

<i>Instituto Nacional de Salud.</i>	
<i>Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.</i>	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>✚ Apoyar a la gestión administrativa de realización de inventario de medicamentos TB en el almacén de Salud Pública Departamental.</p> <p>ACTIVIDAD DESARROLLADA: <i>Se brindo apoyo a la realización del inventario físico en el almacén de Salud Pública Departamental. Para verificar la existencia de medicamentos antituberculosos (TB) y verificar la existencia, fechas de vencimiento para así poder diligenciar los registros de información y ser enviado al Ministerio dentro de los 5 primeros días del mes siguiente (SEPTIEMBRE).</i></p> <ol style="list-style-type: none"> <i>Elaboración del inventario mes de DICIEMBRE 2025 y distribución de medicamentos del Programa de Tuberculosis sensible y Farmacorresistente para ser enviado al Ministerio de Salud Y Protección Social.</i> <i>Diligenciamiento del formato 009 de solicitud de medicamentos TBFR Atlántico reporte mensual correspondiente al mes de DICIEMBRE 2025.</i> <i>Diligenciamiento del formato de Registro de Saldos en la gestión de medicamentos de interés en salud pública correspondiente al mes de DICIEMBRE 2025.</i> <i>Identificación de medicamentos próximos a vencer para su redistribución.</i> <p>APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE AUTORIZACION MEDICAMENTOS TB DE SEGUNDA LINEA</p> <p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>✚ Apoyar a la gestión administrativa de entrega de medicamentos TB de primera y segunda línea los días miércoles y viernes en el almacén de la Subsecretaría de Salud Pública Departamental.</p> <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD <i>Las actividades asignadas la cual se realiza en las instalaciones del almacén de Salud Pública Departamental donde desarrollan las siguientes funciones.</i></p>

R

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

	<p>5. Elaboración del Formato Provisional de Requerimiento, Autorizaciones y Salidas de Almacén. <i>por las diferentes instituciones, cuando ya estan elaborados se remite al correo institucional cariza@atlantico.gov.co.</i></p> <p>6. Apoyo a la entrega de medicamentos de primera y segunda línea. <i>Se brinda apoyo en la entrega de los medicamentos solicitados por las diferentes instituciones, teniendo en cuenta los medicamentos TB sensibles la solicitud es analizada y aprobadas por las profesionales encargadas.</i></p> <p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> ✚ <i>Apoyar y realizar seguimiento a las lps de Seguimiento casos diagnosticados con Tuberculosis Farmacorresistente en tratamiento.</i> ✚ <i>Identificar entre el grupo de casos nuevos en programa el riesgo de pérdida en el seguimiento para el tratamiento de la Tuberculosis Farmacorresistente.</i> <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD <i>Se realiza seguimiento al 100% de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis Farmacorresistente en tratamiento caso nuevo IV trimestre 2025, el cual se encuentra con adherencia al tratamiento. Paciente Heliodoro Villa Otero, paciente con TB FR +ERC, el cual se encuentra en un centro de vida en Galapa, por lo que el caso fue notificado a la ESE Hospital de Polonuevo para su seguimiento y evaluación mensual.</i></p> <p>Asistencia Virtual al Comité Evaluador de Caso Especiales de Tuberculosis https://meet.google.com/fba-bjip-pad</p> <p>Presentación de los diferentes casos clínicos con situaciones los cuales fueron del Distrito de Barranquilla, Sucre Y Santa Marta</p> <p>ACTIVIDAD</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO


Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.



 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

- b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- c) Verificación del pago de Estampillas
- d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

OLINDA OÑORO JIMENEZ quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla, certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

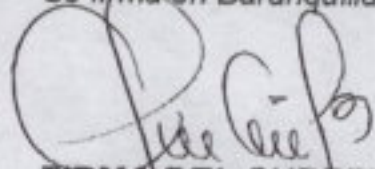
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	9495507033	27/11/2025	\$ 440.500.
2	9495749037	23/12/2025	\$ 440.500.
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 881.000

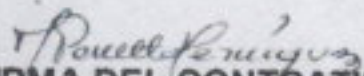
(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Baranquilla, a los 12 días del mes de febrero de 2026.



FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.:32834196 de Baranoa

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (36.697.393) de (santa marta)

	NOMBRE Y CARGO	DEPENDENCIA
Proyecto	Hernán Valencia Martínez – Profesional Administrativo PAI – TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Revisó	Teresita Mastrodomenico Medina – Referente PAI – TB - Lepra	Subsecretaría de Salud Pública
Revisión técnica y aprobación	Nadina Casseres – Profesional Administrativo	Subsecretaría de Salud Pública



CERTIFICACIÓN

Yo, **TERESITA MASTRODOMENICO MEDINA**, identificada con cedula de ciudadanía N° 22.637.194 de Sabanalarga, bajo el cargo de líder de programa de Tuberculosis de la subsecretaría de salud pública del departamento del Atlántico, certifico: que la contratista, **MABEL BEATRIZ PERNETT HENRÍQUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° CC **36.697.393**; cumplió con las actividades suscritas en el contrato N° **202503172**; de fecha 06 de noviembre de 2025, en el periodo comprendido del 1 de diciembre al 31 de diciembre de 2025.

A continuación, se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Detalle De Las Actividades Realizadas	
Obligación	Producto
<i>Desarrollar visitas de Seguimiento al 100% de los casos de Tuberculosis resistentes (TB-MDR), reportados al programa, con el fin de garantizar la adherencia al tratamiento, como apoyo para la identificación de pacientes insistentes y no adherentes al tratamiento.</i>	<p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none">Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>CASO INDICE: Domingo Fontalvo Lea</p> <p>EDAD: 55 años</p> <p>CC:5078445</p> <p>DIRECCIÓN:</p> <p>ESTADO CIVIL: Soltero</p> <p>BARRIO: San Vicente</p> <p>MUNICIPIO: Soledad</p> <p>EAPB:</p> <p>IPS DE SEGUIMIENTO AMBULATORIA: Ese Hospital Materno Infantil Maclovía Niebles.</p> <p>Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea.</p>



Diagnóstico: Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida.

Confirmación Diagnóstica:

- Prueba molecular genotípica realizada el 13/11/2025 **Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.**
- Identificación de resistencias Isoniazida **RESISTENTE.**
- Identificación de resistencias Rifampicina **SENSIBLE.**
- VIH negativo.

Análisis del Caso:

Se realiza seguimiento caso con recaída Dx de Tuberculosis pulmonar farmacoresistente a isoniazida. Paciente se le realiza seguimiento al tratamiento el cual se encuentra consciente orientado caminando por sus propios medios, refiere mejoría en sintomatología respiratoria, se brinda educación sobre controles bacteriológicos mensuales, En el abordaje se refuerzan conocimientos frente al diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, como también se hace énfasis en que todos los casos farmacoresistentes deben ser valorados con controles mensuales con baciloscopia y cultivo en medio líquido, como también informar sobre cualquier contacto sintomático respiratorio entre sus contactos.

Plan Terapéutico: 3 tabletas de RHZE + 3 tabletas de Levofloxacin

Condiciones de la vivienda del paciente:

1. Tipo de vivienda
 - Casa
2. Estado físico de la vivienda
 - En buen estado
3. Condiciones higiénicas
 - Buena
4. Servicios básicos
 - Agua potable
 - Luz
 - Baño
5. Hacinamiento (NO)
 - Cuenta con Ventilación e iluminación

Se realiza investigación de contactos los cuales no le fue posible.

Resumen del Caso Tuberculosis Farmacorresistente


1. Datos del Caso

- **Esquema Instaurado:** tetracojugado RHZE 150/75/400/275 + LEVOFLOXACINO



	<p>Conclusiones y Compromisos</p> <ul style="list-style-type: none">• Se reiteró la importancia del diagnóstico temprano y adecuado tratamiento de TBFR. <p>Fortalecer la búsqueda activa de casos y el monitoreo a contactos.</p> <p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none">✚ Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente.✚ Seguimiento a los casos diagnosticados con TBFR fallecidos durante el tratamiento.✚ Sensibilización a contactos de pacientes TB FR sobre diagnóstico y tratamiento de la enfermedad. <p>DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD</p> <p>CASO INDICE: Sebastian Rangel Lozano</p> <p>Edad: 21 años.</p> <p>Identificación: 1.043.116.600</p> <p>EAPB: Salud Total</p> <p>Domicilio: Cll 49 11b-19</p> <p>Barrio: Soledad 2000</p> <p>Ips de Seguimiento del Tto: Ips Virrey Solis</p> <p>Resumen Clínico-Caso Tuberculosis Pulmonar con Resistencia a Fármacos de Primera Línea.</p> <p>Diagnóstico: Tuberculosis Pulmonar con resistencia a Isoniazida.</p> <p>Confirmación Diagnóstica:</p> <ul style="list-style-type: none">• Prueba molecular genotípica, Complejo Mycobacterium Tuberculosis DETECTABLE en la muestra.• Identificación de resistencias Isoniazida SENSIBLE• Identificación de resistencias Rifampicina RESISTENTE• VIH negativo <p>Análisis del Caso:</p> <p>Paciente masculino que ingresa con Dx de tuberculosis pulmonar en buenas condiciones generales adherente al tratamiento</p> <p>Plan Terapéutico: tetraconjugado RHZE + levofloxacin 250 mg.</p> <p>Conclusiones y Compromisos</p>
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



	<ul style="list-style-type: none">Se reiteró la importancia del diagnóstico temprano y adecuado tratamiento de TBFR. <p>Fortalecer la búsqueda activa de casos y el monitoreo a contactos.</p>
<i>Realizar reporte del 100% de PATB en riesgo de pérdida en el seguimiento, de casos de TB con riesgo o pérdida en el seguimiento al tratamiento, no acceso al TARV en casos de coinfección, no acceso a controles por Bk y cultivo, consultas médicas, enfermería, nutrición y otros paraclínicos establecidos en la resolución 227 de 2020 para TB resistente a las EAPB.</i>	<i>Se envía correspondencia en los diferentes correos de solicitud de medicamentos TB-FR a la Ips Materno Infantil Maclovia Niebles ya que solo reporta controles con baciloscopia de los casos solicitados para continuidad de tratamiento.</i>
<i>Coordinar y establecer proceso de retroalimentación con las ET del orden municipal y/o localidades la realización de estudio de contactos al 100% de casos confirmados residentes en el municipio (Garantizando la georreferenciación a las ET de procedencia del caso), usando el instrumento y registro de contactos establecido para tal fin, reportando mensualmente y gestionando el estudio de contactos pediátricos (Menores de 17 años y poblaciones en riesgo - Resolución 227 de 2020).</i>	OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD  Identificación y seguimiento a los contactos de pacientes con TB Farmacorresistente. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD <i>Notificación de los contactos menores de 17 años a su aseguradora para realizar el seguimiento y a la población vulnerable para las evaluaciones y autorizaciones pertinentes.</i>
<i>Suministrar la información de las visitas de investigación de campo y de seguimiento, con el fin de alimentar la base de datos de contactos.</i>	<i>Durante las visitas realizadas a los casos nuevos diagnosticados en el IV trimestre 2025, se realizó la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios. Al mismo tiempo se obtiene la información con el fin de diligenciar la base de datos de contactos de pacientes afectados por tuberculosis y sus contactos.</i>



<p>Hacer seguimiento de las atenciones realizadas a los contactos de pacientes con TB derivados para valoración médica institucional.</p>	<p>Los contactos remitidos para valoración médica realizada, se ha obtenido información sobre las atenciones, por lo que se hará el seguimiento de las atenciones realizadas y los ordenamientos.</p>
<p>Mantener actualizada las tarjetas de tratamiento de los pacientes con TB farmacorresistente y suministrar información para la completitud de la información de Base de datos de TB farmacorresistente.</p>	<p>Las tarjetas de tratamiento de los casos, se encuentran diligenciadas y archivadas en la carpeta del Drive https://drive.google.com/drive/folders/1kP9LW5B-mPPLobCrYcjLXWvN-UuqHtcg?usp=drive_link del correo institucional tblepra@atlantico.gov.co,</p>
<p>Gestionar información, asistir técnicamente a las entidades territoriales de orden municipal, localidades o regiones para presentar acciones programáticas y estudio de contactos en las unidades de análisis de mortalidad de todos los menores de 15 años, menor de 50 años en población indígenas, habitante de calle, residencia difícil acceso geográfico o población privada de la libertad y defunción a los seis meses del diagnóstico de acuerdo a los lineamientos de VSP del Instituto Nacional de Salud.</p>	<p>Actividad que no ha sido programada por el Programa de Vigilancia Epidemiológica de la subsecretaria de Salud Pública.</p>



Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

-  **Apoyar a la gestión administrativa de realización de inventario de medicamentos TB en el almacén de Salud Pública Departamental.**


ACTIVIDAD DESARROLLADA:

Se brindo apoyo a la realización del inventario físico en el almacén de Salud Pública Departamental. Para verificar la existencia de medicamentos antituberculosos (TB) y verificar la existencia, fechas de vencimiento para así poder diligenciar los registros de información y ser enviado al Ministerio dentro de los 5 primeros días del mes siguiente (SEPTIEMBRE).

1. Elaboración del inventario mes de **DICIEMBRE** 2025 y distribución de medicamentos del Programa de Tuberculosis sensible y Farmacorresistente para ser enviado al Ministerio de Salud Y Protección Social.
2. Diligenciamiento del formato 009 de solicitud de medicamentos TBFR Atlántico reporte mensual correspondiente al mes de **DICIEMBRE** 2025.
3. Diligenciamiento del formato de Registro de Saldos en la gestión de medicamentos de interés en salud pública correspondiente al mes de **DICIEMBRE** 2025.
4. Identificación de medicamentos próximos a vencer para su redistribución.

APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA DE AUTORIZACION MEDICAMENTOS TB DE SEGUNDA LINEA

OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD

-  **Apoyar a la gestión administrativa de entrega de medicamentos TB de primera y segunda línea los días miércoles y viernes en el almacén de la Subsecretaría de Salud Pública Departamental.**

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Las actividades asignadas la cual se realiza en las instalaciones del almacén de Salud Pública Departamental donde desarrollan las siguientes funciones.



	<p>5. Elaboración del Formato Provisional de Requerimiento, Autorizaciones y Salidas de Almacén. por las diferentes instituciones, cuando ya están elaborados se remite al correo institucional cariza@atlantico.gov.co.</p> <p>6. Apoyo a la entrega de medicamentos de primera y segunda línea. Se brinda apoyo en la entrega de los medicamentos solicitados por las diferentes instituciones, teniendo en cuenta los medicamentos TB sensibles la solicitud es analizada y aprobadas por las profesionales encargadas.</p> <p>OBJETIVO DE LA ACTIVIDAD</p> <ul style="list-style-type: none">✚ Apoyar y realizar seguimiento a las Ips de Seguimiento casos diagnosticados con Tuberculosis Farmacorresistente en tratamiento.✚ Identificar entre el grupo de casos nuevos en programa el riesgo de pérdida en el seguimiento para el tratamiento de la Tuberculosis Farmacorresistente. <p>DESARROLLO DE LA Se realiza seguimiento al 100% de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis Farmacorresistente en tratamiento caso nuevo IV trimestre 2025, el cual se encuentra con adherencia al tratamiento.</p> <p>Paciente Heliodoro Villa Otero, paciente con TB FR +ERC, el cual se encuentra en un centro de vida en Galapa, por lo que el caso fue notificado a la Ese Hospital de Polonuevo para su seguimiento y evaluación mensual.</p> <p>Asistencia Virtual al Comité Evaluador de Caso Especiales de Tuberculosis https://meet.google.com/fba-bjip-pad</p> <p>Presentación de los diferentes casos clínicos con situaciones los cuales fueron del Distrito de Barranquilla, Sucre Y Santa Marta</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La presente certificación se expide a petición del supervisor del contrato con la finalidad que la contratista pueda gestionar la cuenta de cobro del contrato en mención.

En constancia de lo anterior firmo el presente documento a los once (11), días del mes de febrero de 2026.

TERESITA MASTRODOMENICO MEDINCA

Líder de Programa de Tuberculosis
Subsecretaría de Salud Pública
Secretaría de Salud del Atlántico