



RE: Jennyfer, Solano Betancourt ha compartido "Plan Gestores de Bienestar" contigo

Desde Jennyfer, Solano Betancourt <JSolano@saludcapital.gov.co>

Fecha Mar 3/03/2026 2:43 PM

Para Diana Marcela, Velandia Barrera <DMVelandia@saludcapital.gov.co>; Diana Lucia, Ulloa Poveda <DLUlloa@saludcapital.gov.co>

Hola, gracias. El de este viernes es con la señora de 56 años? Y qué valoración harían este viernes para saber qué se puede proponer y es posible podamos mostrar esa articulación yendo a la IPS?

De: Diana Marcela, Velandia Barrera <DMVelandia@saludcapital.gov.co>

Enviado: lunes, 2 de marzo de 2026 19:04

Para: Diana Lucia, Ulloa Poveda <DLUlloa@saludcapital.gov.co>; Jennyfer, Solano Betancourt <JSolano@saludcapital.gov.co>

Asunto: RE: Jennyfer, Solano Betancourt ha compartido "Plan Gestores de Bienestar" contigo

Cordial saludo,

De acuerdo con los compromisos establecidos, me permito remitir la información correspondiente a las cuatro (4) familias priorizadas para la grabación de los videos de casos exitosos en el marco de la estrategia MAS Bienestar en tu Hogar, en articulación con la IPS Virrey Solís.

La información adjunta incluye los datos generales de los casos, así como los principales resultados obtenidos en cada proceso de acompañamiento.

Quedamos atentas a cualquier observación o requerimiento adicional para avanzar en el proceso de producción y coordinación de las grabaciones.

Cordialmente,



Diana Marcela Velandia Barrera
Diana Lucia Ulloa Poveda
Secretaría Distrital de Salud
Modelo MAS Bienestar
Equipos Básicos Extramurales
Av. Calle 13 No. 31- 96

De: Jennyfer, Solano Betancourt <JSolano@saludcapital.gov.co>

Enviado: miércoles, 25 de febrero de 2026 15:39

**ARTICULACIÓN ACCIONES DE COMUNICACION CASOS SIGNIFICATIVOS
VIRREY SOLIS
EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR.**

Fecha: 02 de Marzo del 2026
Lugar: Plataforma TEAMS

1. Objetivo:

Definir los casos significativos para el despliegue estratégico de comunicaciones, orientadas a visibilizar resultados, fortalecer el posicionamiento institucional y articular narrativas técnicas asociadas a la gestión desarrollada por los EMBH, en el marco de la articulación interinstitucional.

2. Desarrollo de la reunión

La reunión tuvo por objetivo coordinar la selección, preparación y envío de casos para producir contenidos mediáticos y grabaciones, además de revisar la organización de actas y presentaciones relacionadas. Se identificó un error en el envío del arte del boletín y se acordó que las familias propuestas debían enviarse ese mismo día; también se planificó grabar dos videos adicionales la semana siguiente y realizar entrevistas internas antes de presentar los contenidos a medios, con grabaciones previstas para el día 11 como prioridad.

Durante la sesión se aclararon responsabilidades sobre el acta y la carga de documentos, se detectaron errores en formatos y firmas que requieren ajuste, y se decidió eliminar o modificar compromisos innecesarios. El equipo confirmó casos candidatos para medios y video —entre ellos Damélis Coromoto Díaz (Koromoto) y Joan Matías / Wendy Vanessa Herrera— y dejó aspectos familiares y compromisos pendientes de verificación. Se revisaron incoherencias en rutas de atención y fechas de registros, descartando casos sin coherencia operativa, y se verificaron detalles operativos de usuarios como Betty Chamorro, Brian David Contreras, una niña de nueve años y José Liberto Maldonado. Finalmente se acordó estandarizar la ficha de usuario (datos demográficos, régimen, fecha de nacimiento, dirección y caracterización) y priorizar la presentación de tres casos esta semana, con posibilidad de hasta cinco, mientras se gestionan envíos de archivos Word y PowerPoint a Jennifer y verificación por WhatsApp y correo.

En el marco de la articulación público–privada entre la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la IPS Virrey Solís, se desarrollan acciones de caracterización, seguimiento, gestión integral del riesgo e intervención integral, orientadas al fortalecimiento del acceso oportuno, la adherencia terapéutica y la activación de rutas de atención en salud.

Esta experiencia demuestra que la coordinación público–privada favorece la continuidad en la atención, la identificación temprana de riesgos y la intervención integral centrada en la persona y la familia.

A continuación, se presentan casos exitosos que evidencian la efectividad del modelo de gestión integral, el trabajo interdisciplinario y la activación oportuna de rutas de atención.

CASO 1

Evento: Familia con Personas con Condición Crónica

Usuaría: Damelis Coromoto Díaz García

Tipo y número de documento: PT 6527224

Fecha de Nacimiento: 03/02/1970

Edad: 56 años

EAPB: Salud Total

Régimen: Contributivo

Dirección: CL 63 A SUR 22 A 31

1. Caracterización Inicial:

Fecha de caracterización: 18/12/2025

Se realizó valoración integral del núcleo familiar, identificando:

- Adecuada adherencia a controles médicos.
- Seguimiento activo a patologías de base.
- Participación en servicios de promoción y mantenimiento de la salud.
- Prácticas básicas de autocuidado consolidadas.

2. Gestión Realizada

- Verificación de controles médicos vigentes.
- Confirmación de continuidad en Medicina Familiar.
- Gestión de cita en Medicina Familiar (29/12/2025 – Sede Restrepo).
- No requirió derivación a Plan de Bienestar (PB) por adecuada adherencia.

3. Intervenciones Desarrolladas

- Caracterización familiar integral.
- Verificación de adherencia terapéutica.
- Seguimiento a prácticas de detección temprana.
- Orientación en promoción y mantenimiento de la salud.

4. Resultados y Logros

- Continuidad efectiva en la atención.
- Fortalecimiento del autocuidado.
- Mantenimiento de control clínico adecuado.

CASO 2

Evento: Familia con Menores de 5 Años

Usuario: Jhoan Mathias Herrán Maceto

Tipo y número de documento: RC 1025567786

Fecha de Nacimiento: 10/05/2021

Edad: 4 años

EAPB: Salud Total

Régimen: Contributivo

Dirección: KR 45 B 69 D 74 SUR

1. Caracterización Inicial

Fecha: 11/12/2025

Se identificó:

- Adecuada adherencia a controles de crecimiento y desarrollo.
- Riesgo de sobrepeso en el menor.

2. Gestión Realizada

- Derivación a Plan de Bienestar – Enfermería (gestión de riesgo nutricional).
- Asignación de cita en Pediatría (06/01/2026 – Villa del Río).

3. Intervenciones Desarrolladas

- Seguimiento a crecimiento y desarrollo.
- Educación en hábitos saludables.
- Empoderamiento de cuidadora en autocuidado y salud sexual y reproductiva.

4. Resultados y Logros

- Activación temprana de ruta por riesgo nutricional.
- Prevención de progresión a sobrepeso/obesidad.
- Fortalecimiento del entorno familiar saludable.

CASO 3

Evento: Familia con Menores de 5 Años

Usuario: Juan José Alvear Ríos

Tipo y número de documento: RC 1243762794

Fecha de Nacimiento: 27/04/2022

Edad: 3 años

EAPB: Salud Total

Régimen: Contributivo

Dirección: KR 73 I 62 A 09 SUR AP 101

1. Caracterización Inicial

Fecha: 03/12/2025

Valoración domiciliaria integral con:

- Signos vitales dentro de parámetros normales.
- Esquema de vacunación completo.
- Identificación de factores de estrés en el padre.

2. Gestión Realizada

- Activación de ruta para control integral pendiente.
- Derivación preventiva a Psicología (acompañamiento psicosocial).
- Gestión de cita en Medicina General (17/12/2025 – El Ensueño).
-

3. Intervenciones Desarrolladas

- Educación en hábitos saludables.
- Identificación de sobrecarga emocional.
- Orientación en manejo del estrés y fortalecimiento familiar.

4. Resultados y Logros

- Atención integral no solo clínica sino psicosocial.
- Prevención de riesgos asociados a sobrecarga emocional.
- Fortalecimiento de la corresponsabilidad familiar.

CASO 4 – SALUD MENTAL

Evento: Factores de Riesgo Psicosocial

Usuaría: Ana del Carmen Gallardo Ortega
Tipo y número de documento: CC 27764904
Fecha de Nacimiento: 30/03/1947
Edad: 79 años
EAPB: Salud Total
Régimen: Contributivo
Dirección: KR 73 H 62 D 12 SUR AP 304
Fecha de caracterización: GB: 15/12/2025

1. Caracterización Inicial

Usuaría de 79 años que refiere:

- Sentimientos de soledad.
- Alteraciones del sueño.
- Baja participación social, vive sola, con red de apoyo familiar cercana.

2. Gestión Realizada

- Implementación de Plan de Bienestar en segunda visita.
- Articulación con Medicina General (laboratorios realizados y control programado).

3. Intervenciones Desarrolladas

- Técnicas de respiración diafragmática (4-4-4).
- Ejercicios de estimulación cognitiva.
- Trabajo en regulación emocional y comunicación familiar.

4. Resultados y Logros

- Disminución del malestar emocional.
- Mejoría en dinámica familiar.
- Reducción del aislamiento social.
- Activación de red de apoyo.

Conclusiones Generales

Los casos presentados evidencian:

- Efectividad de la articulación SDS – IPS Virrey Solís.
- Activación oportuna de rutas de atención.
- Trabajo interdisciplinario integral.
- Enfoque preventivo y de gestión del riesgo.
- Fortalecimiento del autocuidado y la corresponsabilidad familiar.

Documento Realizado Por:

Diana Lucia Ulloa Poveda
Profesionales especializadas
Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar