

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Objetivo¹:

PARTICIPAR EN EL FORO IMPACTO DE LA OBESIDAD EN COLOMBIA

DATOS DEL ORGANIZADOR DE LA REUNIÓN

Entidad/Proceso: CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ SEDE CHAPINERO

Nombre: Jaime Alberto Silva Sarmiento Teléfono: 3123169004 Correo electrónico: jasilva@saludcapital.gov.co

Lugar de la reunión: Cámara de Comercio de Bogotá Sede Chapinero

Fecha: 04/03/2026 Hora de inicio: 8:00 a.m. Hora de Finalización: 1:00 p.m

RESUMEN DE TEMAS TRATADOS ²



El foro “El impacto de la obesidad en Colombia: respuestas desde el abordaje integral” se llevó a cabo el 4 de marzo de 2026 en la sede Chapinero de la Cámara de Comercio de Bogotá. El evento fue organizado por el Clúster Farmacéutico Bogotá–Región de la Cámara de Comercio de Bogotá, con el apoyo de OPEN – Obesity Policy Engagement Network, y reunió a representantes del sector salud, autoridades territoriales, organizaciones científicas, prestadores de servicios de salud y actores del sector productivo. El espacio tuvo como propósito analizar el impacto creciente del sobrepeso y la obesidad en Colombia y promover un diálogo multisectorial sobre estrategias de prevención, monitoreo epidemiológico, modelos de atención integral y acciones desde el ámbito empresarial para abordar esta problemática de salud pública.

¹ El presente formato aplica únicamente donde el proceso no sea el organizador o no se pueda contar con el acta.

² Se podrán incluir las filas que se requieran en cualquiera de los ítems del documento.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

El evento inició con las palabras de apertura de Miguel Ángel Bustos, líder del Clúster Farmacéutico de la Cámara de Comercio de Bogotá, quien dio la bienvenida a los asistentes y resaltó la importancia de generar espacios de diálogo entre actores del sistema de salud, el sector productivo y la sociedad civil para abordar de manera integral el desafío que representa la obesidad en el país.

Posteriormente se presentó un mensaje de Johanna Ralston, CEO de la World Obesity Federation, en el marco del Día Mundial de la Obesidad, en el que destacó la magnitud global del problema y la necesidad de fortalecer las acciones coordinadas para su prevención y tratamiento. De igual manera, hizo un llamado a la acción global, señalando que todos los actores —gobiernos, sistemas de salud, sector productivo y comunidades— tienen un rol en la transformación de los entornos alimentarios, el fortalecimiento de los sistemas de salud y la promoción de sociedades más inclusivas que garanticen el derecho a la salud de niños, niñas y adultos.

PRIMERA PARTE

Panorama epidemiológico, monitoreo y política pública

Panelistas:

- Germán Escobar – secretario de salud de Cali
- Luis Alexander Moscoso – subsecretario de servicios de salud de Bogotá
- Lizbeth Acuña – directora ejecutiva, Cuenta de Alto Costo

Moderador:

Miguel Ángel Bustos – Líder del Clúster Farmacéutico, Cámara de Comercio de Bogotá

En este contexto, Lizbeth Acuña, directora ejecutiva de la Cuenta de Alto Costo, enfatizó la importancia de avanzar en la interoperabilidad de la información en salud, proceso en el que se ha trabajado durante los últimos cinco años en la CAC. Señaló que actualmente ocho EPS interoperan con los sistemas de la Cuenta de Alto Costo, lo que ha permitido consolidar cohortes poblacionales amplios para el análisis de enfermedades crónicas. No obstante, advirtió que persisten asimetrías importantes en la disponibilidad y calidad de la información, especialmente cuando los datos se gestionan en herramientas limitadas como hojas de cálculo, lo que dificulta el seguimiento oportuno y el análisis poblacional. Asimismo, destacó que el comportamiento del sobrepeso y la obesidad no es heterogéneo entre regiones, por lo que la territorialización de la información resulta fundamental para orientar intervenciones efectivas.

Por su parte, Germán Escobar, secretario de Salud de Cali, presentó la experiencia de la ciudad en la implementación de estrategias de contención comunitaria para enfrentar el riesgo cardiometabólico. Indicó que aproximadamente 23% de los niños, niñas y adolescentes presentan exceso de peso, lo que incrementa el riesgo de desarrollar

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

enfermedades cardiovasculares desde edades tempranas. Frente a este panorama, Cali ha fortalecido una estrategia territorial basada en equipos de acción comunitaria, promotores de salud e intervenciones intersectoriales, que integran sectores como salud, educación, deporte y cultura para realizar tamizajes, educación en salud y rutas de atención para población en riesgo. Estas acciones se apoyan en la identificación de microterritorios prioritarios, especialmente en zonas de mayor vulnerabilidad, y en el trabajo con líderes comunitarios para movilizar a la población hacia programas de prevención y atención.

Finalmente, Luis Alexander Moscoso, subsecretario de Servicios de Salud de Bogotá, señaló que el abordaje del sobrepeso y la obesidad debe entenderse como un problema social y no únicamente clínico, lo que exige respuestas intersectoriales. En este sentido, destacó que la ciudad ha desarrollado un plan estratégico y operativo 2020–2030 que busca intervenir el riesgo antes de la aparición de la enfermedad. Según indicó, en Bogotá existen alrededor de 1,2 millones de personas con diabetes o hipertensión, quienes en algún momento fueron población en riesgo sin intervención oportuna. Por ello, la estrategia distrital se orienta a actuar tempranamente mediante enfoques de atención primaria social y prescripción social, articulando programas con entidades como el Instituto Distrital de Recreación y Deporte para promover actividad física, bienestar y transformación de hábitos desde edades tempranas.

SEGUNDA PARTE

Prevención y abordaje en el sector productivo

Panelistas:

- Carolina Mejía Grisales – líder de excelencia comercial en salud, Comfamiliar Risaralda
- Diego Serna – médico especialista en medicina del deporte de Comfamiliar Risaralda
- Norma Ruiz – gerente de modelo de atención, Javesalud

Modero:

María Claudia Borda Gallón – presidente, Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo

El segundo panel analizó el rol de las empresas en la prevención y el manejo del sobrepeso y la obesidad, así como su impacto en la productividad laboral, el ausentismo y el presentismo. Durante la discusión se destacó que la obesidad en población laboralmente activa no solo genera implicaciones clínicas, sino también costos económicos significativos para las organizaciones, asociados a disminución de la productividad, incapacidades médicas y mayores gastos en salud.

En este contexto, Diego Serna, médico de Comfamiliar, explicó que la obesidad debe entenderse como una condición metabólica compleja asociada al exceso de tejido adiposo y a procesos inflamatorios, más allá de una condición relacionada únicamente con el peso corporal. Señaló que la evidencia internacional muestra que las personas

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

con obesidad pueden registrar entre tres y seis días adicionales de ausentismo al año, además de presentar una reducción aproximada del 4,2% en su productividad laboral, fenómeno conocido como presentismo. En este sentido, destacó la importancia de abordar la obesidad desde estrategias integrales que incluyan educación en salud, promoción de hábitos saludables y transformación de entornos laborales, así como acciones cotidianas en el lugar de trabajo (como pausas activas o “snacks de ejercicio”) que faciliten la adopción de estilos de vida más saludables. Asimismo, subrayó la necesidad de reducir el estigma social asociado a la obesidad y reconocer que se trata de una enfermedad crónica que requiere manejo continuo.

Por su parte, Norma Ruiz, gerente de Modelo de Atención de Javesalud, destacó la experiencia de programas empresariales de gestión del riesgo clínico basados en medicina familiar y abordajes interdisciplinarios, en los que los pacientes son evaluados por distintos profesionales de salud y clasificados según niveles de riesgo. Señaló que los principales riesgos identificados suelen ser cardiometabólicos y nutricionales, y que cerca del 56% de los participantes en programas empresariales se ubican en riesgo medio, lo que permite intervenir de manera preventiva.

Finalmente, Carolina Mejía, de Comfamiliar Risaralda, resaltó el papel de las Cajas de Compensación Familiar en la articulación con empresas para desarrollar programas de bienestar, educación y prevención, así como en el acceso a servicios de salud y tratamientos especializados. Según indicó, estas instituciones pueden apoyar a las organizaciones en la implementación de programas de intervención para obesidad, acompañar a las áreas de salud ocupacional y facilitar el acceso a servicios médicos, contribuyendo así a fortalecer el bienestar y la salud de los trabajadores.

TERCERA PARTE

Modelo de atención integral y acceso a tratamientos

Panelistas:

- Jorge Ernesto García Rojas – director, Fundación Retorno Vital
- Leonardo Báez – Coordinador de Gestión Clínica, Hospital Universitario Mayor – Méderi
- Pilar Ruiz – Representante, Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo (ACE)

Modero:

Ángela Pérez – Líder de Asuntos Políticos y Sociales, SIES Salud

El tercer panel abordó los desafíos asociados al reconocimiento de la obesidad como enfermedad y la necesidad de avanzar hacia modelos de atención integrales y multidisciplinarios que permitan mejorar el acceso a diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes. Durante la discusión se resaltó que, aunque existe evidencia creciente sobre las consecuencias clínicas de la obesidad, en muchos casos esta continúa siendo abordada únicamente como un factor de riesgo, lo que limita la implementación de rutas de atención estructuradas y el acceso oportuno a intervenciones

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

terapéuticas.

En este contexto, Jorge Ernesto García Rojas, director de la Fundación Retorno Vital, destacó la importancia de abordar la obesidad desde una visión integral centrada en el paciente, que permita mantener la motivación a través de victorias tempranas sostenibles en el tiempo. Señaló que la actual crisis del sistema de salud ha generado mayores dificultades de acceso y demoras en la atención, lo que afecta particularmente a las personas que viven con obesidad. En este sentido, enfatizó la necesidad de fortalecer la articulación entre distintas especialidades médicas —como endocrinología, cardiología y nefrología—, así como el trabajo conjunto entre sociedades científicas y otros actores del sistema, incluyendo el sector productivo y la industria alimentaria, para promover entornos más saludables.

Por su parte, Leonardo Báez, coordinador de Gestión Clínica del Hospital Universitario Mayor – Méderi, subrayó que uno de los principales retos consiste en reconocer formalmente la obesidad como una enfermedad que requiere seguimiento clínico estructurado, metas terapéuticas claras y equipos interdisciplinarios de atención. Indicó que el manejo de la obesidad debe incluir profesionales de distintas áreas —como médicos, nutricionistas, psicólogos y especialistas en actividad física— y avanzar hacia la consolidación de rutas integrales de atención que permitan abordar la enfermedad desde el diagnóstico inicial hasta el acompañamiento continuo del paciente.

Finalmente, Pilar Ruiz, representante de la Asociación Colombiana de Endocrinología, Diabetes y Metabolismo, resaltó que la obesidad es una enfermedad compleja influenciada por factores genéticos, ambientales y sociales, lo que exige estrategias integrales de prevención y tratamiento. Señaló que muchas personas tardan varios años en consultar con profesionales de salud, recurriendo inicialmente a información en redes sociales o a tratamientos no basados en evidencia. En este sentido, destacó la importancia de fortalecer la educación en salud, la formación médica y el reconocimiento institucional de la obesidad como enfermedad, así como promover intervenciones tempranas desde el ámbito educativo y considerar estrategias de monitoreo poblacional que permitan identificar riesgos metabólicos desde edades tempranas.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA SDS

COMPROMISO	RESPONSABLE (Dependencia/Proceso/SDS)	FECHA

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	REPORTE DE ASISTENCIA A REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-02	Versión:	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

DATOS DEL ASISTENTE (s) A LA REUNIÓN (como representante de la SDS)

NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA/PROCESO	FIRMA
Leidy Castañeda Campos	Profesional Especializado	DPSS	