 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

FECHA DE LA ASISTENCIA:		11/03/2026
INFORMACIÓN GENERAL		
Medio de Asistencia Técnica:		
<input checked="" type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Oficina		
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: secretaria De Salud Cundinamarca		
DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: Crónicas No Trasmisibles		
FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR		
Nombres y apellidos: Paula Sánchez Henao		Cargo: Referente CNT
Correo electrónico institucional: Paula.sanchez@cundinamarca.gov.co		Teléfono: 3204749645
DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)		
Grupo de interés asistido: (Dependencia Sector Central, Entidad Descentralizada, Ente Territorial, Otro) Municipio de Guasca, Equipos Básicos - PIC		
Nombre del beneficiario: Alejandra Lineros		Correo: consultaexterna@hospitalguatavita.gov.co
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: CENTRO DE SALUD GUASCA		
Número total de beneficiarios: 1		
TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA		
Asistencia Técnica Detección Temprana de Riesgos Cardiovasculares, Metabólicos, Auditivos, Visuales y EPOC en el marco del Plan Decenal de Salud Publica		
OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA		
Fortalecer los conocimientos del talento humano en salud sobre la implementación de la Estrategia HEARTS y las Rutas Integrales de Atención en Salud de riesgos respiratorios, visuales y auditivos definidas en la Resolución 3280 de 2018, con el propósito de mejorar las acciones de detección temprana, prevención, diagnóstico, manejo y seguimiento de enfermedades crónicas en las atenciones individuales		
ACTIVIDADES REALIZADAS		
Se da inicio a la asistencia Técnica por parte de la referente de crónicas no trasmisibles realizando acompañamiento al Centro de Salud del municipio quien tiene a cargo la cohorte de patologías crónicas del Municipio		

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

Se socializó la Estrategia HEARTS, promovida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Ministerio de Salud, que busca prevenir y controlar las enfermedades cardiovasculares, principales causas de morbilidad y mortalidad en la población adulta.

Durante la sesión se explicaron sus seis módulos principales:

1. **H Healthy-lifestyle (Vida saludable):** Promueve la alimentación balanceada, la actividad física, la reducción del consumo de sal y azúcar, el control del peso corporal y la eliminación del consumo de tabaco.
2. **E – (Protocolos basados en evidencia):** Estandariza la atención clínica de hipertensión, diabetes y riesgo cardiovascular, asegurando tratamientos uniformes y seguros.
3. **A –(Acceso a medicamentos y tecnología):** Garantiza la disponibilidad de tensiómetros, glucómetros y medicamentos antihipertensivos en los servicios de salud.
4. **R – (Manejo basado en riesgo):** Aplica herramientas como el Findrisk (riesgo de diabetes) y el tamizaje OMS de riesgo cardiovascular, priorizando la atención de pacientes con alto riesgo.
5. **T – (Atención en equipo):** Fomenta el trabajo articulado entre **auxiliares, enfermeros(as) y médicos**, fortaleciendo la detección, seguimiento y continuidad del cuidado.
6. **S – (Sistemas de monitoreo):** Promueve el registro, análisis y seguimiento de los datos clínicos y los sistemas institucionales de información.

La estrategia HEARTS se desarrolla durante la atención individual con la aplicación de tamizajes, control de signos vitales, educación en estilos de vida saludable

Ruta Respiratoria Se recordó que la Ruta Integral de Atención en Salud Respiratoria busca reducir la morbilidad y mortalidad por EPOC, asma y otras enfermedades respiratorias crónicas, especialmente en población adulta y expuesta a factores de riesgo.

En las atenciones individuales se deben implementar las siguientes acciones:

Aplicación del cuestionario de síntomas respiratorios (tos crónica, disnea, sibilancias, exposición a humo o tabaco).

Medición de saturación de oxígeno y control de signos vitales.

Educación en prevención: evitar exposición a humo de leña, tabaco o contaminación ambiental, fomentar vacunación contra influenza y neumococo.

Formulación de espirometría y clasificación y confirmación de patología respiratoria, El médico evalúa, solicita estudios (espirometría, radiografía) y establece el tratamiento o seguimiento dentro del programa de control respiratorio.

Ruta de Salud Visual y Auditiva

Estas rutas buscan detectar y prevenir de manera temprana las alteraciones sensoriales en todos los cursos de vida, garantizando la atención integral y oportuna.

Ruta Visual: Tamizaje visual en población infantil, escolar, adulta y adulta mayor mediante pruebas como agudeza visual (Snellen).

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

Identificación de signos de alarma: dificultad para ver de lejos o cerca, cefaleas, enrojecimiento ocular.

Educación al usuario sobre pausas visuales, higiene ocular y protección solar.

Remisión médica o especializada en casos con alteración.

Ruta Auditiva: Aplicación del tamizaje auditivo en recién nacidos, población escolar y adulta mayor. Identificación de factores de riesgo: exposición a ruido, infecciones recurrentes, uso prolongado de auriculares.


Consejería en autocuidado auditivo: evitar ruidos intensos, higiene adecuada del oído y revisión médica periódica.

Remisión a medicina general o especialista (ORL) ante sospecha de hipoacusia o alteración auditiva.

Durante la asistencia técnica realizada al Centro de Salud de Guasca, se evidenció la implementación del programa de manejo de pacientes crónicos, en el cual se desarrollan acciones de seguimiento clínico, educación y atención interdisciplinaria. La institución realiza actividades mensuales dirigidas a la educación de pacientes con enfermedades crónicas, con participación de profesionales de medicina, odontología y nutrición, orientadas al fortalecimiento del autocuidado y la adherencia a los tratamientos. Así mismo, se cuenta con atención por medicina interna una vez al mes, así como con apoyo de los servicios de nutrición y psicología para el manejo integral de los pacientes. Adicionalmente, se cuenta con toma de laboratorios básicos como cuadro hemático y glicemias que apoyan el seguimiento clínico de los pacientes crónicos. Se destaca la realización de un taller dirigido a pacientes crónicos el día 13 de febrero, desarrollado con apoyo del equipo interdisciplinario.

Durante la asistencia técnica se identificó que la población atendida en el municipio se encuentra afiliada principalmente a las EPS Nueva EPS, Sanitas, Salud Total y FOMAG. De igual manera, el equipo de salud refiere la existencia de algunas barreras de acceso relacionadas con la entrega de medicamentos, principalmente con la EPS Sanitas, debido a la falta de disponibilidad de algunos medicamentos en farmacia, situación que puede generar retrasos en la continuidad de los tratamientos.

El municipio cuenta con una base de seguimiento denominada Kardex de Crónicos, herramienta utilizada para el registro y control de los pacientes con enfermedades crónicas. Asimismo, se identificó el uso del Formato de Kardex de Detección Temprana de Alteraciones para el seguimiento de usuarios captados en las rutas de promoción y prevención. En relación con los pacientes captados mediante las rutas de promoción y prevención que presentan riesgos identificados en los tamizajes, se realiza gestión a través del grupo de demanda inducida para la asignación de citas y

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

priorización de paraclínicos según el riesgo identificado, con un tiempo aproximado de ocho días para la toma de exámenes y posterior valoración médica.

De acuerdo con la información revisada durante la asistencia técnica, el municipio cuenta con registro de pacientes en el programa de enfermedades crónicas, evidenciándose una población aproximada de 606 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial, 166 pacientes con diabetes mellitus, 62 pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y 28 pacientes con enfermedad renal crónica.

Durante la asistencia técnica se realizó la revisión de historias clínicas correspondientes a diferentes cursos de vida, con el fin de verificar la aplicación de las rutas integrales de atención en salud y el registro de los tamizajes de riesgo:


ADULTEZ: ALRR 54AÑOS, Nueva Eps ,DX HTA, Manejo farmacológico valsar tan y atrovistina riesgo medio con controles cada tres meses, cuenta con paraclínicos en jenero 2026 dentro de parámetros normales, IMC 27.9KGMTS2, Sobrepeso, PA 90CM, TA 130/70MMHG Tamizaje Epec, negativo, Realizan examen visual, manejo con optometría, medicina interna, nutrición no se evidencia orden de mamografía, citología., OMS bajo, findrisk riesgo bajo

ADOLESCENCIA: 16 AÑOS, Famisanar 11 de Enero 2026, Sin patologías de base, ordenan laboratorios del curso de vida, no se remite por agudeza visual, no se evidencia vale ni tamzaje de madurez sexual. Brindan educación sobre habitos saludables y prevención de ETS.

VEJEZ: MRT 67 Años, Nueva Eps, Dx HTA, ASMA, Obesidad, IVP, Manejo farmacológico con HTZDA, ATORVASTATINA, AMNLODIPINMA Y VALSARTAN, ASA, Valoración antropomórfica de IMC 38.14 KGT2 Obesidad, PA no se evidencia, signos vitales de TA 150/80MMHG Tamizajes Findrisc riesgo alto 14, Framingham Riesgo moderado, TFG Disminucion, no aplican tamizaje de EPOC en la consulta, proximos paraclínicos Abril 2026, no se observan valores del perfil lipídico, Glicemia, Función renal Bun y Creatinina con leve alteración, Ordena seguimiento de AMPA de cifras tensionales por siete días, actualización farmacológico, paraclínicos, Telemetria, Nutrición y optometría

JUVENTUD: JMJM 19 AÑOS, Nueva EPS, Consulta de Joven sin patología de base, indaga factores de riesgos visuales y auditivos y estilos de vida, valoración antro imc 27,86kgmts no PA TA 120/80MMHG FINDRISC BAJO, OMS: no aplica , Envían a nutrición psicología, paraclínicos, Optometría

En general se evidenció la realización de valoraciones clínicas, manejo farmacológico en pacientes con diagnósticos de hipertensión, diabetes, asma y obesidad, así como remisiones a servicios complementarios como nutrición, optometría, psicología y especialidades médicas. Igualmente se evidenció la solicitud de paraclínicos según curso de vida y condición clínica; sin embargo, se identificaron algunos registros incompletos y ausencia de ciertos tamizajes en la historia clínica.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

En relación a los pacientes captados por la ruta de PYD con riesgos en los tamizajes, se realizan gestión y notificación a través del grupo pacientes demanda inducida, para la asignación de cita con respectivo con manejo según riesgo identificado y priorización de paraclínicos con un tiempo de 8 días para la toma de paraclínicos y nueva valoración

Compromisos:

Como resultado del proceso de revisión se identificaron oportunidades de mejora relacionadas principalmente con el registro clínico y la aplicación de tamizajes. Se evidenció ausencia de registro de perímetro abdominal en varias historias clínicas, manteniéndose en algunos casos el registro de cintura y perímetro de muñeca. De igual manera, se identificaron pacientes con diagnóstico de EPOC sin registro de la última espirometría ni de exámenes complementarios establecidos en las guías de práctica clínica, así como ausencia de aplicación del tamizaje de EPOC en pacientes con factores de riesgo respiratorio. También se evidenció que en el curso de vida de juventud no se está aplicando el tamizaje OMS de forma sistemática. Finalmente, se recomienda fortalecer el diligenciamiento completo de la historia clínica, mejorar el registro de variables clínicas

En relación al manejo del programa de crónicos se evidencia:

Se evidencia el siguiente registro de pacientes en el programa:

- Hipertensión arterial (HTA): 980 pacientes
- Diabetes mellitus (DM): 303 pacientes
- Enfermedad renal crónica (ERC): 17 pacientes
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC): 62 pacientes
- Artritis: No se cuenta con base de datos estructurada

CONCLUSIONES

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

Observaciones: Se evidencia participación de los asistentes resolviendo dudas e inquietudes lo que permitió el cumplimiento del objetivo de la reunión

Al finalizar se resuelven dudas, y se envía enlace para aplicación de encuesta de satisfacción

Se comparte presentación



Gobernación de
Cundinamarca

ASISTENCIA TÉCNICA

Código: M-AT-FR-003

Versión: 07

Informe de Asistencia Técnica

Fecha de Aprobación: 19/11/2024



MINISTERIO DE ASISTENCIA TÉCNICA
SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN EN GESTIÓN TÉCNICA

Nombre y Domicilio: **Dirección Regional de Desarrollo Social y Comunitario, Poma de Ayta, 11-03-06**
Lugar: **Sección de Desarrollo Social y Comunitario, Poma de Ayta**
Dirección: **Sección de Desarrollo Social y Comunitario, Poma de Ayta**
Dirección de Área Responsable: **SSC**

CÓDIGO DE ACTIVIDAD	TÍTULO DOCUMENTO	ENTIDAD	NÚMERO DE REFERENCIA DE REGISTRO	TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE / ANÁLISIS CON EL										OBSERVACIONES
					Forma	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
1	Herramienta	Sección de Desarrollo Social y Comunitario	SSC	011-254-1111	Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	OBSERVACIONES
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
2	Herramienta	Sección de Desarrollo Social y Comunitario	SSC	011-254-1111	Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	OBSERVACIONES
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
3	Herramienta	Sección de Desarrollo Social y Comunitario	SSC	011-254-1111	Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	OBSERVACIONES
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
4	Herramienta	Sección de Desarrollo Social y Comunitario	SSC	011-254-1111	Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	OBSERVACIONES
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	
					Forma de entrega	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	Forma de recepción	Forma de entrega	

El presente informe de asistencia técnica es el resultado de la visita de campo realizada por el personal técnico de la Secretaría de Participación en Gestión Técnica, el día 19 de noviembre de 2024, en la Sección de Desarrollo Social y Comunitario, Poma de Ayta, con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Manual de Procedimientos de la Secretaría de Participación en Gestión Técnica, para la elaboración de los informes de asistencia técnica.