

 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:		16/03/2026
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 Transmisibles		
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 Sopo, Equipos Básicos - PIC		
Nombre del beneficiario: Gloria Angelica Hernández		Correo electrónico: picdivinosalvador@gmail.com
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Sopo		
Número total de beneficiarios: 7		
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		
Implementar acciones colectivas e individuales relacionadas con los riesgos Cardiovasculares, Metabólicos, Visuales, Auditivos y EPOC, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria		
ACTIVIDADES REALIZADAS		
Se da inicio a la asistencia Técnica del Municipio de Sopo , con el equipo Pic, donde se realiza presentación de la referente de SSC, Se socializa el objetivo de la reunión el cual tiene como fin dar a conocer las generalidades de las enfermedades cardiovasculares, metabólicas y respiratorias, y las diferentes herramientas de la detección temprana del riesgo a través de las intervenciones colectivas programadas y Ejecutadas en el PAS Municipal.		

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

Se inicia realizando introducción sobre el comportamiento de las patologías Cardiovasculares y metabólicas en el departamento de Cundinamarca, porcentaje de prevalencia de las enfermedades crónicas y la tasa de mortalidad en los últimos años Siendo la hipertensión y la diabetes uno de las mayores patologías con incidencia en el departamento de Cundinamarca, de allí la importancia de aplicar las herramientas existentes para la identificación oportuna de los riesgos, por lo que se socializa la Estrategia: "CONOCE TU RIESGO, PESO SALUDABLE" , estrategia orientada a promover la salud y prevenir enfermedades crónicas no transmisibles, como la diabetes, enfermedades cardiovasculares y trastornos metabólicos a través del control del peso y la identificación temprana de factores de riesgo relacionados con el sobrepeso y la obesidad.

A través de esta valoración se pretende identificar la probabilidad que una persona tiene de desarrollar una enfermedad cerebrovascular, infarto y/o diabetes esto con la finalidad de controlar el riesgo oportunamente y evitar el desarrollo o progresión de las enfermedades cardiovasculares.

Las mediciones incluyen:

Índice de masa corporal (IMC), Se utiliza para identificar sobrepeso y obesidad, es el peso de una persona en kilogramos dividido por el cuadrado de la estatura en metros, según el resultado se identifica como se encuentra el peso actual.

Se ejercicio práctico del cálculo de Índice de masa corporal e interpretación acorde a valor obtenido

Perímetro abdominal, Se utiliza para identificar obesidad abdominal, en hombres >94, en mujeres >90 cm obesidad abdominal

Se orienta al equipo técnica correcta para la toma del perímetro abdominal

Tamizaje de Findrisc Es un cuestionario de ocho preguntas que permite evaluar el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo 2 en los próximos 10 años. Las preguntas se centran en factores como la edad, el índice de masa corporal (IMC), la circunferencia de la cintura, la actividad física, el consumo de frutas y verduras, y la historia familiar de diabetes, Se clasifica según la puntuación obtenida y así mismo se establece la ruta de atención y generación de canalización para un puntaje mayor o igual a 12 Puntos.

Tamizaje de riesgo cardiovascular de la OMS Se utilizan para determinar el riesgo cardiovascular en la población de 18 a 28 años. Teniendo en cuenta variables como: la Edad, **Sexo** (Hombres y mujeres) la Tensión arterial sistólica, Consumo de tabaco y el índice de masa corporal; este también nos arroja un riesgo según los datos tamizados orientando en las intervenciones necesarias para controlarlo, según las rutas de atención del grupo de riesgo para mitigar el riesgo identificado, Todo tamizaje con riesgo Alto, Muy Alto y Extremadamente Alto se debe generar canalización en Salud y respectivo trámite efectivo por parte del corresponsal de Salud

Se realiza explicación de los tamizajes y forma correcta de validación de las variables , así como la interpretación del resultado

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

Se socializa ruta de canalización efectiva en los equipos básicos para el entrono hogar, la cual inicia en la caracterización realizada por el perfil de Auxiliar de Enfermería donde se indagan e identifican riesgos en salud a través de antecedentes personales, familiares y Estilos de vida, una vez identificado el riesgo en salud y aplicación de los tamizajes de riesgo se genera una canalización en salud para el respectivo manejo y tramite por parte del corresponsal en salud o EAPB responsable de la atención Se da continuidad a la asistencia técnica con la socialización de EPOC realizando énfasis en la identificación y detección temprana de los equipos a la población riesgo de padecer ERC, reconocimiento de signos de alarma de enfermedad respiratoria y así misma importancia de generar activación de ruta a través de la canalización en salud.

Durante la intervención se enfatiza al equipo la importancia de realizar una valoración antropométrica con adecuada técnica de valoración, así como el adecuado calculo de los tamizajes de riesgo, importancia de contar con datos de calidad en la base SURVEY y la gestión adecuada y oportuna según riesgo tamizado

Finalmente se socializan las actividades programadas desde el PAS municipal: Planeación, programación actividades relacionadas con ECNT, siendo ejecutadas en el entorno hogar, comunitario y laboral las cuales van encaminadas a Caracterizar A hombres y mujeres mayores de 18 años, con riesgo de hipertensión aplicando la tabla de estratificación de riesgo cardiovascular de la OMS y test Findriks, Educar sobre factores protectores en estilos de vida saludable y hábitos de actividad física, Explicar a las familias priorizadas la importancia de dar continuidad a tratamientos farmacológicos y psicoterapéuticos. Fortalecer hábitos y estilos de vida saludable en población con sobrepeso y obesidad

Se finaliza sesión, se anexa listado de asistencia

CONCLUSIONES

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

observaciones:

Se evidencia participación activa 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



Gobernación de
Cundinamarca

PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA

REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA

Código: M-AT-FR-17

Versión: 01

Fecha de Aprobación: 18/02/2028

TEMA (Número y Descripción): Derivados Tempranos de Riesgo con Diagnóstico

FECHA DE AT: 15-03-26

LUGAR: Monumento de Sopos

FACILITADOR: Pura Samaga

DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA AT: Soc. As.

DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SOC

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	ENTIDAD	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)						FORMA
	NÚMERO DOCUMENTO	CARGO		TELÉFONO	Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico		
1 Sandra Patricia Baquero Prieto	CC	Hospital Sopos	Sopos	Sandra1984@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZO USO DE DATOS	
	35437380	Auxiliar Enfermería			<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria		
2 Poda Andrea Rojas	CC	Hospital Sopos	Sopos	Podaandrea081888@gmail.com	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZO USO DE DATOS	
	069302791	AUX Enfermería			<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria		
3 Sandra Cristina Rodríguez Rodríguez	CC	Hospital Sopos	Sopos	Sandra531sandy@hotmail.es	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZO USO DE DATOS	
	52.390.572	Auxiliar Enfermería			<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria		
4					<input type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pers. con discap	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad	<input type="checkbox"/> AUTORIZO USO DE DATOS	
					<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Vict. del confl. Arm	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria		

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera previa, expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, única y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Así mismo, declaro conocer que podré ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.



Gobernación de
Cundinamarca

PROCESO DE ASISTENCIA TÉCNICA
REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN ASISTENCIA TÉCNICA

Código: MAT-FR-17
Versión: 01
Fecha de Aprobación: 16/02/2026

TEMA (Número y Descripción): Desarrollo de la capacidad de gestión de la oficina de atención al ciudadano
LUGAR: Yumbato 02000
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA A: SSC - GSA
FACILITADOR: David Guevara
DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE: SSC
FECHA DE A: 16-08-26

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO NÚMERO DOCUMENTO	ENTIDAD CARGO	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	TELÉFONO	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)										FIRMA
						Sexo	Edad: entre	Grupo poblacional	Grupo étnico	Nivel Académico						
1. Lilia Fierro	CC 57929277	Aut. Grem. Yumbato	Sopo	lilia.fierro@yumbato.gov.co	310254442	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad						
						<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria						
2. Lina María	CC 1000780245	Hog. Hospital Sopo	Sopo	linamaria.garcia@yumbato.gov.co	3102041881	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad						
						<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria						
3. Angela Dario	CC 10300316	Hog. Hospital Sopo	Sopo	angeladario@yumbato.gov.co	3102041881	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad						
						<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria						
Maric Lorena	CC	Hog. Entrenamiento	Sopo	mariclorename@yumbato.gov.co	3102041881	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad						
						<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria						
Maric Moreno	CC 9499615	Hog. Sopo	Sopo	maricmoreno@yumbato.gov.co	3102041881	<input checked="" type="checkbox"/> Masculino	Menor de 12 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Sin escolaridad						
						<input type="checkbox"/> Femenino	13-17 años	<input type="checkbox"/> Pobl. con discapacidad	<input type="checkbox"/> Afrocolombiano	<input type="checkbox"/> Primaria						

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes sobre protección de datos personales, autorizo de manera expresa e informada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, recolecte, almacene, procese, use, circule y suprima mis datos personales, únicos y exclusivamente con fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de las acciones propias de dicho proceso. Al mismo tiempo, declaro conocer que podrá ejercer en cualquier momento mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.