

---

**RE: Solicitud de activación módulo de signos – Auxiliar de relevo**

---

**Desde** Martha Liliana, Tunjo Lopez <MLTunjo@saludcapital.gov.co>

**Fecha** Jue 23/04/2026 11:31

**Para** Luz Adriana Calderón Ramírez <convenioebh@subredcentrooriente.gov.co>

**CC** Johanna Andrea Torres Ruiz <JA3Torres@saludcapital.gov.co>; Edison Fernando, Mateus Vasquez <EFMateus@saludcapital.gov.co>; Sindy Julieth, Sanchez Neira <SJSanchez@saludcapital.gov.co>

Cordial Saludo;

En atención a la solicitud relacionada con la habilitación del módulo de signos para el perfil de Auxiliar de Relevo, me permito precisar que, de acuerdo con las orientaciones técnicas previamente socializadas a los equipos operativos, se definió que dicho perfil no realiza el diligenciamiento de este módulo.

Esta determinación obedece a criterios operativos y técnicos asociados a la naturaleza de la atención brindada y a las características particulares de la población intervenida, en la medida en que variables como peso, talla y demás mediciones clínicas no siempre pueden ser obtenidas bajo condiciones adecuadas, pertinentes o estandarizadas, lo que podría afectar la consistencia y calidad del registro.

En ese sentido, se estableció que los datos relacionados con presión arterial, temperatura, glucometría y cualquier otra información asociada a signos deberán ser documentados en el campo de observaciones, dejando allí igualmente registradas las novedades o hallazgos identificados durante la atención. De presentarse alguna variación, alteración o condición que represente un posible riesgo para el usuario, esta deberá ser consignada en dicho campo y gestionada conforme a lo definido en la Guía Operativa, incluyendo la activación de la línea de urgencias y emergencias cuando la situación así lo amerite.

Agradecemos validar si la presente respuesta puede ser socializada con los equipos de Auxiliares de Relevo para su correspondiente conocimiento y aplicación.

Atenta a comentarios.

**Martha Liliana Tunjo López**  
**Equipos MAS Bienestar en Tu Hogar - EMBH**  
**Secretaría Distrital de Salud**  
**Av. Calle 13 No. 31- 96**



---

**De:** Luz Adriana Calderón Ramírez <convenioebh@subredcentrooriente.gov.co>

**Enviado:** lunes, 13 de abril de 2026 14:00

**Para:** Johanna Andrea Torres Ruiz <JA3Torres@saludcapital.gov.co>; sistemasentornohogarco@gmail.com <sistemasentornohogarco@gmail.com>

**Asunto:** RV: Solicitud de activación módulo de signos – Auxiliar de relevo

Doctora Johanna muy buenas tardes te comparto esta solicitud de apertura del módulo de signos para auxiliares de relevo. Quedo atenta a cualquier duda o inquietud al respecto.

Cordialmente,

**De:** SISTEMAS EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES CO <sistemasentornohogarco@gmail.com>

**Enviado:** lunes, 13 de abril de 2026 12:16

**Para:** Luz Adriana Calderón Ramírez <>

**Asunto:** Solicitud de activación módulo de signos – Auxiliar de relevo

Cordial saludo,

De manera respetuosa, solicito su colaboración para la activación del módulo de signos en el perfil de Auxiliar de Relevo. Esta solicitud fue realizada el día 31 de marzo de 2026; sin embargo, a la fecha no se ha efectuado la habilitación ni se ha recibido respuesta frente al caso registrado en el módulo de soporte (caso N.º 31241).

Agradezco su amable gestión y quedo atento(a) a cualquier información adicional que se requiera para dar trámite a esta solicitud.

--