

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | ACTA DE REUNIÓN | | | | |
| | Código: | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 | |
| Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo | | | | | |

Tema: Mesa de trabajo del CTO 8295451/2025

| Dependencia (Dirección / Oficina) | Proceso |
|--|---|
| Subdirección de Gestión y Evaluación de Políticas en Salud Pública | Gestión Social y Territorial en Salud Pública |

| Objetivo | Fecha: 20/05/2026 | | |
|---|--|--------------------------|-----------------------|
| Realizar mesa trabajo del CTO 8295451/2025 con el fin de revisar el capítulo de conclusiones y recomendaciones del documento de caracterización en el marco del cumplimiento del PPP 1.3.5. | Tipo de reunión | Asistencia Técnica: | |
| | | Asesoría () | Capacitación () |
| | | Orientación () | Acompañamiento () |
| | | Otro (X) Mesa de trabajo | |
| | Modalidad: | Presencial () | Virtual (x) Mixta () |
| | Lugar: Plataforma Microsoft Teams | | |
| | Hora Inicio: __2:00pm__ Hora Fin: _4:15pm_ | | |
| | Notas por: Diana Juanías | | |
| | Próxima Reunión: a convenir | | |
| | Quien cita: SGYEPSP | | |

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 2:00 pm, se da inicio a la reunión y se solicita a los participantes del cabildo y a los profesionales de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) autorización para dar inicio a la grabación de la reunión.

La coordinadora, Omaira Camargo, informa que los geógrafos no se encuentran contratados actualmente, por lo tanto, no participarán en la reunión. Asimismo, menciona que el líder social y de salud presenta dificultades de audio; sin embargo, logra conectarse durante el desarrollo del encuentro, aunque no pudo realizar intervenciones orales que permitieran una comprensión plena de sus ideas y aportes. Al respecto, Daniel Mateus menciona que es importante que cuando las reuniones sean pactadas de manera presencial, se hagan de esa manera para lograr la concentración y atención requeridas; en caso contrario, los participantes deben garantizar las condiciones tecnológicas necesarias para que todos puedan participar a plenitud.

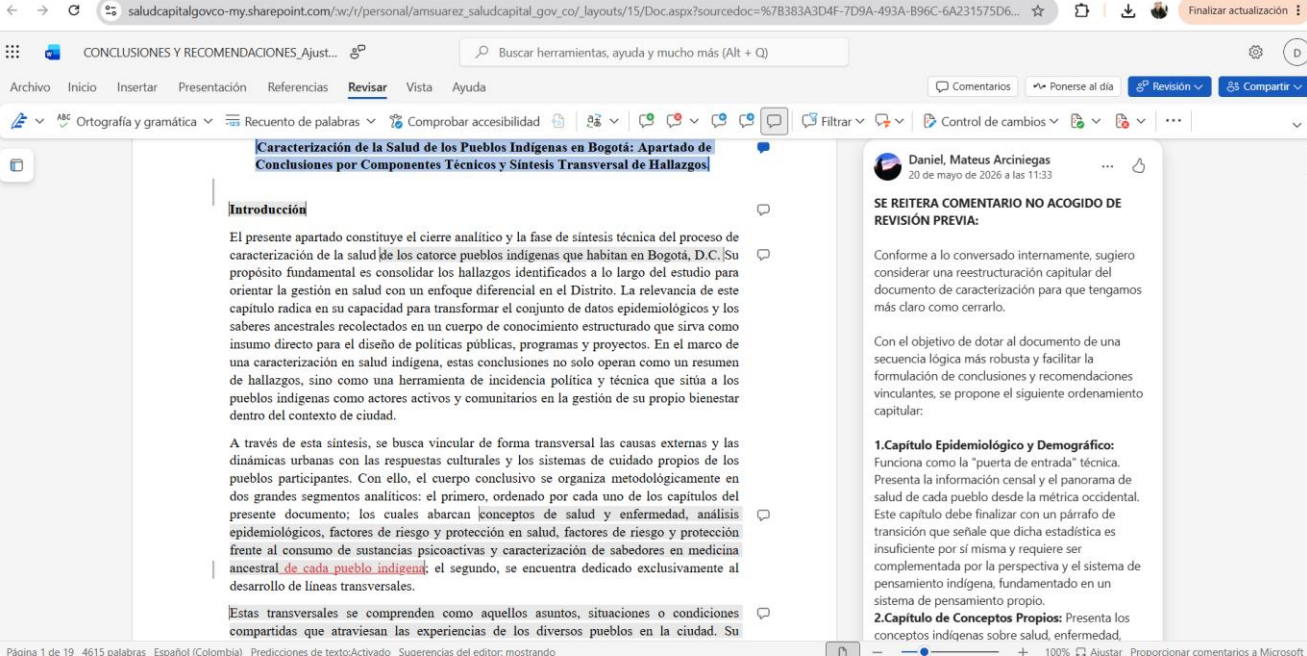
Posteriormente, se realiza la presentación de los participantes del cabildo (líder social, líder en salud, coordinadora y profesionales administrativos) y de los profesionales de la Secretaría Distrital de Salud (apoyos técnicos de los componentes del contrato).

Agenda

1. Revisión del capítulo de conclusiones y recomendaciones.
2. Construcción técnica y metodológica de las diapositivas para la presentación del acto público programado para el lunes en el auditorio principal de la SDS.

| | | | | | |
|--|---|----------------|----------|---|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p> | | | |  |
| | <p>ACTA DE REUNIÓN</p> | | | | |
| | Código: | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 | |

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



Caracterización de la Salud de los Pueblos Indígenas en Bogotá: Apartado de Conclusiones por Componentes Técnicos y Síntesis Transversal de Hallazgos

Introducción

El presente apartado constituye el cierre analítico y la fase de síntesis técnica del proceso de caracterización de la salud de los catorce pueblos indígenas que habitan en Bogotá, D.C. Su propósito fundamental es consolidar los hallazgos identificados a lo largo del estudio para orientar la gestión en salud con un enfoque diferencial en el Distrito. La relevancia de este capítulo radica en su capacidad para transformar el conjunto de datos epidemiológicos y los saberes ancestrales recolectados en un cuerpo de conocimiento estructurado que sirva como insumo directo para el diseño de políticas públicas, programas y proyectos. En el marco de una caracterización en salud indígena, estas conclusiones no solo operan como un resumen de hallazgos, sino como una herramienta de incidencia política y técnica que sitúa a los pueblos indígenas como actores activos y comunitarios en la gestión de su propio bienestar dentro del contexto de ciudad.

A través de esta síntesis, se busca vincular de forma transversal las causas externas y las dinámicas urbanas con las respuestas culturales y los sistemas de cuidado propios de los pueblos participantes. Con ello, el cuerpo conclusivo se organiza metodológicamente en dos grandes segmentos analíticos: el primero, ordenado por cada uno de los capítulos del presente documento; los cuales abarcan conceptos de salud y enfermedad, análisis epidemiológicos, factores de riesgo y protección en salud, factores de riesgo y protección frente al consumo de sustancias psicoactivas y caracterización de sabedores en medicina ancestral de cada pueblo indígena; el segundo, se encuentra dedicado exclusivamente al desarrollo de líneas transversales.

Estas transversales se comprenden como aquellos asuntos, situaciones o condiciones compartidas que atraviesan las experiencias de los diversos pueblos en la ciudad. Su

SE REITERA COMENTARIO NO ACOGIDO DE REVISIÓN PREVIA:

Conforme a lo conversado internamente, sugiero considerar una reestructuración capítular del documento de caracterización para que tengamos más claro como cerrarlo.

Con el objetivo de dotar al documento de una secuencia lógica más robusta y facilitar la formulación de conclusiones y recomendaciones vinculantes, se propone el siguiente ordenamiento capítular:

1.Capítulo Epidemiológico y Demográfico: Funciona como la "puerta de entrada" técnica. Presenta la información censal y el panorama de salud de cada pueblo desde la métrica occidental. Este capítulo debe finalizar con un párrafo de transición que señale que dicha estadística es insuficiente por sí misma y requiere ser complementada por la perspectiva y el sistema de pensamiento indígena, fundamentado en un sistema de pensamiento propio.

2.Capítulo de Conceptos Propios: Presenta los conceptos indígenas sobre salud, enfermedad,

Pantallazó del capítulo de conclusiones y recomendaciones y los cometarios de los profesionales de la SDS

El profesional de la SDS, Daniel Mateus, comparte pantalla con el fin de revisar el capítulo de conclusiones y recomendaciones del documento de caracterización, brindando contexto sobre la calidad esperada del documento. Durante su intervención, manifiesta que el documento continúa en borrador, presenta falta de estructura, uso de diferentes fuentes y contenidos que carecen de riqueza cultural en relación con lo desarrollado en los capítulos. Señala además que los subtítulos resultan confusos frente al contenido del documento y que existen errores de forma en el tipo de letra. Indica que no es posible construir conclusiones transversales sin contar previamente con conclusiones consolidadas por capítulo. Asimismo, menciona que varias de las conclusiones propuestas no están sustentadas en la realidad de las comunidades indígenas. En cuanto a las recomendaciones, enfatiza que estas deben tener un enfoque distrital y comunitario, de manera que sean realistas, de impacto, alcanzables y orientadas a la toma de decisiones sectoriales, intersectoriales, políticas y de gobernanza para los pueblos indígenas.

La profesional del cabildo, Leidy Lamus, expresa que no comprende por qué se evidencian errores de forma en el documento, dado que, al descargarlo de manera independiente, el formato aparece homogéneo en cuanto a tipo de fuente, color y demás aspectos visuales.

Por otra parte, Daniel Mateus reconoce que, durante el desarrollo del contrato, el cabildo operador ha fortalecido la capacidad analítica en los capítulos 2, 3, 4, 5 y 6, los cuales suman aproximadamente entre 600 y 700 páginas.

| | | | | | |
|--|--|----------------|----------|---|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p> | | | |  |
| | <p>ACTA DE REUNIÓN</p> | | | | |
| | Código: | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 | |

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

La profesional de la SDS, Andrea Gómez, indica que la intención es revisar el capítulo 3 con el fin de construir conclusiones basadas en datos cuantitativos y cualitativos. Frente a esto, Leidy Lamus propone retomar las conclusiones ya existentes dentro del capítulo para evitar extraer párrafos sobre conclusiones previamente elaboradas.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES_Ajust...

Buscar herramientas, ayuda y mucho más (Alt + Q)

Comentarios
Ponerse al día
Revisión
Compartir

Archivo
Inicio
Insertar
Presentación
Referencias
Revisar
Vista
Ayuda

Ortografía y gramática
Recuento de palabras
Comprobar accesibilidad
Filtrar
Control de cambios

pertinencia cultural, donde el sistema institucional presenta una baja capacidad para integrar la medicina ancestral, y donde persiste el temor al juicio o al racismo estructural, los cuales desincentiva la consulta temprana, provocando que los pueblos indígenas solo acudan al sistema occidental cuando la "desarmonía" ya es crítica, manteniendo mientras tanto prácticas de cuidado propio con plantas medicinales y funciones terapéuticas colectivas para intentar restaurar el equilibrio perdido en la ciudad.

Se determina que la integración al contexto urbano y al sistema de salud formal ha generado una tensión que impacta los sistemas propios de sanación, requiriendo un fortalecimiento de la medicina ancestral en articulación con el modelo Distrital.

Capítulo componente 4 Factores de riesgo y protección en salud

Se identifica que los principales factores de riesgo están asociados a la ruptura de la conexión con los ciclos naturales y la imposición de dinámicas de vida aceleradas propias de la ciudad.

El contexto de ciudad se manifiesta como un escenario ambivalente: actúa como un riesgo al debilitar las prácticas de autocuidado y la soberanía alimentaria, pero simultáneamente emerge como un espacio de protección a través de la recreación de sitios sagrados y la reafirmación de prácticas culturales en la ciudad.

Se concluye que los factores protectores no son hechos aislados, sino que constituyen una red de cuidados que articula a la familia, los sabedores y la comunidad el uso de plantas medicinales y la consejería de los mayores en una estructura de prevención integral, buscan evitar desequilibrios derivados del quiebre de la relación con la naturaleza.

Esto no es cierto!! un análisis demográfico hace referencia a otros aspectos relacionado con dinámicas de los pueblos y no esta directamente

[Ver más](#)

Irlena, Salcedo Pretelt
20 de mayo de 2026 a las 12:58

Esto no se menciona en ninguna parte del capítulo.

Irlena, Salcedo Pretelt
20 de mayo de 2026 a las 12:59

esto es impreciso. Lo de la ubicación en localidades periféricas es relacionada con condiciones socioeconómicas y el acceso a servicios

Andrea del Pilar, Gomez Diaz
20 de mayo de 2026 a las 12:55

Esta es una conclusión mas cercana a lo trabajado a lo largo del documento

Irlena, Salcedo Pretelt
20 de mayo de 2026 a las 13:00


Foto de los comentarios realizado por SDS en el documento de caracterización

Andrea Gómez aclara que, al finalizar el producto, se planteó desarrollar conclusiones y recomendaciones por cada capítulo y posteriormente consolidarlas en unas conclusiones generales.

El equipo coordinador de cabildo señala que, en el componente 3, no se cuenta con información de los pueblos Muisca de Bosa, Kichwa y Uitoto en relación con morbilidad. Asimismo, menciona que en el anexo del pueblo Misak no se dispone de estadísticas vitales, sino únicamente de información demográfica y de aseguramiento. Andrea Gómez responde que, debido a los tiempos establecidos, se trabajará únicamente con los datos demográficos y de aseguramiento disponibles.

Posteriormente, Leidy propone recoger las conclusiones de los capítulos 3, 4, 5 y 6 y concentrarse en las conclusiones transversales, mientras que para el capítulo 2 sería necesario construir unas adicionales.

Daniel Mateus manifiesta que, al acoger la propuesta de integrar las conclusiones existentes en cada capítulo, el cabildo operador deberá ajustar la introducción del capítulo de conclusiones y recomendaciones, así como fortalecer las recomendaciones desde un enfoque estratégico para la toma de decisiones y la gobernanza de los pueblos indígenas y de los diferentes sectores. Durante la intervención, se brindan ejemplos sobre la manera

| | | | | | |
|--|---|----------------|----------|---|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p> | | | |  |
| | <p>ACTA DE REUNIÓN</p> | | | | |
| | Código: | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 | |
| <p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p> | | | | | |

adecuada de redactar recomendaciones estratégicas que puedan materializarse y no limitarse únicamente a descripciones generales.

Posteriormente, se concede nuevamente la palabra al cabildo operador, quien retoma la propuesta planteada sobre las conclusiones y señala además la necesidad de incorporar lo mencionado previamente por Paola, profesional de la SDS, respecto a que las conclusiones también deben aportar insumos para la formulación del producto relacionado con la política y estrategia sobre Sustancias Psicoactivas.



La profesional del cabildo indica que, aunque el documento fue creado nuevamente en el drive compartido con la SDS, sí se retomaron los comentarios realizados previamente por la entidad.

Daniel Mateus expresa que, tanto en la primera como en la segunda versión entregada, no se han recibido conclusiones claras. Asimismo, recuerda que en la reunión anterior se brindaron orientaciones técnicas y de forma para la construcción del capítulo de conclusiones y recomendaciones. En este sentido, aclara que la intención no es generar la percepción de que la SDS se contradice en sus observaciones verbales y escritas, ni que las orientaciones técnicas hayan sido ambiguas.

De acuerdo con lo expuesto por los líderes de componente y apoyos técnicos de la SDS, se considera pertinente posponer el acto público debido a la falta de precisión en las conclusiones y recomendaciones. Se expresa preocupación porque el espacio pueda convertirse en un escenario de conflicto con otros pueblos indígenas, especialmente al evidenciar inconsistencias entre las cifras cuantitativas, la información cualitativa y la riqueza cultural descrita en cada capítulo. En términos generales, se concluye que el documento aún no cuenta con el nivel técnico requerido para su presentación pública.

Posteriormente, la coordinadora Omaira Camargo indica que el cabildo se compromete a subsanar y ajustar los comentarios realizados por la SDS y enviar una nueva versión el viernes a las 6:00 a. m., con el propósito de revisar posteriormente las diapositivas para la presentación programada para el lunes 25, tal como se había planteado inicialmente. Señala que los aspectos logísticos ya se encuentran adelantados y que modificar la fecha representaría un retroceso en la organización.

Finalmente, Daniel Mateus sugiere que el cabildo remita un correo formal a la Doc. Claudia Cuellar solicitando una ampliación del tiempo para fortalecer las conclusiones, recomendaciones y la presentación programada para el lunes. No obstante, aclara que la decisión final corresponde a la supervisora del contrato. Si luego de que se llegó a un acuerdo mutuo entre Cabildo y la supervisora de se podría hacer realizar una reunión el viernes en horas de la tarde para construir conjuntamente las diapositivas y avanzar en la posibilidad de presentar el documento el lunes, aunque reconoce que el tiempo podría no ser suficiente y que persiste el riesgo de que el espacio genere conflictos.

| | | | | | |
|--|---|----------------|----------|---|--|
|  <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p> | | | |  |
| | <p>ACTA DE REUNIÓN</p> | | | | |
| | Código: | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 | |

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

Siendo las 4:15pm se da por finalizada la reunión virtual y a continuación se incluye el listado de asistencia de la plataforma Microsoft Teams.

| Nombre | Primera entrada | Última salida | Duración de la reunión | Correo electrónico |
|---|-----------------|---------------|------------------------|---|
| Diana Milena, Juanias | 5/20/26, | 5/20/26, | 2 h 15 | |
| Suarez | 2:00:06 PM | 4:15:40 PM | min 33 s | DMJuanias@saludcapital.gov.co |
| read.ai meeting notes (No comprobado) | 5/20/26, | 5/20/26, | 59 min | |
| | 2:01:35 PM | 3:01:31 PM | 56 s | |
| Kelly Paola, Salazar Tobon | 5/20/26, | 5/20/26, | 2 h 12 | |
| Santiago Alfonso, Valencia | 2:03:20 PM | 4:15:27 PM | min 6 s | KPSalazar@saludcapital.gov.co |
| Rico | 5/20/26, | 5/20/26, | 2 h 12 | |
| Leidy Lamus - Enfermera (No comprobado) | 2:03:24 PM | 4:15:25 PM | min | SAValencia@saludcapital.gov.co |
| | 5/20/26, | 5/20/26, | 23 min | |
| | 2:06:05 PM | 2:29:08 PM | 2 s | |
| Daniel, Mateus Arciniegas | 5/20/26, | 5/20/26, | 2 h 7 min | |
| Any Mercedes Suarez | 2:06:53 PM | 4:15:21 PM | 7 s | D1Mateus@saludcapital.gov.co |
| Gómez | 5/20/26, | 5/20/26, | | |
| Cabildo Indígena Ambiká | 2:12:58 PM | 6:45:10 PM | 4 h 32 min 12 s | |
| Etnia Pijao | 5/20/26, | 5/20/26, | | |
| Luis Giovanni, Rodríguez | 2:13:01 PM | 4:14:19 PM | 2 h 1 min 17 s | |
| Castillo | 5/20/26, | 5/20/26, | 2 h 1 min | |
| Valery Gaviria (No comprobado) | 2:13:49 PM | 4:15:30 PM | 41 s | LGRodriguez@saludcapital.gov.co |
| | 5/20/26, | 5/20/26, | 18 min | |
| | 2:14:07 PM | 2:32:29 PM | 21 s | |
| Andrea del Pilar, Gómez Diaz | 5/20/26, | 5/20/26, | | |
| Alexander Barrero (No comprobado) | 2:15:16 PM | 4:15:42 PM | 2 h 25 s | APGomez@saludcapital.gov.co |
| Daniel Esteban Albarracin | 5/20/26, | 5/20/26, | | |
| Garavito (Externo) | 2:22:48 PM | 4:15:34 PM | 1 h 52 min 46 s | |
| lidersocialambika (No comprobado) | 5/20/26, | 5/20/26, | 1 h 49 | |
| | 2:25:13 PM | 4:14:54 PM | min 40 s | daniel.albarracin@gobiernobogota.gov.co |
| | 5/20/26, | 5/20/26, | | |
| | 2:26:26 PM | 4:15:28 PM | 1 h 49 min 1 s | |
| Leidy Lamus - Enfermera (No comprobado) | 5/20/26, | 5/20/26, | 2 min | |
| | 2:29:54 PM | 2:32:33 PM | 39 s | |
| Valery Gaviria (No comprobado) | 5/20/26, | 5/20/26, | | |
| | 2:32:23 PM | 4:15:27 PM | 1 h 39 min 4 s | |
| Leidy Lamus - Enfermera (No comprobado) | 5/20/26, | 5/20/26, | | |
| | 2:34:13 PM | 4:04:31 PM | 1 h 30 min 18 s | |
| Angela María, López Cano | 5/20/26, | 5/20/26, | 47 min | |
| | 3:41:21 PM | 4:28:36 PM | 15 s | AMLopez@saludcapital.gov.co |
| Irlena, Salcedo Pretelt | 5/20/26, | 5/20/26, | 13 min | |
| | 4:02:21 PM | 4:15:32 PM | 10 s | ISalcedo@saludcapital.gov.co |

| | | | | | |
|---|---|----------------|----------|---|--|
|  ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL | | | |  |
| | ACTA DE REUNIÓN | | | | |
| | Código: | SDS-DFO-FT-001 | Versión: | 1 | |
| Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo | | | | | |

COMPROMISOS*

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|--------|-------------|-------|
| | | |
| | | |

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|----|----------------------|-------------------------------|------------|-----------------------------|-------|
| 1 | Diana Juanías Suárez | dmjuanias@saludcapital.gov.co | 3185529437 | SDS-SGYEPSP | |
| 2 | Santiago Valencia | executiveassistant@e.read.ai | 3103767364 | SDS-SGYEPSP | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión

| ¿Se logró el objetivo? | Observaciones (si aplica) |
|-----------------------------|---|
| Si (X) No () | La decisión de realizar el acto público y creación de diapositivas bajo el criterio técnico es de la Supervisora del contrato de la SDS quien enviará correo. |

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.