

 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: Visita de acompañamiento en el marco de la estrategia del Grupo de Apoyo y Monitoreo a la Atención- GAMA

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento	Aseguramiento en Salud / Urgencias, Emergencias y Desastres / Inspección, Vigilancia y Control



Objetivo	Fecha: 19/2/2026			
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contra referencia de la IPS Fundación Santa Fe de Bogotá como parte de la estrategia GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		
		Orientación ()		
		Capacitación ()		
	Acompañamiento (X)			
	Otro (X) Seguimiento			
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Modalidad:
	Lugar: IPS Fundación Santa Fe de Bogotá			
	Hora Inicio: 9:00 am. Hora Fin: 1:00 pm.			
Notas por: Magda Mora				
Próxima Reunión: pendiente por definir				
Quien cita: Aseguramiento de la SDS				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

El día 19 de febrero de 2026, se realiza visita de acompañamiento institucional en el marco de la optimización de servicios de salud a la Fundación Santa Fe de Bogotá, para lo cual recibe la visita la doctora Adriana Urrego – Coordinadora de Habilitación y desde la Secretaría Distrital de Salud Magda Mora. Se explica el objetivo de la visita, el cual es realizar apoyo técnico al seguimiento de la red prestadora de servicios de salud en articulación con las EAPB (Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud) en el marco de la gestión integral del riesgo en salud del Modelo Más Bien-Estar. Adicional, a la estrategia se verifica la ocupación para el apoyo en la gestión por lo que también se hace énfasis en incentivar y/o fortalecer la hospitalización extramural domiciliaria (PHD) y la gestión oportuna de los pacientes en los servicios a fin de mantener y afianzar la eficiencia de los servicios.

CAPACIDAD INSTALADA ADULTOS Y PEDIATRICA: LA IPS cuenta con una capacidad total instalada distribuidas de la siguiente manera:

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ CAPACIDAD INSTALADA PEDIATRIA				
Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
Urgencias Pediatría	14	10	71%	Sin sobre ocupación.
Hospitalización Pediatría	28	26	93%	Sin sobre ocupación.
UCI Pediátrica	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedio Pediátrica	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedia Neonatal	11	11	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Neonatal	12	11	92%	Sin sobre ocupación.
Quemados Pediatría	3			Sin sobre ocupación.
Total	74	64	86%	Sin sobre ocupación.

 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					

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ CAPACIDAD INSTALADA ADULTOS				
Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
Urgencias Adultos	52	52	100%	Sin sobre ocupación.
Hospitalización Adultos	214	205	96%	Sin sobre ocupación.
UCI Adultos	33	33	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedio Adultos	14	9	64%	Sin sobre ocupación.
UCI Quemados Adultos	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
Total	316	302	96%	Sin sobre ocupación.

Ocupadas Obstetricia 12 /12 camas 100%

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ TOTAL CAPACIDAD INSTALADA				
Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
IPS FSFB TOTAL	390	366	78%	Sin sobre ocupación.

La IPS informa para el día de hoy se encuentran 46 pacientes en proceso de remisión de los cuales 21 se encuentran en servicio de urgencias y 25 en servicio de hospitalización.



A continuación, se relacionan los pacientes que se encuentran en proceso de remisión por más de 24 horas:

- **Número de pacientes en remisión integral pendientes por más de 24 horas:**

La IPS reporta 29 casos con remisiones pendientes por más de 24 horas, de los cuales 7 casos se encuentran en urgencias y 22 en hospitalización. Del total de estas remisiones 28 obedecen a no convenio, 1 por servicio no ofertado.



Tabla 1 Pacientes pendientes de cama hospitalaria o remisión con más de 24 horas

N°	FECHA DE INICIO DE LA REMISIÓN	DOCUMENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	EPS	DIAGNOSTICO	SERVICIO TRATANTE
1	12/02/2026	CC,3143494	JOSE ALDRUBAR ROBAYO PULIDO	EPS FAMISANAR SAS	1. ESPONDILODISCITIS L4-L5 1.1 BACTERIEMIA POR COCOS GRAM POSITIVOS - PENDIENTE TIPIFICACIÓN 2. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5 DX 2023. - DE ORIGEN METABÓLICO: NEFROPATÍA DIABETICO. - EN HEMODIÁLISIS CADA 3 DIA 3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL 4. DIABETES TIPO II 5. ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA 6. SÍNDROME CORONARIO AGUDO VS FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA EN OCTUBRE 2025 7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR - HEMATURIA CON HEPARINAS? 8. ANTECEDENTE DE BACTERIEMIA DE CVC EN OCTUBRE 2025.	MEDICINA INTERNA

 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

2	14/02/2026 0:00	CC,52508022	YULY YANETH VERA MOY	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. DISNEA DE ORIGENO NO CARDIOGENICO PROBABLE ETIOLOGIA TU MORAL 1.1. SINDROME DE VENA CAVA SUPERIOR 1.2 TROMBOEMBOLISMO PULMONAR DESCARTADO 2. SOSPECHA DE LINFOMA CON COMPROMISO SUPRA E INFRADIAFRAGMÁTICO. 2.1. MASA QUE COMPROMETE LA PORCIÓN ANTERIOR Y MEDIA DEL MEDIASTINO SUPERIOR 2.2. COMPROMISO DE ESTR UCTURAS VASCULARES SIN INFILTRARLAS: - AORTA ASCENDENTE EN MÁS DE 180° - TRONCO BRAQUIOCEFÁLICO - ARTERIA CARÓTIDA COMÚN IZQUIERDA - ARTERIA SUBCLAVIA IZQUIERDA - ARTERIA PULMONAR DERECHA Y SUS RAMAS PRINCIPALES, - VENA CAVA SUPERIOR, GENERANDO MAR CADA DISMINUCIÓN DE SU CALIBRE, SIN TROMBOSIS,CONTACTA LA AURÍCULA DERECHA, MIDE 115 X 90 X 100 MM	HEMATOLOGIA
3	14/02/2026	CC,41704072	SIXTA TULIA ORTIZ ORTIZ	EPS FAMISANAR SAS	1. COLECCION INTRAABDOMINAL EN ILEON DISTAL 2. ANTECEDENTE DE CANCER PRIMARIO DE MAMA - TRATADO CON MASTECTOMIA Y QUIMIOTERAPIA 2.1 ANTECEDENTE DE SIGMOIDECTOMIA POR M ETASTASIS	CIRUGIA GENERAL
4	16/02/2026	CC 1020721251	MICHAEL DEIVER TRIANA VASQUEZ	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	PERITONITIS AGUDA 2 OTROS TIPOS DE OBESIDAD 3 APNEA DEL SUENO	CIRUGIA DE COLON Y RECTO
5	17/02/2026	CC,52085808	ADRIANA CHAVARRO FRANCO	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. DOLOR LUMBAR A ESTUDIO 2. ESPONDILODITIS A DESCARTAR	ORTOPEDIA
6	17/02/2026 0:00	CC 30035038	LEONOR BACCA	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA SALUD S.A	1. DESCOMPENSACIÓN ASCÍTICO - EDEMATOSA 1.1 CIRROSIS DE ETIOLOGÍA DESCONOCIDA - SIN TRATAMIENTO ACTUAL - ASCITIS	HEPATOLOGIA

 <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

					- ANTECEDENTE VARICES ESOFÁGICAS 2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS VARICEAL	
7	17/02/2026	CC,1014221097	VIVIANA KATHERINE ROJAS ACUÑA	COMPENSAR E.P.S.	. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO SLEDAI A CALCULAR 1.1 CRITERIOS CLINICOS DE ACTIVIDAD: ARTICULARES 1.2 NEFRITIS LUPICA MIXTA MEMBRANOSA CLASE V Y CLASE IV SOBREIMPUESTA 2. ARTRITIS REUMATOIDEA EN ACTIVIDAD DAS 28 5.4 3.SINDROME DE SJOGREN 4.ANTECEDENTE DE MENINGITIS POR CRIPTOCOCCUS NEOFORMANS + HERPES VIRUS 6 5 ACV ISQUÉMICO DE POSIBLE ETIOLOGÍA VASCULITICA INFECCIOSO	MEDICINA INTERNA
8	22/01/2026	CC, 28678188	MELIDA PULIDO	EPS FAMISANAR SAS	1. POSTOPERATORIO 11/02/26 COLECTOMIA PAR CIAL, LISIS DE ADHERENCIAS, LAVADO PERITONEAL PLASTIA DE PARED ABDOMINAL 1.1 ENFERMEDAD DIVERTICULAR COMPLICADA 2. CHOQUE MIXTO HEMORRAGICO Y SEPTICO (SOFA: 4 PUNTOS) RESUELTO 3. HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL 2.1 ENGROSAMIENTO ENDOMETRI AL - DESCARTADA N EOPLASIA 4. SINDROME ANEMICO SECUNDARIO TRANSFUNDIDO 5. HIPOKALEMIA SEVERA EN CORRECCIÓN	GERIATRÍA / MEDICINA INTERNA
9	21/01/2026	CC 395351	JULIO ROBERTO ALBA PULIDO	NUEVA EPS S.A	0. NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADDO DE LA SALUD 1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL 1.1 POSTOPERATORIO LISIS DE ADHERENCIAS, LAVADO PERITONEAL CIERRE DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA 27/01/2026 1.2 POP 22/01/2026 HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPARSCOPIA, RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELG ADO L-L BARCELONA, LISIS DE ADHENREICAS POR LAPAROSCOPIA,	MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA

 <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

					<p>LINFADENECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, LAVADO PERITONEAL AABIERTO, COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN NEGATIVA.</p> <p>1.3 PERITONITIS FECAL DE CUATRO CUADRANTES</p> <p>1.4 OBSTRUCCION INTESTINAL SECUNDARIO A TUMOR DE CIEGO</p> <p>2. DIABETES MELLITUS TIPO 2</p> <p>3. HIPOACUSIA SENSORIAL</p> <p>BILATERALPACIENTE DE 94 AÑOS,</p>	
10	28/01/2026	CC,52243350	MARIBEL RACHEN BUITRAGO	EPS FAMISANAR SAS	<p>1. ATAQUE CEREBROVASCULAR EN TERRITORIO DE LA CEREBRAL MEDIA DERECHA (M2 PROXIMAL) NIHSS DE 15 PUNTOS, RANKIN 0</p> <p>1.1 TROMBECTOMIA MECÁNICA TICI 2C DEL 28/01/26</p> <p>2. FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXISTICA CHA2DS2VA 3 PUNTOS HASBLED 2 PUNTOS</p> <p>3. FORAMEN OVAL PERMEABLE</p> <p>4. TRAQUEITIS</p>	NEUROLOGIA - UCI
11	29/01/2026 0:00	CC, 79946108	MAURICIO JAVIER KRAUSZ RESTREPO	EPS FAMISANAR SAS	<p>1. CHOQUE SÉPTICO RESUELTO DE FOCO PULMONAR N EWS 2 SCORE 5</p> <p>2. NEUMONÍA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD, CURB 65 1 PUNTOS,PSI 88 PUNTOS, CLASE III</p> <p>2.1 BACTERIEMIA SECUNDARIA POR S PNEUMONIAE RESUELTO</p> <p>3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA MIXTA RESUELTA</p> <p>4. INFECCIÓN POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (DIAGNOSTICO 2013)</p> <p>4.1 CARGA VIRAL INDETECTABLE, RECUENTO DE CD4 1800 (2025)</p> <p>5. COMPLICACIONES ASOCIADAS A RETROVIRUS</p> <p>5.1 ANTECEDENTE DE INFECCIÓN POR P. JIROVECI 2013</p> <p>5.2 SARCOMA DE KAPOSÍ EN PIEL TRATADO CON QUIMIOTERAPIA</p> <p>5.3 SÍFILIS LATENTE TRATADA</p> <p>5.4 COINFECCIÓN DE HEPATITIS C TRATAMIENTO CULMINADO OCTUBRE 2024</p>	NEUMOLOGIA / MEDICINA INTERNA

 <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

					6. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA 3A 7. CONSUMO CRÓNICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (MARIHUANA Y ANFETAMINAS) 8. TABAQUISMO PESADO ACTIVO 9. INFECCIÓN POR HERPES SIMPLE EN GLÚTEO IZQUIERDO 10. POP TRAQUEOSTOMIA	
12	20/01/2026	CC, 24757978	FLOR MARINA MUÑOZ MONTES	NUEVA EPS S.A	0,0 POP COLECISTECTOMIA + CIO VIA ABIERTA 0,1 POP 30/01/26 RENDEZVOUS : ACCESO TRANSPARIETOHEPÁTICO: INSERCIÓN DE STENT BILIAR QUE FRANQUEA GRAN ZONA DE ESTENOSIS DISTAL (DILATACIÓN POR INTERVENCIÓNISTA) + DRENAJE DE BILIS PURULENTA + INSERCIÓN DE CATETER PERCUTÁNEO 0,2 CONDUCTO PANCREÁTICO QUE DRENA EN QUISTE DEL COLÉDOCO 1. QUISTE DEL COLEDOCO TIPO 1C 1.1 COLEDOCLITIASIS EN EL COLEDOCO - PACREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR LEVE MARSHALL 1; BISAP 1; APACHE II DE 5 PUNTOS RESUELTA 2. DILATACION DE LA VIA BILIAR INTRAHEPÁTICA 3. ANTECEDENTE DE FISTULA ENTEROATMOSFÉRICA Y ABDOMEN CATASTRÓFICO 3.1 RESECCIÓN SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO CON FISTULA Y ENTEROTOMIA + ANASTOMOSIS Y UNO-TRANSVERSO TERMINO TERMINAL + LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 02/08/2025 3.2 LAVADO DE HERIDA + COLOCACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA EN HERIDA DE LAPAROTOMIA 25/08/2025	CIRUGÍA GENERAL
13	30/01/2026	CC 11334849	EFRAIN BARON ESPEJO	NUEVA EPS S.A	0. POP PLEURECTOMIA MAS PLEURODESIS IPOR TORACOSCOPIA 12-2-2026 1. DERRAME PLEURAL IZQUIERDO EN ESTUDIO 1.1 EXUDADO LINFOCÍTICO 1.1 ADENOPATÍAS PREVASCULARES Y PERICÁRDICAS FRÉNICAS	NEUMOLOGÍA / MEDICINA INTERNA

 <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

					IZQUIERDASSOSPECHOSAS 1.2 HIDRONEUMOTÓRAX IZQUIERDO 2. LESIONES POR HERPES ZOSTER EN MANEJO.	
14	6/02/2026	CC 19219607	ELEN WILSON SEGURA MEDINA	EPS FAMISANAR SAS	1. CHOQUE OBSTRUCTIVO RESUELTO 1.1. TAPONAMIENTO CARDÍACO SECUNDARIO A PATOLOGÍA ONCOLÓGICA 1.2 PERICARDIOCENTESIS 06/02/2026 - DRENAJE DE 400 CC LÍQUIDO HEMÁTICO 2. CARCINOMA DE PULMÓN ESTADIO IV 3. SANGRADO DIGESTIVO BAJO (SONDA DIGESTIVA) 4. FIBRILACIÓN AURICULAR DE RESPUESTA VENTRICULAR CONTROLADA	CUIDADO PALIATIVO / ONCOLOGÍA
15	9/02/2026 0:00	CC 41560102	LUZ MARINA SANCHEZ DE CORTES	NUEVA EPS S.A	1.POS TOPERATORIO 09/02/2026 DRENAJE DE HEMATOMA INTRACEREBRAL MAS LOBECTOMIA TEMPORAL IZQUIERDA POR CRANEOTOMIA PTERIONAL IZQUIERDA 1.1 HEMATOMA INTRACEREBRAL TEMPORAL IZQUIERDO 1.2 HEMATOMA SUBDURAL PARIETAL IZQUIERDO CON EXTENSIÓN AL TENTORIO 1.3 HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA EL LÓBULO OCCIPITAL Y TEMPORAL DEL MISMO SIN DESVIACIÓN DE LA LÍNEA MEDIA 1.4 HEMATOMA EN EL GIRO TEMPORAL MEDIO E INFERIOR IZQUIERDO, Y CONTUSIÓN CEREBELOSA IZQUIERDA 1.5 TRAUMA CRANEOENCEFALICO MODERADO - SEVERO 2. ENFERMEDAD DIARÉICA CRÓNICA	GERIATRÍA / MEDICINA INTERNA
16	10/02/2026 0:00	CC, 53107620	KARELIS MARENA SOTO MACHADO	EPS FAMISANAR SAS	1. INTOXICACION VOLUNTARIA POR SALICILATOS RESUELTA 1.1 TRASTORNO BIPOLAR TIPO I- EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SÍNTOMAS PSICÓTICOS. 2. HIPOTIROIDISMO 3. LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO 4. SINDROME ANTIFOSFOLIPIDICO FENOTIPO NO TROMBOTICO 5. SINDROME DE SJOGREN	PSIQUIATRIA / MEDICINA INTERNA

 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

17	11/02/2026	CC 19174274	OMAR DARIO SALDARRIAGA MUÑOZ	NUEVA EPS S.A	<p>1 FALLA CARDIACA PRESERVADA FEVI 56% - ECO T/T 11/02/2026/) NT PRO BNP 1161 - 11/02/2026 DESCOMPENSADA NYHA III/IV AHA C STEVENSON B</p> <p>1.1 EDEMA DE PULMON EN FASE INTERSTICIAL EN RESOLUCION</p> <p>2 FIBRILACION AURICULAR DE NOVO CON RESPUESTA VETRICULAR CONTROLADA CHA2DS2 VA > 2</p> <p>3 ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA COMO SECUELA DE COVID</p> <p>4 OBESIDAD GRADO II - IMC 37,1 (PESO 95 KG TALLA 160 CMS)</p> <p>5 ENFERMEDAD CORONARIA DE ANATOMIA NO CONOCIDA NO REQUIRIO REVASCULARIZACION MIOCARDICA - 2008 POR HISTORIA CLINICA</p> <p>6 HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA</p> <p>7, HIPOKALEMIA LEVE EN CORECION - 15/02/2026 3.89 PREVIO 13/02/2026 K 3,96</p> <p>8. LESION MIOCARDICA POR TAQUIARRITMIA - 11/02/2026 TROPONINA AL INGRESO 44 NG/L CONTROL 41 NG/L (DELTA NEGATIVO</p> <p>9, POLICITEMIA SECUNDARIA A HIPOXEMIA CRONICA</p> <p>10, SAHOS A DESCARTAR</p>	CARDIOLOGIA
18	13/02/2026 0:00	CC 20367400	GLORIA JUDITH ALICIA CASTRO DE CASTAÑEDA	COMPENSAR PLAN COMPLEMENTARIO	<p>1.LINFOMA B DE ALTO GRADO CON EXPRESIÓN DE C-MYC,BCL6. ESTADIO IVB.R-IP1 3. CNS-IP1 3 INTERMEDIO.</p>	HEMATOLOGÍA
19	14/02/2026 0:00	CC, 1019070712	JAIME LEONARDO TARAZONA SILVA	ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A (P.B.)	<p>1. EPISODIO PSICÓTICO AGUDO</p> <p>2. PRIMER EPISODIO PSICÓTICO EN ESTUDIO</p>	PSIQUIATRIA/ UNIDAD DE SALUD MENTAL
20	15/02/2026 0:00	CC 19066816	ERNESTO FRANCO LEON	NUEVA EPS S.A	<p>1. ATAQUE CEREBROVASCULAR DE CEREBRAL MEDIA DERECHA PORCION M1 NIHSS DE 17 RANKIN 0 TOASTA A ESTABLECER</p> <p>1.1 . ESTADO POSTROMBECTOMIA TICI 2B 2 PASES.</p> <p>2. ANTECEDENTES DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO.</p> <p>3. DISLIPDEMIA POR HIPERCOLESTEROLEMIA.</p> <p>4. ANTECEDENTE DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA</p>	NEUROLOGIA - UCI

 <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

					<p>5. ANTECEDENTE DE HIPERPLASIA PRIORITARIA BENIGNA</p> <p>6. FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE</p>	
21	15/02/2026	CC 4163978	JOSE RUFINO AMAYA BUITRAGO	COMPENSAR E.P.S.	<p>1. FALLA CARDIACA CRÓNICA, AHA C, NYHA IV/IV, FEVI LEVEMENTE REDUCIDA (ECO TT DE JUNIO 2025 41 - 43%)</p> <p>1.1 ETIOLOGÍA: CHAGÁSICA E ISQUÉMICA</p> <p>- TRYPANOSOMA CRUZI REACTIVO SEGÚN HISTORIA CLÍNICA</p> <p>- FALLA CARDÍACA AGUDAMENTE DESCOMPENSADA FENOTIPO CHOQUE CARDIOGÉNICO + CONGESTIÓN + EDEMA PULMONAR</p> <p>2. BRONQUITIS AGUDA RESUELTA</p> <p>3. ANTECEDENTE DE INFARTO DEL MIOCARDIO HACE 18 AÑOS, NO SE CONOCE ANATOMÍA</p> <p>4. FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXÍSTICA, CHADS-VA 4 PUNTOS</p> <p>5. INSUFICIENCIA MITRAL SEVERA E INSUFICIENCIA TRICUSPÍDEA MODERADA</p> <p>6. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA</p> <p>7. APNEA DEL SUEÑO - USUARIO DE CPAP</p> <p>8. DIABETES MELLITUS TIPO 2 - HBA1C 6.32% AGOSTO/2025</p> <p>9. ANTECEDENTE DE ANEURISMA AORTA ABDOMINAL CON CORRECCIÓN QUIRÚRGICA HACE 14 AÑOS</p> <p>10. MONOARTRITIS GOTOSA</p>	CARDIOLOGIA - UCI
22	15/02/2026	CC 86076955	RICARDO ALBERTO GUEVARA GUTIERREZ	EPS Y MED. PREPAGA SURAMERICANA SA- EPS	<p>1. INFECCIÓN DE TEJIDOS BLANDOS NO PURULENTA.</p> <p>1.1. TENOSINOVITIS INFECCIOSA MANO DERECHA.</p> <p>2. DIABETES TIPO 2 MAL CONTROLADA.</p>	MEDICINA INTERNA
23	16/02/2026 0:00	CC,79147542	PABLO ENRIQUE CARDENAS ALONSO	EPS FAMISANAR SAS	<p>1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDAMENTE DESCOMPENSADA AHA C/ NYHA</p> <p>- ETIOLOGÍA ISQUÉMICA CON FEVI DEL 26 %</p> <p>1.1 INFARTO AGUDO MIOCARDIO CON ELEVACIÓN ST CARA ANTERIOR (</p>	CARDIOLOGIA

	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

					30/12/2021) CON COLOCACIÓN STENT MEDICADO DESCENDENTE ANTERIOR (12/2020) --- ANTECEDENTE DE DOS INFARTOS EN 2022 (NO RECUERDA FECHA) SIN REVASCULARIZACIÓN 1.2 PORTADOR DE CARDIOFIBRILADOR DYNAGEN DE BOSTON SCIENTIFIC (ULTIMA REVISION 11/25) 2. SOSPECHA DE SINDROME CARDIO-RENAL TIPO II 3. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA KDIGO I 4. FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE DE LARGA DATA, CHA2DSVA2 4 PUNTOS 4.1. ANTICOAGULADO CRÓNICAMENTE CON RIVAROXABÁN 20 MGDIA, EHRA 1 5. ALTA PROBABILIDAD PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR PSAP 60 MMHG 6. PREDIABETES 7. ARTRITIS GOTOSA 8. OBESIDAD	
24	17/02/2026 0:00	CC 1016050982	LAURA TATIANA BASTO LOZA	EPS FAMISANAR SAS	POSTOPERATORIO DE CESÁREA POR PREECLAMPSIA SEVERA DEL 18/02/2026 05+55 RECIÉN NACIDO DE SEXO MASCULINO, PESO: 2170 G, TALLA 49 CM, APGAR 9 -9-9 G1P1C 1V1 PREECLAMPSIA CON CRITERIOS DE SEVERIDAD POR SINTOMATOLOGIA DE VASOESPASMO PUERPERIO INMEDIATO RIESGO OBSTÉTRICO ALTO RIESGO TROMBOEMBÓLICO INTERMEDIO RIESGO PSICOSOCIAL BAJO	GINECO-OBSTETRICIA
25	17/02/2026	CC,41374631	YUDI AHMAD DE WILCHES	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. POSTOPERATORIO LAPAROTOMIA EXPLORATORI + LIBERACION DE ADHERENCIAS 17/02/2026 2. OBSTRUCCIÓN INTESTINAL DE ORIGEN ADHERENCIAL.	CIRUGIA GENERAL -UCI
26	4/02/2026	CC 52910757	DIANA MILENA CUELLAR SANCHEZ	EPS FAMISANAR SAS	1.SÍNDROME EMETICO 1.1.DOLOR ABDOMINAL CRÓNICO ONCOLÓGICO AGUDIZADO 2.ADENOCARCINOMA GASTRICO EN	CUIDADO PALIATIVO / ONCOLOGÍA

 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



					CÉLULAS EN ANILLO DE SELLO 2.1.CARCINOMATOSIS PERITONEAL 3.DOLOR LUMBAR 3.1.DORSALGIA CRÓNICA 4.HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA	
27	17/02/2026	CC 17176294	FRANCISCO GERMAN GUERRERO NEIRA	SALUD TOTAL - E.P.S- S.A	1. ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO AGUDO CON NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH STROKE SCALE ACTUAL DE 6 EN TERRITORIO LIMITROFE/ MEDIA DERECHAY ETIOLOGIA A ESTABLECER	NEUROLOGIA - UCI
28	16/02/2026	CC 15665292	MARCOS CARLINO PEREZ BANQUEZ	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. EPISODIO PSICÓTICO AGUDO EN ESTUDIO 2. ENFERMEDAD DE PARKINSON 3. INFECCIÓN POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL 5. HIPERTRIGLICERIDEMIA 6. DIABETES MELLITUS TIPO 2 7. PARÁLISIS FACIAL IZQUIERDA	MEDICINA INTERNA-PSIQUIATRIA
29	17/02/2026	TI,1053444810	MARIANA GRACIA FLOREZ	EPS FAMISANAR SAS	1. ALTO RIESGO DEREALIMENTACION NICE 2 2. DESPLOME NUTRICIONAL - PÉRDIDA DE PESO SIGNIFICATIVA 34% - AMENORREA SECUNDARIA 2. BRADICARDIA SINUSAL 3. ESTREÑIMIENTO FUNCIONAL 4. CEFALEA TENSIONAL 5. HIPERCOLESTEROLEMIA TOTAL 6. ANTROPOMETRIA: RIESGO DE DELGADEZ - INDICE DE MASA CORPORAL 16.49 - PÉRDIDA PONDERAL >15% DEL PESO CORPORAL 7. EVAT 3 8. PIM 0 9. -TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y LAS EMOCIONES	PEDIATRIA - UCIP

Número de pacientes pendientes de PHD

Continúan el día de hoy en gestión 5 PHD relacionados a continuación:

Tabla 2. Pacientes pendientes de PHD

N°	FECHA INICIO DE TRAMITE	DOCUMENTO	NOMBRES PACIENTE	EPS	DIAGNOSTICO	SERVICIO SOLICITADO
1	14/01/2026	65734722	LILIA ISABEL RAMIREZ PEREZ	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS	SEPTICEMIA DEBIDA A CANDIDA	PHD CRONICO

 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					

				S.A.		
2	17/02/2026	24.113.093	COGOLLOS DE FIGUEROA LUZ ESPERANZA	COMPENSAR PAC	TRASTORNO NO INFLAMATORIO DE LA VAGINA, NO ESPECIFICADO	PHD AGUDO
3	18/02/2026	86.076.955	RICARDO ALBERTO GUEVARA GUTIERREZ	EPS SURA	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	PHD AGUDO
4	18/02/2026	19.221.056	JAIME ESCOBAR VICTORIA	FAMISANAR EPS	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DEL CUELLO	PHD AGUDO
5	18/02/2026	79.271.943	ARNULFO MANTILLA GOMEZ	COMPENSAR PAC	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	PHD AGUDO

Número de pacientes pendientes de Oxígeno Domiciliario

Se evidencia que continúan en gestión de oxígenos domiciliarios pendientes, relacionados a continuación:

Tabla 3. Pacientes pendientes de Oxígeno Domiciliario

N°	FECHADESOLICITUD	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EPS	PENDIENTE
1	7/02/2026	EMMA RANDIAL LOPEZ	26026110044020	NUEVA EPS S.A.	PENDIENTE RESPUESTA
2	8/02/2026	ESTEBAN GARAY VERA	1000271394	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	PENDIENTE RESPUESTA

Morbilidad Materna Extrema-MME: la IPS reporta 6 morbilidades maternas extremas para el día de hoy.

No se reportan camillas de ambulancia retenidas.

Tramites efectivos:

Remisiones resueltas: 27



PHD efectivos: 1

Oxígenos efectivos:0

Los tramites efectivos registrados corresponden al seguimiento de casos gestionados en el transcurso de la visita anterior y la del día de hoy.

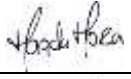

Durante la visita no es posible realizar recorrido por la IPS debido a políticas institucionales y protección de la privacidad de los pacientes, no obstante, informando que no se presentan novedades en la institución respecto a los pacientes, medicamentos e insumos, así también se están prestación de los servicios con normalidad y sin novedades.

Se da por terminada la visita de acompañamiento recordándole al personal, que ante la presencia de casos especiales que requieran apoyo por parte de la estrategia GAMA, nos encontramos en permanente disponibilidad y constante comunicación.

 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
Verificación y captación de casos que puedan ser candidatos para PHD	Fundación Santa Fe de Bogotá	Permanente
Dar prioridad a los tramites que presentan mayor tiempo en gestión y aún no han sido resueltos, o solicitar apoyo al equipo GAMA	Fundación Santa Fe de Bogotá	Permanente
Gestión de tramites prioritarios	Equipo GAMA	A demanda

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Magda Mora	magda.morasepulveda2@gmail.com	3105771557	SDS- IVC	
2	Adriana Urrego	adriana.urrego@fsfb.org.co	3134167973	FSB	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

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 ()	NINGUNA

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