
 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: 20/2/2026			
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 20 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	12	86%	Sin sobre ocupación.
Hospitalización Pediatría	28	28	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Pediátrica	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedio Pediatría	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedia Neonatal	11	11	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Neonatal	12	12	100%	Sin sobre ocupación.
Quemados Pediatría	3			Sin sobre ocupación.
Total	74	69	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	48	92%	Sin sobre ocupación.
Hospitalización Adultos	214	206	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	299	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	368	94%	Sin sobre ocupación.

La IPS informa para el día de hoy se encuentran 46 pacientes en proceso de remisión de los cuales 26 se encuentran en servicio de urgencias y 20 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 28 casos con remisiones pendientes por más de 24 horas, de los cuales 9 casos se encuentran en urgencias y 19 en hospitalización. Del total de estas remisiones 26 obedecen a no convenio, 2 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. SINDROME CORONARIO AGUDO VS FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA EN OCTUBRE 2025 7. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR 2025 (MANEJO CON DOAC)	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

					- HEMATURIA CON HEPARINAS? 8. ANTECEDENTE DE BACTERIEMIA DE CVC EN OCTUBRE 2025.	
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 0:00	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 0:00	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 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	
6	17/02/2026 0:00	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
7	18/02/2026 0:00	CC 38954049	CARMEN ORTIZ ACOSTA	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. OBSTRUCCION INTESTINAL 2. HIPERTENSION ARTERIAL 3. HIPOTIROIDISMO 4. HIPERCOLESTEROLEMIA	CIRUGIA GENERAL
8	18/02/2026	CC 35529508	OLGA BEATRIZ GUEVARA RAMIREZ	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO-TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	NEUMOLOGIA
9	18/02/2026 0:00	CC: 37885529	GLORIA PATRICIA MUÑOZ NEIRA	NUEVA EPS S.A	D OLO ABDOMINAL DE POSIBLE ORIGEN PÉLVICO QUISTES MULTILOCULADOS ANEXIALES BILATERALES	GINECOLOGIA
10	22/01/2026 0:00	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

 <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

11	21/01/2026 0:00	CC 395351	JULIO ROBERTO ALBA PULIDO	NUEVA EPS S.A	<p>0. NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD</p> <p>1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL</p> <p>1.1 POSTOPERATORIO LISIS DE ADHERENCIAS, LAVADO PERITONEAL CIERRE DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA 27/01/2026</p> <p>1.2 POP 22/01/2026</p> <p>HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPAROSCOPIA, RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO L-L BARCELONA, LISIS DE ADHESIVAS POR LAPAROSCOPIA, LINFADENECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, LAVADO PERITONEAL ABIERTO, COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN NEGATIVA.</p> <p>1.3 PERITONITIS FECAL DE CUATRO CUADRANTES</p> <p>1.4 OBSTRUCCIÓN INTESTINAL SECUNDARIO A TUMOR DE CIEGO</p> <p>2. DIABETES MELLITUS TIPO 2</p> <p>3. HIPOACUSIA SENSORIAL</p> <p>BILATERAL PACIENTE DE 94 AÑOS,</p>	MEDICINA INTERNA - GERIATRÍA
12	28/01/2026 0:00	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
13	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>	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

					<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. JIROVECII 2013</p> <p>5.2 SARCOMA DE KAPOSI 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> <p>6. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA 3A</p> <p>7.CONSUMO CRÓNICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (MARIHUANA Y ANFETAMINAS)</p> <p>8. TABAQUISMO PESADO ACTIVO</p> <p>9. INFECCION POR HERPES SIMPLE EN GLUTEO IZQUIERDO</p> <p>10. POP TRAQUEOSTOMIA</p>	
14	20/01/2026 0:00	CC, 24757978	FLOR MARINA MUÑOZ MONTES	NUEVA EPS S.A	<p>0,0 POP COLECISTECTOMIA + CIO VIA ABIERTA</p> <p>0,1 POP 30/01/26 RENDEZVOUS : ACCESO TRANSPARIETOHEPÁTICO: INSERCIÓN DE STENT BILIAR QUE FRANQUEA GRAN ZONA DE ESTENOSIS DISTAL (DILATACIÓN POR INTERVENCIONISTA) + DRENAJE DE BILIS PURULENTA + INSERCIÓN DE CATETER PERCUTÁNEO</p> <p>0,2 CONDUCTO PANCREÁTICO QUE DRENA EN QUISTE DEL COLÉDOCO</p> <p>1. QUISTE DEL COLEDOCO TIPO 1C</p> <p>1.1 COLEDOCLITIASIS EN EL COLEDOCO</p> <p>- PACREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR LEVE MARSHALL 1; BISAP 1; APACHE II DE 5 PUNTOS RESUELTA</p> <p>2. DILATACION DE LA VIA BILIAR INTRAHEPATICA</p> <p>3. ANTECEDENTE DE FISTULA ENTEROATMOSFÉRICA Y ABDOMEN CATASTROFICO</p> <p>3.1 RESECCION SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO CON FISTULA Y ENTEROTOMIA + ANASTOMOSISYUYUNO-TRANSVERSO TERMINO TERMINAL + LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 02/08/2025</p> <p>3.2 LAVADO DE HERIDA +</p>	CIRUGÍA GENERAL

 <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

					COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN HERIDA DE LAPAROTOMIA 25/08/2025	
15	13/02/2026	CC 20367400	GLORIA JUDITH ALICIA CASTRO DE CASTAÑEDA	COMPENSAR PLAN COMPLEMENTARIO	1.LINFOMA B DE ALTO GRADO CON EXPRESIÓN DE C-MY C,BCL6. ESTADIO IVB. R-IPI 3. CNS-IPI 3 INTERMEDIO.	HEMATOLOGÍA
16	14/02/2026	CC, 1019070712	JAIME LEONARDO TARAZONA SILVA	ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A (P.B.)	1. EPISODIO PSICÓTICO AGUDO 2. PRIMER EPISODIO PSICÓTICO EN ESTUDIO	PSIQUIATRIA/ UNIDAD DE SALUD MENTAL
17	15/02/2026	CC 19066816	ERNESTO FRANCO LEON	NUEVA EPS S.A	1. ATAQUE CEREBROVASCULAR DE CEREBRAL MEDIA DERECHA PORCION M1 NIHSS DE 17 RANKIN 0 TOASTA A ESTABLECER 1.1 . ESTADO POSTROMBECTOMIA TICI 2B 2 PASES. 2. ANTECEDENTES DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO. 3. DISLIPDEMIA POR HIPERCOLESTEROLEMIA. 4. ANTECEDENTE DE TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA 5. ANTECEDENTE DE HIPERPLASIA PRIOSTATICA BENIGNA 6. FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE	NEUROLOGIA - UCI
18	16/02/2026	CC,79147542	PABLO ENRIQUE CARDENAS ALONSO	EPS FAMISANAR SAS	1. INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDAMENTE DESCOMPENSADA AHA C/ NYHA - ETIOLOGÍA ISQUÉMICA CON FEVI DEL 26 % 1.1 INFARTO AGUDO MIOCARDIO CON ELEVACIÓN ST CARA ANTERIOR (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 CARDIODESFIBRILADOR DYNAGEN DE BOSTON SCIENTIFIC (ULTIMA REVISION 11/25) 2. SOSPECHA DE SINDROME CARDIO-RENAL TIPO II 3. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA KDIGO I	CARDIOLOGIA

 <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>4. FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE DE LARGA DATA, CHA2DSVA2 4 PUNTOS 4.1. ANTICOAGULADO CRÓNICAMENTE CON RIVAROXABÁN 20 MGDIA, EHRA 1 5. ALTA PROBABILIDAD PARA H IPERTENSIÓN PULMONAR PSAP 60 MMHG 6. PREDIABETES 7. ARTRITIS GOTOSA 8. OBESIDAD</p>	
19	17/02/2026	CC 1016050982	LAURA TATIANA BASTO LOZA	EPS FAMISANAR SAS	<p>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</p>	GINECO- OBSTETRICIA
20	17/02/2026	CC,41374631	YUDI AHMAD DE WILCHES	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	<p>1. POSTOPERATORIO LAPAROTOMIA EXPLORATORIA + LIBERACION DE ADHERENCIAS 17/02/2026 2. OBSTRUCCIÓN INTESTINAL DE ORIGEN ADHERENCIAL</p>	CIRUGIA GENERAL -UCI
21	4/02/2026	CC 52910757	DIANA MILENA CUELLAR SANCHEZ	EPS FAMISANAR SAS	<p>.SÍNDROME EMETICO 2.DOLOR ABDOMINAL CRONICO ONCOLOGICO AGUDIZADO 3.ADENOCARCINOMA GASTRICO EN CELULAS EN ANILLO DE SELLO 4.CARCINOMATOSIS PERITONEAL 5.DOLOR LUMBAR CRONICO</p>	CUIDADO PALIATIVO / ONCOLOGÍA
22	18/02/2026	CC,1056505567	KAREN SAMANTA SANABRIA CONGO	EPS FAMISANAR SAS	<p>EMBARAZO DE 33.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA FETO UNICO VIVO PFE 2782 GR P 100 - SOSPECHA DE MACROSOMIA FETAL - FETO EN PRESENTACION PODALICA AMENAZA DE PARTO PRETERMINO RIESGO OBSTÉTRICO ALTO RIESGO TROMBOEMBÓLICO BAJO RIESGO PSICOSOCIAL BAJO ASESORIA DE PLANIFICACION POR: PENDIENTE DEFINIR METODO DE</p>	GINECO- OBSTETRICIA

 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

					PLANIFICACION POSRTPARTO ASESORÍA DE LACTANCIAMATERNA: PENDIENTE TAMIZAJE D E DEPRESIÓN NEGATIVO TAMIZAJE CHAGAS: NEGATIVO CONOCE SENTENCIA C355/06 Y C055/22 CONOCE CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA: NO REQUIERE ESCALA ANÁLOGA DE DOLOR 0/10	
23	18/02/2026	CC 91248544	JORGE ENRIQUE PEDRAZA REYES	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. ENFERMEDAD CORONARIA. 1.1. INFATO AGUDO DEL MIOCARDIO 2022: COMPROMISO 1 ARTERIA CORONARIA (INTERVENCION PERCUNTANE STENT) 1.2 INFATO AGUDO DEL MIOCARDIO 2018: FEBRERO DE 2018 (INTERVENCION PERCUTANEA, STENT) 2. TRASPLANTE HEPATICO POR CIRROSIS HEPATICA ETIOLOGIA ESTEATOHEPATIT IS NO ALCOHOLICA MAS HEPATOCARCINOMA 2.1 ESTEATOSIS DEL INJERTO HEPATICO Y POSIBLE ESTEATOHEPATIT IS. 3. SÍNDROME DE APNEA DE SUEÑO DESDE HACE 3 AÑOS 4. COLOCACION DE STENT BILIAR POR ENDOSCO PIA POR EST RECHEZ BILIAR (12.07.2012) 5. OBESIDAD GRADO 2 6. SOBRECARGA DE HIERRO (H ETEROCIGOTO PARA LA MUTACION H63D). 7. ANTECEDENTE DE GAST RECTOMIA VERTICAL (DR. JULIO GARCIA, BUCARAMANGA, 2008). 8. DERIVACION ESPLÉNORRENAL ESPONTANEO MAYOR DE 1 CM. 9. HIPERTENSIÓN ARTERIAL HACE 5 AÑOS 10. HIPERCOLESTEROLEMIA	CARDIOLOGIA
24	18/02/2026	CC,1072713435	SEBASTIAN AMADEO TAMAYO PACHECO	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. DOLOR SOMATICO EN RAMA MANDIBULAR DERECHA 1.1 POSIBLE DISFUNCION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	MEDICINA INTERNA-CIRUGIA MAXILOFACIAL

 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

25	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
26	17/02/2026	TI,1053444810	MARIANA GRACIA FLOREZ	EPS FAMISANAR SAS	SÍNDROME DE REALIMENTACIÓN: DESCENSO DEL POTASIO 21.29% Y DESCENSO DEL FOSFORO 11.6% . DESPLOME NUTRICIONAL - PÉRDIDA DE PESO SIGNIFICATIVA 34% - AMENORREA SECUNDARIA . BRADICARDIA SINUSAL . ESTREÑIMIENTO FUNCIONAL . CEFALEA TENSIONAL . HIPERCOLESTEROLEMIA TOTAL . ANTROPOMETRIA: RIESGO DE DELGADEZ - INDICE DE MASA CORPORAL 16.49 - PÉRDIDA PONDERAL >15% DEL PESO CORPORAL . TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y LAS EMOCIONES	PEDIATRIA-PSIQUIATRÍA-SOPORTE NUTRICIONAL - UCIP
27	18/02/2026	CC,17196804	SILVIO ZULUAGA DUQUE	ALIANSALUD E.P.S	1. DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL CRONICO BILATERAL COMPRESIVO CON SIGNOS DE RESANGRADO 1.1 ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO LEVE 1.2 POSTOPERATORIO DRENAJE DE HEMATOMAS SUBDURALES BILATERAL + SUBDUROSTOMIAS 19/02/26 2. SINDROME FRAGILIDAD BARTHEL 70/100 3. DEMENCIA EN ESTUDIO 4. PARALISIS SUPRANUCLEAR PROGRESIVA 5. HIPERTENSION ARTERIAL	NEUROCIRUGIA-UCI
28	18/02/2026	CC 52426588	ANA MARCELA ACERO CARO	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. TOXIDROME SINMPATICOMIMETICO VS PSICOSIS? 2. HIPERTENSIÓN ARTERIAL 3. INSOMNIO DE CONCILIACIÓN	MEDICINA INTERNA

	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					

Número de pacientes pendientes de PHD

Continúan el día de hoy en gestión 4 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 S.A.	SEPTICEMIA DEBIDA A CANDIDA	PHD CRONICO
2	18/02/2026	86.076.955	RICARDO ALBERTO GUEVARA GUTIERREZ	EPS SURA	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	PHD AGUDO
3	18/02/2026	19.221.056	JAIME ESCOBAR VICTORIA	FAMISANAR EPS	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DEL CUELLO	PHD AGUDO
4	19/02/2026	2.894.797	BERMUDEZ EVELIO	COMPENSAR PAC	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	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°	FECHA DE SOLICITUD	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 1 morbilidades maternas extremas para el día de hoy.

No se reportan camillas de ambulancia retenidas.

Tramites efectivos:

Remisiones resueltas: 8

PHD efectivos: 2



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 realiza reporte a de 8 casos especiales en forms

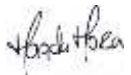

Se da por terminada la visita de acompañamiento recordándole al personal, que ante la presencia de casos especiales que requieran apoyo por parte de la estrategia GAMA, nos encontramos en permanente disponibilidad y constante comunicación.

 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.