



|   |   |                |          |   |  |
|---|---|----------------|----------|---|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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: 23/2/2026                         |                     |             |            |
|--|--|---------------------|-------------|------------|
| 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: 8:00 am. Hora Fin: 12:00 M. |                     |             |            |
| Notas por: Magda Mora  |  |                     |             |            |
| Próxima Reunión: pendiente por definir   |  |                     |             |            |
| Quien cita: Aseguramiento de la SDS  |  |                     |             |            |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \***

El día 23 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        | 8         | 57%                  | Sin sobre ocupación. |
| Hospitalización Pediatría                                  | 28        | 28        | 100%                 | 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        | 12        | 100%                 | Sin sobre ocupación. |
| Quemados Pediatría   | 3         |           |                      | Sin sobre ocupación. |
| <b>Total</b>   | <b>74</b> | <b>65</b> | <b>88%</b>           | Sin sobre ocupación. |

|   |   |                |          |   |  |
|---|---|----------------|----------|---|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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         | 41         | 79%                  | Sin sobre ocupación. |
| Hospitalización Adultos                                  | 214        | 209        | 98%                  | Sin sobre ocupación. |
| UCI Adultos  | 33         | 32         | 97%                  | Sin sobre ocupación. |
| UCI Intermedio Adultos                                   | 14         | 11         | 79%                  | Sin sobre ocupación. |
| UCI Quemados Adultos                                     | 3          | 3          | 100%                 | Sin sobre ocupación. |
| <b>Total</b>   | <b>316</b> | <b>296</b> | <b>94%</b>           | Sin sobre ocupación. |

Ocupadas Obstetricia 11 /12 camas 92%

| FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ TOTAL CAPACIDAD INSTALADA |            |            |                      |                      |
|--|------------|------------|----------------------|----------------------|
| Servicio   | Capacidad  | Ocupación  | Porcentaje Ocupación | Observación          |
| <b>IPS FSFB TOTAL</b>                                  | <b>390</b> | <b>361</b> | <b>92%</b>           | Sin sobre ocupación. |

\*Ocupación de UCI Adultos al 92 % , requerimiento 3 unidades de cuidado intensivo adulto- 1 convenio de valor

\*Ocupación UCI Pediátrica al 100%, con 2 necesidades internas

\*Ocupación de Unidades Neonatales 100 % 2 necesidades internas

\* Sin aceptaciones en red externa desde el servicio de urgencias en el momento.

La IPS informa para el día de hoy se encuentran 37 pacientes en proceso de remisión de los cuales 20 se encuentran en servicio de urgencias y 17 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 26 casos con remisiones pendientes por más de 24 horas, de los cuales 9 casos se encuentran en urgencias y 17 en hospitalización. Del total de estas remisiones todas obedecen a no convenio.

**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  | 16/02/2026<br>4:13:29 p. m.    | CC 1020721251 | MICHAEL DEIVER TRIANA VASQUEZ | EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE | 1. ENFERMEDAD DIVERTICULAR COMPLICADA<br>1.2 PERFORACIÓN CONTENIDA - ANT OBESIDAD                                   | CIRUGIA DE COLON Y RECTO     |
| 2  | 18/02/2026<br>1:54:42 p. m.    | CC:37885529   | GLORIA PATRICIA MUÑOZ NEIRA   | NUEVA EPS S.A                            | 1. MASAS ANEXIALES ANEXIALES BILATERALES - ORADS 4 - IOTA ADNEX: RIESGO DE 10 % TUMOR MALIGNO 4.2% TUMOR BORDERLINE | GINECOLOGIA                  |
| 3  | 19/02/2026<br>9:47:02 a. m.    | CC 17130828   | FACUNDO SILVA GUALDRON        | FIDUPREVISORA                            | INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA NO GRAVE<br>-- KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE (UROCULTIVO: INSTITUCIONAL)  | GERIATRIA - MEDICINA INTERNA |

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

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

|    |                              |               |   |  |   |                                   |
|----|------------------------------|---------------|---|--|---|-----------------------------------|
| 4  | 20/02/2026<br>4:14:37 p. m.  | CC,1000725890 | DANIEL EDUARDO<br>CAMELO<br>BARRIONUEVO | SALUD TOTAL -<br>E.P.S- S.A                  | 1. TRASTORNO POR CONSUMO DE MÚLTIPLES<br>SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (ESTIMULANTES,<br>ALCOHOL, CANNABIS, NICOTINA)<br>1.1 ALTO RIESGO DE SÍNDROME DE ABSTINENCIA<br>MODERADO A SEVERO<br>2. RASGOS DE PERSONALIDAD M<br>ALADAPTATIVOS DE GRUPO B (SOCIOPÁTICOS)  | PSIQUIATRÍA                       |
| 5  | 20/02/2026<br>6:03:42 p. m.  | TI,1034304410 | JUANA<br>VALENTINA<br>RIVERA AREVALO    | SALUD TOTAL -<br>E.P.S- S.A                  | 1. DISFAGIA EN ESTUDIO<br>* ESOFAGITIS EOSINOFÍLICA<br>* ACALASIA<br>* ANOREXIA POST TRAUMÁTICA<br>* TRASTORNO DE EVITACIÓN ALIMENTARIA<br>2. RIESGO DE SÍNDROME DE REALIMENTACIÓN<br>3. DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: ADECUADA T<br>ALLA E ÍNDICE DE MASA CORPORAL EDAD<br>4. EVAT: 1 PUNTOS  | PEDIATRÍA                         |
| 6  | 20/02/2026<br>6:15:52 p. m.  | CC,93360974   | ARTURO PEREZ<br>ECHEVERRY               | REGIONAL DE<br>ASEGURAMIENTO EN<br>SALUD N 1 | 1. CRISIS TÓNICO-CLÓNICA BILATERAL DE INICIO<br>DESCONOCIDO CON ALTERACIÓN DEL ESTADO DE<br>CONSCIENCIA<br>1.1 ETIOLOGÍA DESCONOCIDA<br>2. POSIBLE DIAGNÓSTICO DE EPILEPSIA<br>BICITOPENIA EN ESTUDIO<br>LEUCOPENIA + TROMBOCITOPENIA<br>CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA FEVI 53% (2025)<br>HIPERTENSIÓN ARTERIAL<br>DIABETES MELLITUS<br>DISLIPIDEMIA   | NEUROLOGÍA                        |
| 7  | 20/02/2026<br>11:23:54 p. m. | CC,23603464   | ELVIA MARIA<br>DAZA DE<br>MONTENEGRO    | EPS FAMISANAR SAS                            | 1- INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA<br>2- VEJIGA NEUROGÉNICA<br>3- MIELOPATÍA C5-C6 DEBIDO A HEMATOMA<br>SUBDURAL   | HEMATOLOGÍA                       |
| 8  | 21/02/2026<br>1:00:08 p. m.  | CC 80035195   | JULIAN CAMILO<br>SANCHEZ ORTIZ          | COMPENSAR E.P.S.                             | ESQUIZOFRENIA<br>- EPISODIO PSICOTICO AGUDO<br>DIABETES MELLITUS TIPO 2<br>- DISLIPIDEMIA<br>- HIPOTIROIDISMO   | NEUROCIRUGÍA                      |
| 9  | 21/02/2026<br>3:56:28 p. m.  | CC 79236457   | EFRAIN OVIEDO<br>OVIEDO                 | NUEVA EPS S.A                                | 1. POSTOPERATORIO 11/02/26 COLECTOMIA<br>PARCIAL, LISIS D<br>E ADHERENCIAS, LAVADO PERITONEAL PLASTIA DE<br>PARED ABDOMINAL<br>2. CHOQUE MIXTO HEMORRAGICO Y SEPTICO (SOFA:<br>4 PUNTOS) RESUELTO<br>3. HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL 2.1<br>ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL - DESCARTADA<br>NEOPLASIA<br>4. SINDROME ANEMICO SECUNDARIO<br>TRANSFUNDIDO   | MEDICINA INTERNA<br>- PSIQUIATRÍA |
| 10 | 22/01/2026<br>1:42:11 p. m.  | CC, 28678188  | MELIDA PULIDO                           | EPS FAMISANAR SAS                            | NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD,<br>TRATADA<br>-- DERRAME PLEURAL IZQUIERDO PARANUEMÓNICO<br>(EXUDADO POR CRITERIOS DE LIGHT)<br>- CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL<br>-- POSTOPERATORIO 22/01/2026 HEMICOLECTOMIA<br>DERECHA LAPAROSCOPIA, LISIS DE ADHESIONES<br>POR LAPAROSCOPIA, LINFADENECTOMIA POR L<br>APAROSCOPIA, LAVADO PERITONEAL ABIERTO,<br>COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN<br>NEGATIVA.<br>-- POSTOPERATORIO DE LAVADO DE CAVIDAD +<br>CIERRE DE PARED ABDOMINAL 27/01/2026 + SISTEMA<br>DE PRESIÓN ENGATIVA<br>-- PERITONITIS FECAL DE CUATRO CUADRANTES<br>- EDEMA PULMÓNAR | GERIATRÍA /<br>MEDICINA INTERNA   |
| 11 | 21/01/2026<br>23:53:54 p. m. | CC 395351     | JULIO ROBERTO<br>ALBA PULIDO            | NUEVA EPS S.A                                | 1. ATAQUE CEREBROVASCULAR EN TERRITORIO DE<br>LA CEREBRAL MEDIA DERECHA (M2 PROXIMAL)<br>NIHSS DE 15 PUNTOS, RANKIN 0<br>1.1 TROMBECTOMIA MECÁNICA TICI 2C DEL 28/01/26<br>2. FIBRILACIÓN AURICULAR PAROXÍSTICA<br>ANTICOAGULADA<br>3. FORAMEN OVAL PERMEABLE<br>4. TRAQUEITIS TRATADA  | GERIATRÍA /<br>MEDICINA INTERNA   |
| 12 | 28/01/2026<br>2:19:57 p. m.  | CC,52243350   | MARIBEL RACHEN<br>BUITRAGO              | EPS FAMISANAR SAS                            | 1. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO PULMONAR NEWS 2<br>SCORE 5 EN MANEJO<br>2. NEUMONÍA MULTILÓBULOS ADQUIRIDA EN<br>COMUNIDAD, CURB 65 1 PUNTOS, PSI 88 PUNTOS,<br>CLASE III<br>2.1 BACTERIEMIA POR COCOS GRAM POSITIVOS EN  | NEUROLOGÍA                        |
| 13 | 29/01/2026<br>9:31           | CC, 79946108  | MAURICIO<br>JAVIER KRAUSZ<br>RESTREPO   | EPS FAMISANAR SAS                            |   | NEUMOLOGÍA /<br>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



|    |                             |              |                               |                   |  |  |
|----|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|--|--|
|    |                             |              |                               |                   | <p>MANEJO</p> <p>3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA MIXTA</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</p> <p>5.2 SARCOMA DE KAPOSÍ EN PIEL TRATADO CON QUIMIOTERAPIA</p> <p>5.3 SÍFILIS LATENTE TRATADA</p> <p>5.4 CO INFECCIÓN 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. HIPONATREMIA EN MANEJO</p>  |  |
| 14 | 20/01/2026<br>2:24:13 p. m. | CC, 24757978 | FLOR MARINA MUÑOZ MONTES      | NUEVA EPS S.A     | <p>0,0 POP COLECISTECTOMIA + CIO VÍA 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 VÍA BILIAR INTRAHEPÁTICA</p> <p>3. ANTECEDENTE DE FÍSTULA ENTEROATMOSFÉRICA Y ABDOMEN CATASTROFICO</p> <p>3.1 RESECCION SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO CON FÍSTULA Y ENTEROTOMIA + ANASTOMOSIS Y UNO-TRANSVERSO TERMINO TERMINAL + LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 02/08/2025</p> <p>3.2 LAVADO DE HERIDA + COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN HERIDA DE LAPAROTOMIA 25/08/2025</p> | SOPORTE METABOLICO NUTRICIONAL / CIRUGÍA GENERAL |
| 15 | 15/02/2026<br>11:41         | CC 19066816  | ERNESTO FRANCO LEON           | NUEVA EPS S.A     | <p>1. ESTADO POSTROMBECTOMIA INMEDIATO TICI 2B</p> <p>2. ATAQUE CEREBROVASCULAR DE CEREBRAL MEDIA DERECHA POR RCIÓN M1 NIHSS DE 17 RANKIN</p> <p>3. FLUTTER AURICULAR POR HISTORIA CLINICA</p> <p>4. INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CARDIACO POR HISTORIA CLINICA -ANATOMÍA DESCONOCIDA</p> <p>5. DISLIPIDEMIA POR HISTORIA CLINICA</p>  | NEUROLOGIA - UCI 1/2                             |
| 16 | 16/02/2026<br>6:02          | 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 (30/12/2021) CON COLOCACIÓN STENT MEDICADO DESCENDENTE ANTERIOR (12/2020)</p> <p>--- ANTECEDENTE DE DOS INFARTOS EN 2022 (NO RECUERDA FECHA) SIN REVASCULARIZACIÓN</p> <p>1.2 PORTADOR DE CARDIODESFIBRILADOR DYNAGEN DE BOSTON SCIENTIFIC (ULTIMA REVISION 11/25)</p> <p>2. SOSPECHA DE SÍNDROME CARDIO-RENA TIPO I VS TIPO II</p> <p>3. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA AGUDIZADA KDIGO I</p> <p>4. FIBRILACIÓN AURICULAR PERSISTENTE DE LARGA DATA, CHA2DSVA2 4 PUNTOS</p> <p>4.1. ANTICOAGULADO CRÓNICAMENTE CON RIVAROXABÁN 20 MGDÍA, EHRA 1</p> <p>5. ALTA PROBABILIDAD PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR PSAP 60 MMHG</p> <p>6. PREDIABETES</p> <p>7. ARTRITIS GOTOSA</p> <p>8. OBESIDAD</p>   | CARDIOLOGÍA / UCI 1/2                            |

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

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

|    |                              |               |                                  |  |   |  |
|----|------------------------------|---------------|----------------------------------|--|---|--|
| 17 | 17/02/2026<br>4:02:00 a. m.  | CC,41374631   | YUDI AHMAD DE WILCHES            | EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE | 1. POST OPERATORIO LIBERACION ADHERENCIAS + ENTERORRAFIA + LAVADO PERITONEAL 17/02/2026<br>1.1 OBSTRUCCION INTESTINAL DE ORIGEN ADHERENCIAL<br>1.2 SINDROME ADHERENCIAL SEVERO<br>2. TRASTORNO HIDROELECTROLÍTICO LEVE  | GERIATRÍA / MEDICINA INTERNA           |
| 18 | 04/02/2026<br>6:05:01 a. m.  | CC 52910757   | DIANA MILENA CUELLAR SANCHEZ     | EPS FAMISANAR SAS                        | SÍNDROME EMETICO DE ORIGEN ONCOLÓGICO REFRACTARIO<br>- ADENOCARCINOMA GÁSTRICO EN CÉLULAS EN ANILLO DE SELLO<br>- CARCINOMATOSIS PERITONEAL<br>- DOLOR ABDOMINAL CRÓNICO ONCOLÓGICO<br>- DORSALGIA CRÓNICA  | CUIDADO PALIATIVO / ONCOLOGÍA          |
| 19 | 16/02/2026<br>12:21          | CC 15665292   | MARCOS CARLINO PEREZ BANQUEZ     | EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE | 1. SINDROME CONFUSIONAL AGUDO SUBTIPO MIXTO<br>2. EPISODIO PSICÓTICO EN ESTUDIO<br>3. ENFERMEDAD DE PARKINSON<br>4. INFECCIÓN POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA<br>5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL<br>6. HIPERTRIGLICERIDEMIA<br>7. DIABETES MELLITUS TIPO 2<br>8. PARÁLISIS FACIAL IZQUIERDA<br>9. DESNUTRICIÓN PROTEICA MODERADA   | MEDICINA INTERNA / PSIQUIATRIA         |
| 20 | 17/02/2026<br>6:21:59 p. m.  | TI,1053444810 | MARIANA GRACIA FLOREZ            | EPS FAMISANAR SAS                        | SÍNDROME DE REALIMENTACIÓN: DESCENSO DEL POTASIO 21.29% Y DESCENSO DEL FOSFORO 11.6%<br>. DESPLOME NUTRICIONAL<br>. DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALORICA SEVERA<br>- PÉRDIDA DE PESO SIGNIFICATIVA 34%<br>- AMENORREA SECUNDARIA<br>. BRADICARDIA SINUSAL<br>. ESTREÑIMIENTO FUNCIONAL<br>. CEFALEA TENSIONAL<br>. HIPERCOLESTEROLEMIA TOTAL<br>. ANTROPOMETRIA: RIESGO DE DELGADEZ<br>- INDICE DE MASA CORPORAL 16.49<br>- PÉRDIDA PONDERAL >15% DEL PESO CORPORAL<br>. TRASTORNO MIXTO DE LA CONDUCTA Y LAS EMOCIONES<br>. EVAT 3<br>. PIM 0  | PSIQUIATRÍA-SOPORTE NUTRICIONAL - UCIP |
| 21 | 19/02/2026<br>21:40          | CC 52978734   | YENNI ELIZABETH GARCIA RODRIGUEZ | EPS FAMISANAR SAS                        | 1. ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO AGUDO MODERADO (13 PUNTOS) CEREBRAL MEDIA DERECHA DEL 19/02/26<br>1.1 TROMBOLISIS EXTRA INSTITUCIONAL CON TENECTEPLASE 19.02.2026 13:48<br>1.2 TROMBOEMBOLECTOMIA A NIVEL DE M2 DERECHA FLUJO FINAL TICI 2 B EN 3 PASES 19.02.2026<br>2. INFARTO EN TERRITORIO DE ARTERIA CEREBELOSA POSTERIOR INFERIOR DERECHA<br>3. INFARTO CEREBRAL TERRITORIO CEREBRAL MEDIA DERECHA EN 2024  | NEUROLOGIA - UCI                       |
| 22 | 20/02/2026<br>5:54:29 p. m   | CC,19091965   | ANGEL ALFONSO LOPEZ RODRIGUEZ    | EPS FAMISANAR SAS                        | 1. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR TEMPORAL BILATERAL NIHSS DE 3 PUNTOS<br>1.2 OCLUSIÓN DEL SEGMENTO M3 DISTAL DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA QUE COMPROMETE LA DIVISIÓN INFERIOR.<br>1.3 ESTADO POSTROMBOLISIS (20/02/2026)<br>2. HIPERTENSION ARTERIAL<br>3. ARTRITIS REUMATOIDE  | NEUROLOGIA                             |
| 23 | 17/02/2026<br>10:42:03 p. m. | CC,1014221097 | VIVIANA KATHERINE ROJAS ACUÑA    | COMPENSAR E.P.S.                         | 1. FLARE LUPICO SLEDAI 2K 26 PUNTOS (MIOSITIS, COMPLEMENTO BAJO, ULCERAS ORALES, PIURIA, PROTEINURIA, HEMATURIA MIOSITIS, ARTRITIS, ANTIDNA POSITIVO)<br>1 POLIAUTOINMUNIDAD<br>1.1 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO DX 2018<br>COMPROMISO ARTICULAR/PROTEINURIA 297 MG / 24 H / NEFRITIS LÚPICA CLASE IV Y SOBREPUESTA, INDICE DE ACTIVIDAD 1/24 Y CRONICIDAD 0/12.<br>COMPROMISO HEMATOLOGICO LEUCOPENIA , LINFOPENIA TRMBOCITOPENIA<br>COMPROMISO INMUNOLOGICO: ANAS + 1/320 PATRON MOTEADO, ANTISM 149, ANTIRNP 161, HIPOCOMPLEMENTEMIA, ANTIDNA + Y COOMBS DIRECTO +.<br>** PERFIL SAF NEGATIVO** | MEDICINA INTERNA                       |



|  |   |                |          |   |  |
|--|---|----------------|----------|---|--|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br/>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>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>COMRPOMISO POR LUPUS NEUROPSIQUIATRICO (ENERO/2025) SE DESCARTO PROCESOS INFECCIOSOS. INICIA RITUXIMAB</p> <p>1.2. ART</p> <p>RITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA ESTABLECIDA EROSIVA DX</p> <p>EXTRAINSTITUCIONAL 2008</p> <p>CRITERIOS DEBUT POLIARTRITIS, RIGIDEZ MATINAL DURACION MAYOR A 6 SEMANAS, REACTANTES DE FASE AGUDA ELEVADOS, FR+ 17 , ANTICCP 341.</p> <p>1.3. ENFERMEDAD DE SJOGREN SECUNDARIO DX 201</p> <p>6 SINTOMAS SECOS, + ANTIRO 170 ANTILA 210, BX DE GSM +</p> <p>2. TRANSTORNO DE ANSIEDAD -DEPRESION</p> <p>3. PARESIA CUERDA VOCAL DER</p> <p>4. CEFALEA TENSIONAL+ MIGRAÑA</p> <p>5. SAHOS LEVE</p> <p>6. OSTEOPOROSIS ASOCIADA A CORTICOIDES</p> |                             |
| 24 | 20/02/2026<br>6:19:50 p. m. | CC,2859776  | CARMEN JULIO PUEENTES       | NUEVA EPS S.A     | <p>1.INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN REDUCIDA FEVI 38% NYHA III/IV AHA C DE ETIOLOGÍA EN ESTUDIO</p> <p>-ARTERIOGRAFÍA CORONARIA 21/02/2026 SIN LESIONES SIGNIFICATIVAS</p> <p>GASTROENTERITIS AGUDA</p> <p>4.ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE PROSTATA EN MANEJO HORMONAL</p>   | CARDIOLOGIA                 |
| 25 | 12/02/2026<br>7:13:01 p. m. | CC,3143494  | JOSE ALDRUBAR ROBAYO PULIDO | EPS FAMISANAR SAS | <p>1. ESPONDILODISCITIS L4-L5</p> <p>1.1 BACTERIEMIA POR S. AUREUS</p> <p>2. ENFERMEDAD RENAL CRONICA G5 DX 2023.</p> <p>- DE ORIGEN METABOLICO: ENFEREMEDAD R ENAL DIABÉTICA.</p> <p>3. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA</p> <p>4. DIABETES MELLITUS TIPO 2</p> <p>5. ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA</p> <p>6. INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN REDUCIDA FEVI 34% DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA AHA C NYHA III/IV</p> <p>7. SINDROME CORONARIO AG</p> <p>UDO CATETERISMO 2025 ANATOMÍA DESCONOCIDA</p> <p>8. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR 2025 (MANEJO CON DOAC)</p> <p>- HEMATURIA CON HEPARINAS?</p> <p>9. ANTENCEDENTE DE BACTERMIA DE CVC EN OCTUBRE 2025.</p>       | MEDICINA INTERNA<br>UCI-1/2 |
| 26 | 18/02/2026<br>1:54:42 p. m. | CC:37885529 | GLORIA PATRICIA MUÑOZ NEIRA | NUEVA EPS S.A     | <p>1. MASAS ANEXIALES ANEXIALES BILATERALES - ORADS 4 - IOTA ADNEX: RIESGO DE 10 % TUMOR MALIGNO 4.2% TUMOR BORDERLINE</p>  | GINECOLOGIA                 |

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  | 22/02/2026              | 17.168.923 | LOPEZ BERMUDEZ ISMAEL      | COMPENSAR PAC                           | OTRAS VASCULITIS LIMITADAS A LA PIEL | PHD AGUDO           |
| 3  | 22/02/2026              | 13.888.396 | DIAZ CAMARGO JORGE NEFTALI | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA         | PHD PALIATIVO       |

|   |   |                |          |   |  |
|---|---|----------------|----------|---|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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 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 7 morbilidades maternas extremas para el día de hoy.

No se reportan camillas de ambulancia retenidas.

### Tramites efectivos:

Remisiones resueltas: 17

PHD efectivos: 3

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.

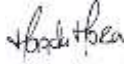

| COMPROMISOS*   |                              |            |
|--|------------------------------|------------|
| ACCIÓN   | RESPONSABLE                  | FECHA      |
| Verificación y captación de casos que puedan ser candidatos para PHD   | Fundación Santa Fe de Bogotá | Permanente |
| Dar prioridad 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 |
|----|---------------------|--------|----------|-----------------------------|-------|
|----|---------------------|--------|----------|-----------------------------|-------|

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

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

|    |                |                                |            |          |   |
|----|----------------|--------------------------------|------------|----------|---|
| 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.