

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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>					

**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: 24/2/2026			
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: 2:00 pm. Hora Fin: 5:00 pm.			
Notas por: Magda Mora				
Próxima Reunión: pendiente por definir				
Quien cita: Aseguramiento de la SDS				

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \***

El día 24 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	14	100%	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.
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>71</b>	<b>96%</b>	Sin sobre ocupación.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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	214	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Adultos	33	33	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedio Adultos	14	14	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Quemados Adultos	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
<b>Total</b>	<b>316</b>	<b>316</b>	<b>100%</b>	Sin sobre ocupación.

Ocupadas Obstetricia 12 /12 camas 100%

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ TOTAL CAPACIDAD INSTALADA				
Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
<b>IPS FSFB TOTAL</b>	<b>390</b>	<b>387</b>	<b>99</b>	Sin sobre ocupación.

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 25 casos con remisiones pendientes por más de 24 horas, de los cuales 10 casos se encuentran en urgencias y 15 en hospitalización. El total de estas remisiones 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 4:13:29 p. m.	CC 1020721251	MICHAEL DEIVER TRIANA VASQUEZ	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. ENFERMEDAD DIVERTICULAR COMPLICADA 1.2 PERFORACIÓN CONTENIDA - ANT OBESIDAD	CIRUGIA DE COLON Y RECTO
2	19/02/2026 9:47:02 a. m.	CC 17130828	FACUNDO SILVA GUALDRON	FIDUPREVISORA	INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS BAJAS COMPLICADA NO GRAVE -- KLEBSIELLA PNEUMONIAE BLEE (UROCULTIVO: INSTITUCIONAL)	GERIATRIA - MEDICINA INTERNA
3	20/02/2026 6:03:42 p. m.	TI,1034304410	JUANA VALENTINA RIVERA AREVALO	SALUD TOTAL - E.P.S- S.A	1. DISFAGIA EN ESTUDIO - ESOFAGITIS PÉPTICA - PANGASTROPATIA CONGESTIVA - ANOREXIA POST TRAUMATICA - TRASTORNO DE EVITACION ALIMENTARIA 2. RIESGO DE SINDROME DE REALIMENTACION 3. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: ADECUADA TALLA E INDICE DE MASA CORPORAL EDAD 4. EVAT: 1 PUNTOS	PEDIATRIA- GASTROPEDIATRÍA, SOPORTE NUTRICIONAL Y PSIQUIATRÍA
4	20/02/2026 11:23:54 p. m	CC,23603464	ELVIA MARIA DAZA DE MONTENEGRO	EPS FAMISANAR SAS	1. LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA 1.1. LEUCOPENIA + TROMBOCITOPENIA 2. CARD IOPATIA HIPERTENSIVA FEVI 53% (2025) 3. HIPERTENSIÓN ARTERIAL 4. DIABETES MELLITUS 5. DISLIPIDEMIA	HEMATOLOGIA

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p align="center"><b>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN 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

5	21/02/2026 1:00:08 p. m.	CC 80035195	JULIAN CAMILO SANCHEZ ORTIZ	COMPENSAR E.P.S.	1. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS COMPLICADA 2- VEJIGA NEUROGÉNICA 3- MIELOPATÍA C5-C6 6 DEBIDO A HEMATOMA SUBDURAL ESQUIZOFRENIA - EPISODIO PSICOTICO AGUDO DIABETES MELLITUS TIPO 2 - DISLIPIDEMIA - HIPOTIROIDISMO	NEUROCIRUGÍA
6	21/02/2026 3:56:28 p. m.	CC 79236457	EFRAIN OVIEDO OVIEDO	NUEVA EPS S.A	1. SOSPECHA DE TROMBOSIS DE SENOS VENOSOS	PSIQUIATRIA- UNIDAD DE SALUD MENTAL
7	22/02/2026 1:22:05 a. m.	CC 1030532751	DIANA KAROLINA CAICEDO	EPS FAMISANAR SAS	1. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA LEVE 1.1 SINDROME BRONCOOBSTRUCTIVO 1.2 DESCARTAR SOBRE INFECCION DE ATELECTASIA. 2. TROMBOSIS VENOSA EXTENSA DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO 3. HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA 4. TRASTORNO NEUROCOGNITIVO MAYOR TIPO ENFERMEDAD DE ALZHEIMER 5. OSTEOPOROSIS 6. TUMOR INTRAMEDULAR T8-T9 - MANEJO CON RADIOTERAPIA #3 SESIONES, NO CANDIDATO A MANEJO QUIRURGICO 6.1 PARAPLEJICO	NEUROLOGIA
8	22/02/2026 8:02:25 a. m.	CC,166196	LUIS HERNANDO DURAN MARTINEZ	EPS FAMISANAR SAS	1. INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS 2. DISFAGIA SEVERA CON MICROASPIRACIÓN SILENTE PRESENTE + GASTROPARESIA SEVERA. 2.1. GASTROSTOMÍA CON AVANCE A YEYUNO 21/04/25 Y 10/03/2025. 2.2. DEBILIDAD MUSCULAR HIPOFARINGE - DESACONDICIONAMIENTO. 3. PARÁLISIS CEREBRAL CON ESPASTICIDAD SEVERA. 4. ANTECEDENTE DE HIPOXIA NEONATAL 5. DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL 6. ANEMIA NORMOCITICA REGENERATIVA EN ESTUDIO. 7. ANTECEDENTE NEUMONÍA BRONCOASPIRATIVA BASAL DERECHA PESI SCORE CALSE IVTRATADA 7.1. NEUMONÍA BASAL DERECHA POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE MULTISENSIBLE TRATADA. 7.2. BACTEREMIA POR STAPHYLOCOCCUS HAEMOLITICUS TRATADA. 7.3. BRONQUIECTASIAS SOBREENFECTADAS POR KLEBSIELLA PNEUMONIAE TRATADAS	GERIATRIA - MEDICINA INTERNA
9	22/02/2026 9:47:19 a. m.	CC,1136911308	CLAUDIA STEFANIA POLANIA GARCIA	COMPENSAR E.P.S.	1. AGRESIÓN FÍSICA 1.1. FRACTURA NO DESPLAZADA DE LA BASE DEL CÓNDILO MANDIBULAR IZQUIERDO 1.1.1. EDEMA DEL MÚSCULO MASETERO IPSILATERAL. 2. FRACTURA DEL TECHO DE LA ÓRBITA IZQUIERDA, MÍNIMAMENTE DESPLAZADA 2.1. ESCASA CANTIDAD DE ENFISEMA EXTRAOCULAR. 2.2. HEMATOMA RETROOCULAR DESCARTADO 3. FRACTURA, MÍNIMAMENTE DESPLAZADA DEL TERCIO DISTAL DEL 10º ARCO COSTAL IZQUIERDO, 4. ENGROSAMIENTO MUCOSO LAS CELDILLAS ETMOIDALES IZQUIERDAS	MEDICINA INTERNA
10	22/02/2026 3:31:42 p. m.	CC 1069260454	CAMILO ESTEBAN RUBIANO QUINTERO	EPS FAMISANAR SAS	1. POSTOPERATORIO 11/02/26 COLECTOMIA PARCIAL, LISIS D E ADHERENCIAS, LAVADO PERITONEAL PLASTIA DE PARED ABDOMINAL 2. CHOQUE MIXTO HEMORRAGICO Y SEPTICO (SOFA: 4 PUNTOS) RESUELTO 3. HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL 2.1 ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL - DESCARTADA NEOPLASIA 4. SINDROME ANEMICO SECUNDARIO TRANSFUNDIDO	CIRUGÍA MAXILOFACIAL
11	22/01/2026 1:42:11 p. m.	CC, 28678188	MELIDA PULIDO	EPS FAMISANAR SAS	NEUMONIA ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD, TRATADA -- DERRAME PLEURAL IZQUIERDO PARANUEMÓNICO (EXUDADO POR CRITERIOS DE LIGHT) - CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL	GERIATRÍA / MEDICINA INTERNA
12	21/01/2026 23:53:54 p. m.	CC 395351	JULIO ROBERTO ALBA PULIDO	NUEVA EPS S.A		GERIATRÍA / MEDICINA INTERNA

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

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



					<p>RESUELTO</p> <p>-- POSTOPERATORIO 22/01/2026 HEMICOLECTOMIA DERECHA LAPARSCOPIA, LISIS DE ADHENEICAS POR LAPAROSCOPIA, LINFADENECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, LAVADO PERITONEAL AABIERTO, COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN NEGATIVA.</p> <p>-- POSTOPERATORIO DE LAVADO DE CAVIDAD + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 27/01/2026 + SISTEMA DE PRESIÓN ENGATIVA</p> <p>-- PERITONITIS FECAL DE CUATRO CUADRANTES - EDEMA PULMNR</p>	
13	28/01/2026 2:19:57 p. m.	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 ANTICOAGULADA</p> <p>3. FORAMEN OVAL PERMEABLE</p> <p>4. TRAQUEITIS TRATADA</p>	NEUROLOGIA
14	20/01/2026 2:24:13 p. m.	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 PURULENTO + 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>- PANCREATITIS 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 + 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 / CIRUGIA GENERAL
15	15/02/2026 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 RACION M1 NIHSS DE 17 RANKIN 0</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 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 SINDROME 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 MGDIA, EHRA 1</p> <p>5. ALTA PROBABILIDAD PARA HIPERTENSIÓN</p>	CARDIOLOGIA

 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p><b>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL</b> DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p><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

					PULMONAR PSAP 60 MMHG 6. PREDIABETES 7. ARTRITIS GOTOSA 8. OBESIDAD	
17	17/02/2026 4:02:00 a. m.	CC,41374631	YUDI AHMAD DE WILCHES	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. POSTOPERATORIO LIBERAC IÓN ADHERENCIAS + ENTERORRAFIA + LAVADO PERITONEAL 17/02/2026 1.1 OBSTRUCCIÓN INTESTINAL DE ORIGEN ADHERENCIAL 1.2 SÍNDROME ADHERENCIAL SEVERO 2. TRASTORNO HIDROELETROLÍTICO LEVE	GERIATRÍA / MEDICINA INTERNA
18	04/02/2026 6:05:01 a. m.	CC 52910757	DIANA MILENA CUELLAR SANCHEZ	EPS FAMISANAR SAS	- SÍNDROME EMETICO DE ORIGEN ONCOLÓGICO REFRACTARIO - ADENOCARCINOMA GÁSTRICO EN CÉLULAS EN ANILLO DE SELLO - CARCINOMATOSIS PERITONEAL - DOLOR ABDOMINAL CRÓNICO ONCOLÓGICO AGUD IZADO - DORSALGIA CRÓNICA	CUIDADO PALIATIVO / ONCOLOGÍA
19	16/02/2026 12:21	CC 15665292	MARCOS CARLINO PEREZ BANQUEZ	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO SUBTIPO MIXTO 2. EPISODIO PSICÓTICO EN ESTUDIO 3. ENFERMEDAD DE PAR KINSON 4. INFECCIÓN POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL 6. HIPERTRIGLICERIDEMIA 7. DIABETES MELLITUS TIPO 2 8. PARÁLISIS FACIAL IZQUIERDA 9. DESNUTRICIÓN PROTEICA MODERADA	MEDICINA INTERNA / PSIQUIATRÍA
20	17/02/2026 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% . DESPLOME NUTRICIONAL . DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALORICA SEVERA - 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 . EVAT 3 . PIM 0	PSIQUIATRÍA-SOPORTE NUTRICIONAL - UCIP
21	19/02/2026 21:40	CC 52978734	YENNI ELIZABETH GARCIA RODRIGUEZ	EPS FAMISANAR SAS	1. ATAQUE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO AGU DO MODERADO (13 PUNTOS) CEREBRAL MEDIA DERECHA DEL 19/02/26 1.1 TROMBOLISIS EXTRA INSTITUCIONAL CON TENECTEPLASE 19.02.2026 13:48 1.2 TROMBOEMBOLECTOMIA A NIVEL DE M2 DERECHA FLUJO FINAL TICI 2 B EN 3 PASES 19.02.2026 2. INFARTO EN TERRITORIO DE ARTERIA CEREBELOS POSTEROINFERIOR DERECHA 3. INFARTO CEREBRAL TERRITORIO CEREBRAL MEDIA DERECHA EN 2024	NEUROLOGIA - UCI
22	20/02/2026 6:19:50 p. m.	CC,2859776	CARMEN JULIO PUENTES	NUEVA EPS S.A	1.INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN REDUCIDA FEVI 38% NYHA III/IV AHA C DE ETIOLOGÍA EN ESTUDIO -ARTERIOGRAFÍA CORONARIA 21/02/2026 SIN LESIONES SIGNIFICATIVAS GASTROENTERITIS AGUDA 4.ANTECEDENTE DE CARCINOMA DE PROSTATA EN MANEJO HORMONAL	CARDIOLOGIA
23	12/02/2026 7:13:01 p. m.	CC,3143494	JOSE ALDRUBAR ROBAYO PULIDO	EPS FAMISANAR SAS	1. ESPONDILODISCITIS L4-L5 1.1 BACTERIEMIA POR S. AUREUS 2. ENFERMEDAD RENAL CRONICA G5 DX 2023. - DE ORIGEN METABOLICO: ENFERMEDAD R ENAL DIABÉTICA. 3. HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA 4. DIABETES MELLITUS TIPO 2	MEDICINA INTERNA UCI-1/2



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					


					5. ENFERMEDAD RENAL POLIQUÍSTICA 6. INSUFICIENCIA CARDIACA CON FRACCIÓN DE EYECCIÓN REDUCIDA FEVI 34% DE ETIOLOGÍA ISQUÉMICA AHA C NYHA III/IV 7. SINDROME CORONARIO AGUDO CATETERISMO 2025 ANATOMÍA DESCONOCIDA 8. TROMBOEMBOLISMO PULMONAR 2025 (MANEJO CON DOAC) - HEMATURIA CON HEPARINAS? 9. ANTECEDENTE DE BACTERMIA DE CVC EN OCTUBRE 2025.	
24	22/02/2026 1:52	CC:11515506	ORLANDO VALBUENA	COMPENSAR E.P.S.	1. SINDROME CORONARIO AGUDO DE TIPO INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SIN ELEVACIÓN DEL SEGMENTO ST - GRACE SCORE 124 PUNTOS - TIMI SCORE 4 PUNTOS - CRUSADE SCORE 49 PUNTOS - KILLIP KIMBAL 2/4 1.1 CATETERISMO IZQUIERDO 22/02/2026: ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE ARTERIA CORONARIA DERECHA, ANGIOPLASTIA EXITOSA DE UN VASO CON STENT MEDICADO 2. FALLA CARDÍACA DESCOMPENSADA STEVENSON B, AHA C, NYHA III/IV 2.1 CARDIOPATÍA ISQUÉMICA CON FEVI RECUPERADA DEL 43% (PREVIA 19% 2025) 2.2 ENFERMEDAD INFILTRATIVA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO? 2.3 FLUTTER AURICULAR CHADSVASC ALTO RIESGO - DIAGNÓSTICO 29/05/2025 CARDIOVERTIDO EXITOSAMENTE DE MANERA ELÉCTRICA 3. HIPERTENSION ARTERIAL 4. DIABETES MELLITUS TIPO 2 5. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA ESTADIO II - TFG 60 ML/MIN/1.73 M2 POR COCKROFT GAULT.	CARDIOLOGIA - UCI 1/2
25	18/02/2026 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-ONCOLOGIA

## 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 S.A.	SEPTICEMIA DEBIDA A CANDIDA	PHD CRONICO
2	22/02/2026	13888396	DIAZ CAMARGO JORGE NEFTALI	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	PHD PALIATIVO
3	23/02/2026	9306055	BLANCO DONADO ANIBAL ANTONIO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	DOLOR EN MIEMBRO	MEDICAMENTOS
4	23/02/2026	1014253295	GONZALEZ CONTRERAS JUAN SEBASTIAN	COMPENSAR E.P.S.	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA	PHD AGUDO
5	23/02/2026	41438880	CARVAJAL ENCISO MARTHA LUCIA	COMPENSAR PAC	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON	PHD PALIATIVO

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

## 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	20/02/2026	CUESTAS TORO MATT	26029710057443	SALUD TOTAL - E.P.S	PENDIENTE RESPUESTA
2	21/02/2026	BENITO CASTRO MARIA PAZ	26012610007284	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	PENDIENTE RESPUESTA
3	22/02/2026	MOYA BASALLO LIDA INES	52337468	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	PENDIENTE RESPUESTA
4	22/02/2026	DIAZ CAMARGO JORGE NEFTALI	13.888.396	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	PENDIENTE RESPUESTA
5	23/02/2026	MARTINEZ AGAMEZ GAELE ADRIAN	26022910045924	CAPITAL SALUD EPS- SAS	PENDIENTE RESPUESTA

**Morbilidad Materna Extrema-MME:** la IPS reporta 3 morbilidades maternas extremas para el día de hoy.

No se reportan camillas de ambulancia retenidas.

### Tramites efectivos:

Remisiones resueltas: 6

PHD efectivos: 1


Oxígenos efectivos:2

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.

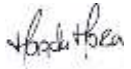

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Verificación y captación de casos que puedan ser candidatos para PHD	Fundación Santa Fe de Bogotá	Permanente
Dar prioridad a los tramites que presentan mayor tiempo en gestión y aún no han sido resueltos, o	Fundación Santa Fe de Bogotá	Permanente

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN 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

solicitar apoyo al equipo GAMA		
Gestión de tramites prioritarios	Equipo GAMA	A demanda

<b>REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA</b>
---------------------------------------

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@fsb.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.