Marque con una X según corresponda

Acta de Subred ____ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad _x____

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER_____

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)__CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER___

Tipo de acta COMITÉ ___ REUNIÓN ___ OTRO _X__		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 22 DE ABRIL 2026	LUGAR: CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	HORA INICIO: N/A
RESPONSABLE: IBET MORA MURCIA		HORA FINAL: N/A

OBJETIVO DE LA REUNION

Socialización de auditoria de adherencia a la guía de hipotiroidismo en consulta externa I trimestre 2026 en el centro de salud villa Javier

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1.	Saludo
2.	Socialización de auditoria de adherencia a la guía de hipotiroidismo en consulta externa I trimestre 2026 en el centro de salud villa Javier
3.	Compromisos
4.	Cierre

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

1. SALUDO

Se realiza saludo en la unidad de villa Javier donde se le informa a los profesionales que se estará socializando al auditoria de hipotiroidismo.

2. SOCIALIZACIÓN DE AUDITORIA DE ADHERENCIA A LA GUÍA DE HIPOTIROIDISMO EN CONSULTA EXTERNA I TRIMESTRE 2026 EN EL CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER

OBJETIVOS

General:

Medir la adherencia a la guía de práctica clínica de **HIPOTIROIDISMO EN CONSULTA EXTERNA** durante el primer trimestre del 2026 en la Subred Suroccidente

Específicos:

1. Evaluar el nivel de adherencia de los profesionales del servicio de consulta externa de medicina general (incluyendo atención domiciliaria) y especializada, a la guía de práctica clínica.
2. Evaluar el nivel de adherencia en la atención por Subred, localidades y Unidades de Atención.
3. Evaluar el nivel de adherencia por perfil profesional.
4. Identificar puntualmente los criterios con menor cumplimiento para generar planes de mejora.

JUSTIFICACIÓN

El hipotiroidismo constituye una de las primeras causas de morbilidad en los servicios de consulta externa de nuestra subred según el perfil epidemiológico, a su vez coherente con la prevalencia de la enfermedad a nivel mundial. Esta condición clínica es susceptible de ser detectada y tratada de manera oportuna impactando directamente la calidad de vida de los pacientes y disminuyendo la posibilidad de aparición de complicaciones cardiovasculares y metabólicas, entre otras y derivadas de un inadecuado control de dicha patología.

Nuestra subred realiza de manera sistemática evaluación de la adherencia a las guías de manejo de las patologías más frecuentes que afectan a nuestra población, garantizando así la disminución de la variabilidad en el manejo clínico, e identificando y estableciendo oportunidades de mejora que impacten de forma positiva y continua en la calidad, resolutividad, seguridad y efectividad en el manejo de los pacientes con dicho diagnóstico.

METODOLOGÍA

1. Gestión de la información:

Se recibe base de datos entregada por gerencia de la información definiéndose un universo de 4634 registros. Luego de eliminar duplicados y atenciones no correspondientes durante el I trimestre del año en curso; se

DESARROLLO

aplica la calculadora estadística netquest, con una heterogeneidad del 52 %, un margen de error del 5% y una confiabilidad del 95% arrojando una muestra de 355 historias.

Se revisa la guía adoptada por la Subred, la lista de chequeo y el informe anterior.

. Planeación de la auditoria: Se realiza la matrícula de la auditoria en el aplicativo Almera, se elabora plan de trabajo y se envía a la líder del PAMEC para su aprobación

3. Notificación de la Auditoria: Mediante envió por correo electrónico de acta de apertura de la Auditoria con lista de chequeo a la dirección ambulatoria.

4. Ejecución de la auditoria: Se exportan las HC de Dinámica de acuerdo con muestra de 355 registros, se aplica la lista de chequeo a cada uno de ellos descartando aquellos que no cumplen con criterios hasta completar la totalidad de la muestra

5. Tabulación, consolidado y análisis de resultados: Mediante la herramienta estadística disponible en el aplicativo Almera se realiza tabulación de los resultados de los registros auditados teniendo en cuenta la categorización establecida.

6. **Elaboración de informe preliminar**: Una vez consolidado los datos se realizará el informe preliminar y se enviará a la líder del PAMEC para su verificación

7. **Revisión y ajustes del informe preliminar:** Se modificará y ajustará el informe según recomendación por parte de la líder del PAMEC

8. **Aprobación del informe final y envió:** Se subirá al Almera el informe Final y se gestiona espacio para cierre con el director o líder de proceso si este lo requiere.

9. **Cierre de la auditoria**: Envió de acta de cierre a las direcciones de gestión del proceso evaluado con la socialización de los resultados de la auditoria.

10. **Socialización de resultados de auditoria:** Se envía acta de cierre a la dirección del proceso auditado con el fin de socializar los resultados de la auditoria. Se solicitan a los directores espacios para la realización de dicha actividad.

11. **Retroalimentación a profesionales:** Solicitar espacios institucionales como EAC o reuniones virtuales.

12. **Notificación de Oportunidades de Mejora**: Diligenciamiento del formato de notificación de oportunidades de mejora dependiendo de la adherencia obtenida.

Terminación de la Auditoria: Se dará por terminada la auditoria por parte del líder PAMEC a solicitud del auditor una vez surtido el procedimiento anterior. Se realizará a posteriori la verificación de los planes de mejora.

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN Y PARÁMETRO DE EVALUACIÓN

La lista elaborada para su aplicación en la auditoría de adherencia a la guía de hipotiroidismo contiene 11 ítems a evaluar.

DESARROLLO

Los criterios de evaluación se realizan de forma cualitativa bajo la denominación Cumple, No Cumple o No Aplica.

La calificación total de la lista de chequeo, aplicada para cada historia evaluada, es producto de la sumatoria porcentual asignada para cada criterio y los parámetros de calificación son establecidos de acuerdo con el estándar de la subred.

No.	CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	%
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?				10
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo				9
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?				9
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?				9
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?				9
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?				9
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?				9
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?				9
9	¿Si utiliza levo tiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?				9
10	Si el paciente es remitido se tienen en cuentan las recomendaciones establecidas en la guía ?				9
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias				9
TOTAL					100

CRITERIOS DE LA AUDITORIA (LEGALES Y PROCEDIMENTALES)

Criterios Procedimentales:

Los criterios son evaluados de forma cualitativa bajo la denominación Cumple, No cumple o No aplica y su representación porcentual está tipificada por el instrumento.

La calificación total de la lista de chequeo, aplicada para cada historia clínica evaluada, es producto de la sumatoria porcentual asignada para cada grupo de criterios, los parámetros de calificación son establecidos de acuerdo con los estándares de adherencia a guías de manejo, de la Subred:

DESARROLLO

NIVEL	ESTANDAR ADHERENCIA SUBRED
OPTIMO	Igual o mayor a 85%
ACEPTABLE	Del 70% al 84.9%
DESFAVORABLE	Igual o menor a 69.9%

- **Optimo:** Institución que cumple y requiere mantenimiento en la calidad del programa.
- **Aceptable:** La institución requiere intensificar el mejoramiento de los aspectos deficientes identificados en el programa.
- **Desfavorable:** La institución no cumple y requiere de manera urgente estructurar la adherencia a la guía, requiere asesoría técnica.

El instrumento de auditoría Institucional se normalizó en aplicativo Almera con el código: 02-06-FO-0130

5.2 Criterios Legales:

- Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud por el cual se establecen las normas para el manejo y contenido de la historia clínica en Colombia.
- Decreto 1011 del 3 de abril del 2006 del Ministerio de Protección Social por el cual se establece el Sistema Obligatorio de Garantías de Calidad de la Atención en Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia.
- Manual de manejo y diligenciamiento de historia clínica V3 - Código Almera: 14-06-MA- 0001.

Guía adoptada de práctica clínica - Diagnóstico y tratamiento de Hipotiroidismo primario y subclínico en el adulto - Código EX10-01-GP 0039

RESULTADOS DE LA AUDITORIA

ADHERENCIA GLOBAL

La adherencia a la guía de manejo de **HIPOTIROIDISMO** correspondiente al I trimestre del año 2026 para los servicios de consulta externa de la subred fue del **78%,** en rango ACEPTABLE según el estándar de adherencia de la Subred, presentando un incremento de 26 puntos porcentuales con respecto a la auditoría del I trimestre del año 2025.

ADHERENCIA POR LOCALIDADES Y SEDES

LOCALIDADES Y SEDES	N. HC	% ADHERENCIA
Hospital Bosa	48	79%
Centro de Salud Villa Javier	27	77%
Centro de Salud El Porvenir	26	73%
Centro de Salud Pablo VI Bosa	20	78%
Centro de Salud La Estación	15	87%

DESARROLLO

Centro de Salud Olarte	11	70%
Centro de Salud José María Carbonell	11	77%
BOSA	158	78%

Todas las localidades obtuvieron resultados en ACEPTABLE; de las 27 sedes evaluadas, 21 obtuvieron adherencias en rango ACEPTABLE, 3 en FAVORABLE y 3 en DESFAVORABLE.

CUMPLIMIENTO POR CRITERIOS:

SUBRED

No.	CRITERIO EVALUADO	% CUMPLIMIENTO (SUBRED)
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	86
2	¿Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo?	100
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	92
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	25
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	42
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	92
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	100
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	98
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	99
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuenta las recomendaciones establecidas en la guía?	100
11	¿Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias?	64
Total		**78%**

La adherencia obtenida a nivel general por criterios evidencia cumplimiento **satisfactorio** en los numerales 1, 2, 3, 6, 7, 8, 9 y 10.

Los demás criterios fueron evaluados con nivel **crítico** recomendándose mayor completitud en la descripción de manifestaciones clínicas propias del enlentecimiento de los procesos metabólicos, la descripción de los hallazgos clínicos al examen característicos del hipotiroidismo y las recomendaciones y signos de alarma.

LOCALIDADES

BOSA:

DESARROLLO

No	CRITERIO EVALUADO	%
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	89
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	100
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	92
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	21
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	43
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	91
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	100
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	96
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	100
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuentan las recomendaciones establecidas en la guía?	100
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	65
Total		**78%**

La localidad obtuvo adherencia de 78%. 8 criterios obtuvieron resultado favorable y 3 criterios en desfavorable

ADHERENCIA POR SEDES

BOSA

		SEDE						
No	CRITERIO EVALUADO	Carbonell	Porvenir	Estación	Olarte	Pablo VI	Villa Javier	Hospital Bosa
1	¿Describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo?	75	83	100	89	76	92	95
2	Interroga sobre patologías asociadas al hipotiroidismo	100	100	100	100	100	100	100
3	¿Describe los factores de riesgo a tener en cuenta para el diagnóstico y manejo de la patología?	82	88	100	82	90	96	96
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	20	8	43	27	16	18	24
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias	10	38	86	27	31	37	52

DESARROLLO

	al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?							
6	¿El examen físico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo?	100	88	100	82	100	92	85
7	¿Se solicita TSH en pacientes con criterios clínicos definidos según la guía?	100	100	100	100	100	100	100
8	¿Se tienen en cuenta las recomendaciones para solicitar TSH y T4 libre (población de riesgo)?	100	87	NA	50	100	100	100
9	¿Si utiliza levotiroxina como tratamiento de elección tiene en cuenta las recomendaciones para su prescripción y manejo?	100	100	100	100	100	100	100
10	¿Si el paciente es remitido se tienen en cuentan las recomendaciones establecidas en la guía?	100	100	100	100	100	100	100
11	Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	91	69	60	36	90	63	56
Total		**77%**	**73%**	**87%**	**70%**	**78%**	**77%**	**79%**

1 sede obtuvo resultado FAVORABLE y 6 en ACEPTABLE.

CUMPLIMIENTO DEL ESTÁNDAR POR HISTORIA CLÍNICA

Indicador: El estándar es el número de historias que cumplen con el estándar mayor o igual al 85**%.**

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DEL ESTÁNDAR POR HISTORIA CLÍNICA							
Localidad	Cumplimiento Mayor o igual a 85 %		Cumplimiento Entre 70 % y 84,9 %		Cumplimiento Menor a 70 %.		Historias auditadas
Kennedy	44	37%	51	43%	23	20%	**118**
Fontibón	25	42%	11	20%	18	38%	**54**
Bosa	54	34%	58	37%	46	29%	**158**
Puente Aranda	8	32%	4	16%	13	52%	**25**
SUBRED	**131**	**37%**	**124**	**35%**	**100**	**28%**	**355**

Este indicador arroja que en la Subred únicamente un 37% de las historias clínicas, cumplen con el estándar del 85%. Así mismo en las 4 Localidades este cumplimiento es igual de bajo, siendo la localidad de Fontibón la que tiene el mayor porcentaje de historias con cumplimiento (42%). Lo que indica la necesidad de realizar un plan de mejora, con el fin de aumentar la calidad y la consistencia del registro de las historias clínicas.

DESARROLLO

Los ítems de menor adherencia guardan relación con la descripción de la enfermedad que no incluye los signos y síntomas presentados con mayor frecuencia en el curso de la patología como son: intolerancia al frio, voz ronca, constipación, túnel del carpo o apnea del sueño. Son hallazgos clínicos propios de la patología y no se consignan de manera coherente con el diagnóstico

ADHERENCIA DE CUMPLIMIENTO DE CRITERIOS POR SEDES

LOCALIDADES Y SEDES	Número de historias que cumplen con el estándar	NÚMERO DE HISTORIAS CLÍNICAS	% ADHERENCIA SUBRED	Número de criterios que cumplen con el estándar	NÚMERO DE CRITERIOS EVALUADOS	% ADHERENCIA SUBRED
BOSA			**%**			**%**
HOSPITAL DE BOSA	**16**	48	**33%**	337	**426**	**79%**
PABLO VI BOSA	**7**	20	**35%**	136	**173**	**79%**
VILLA JAVIER	**9**	27	**33%**	184	**238**	**77%**
LA ESTACIÓN	**10**	15	**66%**	104	**120**	**87%**
OLARTE	**3**	11	**27%**	65	**94**	**69%**
CARBONELL	**3**	11	**27%**	73	**95**	**77%**
EL PORVENIR	**6**	26	**23%**	167	**226**	**74%**
ALCALÁ MUZÚ	**0**	5	**0%**	23	**40**	**57%**
SUBRED	**131**	**354**	**37%**	2393	**3079**	**78%**

De 3079 criterios evaluados en las 354 historias clínicas, cumplieron 2393 es decir un 78% en nivel ACEPTABLE. 4 sedes obtuvieron cumplimiento crítico en rangos entre 57% y 69%. Siendo la Estación quien obtuvo el mejor resultado con el 87% en rango FAVORABLE y Alcalá Muzu el menor puntaje con el 57%.

ADHERENCIA POR PERFIL PROFESIONAL:

Perfil Profesional	HC	Adherencia (%)
Medicina general	331	78%
Medicina Interna	17	75%
Medicina Familiar	7	86%

Teniendo en cuenta el perfil profesional. El mejor puntaje lo obtuvieron los médicos familiares con el 86% de adherencia en rango FAVORABLE, Seguidos de los médicos generales con un 78% en rango ACEPTABLE y luego Los médicos internistas obtuvieron un resultado también ACEPTABLE del 75%.

ADHERENCIA POR PROFESIONALES:

La adherencia individual por profesional registra el siguiente resultado:

PROFESIONAL	PERFIL	N. HC	SEDE	%

DESARROLLO

ALMENAREZ GOMEZ LESSNER JAFET	Medicina Familiar	2	Villa Javier	85
ARAGON ORTIZ JOHAN CAMILO	Medicina General	4	Villa Javier	68
CANTILLO OROZCO ARGEMIRO CESAR	Medicina General	4	Villa Javier	80
CAÑIZARES GONZALEZ ROBERT STEVE	Medicina General	4	Villa Javier	84
GACHANCIPA ORTIZ JUAN FELIPE	Medicina General	4	El Porvenir	84
INFANTE HERNANDEZ YANELA	Medicina Familiar	3	El Porvenir	77
INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES	Medicina General	4	El Porvenir	74
LOBO GOMEZ JOHANNA PATRICIA	Medicina General	3	Villa Javier	86
MOLANO OSORIO PAULA KATHERINE	Medicina General	3	El Porvenir	56
MORENO TORRES MOISES ALFONSO	Medicina Interna	3	Villa Javier 62/Tintal 44	56
PEREZ CANO JUAN PABLO	Medicina General	3	Villa Javier	80
QUINTERO PADILLA ORIANA MARIA	Medicina General	3	Villa Javier	71
RAMIREZ GUERRERO JAMES	Medicina General	3	El Porvenir	59
RODRIGUEZ MEDINA ANGIE PAOLA	Medicina General	3	El Porvenir	78
SILVA GALVIS NICOLAS	Medicina General	2	Villa Javier	80
TROMPIZ HENRIQUEZ CARLA	Medicina General	4	El Porvenir	71
ZULUAGA POVEDA ALEJANDRO	Medicina General	3	El Porvenir	81

37 de los 128 profesionales evaluados obtuvieron un resultado favorable. 64 profesionales obtuvieron un resultado aceptable. Los otros 27 profesionales restantes obtuvieron un resultado desfavorable.

Para esta evaluación se evidenciaron un mayor número de profesionales que obtuvieron un resultado favorable y aceptable, en comparación con la auditoría del año anterior.

FORTALEZAS DEL PROCESO AUDITADO

- Se cuenta con registros clínicos sistematizados (dinámica gerencial) en la totalidad de las sedes.
- La Subred cuenta con guía de manejo adoptada “DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO Y SUBCLINICO EN EL ADULTO” Evidencias y recomendaciones 2016 (***INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL***), adoptada en noviembre de 2023 y socializada a los profesionales de la Institución.
- Se cuenta con talento humano idóneo, capacidad tecnológica y recursos que garantizan la prestación integral del servicio con atributos de calidad en la Subred.
- Se viene realizando medición de la adherencia a la guía permitiendo identificar las no adherencias y generar planes de mejora continua.

HALLAZGOS O NO CONFORMIDADES

Los criterios evaluados con nivel de adherencia **crítico** fueron los siguientes:

DESARROLLO

No.	CRITERIO EVALUADO	% CUMPLIMIENTO (SUBRED)
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	25%
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	42%
11	¿Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias?	64

Evidenciándose una mejora significativa con respecto a la adherencia por criterios de la auditoria del año 2025, donde de 6 criterios incumplidos para esa vigencia se pasó a 3 criterios incumplidos en esta vigencia.

SEGUIMIENTO A AUDITORIA ANTERIOR

PERÍODO	I TRIMESTRE 2024	I TRIMESTRE 2025	I TRIMESTRE 2026
SUBRED	**55%**	**52%**	**78%**

La adherencia para el período actual fue de 78%, con un INCREMENTO de 26 puntos porcentuales con respecto a la auditoría del año anterior, pasando de nivel desfavorable a aceptable.

Se encontró que las no conformidades hacen referencia principalmente en la consignación de los signos y síntomas con respecto a la acumulación de la matriz de glucosaminoglicanos y a las manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos; Mejorando sustancialmente el diligenciamiento en la historia clínica de los demás criterios de la lista de chequeo que hacen referencia a las recomendaciones de la guía.

OPORTUNIDADES DE MEJORA

Fortalecer la adherencia a la guía de **DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO Y SUBCLINICO EN EL ADULTO"** en los servicios de consulta externa mediante la socialización de los contenidos trazadores de la misma, al igual que retroalimentando el listado de chequeo aplicado y enfatizando en los criterios con niveles de adherencia críticos y aceptables.

Los criterios con adherencia en nivel **crítico** en la subred son:

No.	CRITERIO EVALUADO	% CUMPLIMIENTO (SUBRED)
4	¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial?	13%
5	¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?	16%
11	¿Se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias?	64

DESARROLLO

RIESGOS IDENTIFICADOS

La no adherencia a los lineamientos técnicos para la prestación de servicios de salud puede generar riesgos de tipo:

1. **Clínicos**: Por complicaciones asociadas a la calidad en la atención.
2. **Financieros:** por procesos de facturación indebidos que generan glosas y perdida del flujo de caja a la institución.
3. **Jurídicos**: por demandas a la Institución por la inadecuada atención deriva de la no adherencia a las guías de manejo.

Seguridad del paciente: Al aumentar la posibilidad de eventos de seguridad relacionados con el abordaje o manejo inadecuado de los pacientes atendidos por dicha patología en los diferentes servicios

CONCLUSIONES

La adherencia a la guía de "**DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO Y SUBCLINICO EN EL ADULTO"** correspondiente al I trimestre del año 2026 para los servicios de consulta externa de la subred fue del **78 %,** en rango ACEPTABLE según el estándar de adherencia de la Subred, con un incremento de 26 puntos porcentuales con respecto a la auditoría del año anterior

- 2 criterios con adherencias no favorables, se mantienen con respecto a la auditoría anterior que son el **4** ¿Evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglicanos en el espacio intersticial? y el **5** ¿Se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos?
- Para esta auditoría hubo un mayor número de profesionales con un resultado favorable y aceptable con respecto a la auditoría del I trimestre de 2025.

RECOMENDACIONES

- Socialización de la guía de manejo a los profesionales de consulta externa enfatizando en las recomendaciones trazadoras.
- Socialización de resultados a los respectivos directores de proceso y líderes de las sedes en los espacios de comunicación pertinentes, enfatizando en la mejora de las no conformidades y retroalimentar a los correspondientes profesionales que requieran la elaboración de los planes de mejora.
- Socializar el instrumento de adherencia a la guía.

3 . COMPROMISOS

Se informa a los profesionales la importancia de tener presente las novedades encontradas en la auditoria y los ítems que hicieron falta i registro en la historia clínica, se procede hacer la acción de

DESARROLLO

mejora a los profesionales que obtuvieron un porcentaje desfavorable y en espera de la próxima auditoria.

4. CIERRE

Se realiza cierre de la socialización de la auditoria de hipotiroidismo del I trimestre con los compromisos ya mencionados anteriormente.

FECHA: 22 DE ABRIL DE 2026	TEMA: Socialización de auditoria de adherencia a la guía de hipotiroidismo en consulta externa I trimestre 2026 en el centro de salud villa Javier

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Informar al líder si se presenta alguna novedad con la HC	Profesionales	Inmediato
Mejorar la adherencia a la guía de hipotiroidismo	Profesionales	Diariamente
Realizar el debido registro en cada ítem evaluado dnde se obtuvo porcentaje desfavorable	Profesionales	Diariamente

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Argemiro Cantillo	75933[illegible]	V. Javier	Medico	C. Externa	
2	Johanna Cobo Gomez	1001[illegible]	Villa Javier	Medico	Ambulatorio	
3	Juan Camilo Anaya	1[illegible]	V. Javier	Medico	CExt	
4	Oriana Cantero	1127656977	V. Javier	Medico	Ambulatorio	
5	Roberto Cantillo	5143668Y	V. Javier	Medico	Ambulatorio	
6	Juan Pablo Arce Cano	1065626106	V. Javier	medico	Amb	
7	Nohemi Dorado	72[illegible]	V. J	Interna	C. Ext	
8	Yeni Mora Mora	52933584	V. Javier	Medico Asistencial	Ambulatorio	
9						
10						
11						
12						
13						

PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL

OBJETIVOS DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

mejorar la adherencia a la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026 (56%)

FUENTE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

Marque con (x)

Acciones de Gestion	( )	Auditoria de autocontrol	( )	Cual ?	
Acciones de Monitoreo	( )	Auditoria interna (PAMEC, Historia Clinica y Guias)	(x)	Cual ? la adherencia guia Hipotiroidismo I trimestre 2026	
Aplicación de evaluación de desempeño o seguimiento al logro con resultados inferiores al estandar vigente	( )	Auditoria externa	( )	Cual ?	

Fecha de inicio del plan: 22/04/2026
Fecha de finalizacion del plan: proxima Auditoria
Responsable de la ejecución del Plan de Mejoramiento: MOISES MORENO
Direccion a la cual pertenece: Ambulatorio
Sede/Servicio/Dependencia: Centro de Salud Villa Javier
Responsable del seguimiento del Plan: Ibet Jussaff Mora Murcia
Periodo de hallazgo/inconsistencia: I trimestre
Accion Preventiva ( ) Accion Correctiva (x)

OPORTUNIDAD DE MEJORA / ACTIVIDAD

Socializar los resultados de la auditoria de la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026

Oportunidad de mejora	Acciones de mejora	Inicio	Finalización	Resultado de seguimiento	Observaciones del seguimiento
adherencia a la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026 (56 %)	Se realizara socializacion de la auditoria de la adherencia a la guia de Hipotiroidismo consulta externa I Trimestre 2026	22/04/2026	22/04/2026		
ID 11950919 CC 1012424687 No evalúa manifestaciones clinicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglucanos en el espacio intersticia	Realizar registro en la HC sobre las manifestaciones elacionadas con glucosaminoglucanos del paciente	22/04/2026	proxima auditoria		
El examen fisico se encuentra orientado hacia la búsqueda de signos específicos relacionados con el hipotiroidismo	Registrar en la HC cuando se realice el examen y que este enfocado con diagnostico de hipotiroidismo	22/04/2026	proxima auditoria		
No se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	Registrra en la HC las recomendaciones dadas sobre signos de alarma y cuando debe consultar por urgencias	22/04/2026	proxima auditoria		
ID 1961905 CC 28612055 No se evidencia en la valoración clinica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos	Diligenciar en la hC las manifestaciones secundarias generados por los procesos metabolicos	22/04/2026	proxima auditoria		
ID 1954085 CC 19416273 No describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo	Registrar en la HC cuando se realice el examen y que este enfocado con diagnostico de hipotiroidismo	22/04/2026	proxima auditoria		

	Nombre	Firma	Sede / proceso
Colaborador :			
Líder :			

Powered by CamScanner

PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL

OBJETIVO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

mejorar la adherencia a la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026 (84%)

FUENTE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

Marque con (x)

Acciones de Gestion	( )	Auditoria de adherencia	( )	Cual ?	
Acciones de Monitoreo	( )	Auditoria interna (PAMEC, Historia Clinica y Guias)	(x)	Cual ? Auditoria guia Hipotiroidismo I trimestre 2026	
Aplicación de evaluación de desempeño o seguimiento a logro con resultados inferiores al estándar vigente	( )	Auditoria externa	( )	Cual ?	

Fecha de inicio del plan	22/04/2026	Fecha de finalización del plan	proxima Auditoria
Responsable de la ejecución del Plan de Mejoramiento	ROBERT CAÑIZARES	Dirección a la cual pertenece	Ambulatorio
Sede Servicio/Dependencia	Centro de Salud Villa Javier	Responsable del seguimiento del Plan	Ibet Jussef Mora Murcia
Periodo de Inducción/Reinducción	I trimestre	Accion Preventiva ( )	Accion Correctiva (x)

OPORTUNIDAD DE MEJORA / ACTIVIDAD

Socializar los resultados de la auditoria de la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026

Oportunidad de mejora	Acciones de mejora	Inicio	Finalización	Resultado de seguimiento	Observaciones del seguimiento
adherencia a la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026 (84 %)	Se realizara socializacion de la auditoria de la adherencia a la guia de Hipotiroidismo consulta externa I Trimestre 2026	22/04/2026	22/04/2026		
ID 1986310 CC 52311528 No se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	Registrra en la HC las recomendaciones dadas sobre signos de alarma y cuando debe consultar por urgencias	22/04/2026	proxima auditoria		
ID 1952523 CC 17113029 No se evidencia en la valoración clinica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos	Diligenciar en la hC las manifestaciones secundarias generados por los procesos metabolicos	22/04/2026	proxima auditoria		
No describe en la enfermedad actual signos y síntomas relacionados con hipotiroidismo	Registrra en la HC la enfermedad actual sus signos ys intomas relacionados al hipotroidismo si tiene como diagnostico principal	22/04/2026	proxima auditoria		
No evalúa manifestaciones clinicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglucanos en el espacio intersticia	Realizar registro en la HC sobre las manifestaciones elacionadas con glucosaminoglucanos del paciente	22/04/2026	proxima auditoria		

	Nombre	Firma	Sede / proceso
Colaborador :	ROBERT CAÑIZARES		V. Javier
Lider :	Ibet MRC		V. Javier

Powered by CamScanner

PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL

Version: 1
Fecha de aprobación: 28/01/2024
Cargo: 52-03-40-0054

OBJETIVOS DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

mejorar la adherencia a la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026. (80%)

FUENTE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

Marque con (x)

Acciones de Gestion	( )	Auditoria de autocontrol	( )	Cual ?	
Acciones de Monitoreo	( )	Auditoria Interna (PAMEC Historia Clinica y Guias)	(x)	Cual ?	Auditoria guia Hipotiroidismo I trimestre 2026
Aplicación de evaluación de desempeño o seguimiento al logro con resultados inferiores al estandar ugente	( )	Auditoria externa	( )	Cual ?	

Fecha de inicio del plan	22/04/2026	Fecha de finalizacion del plan	proxima Auditoria
Responsable de la ejecución del Plan de Mejoramiento	ARGEMIRO CANTILLO	Direccion a la cúal pertenece	Ambulatorio
Sede Servicio/Dependencia	Centro de Salud Villa Javier	Responsable del seguimiento del Plan	Ibet Jussett Mora Murcia
Periodo de hallazgo/inconsistencia	I trimestre	Accion Preventiva ( )	Accion Correctiva (x)

OPORTUNIDAD DE MEJORA / ACTIVIDAD

Socializar los resultados de la auditoria de la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026

Oportunidad de mejora	Acciones de mejora	Inicio	Finalización	Resultado de seguimiento	Observaciones del seguimiento
adherencia a la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026 (80 %)	Se realizara socializacion de la auditoria de la adherencia a la guia de Hipotiroidismo consulta externa I Trimestre 2026	22/04/2026	22/04/2026		
ID 1966367 CC 65758551 No evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglucanos en el espacio intersticia	Realizar registro en la HC sobre las manifestaciones elacionadas con glucosaminoglucanos del paciente	22/04/2026	proxima auditoria		
ID 1953819 CC 19195973 No se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos	Diligenciar en la hC las manifestaciones secundarias generados por los procesos metabolicos	22/04/2026	proxima auditoria		
ID 1954762 CC 20755403 No se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	Registrra en la HC las recomendaciones dadas sobre signos de alarma y cuando debe consultar por urgencias	22/04/2026	proxima auditoria		

	Nombre	Firma	Sede / proceso
Colaborador :	Argemiro Cantillo		V. Javier
Lider :	Ibet Mora		UMHV

Powered by CamScanner

PLAN DE MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL

OBJETIVO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

Mejorar la adherencia a la guía de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026 (71%)

FUENTE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

Marque con (x)

Acciones de Gestion	( )	Auditoria de autoridad	( )	Cual ?	
Acciones de Monitoreo	( )	Auditoria Interna (PAMEC, Historia Clinica y Guias)	(x)	cual es nuestra guia	Hipotiroidismo I trimestre 2026
Activación de auditorías de desempeño o seguimiento al logro con resultados inferiores al estándar esperado	( )	Auditoria externa	( )	Cual ?	

Fecha de inicio del plan	22/04/2026	Fecha de finalización del plan	proxima Auditoria
Responsable de la ejecución del Plan de Mejoramiento	ORIANA QUINTERO	Direccion a la cual pertenece	Ambulatorio
Sede/Servicio/Dependencia	Centro de Salud Villa Javier	Responsable del seguimiento del Plan	Ibet Jussett Mora Murcia
Periodo del hallazgo/inconsistencia	I trimestre	Accion Preventiva ( )	Accion Correctiva (x)

OPORTUNIDAD DE MEJORA / ACTIVIDAD

Socializar los resultados de la auditoria de la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026

Oportunidad de mejora	Acciones de mejora	Inicio	Finalización	Resultado de seguimiento	Observaciones del seguimiento
adherencia a la guía de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026 (71 %)	Se realizara socializacion de la auditoria de la adherencia a la guía de Hipotiroidismo consulta externa I Trimestre 2026	22/04/2026	22/04/2026		
ID 1951747 CC 1032471576 No se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos	Diligenciar en la hC las manifestaciones secundarias generados por los procesos metabolicos	22/04/2026	proxima auditoria		
No se dan recomendaciones y signos de alarma para consultar por urgencias	Registrra en la HC las recomendaciones dadas sobre signos de alarma y cuando debe consultar por urgencias	22/04/2026	proxima auditoria		

	Nombre	Firma	Sede / proceso
Colaborador :	Oriana Quintero		Villa Javier
Lider :	Ibet Mora		Villa Javier

Powered by CamScanner

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Servicios de Salud
Red Prestadores S.A.S.

PLAN DE MEJORAMIENTO INDIVIDUAL

Versión: 1
Fecha de aprobación: 20/01/2024
Código: 01.03.FO.0014

OBJETIVOS DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

mejorar la adherencia a la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026. (80%)

FUENTE DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

Marque con (x)

Acciones de Gestion	( )	Auditoria de autocontrol	( )	Cual ?	
Acciones de Monitoreo	( )	Auditoria Interna (PAMEC Historia Clinica y Guias)	(x)	Cual ? Auditoria guia Hipotiroidismo I trimestre 2026	
Aplicación de evaluacion de desempeño o seguimiento al logro con resultados inferiores al estandar vigente	( )	Auditoria externa	( )	Cual ?	

Fecha de inicio del plan: 22/04/2026
Fecha de finalizacion del plan: proxima Auditoria
Responsable de la ejecución del Plan de Mejoramiento: JUA PABLO PEREZ
Direccion a la cual pertenece: Ambulatorio
Sede/Servicio/Dependencia: Centro de Salud Villa Javier
Responsable del seguimiento del Plan: Ibel Jussef Mora Murcia
Periodo de hallazgo/inconsistencia: I trimestre
Accion Preventiva ( )
Accion Correctiva (x)

OPORTUNIDAD DE MEJORA / ACTIVIDAD

Socializar los resultados de la auditoria de la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026

Oportunidad de mejora	Acciones de mejora	Inicio	Finalización	Resultado de seguimiento	Observaciones del seguimiento
adherencia a la guia de Hipotiroidismo en consulta externa I Trimestre 2026 (80 %)	Se realizara socializacion de la auditoria de la adherencia a la guia de Hipotiroidismo consulta externa I Trimestre 2026	22/04/2026	22/04/2026		
ID 1950905 CC 1012336439 No evalúa manifestaciones clínicas relacionadas con la acumulación de matriz de glucosaminoglucanos en el espacio intersticia	Realizar registro en la HC sobre las manifestaciones elacionadas con glucosaminoglucanos del paciente	22/04/2026	proxima auditoria		
No se evidencia en la valoración clínica manifestaciones secundarias al enlentecimiento generalizado de los procesos metabólicos	Diligenciar en la hC las manifestaciones secundarias generados por los procesos metabolicos	22/04/2026	proxima auditoria		

	Nombre	Firma	Sede / proceso
Colaborador :	Juan Pablo Perez		Villa Javier
Lider :	Ibel Mora		Villa Javier

Powered by CamScanner