

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL <small>Instituto Distrital para la Protección de la Niñez y la Juventud</small>	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN		
			ACTA	X			
OBJETIVO / TEMA:	Seguimiento de salud						
FECHA:	26/05/26	HORA:	8:00	LUGAR:			

Reunión Convocada por:	Nombre	Dependencia	Cargo
-	Claudia Milena Santana Figueroa	Subdirección Técnica Poblacional – Componente De Salud	- Enfermeras Jefes

ORDEN DEL DÍA
<ul style="list-style-type: none"><li>• Saludo</li><li>• Seguimiento se salud</li><li>• Cierre y despedida</li></ul>

CONCLUSIONES
<p>El saludo inicial dio apertura a la sesión para proceder con el orden del día.</p> <p>Se realizó el seguimiento al estado de salud del beneficiario Ever Delgado, quien se encuentra internado en el Hospital Militar. El joven fue trasladado en ambulancia desde la UPI Florida el pasado 22 de mayo debido a una arritmia cardiaca. A la fecha, se reporta estable y con tubo de tórax por presencia de líquido pulmonar. Tras los exámenes médicos y radiografías pertinentes, se le diagnosticó tuberculosis (TBC) y se dio inicio al tratamiento correspondiente.</p> <p>Respecto a su egreso hospitalario, existen versiones encontradas sobre el lugar de acogida:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Acudiente: La madre, Gladys Chamorro (Tel. 3204586046), manifestó que su hijo no desea regresar al hogar y prefiere retornar a la unidad.</li><li>• Beneficiario: Al ser consultado, Ever Delgado expresó su voluntad de permanecer en casa de su madre durante la fase inicial del tratamiento de TBC.</li></ul> <p>El caso fue socializado con el médico general de IDIPRON. Se determinó continuar con el monitoreo y esperar el alta hospitalaria oficial para definir su ubicación. Se evaluará si el joven continúa en alguna de las unidades de la institución que facilite el manejo de su diagnóstico, bajo el compromiso estricto del uso de tapabocas para prevenir el riesgo de contagio comunitario.</p> <p>La sesión finalizó con el compromiso de mantener el seguimiento activo del caso.</p>

ANEXOS
Formato registro de asistencia comité, junta, reunión, capacitación y-o actividades de bienestar A-GDH-FT-010

PROXIMA REUNIÓN					
FECHA:		HORA:		LUGAR:	

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
			<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R
			<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R
			<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R
			<input type="checkbox"/> Ok <input type="checkbox"/> R

Firma: 

Nombre: Claudia Milena Santana

Presidente o Líder de la Reunión

Firma: 

Nombre: Veronica Vasquez\_

Secretario (a) u Otro Representante