

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Álvaro 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: 15/05/2026		
Realizar visita de acompañamiento institucional en el marco de la intensificación de acciones para la prevención, manejo y control de la enfermedad respiratoria Aguda (ERA) y la optimización de servicios de salud. CAFAM 93 como parte de la estrategia GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento (X)
	Otro (X) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()
	Lugar: CAFAM 93		
	Hora Inicio: 2:15 p.m. Hora Fin: 3:30 p.m.		
	Notas por: Sandra Lozano Reyes		
	Próxima Reunión: Pendiente por Definir		
	Quien cita: Aseguramiento de la SDS		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

OBJETIVO PRINCIPAL DE LA AUDITORÍA Evaluar la disponibilidad de recursos y la capacidad de la oferta en el servicio de hospitalización, con el fin de garantizar la continuidad de la atención y optimizar la respuesta institucional frente a la demanda actual. Estado Operativo de la Clínica (Capacidad e Instalaciones) Cifras actuales de ocupación y distribución de camas:			
Área	Capacidad Total	Ocupación Actual	Porcentaje de Ocupación
Hospitalización Adulto	70 camas	70 ocupadas	100%
Urgencias adulto	18 uci 11 UCI Intensivo 7 UCI Intermedió 36 camas	36 ocupadas	100%
Ocupación General	106 camas	106 ocupadas	100%

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

- Salidas: 22
- PHD superan las 24 horas: 22

Análisis de Ocupación Hospitalaria

1. Hospitalización Adulto

El área cuenta con una capacidad de 70 camas, las cuales se encuentran ocupadas en su totalidad (100%).

- Implicación: No existe margen de maniobra para recibir nuevos pacientes programados (cirugías) ni traslados internos de otras áreas de menor complejidad.

2. Urgencias Adulto

Esta sección presenta una particularidad crítica en su desglose: la capacidad total se reporta como 36 camas, pero el texto interno detalla una distribución de unidades de alta complejidad:

- 11 camas de UCI Intensivo.
- 7 camas de UCI Intermedio.
- (Nota: Se mencionan "18 uci" como el subtotal de estas dos, sumando las otras 18 camas restantes para completar las 36 del servicio de urgencias).
- Implicación: El servicio está al 100% de su capacidad (36 ocupadas). Que el área de urgencias y sus unidades críticas estén completamente llenas bloquea la principal puerta de entrada de pacientes agudos a la institución.

3. Ocupación General

La institución opera a su máxima capacidad instalada: 106 camas disponibles y 106 camas ocupadas (100%).

Hallazgos Clave de Auditoría

- ✓ Bloqueo de Salidas y Traslados: Al estar Hospitalización al 100%, los pacientes que están en Urgencias y que ya requieren un piso general no pueden ser trasladados. Esto genera un efecto dominó que colapsa el flujo interno.
- ✓ Riesgo Operativo Elevado: Un nivel de ocupación del 100% de forma sostenida incrementa el riesgo de eventos adversos, fatiga del personal asistencial y fallas en la continuidad del cuidado por falta de espacio físico.

Conclusión

Se determina que la institución se encuentra en un estado de saturación asistencial crítica (Colapso Operativo o Alerta Roja), al registrar un 100% de ocupación generalizado tanto en hospitalización como en el área de urgencias y unidades de cuidados críticos.

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



La suficiencia de recursos físicos actuales es insuficiente para absorber la demanda vigente. Esto rompe la continuidad del cuidado y anula la capacidad de respuesta institucional ante nuevos ingresos, por lo que se requiere la activación inmediata de planes de contingencia, la agilización de altas médicas seguras y la revisión de la gestión de camas en tiempo real.

Resumen de Casos Médicos

Tabla de Datos (Formato Excel)

Hospitalizados Adultos

TIPO. ID.	IDENTIFICACION	NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA INGRESO	
CC	19299025	RENE SOPO LEON	M	69	2026-05-12 02:36:06.825909	K839 ENFERMEDAD DE LAS VIAS BILIARES, NO ESPECIFICADA
CC	17309152	ARNULFO ELIAS PEÑA TUNJANO	M	70	2026-05-02 18:38:45.175085	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION
CC	51804352	BRIGIDA GORDILLO PLAZAS	F	61	2026-05-14 20:28:25.305662	K579 ENFERMEDAD DIVERTICULAR DEL INTESTINO, PARTE NO ESPECIFICADA
CC	35466419	FLOR MARIA VARGAS DE GARCES	F	72	2026-05-10 23:06:48.648951	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION
CC	3014620	GERMAN ANTONIO VELASQUEZ BARRERA	M	75	2026-05-08 06:16:09.547376	S324 FRACTURA DEL ACETABULO
CC	1033695138	MIGUEL ANTONIO RUIZ PIÑEROS	M	38	2026-05-12 12:15:12.612589	N200 CALCULO DEL RIÑÓN
CC	1030657935	PAOLA ANDREA ROJAS JIMENEZ	F	30	2026-05-11 14:26:15.928944	L038 CELULITIS DE OTROS SITIOS
CC	39805717	ESTELA GONZALEZ VANEGAS	F	58	2026-05-13 12:21:34.535962	I472 TAQUICARDIA VENTRICULAR
CC	11380967	CAMILO VILLARRAGA GANTIVA	M	62	2026-05-10 04:37:46.088839	I639 INFARTO CEREBRAL, NO ESPECIFICADO
CC	80015002	GERARDO TRUJILLO GUERRERO	M	44	2026-05-15 04:28:33.163171	PANCREATITIS AGUDA
CC	52866303	ANA ALICIA HERRADA PACHECO	F	47	2026-05-14 16:47:42.347815	K801 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON OTRA COLECISTITIS
CC	23617760	MARIA HERMINIA GARZON DE MORENO	F	88	2026-05-09 19:15:02.512357	K859 Pancreatitis aguda, no especificada
CC	7304459	MARCO ANTONIO RAMIREZ PARRA	M	64	2026-05-04 23:38:37.63631	L038 CELULITIS DE OTROS SITIOS
CC	1026252071	JORGE HERNANDO RAMIREZ OLMOS	M	41	2026-05-14 20:32:58.517765	S499 TRAUMATISMOS NO ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO
CC	41600671	SOFIA SANMIGUEL DE LUQUE	F	81	2026-05-10 21:32:49.819607	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION
CC	39526954	LUZ TERESA HERRERA ESPINOSA	F	65	2026-04-20 18:48:59.678606	T840 COMPLICACION MECANICA DE PROTESIS ARTICULAR INTERNA
CC	19277800	HERNAN PERDOMO CARRASCO	M	71	2026-05-08 03:20:31.291141	I850 VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA
CC	80370480	JUAN CARLOS FORERO NUÑEZ	M	56	2026-05-14 03:23:52.640119	N201 CALCULO DEL URETER
CE	8108727	MIGUEL ANGEL RAMIREZ MARTINEZ	M	53	2026-05-12 10:18:47.404938	I710 DISECCION DE AORTA (CUALQUIER PARTE)
CC	1093735292	LUIS ANTONIO PEREZ LEMUS	M	40	2026-05-03 02:24:25.283224	K808 OTRAS COLELITIASIS
CC	79794147	JHON ALEXANDER ROMERO NOCOBE	M	48	2026-05-12 18:34:01.711195	I828 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS
CC	17105198	BERNARDINO PANQUEBA MORA	M	81	2026-04-14 10:11:23.799123	I719 ANEURISMA DE LA AORTA, SITIO NO ESPECIFICADO, SIN MENCION
CC	2939566	ENRIQUE CRISELDO AVILA	M	87	2026-05-12 20:55:25.649914	I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA
CC	41585282	NELIDA SANTOFIMIO HERRERA	F	73	2026-05-08 17:04:23.530824	S800 CONTUSION DE LA RODILLA
CC	20179358	YOLANDA VILLALOBOS DE JIMENEZ	F	90	2026-05-11 18:58:30.314886	S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
CC	53061371	PAOLA ANDREA JAIME VIGOYA	F	43	2026-05-14 13:13:56.009861	M239 TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO
CC	41584645	ISABEL COBALEDA MENDOZA	F	73	2026-05-01 19:25:10.819825	I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA
CC	10159714	PEDRO PABLO BOHORQUEZ PIÑEROS	M	75	2026-05-13 12:13:46.952469	I489 Fibrilación y aleteo auricular, no especificado
CC	80074429	JAVIER RICARDO PARADA MENDEZ	M	41	2026-04-28 16:01:27.943665	S821 FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA
CC	1047035983	ALEXIS MIGUEL BUJATO MARQUEZ	M	27	2026-04-26 18:45:17.830321	R55X SINCOPE Y COLAPSO

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

CC	20654145	BLANCA INES PRIETO ROJAS	F	62	2026-05-06 17:16:26.248002	S819 HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	
CC	1016065072	DERWIN ALEXANDER CABUYA GODOY	M	32	2026-05-14 15:08:25.817951	K858 Otras pancreatitis agudas	
CC	19142088	OLIVER VELASQUEZ ALVAREZ	M	75	2026-05-10 20:26:32.4998	T814 INFECCION CONSECUTIVA A PROCEDIMIENTO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	
CC	80035975	LUIS ALEJANDRO BALLESTEROS MARTIN	M	43	2026-05-13 05:58:28.443502	G952 COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA	
CC	13442096	ALBERTO MOLINA CAMARGO	M	67	2026-04-22 05:18:47.499094	J960 INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	
CC	91360097	ROSEMBERG ALZA CARO	M	66	2026-05-07 21:08:13.716397	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	
CC	80439940	ORLANDO DE JESUS ARIAS ARIAS	M	56	2026-05-10 04:39:30.027198	G448 OTROS SINDROMES DE CEFALEA ESPECIFICADOS	
CC	51969465	MARIA ONEIDA CASTAÑEDA VANEGAS	F	58	2026-05-14 05:54:19.761529	D482 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DE LOS NERVIOS PERIFERICOS	
CC	52299975	TERESA AVENDAÑO HERNANDEZ	F	52	2026-05-05 14:27:20.36373	D103 TUMOR BENIGNO DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA BOCA	
CC	19113075	PEDRO ALFONSO BAUTISTA PARRA	M	75	2026-05-10 01:12:47.047923	R001 BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA	
CC	7276039	JACOB MONTENEGRO LOPEZ	M	70	2026-05-10 12:34:59.938971	I679 ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA	
CC	4370369	JULIO CESAR ARIAS QUICENO	M	86	2026-05-10 21:23:41.241341	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	
CC	19369750	ALEJANDRO GARCIA FLOREZ	M	68	2026-05-11 01:14:45.383241	I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	
CC	20309802	RITA SUAREZ DE HERNANDEZ	F	97	2026-04-28 18:27:40.64724	S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA	
CC	53041390	DIANA PATRICIA JIMENEZ LOPEZ	F	40	2026-05-14 19:33:14.523572	R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	
CC	5872723	FERNANDO PERILLA DIAZ	M	66	2026-05-13 23:31:52.430139	M465 OTRAS ESPONDILOPATIAS INFECCIOSAS	
CC	41359840	GLADYS CASTILLO DE PEÑA	F	80	2026-05-07 17:59:00.777384	N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	
CC	17150934	EUCLIDES YOMAYUSA BECERRA	M	80	2026-05-13 17:16:27.544258	G952 COMPRESION MEDULAR, NO ESPECIFICADA	
CC	51837882	ROSA DELIA RAMIREZ CASTILLO	F	59	2026-05-06 22:51:04.583679	R568 OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	
CC	1070627637	LINA MARIA PUENTES SANCHEZ	F	26	2026-05-14 11:15:00.093117	D383 TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL MEDIASTINO	
CC	1106395534	JOHN ROBERT OTAVO MOLINA	M	36	2026-05-09 04:23:02.645431	K808 OTRAS COLELITIASIS	
CC	79253359	ROBERTO PRIETO VANEGAS	M	72	2026-05-11 23:56:25.340964	I743 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES	
CC	79669148	ORLANDO USECHE	M	52	2026-05-14 03:54:57.836451	K818 OTRAS COLECISTITIS	
CC	19119305	JOSE GUSTAVO ZARATE BARAJAS	M	75	2026-05-12 20:33:16.625464	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	
CC	52309593	ALEXIS SIERRA RAMOS	M	50	2026-05-14 15:18:24.629212	M161 OTRAS COXARTROSIS PRIMARIAS	
CC	1030573465	LAURA MICHEL ALFONSO PINTO	F	18	2026-05-15 02:57:14.797681	K800 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	
CC	41368757	ROSA MARIA PEÑA DE RODRIGUEZ	F	81	2026-05-14 11:09:33.45013	M161 OTRAS COXARTROSIS PRIMARIAS	
CC	28422861	BEATRIZ PLATA DE GONZALEZ	F	77	2026-05-04 01:33:51.986734	S728 FRACTURA DE OTRAS PARTES DEL FEMUR	
CC	21066491	EULALIA ZAMORA AREVALO	F	73	2026-05-12 09:27:31.41518	I828 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE OTRAS VENAS ESPECIFICADAS	
CC	39623920	OLGA LUCIA BELTRAN NARANJO	F	53	2026-05-10 09:59:56.8156	K808 OTRAS COLELITIASIS	
CC	19197182	JAIME CARREÑO PANQUEBA	M	73	2026-05-14 23:04:05.006417	I829 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE VENA NO ESPECIFICADA	
CC	4263927	TITO ORLANDO NOVOA TORRES	M	56	2026-05-04 22:25:24.005354	L089 INFECCION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA	
CC	51658829	BLANCA CUSTODIA GRANADOS RUIZ	F	65	2026-05-14 17:01:46.314135	K800 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	
CC	1000988621	ERIKA MARIANA AGUILAR ONOFRE	F	24	2026-05-14 05:36:45.090235	K804 CALCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLECISTITIS	
CC	19064064	JAIR ALDANA ESPITIA	M	77	2026-05-08 09:29:15.098452	I743 EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIAS DE LOS MIEMBROS INFERIORES	
CC	33128765	TAMARA DEL PILAR MARTINEZ DE CASADIEGO	F	77	2026-05-11 21:45:58.038801	M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO	
CC	80166831	JOHAN STEAK CRISTIANO DURAN	M	44	2026-05-13 21:19:34.694366	S069 TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO	
CC	35314583	BLANCA DOLORES GUERRERO	F	71	2026-05-14 12:35:10.844574	M161 OTRAS COXARTROSIS PRIMARIAS	
CC	51957802	GLORIA PATRICIA JIMENEZ GARZON	F	59	2026-05-07 05:34:12.036617	C73X TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	

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

Análisis

Para auditar adecuadamente el 100% de ocupación, se clasificaron los 63 pacientes de la lista según su distribución por sexo, grupos de edad y las principales patologías (diagnósticos) registradas.

Distribución por Sexo

Sexo	Cantidad de Pacientes	Porcentaje
Masculino (M)	33	52.4%
Femenino (F)	30	47.6%
Total	63	100%

Distribución por Grupos de Edad

Rango de Edad	Tipo de Población	Cantidad	Porcentaje
18 a 39 años	Adulto Joven	7	11.1%
40 a 59 años	Adulto Maduro	18	28.6%
60 años o más	Adulto Mayor (Anciano)	38	60.3%
Total		63	100%

Principales Diagnósticos (Perfil Epidemiológico)

Categoría de Diagnóstico	Ejemplos en la lista (CIE-10)	Casos	% Aprox.
Cardiovascular Cerebrovascular	/ Infarto Agudo del Miocardio (I219), Ataque Cerebrovascular (I639), Aneurismas, Embolias.	14	22.2%
Vía Biliar Gastrointestinal	/ Colelitiasis (K808), Colecistitis (K818), Pancreatitis, Enfermedad Diverticular.	12	19.0%
Traumatología Ortopedia	/ Fractura de Fémur (S723), Fractura de Tibia, Traumatismo Intracraneal (S063).	10	15.9%
Infecciosos / Nefrología	Celulitis (L038), Infección Urinaria (N390), Cálculos Renales/Uréter.	7	11.1%
Otros (Oncológicos, Respiratorios, etc.)	Tumor de comportamiento incierto, Insuficiencia Respiratoria, etc.	20	31.8%

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

1. Impacto de la Transición Demográfica (Adulto Mayor)

El 60.3% de los pacientes ingresados son adultos mayores de 60 años. Este dato es el más crítico para la gestión de camas: el adulto mayor suele presentar múltiples comorbilidades, estancias hospitalarias prolongadas, requerimientos de aislamiento o cuidados críticos intermedios, y procesos de egreso/alta más lentos debido a la necesidad de coordinar redes de apoyo familiar o ambulancias.

2. Alta Complejidad y Riesgo Vital

Las patologías cardiovasculares agudas (como el Infarto de Miocardio y los Accidentes Cerebrovasculares) representan la primera causa de ocupación (22.2%). Esto justifica por qué el área de Urgencias Adulto y sus UCI (Intensivo/Intermedio) se encuentran al 100% de su capacidad. Son pacientes que no pueden ser trasladados a pisos generales de manera rápida y que requieren monitoreo invasivo estricto.

3. Saturación por Patologías Quirúrgicas Comunes

Un volumen importante de pacientes (casi el 35% combinado entre problemas de vía biliar y fracturas traumatológicas) corresponde a patologías que requieren intervención quirúrgica (colecistectomías, fijaciones de fracturas). Si el quirófano o los procesos prequirúrgicos se retrasan, estos pacientes bloquean camas de hospitalización general durante días adicionales.

4. Monopolio de Aseguramiento (EPS)

La totalidad de la muestra analizada pertenece a E.P.S. SANITAS S.A. (incluyendo su régimen contributivo y subsidiado). Esto demuestra una dependencia contractual absoluta. Cualquier retraso en las autorizaciones de procedimientos, traslados a mayor complejidad o suministro de insumos por parte de esta EPS específica congelará el flujo de salida de los pacientes.

Conclusión

El estado de colapso operativo (100% de ocupación) de la institución no se debe a una emergencia transitoria o fortuita, sino a un perfil de demanda de alta complejidad y cronicidad. La ocupación está dominada por adultos mayores (60.3%) con emergencias cardiovasculares y patologías quirúrgicas agudas (bilíares y de trauma) bajo el aseguramiento exclusivo de EPS Sanitas.

UCI Adulto CI 93

TIPO. ID.	IDENTIFICACION	NOMBRE	SEXO	EDAD	FECHA INGRESO	DIAGNOSTICO	EPS
CC	1109490930	MAIRA ALEJANDRA VARGAS CUELLAR	F	39	2026-05-13 05:17:48.951983	C020 TUMOR MALIGNO DE LA CARA DORSAL DE LA LENGUA	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	17040687	RODOLFO GARCIA HERNANDEZ	M	83	2026-05-15 04:29:51.956965	INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SIN ELEVACIÓN DEL ST	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	19194051	JULIO ALBERTO PINEDA PEÑAUELA	M	73	2026-05-10 04:35:56.966326	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	2245104	ROGELIO DIAZ PEÑA	M	86	2026-05-14 22:10:56.124629	I200 ANGINA INESTABLE	E.P.S SANITAS CALLE 93 SUBSIDIADO
CC	19365367	RODRIGO MENESES HOME	M	69	2026-05-12 21:04:29.230287	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93

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

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



CC	19166668	CARLOS ARTURO SIERRA AVILA	M	74	2026-05-01 12:58:11.013322	I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	41211711	LUCILA ZAMBRANO JARA	F	69	2026-05-09 16:21:28.88847	I260 EMBOLIA PULMONAR CON MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	17160960	ALVARO MUÑOZ PAEZ	M	79	2026-04-28 15:10:35.036484	C696 TUMOR MALIGNO DE LA ORBITA	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	79947980	JIMMY ALEXANDER LEON ALFONSO	M	47	2026-05-12 11:35:58.461139	R104 OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	79274917	ALFREDO HERNAN CASTELLANOS VARGAS	M	62	2026-05-14 02:15:32.030085	K800 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	93392220	JUAN PABLO ESQUIVEL MALAMBO	M	52	2026-05-13 20:39:09.663941	I219 INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION	E.P.S SANITAS CALLE 93 SUBSIDIADO
CC	33192151	LUCILA INOCENCIA JIMENEZ DE RUZ	F	77	2026-05-13 23:00:29.464714	R55X SINCOPE Y COLAPSO	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	2861665	JOSE RAFAEL TAUTIVA CINTURIA	M	86		DOLOR TORÁCICO DE PROBABILIDAD INTERMEDIA	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	6004660	DUBER ARCESIO CAYCEDO GUZMAN	M	60	2026-05-06 17:27:06.215183	I340 INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) MITRAL	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	41569801	ZORAIDA LUENGAS	F	75	2026-05-13 21:14:29.235686	R001 BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93
CC	1125760668	YEXY DAYANA ORTIZ SEQUERA	M	33	2026-05-14 14:38:09.40958	I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	E.P.S SANITAS S.A CALLE 93

Análisis de los Datos

El conjunto de datos contiene el registro de 16 pacientes admitidos en un centro médico, afiliados principalmente a la EPS Sanitas S.A. (Calle 93), bajo regímenes contributivos y subsidiados. A continuación, se desglosan los hallazgos demográficos y clínicos más relevantes:

1. Demografía de los Pacientes

- ✓ Distribución por Sexo: Existe una marcada predominancia del sexo masculino.
 - Hombres: 12 pacientes (75%)
 - Mujeres: 4 pacientes (25%)
- ✓ Distribución por Edad: La población atendida es mayoritariamente de la tercera edad y adultos mayores.
 - Rango de edad: Desde los 33 hasta los 86 años.
 - Edad promedio: 65.8 años.
 - Adultos mayores (60 años): 11 pacientes (68.75% del total), lo que evidencia un perfil de atención geronto-geriátrico.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

2. Análisis Clínico y Diagnósticos

Los motivos de ingreso y diagnósticos asociados revelan una altísima prevalencia de patologías crónicas no transmisibles, con un foco crítico en la salud cardiovascular.

- ✓ Enfermedades Cardiovasculares (Predominante): 10 de los 16 pacientes (62.5%) ingresaron por condiciones relacionadas directamente con el corazón o el sistema circulatorio:
 - Infarto Agudo del Miocardio (IAM): 4 pacientes (3 con diagnóstico I219 sin otra especificación y 1 con diagnóstico de IAM sin elevación del ST).
 - Insuficiencia Cardíaca Congestiva / Valvular: 3 pacientes (2 con insuficiencia congestiva I500 y 1 con insuficiencia mitral I340).
 - Angina Inestable (I200): 1 paciente.
 - Bradicardia (R001): 1 paciente.
 - Dolor Torácico de Probabilidad Intermedia: 1 paciente (cuyo registro, curiosamente, no cuenta con fecha de ingreso registrada en la tabla).
- ✓ Enfermedades Oncológicas: 2 pacientes (12.5%) presentan tumores malignos:
 - Tumor maligno de la cara dorsal de la lengua (C020).
 - Tumor maligno de la órbita (C696).
- ✓ Otras Patologías Agudas/Urgencias: 4 pacientes (25%) ingresaron por causas diversas:
 - Embolia pulmonar con corazón pulmonar agudo (I260) — también de alta complejidad cardiovascular/pulmonar.
 - Síncope y colapso (R55X).
 - Cálculo de la vesícula biliar con colecistitis aguda (K800).
 - Otros dolores abdominales y los no especificados (R104).

Conclusiones

1. Perfil Epidemiológico Cardiovascular: La institución está recibiendo una carga crítica de urgencias y eventos cardiovasculares mayores (como el Infarto Agudo del Miocardio y la Angina Inestable). Esto sugiere la necesidad de priorizar recursos en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), salas de hemodinamia y cardiología.
2. Población de Alto Riesgo (Adulto Mayor): Más de las dos terceras partes de los pacientes superan los 60 años. Esta concentración de adultos mayores explica la complejidad de los diagnósticos y la presencia de comorbilidades severas (cardiopatías, cáncer, embolias).
3. Calidad del Registro de Datos: Se observa una inconsistencia menor en la base de datos: el paciente José Rafael Tautiva Cinturia (86 años, diagnóstico de dolor torácico) no tiene registrada su "Fecha Ingreso", lo cual representa una alerta para el área de admisiones o auditoría de historias clínicas.
4. Concentración de Aseguramiento: El 100% de la muestra pertenece a la E.P.S Sanitas S.A. Calle 93 (con dos pacientes explícitamente marcados bajo el régimen subsidiado). Esto demuestra una relación contractual o un flujo de atención directo y concentrado con dicha entidad promotora de salud para este punto de atención.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Conclusión General del Reporte


- Predominio de Enfermedades Crónicas No Transmisibles: La principal causa de hospitalización son las enfermedades del sistema circulatorio (Infartos, Insuficiencias Cardíacas y Accidentes Cerebrovasculares). Esto sugiere que la población afiliada tiene una alta prevalencia de factores de riesgo como hipertensión, diabetes o tabaquismo que requieren intervención urgente.
- Vulnerabilidad de la Población Geriátrica: El sistema está atendiendo principalmente a adultos mayores con múltiples comorbilidades. Se observa una mezcla crítica de eventos cardiovasculares agudos y lesiones físicas (fracturas de fémur), lo que demanda un enfoque integral de cuidados paliativos y rehabilitación.
- Patrón de Ingreso Estacional: Hay una concentración masiva de registros en los días 10, 11 y 12 de mayo de 2026. Esto podría deberse a un fenómeno ambiental, un rezago en la carga de datos del sistema, o una saturación estacional del servicio de urgencias.

Conclusión Final de los Reportes

La IPS CAFAM 93 se encuentra en un estado de saturación asistencial crítica (Alerta Roja), operando al 100% de su capacidad instalada general (106 camas totales disponibles y 106 ocupadas). Esta ocupación máxima se distribuye de manera idéntica en sus áreas clave: 70 camas de Hospitalización Adulto (100%) y 36 camas del servicio de Urgencias Adulto (100%), incluyendo las unidades de cuidado crítico (11 camas de UCI Intensivo y 7 de UCI Intermedio).

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Activación inmediata de planes de contingencia institucionales ante la Alerta Roja por sobreocupación.	Dirección Médica / Gestión Clínica IPS	15 de mayo de 2026
Agilización de altas médicas seguras para habilitar el giro de camas en hospitalización de adultos.	Jefaturas de Piso / Cuidado Médico	15 de mayo de 2026
Gestión de trámites y autorizaciones represadas con la EPS para acelerar traslados de alta complejidad y egresos.	Enlace EPS Sanitas	Corto Plazo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	SANDRA LOZANO REYES	SPLozano@saludcapital.gov.co	3002743142	DPSS -SDS	
2					

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

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.

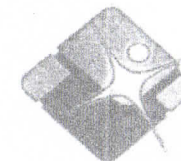
Evaluación y cierre de la reunión	
<p>¿Se logró el objetivo?</p> <p>Sí. Evaluar la disponibilidad de recursos y la capacidad de la oferta en el servicio de hospitalización para garantizar la continuidad de la atención y optimizar la respuesta institucional frente a la demanda.</p>	<p>Observaciones (si aplica)</p> <p>*La institución opera a su máxima capacidad instalada general, registrando 106 camas ocupadas de 106 disponibles.</p> <p>*Cuenta con una capacidad de 70 camas, las cuales se encuentran llenas en su totalidad (100%). Esto anula el margen de maniobra para recibir pacientes programados de cirugías o traslados internos.</p> <p>*El servicio se encuentra al 100% de ocupación (36 camas ocupadas de 36 disponibles). Su desglose interno detalla una alta concentración de pacientes críticos: 11 camas de UCI Intensivo y 7 camas de UCI Intermedio.</p> <p>*Se registran 22 pacientes en hospitalización domiciliaria (PHD) o con órdenes de salida que superan las 24 horas sin poder hacerse efectivas.</p> <p>*El 60.3% de los pacientes ingresados son adultos mayores de 60 años. Este grupo poblacional incrementa los días de estancia hospitalaria debido a comorbilidades, polifarmacia y procesos de alta más lentos que requieren redes de apoyo o ambulancias.</p> <p>*Las patologías cardiovasculares agudas (como el Infarto Agudo del Miocardio y Ataques Cerebrovasculares) representan la primera causa de ocupación con el 22.2% de los casos. Esto justifica la saturación de las UCIs por pacientes que exigen monitoreo invasivo estricto y no pueden bajar a un piso general rápidamente.</p> <p>*El 100% de la muestra de pacientes analizada pertenece a la E.P.S. SANITAS S.A. (en sus regímenes contributivo y subsidiado). Esto genera una dependencia contractual absoluta; si la EPS se retrasa en autorizar procedimientos, insumos o traslados a mayor complejidad, el flujo de salida de la clínica se congela de inmediato.</p>
<p>Sí (X)</p>	<p>No ()</p>

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

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

Tema: Visita y seguimiento. programa Gama

Fecha: 15/08/2026

Hora Inicio: 2:15pm Hora Fin: 3:30pm Lugar: Clinica Cafam 93

NO	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Andy Segura Fariar	Cafam	gestor clinica	3713924644	castegura@cafam.com.co	
2	Bandra lozano	(FBO) 005	Profesional especializada	3002743142	spliano@gmail.com	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011