

 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: 21/05/2026				
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 FLORESTA como parte de la estrategia GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:			
		Asesoría ()		Capacitación ()	
		Orientación ()		Acompañamiento (X)	
	Otro (X) Seguimiento				
	Modalidad:	Presencial (X)		Virtual ()	Modalidad:
	Lugar: CAFAM FLORESTA				
	Hora Inicio: 08:30 a.m. Hora Fin: 09:45 a.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

Monitorear de forma presencial e institucional las acciones de prevención y manejo de la Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) para optimizar el flujo de pacientes. Asimismo, se busca evaluar la oportunidad en urgencias, identificar fallas operativas y establecer planes de contingencia frente a las barreras administrativas detectadas.

ESTADO OPERATIVO DE LA CLÍNICA (CAPACIDAD E INSTALACIONES)

Cifras actuales de ocupación y distribución de camas (Corte Matutino):

Servicio / Área de Urgencias	Capacidad Técnica	Censo de Pacientes	Porcentaje de Ocupación	Estado Operacional / Hallazgo de Auditoría
Urgencias Piso 1 (Adultos)	7 Camas	4 Pacientes	57.1%	Controlado: Ocupación bajo rangos de seguridad en el sector del primer piso.
Urgencias Pediatría	24 Camas	4 Pacientes	16.7%	Favorable: Nivel de saturación bajo y controlado, amplia disponibilidad.
Urgencias Piso 0 (Observación)	13 Camas	20 Pacientes	153.8%	Saturación Crítica Extrema: Sobreocupación

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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

				severa en el sótano con 7 pacientes excedentes.
Consolidado General Urgencias	de 44 Camas	28 Pacientes	63.6%	Rango Global: Margen operativo general adecuado, pero con asimetría crítica y hacinamiento en el sótano. Seguro

- Dictamen de Auditoría:** El corte evaluado el 21 de mayo de 2026 demuestra una consistencia cuantitativa rigurosa en el balance general de camas, reflejando una ocupación total del 63.6% (28 pacientes sobre una capacidad de 44 puestos analizados). Sin embargo, persiste un grave desequilibrio estructural y operativo: mientras que el área pediátrica se encuentra en un nivel seguro del 16.7% y el primer piso mantiene un 57.1%, la Sala de Observación del Piso 0 enfrenta una saturación crítica extrema del 153.8%. Este fenómeno traslada toda la presión asistencial al sótano, obligando a habilitar camillas de expansión y afectando gravemente los estándares de comodidad, privacidad y dignidad transitoria del usuario.

3. ANÁLISIS DE OCUPACIÓN Y CAPACIDAD INSTALADA

- Traslados Vitales (Alta Complejidad):** 10 casos sustentan que el núcleo de la atención se concentra en pacientes con inestabilidad clínica crítica (Código Rojo), representando el 35.7% del total de la carga de red.
- Traslados Priorizados:** 2 pacientes requieren gestión de red especializada a mediano plazo.
- Traslados Básicos:** 4 pacientes estables en proceso logístico.
- Casos Aceptados externamente:** 2 pacientes con orden de salida efectiva o traslado institucional autorizado.
- Estancias Prolongadas:** Se identifican 4 usuarios crónicos con tiempos de permanencia que superan los estándares de un servicio dinámico de urgencias.
- Conclusión del Flujo Operativo (Efecto Embudo):** Aunque se destaca de manera positiva la liberación de espacio en urgencias pediátricas y el trámite de 2 pacientes aceptados, el volumen acumulado de Remisiones Totales (28 solicitudes de traslado o trámites activos) frente a la persistencia de estancias prolongadas consolida un nudo crítico de retención. La alta concentración de solicitudes de soporte vital (10) presiona la capacidad resolutive médica, y las estancias extendidas en el Piso 0 bloquean la rotación natural de camillas, configurando un riesgo latente de congestión ante un incremento súbito de la demanda ambulatoria.



 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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	

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

III. MONITOREO TÉCNICO DE CASOS CRÍTICOS Y CALIDAD DEL DATO



A. SEGUIMIENTO INDIVIDUAL DE CASOS (PISO 1 Y PISO 0)

Ubicación / Cama	Paciente	Identificación	Edad / Sexo	E P S	Diagnóstico Principal	Servicio / Prioridad	Estado Operativo / Pendientes
Piso 1 - REAN 1	Clara Lilia Rodríguez Gutiérrez	51995699	56 Años / F	F a m i s a n a r - C a f a m	Tirotoxicosis y Fibrilación Auricular con RVR	UCI Plena / Vital	Prioridad Absoluta. Remisión activa para unidad de cuidado crítico.
Piso 1 - Obs 1	Nicolle Tatiana Salazar Suárez	1007378872	25 Años / F	F a m i s a n a r - C a f a m	Pielonefritis Aguda (Esquema : Cefazolina)	Medicina Interna / Priorizado	Remisión activa. Trámite logístico de traslado.
Piso 1 - Obs 2	Gloria Inés Nieves de Sánchez	41525362	76 Años / F	F a m i s a n a r - C a f a m	IAMSEST (Curva de Troponinas: 214 -> 180 -> 115)	UCI Coronaria / Vital	Remisión crítica en trámite.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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	

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

Piso 1 - Obs 2A Exp	Angela Andrea Hoyos Oyola	1081408962	35 Años / F	F a m i s a n a r - C a f a m	Aborto en curso	Ginecol ogía / Prioriza do	ALERTA DE CALIDAD : Celda de "Fecha de Ingreso" en blanco en el sistema. Direccion ada a Avidanti.
Piso 1 - Obs 5	Sandra Milena Cuevas Ramírez	1030597362	34 Años / F	F a m i s a n a r - C a f a m	Tirotoxico sis y Taquiarrit mia	UC Interme dia / Vital	Remisión crítica para cuidado intermedio .
Piso 0 - REA 2	Gloria Idelsi Rodríguez Valdés	51827135	63 Años / F	N u e v a E P S	IAM con ST Tromboliz ada (Troponin a: 17.7)	UCI Coronari a / Vital	Paciente crítica. Monitoriza ción estrecha post- trombolisi s en reanimaci ón.
Piso 0 - Area Exp REA	Edgar Alfonso Forero Castro	79482156	59 Años / M	F a m i s a n a r - C a f a	IAMSEST	UCI Coronari a / Vital	ALERTA DE CALIDAD : Ingreso 21-05 03:40 a.m. Columna de paraclínic os incomplet a ("Troponin

 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					



				m			a:" vacía).
Piso 0 - Cama 8	Gabriel Peña Rodríguez	2914365	74 Años / M	F a m i s a n a r - C a f a m	Hematoma sobreinfectado en pierna derecha	Cirugía General / Priorizado	Estancia Prolongada (9 días). Escala Padua 8 puntos. En tto: Cefazolin a Día 9 (FI: 12/05). Direccionado a Avidanti.

- Hallazgos de Auditoría y Registro (Calidad del Dato):** Se identifican dos rupturas críticas en la trazabilidad de la información:
 - En la paciente **Angela Andrea Hoyos Oyola (Piso 1 - Obs 2A Exp)** se omitió registrar la **Fecha de Ingreso**, dejando la celda vacía, lo cual bloquea el cálculo automático de estancia.
 - En el paciente **Edgar Alfonso Forero Castro (Piso 0 - Area Exp REA)**, ingresado por un IAMSEST, la columna de laboratorios registra el texto **"Troponina:" con el valor en blanco**. En patologías coronarias agudas sin elevación del ST, la omisión del valor o curva de troponinas representa una falla grave en la seguridad del paciente y en la calidad del dato.
- Seguimiento de Estancias Prolongadas y Enfoque de Sensibilidad Asistencial:** El caso del paciente **Gabriel Peña Rodríguez (74 años, Cama 8 del Piso 0)** expone un severo riesgo de estanqueidad asistencial. Acumula una estancia de **9 días calendario en el servicio de urgencias** (desde el 12 de mayo) por un hematoma sobreinfectado. Mantener a un adulto mayor con una patología que requiere definición quirúrgica o especializada durante más de una semana en un sótano sobreocupado al 153.8% vulnera los principios de humanización, dignidad y eleva exponencialmente el riesgo de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).

B. REPORTE DE EGRESOS EFECTIVOS

Se consolida el censo de salidas registradas acumuladas durante el periodo de corte, evidenciando el flujo de evacuación de la IPS:

- Egresos en Observación Piso 0 (14 Pacientes):** Se destaca la salida efectiva de 14 pacientes (incluyendo casos del día anterior como Yeny Patricia Roa, Margarita Moreno, Ricardo Patiño, Aura Cuervo, Rosalba Galindo, y egresos recientes como Lady Johana Parra, Liz Adriana Fuentes, Leila Anayibe Bolívar, Hans Augusto Monzón, Clara Inés Herrera, Ramón Alberto Espitia, Gloria Alicia Rodríguez y Carmen Amalia Ahumada), lo que representa una alta rotación administrativa, insuficiente aún para contener la velocidad de entrada al sótano.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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	



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

- **Egresos en Pediatría (1 Paciente):** Se registra la salida efectiva de la menor *Karen Daniela González Ipuana*, consolidando la liberación casi total del servicio pediátrico.

IV. RESUMEN DE CASOS MÉDICOS Y ANÁLISIS DE INDICADORES (FORMATO EXCEL)

1. TABLA DE DATOS: SALA DE OBSERVACIONES PRIMER PISO

Nombre del Paciente	Documento	Edad / Sexo	EPS	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Estancia	Diagnóstico / Condición	Servicio	Traslado	Pendiente / Observación
CLARA LILIA RODRIGUEZ GUTIERREZ	51.995.699	56 Años / F	Famisanar - Cafam	20/05/2026	18:22:00	14 hrs, 38 min	Tirotoxicosis / FA con respuesta ventricular rápida	UCI Plena	Vital	REMISIÓN ACTIVA
NICOLLE TATIANA SALAZAR SUÁREZ	1.007.378.872	25 Años / F	Famisanar - Cafam	19/05/2026	14:15:00	1 día, 18 hrs, 45 min	Pielonefritis Aguda (Esquema: Cefazolina)	Med. Interna	Priorizada	REMISIÓN



 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

GLORIA INES NIEVES DE SANCHEZ	41.525.362	76 Años / F	Famisanar - Cafam	20/05/2026	13:10:00	1 día, 19 hrs, 50 min	IAMSEST (Troponinas en descenso: 214 -> 180 -> 115)	UCI Coronaria	Vital	REMI SIÓN
ANGELA ANDREA HOYOS OYOLA	1.081.408.962	35 Años / F	Famisanar - Cafam	[VACÍO]	23:40:00	-	Aborto en curso	Ginecol ogía	Priorizada	ALE RTA DE CALI DAD: Falta Fecha / AVID ANTI
SANDRA MILENA CUEVAS RAMÍREZ	1.030.597.362	34 Años / F	Famisanar - Cafam	19/05/2026	11:24:00	2 días, 21 hrs, 36 min	Tirotoxicosis y Taquiarrit mia	UC Intermedia	Vital	REMI SIÓN CRÍT ICA

Análisis Técnico de Auditoría (1er Piso):

- Alertas de Oportunidad y Registro (Calidad del Dato):** Se detecta una omisión en el registro de la paciente **Angela Andrea Hoyos Oyola** (Obs 2A Exp), quien presenta la celda de la **"Fecha de Ingreso" completamente en blanco**, a pesar de tener hora de ingreso y asignación priorizada a Ginecología. Este vacío documental impide la trazabilidad cronológica e impacta negativamente los indicadores de gestión de estancias de la IPS.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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. **Severidad Clínica del Censo:** El 80% de los pacientes activos en esta sala cursan con diagnósticos cardiovasculares o endocrinos de alta complejidad (Tirotoxicosis, Fibrilación Auricular con RVR, IAMSEST) bajo la condición de **Traslado Vital**, lo que demuestra que el primer piso se encuentra operando como un área de soporte crítico ante la falta de camas en Unidades de Cuidado Intensivo/Intermedio en la red externa.

3. SALA DE OBSERVACIONES PEDIÁTRICAS

Cifras actuales de ocupación y distribución de camas:

Área	Capacidad Total	Ocupación Actual	Porcentaje de Ocupación
Urgencias Pediátricas	24 camas	4 ocupadas	16.7%
Urgencias Adulto (P0 + P1)	20 camas	24 ocupadas	120.0%
Ocupación General	44 camas	28 ocupadas	63.6%



Análisis de Ocupación y Capacidad Instalada (Hallazgos Clave):

- **Optimización y Margen de Seguridad Controlado:** El servicio de Pediatría muestra un estado de control operativo excelente, registrando solo 4 pacientes en una capacidad ampliada de 24 camas (**16.7% de ocupación**). Casos como *David Santiago Moreno* (13 años) y *David Jhoel Alba* (17 años) por cefaleas con signos de alarma, *Nicolas López* (15 años) con pendiente de valoración psicosocial por consumo de SPA, y la menor *Mia Emilia Moreno* (2 años) en estudio por síndrome febril, se encuentran en entornos con alta disponibilidad física y médica.
- **Contraste Structural:** Existe una asimetría extrema con el área de adultos. La baja ocupación pediátrica ofrece una oportunidad inmediata para activar planes de reconversión de espacios transitorios o reasignación de personal de enfermería para mitigar el colapso del Piso 0.

4. ANÁLISIS DE LOS INDICADORES DE URGENCIAS GENERALES

Tipo de Indicador / Traslado	Cantidad
Traslados Básicos	4
Traslado Priorizado	2
Traslado Vital	10
Aceptados	2
Estancias Prolongadas	4

Hallazgos Clave de Indicadores:

 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

- **Presión de Red de Alta Complejidad:** Predominan los **Traslados Vitales (10 casos)**, reafirmando que el perfil epidemiológico y de severidad que satura el servicio corresponde a pacientes con riesgo inminente de muerte (infartos, crisis tirotóxicas).
- **Persistencia del Efecto Embudo:** Sostener **4 Estancias Prolongadas** y un acumulado de **28 remisiones activas totales** frente a solo **2 pacientes aceptados** consolida la retención crónica de pacientes en urgencias, transformando el servicio transitorio en un receptáculo de hospitalización prolongada por barreras de oportunidad de la EPS (Famisanar - Cafam).

5. TABLA DE DATOS: CENSO DETALLADO DE OBSERVACIONES PEDIÁTRICAS

Documen to	Edad / Sexo	E P S	Fecha Ingreso	Hora Ingre so	Estancia	Diagnó stico / Condi ción	A l e r g i a s	Ser vici o	T r a s l a d o	Pendien te / Observa ción
1.141.721 .333	13 / M	F a m i s a n a r - C a f a m	20/05/2026	23:45: 00	9 hrs, 15 min	Cefalea con signos de alarma	N I E G A	Pe diat ría	N / A	Pendient e Escopol amina


 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

1.029.285.149	15 / M	Famisanar - Cafam	21/05/2026	02:40:00	6 hrs, 20 min	Consumo de SPA	NIEGA	Pediatría	N/A	Pendiente valoración por Unidad Psicosocial
1.018.522.850	2 / F	Famisanar - Cafam	20/05/2026	21:50:00	11 hrs, 10 min	Síndrome febril en estudio	NIEGA	Pediatría	N/A	Observación
1.147.485.478	17 / M	Famisanar - Cafam	21/05/2026	01:15:00	7 hrs, 45 min	Cefalea con signos de alarma	NIEGA	Pediatría	N/A	Observación

Análisis Técnico de Auditoría (Pediátrica):



- **Oportunidad y Enfoque de Sensibilidad:** Las estancias en pediatría son todas inferiores a 12 horas, cumpliendo estrictamente con la naturaleza transitoria del servicio de urgencias. Se

 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					

resalta la necesidad de acelerar la articulación con la Unidad Psicosocial para el paciente de 15 años por consumo de SPA, garantizando un enfoque humanizado y de protección integral de la salud mental del menor.



6. TABLA DE DATOS: CENSO SALA DE OBSERVACIÓN PISO 0

Nombr e del Pacien te	Doc ume nto	E d a d / S e x o	E P S	Fecha Ingres o	Hora Ingre so	Est anc ia	Diagnós tico / Condi ción	A l e r g i a s	Servicio	T r a s l a d o	Pendien te / Obser vación
GLORI A IDELSI RODRIGUEZ VALDÉS	51.8 27.1 35	63 / F	Nue va EPS	20/05/ 2026	05:12 :00	1 día, 3 hrs, 48 min	IAM con ST Trombol izada (Troponi na: 17.7)	NIE GA	UCI Coronaria	Vital	Cubículo de Reanimación. Monitoreo estrecho.
EDGAR ALFONSO FOREIRO CASTRO	79.4 82.1 56	59 / M	Fam is ana r - Cafam	21/05/ 2026	03:40 :00	5 hrs, 20 min	IAMSEST	NIE GA	UCI Coronaria	Vital	ALERTA DE CALIDAD: Registro en blanco "Troponi na: ". Area Exp REA.

 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

GABRIEL PEÑA RODRÍGUEZ	2.91 4.36 5	7 4 / M	Famisanar - Cafam	12/05/2026	10:15:00	9 días, 23 hrs, 15 min	Hematoma sobreinfectado en pierna der.	NIEGA	Cirugía Gral.	Priorizado	ESTANCIA CRÓNICA. Escala Padua 8. Cefazolina D9. AVIDAN TI.
OSCAR RUBIEL BUITRAGO	80.1 54.6 32	4 2 / M	Famisanar - Cafam	18/05/2026	14:22:00	2 días, 18 hrs, 38 min	Bursitis abscedada (Colección 40mm)	NIEGA	Ortopedia	Priorizado	En tto: Cefazolina.
EDITH CRISTINA MERCADO BURBANO	37.5 88.1 02	3 7 / F	Famisanar - Cafam	19/05/2026	08:30:00	2 días, 0 hrs, 30 min	Luxación de prótesis de cadera izq.	NIEGA	Ortopedia	Priorizado	Requiere traslado especializado.

 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

EIMY CAROLINA CRUZ MALDONADO	1.01 2.45 8.96 3	20 / F	Famisanar - Cafam	20/05/2026	11:00:00	23 hrs, 40 min	Quiste pilonidal abscedado (25cc)	NIEGA	Cirugía Gral.	Básica	Manejo con Ampicilina/Sulbactam.
JORGE DANILLO BUITRAGO	3.12 5.64 7	76 / M	Famisanar - Cafam	18/05/2026	16:40:00	2 días, 16 hrs, 20 min	Lesión renal crónica agudizada post-renal	NIEGA	Urología	Básica	Hiperplasia prostática en estudio.
JOSE DANIEL MEDINA CARRILLO	79.5 41.2 36	56 / M	Famisanar - Cafam	20/05/2026	04:15:00	1 día, 4 hrs, 45 min	Gastroenteritis / Deshidratación / LRA KDIGO I	NIEGA	Med. Interna	Básica	Antecedente: DM2.

 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

MARIA ARAMINTA GUZMAN DE GONZALEZ	20.3 65.1 47	8 8 / F	Famisanar - Cafam	19/05/2026	19:12:00	1 día, 13 hrs, 48 min	Delirium hipoactivo / Probable IVU	NIEGA	Med. Interna	Básica	Paciente geriátrica. Tto: Cefazolina. Periférica.
JORGE ENRIQUE RAMIREZ	19.4 58.1 25	7 1 / M	Famisanar - Cafam	20/05/2026	06:30:00	1 día, 2 hrs, 30 min	Lesión renal aguda KDIGO I (Creat: 1.67)	NIEGA	Med. Interna	Básica	Camisas periféricas / Monitoreo metabólico.
ANTONIA JIMENEZ DE PRIETO	20.1 45.7 89	8 8 / F	Famisanar - Cafam	19/05/2026	15:10:00	2 días, 5 hrs, 50 min	Fractura desplazada de pubis	NIEGA	Ortopedia	Básica	Adulta mayor inmovilizada en camilla transitoria.

Análisis Técnico de Auditoría (Piso 0):

- Riesgo Vital e Incumplimiento de Guías en Red:** Se evidencia una alta concentración de patologías coronarias agudas retenidas en urgencias transitorias. La paciente **Gloria Idelsi Rodríguez (63 años, Nueva EPS)** cursa con un **IAM con ST Trombolizada** y acumula más de 27 horas en reanimación esperando traslado vital a UCI Coronaria. Sostener pacientes post-trombolisis fuera de una unidad coronaria especializada eleva críticamente el riesgo de reinfarcto o arritmias fatales.

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


- **Estancia Crónica Inaceptable:** El paciente **Gabriel Peña Rodríguez (74 años)** registra una estancia de **9 días** por un hematoma sobreinfectado. Su permanencia prolongada en el sótano representa un fallo extremo en la oportunidad de la red prestadora (Famisanar) para asignación de cama quirúrgica hospitalaria.
- **Hacinamiento de Población Geriátrica Vulnerable:** Pacientes mayores de 70 y 80 años como *Maria Araminta Guzmán* (88 años, Delirium hipoactivo) y *Antonia Jiménez* (88 años, Fractura desplazada de pubis) se encuentran en camillas periféricas del sótano. El estancamiento prolongado de pacientes inmovilizados o con deterioro cognitivo en áreas hiperdemandantes atenta contra las políticas de humanización, vulnera su dignidad e incrementa los riesgos de úlceras por presión y delirium hospitalario.

V. CONCLUSIÓN GENERAL DEL REPORTE UNIFICADO

El análisis integral del censo hospitalario consolidado al **21 de mayo de 2026** ratifica que el servicio de urgencias de CAFAM Floresta enfrenta un **bloqueo funcional por estanqueidad asistencial selectiva**. Mientras que Pediatría cuenta con una capacidad liberada óptima (16.7%), la **Sala de Observación del Piso 0 se encuentra colapsada al 153.8% de ocupación**. La IPS está asumiendo la carga de hospitalización crónica de pacientes coronarios agudos (IAM con ST y IAMSEST), ortopédicos y geriátricos vulnerables (estancias de hasta 9 días en camillas periféricas) debido a barreras externas e inoportunidad de traslado por parte de las EPS aseguradoras (principalmente Famisanar y Nueva EPS).

A esto se suman preocupantes quiebres en la calidad del dato técnico en plataforma (omisión de fecha de ingreso en aborto en curso y omisión del valor de troponinas en infarto agudo), lo que entorpece la auditoría concurrente y la trazabilidad médico-legal de los casos de alta complejidad. Es mandatorio redistribuir de inmediato la carga interna de adultos hacia áreas subutilizadas y escalar formalmente las restricciones ante los entes de control nacionales para romper el efecto embudo que compromete la bioseguridad, la seguridad del paciente y los estándares de humanización del servicio.

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Escalamiento prioritario y urgente ante la Superintendencia Nacional de Salud y Nueva EPS para la asignación inmediata de cama en UCI Coronaria para la paciente con IAM ST Trombolizada (cubículo de reanimación).	Coordinación de Referencia / Dirección Médica	21/05/2026 (Inmediato).
Intervención inmediata en plataforma para subsanar los vacíos críticos de registro: indexar la fecha de ingreso omitida en el caso de Angela Hoyos y registrar el valor del paraclínico "Troponina" en el caso de Edgar Forero.	Líder de Enfermería / Facturación / Sistemas	21/05/2026
Gestión y agilización del traslado prioritario a piso hospitalario o IPS de convenio (Avidanti) para el paciente Gabriel Peña, mitigando la estancia crónica de 9 días en urgencias.	Gestión del Riesgo / Trabajo Social / EPS	21/05/2026
Coordinación interdisciplinaria para la valoración de urgencia por la Unidad Psicosocial del menor de 15 años ingresado por consumo de sustancias psicoactivas.	Trabajo Social / Pediatría	21/05/2026

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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	

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

Implementación de un plan de contingencia interno para reubicar temporalmente a pacientes adultos estables del Piso 0 hacia espacios libres para aliviar la sobreocupación del 153.8%.	Coordinación Médica de Urgencias / Calidad	21/05/2026
--	--	------------



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					

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>➤ Justificación: El objetivo de optimizar los servicios y mitigar las restricciones operativas NO SE LOGRÓ en su totalidad a la fecha de corte. A pesar del esfuerzo del talento humano y de mantener bajo control el servicio pediátrico, el flujo de adultos está totalmente bloqueado por causas externas. Las salas de urgencias transitorias continúan operando como unidades de internación prolongada debido a la inoportunidad en la respuesta de la red externa de las aseguradoras, perpetuando el hacinamiento crítico en el sótano.</p>	<p>Observaciones (si aplica)</p> <p>➤ Saturación Extrema e Inseguridad en Sótano (Piso 0): La sobreocupación del 153.8% en el Piso 0 obliga al personal asistencial a laborar bajo condiciones de contingencia continua, limitando físicamente el espacio de tránsito y restringiendo los derechos de intimidad y dignidad transitoria del paciente.</p> <p>➤ Retención Crítica de Riesgo Vital Coronario: Mantener pacientes con infarto agudo de miocardio (con y sin elevación del ST) en camillas de urgencias transitorias por más de 24 horas rompe las guías de práctica clínica internacionales y expone a la institución a altas tasas de morbilidad prevenible por inoportunidad de cuidado intensivo.</p> <p>➤ Estanqueidad de Población Mayor Vulnerable: Es inaceptable desde el estándar de humanización y sensibilidad asistencial sostener a pacientes de 74 y 88 años con fracturas de pubis, delirium e</p>

 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					

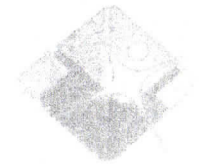
	<p>infecciones graves inmovilizados en camillas de urgencias por periodos que superan la semana hospitalaria, induciendo a un mayor deterioro funcional.</p> <p>➤ Quiebre en Indicadores de Calidad del Dato: La presencia de celdas vacías en campos vitales del sistema electrónico (Fechas de ingreso y valores de troponinas en patologías coronarias) anula la confiabilidad de los censos institucionales e impide la medición real de la oportunidad asistencial.</p> <p>➤ Barreras Logísticas en Apoyos Diagnósticos: La paciente <i>Lenis Zoraida Ortiz</i> (35 años) completa 6 días de retención con una Ecografía Transvaginal pendiente. Se observa que las limitaciones logísticas internas para la realización de procedimientos diagnósticos no programados en horarios complementarios actúan como un factor agravante en la prolongación innecesaria de las estancias.</p> <p>➤ Colapso por Hacinamiento en Adultos: El desbalance extremo del 148.5% de ocupación en urgencias adultos (52 pacientes en 35 camas) restringe físicamente el espacio asistencial, limita el derecho a la intimidad, dignidad y comodidad de los usuarios, e incrementa exponencialmente el riesgo de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS).</p>
Si ()	No (x)

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



MUNICIPALIDAD 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

SUS DEPTOS

Y otros

El presente documento tiene como finalidad registrar la asistencia de los funcionarios a las reuniones convocadas por la Secretaría de Salud.

Tema Visita y Seguimiento programa EARTH

Fecha 21/05/2026

Hora Inicio 8:30am Hora Fin 9:45am Lugar Cafem Floresta

NO	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ricardo Gómez C	Cafem	Jefe Médico Urg	3103211107	rgomez@cafem.com.co	
2	Sandra Lozano	(EES) SCS	Profesora Especialista	3002343142	splazano@saludoprbog.gov.co	
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						
41						
42						
43						
44						
45						
46						
47						
48						
49						
50						
51						
52						
53						
54						
55						
56						
57						
58						
59						
60						

Para validar la asistencia se requiere a las personas solo debe firmar solo de acuerdo según lo establecido en el Formulario ADO-FYD-1-N-01.

BOGOTÁ, D.C. 21-05-2026 10:45 AM 3002343142 www.saludoprbog.gov.co