 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

FECHA DE LA ASISTENCIA:		26/05/2026
INFORMACIÓN GENERAL		
Medio de Asistencia Técnica:		
<input checked="" type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Oficina		
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA: secretaria De Salud Cundinamarca		
DIRECCIÓN O AREA RESPONSABLE: Crónicas No Transmisibles		
FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR		
Nombres y apellidos: Paula Sánchez Henao		Cargo: Referente CNT
Correo electrónico institucional: Paula.sanchez@cundinamarca.gov.co		Teléfono: 3204749645
DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)		
Grupo de interés asistido: (Dependencia Sector Central, Entidad Descentralizada, Ente Territorial, Otro) Centro de Salud Gama		
Nombre del beneficiario: María Fernanda Ruiz Moreno	Nombre del beneficiario: María Fernanda Ruiz Moreno	Coordinación de centros de salud 2026@gmail.com
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Gama		
Número total de beneficiarios: 1		
TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA		
Asistencia Técnica Detección Temprana de Riesgos Cardiovasculares, Metabólicos, Auditivos, Visuales y EPOC en el marco del Plan Decenal de Salud Pública		
OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA		
Implementar acciones colectivas e individuales relacionadas con los riesgos Cardiovasculares, Metabólicos, Visuales, Auditivos y EPOC, en el marco de la Estrategia de Atención Primaria		
ACTIVIDADES REALIZADAS		
Se da inicio a la asistencia Técnica del Municipio de Gama Se socializó la Estrategia HEARTS, promovida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Ministerio de Salud, que busca prevenir y controlar las enfermedades cardiovasculares, principales causas de morbilidad en la población adulta. Durante la sesión se explicaron sus seis módulos principales:		
1. H Healthy-lifestyle (Vida saludable): Promueve la alimentación balanceada, la actividad física, la reducción del consumo de sal y azúcar, el control del peso corporal y la eliminación del consumo de tabaco.		

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

2. **E – (Protocolos basados en evidencia):** Estandariza la atención clínica de hipertensión, diabetes y riesgo cardiovascular, asegurando tratamientos uniformes y seguros.
3. **A –(Acceso a medicamentos y tecnología):**
Garantiza la disponibilidad de tensiómetros, glucómetros y medicamentos antihipertensivos en los servicios de salud.
4. **R – (Manejo basado en riesgo):** Aplica herramientas como el Findrisk (riesgo de diabetes) y el tamizaje OMS de riesgo cardiovascular, priorizando la atención de pacientes con alto riesgo.
5. **T – (Atención en equipo):** Fomenta el trabajo articulado entre **auxiliares, enfermeros(as) y médicos**, fortaleciendo la detección, seguimiento y continuidad del cuidado.
6. **S – (Sistemas de monitoreo):** Promueve el registro, análisis y seguimiento de los datos clínicos y los sistemas institucionales de información.

La estrategia HEARTS se desarrolla durante la atención individual con la aplicación de tamizajes, control de signos vitales, educación en estilos de vida saludable

Ruta Respiratoria Se recordó que la Ruta Integral de Atención en Salud Respiratoria busca reducir la morbilidad y mortalidad por EPOC, asma y otras enfermedades respiratorias crónicas, especialmente en población adulta y expuesta a factores de riesgo.

En las atenciones individuales se deben implementar las siguientes acciones:

Aplicación del cuestionario de síntomas respiratorios (tos crónica, disnea, sibilancias, exposición a humo o tabaco).

Medición de saturación de oxígeno y control de signos vitales.

Educación en prevención: evitar exposición a humo de leña, tabaco o contaminación ambiental, fomentar vacunación contra influenza y neumococo.

Formulación de espirometría y clasificación y confirmación de patología respiratoria, El médico evalúa, solicita estudios (espirometría, radiografía) y establece el tratamiento o seguimiento dentro del programa de control respiratorio.

Ruta de Salud Visual y Auditiva

Estas rutas buscan detectar y prevenir de manera temprana las alteraciones sensoriales en todos los cursos de vida, garantizando la atención integral y oportuna.

Ruta Visual: Tamizaje visual en población infantil, escolar, adulta y adulta mayor mediante pruebas como agudeza visual (Snellen).

Identificación de signos de alarma: dificultad para ver de lejos o cerca, cefaleas, enrojecimiento ocular.

Educación al usuario sobre pausas visuales, higiene ocular y protección solar.

Remisión médica o especializada en casos con alteración.

Ruta Auditiva: Aplicación del tamizaje auditivo en recién nacidos, población escolar y adulta mayor.

Identificación de factores de riesgo: exposición a ruido, infecciones recurrentes, uso prolongado de auriculares.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

Consejería en autocuidado auditivo: evitar ruidos intensos, higiene adecuada del oído y revisión médica periódica.

Remisión a medicina general o especialista (ORL) ante sospecha de hipoacusia o alteración auditiva.

El Centro de Salud refiere mantener convenios de atención con Nueva EPS y EPS Sanitas. No obstante, se reportan barreras relacionadas con la entrega oportuna de medicamentos, principalmente para los usuarios afiliados a EPS Sanitas, debido a problemas de disponibilidad en farmacia, situación que puede afectar la adherencia a los tratamientos instaurados.

Respecto a la capacidad diagnóstica, la institución cuenta con servicios de laboratorio clínico para la realización de pruebas básicas, entre ellas cuadro hemático y glicemia. Asimismo, dispone de un registro de pacientes con enfermedades crónicas denominado “Kardex de Crónicos”; sin embargo, se evidencia la necesidad de fortalecer su actualización, depuración y consolidación para garantizar un adecuado seguimiento de la población.

Se identificó que la institución no cuenta con una base de datos consolidada y actualizada de usuarios con diagnóstico de enfermedades crónicas lo que limita los procesos de caracterización, seguimiento y monitoreo de estas poblaciones.


En cuanto a la articulación intersectorial e intrainstitucional, no se evidencian mecanismos formales de coordinación con los Equipos Básicos de Salud (EBS), ni acciones conjuntas orientadas al seguimiento de los riesgos identificados en la población, por lo que se recomienda fortalecer estos procesos para optimizar la gestión integral del riesgo en salud.

Finalmente, se desarrollan actividades mensuales de educación dirigidas a pacientes con enfermedades crónicas, promoviendo el autocuidado y la adherencia al tratamiento. Asimismo, se evidencia un abordaje interdisciplinario que incluye atención por odontología, nutrición, psicología y valoración por medicina interna una vez al mes, fortaleciendo la atención integral de esta población.

Se realiza revisión de Historias Clínicas

HC No. 1 – ALRR, 54 años, Nueva EPS

Usuario con diagnóstico de hipertensión arterial (HTA), Se evidencia manejo farmacológico con valsartán y atorvastatina, clasificado con riesgo cardiovascular medio y seguimiento mediante controles trimestrales. Durante la valoración presenta parámetros clínicos dentro de rangos normales, con índice de masa corporal (IMC) de 27,9 kg/m² (sobrepeso), perímetro abdominal de 90 cm y tensión arterial de 130/70 mmHg. Se evidencia aplicación de tamizaje para EPOC con resultado negativo, así como valoración visual y seguimiento por optometría, medicina interna y nutrición. No obstante, no se evidencia orden o gestión para la realización

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

de mamografía ni citología, pese a corresponder a actividades de detección temprana según criterios de riesgo y curso de vida. Se registra clasificación de riesgo bajo en las escalas OMS y FINDRISC.

HC No. 2 – JCBB, 8 años, Compensar

Historia clínica correspondiente a valoración por curso de vida realizada el 04 de diciembre de 2024. Se identifican antecedentes patológicos en manejo farmacológico con montelukast. Se evidencia valoración nutricional con IMC adecuado para la edad y remisiones oportunas a pediatría, odontología y laboratorio clínico, de acuerdo con las intervenciones definidas para el curso de vida.

HC No. 3 – LFRG, 16 años, Famisanar


Se evidencia atención correspondiente al curso de vida adolescencia, con solicitud de laboratorios según lineamientos establecidos. No se observa remisión para valoración de agudeza visual ni soporte de entrega del respectivo vale o autorización. Asimismo, no fue posible realizar la evaluación mediante Test de Toner debido a negativa del usuario para la valoración. Se registran recomendaciones relacionadas con estilos de vida saludables; sin embargo, se recomienda fortalecer el registro de las actividades de seguimiento y las acciones realizadas frente a las valoraciones pendientes.

HC No. 4 – LEPU, 62 años, Famisanar

Usuario con antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2, en manejo farmacológico con amlodipino y ácido acetilsalicílico (ASA). Durante la valoración se evidencia IMC de 33 kg/m² (obesidad), tensión arterial de 130/83 mmHg y perímetro abdominal de 115 cm, identificándose factores de riesgo cardiovascular importantes. Se registra educación en hábitos de vida saludable y adherencia al tratamiento farmacológico. No obstante, no se evidencia aplicación de las escalas FINDRISC, OMS ni Framingham, ni la realización de tamizaje para EPOC, herramientas fundamentales para la estratificación del riesgo y el direccionamiento de intervenciones oportunas. Se recomienda fortalecer la aplicación y registro de estos instrumentos en la atención de pacientes con enfermedades crónicas.

Compromisos:

1. Actualizar, depurar y fortalecer el Kardex de pacientes crónicos, garantizando la identificación, caracterización y seguimiento de los usuarios con enfermedades crónicas no transmisibles.
2. Consolidar una base de datos de usuarios con diagnóstico de cáncer y enfermedades huérfanas, que permita realizar seguimiento efectivo y monitoreo de las atenciones recibidas.
3. Fortalecer la articulación con los Equipos Básicos de Salud (EBS) para la gestión de riesgos identificados, captación de usuarios y seguimiento de pacientes priorizados.
4. Garantizar la aplicación y registro de las escalas Framingham, OMS y FINDRISC en los usuarios que cumplan criterios y variable de PA, de acuerdo con los lineamientos técnicos vigentes.

 Gobernación de Cundinamarca	ASISTENCIA TÉCNICA	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	Informe de Asistencia Técnica	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

5. Implementar y documentar el tamizaje para EPOC en la población objeto, así como las acciones educativas y de seguimiento derivadas de los resultados obtenidos.
6. Fortalecer el registro en historia clínica de las intervenciones realizadas frente a los riesgos identificados, incluyendo educación al usuario, remisiones, seguimiento y planes de manejo.
7. Realizar seguimiento a las usuarias con resultados alterados en citología, garantizando la continuidad de la atención y el cierre efectivo de los casos.
8. Mantener y fortalecer las actividades de educación dirigidas a pacientes con enfermedades crónicas, promoviendo la adherencia al tratamiento y el autocuidado.
9. Realizar auditorías periódicas de historias clínicas para verificar la calidad del registro, el cumplimiento de las rutas de atención y la adherencia a los protocolos institucionales.

CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia Técnica: ☒SI ☐NO

Observaciones: Se evidencia participación activa de los asistentes resolviendo dudas e inquietudes lo que permitió el cumplimiento del objetivo de la reunión

Al finalizar se resuelven dudas, y se envía enlace para aplicación de encuesta de satisfacción

Se comparte presentación



COMP 447-12-17

Version 01

Fecha de Aprobación: 19/02/2024

FECHA (Número y Descripción)	Proyecto Limpieza de DUTERANOS	CONCORDANCIA	FECHA DE AT.	26-03-26
LUGAR	CANAL DE DUTERANOS	FACILITADOR	PAOLA DAZA	26
DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE COORDINA A:	SIC	DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE	26C	

NOMBRE Y APELLIDOS		TIPO DOCUMENTO	ENTIDAD	MUNICIPIO QUE REPRESENTA O DE RESIDENCIA	E-MAIL	CARACTERIZACIÓN ASISTENTE (MARQUE CON X)						FORMA
		NÚMERO DOCUMENTO	CARGO		TÉLEFONO	Sexo	Edad años	Grupos profesionales	Grupos étnicos	Nivel Académico		
1	Horta Remando Ruiz Moreno	1234567890	Cocinero con grado de salud	Gama	3212362104	Masculino	Menor de 12 años	Prof. con grado	Indígena	Sin escolaridad		AUTORIZADO USO DE DATOS
						Femenino		Prof. de cont. adm.	Mestizo			
						Campeño		Rural				
						Cadena de hogar		Pasaporte				
						Grupos de Promesa		Forma o plan				
2						Masculino	Menor de 12 años	Prof. con grado	Indígena	Sin escolaridad		AUTORIZADO USO DE DATOS
						Femenino		Prof. de cont. adm.	Mestizo			
						Campeño		Rural				
						Cadena de hogar		Pasaporte				
						Grupos de Promesa		Forma o plan				
3						Masculino	Menor de 12 años	Prof. con grado	Indígena	Sin escolaridad		AUTORIZADO USO DE DATOS
						Femenino		Prof. de cont. adm.	Mestizo			
						Campeño		Rural				
						Cadena de hogar		Pasaporte				
						Grupos de Promesa		Forma o plan				
4						Masculino	Menor de 12 años	Prof. con grado	Indígena	Sin escolaridad		AUTORIZADO USO DE DATOS
						Femenino		Prof. de cont. adm.	Mestizo			
						Campeño		Rural				
						Cadena de hogar		Pasaporte				
						Grupos de Promesa		Forma o plan				

Se concluyó en la Sesión en la que, el 1987 de 2012, y demás normas, disposiciones y/o proyectos de leyes personales, autorizó de manera previa, expresa y autorizada a la Gobernación de Cundinamarca para que, en el marco de la ejecución del proceso de asistencia técnica departamental, realice, desarrolle, promueva, realice y suministre los datos personales, para, exclusivamente por fines relacionados con la planeación, implementación, seguimiento y evaluación de los acciones propias de dicho proceso. Asímismo, se autorizó al poder judicial en cualquier momento de la ejecución de acciones, modificaciones, cancelación y suspensión de la Gobernación de Cundinamarca, a través de los canales oficiales dispuestos para tal fin.