

ACTA

FECHA: Bogotá, junio 23 de 2026.

HORA: 10:00 a.m. – 11:30 p.m.

LUGAR: Reunión virtual

TEMA: II Mesa de trabajo para definir Ruta de atención para ciudadanos habitantes de calle con pruebas rápidas reactivas o positivas.

ASISTENTES: Virtual

ORDEN DEL DÍA:

1. Saludo y bienvenida
2. Objetivo de la reunión.
3. Socialización de las rutas por cada subred integrada de servicios de salud.
4. Compromisos y varios
5. Cierre.

DESARROLLO:

La reunión virtual inició con el saludo y bienvenida a cargo de Leidy Duarte, líder del Proceso Transversal de Salud de la Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS), quien estableció el inicio formal de la reunión, con la participación de delegados de la Secretaría Distrital de Salud, la EPS Capital Salud y profesionales del equipo transversal de salud de la SDIS, con el propósito de definir y articular la ruta de atención integral para personas habitantes de calle y demás usuarios con resultados reactivos o positivos en tamizajes de VIH, sífilis y hepatitis, realizados en jornadas extramurales y unidades operativas, estableciendo responsabilidades clínicas, sociales y operativas para garantizar el acceso oportuno a diagnóstico, tratamiento y seguimiento.

En este contexto, la Secretaría Distrital de Salud intervino señalando que toda prueba rápida reactiva debe dar lugar a la gestión de pruebas confirmatorias y exámenes de laboratorio complementarios, necesarios para determinar el diagnóstico definitivo e iniciar el tratamiento correspondiente. Se precisó que la orden de laboratorios debe ser emitida por un médico general durante la consulta, razón por la cual resulta indispensable garantizar la asignación oportuna de dicha cita.

Los participantes acordaron la necesidad de designar un gestor en línea por cada subred, encargado de coordinar la asignación inmediata de citas médicas, facilitar la comunicación entre los equipos territoriales y los servicios de salud, realizar seguimiento a los casos

identificados, apoyar la continuidad de la atención. Se aclaró que este rol facilitara la gestión operativa, pero no sustituye las competencias clínicas del médico tratante.

De acuerdo a lo anterior, se acordó que tras una prueba rápida reactiva se debe solicitar prueba confirmatoria y exámenes de laboratorio para descartar residuos y decidir inicio de tratamiento; la cita médica con médico general debe garantizarse porque es quien ordena laboratorios. El gestor en línea podrá tramitar y coordinar citas y seguimiento operativo, pero no sustituye la orden médica. Se definieron opciones de acompañamiento (hogares de paso, socio sanitario, equipo territorial o referentes de Integración Social) y se estableció que pruebas nocturnas en recorridos no son viables por seguridad salvo puntos fijos previamente organizados.

Durante la discusión se identificaron diferencias operativas entre las subredes de salud respecto a: Acceso y suministro de penicilina, facturación de servicios, procesos de confirmación diagnóstica, derivación de usuarios a programas especializados. Por lo anterior, se evidenció la necesidad de estandarizar o aclarar los procedimientos de atención en cada territorio para evitar pérdidas de seguimiento, es decir que las experiencias de Diego muestran diferencias en provisión/legalización de penicilina entre redes norte y sur, y John Ferney señaló la necesidad de confirmar procedimientos APS por subred para evitar pérdidas de pacientes. Por su parte, María Camila informó que su equipo realiza confirmatorias y activación de la RUTA con consentimiento; Diego confirmó la posibilidad de realizar prueba inicial y confirmatoria en el mismo sitio para derivación directa al programa.

Se reiteró la regla de repetir pruebas cada tres meses y se definió que casos con persistencia de positividad requieren confirmatoria con esquema de diluciones para valorar la necesidad de nueva terapia; la toma de muestra para laboratorio debe canalizarse por Medicina General cuando corresponda. Sandra Patricia solicitó sensibilización de las redes para priorizar atención a reactivos, y se señaló evitar plazos rígidos que generen presión operativa, priorizando según condiciones (gestantes, personas en calle).

En cuanto a la Ruta de hepatitis se socializó información relacionada con la atención de hepatitis C, destacando que el ingreso al programa requiere confirmación mediante carga viral positiva; En mujeres gestantes se requiere adicionalmente prueba Western Blot; y que AUNAR Salud y Vida Medical manejan VIH pero el prestador responsable del programa de hepatitis C es Aunar Salud, entidad encargada del tratamiento integral y suministro de medicamentos.

Por lo anterior, se propuso socializar la nueva ruta de hepatitis y comenzar trazabilidad de casos positivos desde el 1 de julio, con posible centralización de datos para seguimiento y reducción de pérdidas.

Leidy propone elaborar el bosquejo de la ruta para incluirlo en la presentación que se debe enviar para el próximo Comité.

Se identificó también como dificultad, la pérdida de seguimiento y abandono de tratamientos

en población habitante de calle y migrantes en condición irregular, así como, la falta de valoración psiquiátrica en urgencias para el manejo del síndrome de abstinencia; se acordó crear mesas de trabajo conjuntas y sumar responsables de programas a la mesa de sintomáticos respiratorios y TB para seguimiento quincenal de casos perdidos. Finalmente se programó socializar y presentar avances el 1 de julio a las 9:00 a.m.

Igualmente, se evidenció la necesidad de fortalecer la articulación con servicios de salud mental y atención psiquiátrica para personas con síndrome de abstinencia u otras condiciones asociadas.

Acuerdos

1. Designar un gestor en línea por cada subred para la coordinación de citas y seguimiento de casos.
2. Definir y socializar la ruta operativa de atención para VIH, sífilis y hepatitis.
3. Fortalecer la articulación entre los equipos de campo y los gestores en línea.
4. Priorizar la atención de usuarios con resultados reactivos, especialmente personas habitantes de calle y gestantes.
5. Implementar mecanismos de trazabilidad para evitar la pérdida de pacientes durante el proceso diagnóstico y terapéutico.
6. Integrar el seguimiento de estos casos a las mesas de trabajo de sintomáticos respiratorios y tuberculosis.
7. Socializar la ruta consolidada y los avances de implementación el día 1 de julio a las 9:00 a.m.

Cierre de la Reunión:

Se dio por finalizada la sesión resaltando la importancia de fortalecer la articulación interinstitucional para garantizar una atención integral, oportuna y con enfoque diferencial a las personas habitantes de calle y demás poblaciones vulnerables con resultados reactivos o positivos para VIH, sífilis y hepatitis.

La reunión finalizó a las 11:30 AM.

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
-------------	--------------	--------------------

Concertar y convocar próxima reunión	Líder equipo transversal de Salud.	Junio
--------------------------------------	------------------------------------	-------

CONVOCATORIA. Pendiente convocar nueva reunión.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma

Anexos: NA

Elaboró: Yadira Herreño – profesional equipo transversal de salud.

III Mesa de trabajo, Ruta de atención para ciudadanos habitantes de calle con tamizaje ITS Reactivo/positivo: reunión

Evento Serie Cancelar Ocupado Viva Insights Unirse Chatear

III Mesa de trabajo, Ruta de atención para ciudadanos habitantes de calle con tamizaje IT

Seguimiento

Organizador

LV Leidy Duarte Vanegas
Enviado el Lunes, 22/06/2026 a las 12:22

Asistentes

✓ Aceptado: 5

R Rodríguez Nieto, Diego Fernando
Obligatorio

JR John Ferney Rodriguez
Obligatorio

M Maria Camila, Marin Carvajal
Obligatorio

L Luisa Fernanda Ocampo Vargas
Opcional

L Lenys Janeth Arevalo Talero
Opcional

✓ Sin respuesta: 3

S Sandra Patricia, Rojas Avila
Obligatorio

C Carmen Yadira Herreño Hernandez
Obligatorio

Resumen de reunión

Archivos

Resumen de la vista

III Mesa de trabajo, Ruta de atención para ciudadanos habitantes de ... Externo Chat Resumen +5 Unirse 8

martes, 23 de junio de 2026 10:00 - 11:30 Compartir Ver en el explorador

Archivos compartidos

Asistencia

Notas Transcripción

