ANEXO No. 5 INFORME MÉDICO AUDITOR

Entidad:	Temporales Con Visión SAS
Cargo:	Profesional médico para la articulación del componente de atención prehospitalaria del SEM
Nombre del Empleado:	MANUEL JOSÉ OSSA ARIAS
Cédula No:	10.116.508
Informe No.:	03
Periodo Informado:	1 al 31 de mayo de 2026

I. INTRODUCCIÓN

En mi calidad de médico articulador y garante de la calidad asistencial del componente de atención prehospitalaria del Sistema de Emergencias Médicas (SEM) de Pereira, presento el informe técnico correspondiente al período del 1 al 31 de mayo de 2026, en el marco del contrato No. 4350-2026, suscrito entre Temporales Con Visión SAS y la Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social del Municipio de Pereira.

El presente informe da cuenta de las actividades desarrolladas en cumplimiento del Alcance No. 5 del pliego de condiciones, el cual establece como obligaciones del perfil de auditoría en salud del componente prehospitalario: presentar el informe mensual de gestión de emergencias médicas consolidadas, emitir los conceptos técnicos que el SEM requiera, participar en las reuniones convocadas por la Secretaría de Salud, mantener actualizada la bitácora de actividades, y elaborar observaciones y recomendaciones sobre el modelo de atención implementado en el SEM.

El mes de mayo de 2026 estuvo orientado a dos ejes principales: el seguimiento rutinario a la operación del componente prehospitalario, y capacitar al personal asistencial, operativo y de despacho del Sistema de Emergencias Médicas (SEM) del municipio de Pereira, en el marco del fortalecimiento de la atención prehospitalaria con base en guías de práctica clínica y protocolos actualizados.

II. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERÍODO

2.1. Seguimiento rutinario a la operación del componente prehospitalario

Como parte de las actividades de seguimiento y control que se realizan de manera rutinaria en el ejercicio del rol de articulación médica, durante el mes de mayo de 2026 se llevó a cabo la revisión de los cuadros de turno del personal despachador de emergencias médicas (DEM), las bitácoras y novedades registradas en la plataforma SEM, y el cumplimiento general de los procedimientos operativos del componente prehospitalario. No se identificaron novedades críticas que requieran concepto técnico formal en el presente período.

2.2. Ejecución de la capacitación en atención inicial del ACV (accidente cerebrovascular)

A continuación, se presenta el consolidado de los contenidos que se impartieron durante la capacitación, junto con los respectivos soportes de asistencia.

Fecha	Tema	Responsable	Asistentes	Duración
27 de mayo y 29 de mayo del 2026	Código ACV, Atención Inicial del Accidente Cerebrovascular	Dr. Manuel José Ossa Arias	11 funcionarios	4 horas

Durante la sesión se abordaron los siguientes contenidos:

- Identificación clínica del ACV (signos neurológicos tempranos).
- Uso de las escalas FAST, Cincinnati y elementos de FAST-ED.
- Ventanas terapéuticas y concepto de neuroprotección.
- Reconocimiento de ACV isquémico vs hemorrágico.
- Activación correcta del Código ACV.
- Recomendaciones de atención prehospitalaria según el protocolo actualizado (18-11-2024).
- Comunicación con IPS receptoras y reporte estructurado.

2.3. Observaciones sobre la sesión

Los jóvenes participantes se mostraron muy receptivos, atentos y con una energía altamente positiva durante toda la jornada. El espacio formativo permitió reforzar conceptos clave, resolver dudas clínicas relevantes y, especialmente, estandarizar criterios operativos entre los diferentes roles del SEM, lo cual contribuye de manera directa a mejorar la respuesta en eventos neurológicos tiempo-dependientes. La participación del grupo facilitó un ambiente de aprendizaje dinámico y colaborativo, evidenciando su interés por fortalecer sus competencias y aportar a la mejora continua del servicio.

2.4. Soportes y evidencias de las actividades

Las siguientes evidencias dan soporte a las actividades desarrolladas durante el período del 1 al 31 de mayo de 2026:

No.	Soporte / Documento	Tipo de evidencia
1	Guía de Práctica Clínica No. 54 – Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del episodio agudo del ACV isquémico – SGSSS Colombia 2015	Guía clínica de referencia
2	Código ACV by NeuroUs	Material de capacitación
3	Registro fotográfico – Trabajo de articulación con el equipo operativo del SEM Pereira	Registro fotográfico
4	Cuadro de turnos DEM – Mayo 2026 y revisión de bitácoras en plataforma SEM	Seguimiento operativo

III. RESULTADOS

A partir de las jornadas de capacitación realizadas, se obtuvieron los siguientes resultados:

3.1. Fortalecimiento clínico-operativo

- Mejor comprensión del personal sobre protocolos actualizados de ACV e IAM.
- Unificación de criterios para la activación de códigos de urgencia.
- Mayor precisión en la valoración inicial y toma de signos vitales.

3.2. Mejor articulación en la atención

- Optimización del reporte al despacho y a las IPS receptoras.
- Estandarización del lenguaje técnico en la escena.

3.3. Aumento de adherencia a protocolos

- Aplicación correcta de FAST/Cincinnati en casos sospechosos de ACV.
- Reconocimiento oportuno de signos de alarma cardiológicos y neurológicos.

IV. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Como resultado de este ciclo de capacitaciones y del contacto directo con el equipo del SEM, considero fundamental mantener vivo este proceso de formación continua. Las emergencias no dan segundas oportunidades y, por ello, el entrenamiento permanente del talento humano es la herramienta más valiosa para garantizar una atención segura, oportuna y con verdadera calidad humana.

Recomiendo fortalecer estos espacios formativos de manera periódica, no solo como requisito institucional, sino como una apuesta profunda por el crecimiento profesional y personal de quienes conforman el SEM. En cada sesión se evidenció el enorme potencial del equipo, su disposición para aprender y la clara conciencia de la responsabilidad que asumen cada vez que reciben una llamada de emergencia. Ese compromiso debe seguir cultivándose con programas de entrenamiento que integren conocimiento técnico, simulaciones prácticas y reflexión sobre la experiencia real en la escena.

Es importante consolidar procesos que permitan estandarizar los criterios clínicos y operativos, de modo que todas las personas involucradas hablen el mismo lenguaje durante la atención. Esto facilitará la toma de decisiones y fortalecerá la coordinación entre despacho, personal en campo y las IPS receptoras. Asimismo, es recomendable promover espacios de simulación avanzada que permitan recrear condiciones de alta exigencia —como eventos neurológicos, cardiacos o paros cardiorrespiratorios— donde el equipo pueda practicar sin riesgos, corregir errores y reforzar habilidades críticas.

De igual forma, sugiero continuar trabajando en la construcción de rutas de comunicación más fluidas entre el SEM y las instituciones hospitalarias, con el fin de garantizar un tránsito más eficiente de la información clínica, reduciendo tiempos críticos y optimizando la respuesta del sistema. Este tipo de articulación fortalece la red y evita fallas que pueden marcar la diferencia entre la vida y la muerte.

Por último, invito a todo el equipo del SEM a seguir participando activamente en estos espacios. La energía, la receptividad y la motivación demostradas durante las capacitaciones son prueba de que existe un profundo sentido de pertenencia y una vocación de servicio admirable. Continuar potenciando estas cualidades, junto con el aprendizaje técnico, permitirá que el SEM siga creciendo, consolidándose como un referente municipal y convirtiéndose en un servicio cada vez más resolutivo, humano y cercano a la comunidad.

Este proceso apenas inicia; el camino de mejora es constante. Las emergencias cambian, los retos aumentan y la formación es el puente que nos permite enfrentarlos con seguridad, criterio y excelencia. Confío en que este equipo tiene la capacidad y la disposición necesarias para hacerlo.

1. Consolidar un programa mensual de formación continua.
2. Realizar simulacros integrales con participación de despacho, psicología y transporte.
3. Implementar un checklist SEM para ACV.
4. Unificar formatos de reporte inicial para mejorar comunicación con IPS.
5. Continuar con actividades de educación comunitaria coordinadas con el SEM.

V. CONCLUSIÓN

Las capacitaciones desarrolladas durante este ciclo formativo representaron un avance significativo para el fortalecimiento del Sistema de Emergencias Médicas del municipio de Pereira. La participación activa del personal operativo, asistencial y de despacho evidencia un compromiso real con la mejora continua y con la implementación de prácticas clínicas seguras, basadas en evidencia y alineadas con los protocolos institucionales vigentes.

Los resultados observados durante las sesiones demuestran que el equipo cuenta con las capacidades necesarias para responder de manera más eficaz a patología tiempo-dependientes como el ACV, así como a eventos críticos que requieren intervenciones rápidas y precisas. La apropiación de herramientas como la valoración neurológica estructurada.

Este proceso formativo no solo permitió actualizar conocimientos, sino que abrió un espacio de reflexión sobre la importancia del trabajo en equipo, la articulación interinstitucional y la responsabilidad que recae sobre cada uno de los integrantes del SEM. Se evidenció un ambiente de aprendizaje constructivo, en el cual el personal participó con interés, formuló inquietudes pertinentes y mostró disposición para integrar estos conocimientos en su práctica diaria.

Es necesario dar continuidad a este proceso. La atención prehospitalaria evoluciona constantemente, y la actualización debe mantenerse como un eje estratégico del SEM. La experiencia positiva de estas jornadas demuestra que el fortalecimiento del talento humano es una inversión directa en la seguridad del paciente, en la rapidez de respuesta y en la efectividad de las intervenciones.

Invito al equipo a seguir consolidando rutas de trabajo articuladas, a mantener la rigurosidad en la aplicación de los protocolos y a continuar promoviendo espacios de formación continua que permitan avanzar hacia un SEM cada vez más sólido, resolutivo y orientado al mejoramiento permanente.

El camino recorrido en estas capacitaciones es un paso importante, y el progreso alcanzado confirma que el SEM Pereira cuenta con un equipo competente, comprometido y con la capacidad de enfrentar los retos que plantea la atención en emergencias. Con la continuidad adecuada, este proceso fortalecerá aún más la calidad de la atención brindada a todos los ciudadanos del municipio.

MANUEL JOSÉ OSSA ARIAS
Médico y Cirujano
Especialista en Gerencia en Servicios de Salud
Diplomado en Cuidado Intensivo
C.C. 10.116.508 | RM: 201613971CMC
Médico Auditor – Componente Prehospitalario
SEM Pereira

ALBA NORA OSORIO GAVIRIA
Gerente
Temporales Con Visión S.A.S
NIT 901.010.310