

Barranquilla, Junio 2026

Doctora

Meibel Del Carmen Tatis Rodriguez

Oficina Salud Pública

Supervisora

ASUNTO: Informe de Gestión de las actividades realizadas en virtud del contrato de LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR ACCIONES EN LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (TB-LEPRA) EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA N° CD-11-2026-3895

Informe de un sexto pago al 22 de julio de 2026

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
1. Realizar monitoreo en las IPS que manejan programa de TB, al funcionamiento y operativización de las redes institucionales, sociales y comunitarias, estrategia ENGAGE TB como mecanismo para impulsar acciones de movilización social, eliminación de estigma, discriminación, soporte en la adherencia al tratamiento a las personas afectadas por TB e Incorporar herramientas innovadoras de seguimiento en la adherencia al tratamiento a pacientes con abordajes psicosociales. (De acuerdo al comportamiento de eventos)	-Visité Batallón Paraíso con el objetivo de establecer contacto con la nueva profesional responsable del Programa de Tuberculosis, presentarle el acompañamiento técnico que realiza la Secretaría Distrital de Salud y coordinar las acciones de seguimiento correspondientes. Como resultado de la articulación, se acordó programar una visita de asistencia técnica para el 1 de julio, con el fin de verificar el cumplimiento de los lineamientos establecidos para el Programa de Tuberculosis (24 de Junio) -Asistí a Hospice Cra 50 con el propósito de efectuar seguimiento al componente psicosocial de los pacientes en tratamiento para tuberculosis. Durante la revisión se evidenció que la institución cuenta actualmente con un solo paciente en tratamiento, identificado como Rafael Andrade, C.C. 8668670. En el seguimiento realizado se constató que el paciente dispone de una red de apoyo familiar estable, la cual participa activamente en su proceso de atención. Asimismo, se evidenció que, debido a que el paciente se encuentra hospitalizado en la IPS, recibe acompañamiento y seguimiento diario por parte del equipo (24 de Junio) -Visité Batallón Paraiso para realizar inspección el componente psicosocial del programa de TB durante el cual se evidenció que la institución implementó las acciones correctivas requeridas para dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en la Resolución 227 de 2020, en lo relacionado con el componente psicosocial del Programa de Tuberculosis. Se verificó la aplicación de los instrumentos psicosociales establecidos en la normatividad vigente, la

	realización de las valoraciones iniciales y los seguimientos periódicos por parte del equipo psicosocial, así como la articulación para casos de inasistencia o pérdida en el seguimiento. A su vez se realizó seguimiento a los casos de paciente verificando dosis en las que estos se encuentran (1 Julio) -Se realizó visita a Sura San Vicente para el seguimiento del componente psicosocial en la cual se evidenció que aún persisten oportunidades de mejora, dado que no todos los pacientes cuentan con la aplicación de los instrumentos de evaluación del riesgo de no adherencia al tratamiento y APGAR Familiar, ni con la valoración inicial por psicología dentro del tiempo establecido por la normatividad vigente (8 Julio) -Asistí a Sura Viva 1A Calle 85 en la cual durante la visita se evidenció incumplimiento de los lineamientos establecidos en la Resolución 227 de 2020 en relación con el componente psicosocial especialmente en la aplicación sistemática de los instrumentos de valoración psicosocial, por lo cual se sugieren en el acta la citación de forma inmediata de los pacientes para su aplicación y así evitar posibles pérdidas en el seguimiento (8 Julio) -Visité Centro Médico Nuevo Horizonte se evidenció un incumplimiento basado en que no todos los pacientes del programa de tuberculosis han recibido valoración por Trabajo Social y Psicología. En el caso del componente de Psicología, la principal limitante corresponde a la falta de disponibilidad en la agenda para la asignación oportuna de las consultas. Respecto al componente de Trabajo Social, se observa que la institución inició la implementación de las valoraciones por este, durante la revisión de los formatos aplicados se identificó que, de un total de 11 pacientes en tratamiento para tuberculosis, únicamente 2 cuentan con el formato de evaluación del riesgo de no adherencia al tratamiento debidamente diligenciado, evidenciando un bajo cumplimiento de este requisito normativo, se dejan actividades de mejora para dar cumplimiento a la normatividad vigente (10 Julio)
--	--

2. Realizar seguimientos a las IPS que manejan programa de TB para monitorear la adopción e implementación de la estrategia Engage TB para el fortalecimiento y la integración de las actividades de bases comunitarias para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento a las personas afectadas por TB.	-En cumplimiento de la actividad programa desde el mes anterior se realizó actividad de Engage TB dirigida a los líderes de las localidades del Distrito de Barranquilla y de Promotores de MiRed Ips, en la cual durante la jornada se les brindo educación e información sobre la prevención y control de la tuberculosis, haciendo entrega de folletos educativos relacionados con la enfermedad Asimismo, se socializaron aspectos relacionados con la estrategia ENGAGE TB, que acciones realizar a identificar un caso presuntivo, como apoyar en TDO en comunidades. La jornada se desarrolló de manera participativa, promoviendo el intercambio de experiencias, la resolución de inquietudes y el compromiso de los asistentes para convertirse en multiplicadores de la información en sus comunidades. En total, participaron 22 personas (30 de junio)
3. Realizar identificación de Organizaciones de Base Comunitaria, redes de personas afectadas por TB, organizaciones de personas con VIH, migrantes, personas LGBTIQ+, Seccionales de la Liga Antituberculosa Colombiana, líderes juntas acción comunal, o proveedores de salud comunitarios, farmacias, y articular acciones de posicionamiento de la TB y de abordaje comunitario en el marco del enfoque ENGAGE TB.	-Se realizó visita de articulación intersectorial a la Alcaldía Local Norte Centro Histórico, siendo atendida por el alcalde local Laurian Puerta, con el propósito de fortalecer el trabajo conjunto entre el Programa de Tuberculosis y la administración local para la implementación de acciones comunitarias enmarcadas en la estrategia ENGAGE-TB. se proyectó la realización de la primera jornada de socialización durante la primera semana del mes de agosto, quedando el compromiso de mantener comunicación permanente entre el Programa de Tuberculosis y la Alcaldía Local para coordinar la logística. (16 de Julio)
4. Levantar y mantener actualizado el directorio de las OBC, líderes Organizaciones de protección social presentes en las localidades asignados.	-Actividad en desarrollo debido a que se esta identificando las organizaciones y líderes presentes en las localidades del Distrito: A la fecha se encuentra identificado los siguientes: Organizaciones de personas con VIH y personas LGBTIQ+: 11 Migrantes: 2 Liga Antituberculosa: 1 Líderes Juntas Acciones Comunal: 5

5. Identificar los de programas sociales y de abordaje intersectorial y transectorial, generando ruta detallada y operativa para el acceso de personas afectadas por TB en contexto de vulnerabilidad, a los programas nutricionales, transferencias monetarias, subsidios transporte, entre otros que oferte la Nación, el departamento o Distrito.	-Se encuentran identificado los siguientes programas sociales que oferta el Distrito de la mano de Secretaria de Gestión Social para el acceso de personas afectadas por TB. Encontrando los siguientes: -Apoyo en el hogar de paso -Programa Adulto Mayor -Programa Habitante de calle -Programa Fortalecimiento a las familias y superación de la pobreza -Proyecto Auxilio Funerario Esto con el objetivo de que si un paciente lo requiere sea direccionado oportunamente a estos programas.
6. Establecer procesos de articulación con bienestar familiar ante padres renuentes al tratamiento preventivo previa socialización y empoderamiento como actor garante de derechos de niños, niñas y adolescentes	-Se realizó visita al Centro Zonal Norte Centro Histórico ICBF con el propósito de establecer contacto con el coordinador de la sede y gestionar un espacio de articulación interinstitucional para la socialización de la ruta de atención ante padres renuentes al tratamiento de tuberculosis en niños, niñas y adolescentes, así como fortalecer los conocimientos del equipo profesional sobre el manejo de estos casos. Como resultado de la gestión, se logró programar la jornada de socialización y capacitación para el 26 de junio, en las instalaciones de Confamiliar Norte, dirigida al personal del Centro Zonal Norte Centro Histórico, con el fin de fortalecer la apropiación de la ruta y sensibilizar acerca de la TB (25 de Junio) -Asistí a la socialización programada con los profesionales adscritos al Centro Zonal Norte Centro Histórico del ICBF, con el objetivo de dar a conocer la articulación de la ruta de atención para los casos de niños, niñas y adolescentes cuyos padres presenten renuencia frente al tratamiento preventivo para tuberculosis. Brindando educación a los participantes sobre los aspectos generales de la tuberculosis, asimismo, se socializaron los lineamientos establecidos en la Resolución 227 de 2020 relacionados con la atención integral de los casos de tuberculosis en población infantil. (26 de Junio)
7. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor, con relación a su objeto contractual	-Asistí a las clases del diplomado Formación en intervención integral de Tuberculosis y Lepra. (26 de Junio, Julio 3 y 4)

	-Se realizó visita domiciliaria de seguimiento al paciente Cristofer Árevalo de 16 años identificado con T.I 1143435769 quien fue reportado por el ICBF al encontrarse en uno de los centros de detección transitoria, en donde el padre manifestó que tenía Tuberculosis, Durante la visita se evidenció que el paciente había suspendido el tratamiento antituberculoso desde el año 2025, identificándose como un caso de pérdida en el seguimiento, lo que incrementa el riesgo de progresión de la enfermedad. Asimismo, se identificó antecedente familiar de tuberculosis, teniendo en cuenta que una de sus hermanas presentó la enfermedad y culminó exitosamente el tratamiento. En el marco de la intervención psicosocial se brindó educación al paciente y a su padre acerca de la tuberculosis, abordando aspectos relacionados con las formas de transmisión, la importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno, la necesidad de mantener una adecuada adherencia terapéutica y las posibles consecuencias derivadas de la suspensión del tratamiento. Durante la valoración se evidenció una adecuada red de apoyo familiar, representada principalmente por el acompañamiento del padre; sin embargo, se identificó riesgo social de no adherencia, debido a que el paciente manifestó encontrarse amenazado por personas de algunos sectores de su comunidad, situación que podría afectar la continuidad de su atención y seguimiento. Como parte de las acciones de gestión del caso, se estableció comunicación con la jefe del PASO Luz Chinita, logrando programar una cita para el 9 de julio, con el fin de realizar nuevamente los estudios y laboratorios requeridos para la reevaluación clínica del paciente, confirmar su estado actual e iniciar nuevamente el tratamiento.(7 Julio) -Asistí a la reunión periódica del Programa de Tuberculosis, durante las cuales se realizó un análisis de la situación epidemiológica y operativa de la TB de la localidad Suroccidente, se dialogó acerca de las visitas de contacto y se establecieron compromisos en los cuales en la proxima reunion programada para el 21 de Julio, el equipo de Hansen deberá realizar una presentación respecto a como esta el programa, y el equipo psicosocial deberá reunirse para proyectar acciones en cuanto a la implementación del Dashboard (8 de Julio)
--	--

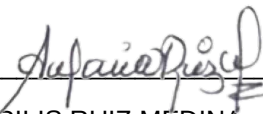
	-Participé en la reunión del equipo psicosocial programada para dar cumplimiento al compromiso se establecieron los lineamientos iniciales para la implementación del dashboard y se definieron las acciones necesarias para avanzar en la estandarización, digitalización e institucionalización de los formatos del componente psicosocial (14 de Julio) -Asistí a la mesa de trabajo interinstitucional del departamento del Atlántico, en la cual socialicé la situación del Distrito de Barranquilla en cuanto a Tuberculosis y las estrategias que se implementan para evitar inhaderencias y perdidas en el seguimiento (15 de Julio) -Asistí al Simposio Avances en Tuberculosis y Lepra: Investigación, Diagnóstico y Salud Pública en el auditorio Jorge Artel de la Universidad Simon Bolivar orientado al fortalecimiento de conocimientos y la actualización científica sobre estas enfermedades de interés en salud pública. (16 de Julio) -Se realizó seguimiento a la paciente Claudia Mercado Torres, quien se encontraba en fase de continuación del tratamiento para tuberculosis y nuevamente ingresó en pérdida de seguimiento, siendo esta la segunda ocasión en que abandona el tratamiento. Se realizaron llamadas telefónicas, contacto con un familiar, verificación con el Hospital El Bosque y visita domiciliaria por parte de la trabajadora social Liseth Vásquez y la técnica Carmen Lobo; sin embargo, no fue posible ubicar a la paciente. Se deja constancia de las acciones de búsqueda realizadas para favorecer su reincorporación al tratamiento. (17 de Julio) -
--	---

Atentamente



LISETH CAROLINA VASQUEZ GARCIA

C.C 119354599



VoBo ARILIS RUIZ MEDINA

ASESORA DEL PROGRAMA TB Y LEPR

