



EJECUTOR

SECTERARIA DE SALUD

REPORTE DE INFORMACIÓN DE SEGUIMIENTO AL PDD Y A LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN

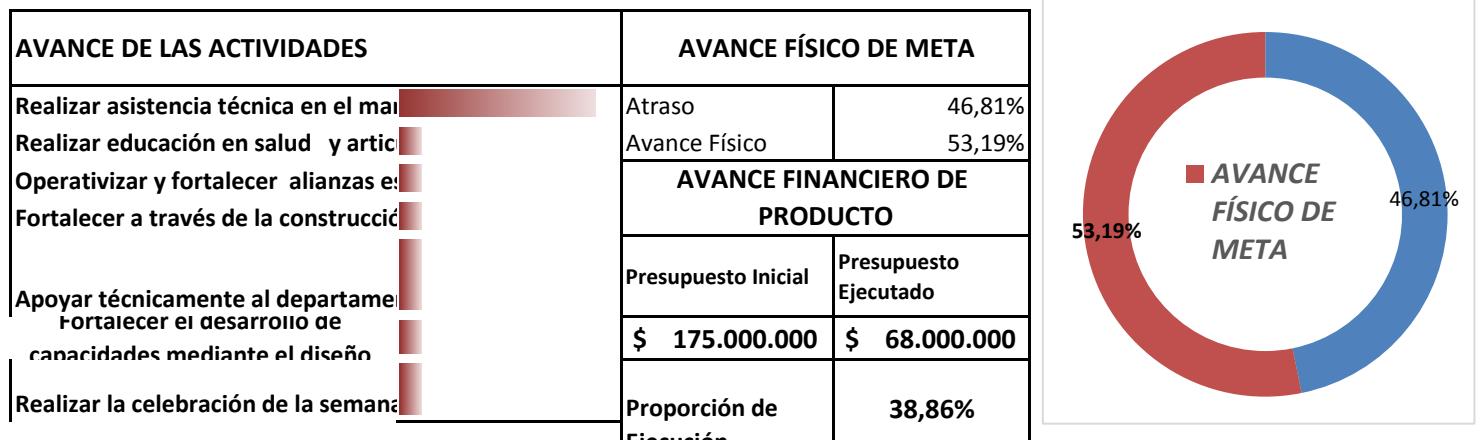


CÓDIGO PROYECTO:	2020004730017	SECTOR:	SALUD
PROGRAMA PRESUPUESTAL:	Salud pública		
PROYECTO:	DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA VIDA SALUDABLE Y PREVENCION DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA		
OBJETIVO:	Adaptar según las costumbres de nuestra población, los hábitos y estilos de vida saludables, sin modificar las culturas y las tradiciones Fortalecer, la capacidad técnica científica y operativa del personal en salud en el manejo de los protocolos de las enfermedades crónicas no transmisibles Implementar acciones de promoción, prevención, seguimiento y asistencia técnica en la detección temprana y protección específica del cáncer. Desarrollar acciones de promoción de la salud, gestión del riesgo y seguimiento a la adherencia a las RIAs para la prevención de la mortalidad por cáncer de cérvix y cáncer de mama		
CÓDIGO META	META	META PROGRAMADA	META EJECUTADA
EP1MP32	Realizar acciones de promoción de la cultura del cuidado y estilos de vida saludable, articulación intersectorial, asistencia técnica y vigilancia al desarrollo de las rutas de atención en los municipios del Tolima.	47	25

DATOS DE REPORTE			
RESPONSABLE DE PROYECTO	RESPONSABLE DE META		
	HILDA MARIANA USECHE		
RESPONSABLE DE CARGUE DE META	RESPONSABLE DE REPORTE		
	HILDA MARIANA USECHE		
PERIODO DE CARGUE	1-ene.-2021	FECHA DE CARGUE	07/09/2021
	31-agosto.-2021		

ACTIVIDADES	Programado	Ejecutado	Avance
1 Realizar asistencia técnica en el marco del Plan decenal del componente modos condiciones y estilo de vida saludable, en los 47 municipios del departamento del Tolima.	47	25	53,19%
2 Realizar educación en salud y articulación con el pueblo Gitano, habitante de calle, víctimas, del departamento del Tolima. Teniendo en cuenta el enfoque diferencial y etno cultural en acciones de promoción y prevención de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles.	3	0	0,00%
3 Operativizar y fortalecer alianzas estratégicas del comité departamental de VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES y el Consejo Asesor de Cáncer Infantil, realizando 6 reuniones	6	0	0,00%
4 Fortalecer a través de la construcción de conocimiento y aprendizaje de la estrategia 4x4 ampliada en el entorno comunitario, en 3 municipios del departamento del Tolima, promocionando el transporte activo, alimentación saludable, prevención del consumo del tabaco.	3	0	0,00%
5 Apoyar técnicamente al departamento del Tolima- secretaría de salud en el desarrollo de capacidades sobre cesación del consumo en el entorno institucional	1	0	0,00%
6 Fortalecer el desarrollo de capacidades mediante el diseño de material de información en salud, producción, organización y difusión de mensajes para orientar a los individuos, familias y comunidades con el fin de reforzar y promoción del autocuidado de la salud, promocionando hábitos saludables, signos de alarma y factores protectores para las Enfermedades No Transmisibles, y el cuidado de la salud bucal para ser divulgado en medios digitales, radiales e impresos.	5	0	0,00%

Realizar la celebración de la semana Estilos de Vida Saludables en el entorno laboral con el fin de sensibilizar al personal a tener estilos de vida saludables, con actividades que promuevan los factores protectores como la alimentación saludable, la actividad física, prevención del consumo de tabaco y alcohol, prevención de enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión, diabetes, cáncer, obesidad y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.	1	0	0,00%
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	-------



FUENTES DE FINANCIACIÓN	PROPIOS		TRANSFERENCIAS			
	LIBRE DESTINACIÓN	DESTINACIÓN ESPECÍFICA	SGP PROPÓSITO GENERAL	SGP SALUD, EDUCACIÓN Y SANEAMIENTO	SGP OTROS	
Propios						
Transferencias				\$ 590.000.000		
REGALÍAS						
Regalías						
Otros	ASIGNACIONES DIRECTAS	INVERSIÓN REGIONAL	CIENCIA Y TECNOLOGÍA	ASIGNACIÓN PARA LA PAZ	ÁREAS AMBIENTALES	
OTROS						
GESTIÓN	OBRAS POR IMPUESTOS	TRANSFERENCIAS	BIENES Y SERVICIOS	CRÉDITOS	FUNCIONAMIENTO	PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUAS

EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
No.	OBJETO		CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICOS DE UN PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA, PARA APOYAR Y FORTALECER LAS ACCIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL-DIRECCION DE SALUD PUBLICA, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE LAS FUNCIONES PARA REDUCIR LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN MARCO DEL MODELO DE ATENCION INTEGRAL TERRITORIAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO " DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA VIDA SALUDABLE Y PREVENCION DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA	
627	SINDY MARCELA BARRERA CAÑIZALES	VALOR	40.000.000	
LINK DE ACCESO	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/Update?ProfileName=CCE-16-Servicios_profesionales_gestion&PPI=CO1.PPI.12279253&DocUniqueName=ContratoDeCompra&DocTypeName=NextWay.Entities.Mar	AVANCE FÍSICO	40,00%	
CDP	993 RP	1948	AVANCE FINANCIERO	40,00%

EJECUCIÓN CONTRACTUAL	
No.	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL EN ODONTOLOGIA, PARA APOYAR Y FORTALECER LAS ACCIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL-DIRECCION DE SALUD PUBLICA, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE LAS FUNCIONES PARA REDUCIR LAS ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES EN MARCO DEL MODELO DE ATENCION INTEGRAL TERRITORIAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO " DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA VIDA SALUDABLE Y PREVENCION DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN EL TOLIMA

1017	OBJETO	EN ENFERMERIA PARA APOYAR Y FORTALECER LAS ACCIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL EN LAS ACTIVIDADES DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS MUNICIPIOS, ESE, EAPB DEL TOLIMA, EN EL MANEJO DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRASMISIBLES Y FORMACIÓN EN LAS INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN EN SALUD ALTERACIONES CARDIO-CEREBRO-VASCULAR-METABÓLICAS MANIFESTAS DIABETES MELLITUS Y CÁNCER, MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE LAS FUNCIONES PARA REDUCIR LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN EL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA UNA VIDA SALUDABLE Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES NO TRASMISIBLES EN EL TOLIMA" PLAZO 210 DIAS CALENDARIO			
------	---------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

CONTRATISTA	JOSUE DUVAN LOZANO			VALOR	28.000.000
LINK DE ACCESO	rocurementContractEdit/Update?ProfileName=CCE-16-Servicios_profesionales_gestion&PPI=CO1.PPI.12279253&DocUniqueName=ContratoDeCompra&DocTypeName=NextWay.Entities.Market			AVANCE FÍSICO	40,00%
CDP	1662	RP	3516	AVANCE FINANCIERO	40,00%

EVIDENCIAS

Asistencias Técnicas/ Visitas/ Inspecciones.					
Fecha	Medio	Asunto	Participantes	Soporte	
16/03/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION LINEAMIENTOS ATENCION ODONTOLOGIA DURANTE LA PANDEMIA POR SARS-COV-2 (COVID19)	8	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION	
10/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIEMINTO PARA LA SALUD Y ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO DE AMBALEMA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION	
10/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIEMINTO PARA LA SALUD Y ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION	
10/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIEMINTO PARA LA SALUD Y ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO DE ATACO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION	
11/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIEMINTO PARA LA SALUD Y ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO DE CAJAMARCA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION	
11/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIEMINTO PARA LA SALUD Y ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO DE VENADILLO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION	
11/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIEMINTO PARA LA SALUD Y ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO DE ROVIRA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION	
14/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE LA RUTA DE PROMOCION Y MANTENIEMINTO PARA LA SALUD Y ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO DE CUNDAY	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION	

31/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO ALVARADO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
24/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO CHAPARRAL	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
25/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO ESPINAL	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
18/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO FALAN	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
15/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS MUNICIPIO FLANDES	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
22/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS FRESNO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
07/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS PALOCABILDO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
27/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS PLANADAS	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
28/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION DE ENFERMEDADES HUERFANAS ROVIRA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
25/05/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD LIBANO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
02/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD RIOBLANCO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
04/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ORTEGA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
07/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ORTEGA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
09/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD SANTA ISABEL	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION

11/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD CARMEN DE APICALA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
14/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD CUNDAY	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
15/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD SANTA ISABEL	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
16/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD FLANDES	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
18/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD PLANADAS	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
23/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD IBAGUE	7	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
24/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD LIBANO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
28/06/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD SAN ANTONIO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
01/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD AMBALEMA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
06/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ANZOATEGUI	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
08/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD FLANDES	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
09/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ARMERO GUAYABAL	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
12/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ATACO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
14/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ALVARADO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION

16/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD FALAN	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
21/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD IBAGUE	5	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
23/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD AMBALEMA	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
26/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ATACO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
28/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD FALAN	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
30/07/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD VENADILLO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
05/08/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ALVARADO	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
13/08/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ARMERO GUAYABAL	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
17/08/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD ANZOATEGUI	2	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
10/07/2021	PRESENCIAL	EDUCACION EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARQUE PRINCIPAL DE ICONONZO	30	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
19/06/2021	PRESENCIAL	EDUCACION EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE MUNICIPIO DE MELGAR COLEGIO GABRIELA MISTRAL	30	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION
18/08/2021	VIRTUAL	SOCIALIZACION RUTA PROMOCION Y MANTENIMIENTO PARA LA SALUD VENADILLO	3	INFORME DE ACTIVIDADES, ACTA DE REUNION

PRESENCIA TERRITORIAL

Ibagué	Anzoátegui	Carmen de Apicalá	Coyaima	Falan	Herveo	Líbano
Alpujarra	Armero	Casabianca	Cunday	Flandes	Honda	Mariquita
Alvarado	Ataco	Chaparral	Dolores	Fresno	Icononzo	Melgar
Ambalema	Cajamarca	Coello	Espinal	Guamo	Lérida	Murillo
Natagaima	Planadas	Roncesvalles	San Luis	Venadillo		

Ortega	Prado	Rovira	Santa Isabel	Villahermosa		
Palocabildo	Purificación	Saldaña	Suárez	Villarrica		
Piedras	Rioblanco	San Antonio	Valle de S. Juan	Tolima	X	



REVISÓ: MARTHA JOHANNA PALACIOS URIBE

DIRECTORA DE SALUD PUBLICA TOLIMA

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN			Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA			Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC			Pág. 1 de 11

ACTA No.	2	FECHA:	DD 05	MM 08	AA 2021	HORA: 2.00PM
----------	---	--------	----------	----------	------------	--------------

OBJETIVO DE LA VISITA:	Asistencia Técnica Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de Enfermedades y Riesgo Cardiometabólico.
ORIENTADA A:	DIRECCION LOCAL DE SALUD ALVARADO
REDACTADA POR:	JOSUE DUVAN LOZANO OSPINA

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
ADRIANA MARCELA QUIMBAYO CASTRO	COORDINADORA DE SALUD PÚBLICA	DIRECCION LOCAL DE SALUD ALVARADO
JOSUE DUVAN LOZANO OSPINA	PROFESIONAL DE APOYO SALUD	CONDICIONES CRONICAS PREVALENTES

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Socialización de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de Enfermedades y Riesgo Cardiometabólico. 2. Determinantes Sociales de la Salud de las ENT: Enfermedades cardiovasculares y metabólicas. 3. Marco político y normativo 4. Herramientas técnicas de la política 5. Intervenciones poblaciones. 6. Colectivas. 7. Individuales. 8. RIAS Cardiometabólicas 9. Instrumentos para el tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico RPMS 10.Instrumento para identificar riesgo de diabetes – Finnish diabetes Risk Score 11.Instrumento para identificar riesgo cardiovascular – Tablas de estratificación de riesgo de la OMS 12.Instrumento para identificar riesgo cardiovascular – Framingham 13.Herramientas para la gestión del riesgo individual en las rutas Cardiometabólicas 14.Detección temprana E. cardiovasculares y metabólicas: Herramienta Conoce tu riesgo, peso saludable 15.Pasos para la aplicación de la Herramienta “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable” 16.Anexos técnicos para el entrenamiento del personal en salud 17.Estrategia Un millón de Corazones- Colombia RECE TTA 18.Metas e intervenciones para gestionar el riesgo cardiovascular 19.Metas e intervenciones para gestionar el riesgo de diabetes 20.Metas e intervenciones para gestionar Sobre peso y Obesidad

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Versión: 01	
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11	Vigente desde: 04/08/2014

DESARROLLO DE LA VISITA

Siendo las 2.00 PM se empezó la asistencia técnica en presencia de la dirección local de Salud Alvarado, realizando la Socialización de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de Enfermedades y Riesgo Cardiometabólico., por medio de Videollamada con la aplicación Microsoft Teams

1. Se realiza presentación al equipo dando datos personales como:
 -Nombre: Josué Duvan lozano Ospina
 -Celular: 3225888520
 2. Por medio de diapositivas se empezó a socializar Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de enfermedades huérfanas
- **DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DE LAS ENT: ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y METABÓLICAS**

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

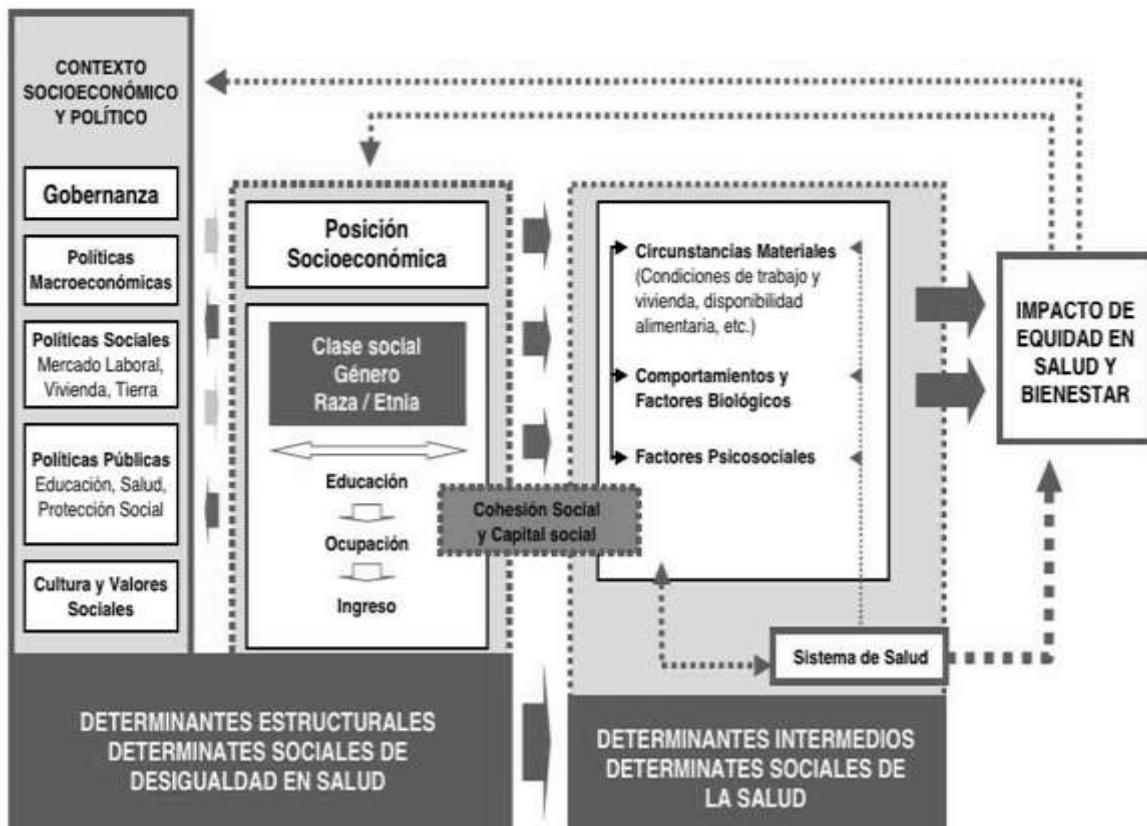


Ilustración 1 Fuente: Adaptado a partir de: Vicente Navarro en: Concepto actual de Salud Pública Guía ASIS actualización 2018

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 1 de 11
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Vigente desde: 04/08/2014

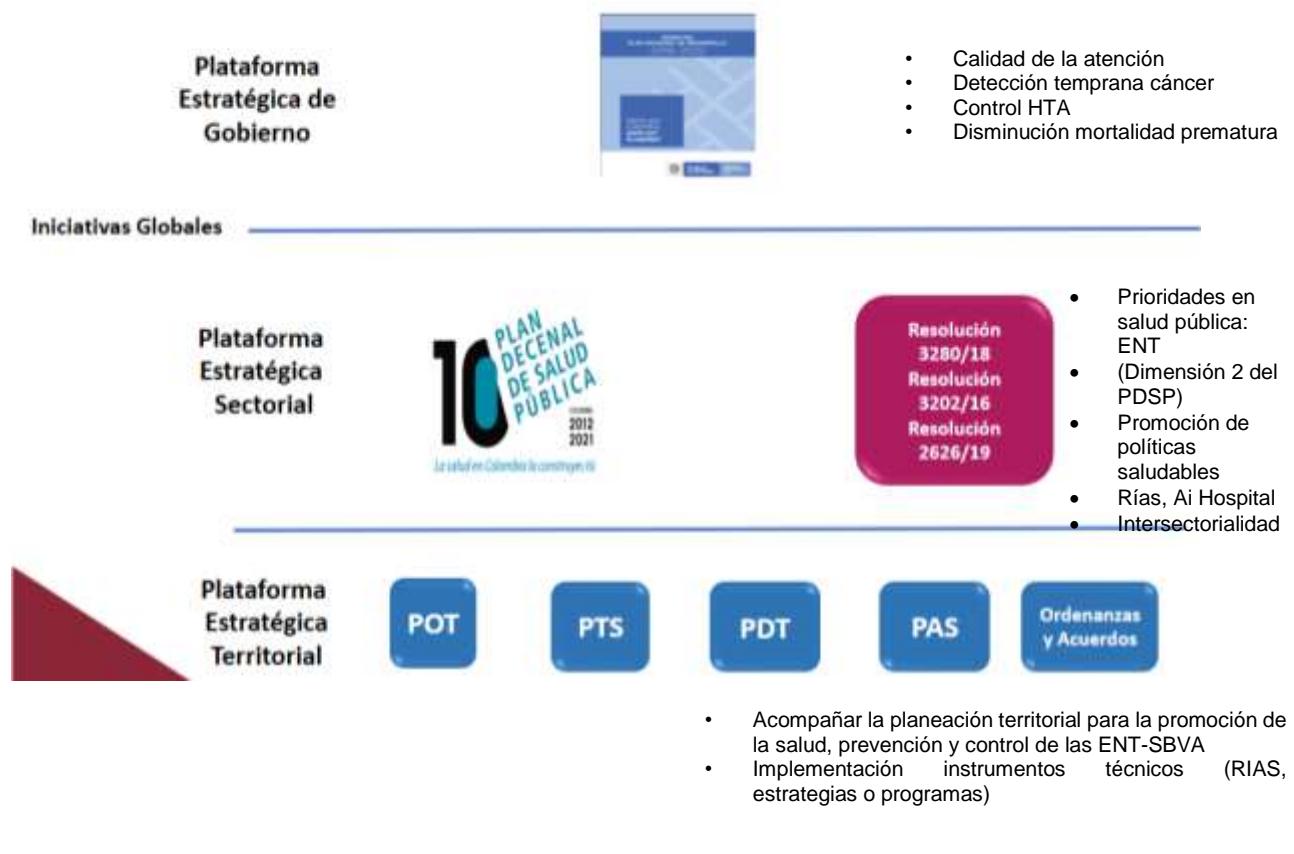
FACTORES DE RIESGO DE LAS ENT

ENFERMEDAD	COMPORTAMENTAL				BIOLÓGICO			PRODUCTOS/SUSTANCIAS QUÍMICAS
	Tabaco	Actividad Física	Dieta	Alcohol	PA Elevada	Glucosa elevada	Sobrepeso /Obesidad	
 CANCER								
 ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR								
 DIABETES								
 ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRÓNICA								
 SALUD BUCAL								
 SALUD VISUAL								
 SALUD AUDITIVA								

Fuente. Adaptado OMS, 2014 <http://www.who.int/nmh/publications/ncd-infographic-2014.pdf>

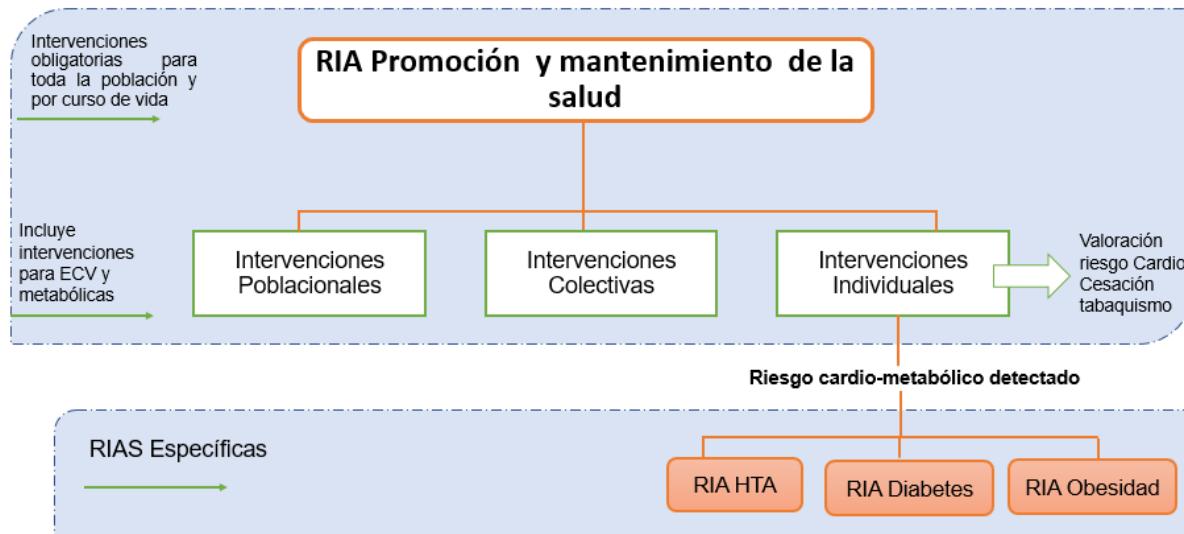
• MARCO NORMATIVO

Marco Político ENT: enfermedades cardiovasculares y metabólicas



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001 Versión: 01
MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Pág. 1 de 11	
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC			Vigente desde: 04/08/2014

Herramientas técnicas de la política



RIA DE P Y M: INTERVENCIONES POBLACIONALES. FORMULACIÓN Y GESTIÓN INTERSECTORIAL DE POLÍTICA PÚBLICA





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

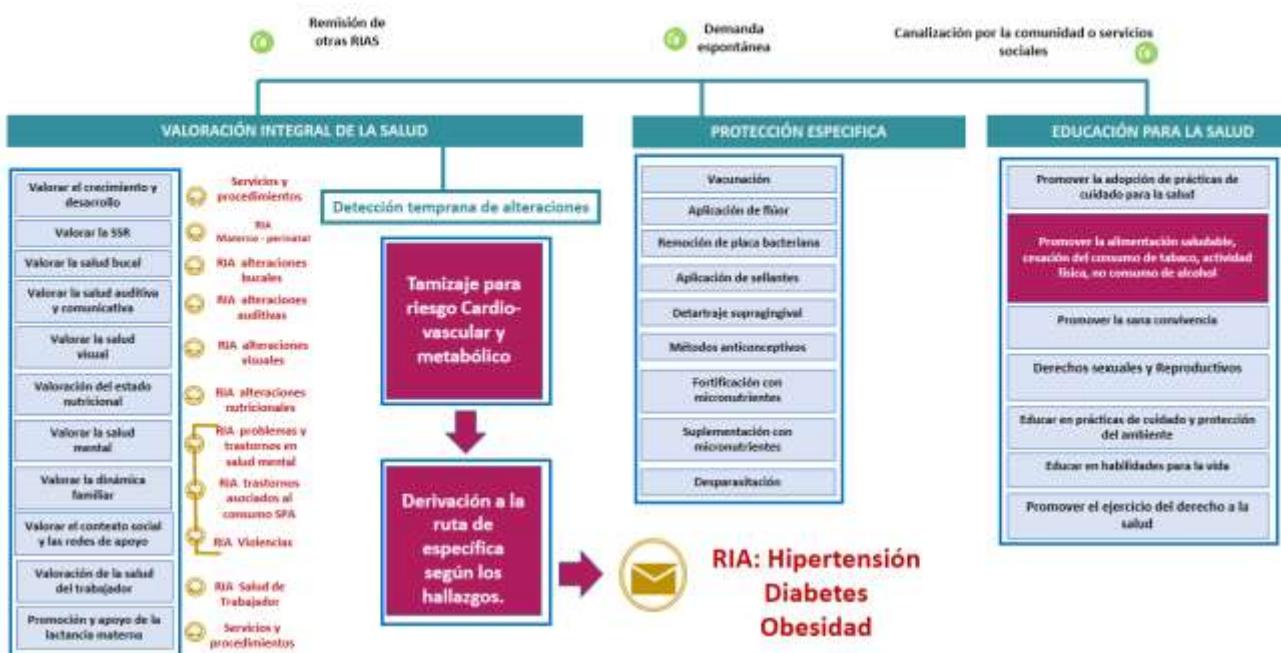
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

RIA de P y M: Intervenciones colectivas

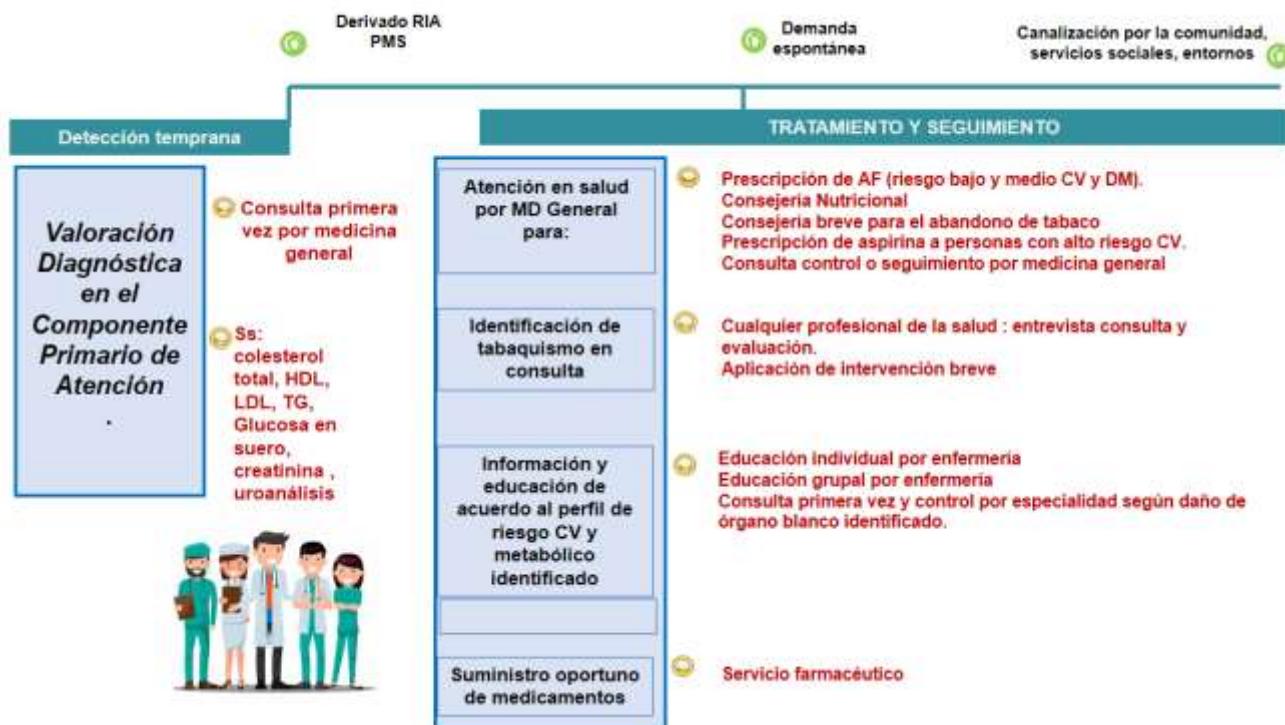
INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS	HOGAR	EDUCATIVO	COMUNITARIO	LABORAL	INSTITUCIONAL
Caracterización social y ambiental en entornos de vida cotidiana	●	●	●	●	
Información en salud	●	●	●	●	●
Educación y comunicación para la salud	●	●	●	●	●
Prevención y control de vectores	●	●	●	●	●
Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales		●	●	●	
Zonas de orientación y centros de escucha		●	●		
Rehabilitación Basada en Comunidad	●		●		
Tamizajes	●	●		●	●
Jornadas de salud		●	●		
Vacunación antimicrobiana	●		●		
Adquisición y suministro de medicamentos o insumos de uso masivo para la prevención, control o eliminación de Eventos de Interés en Salud	●	●			●

RIA P y M: Intervenciones Individuales

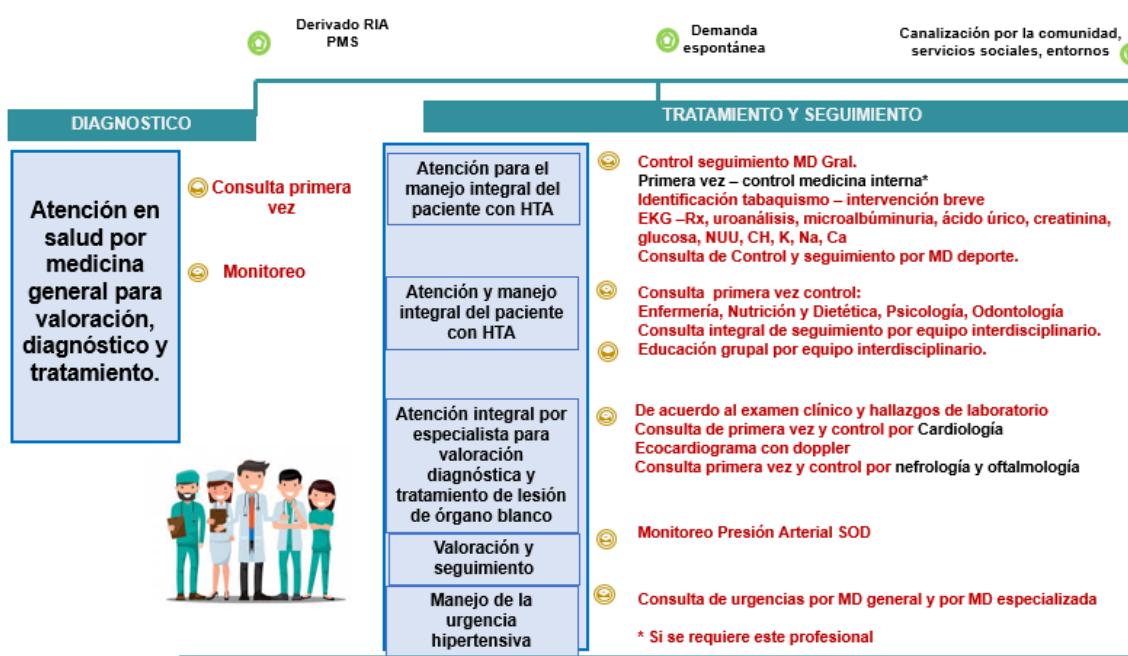


	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

RUTA DE ATENCIÓN CARDIOMETABOLICAS



RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL HTA



1. Pruebas de laboratorio requeridas para la precisión diagnóstica y seguimiento terapéutico
2. Pruebas adicionales de imagenología y otras requeridas para la precisión diagnóstica



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

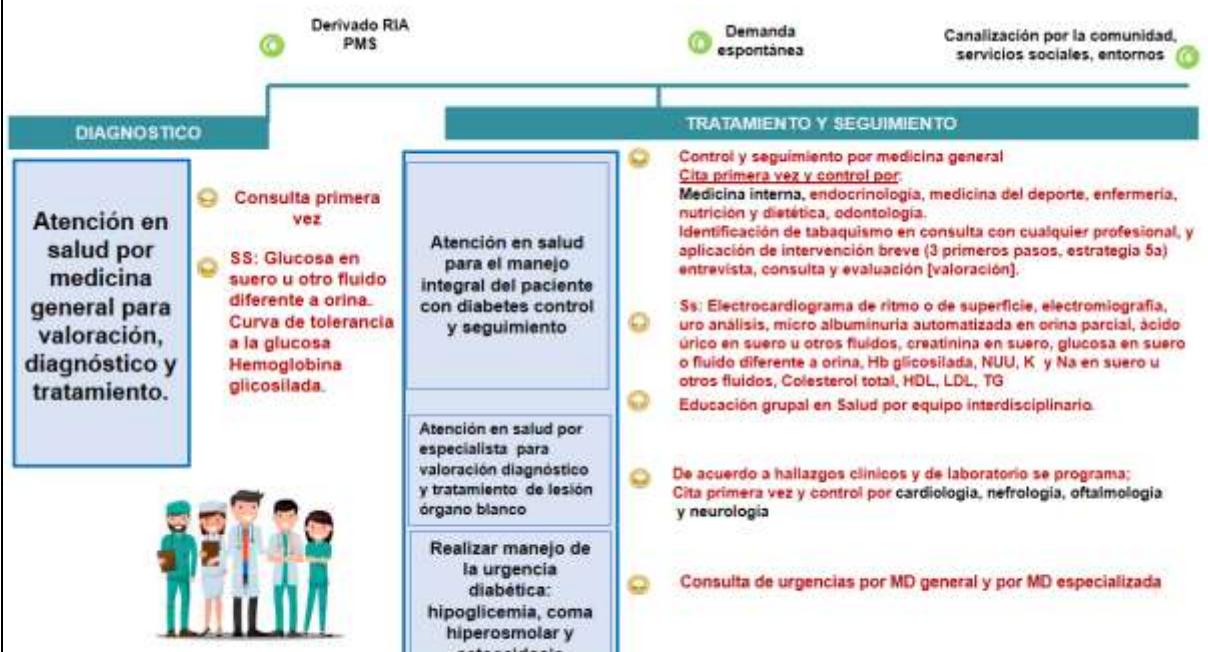
MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

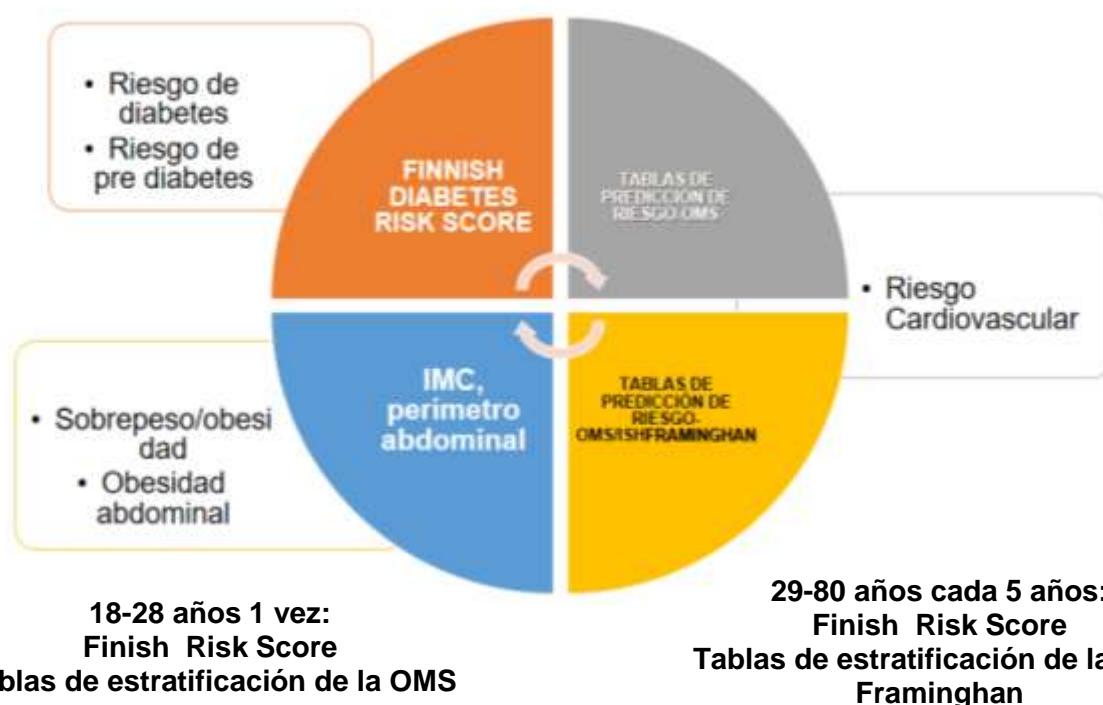
RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL A DIABETES



1. Realización de pruebas de laboratorio clínico requeridas para la precisión diagnóstica y el seguimiento terapéutico
2. Realización de pruebas adicionales de Imagenología y otras requeridas para la precisión diagnóstica y el seguimiento terapéutico

Instrumentos para el tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico RPMS

Tamizaje cardiovascular y metabólico resolución 3280 de 2018



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

Instrumento para identificar sobrepeso y obesidad



Instrumento para identificar sobrepeso y obesidad

Índice de masa corporal	Significado	Mensaje
<18,5	Bajo peso	Usted tiene bajo peso. Son diversas las causas de bajo peso y por eso le sugerimos que visite a su médico para recibir la orientación profesional correspondiente.
18,5-24,9	Peso normal	Usted tiene un peso normal. Controle su peso mensualmente, incluya el consumo de frutas y verduras en su alimentación diaria y haga ejercicio de manera regular.
25-29,9	Sobre peso	Usted tiene sobre peso. Esto indica un peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo. Tenga en cuenta que el sobre peso está relacionado con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto, la trombosis, la artritis y algunos tipos de canceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon. Le recomendamos incluir el consumo de frutas y verduras en su alimentación diaria y hacer ejercicio de manera regular. Es importante visitar al médico de su IPS y/o nutricionista para evaluar los factores identificados.
Índice De Masa Corporal	Significado	Mensaje
30-34,9	Obesidad clase I	Usted sufre de obesidad, lo cual indica un rango de peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo, tenga en cuenta que el sobre peso está relacionado con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto la trombosis, la artritis, y algunos tipos de canceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon.
35-39,9	Obesidad clase II	Le recomendamos el consumo de alimentos naturales y frescos entre ellos, las frutas las verduras en su alimentación diaria y practicar actividad física de manera regular, es muy importante visitar al médico de su IPS y/o nutricionista para evaluar los factores identificados
=/>40	Obesidad clase III	



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR RIESGO DE DIABETES FINNISH DIABETES RISK SCORE

1. Edad (años):	Escala
Menos de 45 años	0
45-54 años	2
55-64 años	3
Más de 64 años	4

0
puntos

2. Índice de masa corporal	Escala
Menor de 25 kg/m ²	0
Entre 25-30 kg/m ²	1
Mayor de 30 kg/m ²	3

1
punto

3. Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (cm)		
Hombres	Mujeres	
Menos de 94 cm	Menos de 90 cm	0
94 cm o más	90 cm o más	4

4
puntos

4. ¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre?	
No	2
Si	0

2
puntos

5. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?	
No todos los días	1
Todos los días	0

1
punto

6. ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente?	
No	0
Si	2

0
puntos

7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. en un control médico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?:	
No	0
Si	5

0
puntos

8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?	
No	0
Sí: abuelos, tía, tío, primo hermano (no padres, hermanos o hijos)	3
Si: padres, hermanos o hijos	5

5
puntos

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

PUNTAJE	MENSAJE
> 12 puntos	Usted tiene un riesgo alto de tener diabetes y prediabetes. Sugerimos que usted pida una cita a su EPS o su médico para que le realice una prueba de glicemia en ayuno y, reciba consejo sobre cómo cambiar sus hábitos de vida para mejorar su salud.
10-12 puntos	Usted tiene un riesgo moderado de tener diabetes y prediabetes. Sugerimos que usted pida una cita a su EPS o su médico para que le realice una prueba de glicemia en ayuno y, reciba consejo sobre cómo cambiar sus hábitos de vida para mejorar su salud. Adicionalmente sugerimos que considere aumentar su actividad física, mejorar sus hábitos de alimentación y prestar atención a su peso, para prevenir el desarrollo de diabetes. Los cambios en su estilo de vida pueden prevenir completamente la diabetes o al menos retrasar su inicio hasta edades ya muy avanzadas.
<10 puntos	¡Felicitaciones! Usted tiene un riesgo bajo para desarrollar diabetes. Le sugerimos que controle su peso regularmente, consuma frutas y verduras diariamente y practique al menos 30 minutos de actividad física con intensidad moderada por día, para así mantener y mejorar su salud.

EJERCICIO FINNISH DIABETES RISK SCORE

Mujer de 54 años, peso 75 Kg, talla 1,60 mt, perímetro abdominal 84 cm, no realiza actividad física, no consume frutas o verduras, toma captoril, no ha tenido valores de glucosa altos anteriormente, y tiene un hermano diabético.

PUNTAJE
> 12 puntos ALTO
10-12 puntos MODERADO
<10 BAJO

1. Edad (años):	Escala	
Menos de 45 años	0	
45-54 años	2	
55-64 años	3	
Más de 64 años	4	
2. Índice de masa corporal	Escala	
Menor de 25 kg/m ²	0	
Entre 25-30 kg/m ²	1	
Mayor de 30 kg/m ²	3	
3. Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (cm)		
Hombres	Mujeres	
Menos de 94 cm	Menos de 90 cm	0
94 cm o más	90 cm o más	4
4. ¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre?		
No	2	
Si	0	
5. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?		
No todos los días	1	
Todos los días	0	
6. ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente?		
No	0	
Si	2	
7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos?:		
No	0	
Si	5	
8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?		
No	0	
Sí: abuelos, tía, tío, primo hermano (no padres, hermanos o hijos)	3	
Sí: padres, hermanos o hijos	5	



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

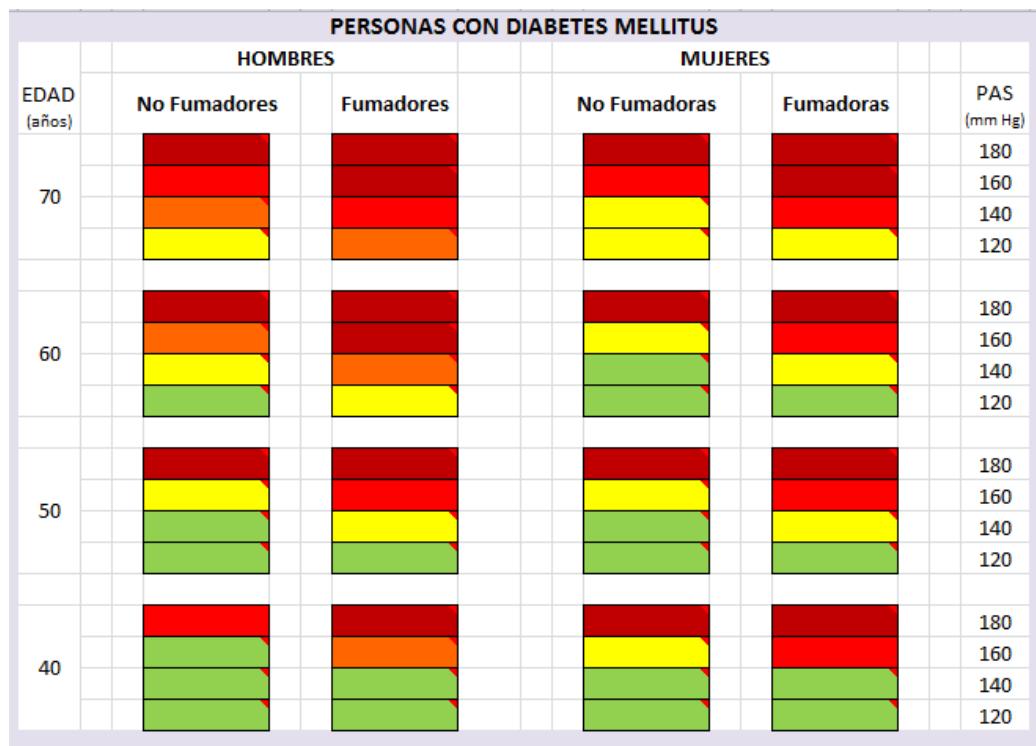
Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR RIESGO CARDIOVASCULAR

Tablas de Estratificación de Riesgo de la OMS





**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**Código:
FOR-IV-001**

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

**Vigente desde:
04/08/2014**

**INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR RIESGO CARDIOVASCULAR
Tablas de Estratificación de riesgo de la OMS**

RIESGO BAJO <10%	RIESGO MODERADO 10 - < 20%	RIESGO ALTO 20 - < 30 %	RIESGO MUY ALTO 30 - < 40%	RIESGO EXTREMADA ALTO Mayor de 40%
<p>Por estar en esta categoría, usted tiene un riesgo bajo, lo cual no significa "ausencia de riesgo". Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada 5 años.</p> <p>Lo importante es asumir y mantener hábitos y estilos de vida saludables para evitar que con el transcurrir de los años usted pueda sufrir un infarto o una trombosis.</p>	<p>Usted tiene un riesgo moderado de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años.</p> <p>Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada año, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y estilos de vida saludables.</p>	<p>Usted tiene un riesgo alto de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años.</p> <p>Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada seis (6) meses, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y estilos de vida saludables.</p>	<p>Usted tiene un riesgo muy alto de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años.</p> <p>Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada tres meses, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y estilos de vida saludables.</p>	<p>Usted tiene un riesgo extremadamente alto de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años.</p> <p>Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada tres meses, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y evs.</p>

Instrumento para identificar riesgo cardiovascular – Framingham

Ejemplo 1

Hombre de 42 años, con valores de colesterol de 215 mg/dl, fumador de 10 cigarrillos al día, con valores de colesterol HDL de 34 mg/dl, con cifras de tensión arterial de 142/90 mmHg y que recibe tratamiento farmacológico para la hipertensión arterial.

EDAD	PUNTOS
20-34	-9
35-39	-4
40-44	0
45-49	3
50-54	6
55-59	8
60-64	10
65-69	11
70-74	12
75-79	13

0 puntos

Colesterol total (mg/dl)	PUNTOS POR GRUPO DE EDAD				
	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79
<160	0	0	0	0	0
160-199	4	3	2	1	0
200-239	7	5	3	1	0
240-279	9	6	4	2	1
>280	11	8	5	3	1

5 puntos

FUMA	PUNTOS POR GRUPO DE EDAD				
	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79
NO Fumador	0	0	0	0	0
Fumador	8	5	3	1	1

5 puntos

HDL (mg/dl)	PUNTOS
>60	-1
50-59	0
40-49	1
<40	2

2 puntos

Presión arterial sistólica	PUNTOS	
	sin tratamiento	con tratamiento
<120	0	0
120-129	0	1
130-139	1	2
140-159	1	2
>160	2	3

2 puntos



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

Puntaje total	Riesgo a los 10 años en (%)
<0	<1
0	1
1	1
2	1
3	1
4	1
5	2
6	2
7	3
8	4
9	5
10	6
11	8
12	10
13	12
14	16
15	20
16	25
>17	>30

Instrumento para identificar riesgo cardiovascular Framingham

14 puntos corresponden a un riesgo del 16%

Variable	Puntaje
Edad	0
Colesterol total	5
Consumo de cigarrillo	5
HDL	2
Tensión arterial	2
Total	14

Instrumento para identificar riesgo cardiovascular Framingham

14 puntos corresponden a un riesgo del 16%. Se debe multiplicar el % con el factor de corrección

FACTOR DE CORRECCIÓN COLOMBIA 0.75

$$16 \times 0.75 = 12$$

12% es el riesgo que tiene la mujer sin corregir sus cifras de riesgo cardiovascular a los próximos 10 años

Porcentaje	Nivel de riesgo
< 5%	Riesgo Bajo
5-9%	Riesgo Moderado
>10%	Riesgo Alto

Mujer de 52 años, con valores de colesterol de 185 mg/dl, con valores de colesterol HDL de 58 mg/dl, no fuma y con cifras de tensión arterial de 120/90, sin tratamiento.

EDAD	PUNTOS
20 - 34	-7
35 - 39	-3
40 - 44	0
45 - 49	3
50 - 54	6
55 - 59	8
60 - 64	10
65 - 69	12
70 - 74	14
75 - 79	16

FUMA	PUNTOS POR GRUPO DE EDAD				
	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79
NO Fumador	0	0	0	0	0
Fumador	9	7	4	2	1
Presión arterial sistólica	Sin Tto.	Con Tto.	HDL (mg/dl)	Puntos	
<120	0	0	>60	-1	
120-129	1	3	50-59	0	
130-139	2	4	40-49	1	
140-159	3	5	<40	2	
>160	4	6			

Colesterol total (mg/dl)	PUNTOS POR GRUPO DE EDAD				
	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79
<160	0	0	0	0	0
160-199	4	3	2	1	1
200-239	8	6	4	2	1
240-279	11	8	5	3	2
>280	13	10	7	4	2

Puntaje total	Riesgo a los 10 años en (%)
<9	<1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	2
14	2
15	3
16	4

FACTOR DE CORRECIÓN 0.75	
Porcentaje	Nivel de riesgo
< 5%	Riesgo Bajo
5-9%	Riesgo Moderado
>10%	Riesgo Alto

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Pág. 1 de 11	Vigente desde: 04/08/2014

Herramientas para la gestión del riesgo individual en las rutas Cardiometabólicas:

Rías de obligatorio cumplimiento: **resolución 3280 de 2018**

- RIAS promoción y mantenimiento de la salud
- Valoración de riesgo metabólico

Juventud (18 años a 28 años 11 meses 29 días)

La detección temprana del riesgo cardiovascular y metabólico se realiza cada cinco (5) años

Adulzor (29 años a 59 años, 11 meses 29 días)

Se realiza cada cinco (5) años, mediante: glicemia basal, perfil lipídico (colesterol de alta densidad HDL, colesterol de baja densidad LDL, colesterol total triglicéridos), creatinina, uroanálisis.

Vejez (60 años y mas)

Se realiza cada cinco (5) años, mediante: glicemia basal, perfil lipídico (colesterol de alta densidad HDL, colesterol de baja densidad LDL, colesterol total triglicéridos), creatinina, uroanálisis.

Detección temprana E. cardiovasculares y metabólicas: Herramienta Conoce tu riesgo, peso saludable

OBJETIVO

Establecer en los mayores de 18 años de edad, la probabilidad de padecer diabetes o una enfermedad cardiovascular en los próximos 10 años, además de conocer el nivel de peso, y realizar la gestión y monitoreo de dicho riesgo.

1. Identificación temprana del riesgo
2. Intervención del riesgo desde las RIA
3. Monitoreo del riesgo en salud

Esta **herramienta** incorpora 17 preguntas (de instrumentos) que se le hacen a la persona, para luego a partir de analizar sus respuestas poder establecer:

Probabilidad de ocurrencia de **diabetes** en un periodo de 10 años.

Presencia de **obesidad abdominal**

Probabilidad de ocurrencia de infarto agudo de miocardio o ataque cerebrovascular, en un periodo de 10 años.

Presencia de **sobrepeso u obesidad**

Instrumentos utilizados para valorar el riesgo cardiovascular y metabólico



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

DETECCIÓN TEMPRANA DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO FINALIDAD DE LA IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO

Personas:

- Identificar la presencia de factores de riesgo
- Recibir información sobre los pasos a seguir y los servicios requeridos para reducir el riesgo

Sistema de salud y sociales

- Conocer el nivel de riesgo de la población
- Definir el perfil un portafolio de servicios para la población

Resultados

- Disminución del riesgo cardiovascular y metabólico
- Acceso a terapias farmacológicas y no farmacológicas

Pasos para la aplicación de la Herramienta “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable”

PASO 1. AMBITOS DE APLICACIÓN



PASO 2. ENTRENAMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE LA HERRAMIENTA

Todo personal de salud entrenado asistencial o de salud pública puede realizar la valoración.

Los documentos técnicos para el entrenamiento deben ser revisadas y estudiados por cada uno de los participantes antes de cada sesión

- Presentaciones de entrenamiento
- Documento de la OMS con la Tabla de colores para la estratificación del Riesgo Cardiovascular
- Ejercicios de práctica
- Ficha de resultados
- Mensajes según el riesgo para el usuario
- Archivo en Excel para el registro de la información de los tamizados Calculo OMS
- Archivo en Excel para el registro de la información de los tamizados Calculo Framingham
- Documento Toma correcta de las medidas antropométricas y la tensión arterial

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

Paso 3. IDENTIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN SUSCEPTIBLE

Población afiliada a cargo de la EPS

1. Juventud (18 años a 28 años 11 meses 29 días)
2. Adulzetez (29 años a 59 años, 11 meses 29 días)
3. Vejez (60 años y mas)

Paso 4. VALORACIÓN DEL RIEGO CARDIOVASCULAR Y METABÓLICO

Consulta



Paso 5. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

RIESGO CARDIOVASCULAR OMS	
# Y % DE PERSONAS	NIVEL DE RIESGO
<10	Riesgo Bajo
10-<20 %	Riesgo Moderado
20-<30%	Riesgo Alto
30% a < 40 %	Riesgo Muy Alto
Mayor o igual a 40%	Riesgo Extremadamente alto

RIESGO CARDIOVASCULAR FRAMINGHAM	
Y % DE PERSONAS	NIVEL DE RIESGO
< 5%	Riesgo Bajo
5-9%	Riesgo Moderado
>10%	Riesgo Alto

OBESIDAD POR PERÍMETRO ABDOMINAL	
SI	NO

RIESGO DIABETES FINNISH RISK SCORE	
PUNTAJE	NIVEL DE RIESGO
< 10	Riesgo Bajo
10 - < 12	Riesgo Ligeramente elevado
>12	Riesgo Alto

SOBREPESO U OBESIDAD POR ÍNDICE DE MASA CORPORAL	
Bajo peso	Normal
Normal	Sobrepeso
Sobrepeso	Obesidad Clase I
Obesidad Clase I	Obesidad Clase II
Obesidad Clase II	Obesidad Clase III



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

**Código:
FOR-IV-001**

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

Recopilación y almacenamiento de datos



Para la recopilación de la información y de los datos se utiliza anexo manual base Excel
INFORMACION

INFORMATION
IPS

- Recolección de los datos primarios
 - Análisis de datos para priorizar población a intervenir de acuerdo a lo establecido en las RIAS

EPS

- Análisis de datos para priorizar población a intervenir de acuerdo a lo establecido en las RIAS

ENTIDAD TERRITORIAL

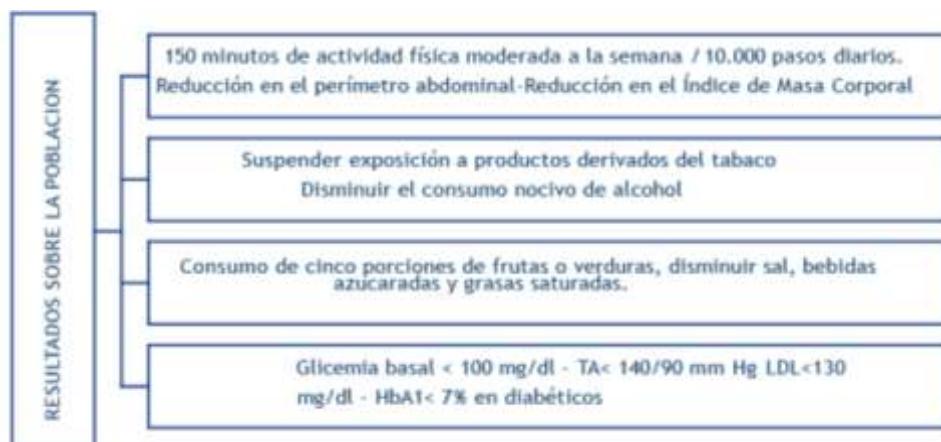
- Seguimiento a la EPS para cumplimiento implementación RIA de P y M mediante A Hospital
 - Coordinar acciones poblacionales y colectivas según resultados con el asegurador

PASO 6. INTERVENCION DEL RIESGO

Intervenciones basadas en la evidencia incluidas en la RIAS de Promoción y mantenimiento de la salud y la RIAS de grupo de riesgo de enfermedades cardiovasculares y metabólicas, relacionadas con:

1. Promoción de la alimentación saludable
 2. Promoción de la actividad física
 3. Reducción en la exposición y cesación del consumo de tabaco y alcohol
 4. Tratamiento farmacológico

RESULTADOS SOBRE LA POBLACION





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

PASO 7. MONITOREO

Se utilizarán los indicadores establecidos en la RIA de promoción y mantenimiento de la salud. El aplicativo de Ai Hospital Contigo muestra la cobertura del tamizaje realizado por ET, municipio, EPS, IPS y puede ser consultado en:

<https://sig.sispro.gov.co/AiHospitalcontigo/>

Aunque la institución puede utilizar otros indicadores que le permitan hacer seguimiento del resultado de la valoración.

- Proporción de personas con tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico
- Proporción de personas clasificadas según riesgo cardiovascular.

Anexos técnicos para el entrenamiento del personal en salud

Anexo 1. Presentaciones de entrenamiento;



Las presentaciones en formato ppt

Sesión 1. Detección temprana del riesgo cardiovascular y metabólico.-

Sesión 2. Instrumentos para identificar el riesgo CV

Sesión 3. Intervenciones según el riesgo identificado.

Anexo 2. Documento de la OMS con la Tabla de colores para la estratificación del Riesgo Cardiovascular

- En este documento se encuentran las tablas de estratificación de riesgo cardiovascular, incluyendo las utilizadas para Colombia (Grupo B de países de las Américas, que se encuentran en la página 16).

Anexo 3. Ejercicios de práctica

La salud es de todos			Minsalud		
Fecha de Nacimiento	Día	Mes	Año		
	1	12	1940		
Sexo					
	Masculino	x			
	Femenino				
Peso (Kg)	100				
Estatura (cm)	170				
Perímetro Abdominal (cm)	100				
¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre?	Si				
	No	x			
¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?	Todos los días				
	No todos los días	x			
¿Toma medicación para la hipertensión?	Si	x			
	No				
¿Le han encontrado alguna vez valores de azúcar altos (Ej: en un control médico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?	Si	x			
	No				
La salud es de todos			Minsalud		
imien	Día	Mes	Año		
	12	2	1980		
	Masculino				
	Femenino	x			
g)	78				
cm)	165				
inal (cm)	91				
nte al	Si	x			
de de	No				
n el tra					
bre?					
cia come	Todos los días				
	No todos los días	x			
n para la	Si				
	No	x			
lo alguna	Si				
car altos					
médico,					
nedad,					
zo?)	No	x			
Iguna	Si	x			
altos					
lítico,					
ad,					
zco?)	No				

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 1 de 11
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Vigente desde: 04/08/2014

Útil para realizar pruebas de uso de las herramientas y entrenamiento del talento humano que participará en las jornadas.

Anexo 4. Ficha de resultados

Ficha de resultados en formato Publisher.



La salud es de todos		MinSalud
NOMBRE: _____	FECHA: _____	EDAD: _____
PESO: _____ Kg	TALLA: _____ m ²	
Índice de masa corporal: _____ Kg/m²		
BAJO < 18,5 Kg/m ² : Delgado o Baño Peso NORMAL 18,5 - 24,9: Normal o Peso Saludable SOBREPESO 25 - 29,9: Sobrepeso OBSIDAD 30 o más: Obesidad		
Tensión Arterial: mm Hg Circunferencia abdominal: cm		
RIESGO CARDIOVASCULAR A 10 AÑOS:		
Menor de 10% ← Riesgo Bajo → 10% a < 20% ← Riesgo Moderado → 20% a < 30% ← Riesgo Alto → 30% a < 40% ← Riesgo Muy Alto → 40% o más ← Riesgo Extremadamente Alto →	FECHA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
RIESGO DE DIABETES:		
> 12 Riesgo Alto	Solicite cita a su EPS o sumédico para que le realice una prueba de intolerancia a la glucosa y le dé consejos de cómo cambiar sus hábitos de vida para mejorar su salud.	
10 - 12 Riesgo mediano	Consideré iniciar a incrementar su actividad física, cambiar sus hábitos alimentarios y prestar atención a su peso, para prevenir la aparición de la diabetes. Para prevenir completamente la diabetes el clíinico reforzar su inicio hasta edades ya muy avanzadas.	
< 10 Riesgo Bajo	Felicitaciones! Tiene un riesgo bajo para desarrollar diabetes. Controle su peso regularmente y practique al menos 30 minutos de actividad física.	

Anexo 5. Mensajes

Mensajes para entregar a las personas tamizadas de acuerdo a su nivel de riesgo y factores de riesgo identificados, junto con la ficha.

Clasificación: Obesidad clase II

- Usted sufre de obesidad, lo cual indica un rango de peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo.
- Tenga en cuenta que el sobrepeso está relacionado con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto, y algunos tipos de canceres.
- Le recomendamos el consumo de alimentos naturales y frescos entre ellos las frutas y verduras en su alimentación diaria y practicar actividad física de manera regular.
- Es muy importante visitar al médico de su IPS y/o nutricionista para evaluar los factores identificados

Anexo 6. Archivo en Excel para el registro de la información de los tamizados Calculo OMS

- Para **registro manual** de la información de los tamizados o cada institución puede decidir sistematizarla para facilitar el ejercicio.
- La herramienta contiene las variables requeridas para calcular el riesgo de diabetes mediante el **Finnish Diabetes Risk Score** (Find Risk) y, para el cálculo del riesgo cardiovascular utilizando **las tablas de estratificación de riesgo de la OMS**.



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

**Código:
FOR-IV-001**

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

- Realiza calculo automático IMC, riesgo DM y cardiovascular.
 - Después de ingresar los datos, hacer clic en el botón “Actualizar” que se encuentra en la fila “3” de la columna “AF” para que realice el cálculo de riesgo cardiovascular por OMS.

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
2		La salud es de todos							
3									
4									
5									
6	ÍTEM	NOMBRES	TALLA (Metros)	PESO (Kg)	IMC	Clasificación según IMC	PRESION ARTERIAL	CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL (en centímetros)	
7							SISTÓLICA	DIASTÓLICA	
8	1	Andres Perez	1.63	70.0	26.35	SOBREPESO			
9	2	Camila Rodriguez	1.80	80.0	24.69	NORMAL			
10	3	Pepe Sanchez	1.50	35.0	15.56	BAJO PESO			
11	4	Catalina Martinez	1.75	95.0	31.02	OBESIDAD			

Anexo 7. Archivo en Excel para el registro de la información de los tamizados Cálculo Framingham

Reportar toda la información resultante de los tamizajes de riesgo cardiovascular y metabólico, si el riesgo fue identificado utilizando Framingham

La herramienta contiene las variables para calcular el riesgo de diabetes mediante el Finnish Diabetes Risk Score (Find Risk) y, para el cálculo del riesgo cardiovascular utilizando Framingham.

Realiza el cálculo del IMC, así como el cálculo de riesgo de diabetes y cardiovascular automáticamente

Una vez se hayan ingresado todos los datos, es necesario hacer clic en el botón “Actualizar” que se encuentra en la fila “3” de la columna “AH” para que realice el cálculo de riesgo cardiovascular por Framingham.

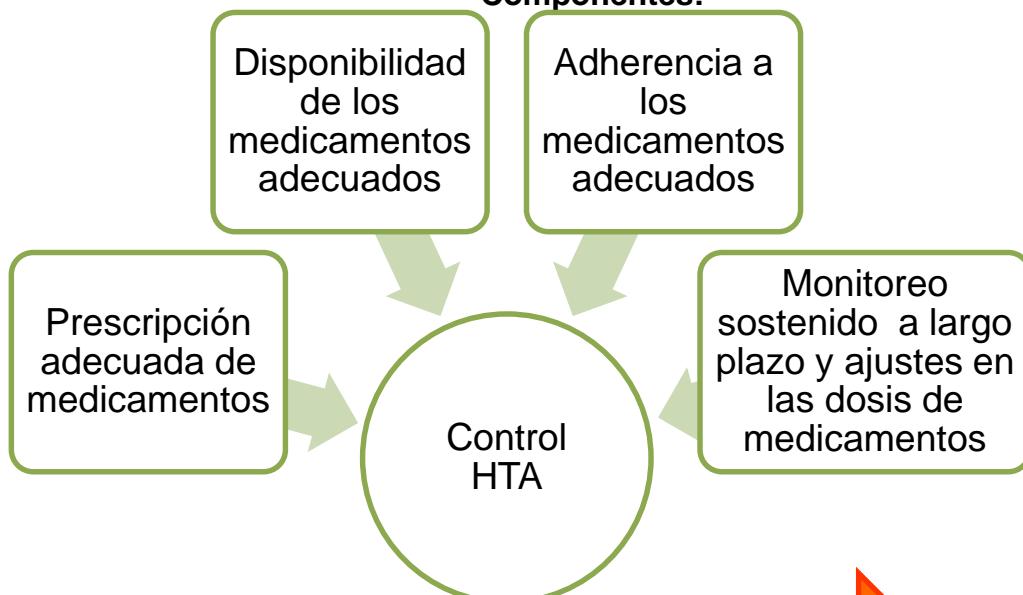
	A	B	AC	AD	AE	AF	AG
2	 La salud es de todos	Minsalud	DATOS PARA DETERMINAR RIESGO CARDIOVASCULAR				
3	ÍTEM	NOMBRES	Tipo de Diabetes	¿FUMA ?	COLESTEROL TOTAL	HDL	¿Tiene ya diagnóstico de alguna enfermedad cardiovascular (HTA, IAM, ACV), renal, colesterol?
4	1						
5	2						
6	3						

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

Anexo 8. Documento Toma correcta de las medidas antropométricas y la tensión arterial

Se recomienda realizar práctica previa y, verificación del proceso por parte del líder del proceso.

Herramienta para la gestión del riesgo individual en las rutas Cardiometabólicas
Componentes:



REDUCIR EL NUMERO DE MUERTES A CAUSA DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO Y ACCIDENTE

RESPONSABLES:

1. EAPB
2. IPS

Herramientas disponibles para fortalecimiento de capacidades de los equipos básicos de salud

- Conoce tu riesgo
- Toma el control
- Abecé de la actividad física
- Programa de cesación- consejería breve
- Alimentación cardiosaludable

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

Herramientas de apoyo para el entrenamiento de los equipos básicos de salud en el control de los factores de riesgo

La Enfermedad cardiovascular es la primera causa de muerte. 17.9 millones de muertes por año, principalmente ataques cardíacos e infartos. 36% de muerte prematura antes de los 70 años



Guías de práctica clínica

1. Diabetes tipo 1
2. Diabetes tipo 2
3. Obesidad.
4. Hipertensión Arterial
5. Dislipidemia

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

Metas e intervenciones para gestionar el riesgo cardiovascular Niveles de riesgo cardiovascular



Metas e intervenciones para gestionar el riesgo cardiovascular Frecuencia de estratificación y seguimiento



Metas para todos los riesgos cardiovasculares

1. Disminución del 2-5% del peso inicial
2. 150 min. de ejercicio aeróbico intensidad moderada o ejercicio de fortalecimiento 2 a 3 veces por semana
3. 10.000 pasos diarios
4. Consumo de alimentos frescos y sanos entre ellos 5 porciones de frutas o verduras al día
5. Disminuir consumo de sal, bebidas azucaradas, grasas saturadas y grasas trans
6. Suspender el consumo del tabaco
7. Disminuir el consumo excesivo de alcohol
8. Glicemia basal < 100 mg/dl en paciente no diabético
9. TA < 140/90 mm Hg
10. LDL < 130 mg/dl

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Pág. 1 de 11	Vigente desde: 04/08/2014

Intervenciones para riesgo cardiovascular bajo

Intervenciones según Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud para promocionar estilos de vida saludables:

- Alimentación saludable
- Práctica de actividad física
- Disminución del consumo excesivo de alcohol
- Promoción de la salud mental
- Cesación del consumo de tabaco y sus derivados

Intervenciones para riesgo cardiovascular moderado

OMS 10 - <20% / Framingham 5 - 9%

- Detección de factores de riesgo
- Detección de comorbilidades
- Definición de conducta de acuerdo a lo valorado y realización de intervención de acuerdo a RIAS de grupo de riesgo.
- promoción de EVS

Intervenciones para riesgo cardiovascular alto

OMS 20 - < 30% / Framingham > 10% CT > 320 mg/dl / C-LDL > 190 mg/dl

- Detección de factores de riesgo
- Detección de comorbilidades
- Definición de conducta y realización de intervención según RIAS de grupo de riesgo cardiovascular y metabólico y GPC
- Verificación de cumplimiento de meta: LDL menor de 100 mg/dl
- Referencia a programas de enfermedades crónicas
- Promoción de EVS.

Intervenciones para riesgo cardiovascular muy alto

- Detección de factores de riesgo
- Detección de comorbilidades
- Definición de conducta y realización de intervención según RIAS de grupo de riesgo cardiovascular y metabólico y GPC
- Verificación de cumplimiento de meta: LDL menor de 130 mg/dl
- Referencia a programas de enfermedades crónicas
- Referencia a programas de rehabilitación cardiaca.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Pág. 1 de 11	Vigente desde: 04/08/2014

Metas e intervenciones para gestionar el riesgo de diabetes

Niveles de riesgo de diabetes Frecuencia de estratificación y seguimiento



- Disminución del 2-5% del peso inicial
- 150 min. de ejercicio aeróbico intensidad moderada o ejercicio de fortalecimiento 2 a 3 veces por semana
- 1000 pasos diarios
- Consumo de alimentos frescos y sanos entre ellos 5 porciones de frutas o verduras al día
- Disminuir sal, bebidas azucaradas, grasas saturadas y grasas trans.
- Suspender el consumo del tabaco
- Disminuir el consumo excesivo de alcohol
- Glicemia basal < 100 mg/dl en paciente no diabético
- TA < 140/90 mm Hg
- LDL <130 mg/dl

Intervenciones para riesgo de diabetes bajo Find Risk de menos de 10 puntos

Intervenciones según **Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud** para promocionar estilos de vida saludables:

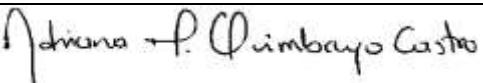
1. Alimentación saludable
2. Práctica de actividad física
3. Cesación del consumo de tabaco y sus derivados
4. Disminución del consumo excesivo de alcohol
5. Promoción de la
6. salud mental

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

Como Secretaría de Salud Departamental y con el fin de garantizar una atención integral en salud, promoviendo la inclusión de toda la sociedad, se insta a aplicar todas las orientaciones y lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de Enfermedades y Riesgo Cardiometabólico.

Se explica que se está presto como profesional de apoyo para todo lo que requieran de dudas y asesorías referentes a lo emitido por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO
Realizar procesos orientados al fortalecimiento de las estrategias educativas sobre Enfermedades y Riesgo Cardiometabólico	COORDINADORA DE SALUD PÚBLICA	Desde la fecha
Servir como profesional de apoyo para toda la información requerida.	PORFESIONAL DE APOYO SST	Desde la fecha

NOMBRE	FIRMA
ADRIANA MARCELA QUIMBAYO CASTRO	
JOSUE DUVAN LOZANO OSPINA	



Microsoft Teams

Dispositivo 1 de 107 | Dejar de presentar

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA

SR

D

SALUD PÚBLICA TOLIMA

IVC

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN			Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA			Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC			Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

ACTA No.	1	FECHA:	DD 14	MM 07	AA 2021	HORA: 8.00AM
----------	---	--------	----------	----------	------------	-----------------

OBJETIVO DE LA VISITA:	Asistencia Técnica Enfermedades Huérfanas	
ORIENTADA A:	HOSPITAL SAN ROQUE ALVARADO	
REDACTADA POR:	JOSUE DUVAN LOZANO OSPINA	

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
ROSALBA DIAZ PULIDO	ENFERMERA	HOSPITAL SAN ROQUE
JOSUE DUVAN LOZANO OSPINA	PROFESIONAL DE APOYO SALUD	CONDICIONES CRONICAS PREVALENTES

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Socialización de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de enfermedades huérfanas 2. Definición de enfermedad huérfana 3. Caracterización de las enfermedades huérfanas 4. Marco normativo 5. Ruta de atención de pacientes con enfermedades Huérfanas 6. Derechos y deberes de las personas 7. Dificultades que afrontan las personas con EH 8. Líneas estratégicas de gestión

DESARROLLO DE LA VISITA
Siendo las 8.00 am se empezó la asistencia técnica en presencia de la enfermera de PYM Hospital San Roque, realizando la Socialización de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de enfermedades huérfanas, por medio de Videollamada con la aplicación Microsoft Teams
<ol style="list-style-type: none"> 1. Se realiza presentación al equipo dando datos personales como: -Nombre: Josué Duvan Lozano Ospina -Celular: 3225888520 2. Por medio de diapositivas se empezó a socializar Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de enfermedades huérfanas

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	Código: FOR-IV-001
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión: 01
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 2 de 11
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Vigente desde: 04/08/2014

1. Definición

“aquellas crónicamente debilitantes, graves, que amenazan la vida y con una prevalencia menor de 1 por cada 5.000 personas, comprenden, las enfermedades raras, las ultra huérfanas y olvidadas.” Ley 1392 de 2010, Art. 2º, Ley 1438 de 2011, Art. 140

¿Qué es una enfermedad rara?

Son aquellas que afectan a un número pequeño de personas en comparación con la población general y que, por su rareza, plantean cuestiones específicas. Una enfermedad puede ser rara en una región, pero habitual en otra.

Las enfermedades raras son enfermedades potencialmente mortales, o debilitantes a largo plazo, de baja prevalencia y alto nivel de complejidad. La mayoría de ellas son enfermedades genéticas; otras son cánceres poco frecuentes, enfermedades autoinmunitarias, malformaciones congénitas, o enfermedades tóxicas e infecciosas, entre otras categorías.

¿Qué es una enfermedad ultra huérfana?

Describe condiciones extremadamente raras. Se sugiere una prevalencia de 0,1-9 por 100 mil.

¿Qué es una enfermedad olvidada?

Son un conjunto de enfermedades infecciosas, muchas de ellas parasitarias, que afectan principalmente a las poblaciones más pobres y con un limitado acceso a los servicios de salud; especialmente aquellos que viven en áreas rurales remotas y en barrios marginales.

La prevención y el control de estas enfermedades relacionadas con la pobreza requiere un abordaje integrado, con acciones multisectoriales, iniciativas combinadas e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico de los pueblos.¹

crónicamente debilitantes, graves, amenazan la vida, y tienen una prevalencia menor de 1 por cada 5.000 personas

- Interfieren significativamente con las actividades de la vida diaria.
- Dificultan significativamente la capacidad para la actividad física.
- Capacidades físicas severamente restringidas; requieren asistencia personal o mecánica.

¹ Fuente: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PENT/Paginas/enfermedades-huerfanas.aspx>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 3 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

Crónicamente debilitantes, graves, amenazan la vida, y tienen una prevalencia menor de 1 por cada 5.000 personas...

- Cualidad relacionada con el grado de descompensación fisiológica y/o pérdida de función de uno o más sistemas.
- Probabilidad de muerte, o riesgo de mortalidad (índice de mortalidad)
- Necesidad de intervención Vs. grado de deterioro ²

Crónicamente debilitantes, graves, amenazan la vida, y tienen una prevalencia menor de 1 por cada 5.000 personas...

- Letalidad de la enfermedad.
- Relación porcentual entre muertes y casos de una enfermedad.
- Muerte prematura ³

Crónicamente debilitantes, graves, amenazan la vida, y tienen una prevalencia menor de 1 por cada 5.000 personas.

- Proporción de personas que en un área geográfica y en un periodo de tiempo establecido sufren una enfermedad.
- No existe un consenso mundial sobre el valor de la prevalencia para las enfermedades huérfanas

2. Caracterización

Número de personas con enfermedades huérfanas, por fuente, Colombia, 2013-2020

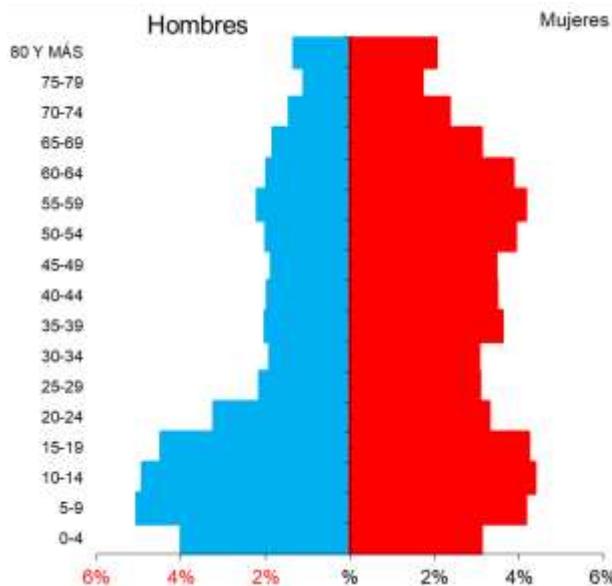
Fuente	Número de Personas
CAC (Censo)	8.682
HEMOFILIA (CAC)	2.918
MIPRES	11.900
SIVIGILA	29.843
Total general	48.633

² Fuente: Real Academia Nacional de Medicina - 2012

³ Fuente: Real Academia Nacional de Medicina - 2012

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 4 de 11
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Vigente desde: 04/08/2014

Pirámide poblacional de las personas reportadas con EH, Colombia, 2013-2020⁴



20 Primeras prevalencias de EHS en el Registro Nacional (52%)

Nº Res. 5265	Cod CIE-10	Enfermedad Huérfana	Número de Personas	%	% Acum	Prevalencia x 100mil
899	G35X	ESCLEROSIS MULTIPLE	3.218	6,6%	6,6%	6,4
856	D680	ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND	2.989	6,1%	12,8%	5,9
505	D66X	DEFICIT CONGENITO DEL FACTOR VIII	2.971	6,1%	18,9%	5,9
1732	G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	1.886	3,9%	22,7%	4,0
1167	G700	MIASTENIA GRAVE	1.302	2,7%	25,4%	2,8
633	P271	DISPLASIA BRONCOPULMONAR	1.208	2,5%	27,9%	2,4
751	D578	DREPANOCITOSIS	1.135	2,3%	30,2%	2,2
901	M340	ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA DIFUSA	964	2,0%	32,2%	2,2
800	K509	ENFERMEDAD DE CROHN	950	2,0%	34,2%	2,0
931	E849	FIBROSIS QUITICA	923	1,9%	36,1%	2,0
276	K743	CIRROSIS BILIAR PRIMARIA	908	1,9%	37,9%	2,0
912	E230	ESTATURA BAJA POR ANOMALIA CUALITATIVA DE HOF	874	1,8%	39,7%	1,7
45	E220	ACROMEGALIA	801	1,6%	41,4%	1,6
807	G360	ENFERMEDAD DE DEVIC	757	1,6%	42,9%	1,5
902	L940	ESCLEROSIS SISTEMICA CUTANEA LIMITADA	750	1,5%	44,5%	1,5
897	G122	ESCLEROSIS LATERAL AMIOTROFICA	748	1,5%	46,0%	1,5
1512	L405	REUMATISMO PSORIASICO	739	1,5%	47,5%	1,4
983	K754	HEPATITIS CRONICA AUTOINMUNE	736	1,5%	49,1%	1,4
1025	E800	HIPOGAMAGLOBULINEMIA INESPECIFICA	669	1,4%	50,4%	1,3
709	G241	DISTONIA NO ESPECIFICADA	667	1,4%	51,8%	1,3
		Resto	23.438	48,2%	100,0%	
		Total general	48.633	100%		

Tabla 1 Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD), Registro PEH, Sivigila, con los datos de MIPRES, con corte al 2020-02-29. Consultado 31-mar-2020

⁴ Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD), Registro PEH, Sivigila, con los datos de MIPRES, con corte al 2020-02-29. Consultado 31-mar-2020

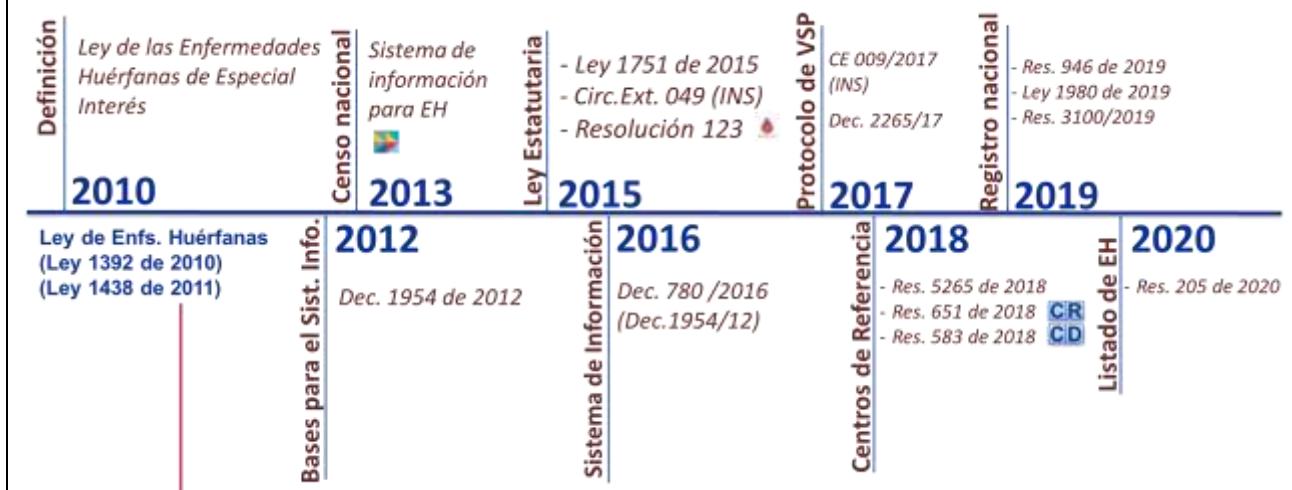
	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 5 de 11
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Vigente desde: 04/08/2014

Distribución geográfica de las personas con Enfermedades Huérfanas, por Régimen de Afiliación y Prevalencia, Colombia, 2013-2020 (corte a 29/feb/2020)

Entidades Territoriales	Régimen de Afiliación			Total general	Prevalencia x 100mil
	NO DEFINIDO	CONTRIBUTIVO	SUBSIDIADO		
05 - ANTIOQUIA	196	8.694	1.352	10.242	157,5
76 - VALLE DEL CAUCA	130	4.921	1.145	6.196	144,7
66 - RISARALDA	17	930	266	1.213	132,8
11 - BOGOTÁ, D.C.	230	8.178	654	9.062	126,3
17 - CALDAS	35	878	246	1.159	117,6
63 - QUINDIO	19	325	152	496	94,3
68 - SANTANDER	81	1.406	427	1.914	86,5
25 - CUNDINAMARCA	43	1.675	687	2.405	80,2
15 - BOYACÁ	24	547	373	944	79,9
41 - HUILA	39	391	403	833	76,7
19 - CAUCA	29	435	592	1.056	75,4
54 - NORTE DE SANTANDER	29	462	568	1.059	68,5
13 - BOLÍVAR	38	696	595	1.329	63,3
73 - TOLIMA	22	533	265	820	63,1
08 - ATLÁNTICO	23	1.136	421	1.580	61,3
85 - CASANARE	2	102	140	244	57,9
50 - META	19	393	141	553	55,2
88 - ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, I.	2	28	1	31	53,4
52 - NARIÑO	13	275	475	763	50,7
70 - SUCRE	8	186	245	439	49,7
23 - CÓRDOBA	13	316	405	734	42,4
18 - CAQUETÁ	3	49	95	147	39,9
20 - CESAR	9	282	193	484	38,6
47 - MAGDALENA	11	254	160	425	32,0
81 - ARAUCA	2	29	51	82	29,2
95 - GUAVIARE		11	12	23	27,7
94 - GUAINÍA	1	2	11	14	25,7
27 - CHOCÓ	9	44	79	132	24,4
86 - PUTUMAYO	3	28	43	74	22,3
99 - VICHADA	2		16	18	17,7
91 - AMAZONAS		6	8	14	17,7
44 - LA GUAJIRA	1	79	87	167	17,5
97 - VAUPÉS		1	1	2	4,5
-1 - NO DEFINIDO	252	4.517	390	5.159	9,8
NR - NO REPORTADO	18	8	6	32	,1
Total general	1.318	36.705	10.610	48.633	100

Tabla 2Fuente: Bodega de Datos de SISPRO (SGD), Registro PEH, Sivigila, con los datos de MIPRES, con corte al 2020-02-29. Consultado 31-mar-2020

3. Marco Normativo Línea del tiempo de Legislación para EH



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 6 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

- **Ley 1392 de 2010**

“Por medio de la cual se reconocen las enfermedades huérfanas como de especial interés y se adoptan normas tendientes a garantizar la protección social por parte del Estado colombiano a la población que padece enfermedades huérfanas y sus cuidadores”

- **Ley 1751 de 2015**
Ley Estatutaria de Salud

“La atención de niños, niñas y adolescentes, mujeres en estado de embarazo, desplazados, víctimas de violencia y del conflicto armado, la población adulta mayor, personas que sufren de enfermedades huérfanas y personas en condición de discapacidad, gozarán de especial protección por parte del Estado. Su atención en salud no estará limitada por ningún tipo de restricción administrativa o económica.”

- **Resolución 946 de 2019**

Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Registro Nacional de Pacientes con Enfermedades Huérfanas y la notificación de enfermedades huérfanas al Sistema de Vigilancia en Salud Pública



Actualización de los Anexos del Protocolo de VSP de las EH

- **Resolución 205 de 2020 y Enfermedades Huérfanas, Artículo 10 y sus 6 párrafos**

La financiación de los medicamentos que requieren las personas diagnosticadas con Enfermedades huérfanas por primera vez (Es decir a partir de la entrada en vigencia de esta resolución) será asumida por la ADRES.

Es totalmente necesario que el paciente se encuentre registrado en el sistema de vigilancia en salud pública, (SIVIGILA) y del Instituto Nacional de Salud pública (INS).

La IPS deberá prestar todos los servicios, es decir debe diagnosticar confirmar y prestar los servicios de salud al paciente diagnosticado por primera vez.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 7 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

La IPS deberá asumir el pago del valor del tratamiento farmacológico hasta después de un mes que el paciente se encuentre registrado en el SIVIGILA.

- **Resolución 205 de 2020 y Enfermedades Huérfanas Artículo 10 y sus 6 párrafos.**

El pago lo solicitará la IPS a la EPS o la EOC (Entidad Obligada a Compensar) siendo esta la autorizada para presentar la solicitud de reconocimiento y pago ante la ADRES

El pago se hará a través de giro directo a la IPS. Se debe confirmar el pago por parte de las EPS o la EOC.

Desde el mes siguiente a que el paciente quede registrado en el SIVIGILA la ADRES trasferirá los recursos.

La ADRES verificará diagnósticos y tratamientos y calculará el valor del tratamiento y los medicamentos para la EH

Los pacientes con EH QUE YA HAN SIDO DIAGNOSTICADOS se seguirán atendiendo como se viene haciendo a través de los techos máximos. Resolución 243 del 2019.

4. Ruta de atención de pacientes con enfermedades Huérfanas

Ruta de atención de pacientes con enfermedades huérfanas en Colombia

1. **Atención primaria:** el paciente es atendido en consulta de medicina general en donde se sospecha una enfermedad huérfana
2. El médico general lo remite al especialista de acuerdo con el tipo de enfermedad huérfana que se sospecha
3. El especialista examina a la paciente y solicita los estudios diagnósticos para descartar o confirmar la enfermedad. Si es necesario lo remite a otro especialista o subespecialista para confirmar el diagnóstico
4. Los exámenes diagnósticos confirman que el paciente tiene la enfermedad huérfana sospechada
5. El especialista le notifica al sistema nacional de vigilancia en salud pública – SIVIGILA que el paciente tiene una enfermedad huérfana
6. El paciente pasa a recibir manejo multidisciplinario, especializado adecuado para su enfermedad. Este manejo idealmente debe ser en un centro especializado para enfermedades huérfanas

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Versión: 01	Pág. 8 de 11
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Vigente desde: 04/08/2014	

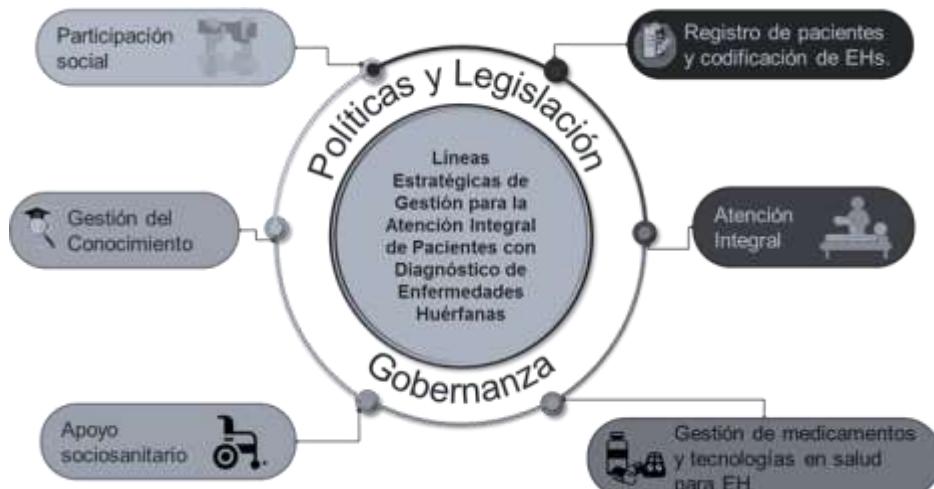
5. Deberes de las Personas con Enfermedades Huérfanas

- Cumplir con el tratamiento prescrito por su medico
- Asistir a las citas de control
- Reclamar sus medicamentos a tiempo

6. Dificultades que afrontan las personas con EH

- Dificultad en obtener un diagnóstico exacto y oportuno
- Opciones de tratamiento limitadas
- Poca o ninguna investigación disponible sobre su EH
- Dificultad para encontrar médicos o centros de tratamiento con experiencia en tratar una enfermedad específica
- En algunos casos tratamientos más costosos que los de una enfermedad común.
- Dificultad para solicitar servicios médicos, sociales, asistenciales o financieros dado la poca familiaridad sobre las enfermedades
- Sensación de aislamiento⁵

7. Líneas Estratégicas de Gestión



Modificado de Rosselli D., Castañeda C., Chirveches M. (et al): Modelos, planes, políticas y estrategias de atención en salud local e internacional para pacientes con diagnóstico de enfermedades raras - Revisión sistemática de la literatura. 2016

⁵ Fuente: Página del Ministerio de Salud y Protección Social

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PENT/Paginas/enfermedades-huerfanas.aspx>

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 9 de 11
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Vigente desde: 04/08/2014

Registro de pacientes y codificación de EH

Alcances	Avances	Retos
<ul style="list-style-type: none"> Optimización del registro nacional de la población con diagnóstico de enfermedades huérfanas. Actualización periódica del listado oficial de las enfermedades huérfanas reconocidas en el país 	<ul style="list-style-type: none"> Total articulación con el Sivigila y los cubos del Sispro y sus fuentes. Actualización semanal de la fuente Sivigila Metodología para la actualización del listado de EH, definida y ajustada para proceso mediante Mi Vox-Pópuli 	<ul style="list-style-type: none"> Mejorar la frecuencia de actualización de la fuente Sivigila a 2 veces por semana y apuntar a su actualización en tiempo real Desarrollar a cabalidad el proceso participativo para actualizar el listado oficial de EH (Resol).

Atención integral de pacientes con EH

Alcances	Avances	Retos
<ul style="list-style-type: none"> Comprende la mayor integración y desarrollo de los aspectos promocional y preventivo, el diagnóstico oportuno, el tratamiento multidisciplinario con plan de manejo individualizado y la rehabilitación y cuidados paliativos cuando sean pertinentes 	<ul style="list-style-type: none"> Rutas de promoción y mantenimiento de la salud y de salud materna y perinatal, integradas con el componente de EH Ley de tamizaje Neonatal sancionada y en proceso de reglamentación Resolución para la conformación de centros de referencia 	<ul style="list-style-type: none"> Tener liderazgo desde las EAPB con referentes de la cohorte de enfermedades huérfanas, debidamente articulados con las IPS

Gestión de medicamentos y tecnologías en salud para enfermedades huérfanas

Alcances	Avances	Retos
<ul style="list-style-type: none"> Comprende lo relacionado con la reglamentación para la garantía del acceso a los dispositivos médicos, tecnologías y medicamentos para el tratamiento y mantenimiento de la salud de las personas con diagnóstico de EH. 	<ul style="list-style-type: none"> Liderazgo del MSPS en negociaciones de compra directa Apoyo técnico con el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud 	<ul style="list-style-type: none"> Identificar necesidades de reglamentación específica para los medicamentos de alto costo para EH y generar espacios de discusión específicos Mayor articulación con Invima y revisión de procedimientos para registros y autorizaciones de uso

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 10 de 11
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Vigente desde: 04/08/2014

Apoyo socio sanitario

Alcances	Avances	Retos
<ul style="list-style-type: none"> Concienciación del ciudadano frente al conocimiento de estas enfermedades como problema de salud pública Apoyos o instancias necesarios para reducir aquellos aspectos que son injustos, innecesario y evitables en pro de una mayor inclusión 	<ul style="list-style-type: none"> Integración del componente de discapacidad con marco normativo específico de caracterización Búsqueda de recursos para el apalancamiento desde los territorios 	<ul style="list-style-type: none"> Optar con recursos adicionales para el fortalecimiento del componente desde los territorios Mayor sensibilización para la concienciación y el fortalecimiento del apoyo social para con las personas con EH y sus familias

Gestión del Conocimiento y la Investigación

Alcances	Avances	Retos
<ul style="list-style-type: none"> Procesos de investigación científica alrededor del diagnóstico de las EH, las tecnologías y medicamentos para el tratamiento, la recuperación, la rehabilitación y los cuidados paliativos Esfuerzos e iniciativas para concienciar y dar a conocer las EH como problema de salud pública 	<ul style="list-style-type: none"> Línea de investigación de Colciencias definida desde 2016 Modelo de Gestión para la Atención Integral en fase de validación 	<ul style="list-style-type: none"> Mayor desarrollo, uso y visibilizarían de cursos, programas y estrategias de educación continuada Evaluación y ajustes de la línea de investigación de Colciencias Minisitio Web del MSPS actualizado y dinámico

Participación social y comunitaria

Alcances	Avances	Retos
<ul style="list-style-type: none"> Desarrollo de capacidades, de herramientas y estrategias para el mejor desempeño de las organizaciones de pacientes, grupos y redes de apoyo de pacientes y ONG, para promover el mejor desempeño en el trabajo colaborativo para llegar a mejores resultados y logros en beneficio de las personas con diagnósticos de EH, sus familias y sus cuidadores. 	<ul style="list-style-type: none"> Mesa Nacional Interinstitucional conformada y funcionando desde 2011 Trabajo conjunto concertado y participativo en diferentes momentos y escenarios, en el marco de la mesa interinstitucional nacional 	<ul style="list-style-type: none"> Establecimiento de mesas de trabajo por líneas estratégicas de gestión Fortalecimiento de estos espacios de participación en las diferentes entidades territoriales Promover redes nacionales de organizaciones de pacientes

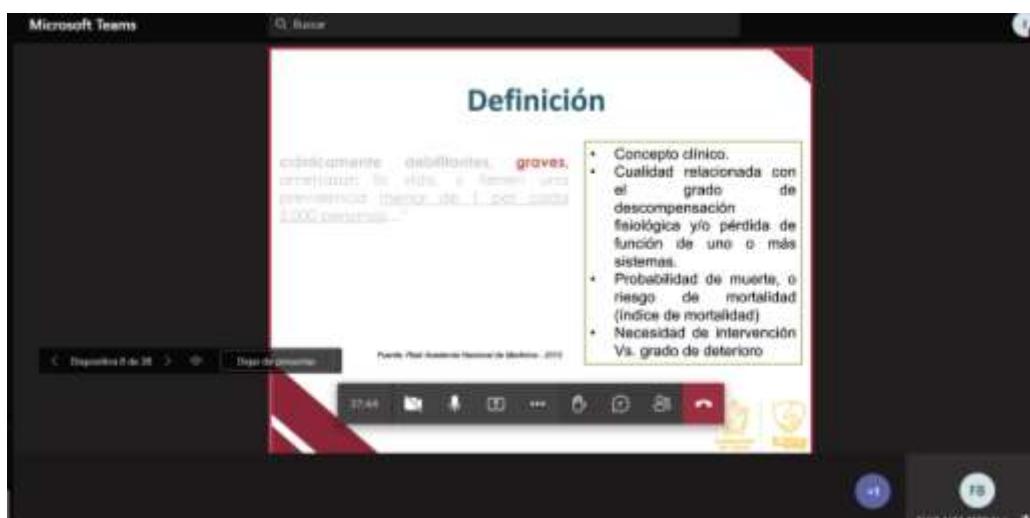
	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 11 de 11
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC	Vigente desde: 04/08/2014

Como Secretaría de Salud Departamental y con el fin de garantizar una atención integral en salud, promoviendo la inclusión de toda la sociedad, se insta a aplicar todas las orientaciones y lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social en la Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de enfermedades huérfanas.

Se explica que se está presto como profesional de apoyo para todo lo que requieran de dudas y asesorías referentes a lo emitido por parte del Minsiterio de Salud y Protección Social.

COMPROMISOS Y TAREAS	RESPONSABLE	PLAZO CUMPLIMIENTO
Replicar el conocimiento sobre Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de enfermedades huérfanas en el Hospital San Roque	ENFERMERA	Desde la fecha
Servir como profesional de apoyo para toda la información requerida.	PORFESIONAL DE APOYO SST	Desde la fecha

NOMBRE	FIRMA
ROSALBA DIAZ PULIDO	  ROSAHLA DÍAZ PULIDO Enfermera Policlínico Universitario EPM Colombia
JOSUE DUUVAN LOZANO OSPINA	



Microsoft Teams

Definición

Definidamente debilitante, **graves**, interfiere en la vida o tiene un pronóstico típico de 1 o más años.

- Concepto clínico.
- Cualidad relacionada con el grado de descompensación fisiológica y/o pérdida de función de uno o más sistemas.
- Probabilidad de muerte, o riesgo de mortalidad (índice de mortalidad)
- Necesidad de intervención Vs. grado de deterioro

Dispositivo 8 de 28

Presentación: Definición

Plataforma Académica Nacional de Medicina - 2010

37:44

FB

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN			Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA			Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC			Pág. 1 de 11

ACTA No.	2	FECHA:	DD 23	MM 07	AA 2021	HORA: 2.00PM
----------	---	--------	----------	----------	------------	--------------

OBJETIVO DE LA VISITA:	Asistencia Técnica Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de Enfermedades y Riesgo Cardiometabólico	
ORIENTADA A:	DIRECCION LOCAL DE SALUD AMBALEMA	
REDACTADA POR:	JOSUE DUVAN LOZANO OSPINA	

ASISTENTES:		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	DEPENDENCIA
MARILEISVY ROBLES LOZADA	ENFERMERA DE APOYO UDSC	DIRECCION LOCAL DE SALUD AMBALEMA
JOSUE DUVAN LOZANO OSPINA	PROFESIONAL DE APOYO SALUD	CONDICIONES CRONICAS PREVALENTES

ORDEN DEL DIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Socialización de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de Enfermedades y Riesgo Cardiometabólico. 2. Determinantes Sociales de la Salud de las ENT: Enfermedades cardiovasculares y metabólicas. 3. Marco político y normativo 4. Herramientas técnicas de la política 5. Intervenciones poblaciones. 6. Colectivas. 7. Individuales. 8. RIAS Cardiometabólicas 9. Instrumentos para el tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico RPMS 10. Instrumento para identificar riesgo de diabetes – Finnish diabetes Risk Score 11. Instrumento para identificar riesgo cardiovascular – Tablas de estratificación de riesgo de la OMS 12. Instrumento para identificar riesgo cardiovascular – Framingham 13. Herramientas para la gestión del riesgo individual en las rutas Cardiometabólicas 14. Detección temprana E. cardiovasculares y metabólicas: Herramienta Conoce tu riesgo, peso saludable 15. Pasos para la aplicación de la Herramienta “Conoce Tu Riesgo Peso Saludable” 16. Anexos técnicos para el entrenamiento del personal en salud 17. Estrategia Un millón de Corazones- Colombia RECE TTA 18. Metas e intervenciones para gestionar el riesgo cardiovascular 19. Metas e intervenciones para gestionar el riesgo de diabetes 20. Metas e intervenciones para gestionar Sobre peso y Obesidad

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Versión: 01	
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11	Vigente desde: 04/08/2014

DESARROLLO DE LA VISITA

Siendo las 2.00 PM se empezó la asistencia técnica en presencia de la dirección local de Salud Ambalema, realizando la Socialización de Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de Enfermedades y Riesgo Cardiometabólico, por medio de Videollamada con la aplicación Microsoft Teams

1. Se realiza presentación al equipo dando datos personales como:
 -Nombre: Josué Duval Lozano Ospina
 -Celular: 3225888520
 2. Por medio de diapositivas se empezó a socializar Ruta de promoción y mantenimiento de la salud para el manejo de enfermedades huérfanas
- **DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DE LAS ENT: ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y METABÓLICAS**

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

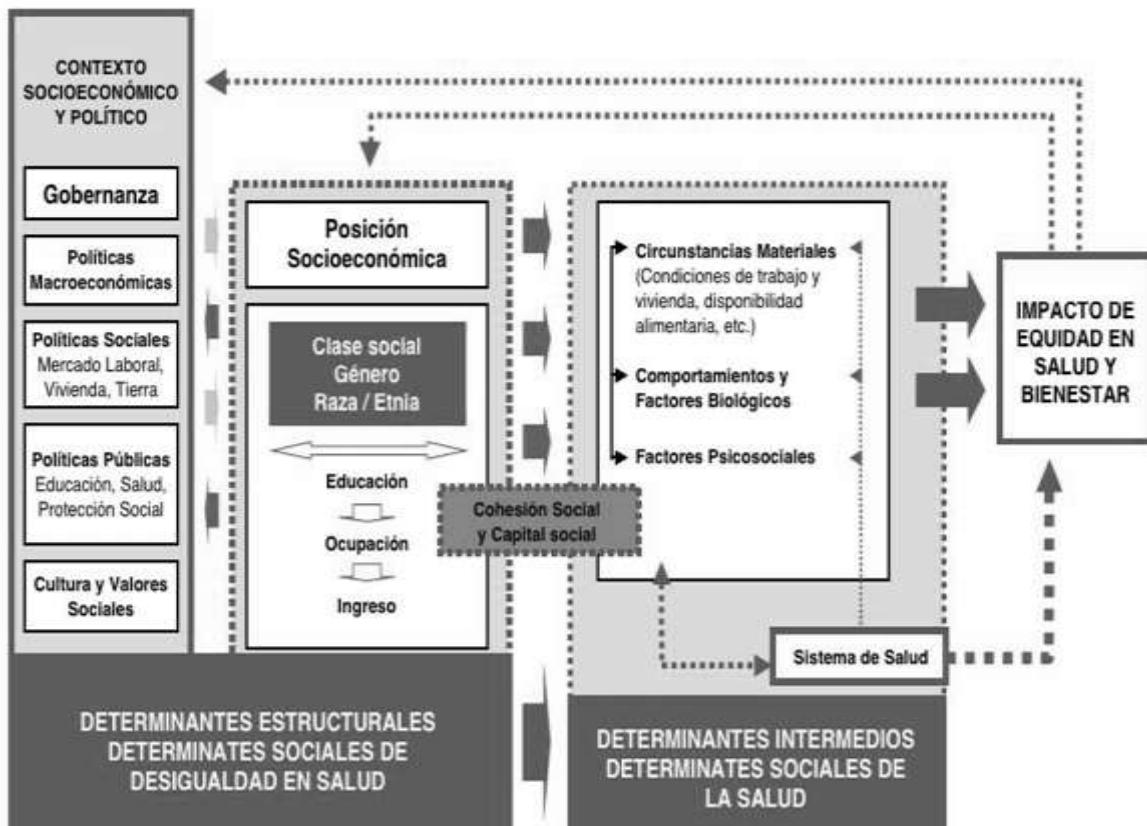


Ilustración 1 Fuente: Adaptado a partir de: Vicente Navarro en: Concepto actual de Salud Pública Guía ASIS actualización 2018

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: FOR-IV-001
		Versión: 01
MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Pág. 1 de 11
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Vigente desde: 04/08/2014

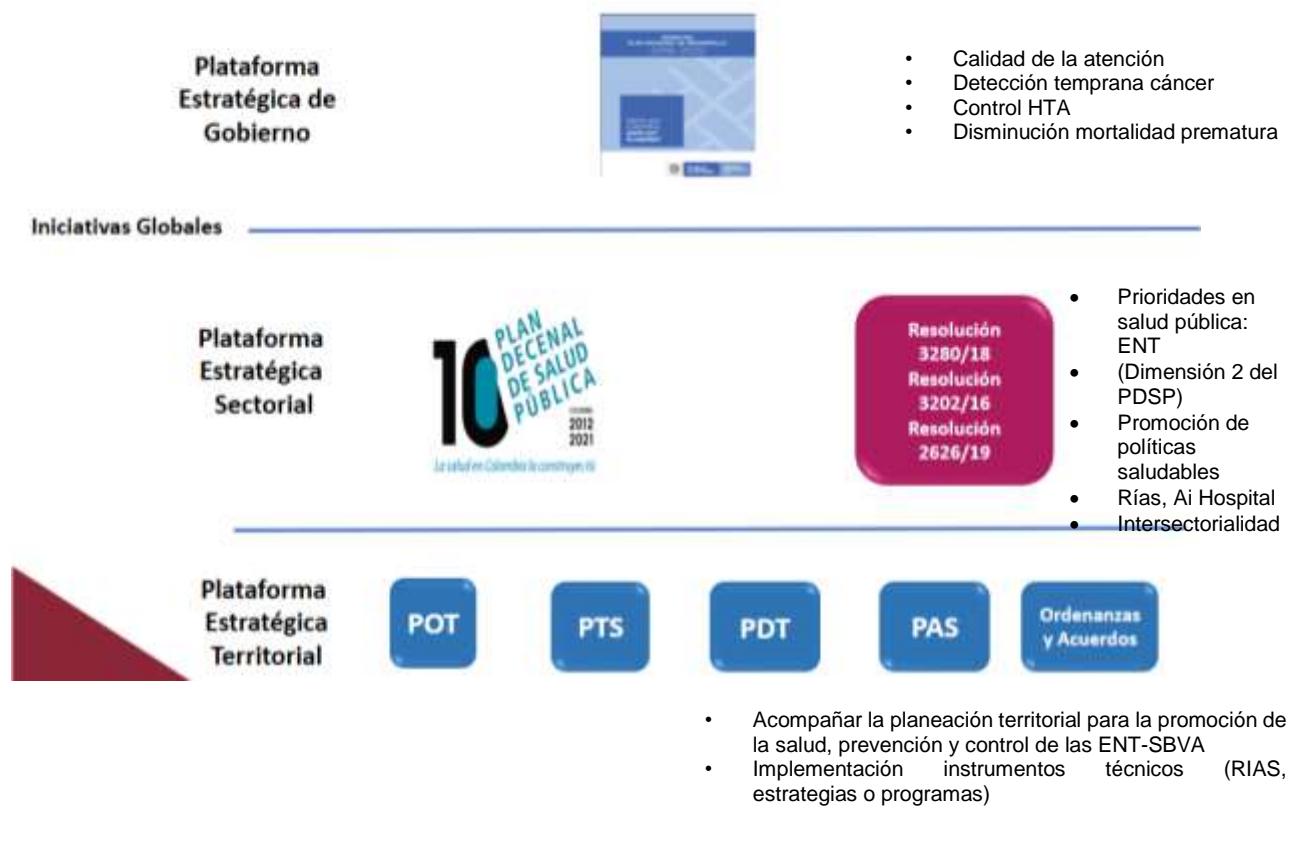
FACTORES DE RIESGO DE LAS ENT

ENFERMEDAD	COMPORTAMENTAL				BIOLÓGICO			PRODUCTOS/SUSTANCIAS QUÍMICAS
	Tabaco	Actividad Física	Dieta	Alcohol	PA Elevada	Glucosa elevada	Sobrepeso /Obesidad	
 CANCER								
 ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR								
 DIABETES								
 ENFERMEDAD RESPIRATORIA CRÓNICA								
 SALUD BUCAL								
 SALUD VISUAL								
 SALUD AUDITIVA								

Fuente. Adaptado OMS, 2014 <http://www.who.int/nmh/publications/ncd-infographic-2014.pdf>

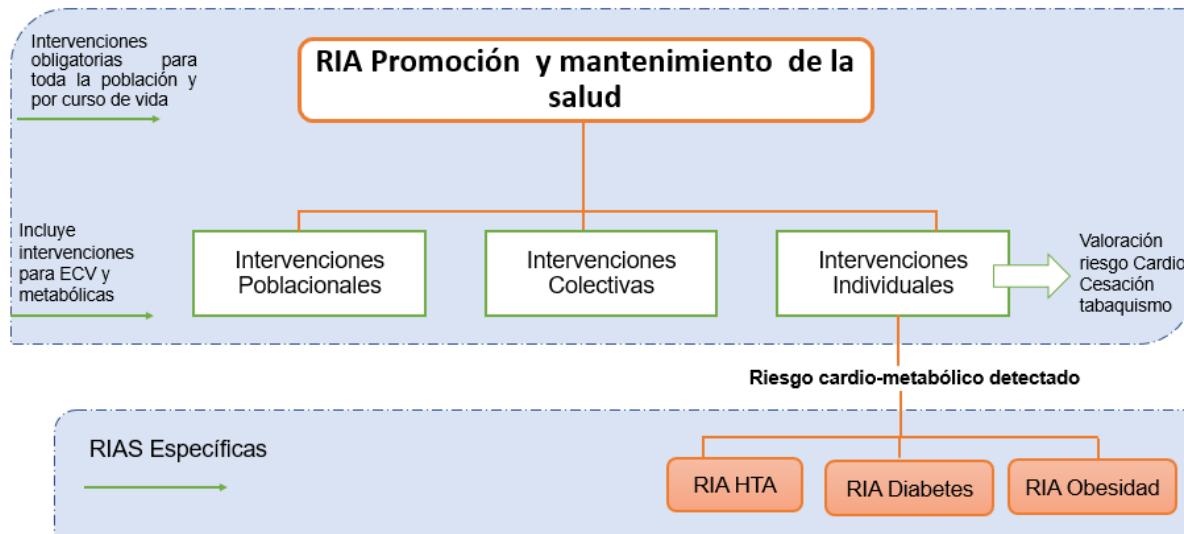
• MARCO NORMATIVO

Marco Político ENT: enfermedades cardiovasculares y metabólicas

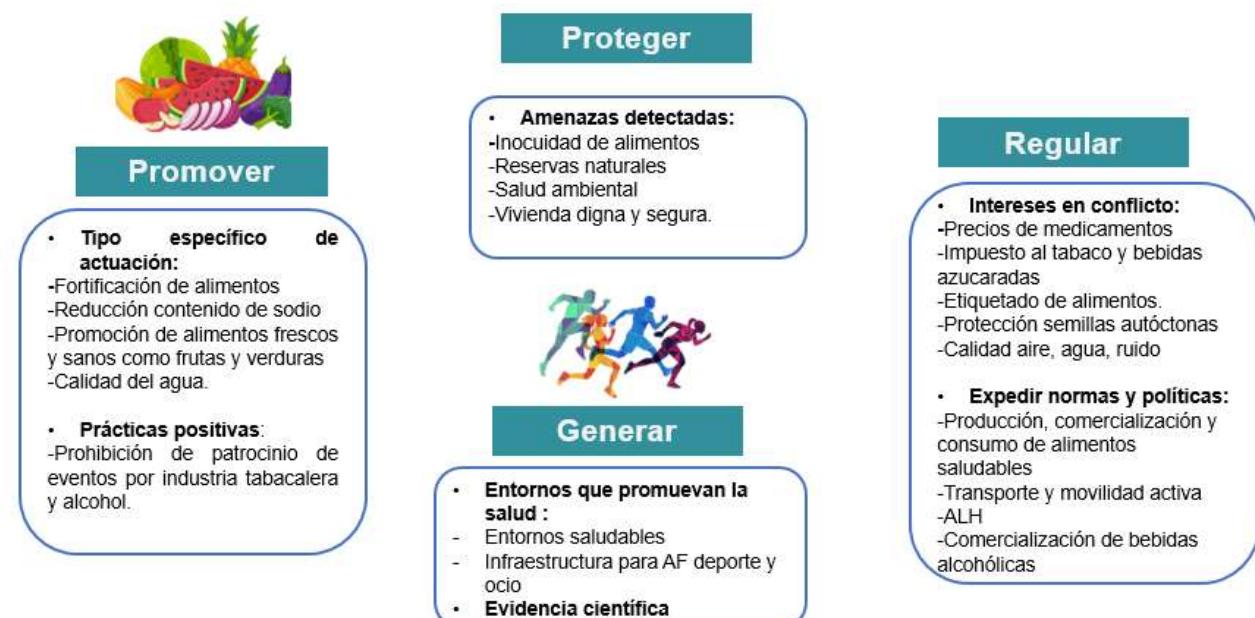


	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001 Versión: 01
MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA		Pág. 1 de 11	
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC			Vigente desde: 04/08/2014

Herramientas técnicas de la política



RIA DE P Y M: INTERVENCIONES POBLACIONALES. FORMULACIÓN Y GESTIÓN INTERSECTORIAL DE POLÍTICA PÚBLICA





GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

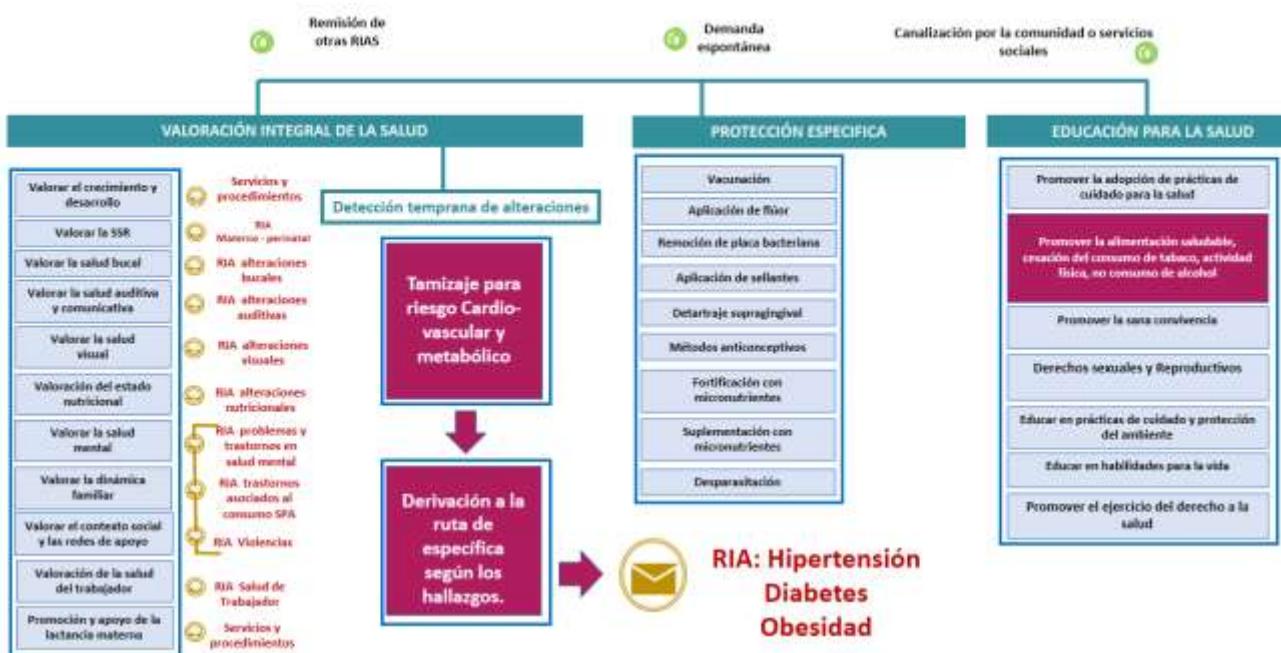
ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

RIA de P y M: Intervenciones colectivas

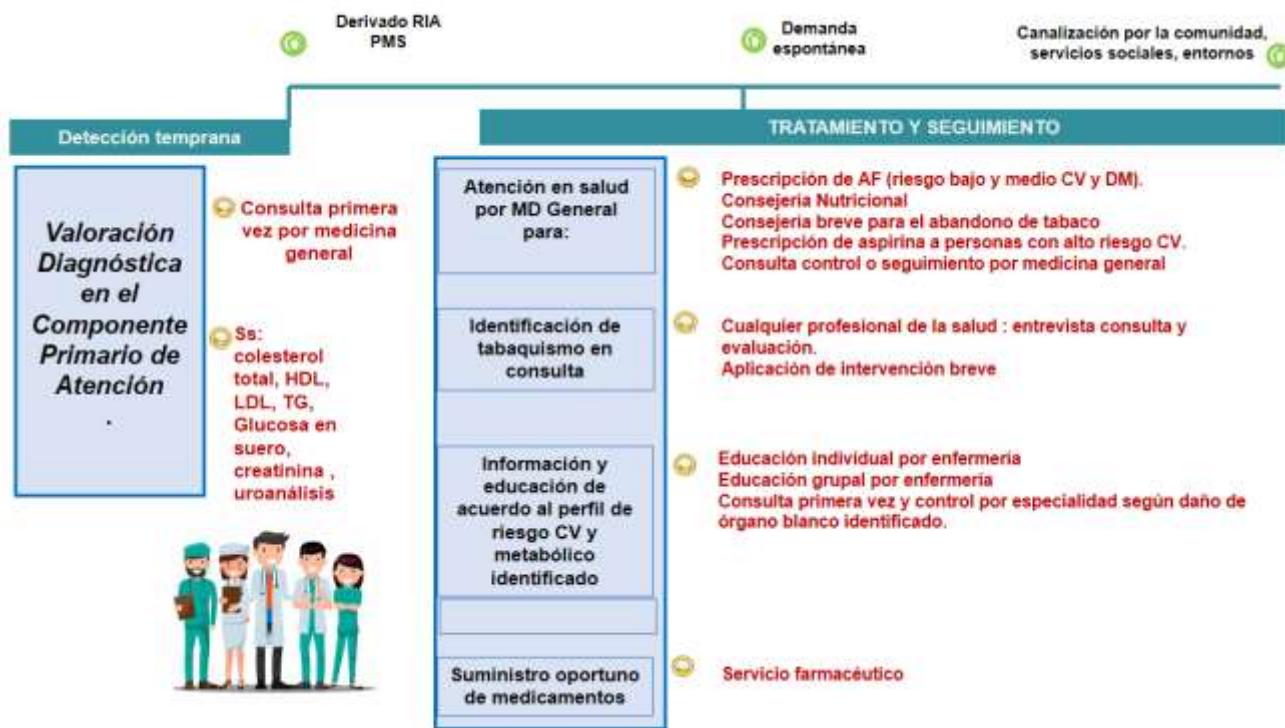
INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, ACTIVIDADES E INSUMOS	HOGAR	EDUCATIVO	COMUNITARIO	LABORAL	INSTITUCIONAL
Caracterización social y ambiental en entornos de vida cotidiana	●	●	●	●	
Información en salud	●	●	●	●	●
Educación y comunicación para la salud	●	●	●	●	●
Prevención y control de vectores	●	●	●	●	●
Conformación y fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales		●	●	●	
Zonas de orientación y centros de escucha		●	●		
Rehabilitación Basada en Comunidad	●		●		
Tamizajes	●	●		●	●
Jornadas de salud		●	●		
Vacunación antimicrobiana	●		●		
Adquisición y suministro de medicamentos o insumos de uso masivo para la prevención, control o eliminación de Eventos de Interés en Salud	●	●			●

RIA P y M: Intervenciones Individuales

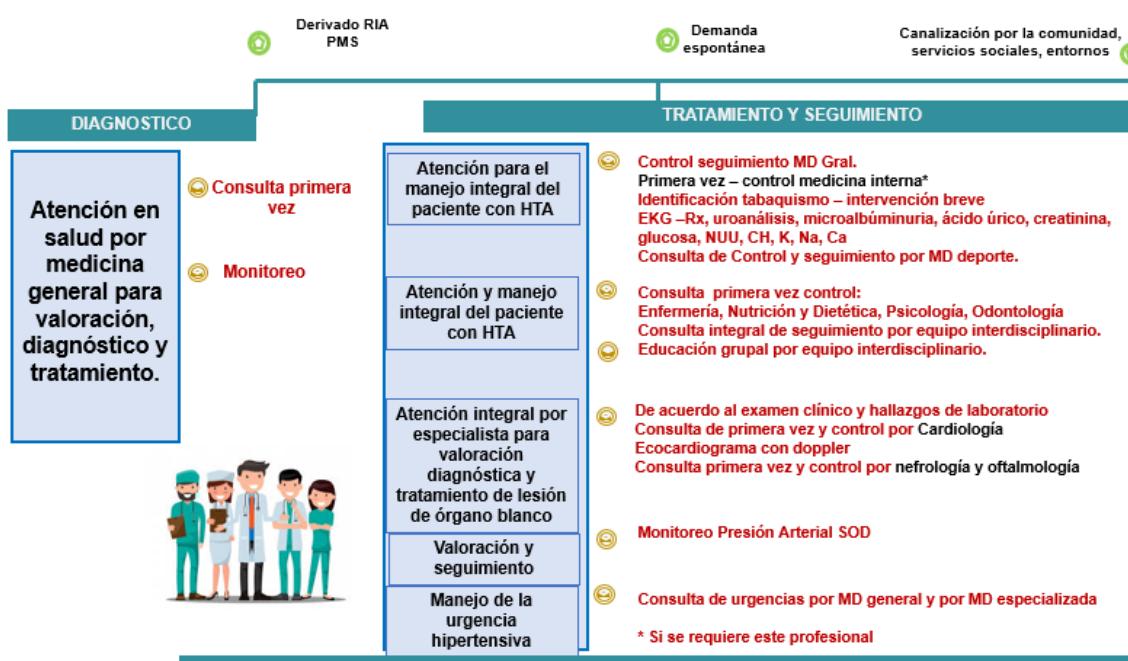


	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

RUTA DE ATENCIÓN CARDIOMETABOLICAS



RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL HTA



- Pruebas de laboratorio requeridas para la precisión diagnóstica y seguimiento terapéutico
- Pruebas adicionales de imagenología y otras requeridas para la precisión diagnóstica



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

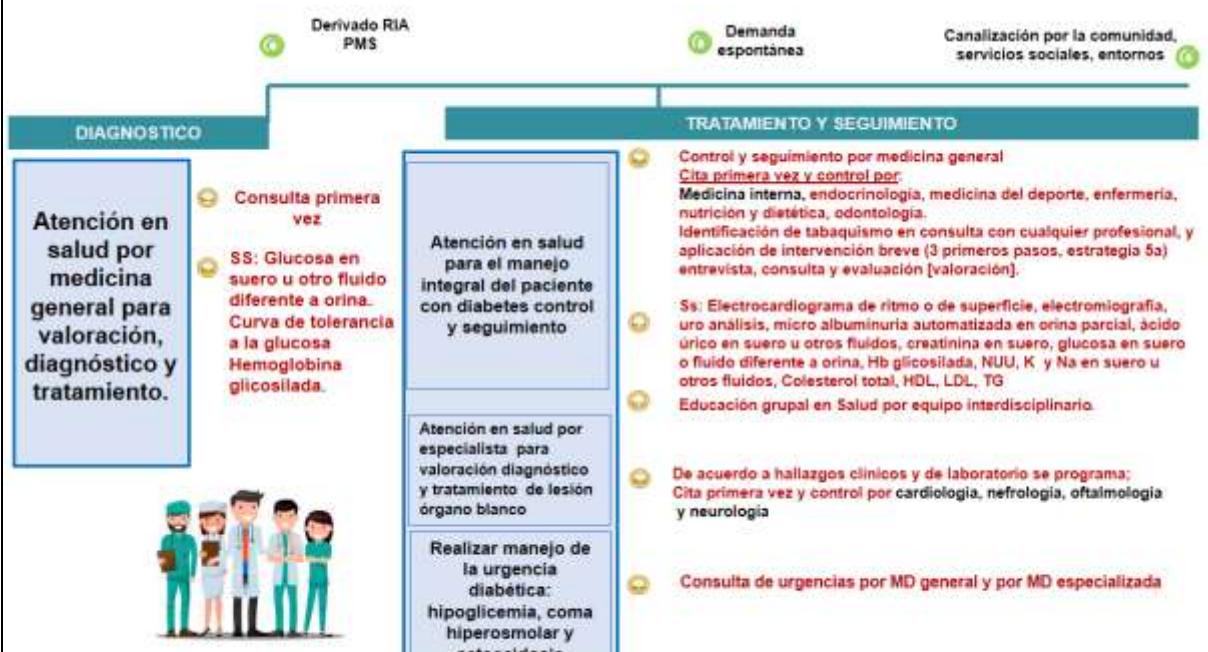
MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL A DIABETES



1. Realización de pruebas de laboratorio clínico requeridas para la precisión diagnóstica y el seguimiento terapéutico
2. Realización de pruebas adicionales de Imagenología y otras requeridas para la precisión diagnóstica y el seguimiento terapéutico

Instrumentos para el tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico RPMS

Tamizaje cardiovascular y metabólico resolución 3280 de 2018



	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Vigente desde: 04/08/2014

Instrumento para identificar sobrepeso y obesidad



Instrumento para identificar sobrepeso y obesidad

Índice de masa corporal	Significado	Mensaje
<18,5	Bajo peso	Usted tiene bajo peso. Son diversas las causas de bajo peso y por eso le sugerimos que visite a su médico para recibir la orientación profesional correspondiente.
18,5-24,9	Peso normal	Usted tiene un peso normal. Controle su peso mensualmente, incluya el consumo de frutas y verduras en su alimentación diaria y haga ejercicio de manera regular.
25-29,9	Sobrepeso	Usted tiene sobrepeso. Esto indica un peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo. Tenga en cuenta que el sobrepeso está relacionado con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto, la trombosis, la artritis y algunos tipos de canceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon. Le recomendamos incluir el consumo de frutas y verduras en su alimentación diaria y hacer ejercicio de manera regular. Es importante visitar al médico de su IPS y/o nutricionista para evaluar los factores identificados.
Índice De Masa Corporal	Significado	Mensaje
30-34,9	Obesidad clase I	Usted sufre de obesidad, lo cual indica un rango de peso no saludable y una acumulación excesiva de grasa en el cuerpo, tenga en cuenta que el sobrepeso está relacionado con enfermedades como la diabetes, la hipertensión, el infarto la trombosis, la artritis, y algunos tipos de canceres como el cáncer de mama y el cáncer de colon.
35-39,9	Obesidad clase II	Le recomendamos el consumo de alimentos naturales y frescos entre ellos, las frutas las verduras en su alimentación diaria y practicar actividad física de manera regular, es muy importante visitar al médico de su IPS y/o nutricionista para evaluar los factores identificados
=/>40	Obesidad clase III	



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR RIESGO DE DIABETES FINNISH DIABETES RISK SCORE

1. Edad (años):	Escala
Menos de 45 años	0
45-54 años	2
55-64 años	3
Más de 64 años	4

0
puntos

2. Índice de masa corporal	Escala
Menor de 25 kg/m ²	0
Entre 25-30 kg/m ²	1
Mayor de 30 kg/m ²	3

1
punto

3. Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (cm)		
Hombres	Mujeres	
Menos de 94 cm	Menos de 90 cm	0
94 cm o más	90 cm o más	4

4
puntos

4. ¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre?	
No	2
Si	0

2
puntos

5. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?	
No todos los días	1
Todos los días	0

1
punto

6. ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente?	
No	0
Si	2

0
puntos

7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. en un control médico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?:	
No	0
Si	5

0
puntos

8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?	
No	0
Sí: abuelos, tía, tío, primo hermano (no padres, hermanos o hijos)	3
Si: padres, hermanos o hijos	5

5
puntos

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		Código: FOR-IV-001
	MACROPROCESO:	INSPECCIÓN Y VIGILANCIA	Versión: 01
	ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC		Pág. 1 de 11 Vigente desde: 04/08/2014

PUNTAJE	MENSAJE
> 12 puntos	Usted tiene un riesgo alto de tener diabetes y prediabetes. Sugerimos que usted pida una cita a su EPS o su médico para que le realice una prueba de glicemia en ayuno y, reciba consejo sobre cómo cambiar sus hábitos de vida para mejorar su salud.
10-12 puntos	Usted tiene un riesgo moderado de tener diabetes y prediabetes. Sugerimos que usted pida una cita a su EPS o su médico para que le realice una prueba de glicemia en ayuno y, reciba consejo sobre cómo cambiar sus hábitos de vida para mejorar su salud. Adicionalmente sugerimos que considere aumentar su actividad física, mejorar sus hábitos de alimentación y prestar atención a su peso, para prevenir el desarrollo de diabetes. Los cambios en su estilo de vida pueden prevenir completamente la diabetes o al menos retrasar su inicio hasta edades ya muy avanzadas.
<10 puntos	¡Felicitaciones! Usted tiene un riesgo bajo para desarrollar diabetes. Le sugerimos que controle su peso regularmente, consuma frutas y verduras diariamente y practique al menos 30 minutos de actividad física con intensidad moderada por día, para así mantener y mejorar su salud.

EJERCICIO FINNISH DIABETES RISK SCORE

Mujer de 54 años, peso 75 Kg, talla 1,60 mt, perímetro abdominal 84 cm, no realiza actividad física, no consume frutas o verduras, toma captoril, no ha tenido valores de glucosa altos anteriormente, y tiene un hermano diabético.

PUNTAJE
> 12 puntos ALTO
10-12 puntos MODERADO
<10 BAJO

1. Edad (años):	Escala	
Menos de 45 años	0	
45-54 años	2	
55-64 años	3	
Más de 64 años	4	
2. Índice de masa corporal	Escala	
Menor de 25 kg/m ²	0	
Entre 25-30 kg/m ²	1	
Mayor de 30 kg/m ²	3	
3. Perímetro de cintura medido por debajo de las costillas (cm)		
Hombres	Mujeres	
Menos de 94 cm	Menos de 90 cm	0
94 cm o más	90 cm o más	4
4. ¿Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física, en el trabajo y/o en el tiempo libre?		
No	2	
Si	0	
5. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?		
No todos los días	1	
Todos los días	0	
6. ¿Toma medicación para la hipertensión regularmente?		
No	0	
Si	2	
7. ¿Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos?:		
No	0	
Si	5	
8. ¿Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?		
No	0	
Sí: abuelos, tía, tío, primo hermano (no padres, hermanos o hijos)	3	
Sí: padres, hermanos o hijos	5	



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

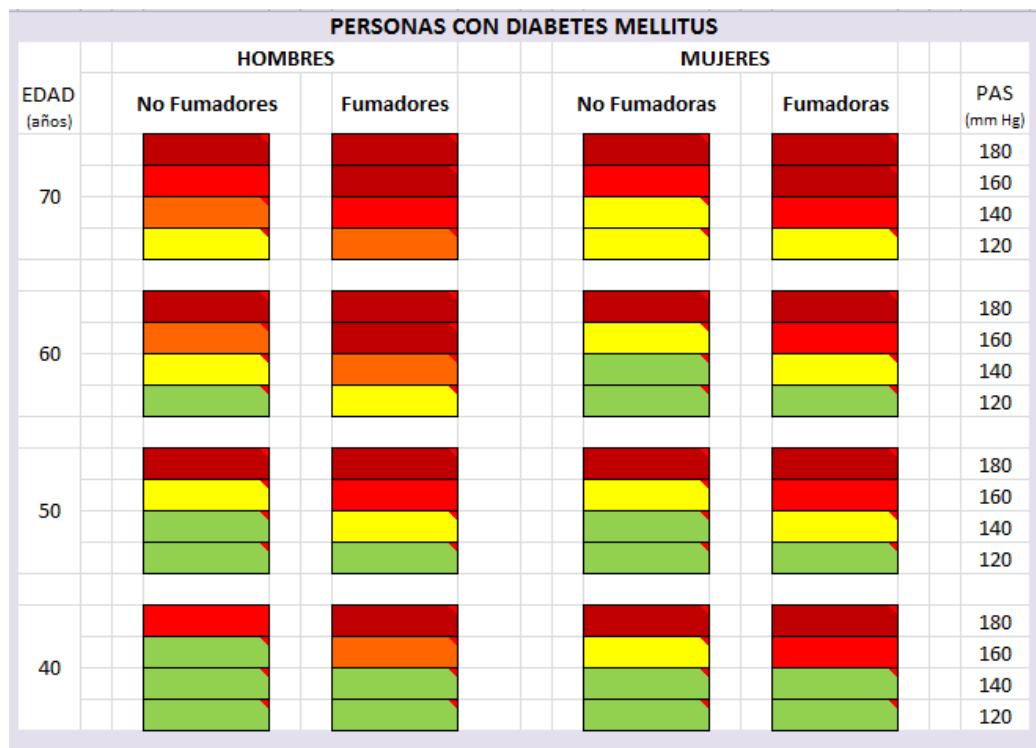
Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR RIESGO CARDIOVASCULAR

Tablas de Estratificación de Riesgo de la OMS





**GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**

**Código:
FOR-IV-001**

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

**Vigente desde:
04/08/2014**

**INSTRUMENTO PARA IDENTIFICAR RIESGO CARDIOVASCULAR
Tablas de Estratificación de riesgo de la OMS**

RIESGO BAJO <10%	RIESGO MODERADO 10 - < 20%	RIESGO ALTO 20 - < 30 %	RIESGO MUY ALTO 30 - < 40%	RIESGO EXTREMADA ALTO Mayor de 40%
<p>Por estar en esta categoría, usted tiene un riesgo bajo, lo cual no significa "ausencia de riesgo". Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada 5 años.</p> <p>Lo importante es asumir y mantener hábitos y estilos de vida saludables para evitar que con el transcurrir de los años usted pueda sufrir un infarto o una trombosis.</p>	<p>Usted tiene un riesgo moderado de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años.</p> <p>Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada año, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y estilos de vida saludables.</p>	<p>Usted tiene un riesgo alto de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años.</p> <p>Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada seis (6) meses, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y estilos de vida saludables.</p>	<p>Usted tiene un riesgo muy alto de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años.</p> <p>Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada tres meses, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y estilos de vida saludables.</p>	<p>Usted tiene un riesgo extremadamente alto de sufrir un infarto o una trombosis en los próximos 10 años.</p> <p>Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada tres meses, acudir a control médico para recibir orientación y asumir hábitos y evs.</p>

Instrumento para identificar riesgo cardiovascular – Framingham

Ejemplo 1

Hombre de 42 años, con valores de colesterol de 215 mg/dl, fumador de 10 cigarrillos al día, con valores de colesterol HDL de 34 mg/dl, con cifras de tensión arterial de 142/90 mmHg y que recibe tratamiento farmacológico para la hipertensión arterial.

EDAD	PUNTOS
20-34	-9
35-39	-4
40-44	0
45-49	3
50-54	6
55-59	8
60-64	10
65-69	11
70-74	12
75-79	13

0 puntos

Colesterol total (mg/dl)	PUNTOS POR GRUPO DE EDAD				
	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79
<160	0	0	0	0	0
160-199	4	3	2	1	0
200-239	7	5	3	1	0
240-279	9	6	4	2	1
>280	11	8	5	3	1

5 puntos

FUMA	PUNTOS POR GRUPO DE EDAD				
	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79
NO Fumador	0	0	0	0	0
Fumador	8	5	3	1	1

5 puntos

HDL (mg/dl)	PUNTOS
>60	-1
50-59	0
40-49	1
<40	2

2 puntos

Presión arterial sistólica	PUNTOS	
	sin tratamiento	con tratamiento
<120	0	0
120-129	0	1
130-139	1	2
140-159	1	2
>160	2	3

2 puntos



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

Código:
FOR-IV-001

Versión: 01

MACROPROCESO: INSPECCIÓN Y VIGILANCIA

Pág. 1 de 11

ACTA DE APERTURA VISITA DE IVC

Vigente desde:
04/08/2014

Puntaje total	Riesgo a los 10 años en (%)
<0	<1
0	1
1	1
2	1
3	1
4	1
5	2
6	2
7	3
8	4
9	5
10	6
11	8
12	10
13	12
14	16
15	20
16	25
>17	>30

Instrumento para identificar riesgo cardiovascular Framingham

14 puntos corresponden a un riesgo del 16%

Variable	Puntaje
Edad	0
Colesterol total	5
Consumo de cigarrillo	5
HDL	2
Tensión arterial	2
Total	14

Instrumento para identificar riesgo cardiovascular Framingham

14 puntos corresponden a un riesgo del 16%. Se debe multiplicar el % con el factor de corrección

FACTOR DE CORRECCIÓN
COLOMBIA 0.75

$$16 \times 0.75 = 12$$

12% es el riesgo que tiene la mujer sin corregir
aproximadamente en los próximos 10 años

Porcentaje	Nivel de riesgo
< 5%	Riesgo Bajo
5-9%	Riesgo Moderado
>10%	Riesgo Alto

Mujer de 52 años, con valores de colesterol de 185 mg/dl, con valores de colesterol HDL de 58 mg/dl, no fuma y con cifras de tensión arterial de 120/90, sin tratamiento.

EDAD	PUNTOS
20 - 34	-7
35 - 39	-3
40 - 44	0
45 - 49	3
50 - 54	6
55 - 59	8
60 - 64	10
65 - 69	12
70 - 74	14
75 - 79	16

FUMA	PUNTOS POR GRUPO DE EDAD				
	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79
NO Fumador	0	0	0	0	0
Fumador	9	7	4	2	1
Presión arterial sistólica	Sin Tto.	Con Tto.	HDL (mg/dl)	Puntos	
<120	0	0	>60	-1	
120-129	1	3	50-59	0	
130-139	2	4	40-49	1	
140-159	3	5	<40	2	
>160	4	6			

Colesterol total (mg/dl)	PUNTOS POR GRUPO DE EDAD				
	20-39	40-49	50-59	60-69	70-79
<160	0	0	0	0	0
160-199	4	3	2	1	1
200-239	8	6	4	2	1
240-279	11	8	5	3	2
>280	13	10	7	4	2

Puntaje total	Riesgo a los 10 años en (%)
<9	<1
9	1
10	1
11	1
12	1
13	2
14	2
15	3
16	4

FACTOR DE CORRECIÓN 0.75	
Porcentaje	Nivel de riesgo
< 5%	Riesgo Bajo
5-9%	Riesgo Moderado
>10%	Riesgo Alto