
	IPS GENESIS		CÓDIGO:	FORT-GTH-01-025
	GESTIÓN Y SERVICIO EN SALUD		VERSIÓN	1
	ACTA DE REUNIÓN		FECHA DE EMISIÓN:	DICIEMBRE 2022
			PÁGINA	1 DE 5

FECHA: 02/09/2024		ACTA NO.	
REUNIÓN:	Socialización protocolo HTA – DM2 y listado farmacéutico	HORA INICIO:	HORA FINAL:
		10:00	12:00m
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN / EXPOSITOR DE LA CAPACITACIÓN (Especificar nombre – cargo y entidad)		Cindy Paola Meriño - Jefe Calidad	
No	OBJETIVOS – TEMAS A TRATAR		
1.	Realizar Socialización protocolo HTA – DM2 y listado farmacéutico enviado por CAJACOPI EPS		
DESARROLLO DE LA REUNION			
<p>Siendo hoy 29 de agosto del 2024, se inicia la socialización a los profesionales médicos de la IPS Genesis sobre el protocolo de manejo de la diabetes mellitus tipo 2 y protocolo de diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión arterial, adicional se les presenta el listado farmacéutico enviado por CAJACOPI EPS.</p> <p>ORDEN DEL DÍA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Objetivos propuestos. 2. Desarrollo de la reunión. 3. Preguntas relacionadas 4. Conclusiones y Recomendaciones. 5. Registro de Firmas de los asistentes. <p>Se inicia la revisión y socialización de los protocolos de manejo de la diabetes mellitus tipo 2 y protocolo de diagnóstico y tratamiento de la Hipertensión arterial enviadas por la EPS Cajacopi, en donde los médicos puedan detectar de forma temprana diagnosticar, brindar el tratamiento y los factores de riesgo asociados, para minimizar las complicaciones, las secuelas y la mortalidad.</p> <p>PROTOCOLO DE MANEJO PARA PACIENTES >18 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO:</p> <p>El diagnóstico de la diabetes mellitus se puede hacer con cualquiera de los siguientes criterios:</p> <p>TAMIZACIÓN Y DIAGNÓSTICO DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Glucemia plasmática en ayunas ≥ 126 mg/dl • Glucemia plasmática a las dos horas de tomar una carga de 75 g de glucosa anhidra disuelta en agua ≥ 200 mg/dl. Esta es una prueba de tolerancia oral a la glucosa (PTOG) y se toman dos muestras: una basal y otra a las 2 h de la carga. 			

	IPS GENESIS	CÓDIGO:	FORT-GTH-01-025
	GESTIÓN Y SERVICIO EN SALUD	VERSIÓN	1
	ACTA DE REUNIÓN	FECHA DE EMISIÓN:	DICIEMBRE 2022
		PÁGINA	2 DE 5


- HbA1c en cualquier momento $\geq 6,5 \%$
- En presencia de síntomas (poliuria, polidipsia y pérdida de peso) basta con una glucemia plasmática al azar ≥ 200 mg/dl para establecer el diagnóstico.
- Se recomienda el uso del FINDRISC (estableciendo el punto de corte en 12), como método de tamización de DMT2 en adultos en Colombia.
- El FINDRISC debe ser aplicado por personal familiarizado con la herramienta.
- Se debe realizar una prueba diagnóstica de la diabetes mellitus tipo 2 a todas las personas que tengan un puntaje ≥ 12 en el FINDRISC.
- La prueba diagnóstica más apropiada es la medición de una glucemia plasmática en ayunas, Si es la preferencia del paciente, puede realizarse glucemia plasmática en ayuno como prueba inicial de tamización y diagnóstico de la diabetes mellitus tipo 2.
- En las personas con un puntaje ≥ 12 en el FINDRISC que no cumplan criterios diagnósticos de la diabetes mellitus tipo 2 se recomienda establecer la presencia de categorías con riesgo aumentado de diabetes (prediabetes) para incluirlos en programas de prevención de DM.

PROTOCOLO DE TAMIZAJE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL

DIAGNOSTICO

La toma de la presión arterial es el método utilizado para la detección temprana de la hipertensión arterial en los diferentes grupos de población.

Una adecuada técnica en la medición de la tensión arterial:

	IPS GENESIS	CÓDIGO:	FORT-GTH-01-025
	GESTIÓN Y SERVICIO EN SALUD	VERSIÓN	1
	ACTA DE REUNIÓN	FECHA DE EMISIÓN:	DICIEMBRE 2022
		PÁGINA	3 DE 5


- La persona debe estar sentada en una silla con su espalda apoyada, sus antebrazos apoyados y sus brazos a nivel del corazón.
- No haber fumado o ingerido cafeína durante los 30 minutos previos a la medición.
- La medición debe hacerse después de cinco minutos de reposo.
- El tamaño del brazalete debe ocupar el 80% de la longitud total del brazo Preferiblemente con un esfigmomanómetro de mercurio o manómetro aneroides recientemente calibrado o medidor electrónico validado.
- Deben promediarse dos o más mediciones tomadas en forma separada, con un intervalo de dos minutos.
- Si las dos primeras mediciones difieren por más de 5 mmHg, se deben obtener y promediar mediciones adicionales.

Para la toma de la tensión arterial se deben cumplir los siguientes requisitos:

- Perfecto funcionamiento del equipo utilizado.
- Personal médico y de enfermería capacitado y entrenado.
- Capacidad para identificar el significado de los datos obtenidos en la toma

No siempre la toma de presión arterial en el consultorio es la más objetiva, por eso en ocasiones se deben considerar las cifras tomadas en la casa o hacer mediciones ambulatorias por 24 horas, cuyo uso se limita a ciertas situaciones especiales para descartar:

- Hipertensión de consultorio o bata blanca.
- Hipertensión episódica.
- Síntomas de hipotensión asociados con medicamentos o disfunción autonómica.
- Síndrome de síncope del seno carotideo.
- Síndrome de marcapaso.
- Evaluación de resistencia a la droga.

	IPS GENESIS	CÓDIGO:	FORT-GTH-01-025
	GESTIÓN Y SERVICIO EN SALUD	VERSIÓN	1
	ACTA DE REUNIÓN	FECHA DE EMISIÓN:	DICIEMBRE 2022
		PÁGINA	4 DE 5

ACTUALIZACIÓN LISTADO BÁSICO DE TECNOLOGÍAS FARMACÉUTICAS


Con relación al listado farmacéutico enviado por la EPS, este se dejó en cada consultorio agregado en una carpeta en los equipos de cómputo, para que sea de fácil acceso a cada uno de los profesionales y estos a su vez puedan verificar si el vademécum se encuentra completo, según la necesidad de cada paciente, su diagnósticos y tratamiento.

Se debe tener presente que, si en el listado no se encuentra algún medicamento o molécula requerida, debe ser informado al área de calidad y sistema, para exponerles a la EPS los posibles inconvenientes encontrados.


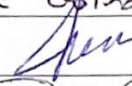
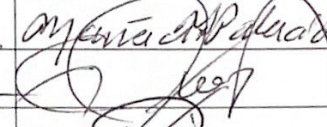
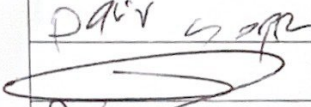


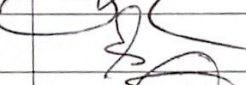

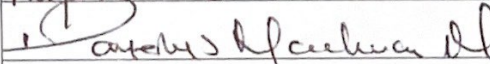
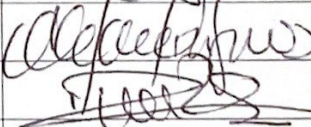
Este vademécum consta de 2.245 tecnologías farmacéuticas y 39 Alimentos para Propósitos Médicos Especiales (APME), los cuales van a hacer cargadas en el Software E. Médico por parte del área de sistema, para que los profesionales de la salud puedan ordenarlos según la pertinencia médica.

COMPROMISOS Y/O PLAN DE MEJORAMIENTO (SI APLICA)

No	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO Y/O ENTREGA		
			DD	MM	AAAA
1.	Manejo de los protocolos de HTA y DM2	Médicos RCV	Continuo		
2.	Corroborar si en el vademécum entregado se encuentran los medicamentos según ordenamientos realizados.	Médicos de la IPS	Continuo		

	IPS GENESIS		CÓDIGO:	FORT-GTH-01-025
	GESTIÓN Y SERVICIO EN SALUD		VERSIÓN	1
	ACTA DE REUNIÓN		FECHA DE EMISIÓN:	DICIEMBRE 2022
			PÁGINA	1 DE 1

FECHA: 02 - Septiembre - 2024		ACTA NO.	
REUNIÓN:	ACTUALIZACIÓN LISTADO BÁSICO DE TECN. FARMACÉUTICAS	HORA INICIO:	HORA FINAL:
		10:00	11:00 am
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN / EXPOSITOR DE LA CAPACITACIÓN (Especificar nombre - cargo y entidad)		Cindy Merino - Jefe Calidad.	

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Josnel González R.	Internista	
Jose A. Castro Acuña	Médico General	Jose Castro
Karen Fumales	Ginecología	
Maria Fernanda Palacios	Nutricionista	Maria Fernanda Palacios
CRISTIAN CASTRO	M. UROLOGÍA	
	Químico	
	Neurología	
Susana Muñoz G	Perinatología	
Alejandra Guerrero Serna	Médico G.	Alejandra Guerrero
	Med. interna	



IPS GENESIS

GESTIÓN Y SERVICIO EN SALUD

ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: FORT-GTH-01-025

VERSIÓN: 1

FECHA DE EMISIÓN: DICIEMBRE 2022

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 16-08-2024	ACTA NO. 1
REUNIÓN: Socialización PPS	HORA INICIO: 10:00 AM HORA FINAL: 12:00 PM
RESPONSABLE DE LA REUNIÓN / EXPOSITOR DE LA CAPACITACIÓN (Especificar nombre - cargo y entidad)	Cindy Mery - calidad.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Ruth Maira Bustamante	Aux Enfermera	Ruth Maira
Keilyn Ariana Buelledo Pardo	Aux enfermera	Keilyn
Maria Fernanda Vargas Martinez	Call center	Maria F. Vargas
Maria Auxilia Piedra Duran	Psicóloga	Maria Auxilia
Mirledys Prieta Jimenez	Admisiones	Mirledys
Valeria Prado Tamayo	call center	Valeria
Lisseth Lopez	Aux fsp	Lisseth
Vanessa Jairo Padilla	Aux Facturación	Vanessa
Egor Peres Silgado	Jefe Fielero	Egor
Rafael Gutierrez Romero	Coordinador Servicios	Rafael
Luz Jimenez Padilla	Aux admisiones	Luz Jimenez
Maria Gonzalez Quintero	Aux enfermera	Maria Gonzalez
Amisun Perez Cassiano	Medica	Amisun
Jenifer Soriano	Aux. s. generales	Jenifer Soriano

