Red de Salud de Ladera E.S.E.	**ACTA DE REUNION No. 10**	**CAL-for-012** **Fecha Actualización:** 17/06/2024 **Revisión:** 5 **T.R. D** **Página:** 1 / 1

FECHA	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**Hora Inicio**	**Hora Final**	**Lugar:**	IPS Siloé
	29	10	2025	8:00 am	10:30 am	**Proceso:**	Gestión del Conocimiento y la Innovación

Reunión o Comité: Comité de Ética en Investigación

Objetivo de la Reunión o Comité: Presentar proyectos de investigación ante el comité para la evaluación y aprobación.

Eje Estratégico del Plan de Desarrollo: Camino a la Excelencia

ASISTENTES

Ver Listado de Asistencia

ORDEN DEL DIA

Actividades	Responsable
1. Saludo	Dra. Diana María Castrillón Libreros
2. Verificación del Quórum	Dra. Diana María Castrillón Libreros
3. Presentación Proyecto: Educando tu corazón, una estrategia de Educación para la Salud	Gustavo Adolfo Girón Restrepo Co investigador: Mg Iván Mauricio Escobar Mendoza. Institución Universitaria Antonio José Camacho
4. Presentación Proyecto: Herramienta Tecnológica de Apoyo para la Toma de Decisiones de Marketing en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de la Ciudad de Cali	Investigadora Principal: Karla Viviana Andrade Diaz Co investigador: Mg. Billy Salazar Villegas Co investigador: Mg Iván Mauricio Escobar Mendoza. Institución Universitaria Antonio José Camacho
5. Presentación de resultados: Evaluación de la capacidad institucional e implementación de una estrategia para la respuesta y atención de la violencia intrafamiliar en instituciones de salud del Valle del Cauca. 2025 - 2027.	Jorge Humberto Mena Muñoz CISALVA
6. Indicadores	Dra. Diana María Castrillón Libreros

DESARROLLO DE LA REUNION

- Se da apertura del Comité de Ética en Investigación de la Red de Salud de Ladera E.S.E. con el orden del día y saludo por parte de la presidente del comité, la Dra. Diana María Castrillón Libreros, la cual procede a verificar el quórum necesario para la toma de decisiones:

Miembros:

- **Presidente del Comité de Ética en Investigación:** Dra. Diana María Castrillón Libreros (Presente)
- **Subgerente Científica y Asistencial:** Yazmin Valencia Ambuila (Presente).
- **Representante del Equipo Médico:** Carlos Eduardo Hurtado (Presente)
- **Representante del grupo de enfermería:** Representada por Argenis Carvajal (Presente)

VIGILADO Supersalud

- **Representante de Epidemiologia:** Luz Elena Muñoz Garzón (Presente)
- **Secretaria del Comité:** Sara Mejía Zuluaga (Presente)
- **Delegado del área jurídica:** Lisa Fernanda Cruz Valencia (Presente-Virtual).
- **Representante de la comunidad**: Teresa Cabezas R. (Presente).

Invitados:

- Subgerencia Administrativa y Financiera: Iván Mauricio Escobar Mendoza
- Practicante de psicología: María Alejandra C. Gómez
- Trabajadora Social – Coordinadore Consultorio Rosa: Irma España Gómez

Con la mayoría de los miembros presentes, se declara quórum:

- Se da paso a Gustavo Adolfo Girón Restrepo de la Institución Universitaria Antonio José Camacho Presentando el Proyecto: **"EDUCANDO TU CORAZÓN, UNA ESTRATEGIA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD"**

  UNICAMACHO: GISAP - GIP
  IP: Gustavo Adolfo Girón Restrepo
  C.I: María Isabel Afanador Rodríguez
  C.I: Héctor Cuevas

  Red Salud Ladera E.S.E.
  C.I Iván Mauricio Escobar
  C.I Blanca Liliana Fernández

  Semillero SIGES
  A. Mónica Gonzales
  A. Valentina Sarmiento

  Iniciativa de alta pertinencia social y técnica para abordar los desafíos en salud cerebrovascular y cardiovascular que enfrenta la población en condición de vulnerabilidad socioeconómica del área de influencia de la ESE Ladera. Este proyecto, al capacitar a líderes sociales como multiplicadores en salud, se fundamenta en el reconocimiento de que las enfermedades crónicas no transmisibles, particularmente las cerebrovascular y cardiovascular, son el resultado de complejas interacciones entre factores biológicos, conductuales y sociales, donde las inequidades en los determinantes sociales de la salud juegan un papel determinante.

  Objetivo general:
  Desarrollar un curso dirigido a líderes sociales, que facilite la educación sobre autoprotección de enfermedades cerebrovasculares y cardiovasculares mediante la enseñanza de hábitos de vida saludables.

  Objetivos específicos:
  - Diseñar los contenidos curriculares del proceso de educación para la salud "educando tu corazón" en procura de transformar los conocimientos en salud cerebrovascular y cardiovascular de líderes comunitarios de la ESE Ladera en Santiago de Cali.

  - Aplicar el proceso de educación para la salud "educando tu corazón" a lideres comunitarios de la ESE Ladera en procura de transformar los conocimientos en salud cerebrovascular y cardiovascular.

  - Evaluar la transformación de los conocimientos en salud cerebrovascular y cardiovascular de líderes comunitarios de la ESE Ladera en Santiago de Cali que desarrollaron el proceso de educación para la salud "educando tu corazón"

VIGILADO Supersalud

METODOLOGÍA:

Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo experimental con un diseño cuasiexperimental, debido a que no se contará con grupo control.
La muestra es no probabilística por conveniencia respaldada en la base de datos de líderes comunitarios con que cuenta la ESE Ladera.
Se tomarán medidas pre, post y posteriormente con apoyo estadístico se analizará si el proceso educativo transformó los conocimientos en salud cardiovascular y cerebrovascular.

Se materializa en tres fases:

1. Focalización de los líderes comunitarios participantes y recolección de datos sociodemográficos.

2. Prueba de conocimiento sobre salud cardiovascular y cerebrovascular que se aplicará a la población focalizada.

3. Se diseñará el proceso de educación en salud que se alojará en el LMS como Entorno Virtual de Aprendizaje, el cual opera como herramienta facilitadora de este proceso participativo, permitiendo la adaptación continua de contenidos según las realidades emergentes identificadas. El proceso de formación se estructura en cinco módulos: Autoconocimiento de la salud, alimentación y nutrición en contexto, actividad física, manejo de estrés y prevención de adicciones.

POBLACIÓN:

Criterios de exclusión: Personas menores de edad, que no quieran participar o que por su postura ideológica, política, religiosa o de cualquier otro tipo no pueda o quiera hacer parte de esta investigación.

Criterios de inclusión: Los lideres comunitarios identificados en las bases de datos de la ESE Ladera.

PRODUCTOS ESPERADOS:

- Artículo en revista Indexada tipo B.
- Ponencia Nacional.
- Ponencia Internacional
- Formación del recurso humano: 4 estudiantes en grado como Administradores en salud.

El Comité recomendó que el proyecto “Educando tu Corazón” oriente su enfoque pedagógico de manera más precisa hacia el tipo de población a educar, enfatizando que la falta de resultados efectivos en el aprendizaje podría generar dos consecuencias críticas: primero, la confusión o no reconocimiento oportuno de los síntomas, lo que retrasa la atención adecuada de los pacientes; y segundo, la generación de falsas alarmas que podrían congestionar los servicios de urgencias. Además, se sugirió revisar la modalidad virtual propuesta, ya que, al tratarse de líderes comunitarios, es importante considerar su perfil y las condiciones de acceso a la tecnología, de modo que se garantice la adherencia y participación completa en la capacitación, contemplando opciones presenciales o mixtas para fortalecer la apropiación de los contenidos.

El proyecto fue **APROBADO** de manera general, reconociendo su pertinencia y alineación con los objetivos institucionales.

- Se da paso a Karla Viviana Andrade Diaz y Billy Salazar Villegas de la Institución Universitaria Antonio José Camacho Presentando el Proyecto: “**HERRAMIENTA TECNOLÓGICA DE APOYO PARA LA TOMA DE DECISIONES DE MARKETING EN UNA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA CIUDAD DE CALI”.**

Investigadora Principal: Mg. Karla Andrade Díaz
Co investigador: Mg. Billy Salazar

VIGILADO Supersalud

Co investigador: Mg. José David Hernández

Contrapartida:

Co Investigadora: Mg. Kattia Solano UNED
Co investigador: Mg Iván Mauricio Escobar Mendoza.

Objetivo General:
Desarrollar una Herramienta Tecnológica de Apoyo para la Toma de Decisiones de Marketing en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de la Ciudad de Cali.

Objetivos Específicos:

1. Explorar las experiencias, necesidades y desafíos que enfrentan los directivos en la toma de decisiones estratégicas de marketing en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de la Ciudad de Cali.

2. Identificar las características clave que deben abordarse en el diseño de una herramienta tecnológica que integre el análisis de datos y generación de estrategias de marketing en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de la Ciudad de Cali.

3. Validar una herramienta tecnológica para la generación de estrategias de marketing basadas en análisis de datos para optimizar la toma de decisiones en una Institución Prestadora de Servicios de Salud de la Ciudad de Cali.

Método:

La metodología de este estudio es la metodología multimétodo que tal y como lo discutieron Anguera et al., se refiere al uso de múltiples métodos dentro de un solo estudio de investigación para abordar diferentes aspectos de una pregunta de investigación, sin integrar necesariamente los métodos, como es típico en la investigación con métodos mixtos (Anguera et al., 2018).

Participantes: Los participantes que se incluirán en este estudio será el personal administrado y gerentes de la ESE (empresa social del estado) que conozcan las barreras y tengan experiencias con las dinámicas de marketing en el sector salud, así como su relación con la toma de decisiones estratégicas.

Criterios de inclusión: personal administrativo, personal con conocimiento de la gestión estratégica de la organización, gerentes y demás personales administrativos con responsabilidad en toma de decisiones.

Criterios de exclusión: personal asistencial, personal con poco o medio conocimiento en la gestión estratégica de la organización, personal administrativo, pero sin responsabilidad en la toma de decisiones.

Resultados esperados en el proyecto
El proyecto tiene como objetivo generar un impacto integral en los ámbitos académico, profesional y tecnológico, contribuyendo al desarrollo del sector salud, la gestión empresarial y lo más importante al bienestar de la población. Los resultados esperados están diseñados para garantizar la producción científica, la innovación tecnológica y el fortalecimiento de las capacidades académicas de los estudiantes y profesionales involucrados.

El proyecto fue **APROBADO** de manera general, reconociendo su pertinencia y alineación con los objetivos institucionales.

- Se da paso a Jorge Humberto Mena Muñoz de CISALVA Presentando los avances del Proyecto: "**EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA PARA LA RESPUESTA Y ATENCIÓN DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR EN INSTITUCIONES DE SALUD DEL VALLE DEL CAUCA. 2025 - 2027.".**

VIGILADO Supersalud

Investigador Principal: Dra. María Isabel Gutiérrez Martínez. MD. MSc. PhD. Directora del Instituto CISALVA. Escuela de Salud Pública. Facultad de Salud.

Coordinador del proyecto: Jorge Humberto Mena Muñoz. MD. MSc. Investigador Asociado del Instituto CISALVA.

Profesores Co- Investigadores:
María Luisa Molano. Enfermera. PhD. Profesora Asistente. Escuela de Enfermería.
Alba Nubia Rodríguez Pizarro. Antropóloga. PhD. Profesora Titular. Facultad de Humanidades.

El investigador Jorge Mena del Instituto CISALVA de la Universidad del Valle inició recordando el nombre y los objetivos del proyecto, especificando que nos encontramos en la ejecución de los dos primeros objetivos específicos del proyecto que implican la medición de la capacidad institucional y la identificación y calificación de los déficits institucionales frente a la ruta de activación y respuesta a la violencia de género e intrafamiliar.

Después de esta introducción, se presentó el avance del proyecto frente a los objetivos, especificando que se hizo la valoración de los espacios físicos exclusivos para la atención de víctimas de violencia de género y como se garantizan la confidencialidad y privacidad. Así mismo, se ha avanzado parcialmente en la calidad de la atención, caracterizándola de acuerdo con el conocimiento del personal de salud, activación de la ruta de atención y la calidad de consulta y se aclaró que queda pendiente de completar evaluación cualitativa y etnográfica por parte de las profesoras coinvestigadoras del equipo de investigación.

En términos del avance del proyecto, se les presentó cómo se hizo el análisis integrado de la medición de capacidad institucional y los déficits identificados utilizando una metodología de análisis basada en Machine Learning con un Modelo de LLM (Large Language Models) con la que se analizaron los textos recopilados a través de los formularios y la combinación de la calificación de los déficits con los rangos de factibilidad. De acuerdo a esto, se les recordó brevemente la metodología de puntuación de los déficits de capacidad institucional con los rangos de factibilidad entre 1 y 5, dónde 1 es el peor escenario en dónde la tarea que está siendo evaluada es completamente inviable, el rango entre 2, 3 y 4 son rangos de factibilidad que denotan un grado de dificultad en la tarea evaluada, dónde 2 es una gran dificultad para la ejecución de la tarea, 3 un grado intermedio y 4 un grado menor de dificultad para ejecutar la tarea. Finalmente, el rango de factibilidad 5 es cuando la tarea es completamente viable y las barreras, limitantes o dificultades en su ejecución no configuran un verdadero déficit institucional. Adicionalmente, se especificó que para el análisis integrado se formularon las siguientes preguntas clave: ¿Qué categorías tienen más actividades con alta calificación?; ¿Dónde hay debilidades o áreas con baja calificación?; ¿Hay desequilibrio entre algunas de las actividades identificadas de acuerdo a la medición de los déficits? De igual forma se ha hecho la evaluación del equipo básico de profesionales para atender las víctimas de violencia de pareja. Para esto se utilizaron los siguientes formularios que utiliza la metodología SADCI:

1. **Formularios de medición de capacidad institucional.**

    1. Formulario A: Objetivos del programa.
    2. Formulario B: Procesos/Recursos.
    3. Formulario C: Tareas.

2. **Formularios de medición de los déficits institucionales.**

    1. Formulario D 1: DCI desde el punto la vista de las reglas del juego.
    2. Formulario D 2: DCI desde el punto la vista de las relaciones interinstitucionales.
    3. Formulario D 3: DCI desde el punto la vista de organización y asignación de funciones.
    4. Formulario D 4: DCI desde el punto la vista de las políticas de personal.

VIGILADO Supersalud

5. Formulario D 5: DCI desde el punto la vista de insumos físicos y recursos humanos.
6. Formulario D 6: DCI relativos a la capacidad individual de las personas intervinientes

Este proceso nos permitió hacer un análisis integrado y estratégico del programa, evidenciando qué está funcionando bien y qué necesita fortalecerse. En general el programa del Consultorio Rosa tiene una calificación muy buena de acuerdo a la información suministrada por el personal que coordina sus actividades, con algunos puntos que pueden ser mejorados. De acuerdo a esto, se organizaron los datos en una tabla o matriz:

Actividad	Categoría principal	Calificación	Observaciones
Registro en historia clínica, Atención en TRIAGE, Clasificación de tipología	Detección y clasificación	4	Proceso bien estandarizado y supervisado
Valoración y atención médica	Atención clínica	4	Proceso crucial en la activación de la ruta de atención de violencia de género, bien estandarizado y actualizado
Toma de paraclínicos, asesoría pre test	Atención clínica	5	Atención precisa y rápida
Atención y seguimiento psicosocial, seguimiento y registro	Intervención psicosocial, seguimiento y registro	5	Proceso crucial en la activación de la ruta de atención de violencia de género, bien estandarizado, supervisado y actualizado
Formación, capacitación y sensibilización	Intervención psicosocial, seguimiento y registro	4,5	Proceso bien estandarizado y supervisado
Articulación intersectorial para justicia y traslados, cadena de custodia	Coordinación interinstitucional	3,8	Proceso con fortalezas y limitaciones que pueden ser mejoradas y dependen de entidades externas al Consultorio Rosa

Posteriormente, se hizo la presentación de los resultados del análisis descriptivo y el análisis multivariado, que se hizo con una regresión de poisson , utilizando las variables demográficas de las víctimas de violencia (sexo, edad); variables temporales (año, mes, semana, día); naturaleza de la violencia; mecanismo de la lesión; relación con el agresor; seguridad social; lugar de los hechos; antecedentes de salud mental; remisión a protección; denuncia al sistema judicial (se adjunta la presentación en power point). En general, los resultados muestran como las mujeres son el grupo más afectado y de más riesgo de consulta por violencia de género. A pesar que los menores de edad, principalmente el grupo entre los 10 a 14 años acumula el mayor porcentaje de casos, al analizar toda la distribución de los grupos de edad, se encuentra que la mayoría de los casos están entre los 15 a los 29 años. Los casos de violencia de género son notificados con mayor frecuencia en los días de semana, sin embargo, la psicóloga explicó que es muy común que la ocurrencia de los casos sea durante los fines de semana, pero las pacientes acuden al Consultorio Rosa días después de la ocurrencia de los hechos. El tipo de agresor es más frecuente que sea la pareja o expareja y además que sea un familiar. Los casos de violencia de género son más frecuentes en el hogar. En términos de la naturaleza de la violencia es mayor para los casos de violencia sexual y violencia física y si son de régimen contributivo y subsidiado.

VIGILADO Supersalud

- Indicadores:

INDICADORES			
	DESCRIPCIÓN	**% CUMPLIMIENTO**	**BARRERAS**
Cumplimiento de Quorum	Núm. participantes en reunión / Núm. total integrantes equipo	100%	
Cumplimiento del tiempo	Cumplimiento horario programado	100%	

Listado de Asistencia:



REGISTRO DE ASISTENCIA

CAL-for-039 | Fecha actualización: 4/02/2025 | Revisión No. 2 | TRD 1.4.1 | Página: 1 / 1

LUGAR: IPS Siloe | FECHA: Año 2025 Mes 10 Día 29

Proceso: Gestion del conocimiento u | Eje Estratégico:

Objetivo de la reunión: Comite de etica en Investigacion

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TELEFONO	FIRMA	Marque con unas X si pertenece a: Red Ladera	Agesoc	Otros
1	Ana Elena Mina Quiñonez	31.926.074	Psicologa VSP I.C.I.N.A.I.	3136075071		X		
2	Gustavo A. Gaviria R	16917968	Medico Anestesiologo	3155988008				X
3	Carlos E Hurtado E	14 838 766	Coord. Medico.	3173643182				X
4	Yesenia C Valencia A	67002623	Auxiliar de enfermeria	3216489658		X		
5	Angela Cumandá R	26.686.882	Enfermera	3147310002			X	
6	Teresa Cabezas R	81049740	Comunidad	315 7269882				X
7	Sara Mejía Zuluaga	1053862454	Prof Administrativo	3165147628			X	
8	Billy Salazar Villegas	1049211 14	Profesor	3167400815				X
9	Karla Andrade Diaz	27.601.299	Tecnologa	3502798852				X
10	[illegible]	CPS/372	Epidemiologo	3017999117				X
11	Juan Camilo Cabal V	14677207	Auxiliar Adm. Jun	3174185495		X		
12	Maria Alejandra Cobo Gómez	1107075835	practicante psicologia	3053637154				
13	Juan Esteban Loaiza	1112492998	Practicante Social	3216977043		X		
14								
15								

Sede Administrativa
Calle 5C # 39 - 51 Barrio Tequendama PBX 608 0124
Web: www.saludladera.gov.co Nit. 805.027.289-9

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO1	AUTORIZACIÓN DE FIRMA
Maria Camila Bolívar Rocha	1144138944	Profesional Administrativo	3135684220	mariacamila.bolivar@javerianacali.edu.co	Certifico Asistencia
Lisa Fernanda Cruz Valencia	38561354	Profesional administrativa	3136160424	lisafernanda10@gmail.com	Certifico Asistencia

TAREAS ASIGNADAS		
Que Hacer	**Responsable**	**Fecha**
-	-	-

Próxima Reunión	**Lugar:**	**Fecha**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	IPS Siloé		-	-	-

FIRMAS (RESPONSABLE)	
Elaboro el Acta: Sara Mejía Zuluaga **Cargo:** Profesional Administrativo.	**Responsable de Reunión:** Diana María Castrillón Libreros **Cargo:** Líder de Gestión del Conocimiento y la Innovación.