





## Contenido

<b>FUNDACIÓN RETORNO VITAL</b> .....	2
<b>Propósito general</b> .....	2
<b>Misión</b> .....	2
<b>Objetivos</b> .....	2
<b>Servicios</b> .....	3
<b>Problemática</b> .....	3
<b>Plan de acción</b> .....	5
<b>INFORME GENERAL DE RESULTADOS 2022</b>	
<b>1. Gestión y resultados:</b> .....	7
<b>1.1 Aseguramiento en salud</b> .....	10
<b>1.1.1 Casos régimen contributivo</b> .....	12
<b>1.1.2 Casos régimen subsidiado</b> .....	13
<b>1.2 Análisis regional</b> .....	14
<b>1.3 Análisis del riesgo poblacional</b> .....	15
<b>2. Eventos</b> .....	16



## FUNDACIÓN RETORNO VITAL

### **Propósito general**

Entidad sin ánimo de lucro, que desde su creación ha sido reconocida por su trabajo incansable por y para propender por el derecho a la vida y a la salud como derecho fundamental, la educación y el conocimiento en promoción y prevención y el acceso a los servicios de buena calidad con oportunidad y continuidad.

### **Misión**

Orientar, empoderar y apoyar a las personas en general y de manera especial, las que se encuentran en condición de enfermedad catastrófica y/o considerada de alto costo, oncológica, cardiovascular, diabetes y sus comorbilidades, con especial énfasis en renales, trasplantadas, en espera de un trasplante, sus familias y cuidadores, con el fin de mejorar la adherencia a sus tratamientos y cambiar positivamente sus estilos de vida.

### **Objetivos**

Nuestra labor está enfocada en las personas en general y de manera especial, en las que se encuentran en condición de enfermedad catastrófica y/o considerada de alto costo, oncológica, cardiovasculares, diabetes y sus comorbilidades, con especial énfasis en renales, trasplantadas, en espera de un trasplante, sus familias y cuidadores y la comunidad en general, la cual busca:

- a. Orientarlas, empoderarlas y apoyarlas para procurar el bienestar de manera prioritaria.
- b. Propender por el acceso de la población a servicios de salud de calidad, en defensa del derecho a la vida y a la salud.
- c. Proponer y desarrollar programas de logren mejorar la adherencia a los tratamientos y reducir así la morbimortalidad (enfermedad-muerte) de este tipo de enfermedades en Colombia.
- d. Investigar e identificar la problemática grupal e individual de los pacientes, con el fin de generar insumos en pro del trabajo en red.
- e. Consolidar y afianzar alianzas estratégicas entre la Fundación Retorno Vital y los diferentes actores del Sistema de Salud (pacientes, comunidad médico-científica y académica, organismos de control, aseguradores, prestadores de servicios) con el fin de construir planes de mejoramiento.
- f. Establecer sinergia entre la Fundación Retorno Vital y otros grupos de organizaciones de pacientes a nivel nacional e internacional.



g. Participar de manera activa en escenarios de políticas públicas, contribuyendo a la construcción desde el punto de vista de los pacientes.

### Servicios

Educación y capacitación en promoción, prevención y funcionamiento del sistema general de salud.

Orientación y apoyo personalizado al paciente y su familia.

Investigación e identificación de problemática grupal e individual de pacientes.

Asesoría y apoyo a programas de seguimiento a pacientes (PSP).

Representación ante los diferentes actores del Sistema de Salud (pacientes, comunidad médico-científica y académica, organismos de control, aseguradores, prestadores de servicios).

Generación y desarrollo de proyectos de mejora de calidad de vida para pacientes, cuidadores y familias.

Capacitación, orientación, empoderamiento y acompañamiento a líderes de grupos de apoyo a nivel nacional (alianzas de usuarios, asociaciones de usuarios, organizaciones de pacientes).

### Problemática

A pesar de los esfuerzos de reglamentación, de acuerdo al reporte de PQRD-S (Petición, Quejas, Reclamos, Denuncias y Solicitudes de información) de la Superintendencia Nacional de Salud, entre enero y octubre de 2022 se presentaron 1.743.026 solicitudes interpuestas ante esta entidad por usuarios y usuarias del sistema de salud; la principal barrera es la falta de oportunidad en la asignación de citas de consulta médica especializada, con el 25.7% sobre el total de casos sistematizados en este periodo. La falta de oportunidad en la entrega de medicamentos PBS corresponden al 9.5% sobre el total de los casos; y en el caso de la falta de oportunidad en la entrega de medicamentos No PBS, estos representan el 2.5% del total. Estas cifras permiten reconocer las dificultades del sistema que impactan la adherencia terapéutica, el manejo de la enfermedad, y que limitan el alcance de resultados en salud. Así mismo, el defensor del pueblo, Carlos Camargo, reportó que solo entre enero y diciembre del 2022 se habían interpuesto 109.825 tutelas por incumplimiento al derecho a la salud, superando ampliamente las cifras de años anteriores.

**Comentado [JEG1]:** <https://defensoria.gov.co/en/web/guest/-/defensor%C3%ADa-del-pueblo-aumentaron-las-tutelas-que-exigen-el-derecho-a-la-salud-en-un-58-?redirect=%2Fen%2F-%2Fdefensor-del-pueblo-presentar%25C3%25A1-informe-sobre-tutelas-por-vulneraci%25C3%25B3n-del-derecho-a>



Estas cifras permiten reconocer que hay una dificultad latente de acceso al sistema de salud y sus servicios para los usuarios a nivel nacional, impactando así a la población con enfermedades crónicas.

Para estos pacientes, las deficiencias administrativas asociadas a la falta de oportunidad y continuidad en la prestación de servicios de salud impactan la adherencia terapéutica, dificultan el buen manejo de la enfermedad, y generan sobrecostos asociadas a complicaciones prevenibles de la enfermedad. De esta manera, las demoras de trámites administrativos para la asignación de citas médicas, autorizaciones, dispensación de tecnologías, afectan la continuidad de tratamientos y generan factores de riesgo para la población. Estas situaciones son prevenibles en la medida en que se identifiquen tempranamente falencias en la integralidad de las redes de prestación de servicios de salud de las Entidades Promotoras de Salud, dando cumplimiento a las guías de práctica clínica, a las 16 Rutas de Atención Integral en Salud y a los Modelos de Atención Integral Territorial.

Gracias a la Ley 100 de 1993 y la Ley estatutaria de salud 1751 de 2015, la cobertura en salud ha logrado el cumplimiento de las metas establecidas en los planes decenales de salud; sin embargo, el crecimiento desbordado de quejas y tutelas ante los organismos de control ha develado las dificultades para la garantía en el acceso. Ante esta situación, la Corte Constitucional emitió la Sentencia T-760, constatando la necesidad de superar las dificultades estructurales del sistema que impiden el goce efectivo del derecho a la salud de la población colombiana (Restrepo, Casas & Espinal (2018) Cobertura universal y acceso efectivo a los servicios de salud: ¿Qué ha pasado en Colombia después de 10 años de la Sentencia T-760? Revista Salud Pública, No.20:6).

El incremento de las barreras de acceso y las situaciones de riesgo ocasionadas por éstas, aumentan la carga de la enfermedad, dificultan la continuidad y la adherencia terapéutica, y afectan la condición de vida del paciente y su red de apoyo. Los tomadores de decisión en el sistema general de salud desconocen que las patologías crónicas y de alto costo son enfermedades con grandes repercusiones sociales, económicas y emocionales. La carga de estas enfermedades amerita intervenciones oportunas, certeras y coordinadas para lograr el impacto esperado a nivel poblacional e individual sobre diagnóstico temprano, incidencia, discapacidad, calidad de vida y mortalidad.



### **Plan de acción**

1. Recopilar información de calidad, permanente y continua, reportada por los pacientes, sobre situaciones de riesgo en patologías Crónicas y de Alto Costo.

Metodología:

Recepción de solicitudes de orientación, información y apoyo sobre situaciones de riesgo en patologías Crónicas y de Alto Costo:

Actividades:

- Contacto inicial a través del "Call Center de pacientes para pacientes", la plataforma "SUAP" Somos Un Apoyo al Paciente (es una plataforma creada por la Fundación Retorno Vital a la medida para apoyar a los pacientes y sistematizar la información), WhatsApp, redes sociales y página web, con el fin de identificar el riesgo y las situaciones que afectan la condición de vida del paciente.
- Recopilar de forma sistematizada la información que brindan los pacientes en la Plataforma "SUAP" (Somos Un Apoyo al Paciente) y contribuir a la generación de Data sobre situaciones de riesgo en patologías Crónicas y de Alto Costo.
- Sistematización de información y generación de informes sobre situaciones de riesgo que impactan a los pacientes con patologías Crónicas y de Alto Costo.

2. Orientar, informar y apoyar de manera personalizada a los pacientes con patologías Crónicas y de Alto Costo y sus familias para resolver situaciones de riesgo en salud.

Metodología:

Seguimiento y acompañamiento a los procesos de resolución de situaciones de riesgo en salud.

Actividades:

- Seguimiento, acompañamiento y orientación a los usuarios a través del "Call Center de pacientes para pacientes", Línea única Nacional, redes sociales y/o página web, con el fin de educar, orientar y empoderar individualmente al paciente y su familia sobre acciones efectivas de autogestión dentro del Sistema de Salud.
- Gestión, remisión permanente y continua de los factores de riesgo asociados a determinantes sociales en salud a las EPS, IPS y organismos de control (Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de Salud, Defensoría del Pueblo).



3. ADVOCACY: Elevar la voz del paciente con enfermedades Crónicas y de Alto Costo, la experiencia de los usuarios en el sistema de salud y las dificultades asociadas a oportunidad, continuidad y acceso.

Metodología:

Diálogo continuo y permanente con tomadores de decisiones en EPS, IPS y organismos de control como la Superintendencia Nacional de Salud, Defensoría del Pueblo, Procuraduría General de la Nación, organismos gubernamentales como Ministerio de protección Social; promover el diálogo intersectorial sobre las situaciones de riesgo y barreras de acceso de pacientes con patologías Crónicas y de Alto Costo.

Actividades:

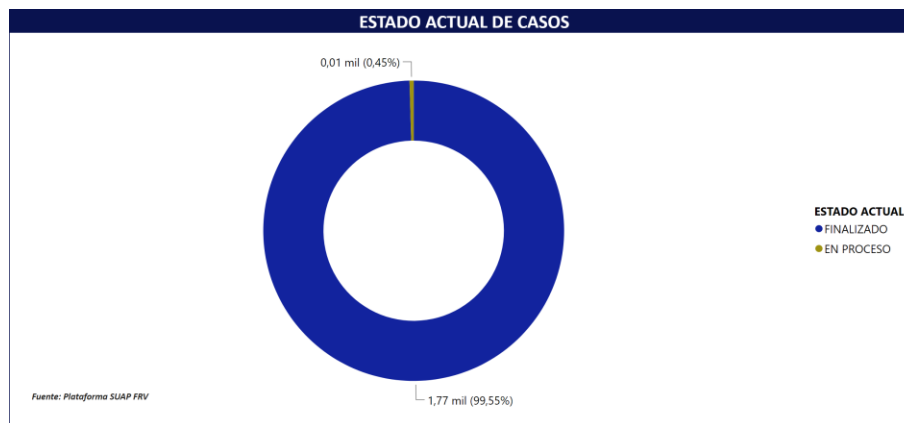
- Mesas de trabajo de carácter mensual (mesas de discusión de casos con la Superintendencia Nacional de Salud, y mesa de trabajo de Enfermedades No Transmisibles con el Ministerio de Salud) para el diálogo y solución de barreras de acceso en salud para los pacientes con patologías Crónicas y de Alto Costo.



## INFORME GENERAL DE RESULTADOS 2022

### 1. Gestión y resultados:

Durante el año 2022 se gestionaron 1.780 casos de barreras de acceso y/o situaciones de riesgo en salud, reportados por pacientes con enfermedades crónicas, de alto costo, y/o usuarios del sistema general de salud. Para el 31 de diciembre de 2022, el 99.55% de los casos reportados a través de la Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) se encontraban finalizados con éxito.



En el año 2022, se gestionaron **1780** casos, en nuestra plataforma **SUAP**, por diferentes solicitudes, con un porcentaje de resolución del **99,55%**, y un tiempo promedio de respuesta de **27** días.

Gráfica 1: Estado de los casos 2022.

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

No se evidenció un decrecimiento sustancial en las situaciones de riesgo para los pacientes crónicos durante el 2022, por el contrario, se vio un aumento de estas, ante los 1.780 casos reportados durante el 2022, se observa un crecimiento del 8.1% en los reportes anuales ingresados a la plataforma SUAP para el 2022.

Como se puede evidenciar en la gráfica 2, la tendencia de incremento en las situaciones de riesgo para los pacientes se evidencia a partir del primer semestre del 2022, alcanzando un pico de casos en el mes de mayo. En el último bimestre del año se presenta un decrecimiento en los casos reportados en SUAP, el cual decrece por debajo del promedio de casos mensuales que corresponden a 148.





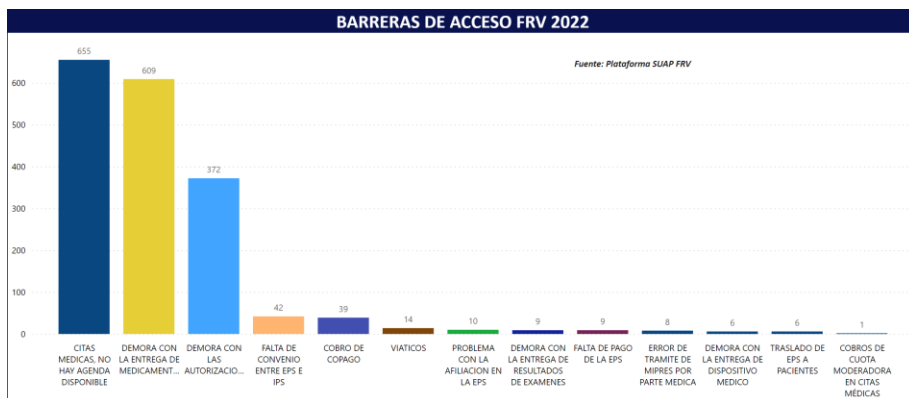
Gráfica 2: Flujo de casos mes a mes 2022.

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

Las situaciones de riesgo más reportadas por los usuarios corresponden a demoras en la prestación de servicios de salud, especialmente en *“demora en citas médicas, no hay agenda disponible”*; 655 del total de los casos reportados fueron por esta barrera de acceso, lo que representa el 36,79% del total. Además de esto, la *“demora con la entrega de medicamentos”*, fue la segunda barrera más reportada, con 609 casos y una representación del 34,21% sobre el total anual.

En tercer lugar, la *“demora con las autorizaciones”*, presentó 372 casos, lo que representa el 20,89% del total de solicitudes recibidas. Otras barreras presentadas en el 2022 pueden asociarse a la inestabilidad de las redes de prestación de servicios en salud de las aseguradoras, como la falta de convenio entre EPS e IPS y la falta de pago de la EPS; las negaciones de servicios por estos motivos impactan la adherencia terapéutica de los pacientes, la trazabilidad y el manejo de la enfermedad de acuerdo a las rutas de atención integral propuestas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Por otro lado, se evidenciaron cobros de cuotas moderadoras para pacientes con enfermedades crónicas y de alto costo durante el 2022, lo que afectó especialmente a los pacientes con Diabetes Mellitus, cáncer y esquizofrenia.



La principal barrera para los pacientes en el 2022 fue *Citas médicas, no hay agenda disponible*, con 655 casos reportados que equivalen al **36,79%**, en segundo lugar, esta *demora con entrega de medicamentos* con 609 casos equivalentes al **34,21%**, en tercer lugar, encontramos *demora en autorizaciones* con 372 casos que son el **20,89%**. Podemos concluir que las barreras de acceso cualquiera que ella sea, impacta la adherencia y continuidad del tratamiento que es vital para el paciente.

Gráfica 3: Casos por barreras de acceso general 2022.

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

Esta información puede contrastarse con el reporte de PQRD de la Superintendencia Nacional de Salud, el cual refleja que con 1.743.026 solicitudes interpuestas ante esta entidad por los usuarios del sistema de salud, la principal barrera es la falta de oportunidad en la entrega de medicamentos, con el 25,7% sobre el total anual; la falta de oportunidad en la entrega de medicamentos PBS corresponden al 2,5% sobre el total de los casos anuales<sup>1</sup>.

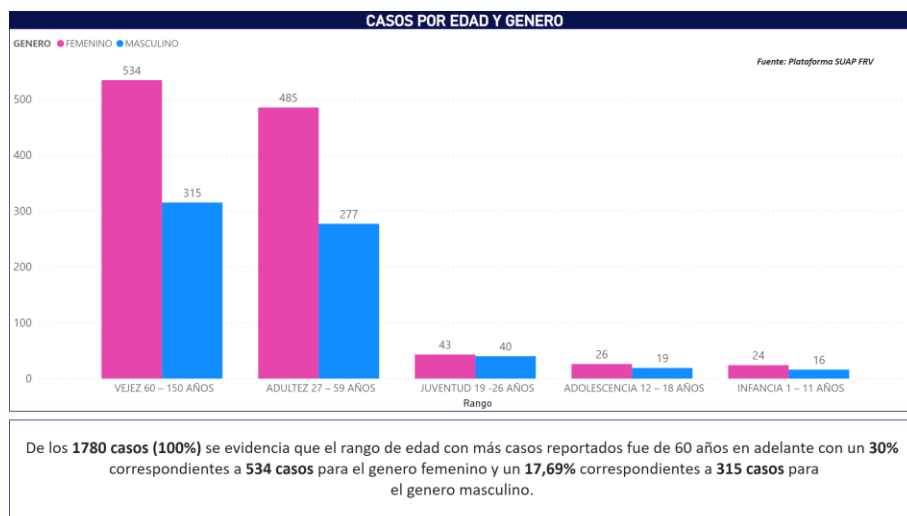
Por otro lado, para analizar la población atendida por Retorno Vital durante el 2022, hay que identificarla de acuerdo al sexo y grupo etario. La población que más reporta barreras de acceso en salud son las mujeres, que corresponden al 62,52% de la población atendida en el año; mientras que los hombres corresponden al 37,47%.

La población entre los 51 a los 60 de ambos sexos años presenta mayores dificultades de acceso al sistema de salud, por lo cual es necesario plantear programas de apoyo para pacientes de este grupo etario con alto riesgo de pérdida de adherencia terapéutica, diagnósticos tardíos, demoras en el inicio de tratamientos, y complicaciones por mal manejo

<sup>1</sup> Para más información consulta Copia de RQ-PQRD y solicitudes de información enero a diciembre 2022 de la Superintendencia Nacional de Salud, disponible en: <https://www.supersalud.gov.co/es-co/nuestra-entidad/cifras-y-estadisticas>



de la enfermedad. Aunque el riesgo disminuye para la tercera edad, la población adulta es la que más dificultades presenta en el sistema de salud; de acuerdo a los Análisis de Situaciones en Salud del país, y a la cuenta de alto costo, la población en los rangos de edad identificados por presentar mayores barreras de acceso (41 a 70 años), constituye la población con mayor incidencia de enfermedades crónicas, catastróficas o de alto costo, que impactan en la sostenibilidad del sistema de salud.

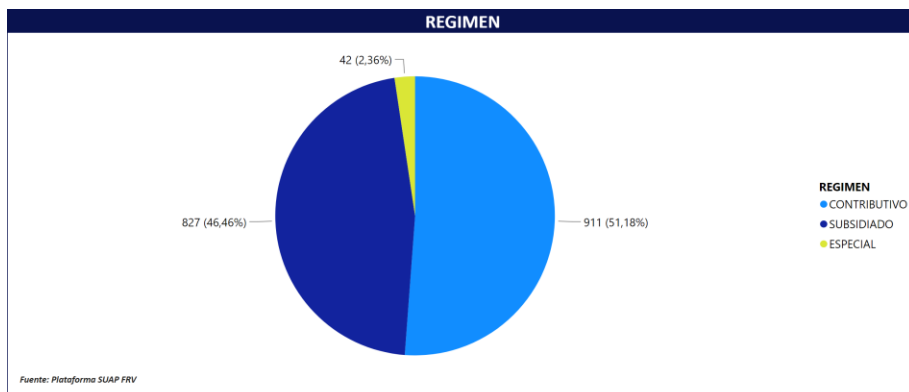


: Gráfica 4. Casos por sexo y grupo etario general 2022.

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

### 1.1 Aseguramiento en salud

De acuerdo a la gráfica 5, los pacientes del régimen contributivo son los que más situaciones de riesgo reportaron durante el 2022 en la plataforma SUAP, con un 51.18% de todos los casos registrados. Por otro lado, en 2022 se evidenció que en el régimen subsidiado se mantuvo en el 46,46% con respecto al año 2021, en las situaciones de riesgo para estos pacientes. También se evidenció un incremento del 0.8% en las barreras para pacientes del régimen especial, con respecto al año inmediatamente anterior.



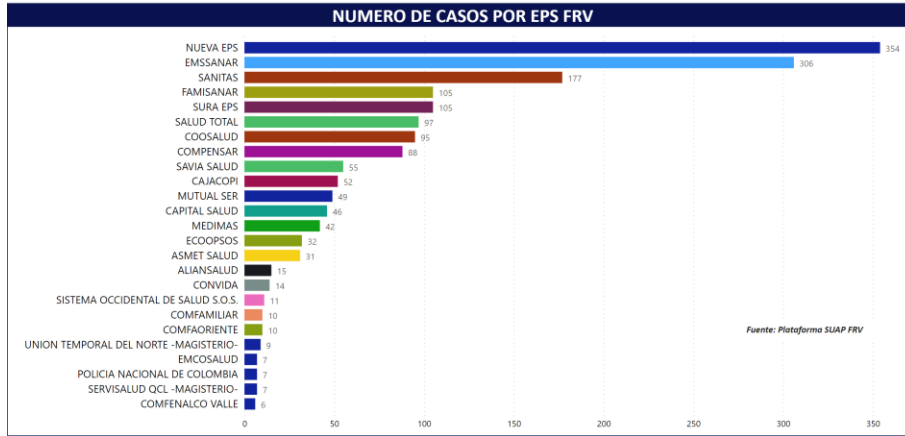
Por Régimen de afiliación recibimos **911** solicitudes de apoyo correspondiente al Contributivo que representan el **51,18 %**, **827** al Subsidiado que equivalen al **46,46 %** y al Especial **42** que equivalen al **2,3%**.

Gráfica 5. Casos por régimen de afiliación 2022.

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

Ahora bien, las EAPB (Entidades Administradoras de Planes de Beneficios) que más presentaron situaciones de riesgo para los usuarios en el 2022 fueron Nueva EPS, Emssanar, Sanitas, Famisanar, Sura, Salud Total, Coosalud y Compensar.

En estas entidades, la principal barrera de acceso para los usuarios fue la no disponibilidad de agenda para citas médicas, lo que refleja la inestabilidad y baja capacidad de las redes de prestación contratadas para la atención de la población crónica, además de la concentración de la carga de la enfermedad por la crisis sanitaria por la Pandemia de Covid 19, que aún no ha terminado y el cierre de algunas EPS. En segundo lugar, la demora con la entrega de medicamentos fue la segunda barrera más reportada, afectando la continuidad y efectividad de tratamientos. Y, en tercer lugar, se reportó demora con las autorizaciones de tecnologías y servicios, siendo las formulaciones PBS las que presentan más demora. Y, en cuarto lugar, en estas entidades se evidenció falta de convenio entre EPS e IPS, reflejando nuevamente la inestabilidad de las redes de prestación.



De las solicitudes gestionadas por el "Call Center de Pacientes para Pacientes", 354 corresponden a la Nueva EPS que representan el 19.88% , le sigue Emssanar con 306 que equivalen al 17,19%, en tercer lugar SANITAS EPS con 177 que corresponde al 9,9% .

Gráfica 6: Casos por EPS general 2022.

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

### 1.1.1 Casos régimen contributivo.

En el caso de los pacientes del régimen contributivo, las principales barreras de acceso fueron demora con la asignación de citas médicas, y demora con la entrega de medicamentos. Las entidades que más situaciones de riesgo presentaron para sus usuarios fueron Nueva EPS, Sanitas, Sura EPS, Compensar, Famisanar Salud Total, Aliansalud, Emssanar.



Gráfica 7: Casos por EAPB régimen contributivo 2022

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

### 1.1.2 Casos régimen subsidiado

En el caso de los pacientes del régimen subsidiado, las principales barreras fueron la falta de oportunidad en citas médicas, la demora en la dispensación de medicamentos y la demora con las autorizaciones. Las entidades que más presentaron dificultades para sus afiliados fueron Emssanar, Nueva EPS, Coosalud, Savia Salud.



Gráfica 8: Casos por EAPB régimen subsidiado 2022

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

### 1.2 Análisis regional

De los casos reportados durante el 2022, el 39,33% fueron reportados por usuarios que residen en ciudades principales, siendo ésta la población más impactada por las inequidades en la oportunidad y acceso del sistema de salud colombiano. La población atendida durante el 2022 se encuentra en las ciudades principales: Bogotá, Medellín, Cali y Barranquilla; y el 24,72% en ciudades intermedias y capitales de departamento.

En este sentido, el departamento en donde más barreras de acceso reportaron los usuarios fue Cundinamarca, siendo el 25,11% de los casos de la población de la ciudad de Bogotá. Como se puede observar en el gráfico, que Cundinamarca, Valle del Cauca, Nariño, Antioquia, Atlántico, Santander, Tolima, Bolívar y Norte de Santander se encuentran en el top 10 de las regiones donde mayores dificultades se presentan para los pacientes con enfermedades crónicas.

En el caso del departamento de Cundinamarca, la población más afectada fue la afiliada a Famisanar, Capital Salud, Nueva EPS, Sanitas, Compensar, Sura, Salud, Total y Aliansalud.

En el caso de Valle del Cauca, los pacientes de Emssanar, Nueva EPS, Sanitas y Coomeva son los que más dificultades de acceso reportaron; en Atlántico, fueron los pacientes de Nueva



EPS, Sanitas, Cajacopi, Sura, Salud Total y Mutual Ser. En el departamento del Tolima, los más impactados fueron los usuarios de Nueva EPS, Sanitas y Salud Total.

En Nariño, los pacientes de Emssanar, son los que más barreras presentaron, con el 70% de los casos reportados en este departamento. En Antioquia, los usuarios de Savia Salud, Nueva EPS, Sura y Coomeva son los que reportan mayores barreras de acceso en salud. En Bolívar, los pacientes de Nueva EPS, Mutual Ser y Coomeva son los que más presentaron barreras; para el caso de Norte de Santander, fueron los usuarios afiliados a, Nueva EPS y Coomeva. Y finalmente, en el departamento de Boyacá los más impactados fueron los afiliados de Nueva EPS y Comparta.





Gráfica 9: Casos por Departamento 2022

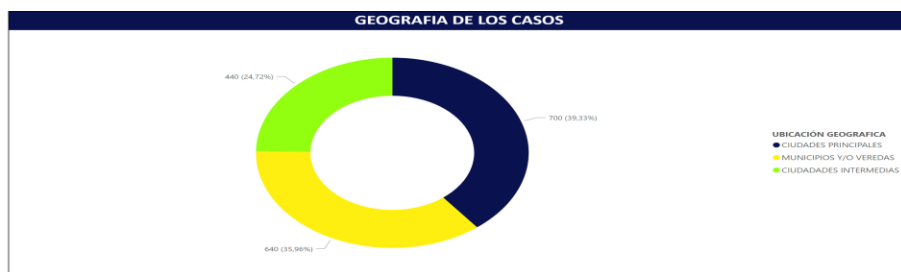
Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data

En los departamentos de la región Andina (Antioquia, Boyacá, Caldas, Cundinamarca, Huila, Norte de Santander, Quindío, Risaralda, Santander y Tolima) las principales barreras de acceso para los pacientes crónicos son *“Citas médicas, no hay agenda”*, seguida por *“Demora con entrega de medicamentos”* y finalmente *“Demora en autorizaciones”*. En la región Caribe (Atlántico, Bolívar, Cesar, Córdoba, Guajira, Magdalena, Sucre y San Andrés y Providencia) la principal dificultad para los pacientes es la falta de agenda para la asignación de citas médicas, y la demora con la entrega de medicamentos.



Debido a la centralización del país, para los pacientes de las regiones apartadas, como las regiones Pacífica, Orinoquia y Amazónica la principal dificultad se encuentra en los trámites administrativos y las remisiones de ordenes médicas para la autorización y dispensación efectiva de medicamentos y tecnologías en salud.

En las ciudades principales e intermedias, la principal dificultad se encuentra en la demora en la autorización y dispensación de medicamentos, los cobros de cuotas moderadoras y la demora en la dispensación de dispositivos médicos. Mientras que, en los municipios y veredas, el riesgo es integral; los pacientes crónicos reportan dificultades para acceder con oportunidad y continuidad a citas médicas, demoras en los procesos administrativos, desplazamientos y desarraigo para acceder a procedimientos de las rutas de atención, problemas de afiliación, e inestabilidad en las redes de prestación por pagos y contratos de las EAPB.



Gráfica 10: Casos por tipo de diagnóstico 2022.

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

### 1.3 Análisis del riesgo poblacional

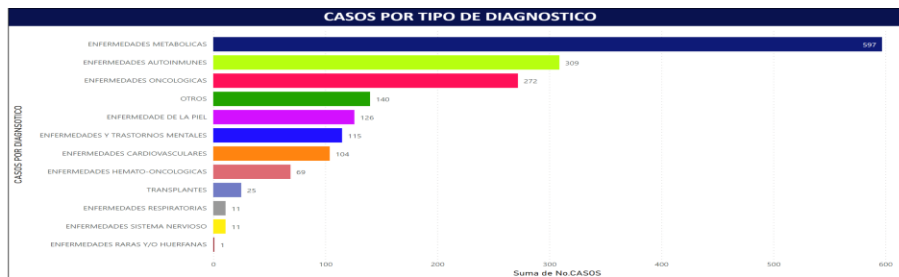
Ahora, es necesario analizar las situaciones de riesgo para la población con enfermedades crónicas y de alto costo frente a lo descrito anteriormente. En primer lugar, se debe comprender qué población fue la más impactada por las dificultades de acceso durante el 2022; de acuerdo a la gráfica 10, el 33,53% sobre el total de casos reportados en el año corresponde a casos de la población con diagnósticos metabólicos, siendo esta la población más impactada por las ineficiencias del sistema de salud pese a la reglamentación que la protege. En el caso de los pacientes con Osteoporosis post menopáusica, la principal barrera de acceso fue la demora con la asignación de citas médicas, viéndose afectada la adherencia terapéutica por las dificultades de



reformulación, control de indicadores clínicos y efectividad clínica, y continuidad de los tratamientos.

El 17,35% de la población reportada corresponde a pacientes con enfermedades autoinmunes, siendo la población con diabetes mellitus e hipercolesterolemia mixta y familiar la más impactada por las inequidades de acceso. Para esta población, las principales dificultades fue la disponibilidad de agenda para consultas médicas y la dispensación de dispositivos médicos; en este sentido, la exclusión de tecnologías para el monitoreo continuo de pacientes con enfermedades metabólicas del plan de beneficios impactó los procesos de autorización y dispensación.

En tercer lugar, se encuentra la población con enfermedades oncológicas con el 15,28% sobre el total anual, de manera que pese a ser reconocido por la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social como los diagnósticos con mayor carga de la enfermedad, incidencia y generación de costos para los sistemas de salud, las ineficiencias del sistema colombiano afectaron a esta población generando sobrecostos por la pérdida del manejo de la enfermedad. Para la población con estas enfermedades la demora con la entrega de medicamentos PBS fue la principal barrera de acceso.



Gráfica 11. Casos por tipo de diagnóstico 2022.

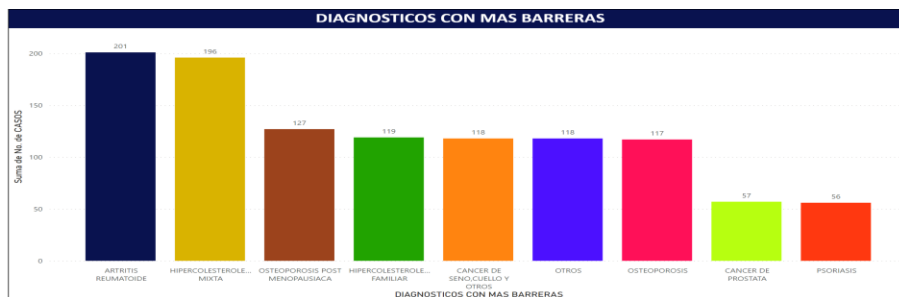
Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

Ahora, reconociendo ya el riesgo diagnóstico por grupos diagnósticos, en la gráfica 11 se presenta el ranking de los diagnósticos con mayor incidencia de barreras de acceso en salud durante el 2022.



Aquí se evidencia que la población que más reportó barreras de acceso en salud fue la diagnosticada con Artritis Reumatoide, para quienes la Demora con la entrega de medicamentos, y la falta de oportunidad en citas médicas, impacta la adherencia terapéutica. En segundo lugar, se encuentra la población con Hipercolesterolemia Mixta; en tercer lugar, los pacientes con Osteoporosis postmenopáusica; en cuarto lugar, las pacientes con hipercolesterolemia familiar; y de quinto lugar, los pacientes con cáncer de seno.

La población con esquizofrenia, cáncer de próstata, dermatitis atópica, hiperlipidemia mixta, trasplante renal, enfermedad renal crónica, asma, melanoma, y espondilitis anquilosante, también se vieron impactados por las ineficiencias administrativas que limitan el acceso al sistema de salud.



Gráfica 12. diagnósticos con más barreras 2022.

Fuente: Plataforma SUAP (Somos un Apoyo al Paciente) propiedad de la Fundación Retorno Vital en cumplimiento de la Ley de Habeas Data.

## 2. Eventos 2022

Enero 20

El proyecto es convertir entre todos el Sistema de Salud que tenemos en un sistema que realmente brinde salud a los ciudadanos, desde la prevención de la enfermedad y el diagnóstico oportuno. Ve a ver el especial en @caracol. noticias y @doctora\_femanda.

<https://noticias.caracol.com/el-proyecto-es-colombia/temporada-2/salud>

--



Marzo 8

Respal damos plenamente nuestro movimiento. Los #hombres que hacemos parte #MPodera a apoyaremos y tomamos acciones a todas las iniciativas y proyectos que terminen de una vez por todas con el flagelo de las inequidades de género en el sistema de salud.

--

8 de marzo

¿Sabes qué es el #AcuerdoVital? El día de mañana podrás conocer una iniciativa enfocada en la construcción de propuestas sólidas que aportan a las necesidades del sector salud, una de ellas es la sostenibilidad financiera.

[https://twitter.com/afidro\\_colombia/status/1501343391875059712](https://twitter.com/afidro_colombia/status/1501343391875059712)

Marzo 11

Que gran evento. Ayer, en @MinSaludCol #diamundialdelrinon2022 @alejmartin68 con @acodetorg @Retornovital06 @HospGarrahan de B Aires Dr. #Ezequielcorrea se demostró que el deporte es un arma poderosa para evitar el aumento de la Enf Renal. En Colombia y el mundo. Grande Aleja.

Gra cias @MinSaludCol @ACTOCOL @asocolnef1 @INSColombia @DefensoriaCol @NuevaEPSOficial @CuentaAltoCosto @OPSOMS\_Col @acodetorg @HospGarrahan @veduariarenalco a todos los departamentos y asistentes por haber atendido al llamado. Todos tenemos que trabajar por la Salud Renal.



--

Abril 28

Hay brechas en la atención primaria relacionada con la educación del paciente con referencia a conocer cuáles son los factores de riesgo; asimismo, con las oportunidades en acceder al diagnóstico:

@Retornovital06

#PrevenciónCáncer.

Siga la transmisión: <https://amchamcolombia.co/es/retos-en-la-prevencion-y-tratamientodel-cancer/>



Retwitteaste



**AmCham Colombia** @AmChamCol · 28 abr. 2022

Hay brechas en la atención primaria relacionada con la educación del paciente con referencia a conocer cuáles son los factores de riesgo; asimismo, con las oportunidades en acceder al diagnóstico: [@Retornovital06](#) #PrevenciónCáncer.  
Siga la transmisión: [amchamcolombia.co/es/retos-en-la...](http://amchamcolombia.co/es/retos-en-la...)



--

Mayo 12

La gran conclusión de #ActualizacionDiabetes es: trabajar más en la EDUCACION en diagnóstico, tratamiento, control de la enfermedad no solo con el paciente sino a su familia y la comunidad médica. Esta es estrategia más costo eficiente y sostenible para el sistema.



--

Mayo 26

Así vivimos la entrega de firmas a los candidatos presidenciales y partidos políticos, donde entregamos 5 propuestas para fortalecer el sistema y mejorar la calidad, oportunidad y eficiencia en la prestación de los servicios de salud.

📖 lee el artículo completo <https://bit.ly/3a0qRcP>







Julio 14

No te pierdas mañana jueves 14 de julio a las 6:30 pm la charla "Conociendo los tiempos para mi salud"

Ingresa al Instagram de [@fundacionsq](https://www.instagram.com/fundacionsq) y conéctate con nosotros.





Agosto 8

a [@revista\\_elcongreso](#) incluyó en su nueva edición [#Edición253](#) este artículo "¡El sistema de salud no son las EPS!" donde podrás conocer más de nuestra fundación Retorno Vital.

Puedes leerla aquí:

[https://issuu.com/revistaelcongreso1/docs/edici\\_n\\_ministros\\_b\\_55087d59b3a76e](https://issuu.com/revistaelcongreso1/docs/edici_n_ministros_b_55087d59b3a76e)

[#RevistaElCongresoSigloXXI](#) [#fundacionretornovital](#)



Agosto 16

🔔 No te pierdas el Lanzamiento del Proyecto de Colaboración Ruta de Enfermedades Huérfanas, con la participación de los principales actores del sistema de salud.

Estas cordialmente invitado:

📅 Fecha: miércoles 31 de agosto, 2022

🕒 Horario: 2:30 pm a 5:00 pm

📍 Lugar: Auditorio Luis Carlos Galán. Pontificia Universidad Javeriana.


⚠️ Aforo limitado ⚠️, asegura tu cupo inscribiéndote en el siguiente link:



[https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=FszLk9Z\\_XkGbm8dNo--oA8QuOtgVGJxJfjhe1wV2xAK5UOEdTTU04TVJFS1hBMEtTUVKRRQnJBIWC4u&fbclid=IwAR1Js8QMMPGIYOIYjOH167oSK9mopC2Nb5-YiSB9OIWNOWt90wHvrzf8Jgg](https://forms.office.com/pages/responsepage.aspx?id=FszLk9Z_XkGbm8dNo--oA8QuOtgVGJxJfjhe1wV2xAK5UOEdTTU04TVJFS1hBMEtTUVKRRQnJBIWC4u&fbclid=IwAR1Js8QMMPGIYOIYjOH167oSK9mopC2Nb5-YiSB9OIWNOWt90wHvrzf8Jgg)

[#Health](#) [#HealthCare](#) [#PublicHealth](#) [#RareDiseases](#) [#FECOER](#) [#FECOERSomosTodos](#) [#PatientJourney](#)

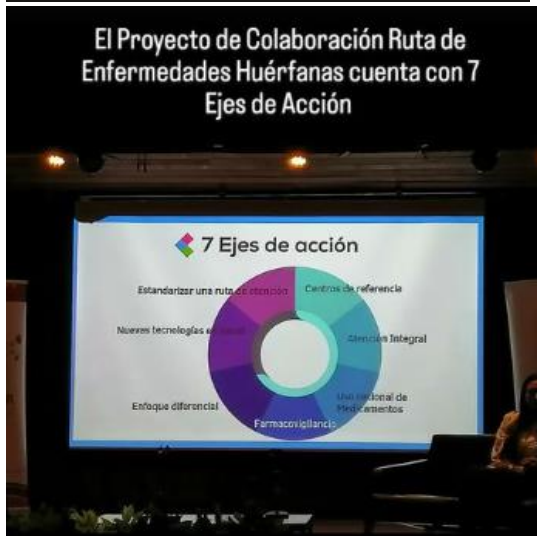




No te pierdas el Lanzamiento del Proyecto de Colaboración Ruta de Enfermedades Huérfanas con colaboración entre diferentes actores del sector de la salud para proponer una ruta de Enfermedades Huérfanas en Colombia.  
Auditorio Luis Carlos Galán Pontificia Universidad Javeriana

[@UNIJAVERIANA](#) [@ACMGENCOLOMBIA](#)  
[@CRUZVERDECOL](#) [@FECOER21](#)  
[@MEDICARTEIPS](#) [@ALIANSALUDEPS](#)

El Proyecto de Colaboración Ruta de Enfermedades Huérfanas cuenta con 7 Ejes de Acción



**7 Ejes de acción**

- Centros de referencia
- Gestión Integral
- Uso racional de Medicamentos
- Farmacovigilancia
- Enfoque diferencial
- Nuevas tecnologías e innovación
- Estandarizar una ruta de atención



Estás cordialmente invitado(a) a:

## Lanzamiento Proyecto de Colaboración Ruta de Enfermedades Huérfanas



**Dr. Ignacio Zaverucha**  
Especialista en Neumología  
Hospital General de Neumología, Javeriana



**Martha Becerra**  
Especialista en Pediatría  
Secretaría de Salud



**Andrea del  
Carmen Lisciani**  
Directora de Atención al Paciente



**Claudia Sterling**  
Neumóloga  
Hospital General de Neumología y  
Hospital General de Pediatría y  
Neumología



**David Velásquez**  
Especialista en Salud  
Ambulatorio - Cardiólogo



**Diego Fernando Gil**  
Especialista en Neumología



**Jorge Ernesto García**  
Especialista en Neumología  
Hospital General de Neumología



**Angélica Aguilera**  
Especialista en Neumología  
Hospital General de Neumología

- ◆ **Fecha:** 31 de agosto de 2022
- ◆ **Hora:** 2:30 pm - 5:00 pm
- ◆ **Lugar:** Auditorio Luis Carlos Galán  
Universidad Javeriana Bogotá - *Presencial*

Confirmar asistencia en el siguiente link



### Invitan:





--

Septiembre 7

En la antesala de [@IsporColombia](#) [@saludsapyens](#) [@afidrocolombia](#) colombia lanza la cartilla que ayudará a todos los interesados de dar a conocer y entender las [#ETES](#) y su impacto en la población.





--

Septiembre 12











--


Septiembre 15

[#TomaNota](#) Cómo lograr una [#MEDICACIÓN SINDAÑO](#)

Día Mundial de la Seguridad Del Paciente. Te invitamos a esta charla para que conozcas de la voz de una experta cómo lograr una medicación segura.

 Fecha: viernes, 16 de septiembre, 2022.

 Horario: 6:00 p.m. a 7:00 p.m.

 Plataforma: YouTube y Facebook Live.

 Síguenos y conéctate con nosotros por medio de Facebook o YouTube:

✓ Facebook: <https://web.facebook.com/FundacionRetornoVital>

✓ YouTube: <https://www.youtube.com/channel/UCB6wiw1Za2b2mebR92qjADQ>

Esta es una iniciativa

de: [@cruzverdecol](#) [@WorldPatientsAlliance](#) [@BioredCol](#) [#FundacionRetornoVital](#).

Comparte con amigos, es una información que nos sirve a todos. 

¡Te esperamos!



#TomaNota #DíaMundialde laSeguridaddelPaciente #Medicacionsindaño #SeuridadDelPaciente #oms #EducacionSalud

**#TomaNota**  
**Cómo lograr una**  
**#MEDICACIÓN SINDAÑO**

**Angélica Agudelo**  
Subgerente farmacéutica  
Cruz Verde

**Jorge Ernesto García**  
Presidente de la BioredCOL  
Director de la Fundación  
Retorno Vital

Facebook  
YouTube

**LIVE**

Viernes, 16 de  
septiembre | 6:00 p.m. hora  
Colombia

Invitan:



World  
Patients  
Alliance



BioredCOL  
BIOFARMACIA S.A.S. - BIOPARCEUTICA S.A.S.

Cómo lograr una  
#MEDICACIÓN SINDAÑO

Invitan:

**Ya estamos conectados**  
**¡Te esperamos!**

[WEB.FACEBOOK.COM](https://www.facebook.com)



--

Septiembre 27

Conectados en el cuidado desde el corazón. ♡

Acompáñanos en este evento y conoce sobre el panorama de la enfermedad cardiovascular, factores protectores y cuidados.

📅 Fecha: jueves 29 de septiembre, 2022.

🕒 Horario: 2:00 p.m. a 5:00 p.m.

💻 Transmisión vía Teams.

🔗 Enlace: Enlace en nuestras historias o encuéntralo en nuestra pagina de Facebook.

[@minsaludcol](#) [@sociedadcolombianacardiologia](#)

[#FundacionRetornoVital](#) [#DiaMundialDelCorazon](#) [#corazón](#) [#corazon](#) [#salud](#) [#WorldHeartDay](#)  
[#cuidatucorazon](#)





**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**Cuídalos de Corazón**  
en el cuidado desde el corazón

**Agenda**

**2:00 p. m. - 2:30 p. m.**  
Registro de Asistencia  
Dra. Nubia Gaitana Baurista – Subdirección de Enfermedades No Transmisibles

**2:30 p. m. - 2:30 p. m.**  
Apertura del Evento  
Dra. Nubia Gaitana Baurista – Subdirectora de Enfermedades No Transmisibles

**2:30 p. m. - 2:30 p. m.**  
Presentación Desarrollo del Evento  
Moderador: Dr. Fermán Mancera – Médico Cardiólogo-Clinico Salud

**Panorama de la enfermedad cardiovascular (Magíster)**

**2:30 p. m. - 3:00 p. m.**  
En las Américas  
Ponente: Dr. Guillermo González – Representante de la Organización Panamericana de la Salud

En Colombia  
Ponente: Dra. Andrea Fuentes – Ministerio de Salud y Protección Social

**Factores protectores y cuidadas (Conversatorio)**

**3:00 p. m. - 4:15 p. m.**  
Salud Bucal  
Dra. Sandra Tovar – Ministerio de Salud y Protección Social

Actividad Física  
Dra. Catalina Abouina – Ministerio de Salud y Protección Social

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**Cuídalos de Corazón**  
en el cuidado desde el corazón

**Salud Mental**  
Dra. Johy Escobar – Ministerio de Salud y Protección Social

**Alimentación por Curso de Vida**  
Dra. Patricia Hernández Torres – Ministerio de Salud y Protección Social

**Medica Endógena**  
Dra. Patricia Hernández Torres – Ministerio de Salud y Protección Social

**Medicina**

**4:15 p. m. - 4:55 p. m.**  
Modelo de Redes Integradas para la atención integral de personas con diabetes – Caso de estudio

Desde las Fundaciones y Asociaciones de personas (proceso de empoderamiento social)  
Ponente: Jorge Castro – Fundación Asociativa Entes Asociados – Fundación Entes Asociados – Fundación Asociativa Entes Asociados – Fundación Asociativa Entes Asociados

Esperanza de Vida (como motivo a áreas a cuidar y empoderarse)  
Ponente: Andrea Medina – Asesoría Epidemiológica – Ministerio de Salud

**Cierre**

**4:55 p. m. - 5:00 p. m.**  
Declaratoria de Compromiso "Yo Me comprometo A... Personal e Institucional"  
Representante de Asociaciones Comunitarias Representante de las Fundaciones y Asociaciones de personas Representante del Municipio

--

Noviembre 4

Cuídalos de Corazón

6to Seminario: Prevención, detención y control de la Retinopatía Diabética en atención primaria en salud.

Acompáñanos a este seminario.

"Abordaje de los factores de riesgo asociados a las enfermedades cardio cerebro vasculares y metabólicas"



📅 Fecha: martes, 08 de noviembre 2022.

🕒 Horario: 8:00 a.m.

💻 Transmisión vía TEAMS

🔗 Enlace: Encuentra el enlace en nuestra página de Facebook.

[@minsaludcol](#)

[@Aceendocrino](#)

[@Asodiabetesorg](#)

[@socoftal](#)

[#Salud](#) [#Diabetes](#) [#RetinopatíaDiabética](#) [#Retinopatía](#) [#FundacionRetornoVital](#)

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**Cuidalos de corazón**  
CICLO DE SEMINARIOS VIRTUALES  
II SEMESTRE 2022

"Abordaje de los factores de riesgo asociados a las enfermedades cardio cerebro vasculares y metabólicas"

**6 TO SEMINARIO**  
Prevención, detección y control de la Retinopatía Diabética en atención primaria en salud

Transmisión vía TEAMS  
Haga clic AQUÍ para unirse a la reunión

NOVIEMBRE  
**08**  
MARTES  
8:00 A. M.



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

NOVIEMBRE 08 MARTES 8:00 A. M.

Cuidalos de corazón

Transmisión vía TEAMS  
Link: [bit.ly/3DcVn8e](https://bit.ly/3DcVn8e)

**6 TO SEMINARIO**  
Prevención, detección y control de la Retinopatía Diabética en atención primaria en salud

**Agenda**

**8:00 a. m. - 8:05 a. m.**  
Saludo  
Dra. Nubia Escudé Barahona - Subdirectora de Enfermedades No Transmisibles

**8:05 a. m. - 8:25 a. m.**  
Importancia de la valoración del polo posterior para identificar lesiones sugestivas de diabetes  
Dr. Elen Sánchez - Universidad de La Salle

**8:25 a. m. - 8:45 a. m.**  
Puntos clave en la valoración del paciente diabético, para la prevención de la retinopatía diabética  
Dra. Karen Pariz Bonelo - Asociación Colombiana de Endocrinología  
Dr. Hugo Membrillo Ocampo - Universidad del Valle

**8:45 a. m. - 9:00 a. m. / Sesión de preguntas**

**9:00 a. m. - 9:10 a. m.**  
Importancia de la valoración oftalmológica en el paciente diabético  
Dr. Juan Carlos Bravo - Sociedad Colombiana de Oftalmología

**9:10 a. m. - 9:30 a. m.**  
Impacto social de la retinopatía diabética  
Dr. Jorge Mesa - Fundación Retorno Vital

**9:30 a. m. - 9:35 a. m. / Sesión de preguntas**

--

Noviembre 17

La salud visual no se ve.

No te pierdas nuestras próximas publicaciones para saber más.

[@iapb](https://twitter.com/iapb) [@socoftal](https://twitter.com/socoftal) [@minsaludcol](https://twitter.com/minsaludcol)

[#Lasaludvisualnoseve](https://twitter.com/Hasaludvisualnoseve) [#FundacionRetornoVital](https://twitter.com/FundacionRetornoVital) [#RetinopatiaDiabetica](https://twitter.com/RetinopatiaDiabetica) [#Salud](https://twitter.com/Salud) [#CuidoMiSalud](https://twitter.com/CuidoMiSalud) [#CuidatuSalud](https://twitter.com/CuidatuSalud) [#Vision](https://twitter.com/Vision) [#CuidatuVision](https://twitter.com/CuidatuVision) [#Saludvisual](https://twitter.com/Saludvisual) [#Tips](https://twitter.com/Tips)





La salud visual  
no se ve

Las políticas de salud  
visual poco se ven



**Dr. Juan G. Sánchez**  
Pdte de la Coalición Colombiana  
para la atención en Diabetes.  
Oftalmólogo especializado  
en Retina



**Alexandra P. Gómez**  
Fundadora y directora  
Fundación Asubim.Pro



**Jorge Ernesto García**  
Presidente de la BioredCOL  
Director de la Fundación  
Retorno Vital

Facebook  
YouTube

LIVE

Miércoles, 14  
de diciembre

6:00 p.m. hora  
Colombia

Invitan:



Ya estamos en vivo

¡Te esperamos!





Noviembre 23

Te invitamos este próximo jueves 7 p.m. a participar en este Instagram Live y conocer sobre este tema con la doctora Julie Andrea López Escobar @bajavisioncentrovisual

La importancia del control y rehabilitación visual en personas con #diabetes.

Existen exámenes especializados para la detección de factores de riesgo y problemas visuales como la retinopatía diabética y la retinitis pigmentaria.

También existe la rehabilitación visual para mejorar la calidad de vida de las personas que los presentan con ayudas ópticas u no ópticas.

@funasubim.pro @carolinatipo1

Te esperamos!

--

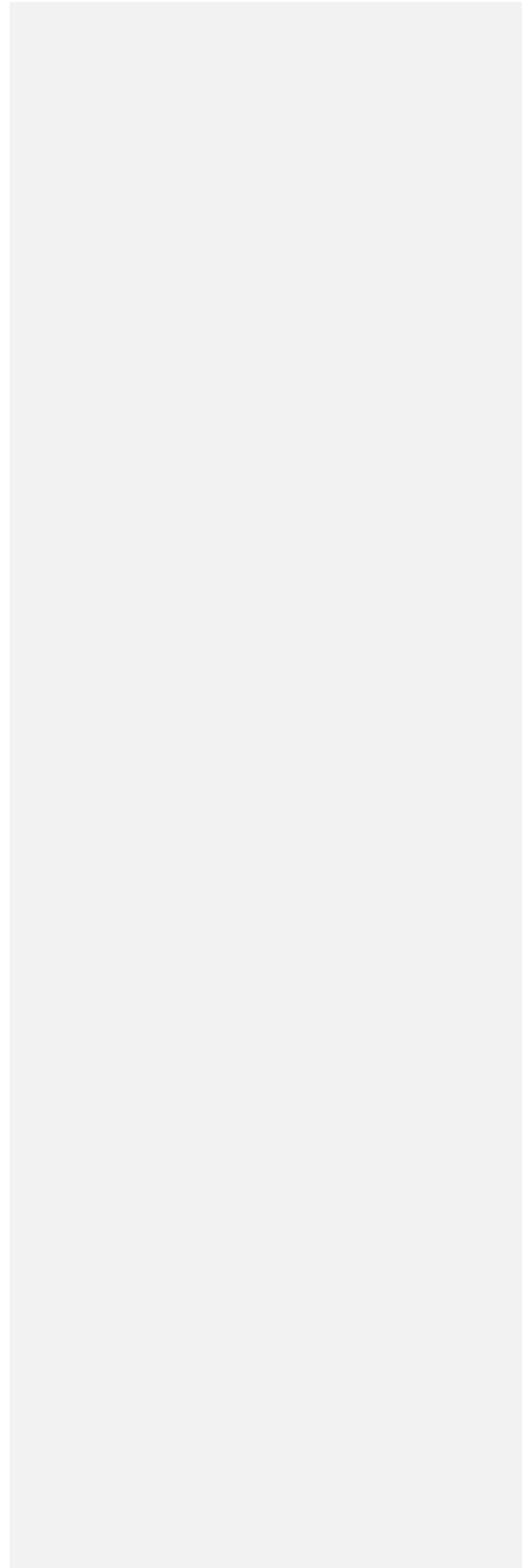
Diciembre 12

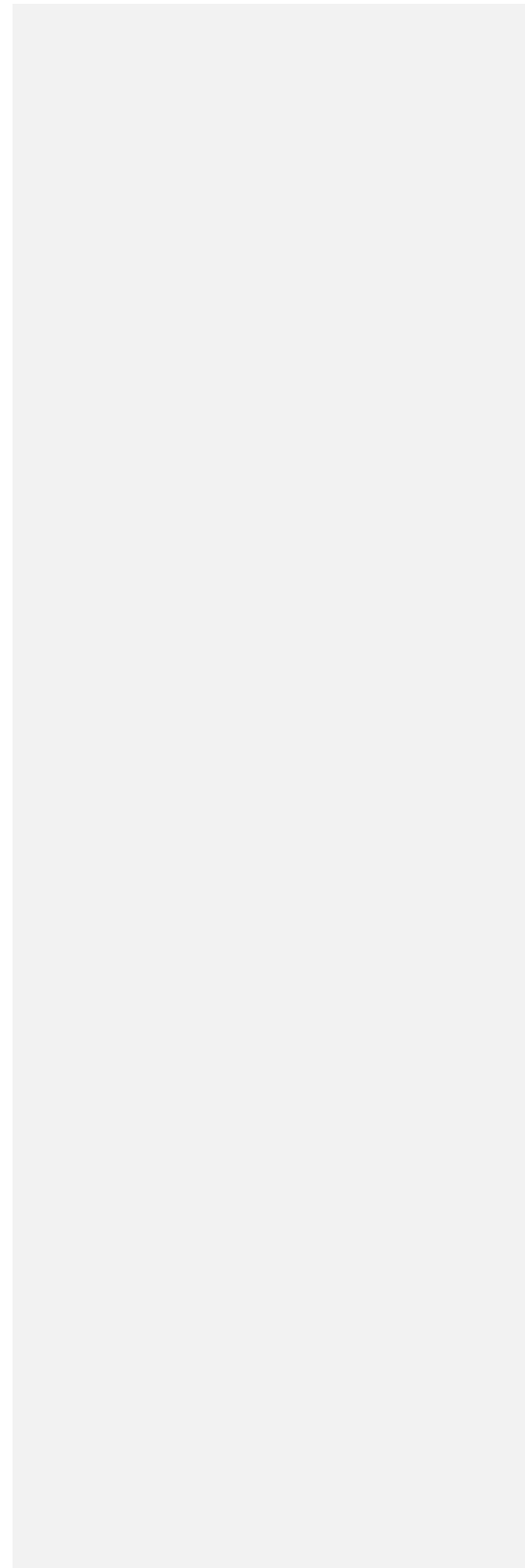
[#IICongresoRetinalberoamericaUnida](#) Es un gran aprendizaje de vivir sin limitaciones. Gracias por enseñarnos tanto...La [#Retina](#) es parte de nuestra vida.

[#IICongresoRetinalberoamericaunida](#) [#PerrosGuias](#) [#mejoramigo](#) de las personas con baja visión o sin visión. Gracias por vivir para nosotros. Nos ayudan a vivir bien.



[#HenryGuioCol](#) [#RetinosisPigmentaria](#) [#RetinalbeeoamericaUnida](#).







--

Diciembre 27

⚠ Denuncia pública ⚠

Organizaciones de pacientes advierten estar en riesgo su salud y vidas por desabastecimiento de medicamentos para el manejo de diferentes condiciones de salud entre ellos renales y oncológicos.

Si tienes problemas de acceso a medicamentos nosotros podemos ayudarte, ingresa a nuestra página web y cuéntanos tu caso diligenciando el formulario de la plataforma SUAP.



[@minsaludcol](#) [@invimacolombia](#) [@defensoriacol](#) [@pacientes\\_colombia](#) [@procuraduria](#) [@noticiasrcn](#) [@supersalud](#)

[#FundacionRetornoVital](#) [#Medicamentos](#) [#NoticiasRCN](#) [#PlataformaSUAP](#) [#Salud](#) [#JuntosPodemos](#) [#Pacientes](#)





## Nuestro equipo



**Jorge Ernesto García Rojas**

Odontólogo

Director General Fundación  
Retorno Vital

 [fundaretomovital@hotmail.com](mailto:fundaretomovital@hotmail.com)

 313 3878539



**Pilar  
Hernández**

**Lorena  
Rodríguez**

**Nelly  
Rodríguez**

**Sergio  
Peña**

*Juntos Somos  
Retorno Vital*

