Informe N° 4145.020.14.70.133

1. DATOS GENERALES

Fecha de la actividad	4 marzo 2022				
Lugar:	Hora: 4 pm				
Actividad dirigida a:	○ SSPM	● UPGD	● EPS	○ ESE	○ Comunidad
Nombre de Institución o grupo Objeto: HUV, HSJD					
Objetivo: Clasificar los casos sospechosos de Sífilis congénita					

2. ACTIVIDAD:

Tipo: **Individual** ○ **Colectivo** ●

Intervención: Asesoría Técnica ○ Capacitación ○ Apoyo Técnico ○

Mesas de Trabajo ○ Otro ○ Cual? Revisión de casos

Componentes de VSP:

Sistemas de información- Sivigila ●RUAF ○ WHONET ○ Búsqueda activa ○

Eventos de Interés en Salud Pública ●

Nombre del evento SIFILIS CONGENITA Código INS 740
(*Cuando en la asesoría técnica se manejen varios EISP registrar el nombre e cada uno con su código*)

3. INFORME EJECUTIVO DE LA GESTIÓN O ACTIVIDAD:

3.1-Agenda planteada para la actividad.
Revisión de la historia clínica de cada uno de los casos en orden cronológico
Clasificación del caso
Verificación de la notificación
Ajuste a realizar

3.2- Metodología utilizada en el desarrollo de la actividad (*si aplica*)

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Revisión de historia clínica, aplicación de protocolo para clasificación del caso, verificación de la notificación. Ajuste a realizar

3.3-Descripción de los aspectos relevantes en el desarrollo de la actividad.

CASOS 2022

1 Hija SACR VEN246XXX CN 169XXX HSJD, PNA

RNAT de 39.4 semanas, PAEG de 3240 gr, sexo femenino, hijo de madre de 25 años, Venezolana G2P2, madre con controles prenatales tardíos, perfil infeccioso completo, serología VDRL positiva del 22/12/21 en 8 dil, prueba no treponèmica institucional del 03/01 reactiva en 16 dils, en el parto el caso con micción negativa y meconio positivo, no requirió maniobras de reanimación neonatal, se realizó aspiración de secreciones + lavado gástrico, estuvo en manejo en UCIN por sífilis congénita, serología reactiva 1/4 dils, recibió tratamiento por 10 días. Con favorable evolución clínica, hemodinamicamente estable, afebril, toleró y aceptó vía oral, sin signos de dificultad respiratoria, durante su estancia hospitalaria se realizaron 3 intentos de punción lumbar fallidos para cito químico y VDRL en LCR; por lo anterior se dio egreso con orden para punción lumbar a los 6 meses de vida de forma ambulatoria y en 3 meses con serología en sangre, dieron egreso con recomendaciones.
Clasificación y cierre del caso.
Notificación: caso de sífilis congénita clasificado por hospital de san juan de dios confirmado por nexo epidemiológico. Madre notificada por sífilis gestacional.
Ajuste en sivigila: no requiere.

2. Hija de ADV CN 1696XX VEN29XX HSJD PNA
RNAT de 38.2 ss., PAEG de 3040 gr, sexo femenino, producto de parto vaginal sin complicaciones, líquido amniótico meconiado. RN con adecuada adaptación neonatal, sin signos de dificultad respiratoria, al examen físico microcefalia de 31.5 cm, resto de examen físico normal. Madre Venezolana, se realizó 2 CPN, perfil infeccioso torch básico no tiene, se realizaron paraclínicos institucionales de los cuales sale una serología fta-abs positiva, se solicitó prueba no treponèmica reactiva con 16 dils, madre refiere que no había recibido tratamiento. Se hospitaliza al RN para iniciar tratamiento para sífilis congénita.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Hemoclasificacon grupo abo y factor RH a positiva 02/01/22: serología reactiva 1 dls - citoquimico LCR: sin alteraciones. Bilirrubina total: 2.96 - b directa: 0.6 - b. indirecta: 2.36 - ast: 100, alt: 17.5; serología RPR 2 dls 03/01; cmv igm (-); toxoplasma igm (-), rubeola igm (-) 05/01/22: TSH: 6.75. Caso con neurosifilis por VDRL en LCR reactiva en 2 dils, ecografía transfontanelar dentro de los límites normales. RX de huesos largos sin anormalidades, la cual hasta el egreso estuvo en espera de lectura oficial. Evolución adecuada, se encontró clínicamente muy bien, sin signos de dificultad respiratoria, estable, tolerando la via oral. Dieron egreso con recomendaciones.

Clasificación y cierre del caso.
Notificación: caso de sífilis congénita clasificado por hospital de san juan de dios confirmado por nexo epidemiológico. Madre notificada por sífilis gestacional.
Ajuste en sivigila: no requiere.

3.4-Descripcion de los resultados o logros de la actividad.
Se llevó a cabo la revisión de los 2 casos.

3.5-Conclusiones (*incluir fortalezas o avances observados*)
Los 2 casos clasificados como sífilis congénita Hija Silvia Alexandra del Carmen Ron Ávila, Hija de Albelis Dugleidis Varela Heredia

3.6-Propuestas y/o compromisos estableciendo responsables
No requieren ajustes en Sivigila.

4. RESPONSABLE(S) DE ACTIVIDAD

Nombres y apellidos	Beatriz Muñoz-Patricia E. Rios
Cargo:	Epidemiologa-enfermera
Correo electrónico	beatriz.munoz@cali.gov.co-patricia.rios.mur@cali.gov.co

Firma (elabora el informe)



Patricia E. Rios M.
Contratista
NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por un (1) folio.fffffff

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.