Informe N° 4145.020.14.70.132

1. DATOS GENERALES

Fecha de la actividad	4 marzo 2022				
Lugar:	Hora: 2pm				
Actividad dirigida a:	○ SSPM	○ UPGD	○ EPS	○ ESE	○ Comunidad
Nombre de Institución o grupo Objeto: EMSSANAR-COOSALUD-SALUD TOTAL, 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

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.

3.2- Metodología utilizada en el desarrollo de la actividad (*si aplica*)
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 2021
1. Hijo de AAH VEN284XXX CN 1695XXX HSJD No asegurada, RN Emssanar

Análisis
Paciente con peso al nacer 3670 gr, adecuado para la edad gestacional, hijo de madre de 19 años, madre con embarazo de 40 ss semanas, controles prenatales incompletos, con reporte de paraclínicos prenatales: presenta prueba rápida para sífilis gestacional negativa, por lo cual no recibió tratamiento madre con serología en 16 diluciones verificado y la fta-abs con tinción fuerte +++ por lo cual se trasladó a RN a Ucin neonatal para toma de serología e inicio de tratamiento con penicilina benzatínica, la cual obtuvo resultado de 2dils, recibió tratamiento por 10 días le realizaron todos los paraclínicos de protocolo , descartándose la presencia de neurosifilis y daño a otros órganos. Evolución adecuada, se encontró clínicamente muy bien, sin signos de dificultad respiratoria, estable, tolerando la vía 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.

2.Hijo de YCS 117763XX, CN 1696XXXHUV
Paciente con peso al nacer peso al nacer 2995 gramos, talla 49 cm, hijo de madre de 25 años, g2p2, madre con embarazo de 37.4 ss semanas, controles prenatales incompletos, con reporte de paraclínicos prenatales: presenta prueba rápida para sífilis gestacional negativa, por lo cual no recibió tratamiento, a nivel institucional durante la atención del parto toman serología a la madre con 32dils, caso con paraclínicos de ingreso con rpr 1/64 dils, hiperbilirrubinemia mixta, hemograma con evidencia de trombocitopenia ya en mejoría, PTT prolongado, y transaminasas sin alteraciones, dada la persistencia de PTT prolongado se

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.

suministró dosis única de vitamina k. con LCR con hiperproteinorraquia y VDRL reactiva sugestiva de neurolues. Oftalmología pediátrica no reportó alteraciones, eco transfontanelar normal, RX de huesos largos sin lesiones. Uro análisis normal, electrolitos normales, función renal normal, ecografía de vías urinarias reporta ectasis de la pelvis renal izquierda de 3mm, la cual no requirió intervención médica, recibió tratamiento por 10 días. Evolución adecuada, dieron egreso con recomendaciones.

Clasificación y cierre del caso.
Notificación: caso de sífilis congénita clasificado por Hospital Universitario del Valle Confirmado por clínica y cumple criterios para dicha clasificación. Madre notificada por sífilis gestacional, sin embargo, número de identidad 1077631051 y en la notificación de la sífilis congénita se notificó con número de identidad 1177631051 el cual no corresponde al real y por tanto no coincide.
Ajuste en sivigila: se debe realizar ajuste en el número de identidad de la madre en la notificación de la sífilis congénita realizar ajuste 7 en tiempo de residencia colocar 1, (vive hace más de 8 años en Cali)

3. Hijo de IJS CN 169XXXX VEN3031XXX HSJD
Madre Venezolana, 4 años en Cali, residencia en el Poblado, realizó 2 controles particulares en Provivir, serología positiva 1:8 Dils en Junio 2021, se confirma realización de tratamiento completo, con 3 dosis aplicadas en farmacia en junio y julio, se realiza 5 ecos, y exámenes de laboratorio, también particulares, pareja colocan 1 sola dosis por resultado negativo. El 18 dic realiza nueva serología 1:4 dils. Le realizan nuevo tratamiento el 18 dic aplicada en HCHT, las otras dos el 24, 31 de dic. En el posparto aplicadas en farmacia, Al parto dic 22 2021 él bebe 1:2. Dan 10 días de tratamiento en HSJD, planifica con inyección. Se encuentra en el trámite del permiso para obtener la seguridad social.

Clasificación y cierre del caso.
Notificación: caso descartado como sífilis congénita
Ajuste en sivigila: Realizar ajuste 6 HSJD

4. KMM 1696XXX: Salud Total, Clínica Versalles

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.

Se solicitó ajuste 7 residencia y procedencia candelaria, comunicación telefónica con la madre quien confirma residencia en Candelaria
5. EYMC 10063 Clínica Remedios
Realizar ajuste 7 residencia y procedencia Jamundí, registro de historia clínica

3.4-Descripcion de los resultados o logros de la actividad.
Se llevó a cabo la revisión de los 5 casos.

3.5-Conclusiones (*incluir fortalezas o avances observados*)
Se confirman 2 sífilis congénitas Hijo de Andry Ashley Hernández Urbina Hijo de Yesilena Córdoba Sabugara
Se descarta 1 caso Hijo de Irmary Jeannais Serrano Rosales
Se confirman 2 residentes en otro municipio, Karol Medina Molina y Emile Yurani Morales

3.6-Propuestas y/o compromisos estableciendo responsables
Realizar 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



Patricia E. Rios M.
Contratista

Firma (elabora el informe)

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por un (1) folio.

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.