| INFORMACIÓN GENERAL | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tema de la AT** | Fortalecimiento profilaxis y manejo de Kardex para intervención eventos Meningitis Bacteriana y Tos Ferina | | | | | |
| **Número de AT** | 2604 | | | | | |
| **Fecha de la AT** DD/MM/AA | 16-09-2022 | **Lugar** | Sede VSP Suba | | | |
| **Hora inicio** | 8:30 am | **Hora Fin** | 12:00 pm | | | |
| **Nombre de la entidad participante** | Subred Norte | | | | | |
| **Equipo de trabajo al que pertenecen los participantes*** | Grupo de enfermedades transmisibles | | | | | |
| **Modalidad de AT** | Acompañamiento Técnico | X | Asesoría Técnica | | Capacitación | |
| **Forma de aplicación** | Presencial | X | Virtual | | Presencial y Virtual | |
| **Nombres y dependencia de quienes desarrollan la AT** | Eliana Sabogal- SVSP-EPV-SDS<br>Jenny Sánchez-SVSP-EPV-SDS | | | | | |

| PLANEACIÓN | |
|---|---|
| **Objetivo de la AT** | Realizar asistencia técnica a profesional de subred Norte en lo referente a quimioprofilaxis, revisión Kardex de Meningitis bacteriana y Tos Ferina |
| **Agenda de la AT** | 08:30 a.m. a 08:40 a.m. Apertura contextualización y plan de trabajo<br>08:40 a.m. a 9:50 a.m. Revisión fórmulas para cada medicamento según evento a intervenir de acuerdo a peso y edad<br>9:50 a.m. a 11:30 a.m. Ejercicio revisión Kardex quimioprofilaxis Azitromicina y Rifampicina<br>11:30 a.m. a 12:00 p.m. Comentarios finales y cierre |

Nota. Este formato se implementa en el marco del Lineamiento de Asistencia Técnica Salud Pública (SDS-GSP-LN-002).

## DESARROLLO DE CONTENIDOS

**Línea técnica dada por la SDS-SSP/Subredes:**

Se inicia asistencia técnica en fortalecimiento quimioprofilaxis y manejo de Kardex para intervención Meningitis Bacteriana y Tos Ferina:

**PROFILAXIS PARA CONTACTOS CASOS PROBABLES DE TOSFERINA Y MENINGITIS**

**Objetivo**

Asegurar la quimioprofilaxis a los contactos posterior a la toma de la muestra de los contactos que así lo requieran, siguiendo el protocolo nacional del evento considerado como probables de tosferina y meningitis. Se socializa la ficha técnica para profilaxis, donde se encuentran las recomendaciones generales para los dos eventos, se socializa los esquemas recomendados:

**TOS FERINA:**

Se debe iniciar profilaxis con antibióticos macrólidos (azitromicina) en niños y adultos durante 5 días (ver cuadro dosificación); a los contactos domiciliarios y cercanos independientemente de la edad y del estado de vacunación. Los medicamentos, las dosis y la duración son iguales a los utilizados en el tratamiento, y deben iniciarse dentro de las tres primeras semanas del contacto, siendo más efectiva cuanto antes se inicie. Probablemente esta efectividad sea muy baja si se inicia más allá de los 12 días de la exposición al inicio de la tos paroxística del caso índice, y nula, y por tanto no recomendable, si han pasado ya más de 21 días.

| Recomendaciones Profilaxis con Azitromicina pos exposición Tos ferina | | | |
|---|---|---|---|
| **Edad** | **Antibiotico** | **Dosis** | **Via de administración** |
| < 1 mes | Azitromicina Suspensión | 10/Kg/día<br>Dosis unica diaria X 5 días | Oral |
| 1- 6 meses | Azitromicina Suspensión | 10/Kg/día<br>Dosis unica diaria X 5 días | Oral |
| > 6 meses | Azitromicina Suspensión | *10/Kg/día - el 1° día<br>5mg/Kg/día - 2° al 5° día | Oral |
| Adolescentes y adultos | Azitromicina Tableta | 500mg/día - el 1°<br>día250mg/día - 2° al 5° día | Oral |
| *Sin exceder 500mg/día | | | |

Fuente: Rev. Pediatría Integral 2014; XVIII (2):101-107

**MENINGITIS:**

Se recomienda administrar un agente quimioterapéutico eficaz de manera profiláctica a los contactos estrechos, a los que están dentro del núcleo familiar o a los que comparten las mismas habitaciones y también a las personas que fueron expuestas directamente a secreciones orales del paciente. La rifampicina es indicada como profiláctica en los contactos de las meningitis/meningococcemias por meningococo: Debe empezar de inmediato, idealmente en las primeras 24 horas de identificación del caso, recuerde No se puede utilizar la rifampicina en embarazadas.

| Recomendaciones profilaxis meningocóccica post exposición en Pediatría<br>Antibiótico, peso , vía y duración de acuerdo a disponibilidad de antibiótico | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Peso (edad)** | **Antibiótico** | **Dosis y vía de administración** | **Duración** | **Alternativa** |
| **Menor de 1 mes** | Rifampicina 5 mg/kg/dosis * | Oral cada 12 horas | 2 días | De no ser posible la administración de Rifampicina jarabe en las primeras 24 – 48 horas por disponibilidad, se debe administrar Azitromicina 10 mg/kg (dosis única). |
| **Mayor de un mes hasta 25kg** ** | Rifampicina 10 mg/kg/dosis cada 12 horas (máximo 600mg dosis)* | Oral cada 12 horas | 2 días | - En menores de 25 kg, (o mayor peso, sin posibilidad de deglutir capsulas) de no ser posible la administración de Rifampicina jarabe en primeras 24 – 48 horas por disponibilidad, se debe administrar Azitromicina 10 mg/kg (dosis única).<br>- Ceftriaxona ¥ < 15 años: 125 mg intramuscular dosis única |
| **≥25kg** **- 50 kg** | Rifampicina capsula 300 mg | Oral cada 12 horas | 2 días | Si no se dispone de forma inmediata, administre Ciprofloxacina *** 500 mg oral (dosis única) |
| **> 50 kg** | Rifampicina 600mg dosis (2 cápsulas de 300mg) | Oral cada 12 horas | 2 días | - Ceftriaxona ¥ < 15 años: 125 mg intramuscular dosis única; ≥15 años: 250 mg intramuscular dosis única.<br>- Ciprofloxacina ***500 mg oral (dosis única). |

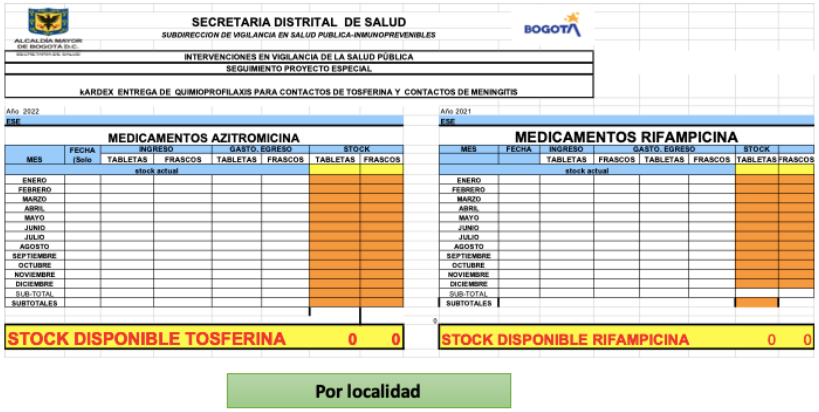
*Requiere preparación de formula magistral
**Mayor de 25 kg y con posibilidad de pasar capsulas, puede administrar presentación de Rifampicina capsulas de 300 mg, de lo contrario deberá recibir suspensión
Ceftriaxona es una alternativa. En menores de 15 años se administra 125 mg dosis única y en mayores 150 mg IM. Es el antibiótico de elección en embarazadas.
*** Usar si no hay detección de resistencia a fluoroquinolonas. Uso institucional por activación de rutas a las EAPB
¥ La Ceftriaxona es el antibiótico de elección en embarazadas y es de uso institucional o por EAPB.

Fuente: Construcción Dr. Iván Gutiérrez Infectólogo pediatra Clínica Infantil Colsubsidio apoyo de mesa técnica y revisiónSecretaría Distrital de Salud

Meningitis por *H.influenzae*, también se recomienda administrar un agente profiláctico para todos los contactos en las guarderías infantiles o en los hogares de los casos índices donde habiten niños menores de 12 meses, niños inmuno-comprometidos o niños de 1 a 3 años inadecuadamente inmunizados. La rifampicina es indicada como profiláctica en las meningitis por *H.influenzae* y debe ser utilizada durante cuatro días; los niños/as de un mes de edad o más recibirán 20 mg/kg de peso/dosis única diaria, durante 4 días (La dosis máxima es de 600 mg/día). Los niños/as menores de 1 mes de edad deben recibir 10 mg/kg de peso/dosis única diaria, por 4 días. Para los adultos la dosis recomendada es de 600 mg/dosis única diaria, por 4 días.

**Se revisa el informe de Contactos identificados y profilaxis entregadas en el mes de agosto**

Se explica el correcto diligenciamiento de Kardex:




Se realiza revisión del Kardex de la subred Norte:

Kardex debe tener una trazabilidad movimiento de medicamento

El medicamento entregado a la subred por parte de SDS (Subred CO) fue el día 19 de agosto de 2022:

| SUBRED INTEGRADA DE SALUD | LOCALIDAD | EVENTO | POBLACION A USAR | MEDICAMENTO | PRESENTACION | CANTIDAD TAB/FRASCOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NORTE | USAQUEN | TOS FERINA | Profilaxis contactos casos probables y/o confirmados para los eventos de Tosferina y Meningitis | AZITROMICINA | TABLETA 50MG | 168 |
| | | | | | SUSPESION 200MG/5ML(4%) | 69 |
| | | MENINGITIS | | RIFAMPICINA | CAPSULA 300MG | 64 |
| | SUBA | TOS FERINA | | AZITROMICINA | TABLETA 50MG | 1470 |
| | | | | | SUSPESION 200MG/5ML(4%) | 200 |
| | | MENINGITIS | | RIFAMPICINA | CAPSULA 300MG | 80 |
| | ENGATIVA | TOS FERINA | | AZITROMICINA | TABLETA 50MG | 819 |
| | | | | | SUSPESION 200MG/5ML(4%) | 100 |
| | | MENINGITIS | | RIFAMPICINA | CAPSULA 300MG | 216 |
| | BARRIOS UNIDOS | TOS FERINA | | AZITROMICINA | TABLETA 50MG | 90 |
| | | | | | SUSPESION 200MG/5ML(4%) | 20 |
| | | MENINGITIS | | RIFAMPICINA | CAPSULA 300MG | 0 |
| | CHAPINERO | TOS FERINA | | AZITROMICINA | TABLETA 50MG | 45 |
| | | | | | SUSPESION 200MG/5ML(4%) | 10 |
| | | MENINGITIS | | RIFAMPICINA | CAPSULA 300MG | 24 |
| | TEUSAQUILLO | TOS FERINA | | AZITROMICINA | TABLETA 50MG | 198 |
| | | | | | SUSPESION 200MG/5ML(4%) | 15 |
| | | MENINGITIS | | RIFAMPICINA | CAPSULA 300MG | 0 |

**Entrega Azitromicina Caja por 3 Tabletas 500mg**

Total: Cajas Entregadas: 930 Lote 3287683 / Vence 30/04/2025
**Total: Tabletas Entregadas: 2790** Entrega Azitromicina Suspensión Frasco 200Mg / 5ml (4%)
**Total: Frascos Entregados: 414** Lote L-01198C /Vence 30/06/2024

**Entrega Rifampicina Caja por 20 Tabletas 300mg**
Total: Cajas Entregadas: - 17 L-1392662 Vence 30/01/2025
340 tabletas
2 L-1408321 30/04/2025
40 tabletas

**Total: Tabletas Entregadas: 380**

La subred cuenta con un DRIVE compartido con la farmacia de CES SUBA donde se encuentra almacenado el medicamento y tienen custodia del mismo este Drive a su vez es supervisado por el líder transmisibles y epidemióloga de gestión de la información donde verifican relación de casos con la entrega de profilaxis.

Se recalca la importancia que la subred agregue al archivo manejado con la farmacia por el DRIVE lote y fecha de vencimiento, para tener control del medicamento asignado para quimioprofilaxis.

La subred da a conocer el acta de entrega de medicamento a CES de Suba el día 22 de agosto, donde explican el manejo del Drive, la entrega a totalidad del medicamento, así como las personas autorizadas para el retiro de medicamento en farmacia.

Deben dejar relacionado en la IEC las recomendaciones como se debe administrar el medicamento para cada evento, las posibles reacciones que pueden tener, ejemplo cambios en coloración en orina (rojiza en los casos de la rifampicina) entre otros, siempre realizar el seguimiento a los contactos que efectivamente se tomaron el medicamento.

En los casos que haya desabastecimiento de quimioprofilaxis se debe realizar canalización con las EAPB. Importante para los menores de edad deben contar con el consentimiento, los nombres, edad y peso debe coincidir con lo registrado en la IEC.

Se evidencia que la subred cuenta con bascula portátil en manera de préstamo por parte de equipo SISVAN con el fin de fortalecer la toma de peso en las IEC.

**Conclusiones:**

Es importante realizar el peso de los contactos y registrarlo en la formula médica como soporte de las dosis ordenadas por el médico, adicionalmente la fecha de la formula debe ser concordante con la fecha de entrega de la profilaxis.

Se realiza la recomendación de unificar el Kardex en un solo archivo de Excel, donde se pueda identificar cada localidad.

Se llega al acuerdo con la subred de iniciar un nuevo Kardex a partir de agosto mes en el que ingresa el medicamento de acuerdo a la vigencia PSPIC; se aclara que se solicita un alcance al Kardex enviado en el mes de agosto, dando cumplimiento al compromiso de la asistencia técnica del día de hoy.

**Observaciones (si aplica)**

Los epidemiólogos no deben comprar el medicamento, debe ser el suministrado por la SDS, que es un medicamento que cuenta con la custodia, relación de lotes y fechas de vencimiento.

*Equipo de trabajo al cual pertenece (ejemplo: PAI, SAN, Salud Mental, Entornos, Junta de acción comunal XXX, colectivo XXX, comunidad afro, madres y padres comunitarios, familias del Jardín XXX, etc.)

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACCIÓN** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Realizar alcance de Kardex corte Agosto con el ingreso de la entrega realizada por SDS (Subred CO) | Subred Norte | 21-09-2022 |

| | | |
|---|---|---|
| Hacer uso del medicamento de acuerdo a la fecha de vencimiento más próximas y garantizar el almacenamiento y conservación de acuerdo a las normas vigentes. | Subred Norte | De manera continua |
| Socializar con los epidemiólogos las tablas de dosificación y los cálculos adecuados para la formulación de profilaxis para Tos Ferina y Meningitis según lo explicado en la asistencia técnica | Subred Norte | A partir de la fecha |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA<br>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL<br>EJECUCIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SALUD PÚBLICA<br>Código: SDS-GSP-FT 098. V 2 | Elaborado por: Melissa Acuña Marrero.<br>Revisado por: Adriana Ardila, Juan Carlos Cocomá, Ines Galindo, Lida Montenegro.<br>Aprobado por: Ilianan Curiel Arismendy, Diane Moyano Romero. | |
|---|---|---|---|

**Tema de la AT:** Fortalecimiento. profilaxis y manejo de kardex para intervención meningitis bacteriana y Tosferina **Fecha de la AT:** 16-Sept-2022

**PARTICIPANTES**

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Adriana Rodriguez | lidersaludtransmisibles. | 3158307603 | Kr 90 147-60. | Adrz. |
| 2 | Yolanda Patricia Cardona | transmisibles.local.mdt@gmail.com. | 3102004753 | Kr 90 #147-60 | Yolanda Patricia Cardona |
| 3 | Jenny Sanchez | Jysanchez@saludcapital.gov.co | 3507273065 | SDS - VSP | Jenny |
| 4 | Eliana Sabogal | enisabogale Saludcapital.gov.co | 3103314905 | SDS - SUSP | Eliana S. |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |

Nota: Imprimir esta hoja según número de participantes.