INFORMACIÓN GENERAL						
Tema de la AT	Fortalecimiento profilaxis y manejo de Kardex para intervención eventos Meningitis Bacteriana y Tos Ferina					
Número de AT	2656					
Fecha de la AT DD/MM/AA	22-09-2022	**Lugar**	CAPS Vista Hermosa			
Hora inicio	9:00 am	**Hora Fin**	1:00 pm			
Nombre de la entidad participante	Subred Sur					
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 Jenny Sánchez-SVSP-EPV-SDS					

PLANEACIÓN	
Objetivo de la AT	Realizar asistencia técnica a profesional de subred Sur en lo referente a quimioprofilaxis, revisión Kardex de Meningitis bacteriana y Tos Ferina
Agenda de la AT	09:00 a.m. a 09:40 a.m. Apertura contextualización y plan de trabajo 09:40 a.m. a 11:00 a.m. Revisión fórmulas para cada medicamento según evento a intervenir de acuerdo con peso y edad 11:00 a.m. a 12:10 p.m. Ejercicio revisión Kardex quimioprofilaxis Azitromicina y Rifampicina 12:15 p.m. a 1:00 p.m. Aclaración de dudas, 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 Dosis unica diaria X 5 días	Oral
1- 6 meses	Azitromicina Suspensión	10/Kg/día Dosis unica diaria X 5 días	Oral
> 6 meses	Azitromicina Suspensión	*10/Kg/día - el 1° día 5mg/Kg/día - 2° al 5° día	Oral
Adolescentes y adultos	Azitromicina Tableta	500mg/día - el 1° 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 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). - 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. - 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 realiza ejercicio práctico de dosificación de quimioprofilaxis para Tos Ferina y Meningitis.

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

Se explica el correcto diligenciamiento de Kardex, haciendo precision se debe hacer el cargue por localidad.

Se realiza revisión del Kardex de la subred Sur:

Kardex debe tener una trazabilidad movimiento de medicamento
Subred queda con saldo de Rifampicina de vigencia anterior de 16 tabletas.

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
SUR	TUNJUELITO	TOS FERINA	Profilaxis contactos casos probables y/o confirmados para los eventos de Tosferina y Meningitis	AZITROMICINA	TABLETA 50MG	165
					SUSPESION 200MG/5ML(4%)	25
		MENINGITIS		RIFAMPICINA	CAPSULA 300MG	0
	USME	TOS FERINA		AZITROMICINA	TABLETA 50MG	564
					SUSPESION 200MG/5ML(4%)	99
		MENINGITIS		RIFAMPICINA	CAPSULA 300MG	328
	CIUDAD BOLIVAR	TOS FERINA		AZITROMICINA	TABLETA 50MG	1248
					SUSPESION 200MG/5ML(4%)	185
		MENINGITIS		RIFAMPICINA	CAPSULA 300MG	176

Entrega Azitromicina Caja por 3 Tabletas 500mg
Total Cajas Entregadas: 659 Lote 3287683 / Vence 30/04/2025
Total Tabletas Entregadas: 1977
Entrega Azitromicina Suspensión Frasco 200Mg / 5ml (4%)
Total Frascos Entregados: 250 Lote L- C01040C /Vence 30/05/2024
59 Lote L-01198C /Vence 30/06/2024

Entrega Rifampicina Caja por 20 Tabletas 300mg
Total Cajas Entregadas: 12 Lote L – 2B0933- Vence 28/02/2024
240 Tabletas - 8 Lote L-1381307 Vence 30/11/2024
160 Tabletas - 5 Lote L-1392662 vence 30/01/2025 100 Tabletas
Total Tabletas Entregadas: 500

La subred Sur cuenta con medico de EEVV Raúl Muñoz quien genera la formula, en la IEC los epidemiólogos hacen primer acercamiento, cuantos niños y adultos consultan peso, el medico hacer la fórmula y la jefe encargada de Kardex o líder va a la farmacia que queda en Vista Hermosa y solicita el medicamento para la intervención, donde cuentan un libro de control y diligencian el medicamento.

En los casos que el acudiente o cuidador no acepta el medicamento, ese medicamento debe retornar a la farmacia, y al hacer el cruce coincidir lo entregado con el medicamento de farmacia.

El medico realiza toda la formula en la subred Sur.

Realizar socialización del lineamiento con los médico, para recordar nuevamente dosificación, calculo según peso. Es importante que el epidemiólogo sepa realizar la formula.

Quien atiende la visita refiere el almacenamiento de medicamento se encuentra en farmacia CAPS Vista Hermosa.

Cruce con BAC que estén en el Kardex se verifica y líder sube metas de segplan, en agosto se evidencia no se suben los medicamentos asignados, se debía subir en el mes de agosto en septiembre se deja 0.

Deben dejar relacionado en la IEC las recomendaciones como se debe administrar el medicamento para cada evento, las posibles reacciones que pueden tener, siempre realizar el seguimiento a los contactos que efectivamente se tomaron el medicamento.

Es importante en la IEC dejar las recomendaciones claras de cómo se reconstituye el medicamento a los cuidadores en suspensión en este caso para la azitromicina.

Dentro de las recomendaciones de rifampicina es importante indicar se debe tomar con el estómago vacío, al menos 1 hora ates de las comidas, preferentemente con un vaso de agua. Si se olvida alguna dosis, debe tomarse lo antes posible y empezar de nuevo a contar 12 hs, nunca tomar doble dosis. Está contraindicada en embarazo, enfermedad hepática grave, hipersensibilidad a la rifampicina, alcoholismo, porfirias. Precauciones: esta medicación produce un color anaranjado-rojizo en la orina, lágrimas, heces y sudor.

En los casos que haya desabastecimiento de quimioprofilaxis se debe realizar canalización con las EAPB. Importante en las IEC quede registrado todas las medidas de protección uso tapabocas, lavado de manos, en los casos que no se reciba la quimioprofilaxis.

Importante para los menores de edad deben contar con el consentimiento, los nombres, edad y peso debe coincidir con lo registrado en la 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 recuerda el principal objetivo de la quimioprofilaxis es reducir la transmisión a individuos susceptibles no portadores en la nasofaringe, y, además, eliminar el estado de portador de los recién colonizados.

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	Subred Sur	22-09-2022

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 Sur	De manera continua
Socializar con los epidemiólogos y médico 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 Sur	30-09-2022

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

Tema de la AT: Fortalecimiento Protocolos y manejo de kardex para intervención Meningitis bacteriana y listeriosis. **Fecha de la AT:** 22-Sept-2022

PARTICIPANTES

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Jeimy Ivone Beltrán Chacón	Inmunoprevenibles subredsur@gmail.com	3105566522	Subred Sur	
2	Laura Angelica Martínez Vargas.	apoptransmisibles2022@gmail.com	3196563542	Gestion Riesgos/ Subred Sur.	
3	Angélica Lozano Garté	lideztransmisibles@gmail.com	3012629057	Riesgo Subred sur	
4	Paula Andrea Arteaga	Paula.andrat@hotmail.com	3106011098	Subred Sur	
5	Jenny Sánchez	Jysanchez@saludcapital.gov.co	3509773065	SDS - VSP	
6	Elena M Sabogal	emsubogal@saludcapital.gov.co	3103314925	SDS-SVSP	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Nota: Imprimir esta hoja según número de participantes.