ACTA DE REUNIÓN

Tema: REVISION CASO HIJO DE LORENA CRISTINA URBANO

Dirección / Oficina	Proceso
Subdireccion vigilancia en salud publica / inspección vigilancia y control	Vigilancia epidemiologica

Objetivo	Fecha:			
	TIPO			
Realizar revisión técnica de caso de sifilis gestacional y congénita notificado por Clinica Country SE 08	Reunión ☐	Asistencia Técnica X		
		Asesoría ☐	Acompañamiento ☐	Capacitación ☐
	Modalidad:	Presencial ☐	Virtual ☐	Mixta ☐
	Lugar: clinca del Country			
	Hora Inicio: ____1 pm_____ Hora Fin: ____2:15 pm_____			
	Notas por: Claudia Beltran			
	Próxima Reunión: No aplica			
	Quien cita: Secretaria Distrital de salud			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Caso de sífilis gestacional y congénita **LORENA CRISTINA URBANO Y SU HIJO** quien fue notificado el día 30 /01 /2023,con el evento 750 y 740 respectivamente, paciente de 40 años asegurador Allianz eps sanitas ingresa a clínica del Country 26 de enero de 2023, por salida de líquido, antecedentes según HC g2 p1 v1, llego sin fiebre útero grávido feto único vivo, según monitoreo 34.6 semanas, se hospitaliza y se da manejo para estudio infeccioso, sin embargo no se evidencia en historia clínica anamnesis de control prenatal hasta ese momento, serología 14 enero 2023 no reactiva, de un control anterior realizado en la clínica, en evolución de ginecología laboratorio informa por teléfono del laboratorio con prueba rápida positiva, se comenta a infectología quien solicita una prueba no treponémica e inicio de penicilina, se solicita paraclínico del control prenatal, no cuenta con reportes del control prenatal , se obtiene reporte RPR No reactivo, posteriormente es atendido el parto 27/01/2023 se recibe neonato, se solicita una segunda prueba treponémica con discrepancia ante la anterior, sin embargo no se siguió con el algoritmo ya que se debió realizar una prueba no treponémica confirmatoria, por lo cual no se pudo configurar el caso, sin embargo, lo cual nos demuestra que el caso no está confirmado como una infección activa, ya que la serología presento un reporte no reactiva.

En cuanto a la discusión del caso desde SDS se explica la importante del contexto del caso y según el algoritmo diagnóstico del protocolo del instituto Nacional de salud , revisar el caso ya que según el contexto la paciente no cumple

para sífilis gestacional , adicionalmente no se realizó serología del recién nacido sino se realizó prueba treponémica por el paso de anticuerpos de la madre al bebe, Desde la clínica se maneja tratamiento por no tener antecedentes de sífilis y al inicio con prueba treponémica positiva y dar el beneficio del tratamiento .

Se aclara que en el momento del manejo con las dos pruebas se debió descartar la sífilis gestacional partiendo de allí no se tendría un caso de sífilis congénita por nexo epidemiológico, por clínica tampoco se evidencia hallazgos ya que los paraclínicos son normales y por laboratorio el bebe tiene una serología RPR no reactiva, por lo cual se concluye que se debe descartar el caso de sífilis gestacional y congénita mediante un ajuste 6.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Ajuste Acta de unidad de análisis	Clínica del country – Alexandra Gorraiz	21/03/2023
Ajuste 6 de caso sifilis gestacional y sifilis congenita	Alexandra Gorraiz	Semana epidemiologica 11
Informar a vsp de subred norte ante cualquier caso antes de la notifcación	Alexandra Gorraiz	Continuo

Se adjunta listado de asistecia

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1					
2					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.
Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si [x] **No** [ ]	

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Claudia Patricia Bottia	cpbottia@saludcapital.gov.co	3161873305	SDS SVSP	
2	Nayibe Jimenez	Saludsexualsubiredonate subaeg mail.com	3112395873	Subiredonate ESE	
3	Alexandra Correa	Salud.publica.cdc@clinicadelcountry.co	3187774288	Clinica del Country CP Salud Publica	
4	Carlos Solorzano	csolorzano@unal.edu.co	3133100993	Ingeniero Quimico	
5	Paola Lopez	paola.lopez@clinicadelcountry.com	3014880246	Jefe de Laboratorio Clinico	
6	Alvaro Ruiz	alvaro.ruiz@clinicadelcountry.com	3102172582	Clinica del Country	
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.
Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si ☒	No ☐	

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.