ACTA DE REUNIÓN

Tema: **__Notificación eventos de transmisión materno infantil**

Dirección / Oficina	Proceso
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Inspección Vigilancia y Control

Objetivo	Fecha: 15 de marzo 2023			
	TIPO			
Realizar revisión de eventos de transmisión maternoinfantil año 2023 Subred Norte	Reunión ☐	Asistencia Técnica ☐		
		Asesoría ☐	Acompañamiento ■	Capacitación ☐
	Modalidad:	Presencial ■	Virtual ☐	Mixta ☐
	Lugar: Salud Pública Rionegro			
	Hora Inicio: ___8:45 am____ Hora Fin: ____1:00 PM_____			
	Notas por: Claudia Beltrán			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Claudia Beltrán			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

SIFILIS GESTACIONAL

1. marca menos de 6 meses y pais de residencia Colombia inconsistencia ajustar

fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	nom_upgd
27/01/2023	BRITNEYS	ARINA	SUAREZ	QUINTERO	VEN28094342	ENGATIVÁ CL 80
10/02/2023	KIRLEY	VANESA	BELANDRIA	SANCHEZ	VEN5473418	BACHUE
11/01/2023	LEIDY	GRACIELA	CORTEZ	MARTINEZ	1019021607	BOGOTA INPEC
11/02/2023	LISMAR	RAY	MONAGAS	BRICEÑO	VEN29567284	ENGATIVÁ CL 80
10/01/2023	LUISA	FERNANDA	PACHECO	SALAZAR	1005663818	BIENESTAR IPS SAS CHAPINERO

Los dos casos de colombianas se ajustarán SE 11, pendiente los tres casos de migrantes en SE 12, upgd INPEC y Bienestar Chapinero informan que ya realizaron ajuste a en SE 11 se verificara a mas tardar.

2. Vacío tiempo de residencia

fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	nom_upgd
12/02/2023	ALEXANDRA	YARIMA	DAVILA	TORRADO	VEN27642212	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E

Se ajustó fecha de tratamiento en SE 10

3. verificar fecha de tratamiento por H.C. o IEC si lo tuvo o no

fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	nom_upgd
12/02/2023	ALEXANDRA	YARIMA	DAVILA	TORRADO	VEN27642212	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E
22/02/2023	DIANA	MARGARITA	BLANCO	GONZALEZ	64526297	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
04/02/2023	LUZDARI		SANABRIA	ARIZA	1019018806	CCF UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR SUBA
18/02/2023	WENDY	YOLANDY	PARRA	RODRIGUEZ	1023035585	SANITAS UNIDAD ATENCION PRIMARIA SANTA BARBARA
17/02/2023	YASDEILY	NAZARETH	ROJAS	QUINTERO	VEN30248278	FUNDACION AID FOR AIDS COLOMBIA

Casos VEN27642212, 64526297, 1023035585, VEN30248278 se verán reflejados en SE 10 U 11, solo queda pendiente el caso de Compensar 1019018806

4. verificar si fechas de tratamiento no son consistentes con fecha de consulta si son reinfecciones se debe colocar la fecha de inicio de nuevo tratamiento verificar , ya que en algunos no esta marcada einfección, solo el verde aparece en año 2022

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	fec_con_	ini_sin_	fec_ttomad	nom_upgd
CARMEN	SOFIA	ACEVEDO	CAMPO	1065652388	09/02/2023	02/02/2023	13/07/2022	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
KAROL	YESENIA	OLARTE		1023867246	27/02/2023	26/02/2023	01/06/2022	MEDICA MAGDALENA SAS
LINA	PAOLA	GARCIA	ROA	1072962975	21/01/2023	20/01/2023	09/07/2022	CONGREGACION DE LAS HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINIC
NEYVIS	ROSA	DIAZ	AGUAS	1094830131	04/01/2023	02/01/2023	28/10/2022	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
ESTEFANNI	DEL VALLE	CEDEÑO	PAZ	VEN6591949	13/02/2023	13/02/2023	11/02/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ CL 80
LORENA	VANESSA	CARVAJAL	MENESES	1233911649	23/01/2023	23/01/2023	21/01/2023	VIVA 1A IPS SA

Se enfatiza en que la fecha de inicio de síntomas corresponde a la fecha de resultado de la prueba treponemica. Caso 1065652388 se ajusta la fecha de tratamiento error de digitación.

caso 1023867246 pendiente verificación del caso ya que por correo enviado no aplicaría la notificación ya que al momento del parto no 8 dils y al diagnóstico 64 dils pendiente confirmar laboratorio al parto para definir descarte.

Caso 1072962975 se verifica con historia clínica se refiere que en el mes de julio 2022 fue reactiva con 1 dils recibió tratamiento, pero la pareja lo rechazo, al momento del parto en febrero 4 dils por lo tanto cumple criterio de reinfección pendiente confirmar fecha de tratamiento del mes de febrero.

Caso 1094830131 de este caso de acuerdo a IEC y confirmado por Salud total Calle 98 la usuaria tuvo prueba treponemica positiva el 15 de junio inician tratamiento, no realizan prueba no treponemica, y solamente posterior a finalizar el tratamiento el 20 de julio 2022 toman la prueba RPR la cual sale no reactiva, en este contexto se identifica primero falla de Virrey solis Calle 98 no haber notificado el caso y no completar el algoritmo diagnóstico, ya que la prueba se realizó pos tratamiento y no permitió ver con cuantas diluciones inició el caso en este contexto, se verifica y el 25 de

octubre la usuaria presenta una prueba no treponemica de 16 diluciones e inicia nuevo tratamiento el 28 de octubre, y un resultado de 4 dils al momento del parto 4 de enero 2023 en este contexto donde no se notificó la sífilis gestacional se debe dejar los datos de noviembre y tratamiento en octubre. En cuanto a la IEC sífilis congénita gestacional se recomienda se debe indagar más en las fechas de tratamiento colocadas en la ficha y los seguimientos serológicos de la gestante que en este caso no se ven reflejado.

Caso VEN6591949 fecha de recepción de resultado del 13 de febrero 2023, ajustar fecha de tratamiento a 13/2/2023 en SE 11

Caso 1233911649 fecha de recepción de resultado del 13 de febrero 2023, ajustar fecha de tratamiento a 13/2/2023 en SE 11

5. verificar y ajustar codigo de pureba treponemica

muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
13	42	6	1	04/01/2023	4 DILUCIONE	NEYVIS	ROSA	DIAZ	AGUAS	CC	1094830131
13	41	6	10	04/01/2023	REACTIVA	NEYVIS	ROSA	DIAZ	AGUAS	CC	1094830131

Este ajuste se realizo adecuadamente se vera reflejado en SE 10

6. pendiente ingreso de laboratorios

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	nom_upgd
ALEXANDRA	YARIMA	DAVILA	TORRADO	AS	VEN27642212	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E
LAURA	NATALIA	SUESCUN	AREVALO	CC	1001119534	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SUBA

Se ingresan los laboratorios de acuerdo a pantallazos mostrados en la SE 10 se verán estos ajustes.

7. corregir correctamente resultado a 10

fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	nom_upgd
16/12/2022	13	42	6	10	16/12/2022	32 DILS	VALERIA	ALEJANDRA	SIRIT	ORIAS	AS	VEN30949525	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E
16/12/2022	13	E4	6	11	09/02/2023	POSITIVA	VALERIA	ALEJANDRA	SIRIT	ORIAS	AS	VEN30949525	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E

Este ajuste se realizo correctamente y se vera reflejado en SE 10 u 11

8. ingresar prueba treponemica

fec_rec	muestra	prue	agente	resul	fec_exp	valor	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide	num_ide_	nom_upgd
09/02/2023	13	41	6	10	09/02/2023	2 DILS	DIANA	ALEJANDRA	GIRALDO	GUTIERREZ	CC	1014210910	SANITAS UNIDAD ATENCION PRIMARIA SANTA BARBARA
09/02/2023	13	41	6	10	09/02/2023	4 DILS	MONICA	ANDREA	LOPEZ	PEDRAZA	CC	53065551	SANITAS UNIDAD ATENCION PRIMARIA SANTA BARBARA
08/02/2023	13	41	6	1	09/02/2023	DIL16	MEBIS	ESTHER	TORRES	IBAÑEZ	CC	1062679836	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CLINICA SANTA BA

Los casos de UAP Santa Bárbara sin embargo se evidencia que las pruebas utilizadas no son rápidas ya que se maneja en otra unidad, de igual manera se evidencia que hay inicio de tratamiento tardíos respecto a la prueba rápida.

El caso 1062679836 pendiente respuesta de UPGD.

9. verificar si no se realizó prueba rápida en este caso

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
MONICA	ANDREA	LOPEZ	PEDRAZA	CC	53065551

10. ajustar tratamiento de contacto a 1 de acuerdo a realimentacion de seguimiento

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
CRISTINA	MARIA	CASTILLO	REINA	PT	VEN7114940
MARIANYELI	ALEJANDRA	RAMIREZ	MONTOYA	AS	VEN30391031
LAURA	DANIELA	HERNANDEZ	ARDILA	CC	1001281955

Los ajustes ven7114940 y ven30391031 se verán reflejado en SE 10 y el 1001281955 en la SE 11

11. ajustar tratamiento de contacto a 2 de acuerdo a realimentación de seguimiento

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
ARMARYS	VALENTINA	RODRIGUEZ	BRITO	AS	VEN28188305
FANNIELY	JOSHELIN	RIOS	ATENCIO	CC	1124049602
HELENA	ISABEL	BERNAL	PEÑA	CC	1111740072

Se realiza ajuste al tratamiento se vera reflejado en SE 10

12. verificar si no realizan prueba rápida en la Institución o porque en este caso el diagnostico se hizo diferente

fec_rec	muestra	prue	agente	resultadc	fec_exp	valor	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide	num_ide_	nom_upgd
21/02/2023	13	B3	6	1	21/02/2023	20.15	DIANA	MARGARITA	BLANCO	GONZALEZ	CC	64526297	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
22/02/2023	13	41	6	1	22/02/2023	1 DILUCION	DIANA	MARGARITA	BLANCO	GONZALEZ	CC	64526297	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE

13. verificar correcto ingreso de resultado y valores de acuerdo a prueba

prue	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_eve	fec_not	pri_nom	seg_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide	num_ide_	nom_upgd
E4	6	1	21/02/2023	POSITIVO	0	750	24/02/2023	PAOLA		MUÑOZ	MARTINEZ	CC	10021992001	SANITAS UNIDAD ATENCION PRIMARIA SANTA
41	6	11	24/02/2023	1 DILS	0	750	24/02/2023	PAOLA		MUÑOZ	MARTINEZ	CC	10021992001	SANITAS UNIDAD ATENCION PRIMARIA SANTA
42	6	10	24/02/2023	17.8	0	750	24/02/2023	PAOLA		MUÑOZ	MARTINEZ	CC	10021992001	SANITAS UNIDAD ATENCION PRIMARIA SANTA

Se realizara el ajuste el día viernes 17 de marzo en AT UAP Santa Bárbara, y se verá reflejado en SE 10.

SIFILIS CONGENITA

1. pendiente verificacion con salud total tratamiento de gestante en octubre y diagnóstico para definir descarte de Hospital Universitario San Jose

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
HIJO DE NEY	ROSA	DIAZ	AGUAS	CN	23012410276

De este caso de acuerdo a IEC y confirmado por Salud total Calle 98 la usuaria tuvo prueba treponemica positiva el 15 de junio inician tratamiento, no realizan prueba no treponemica, y solamente posterior a finalizar el tratamiento el 20 de julio 2022 toman la prueba RPR la cual sale no reactiva, en este contexto se identifica primero falla de Virrey solis Calle 98 no haber notificado el caso y no completar el algoritmo diagnóstico, ya que la prueba se realizó pos tratamiento y no permitió ver con cuantas diluciones inició el caso en este contexto, se verifica y el 25 de octubre la usuaria presenta una prueba no treponemica de 16 diluciones e inicia nuevo tratamiento el 28 de octubre, y un resultado de 4 dils al momento del parto 4 de enero 2023, en este contexto no cumple por nexo epidemiológico R.N. con 1 dils no cumple por laboratorio y no tiene criterios por clínica, se debe ajustar acta y descartar el caso.

2. ajustar a tipo de caso 5 de acuerdo a informacion ingresada cumple por nexo epidemiologico verificar

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	res_ser_mp	resultsero	nom_upgd
HIJO DE MAR	ALEJANDRA	RAMIREZ	MONTOYA	CN	23012110300	8	4	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E
LEDIS	YULIETH	RUEDA	MARTINEZ	MS	10043811701	3	8	CLINICA JUAN N CORPAS LTDA

Estos ajustes se realizaran en SE 11

3. Verificar caso clasificado por nexo epidemiológico, ya revisado por clinica Magdalena donde no cumple por nexo (no aplica marcar reinfeccion debe pasarse a 1 si se confirma el caso) y laboratorio ese espera unidad de analisis para definir si cumple por clínica

fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
25/01/2023	H FLOR	ANGELA	AMAYA	SOSA	CN	23012410300519

4. pendiente ingreso de laboratorios

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
HIJA DE LORE	CRISTINA	URBANO	GIRALDO	MS	386018572

El caso de acuerdo a reunión del día de hoy AT en Clínica Country si se define descarte no hay necesidad de esto

5. ajustar a tipo de caso 5 de acuerdo a informacion ingresada cumple por nexo epidemiologico verificar

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	nom_upgd
H AURORA	ADELA	ORTIZ	SANTANA	CN	23023510329142	MEDICA MAGDALENA SAS

Este ajuste lo vere reflejado en SE 10

6. Verificar si este caso corresponde a reinfeccion se refiere no controles prenatales, al igual que en la notificación del 750 entonces creeria no es reinfeccion verificar y ajustar a 1 es USS Simon bolívar

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
HIJO DE MERIYYEIS		CONTRERAS	ROYETH	CN	23023010337875

7. Verificar caso clasificado por nexo epidemiologico, sin embargo fecha de tratamiento 9 de julio 2022 si aplica para reinfección solicitar unidad de analisis a UPGD de igual manera caso de sifilis gestacional con fecha de tratamiento de julio, no reiniciaron tratamiento??. Este caso no me aparece notificado en el año 2022 para

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
HIJA DE LINA	PAOLA	GARCIA	ROA	CN	23021610346434
LINA	PAOLA	GARCIA	ROA	CC	1072962975

Este caso hacer ajuste fecha de tratamiento de acuerdo a lo revisado en caso sífilis gestacional y realimentacion de EAPB en SE 12a

8. verificar tratamiento de contacto no concuerda con notificación de sifilis gestacional con congénita al igual que tratamiento de contacto

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	edad_
CAROLINA	RAMONA	VALDERRAM	ROSARIO	CAROLINARA	AS	VEN2619153

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
H AURORA	ADELA	ORTIZ	SANTANA	CN	23023510329142

Pendiente verificar y ajustar de acuerdo a revisión en SE 12 a más tardar.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cumplir con los tiempos acordados en los ajustes de acuerdo a el acta	Referente Subred	Se 11 Y 12
Informar a Sanitas y aseguramiento tratamiento tardío en gestantes con sífilis	Referente Distritial SDS	SE 11

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

Se adjunta listado escaneado

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

3					
4					
5					
6					
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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-PYC-FT-001 Versión: 7

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

15-03-2023

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Nayibe Jiménez	saludsexualsubred noitesuba@gmail.com	3112395673	VSP/SubredNorte	
2	Claudia P Beltran	cpbeltrang saludcapital.gov.co	3167673305	SDS SUSP	
3					
4					
5					
6					
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 [X]	No [ ]	

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