ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Tema: _ **Notificación eventos de transmisión materno infantil unidades de análisis BAI**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Inspección Vigilancia y Control

Objetivo	Fecha: **18 de abril 2023**			
Realizar revisión proceso de eventos de transmisión maternoinfantil año 2023 Subred Sur Occidente	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría (X) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: USS Boston			
	Hora Inicio: __8;30 am_____ Hora Fin: ___12:30 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 país de residencia Colombia inconsistencia ajustar

fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	tiem_resid	nom_upgd	npais_resi
07/03/2023	ARIANA	YOSAINE	BUENAHORA	PATIÑO	1127915550	2	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	COLOMBIA
08/02/2023	CARMEN	ONEIDA	MEDINA	SALAS	VEN3027396(	2	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	COLOMBIA
21/03/2023	FRANCHESK/	SARAI	DELGADO	MUJICA	VEN3065511	2	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	COLOMBIA
04/04/2023	ISABEL		BUCURU	YATE	1012356937	2	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	COLOMBIA
15/03/2023	LIDIS	YUSBERLYS	MOYA	MOYA	VEN6374784	2	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	COLOMBIA
24/02/2023	MARIA	CAMILA	CUEVAS	GONZALEZ	1016100618	2	UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	COLOMBIA
04/04/2023	MARIA	CONSUELO	CARDOZA	DAZA	VEN6797813	2	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	COLOMBIA
28/02/2023	NAYLA	YULIETH	MANRIQUE	MARTINEZ	1001395296	2	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	COLOMBIA
10/02/2023	YENNY	ALICIA	CHIRINO	CHIRINOS	VEN6326262	2	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	COLOMBIA

Los correspondientes a la USS Occidente de Kennedy fueron realizado el 17 de abril, se verán reflejados en SE 16. En cuanto a el caso de USS Tintal está pendiente de revisión, ya que es una UPGD nueva a SE 17. USS Bosa pendiente ajustes se realizarán en SE 16. El de Centro Sanitas Calle 13 reflejado en SE 16. Los correspondientes a CAFAM Kennedy y Compensar Fontibon se verán reflejados en SE 16.

2. 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_	fec_ttomad	nom_upgd
21/03/2023	LUCELY	CAROLINA	PALMED	HUERTA	1042443351	- -	UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR
14/03/2023	YASDEILY	NAZARETH	ROJAS	QUINTERO	VEN3024827	- -	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA
10/02/2023	YENNY	ALICIA	CHIRINO	CHIRINOS	VEN6326262	- -	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY
04/03/2023	ZAWADY	YADIRI	CONTRERAS	ROJAS	52541273	- -	VIVA 1A IPS VENECIA

USS Occidente de Kennedy lo realizo en SE 16 17 de abril, al igual que USS Bosa los realizará. Del caso Compensar Kennedy es el 23/3/2023 se vera reflejado en SE 15. Pendiente el caso de Viva 1ª IPS Venecia se vera reflejado a SE 17, en comunicación con UPGD refiere que usuaria es alérgica a la penicilina por lo cual inician con otro medicamento.

3. ajustar tratamiento de contacto a 1 de acuerdo a realimentación de seguimiento

cod_eve	fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	tto_con	nom_upgd
750	27/01/2023	AILED	DEL CARMEN	GONZALEZ	SIVIRA	VEN2726519	2	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY

Ajuste que lo realizara la Subred y se vera reflejado en la SE 16

4. verificar si es una reinfección o si es notificación tardía del evento debe quedar del 2022 no del año 2023

cod_eve	fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	fec_ttomad	nom_upgd
750	28/02/2023	MARIA	VICTORIA	RUIZ	QUIROGA	1071170444	17/11/2022	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17

Este ajuste de acuerdo a realimentación de la UPGD se verá reflejado en SE 16.

5. verificar la fecha de tratamiento no puede ser antes de la fecha de inicio de síntomas creo que es error de digitacion, verificar si hay reinfeccion sin embargo solo el verde esta en año 2022

cod_eve	fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	ini_sin_	fec_ttomad	nom_upgd
750	05/04/2023	JENNIFER	PATRICIA	SANEZ	ZABALETA	1050951490	04/04/2023	09/02/2023	CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL
750	25/02/2023	KARLA	VERONICA	MEJIA	CABRERA	VEN3016163	24/02/2023	17/02/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY
750	17/03/2023	MARIEL	TATIANA	SANCHEZ	BARRIOS	1004319397	17/03/2023	07/01/2023	VIRREY SOLIS IPS AMERICAS
750	18/02/2023	SARA	LIZETH	NEMOCON	DIAZ	1000859462	04/02/2023	04/01/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY
750	19/02/2023	MAIDELYS	DAYANA	GONZALEZ	SUAREZ	VEN2662523	19/02/2023	03/11/2022	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY

Los relacionados con la USS Occidente de Kennedy son ajustados correctamente el 17 de abril se vera reflejado en SE 16. Caso Plaza Central Pendiente respuesta de UPGD se gestionara para ver reflejado el ajuste en SE 17. El caso Virrey Solis queda ajustado en SE 16 la fecha de inicio de sintomas.

6. verificar considero error en fecha de inicio de sintomas o informar porque tan tardio el tratamiento

cod_eve	fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	ini_sin_	fec_ttomad	nom_upgd
750	07/03/2023	ARIANA	YOSAINE	BUENAHORA	PATIÑO	1127915550	20/01/2023	22/02/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL

En cuanto a el caso de USS Tintal está pendiente de revisión, ya que es una UPGD nueva a SE 17

7. verificar considero error en fecha de inicio de síntomas o informar porque tan tardio el tratamiento

cod_eve	fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	ini_sin_	fec_ttomad	nom_upgd
750	25/01/2023	JENNIFER	CAROLINA	PLAZAS	HERNANDEZ	53167397	10/01/2023	24/01/2023	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17
750	27/01/2023	MONICA	JOHANNA	MARTINEZ	SUESCUN	1012397061	05/01/2023	24/01/2023	EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17

De acuerdo a el acta de AT de esta UPGD del dia 22 de febrero estos dos casos se quedó en el compromiso de ajustar fechas de inicio de tratamiento de la madre asi: Caso Jennifer Plazas CC 53167397 a fecha 10/01/2023 y caso Mónica Martínez CC 1012 397061 a fecha 9/01/2023, esto de acuerdo a la revisión de los seguimiento de los casos por parte de la UPGD. Estos se verán reflejados en SE 16.

8. ajustar código correcto en resultado a 10

fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	nom_upgd
11/02/2023	11/02/2023	13	42	6	11	NAOMI	ECINERE	DIAZ	TORRES	PT	VEN5152941	VIRREY SOLIS IPS AMERICAS

La UPGD responde que lo ajusta a 10 en SE 16.

9. pendiente ingreso de prueba treponemica, adicional caso juliana mendoza en esta corregir el codigo de muestra que es 13 no 4

fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	nom_upgd
07/03/2023	09/03/2023	4	E4	6	1	JULIANA	MAYIBE	MENDOZA	URBINA	PT	VEN1098903	UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY
18/03/2023	18/03/2023	13	E4	6	10	LUCELY	CAROLINA	PALMED	HUERTA	CC	1042443351	UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - CON

El caso de Compensar Kennedy se vera reflejado en SE 15, caso de Unidad medica Santafe Kennedy pendiente respuesta UPGD se gestionara para verlo reflejado en SE 17.

10. verificar correcto ingreso de prueba no treponemica

fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	nom_upgd
31/03/2023	31/03/2023	13	43	6	10	JENNIFER	PATRICIA	SANEZ	ZABALETA	CC	1050951490	CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL
31/03/2023	31/03/2023	13	41	6	10	JENNIFER	PATRICIA	SANEZ	ZABALETA	CC	1050951490	CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL

Pendiente respuesta de UPGD se gestionara para ver reflejado el ajuste en SE 17

SIFILIS CONGENITA

1. verificar inconsistencia tiempo de residencia se marca 2 menor a 6 meses y pais de residencia Colombia

fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tiem_resid	nom_upgd	npais_resi
18/02/2023	HIJO DE YENNY	ALICIA	CHIRINOS	CHIRINOS	CN	230288103280	2	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	COLOMBIA

Lo realizara la Subred ajuste tiempo de residencia a 1 en la SE 16 de acuerdo a concordancia con la madre

2. ajustar fecha de tratamiento madre notificación sífilis congénita concordante con la de la madre

cod_eve	fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	fec_ttomad	nom_upgd
740	13/02/2023	HIJO MARDORIS	DANIELA	PEREZ	PADILLA	CN	230286103332	17/01/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY
740	07/03/2023	HIJO DE LEIDY		SUAREZ	RINCON	CN	230399103603	02/03/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA

Estos ajustes ya quedaron realizados hay concordancia

3. verificar tratamiento de contacto no concuerda con notificación de sífilis gestacional

cod_eve	fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	fec_ttomad	nom_upgd
740	07/03/2023	HIJO DE LEIDY		SUAREZ	RINCON	CN	230399103603	02/03/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA

USS Bosa pendiente ajustes se realizará en SE 16

4. realizar ajuste adecuado del aseguramiento verificar

fec_not	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_ss_	nom_upgd
13/02/2023	HIJO MARDORIS	DANIELA	PEREZ	PADILLA	CN	2,30286E+13	I	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY

Se realizara la revisión y se ajustará en la SE 16

5. caso duplicado verificar de acuerdo a atencion del parto, y al otro registro realizar ajuste D

fec_not	pri_nom_	pri_ape_	seg_ape_	num_ide_	nom_madre	tip_ide_ma	num_ide_ma	no_product	nom_upgd
04/03/2023	HIJO DE LEIDY	SUAREZ	RINCON	23039910360325	LEIDY SUARE	CC	1016047155	1	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY
07/03/2023	HIJO DE LEIDY	SUAREZ	RINCON	23039910360325	LEIDY SUARE	CC	1016047155	1	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA

El ajuste D lo realizara USS Occidente de Kennedy y se vera reflejado en SE 15 UPGD envía acta, se aclara que el ajuste D se realiza para la dos eventos por esta USS.

REVISIÓN BAI

Se resuelven inquietudes frente a los entregables sujetos de verificación de la BAI donde se aclara que el

informe BAI BAC es el mismo excell donde se consolida la información de las historias clínicas revisadas y el consolidado de diagnósticos encontrados con el análisis respectivo de la información la cual se consolida en la pestaña de conclusiones y recomendaciones, se aclara que no es un informe adicional Word sino la completitud de los soportes y excell requeridos para la revisión de casos

Se revisa BAI I trimestre de algunas UPGD Centro Sanitas Zona IN en enero se identifica 1 caso, de sífilis congénita y no cumple ya que mama fue tratada adecuadamente se recomienda para estos casos de menores de un año colocar el nombre y documento de la mama para verificar si el caso se encuentra notificado previamente, del mes de marzo se revisan rips y no se encuentra ningún diagnóstico para sífilis.

Se revisa BAI de USS Occidente de Kennedy de febrero coinciden 17 casos, de los cuales 5 notificados y 12 descartados, se hace la observación para 5 casos que se debe completar ya que no refieren si cumple o no con aumento de diluciones en los casos que estaban notificados previamente, aclarando la SE en que estaban notificado. Del mes de marzo 24 casos de los cuales 18 casos se encuentran notificados caso 1024587831, 3 descartados por sexo, sin embargo 1 caso debe ser por edad, de los casos que no cumplen un caso estaba notificado previamente por USS Tintal, sin embargo se coloca que no cumple para gestacional, se recomienda verificar, los otros dos no cumple porque son no reactivo serología.

Dadas las inquietudes del formato BAI para la nueva vigencia se programara una reunión de asistencia técnica la próxima semana para todas las Subredes.

6. Revisión unidades de sífilis congénita se han realizado con las UPGD interna al dia 100% se han descartado dos casos los cuales ya se realizaron porque cumplían, los casos a continuación cumplen con la definición de caso y de todos se ha realizado unidad de análisis.

fec_not	semana	año	cod_pr	cod_su	pri_nom_	seg_no	pri_ape	seg_ap	num_ide_	nom_upgd
25/01/202	4	2023	110013029	23	HIJO DE JENITH	HAZBLEIDI	FONSECA		23012010303537	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA
13/02/202	6	2023	110013029	01	HIJO MARDORIS	DANIELA	PEREZ	PADILLA	23028610333232	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY
18/02/202	6	2023	110013029	01	HIJO DE YENNY	ALICIA	CHIRINOS	CHIRINOS	23028810328069	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY
22/02/202	8	2023	110013029	23	HIJA DE BEATRIZ	HELENA	MONTES D	MENDOZA	23025110346205	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA
04/03/202	9	2023	110013029	01	HIJO DE LEIDY		SUAREZ	RINCON	23039910360325	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY
07/03/202	9	2023	110013029	23	HIJO DE LEIDY		SUAREZ	RINCON	23039910360325	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cumplir con los tiempos acordados en los ajustes de acuerdo a el acta	Referente Subred	SE 16 y 17
Realimentar casos BAI a Unidades de acuerdo a lo revisado para mejorar las observaciones del caso	Referente Subred	A 30 de abril 2023.
Programación de asistencia técnica formato BAI	Referentes SDS	A 30 de abril 2023

Se adjunta listado de asistencia

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

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

ACTA DE REUNIÓN

Código: SDS-PYC-FT-001 Versión: 8

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

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	3214647814	Subred. Sur Occidente	
2	Claudia I Beltrán	epbeltrans saludcapital.gov.co	3167873305	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.