Tema: _**Realizar AT Subred Centro Oriente base de datos año 2023 y avances 2024 eventos sífilis gestacional y congénita** _____

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección Vigilancia en Salud	Inspección, Vigilancia y control

Objetivo	Fecha:			
Realizar revisión cierre base de datos año 2023 y avances 2024 eventos sífilis gestacional y congénita	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: virtual teams			
	Hora Inicio: _08:45 am_____ Hora Fin: ___10:30 am_____			
	Notas por: Claudia Beltran			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Por definir			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

AÑO 2023

Sífilis gestacional

1. verificar considero error en fecha de inicio de síntomas o tratamiento o informar porque tan tardío el tratamiento.

   ID VEN28695944 se comenta que el resultado fue positivo de un laboratorio antiguo, ya que el año anterior tuvo diagnóstico de sífilis, se comenta que dado el resultado del VDRL 64 dils que es la prueba que evidencia que es una infección activa, se intentara actualizar la fecha de 18-01-2024 en Sivigila escritorio fecha de prueba no treponemica

   ID 1010241029: UPGD ajusta fecha inicio de síntomas a 09/11/2023 en SE 08

   ID VEN6210841: Este caso se evidencia por IEC inicio de tratamiento el 13 de diciembre, se confirmara con historia clínica y de acuerdo a esto se ajustara en sivigila 4.0
2. ajustar tratamiento de contacto a 2 de acuerdo a realimentación Subred

   ID 1001973311: Ajuste en SE 08

   ID VEN23432249: se confirma con historia clínica que si tuvo tratamiento
3. vacío o inconsistencia entre tiempo y país de residencia verificar: los 3 casos quedaron ajustados

Sífilis congénita

1. verificar variable tratamiento de contacto y/o fecha tratamiento de la madre no concuerda con

notificación de sífilis gestacional

ID 23086810624365 De este caso se evidencia reinfección se omitió notificación en agosto al parecer por IPS compensar de acuerdo a IEC

ID 23125110792978 De este caso ya se ajustó residencia

2. caso que de acuerdo a unidad de análisis lleva dos meses en el país (verificar con IEC e historia clínica) si se confirma se debe ajustar procedencia y residencia Venezuela

23104510699725 ya ajustado en SE 08

caso con ajuste 6 el cual no es válido para el caso, verificar con UPGD: de este caso se evidencia que no hizo ajuste UPGD se realimentar al INS

AÑO 2024

Sífilis gestacional

1. Se avanza en tiempo de residencia de ID 1005240805, ID 1101873228, pendiente un caso tiempo de residencia
2. ID Ajuste de laboratorio 1101873228 verificar con UPGD el correcto ingreso 1005240805

Sífilis congénita

Los tres casos relacionados con unidades de análisis se espera el resultado de las mismas de acuerdo a la realimentación de la Subred sobre el 20 de marzo, se socializan los puntos clave a revisar de acuerdo a las notificaciones previas de la madre verificar si realmente corresponden a reinfección y un caso que 31 días ha pasado desde toma de muestra, los otros casos están relacionados con inconsistencias en variables

Pendiente verificar consistencia entre fecha tto y contacto de tres casos con notificación de sífilis gestacional y un caso que en ambas notificaciones esta vacío la fecha de tratamiento con historia clínica verificar si efectivamente madre rechazo tto o cual fue la causa.

Resto de ajustes pendientes por realizar de acuerdo a realimentación del 24022024, se ha avanzado la gestión en espera de respuesta y se revisara los de tto contactos y ajustes de residencia los martes con equipo Sivigila

Se queda atento a dudas e inquietudes

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Avanzar en ajustes relacionados año 2024	Subred Centro Oriente	SE 09 y 10
Caso de sífilis gestacional relacionado año 2023 verificar fecha de inicio tto y ajustar	Subred Centro Oriente	SE 09

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENTES

ID	Nombres y apellido	Entidad o dependencia	Cargo	Telefono	Correo electrónico2	Acepta este registro como listado de
1	Adriana Robles Lopez	Subred Centro Oriente	Epidemiologa	3133748116	adriroblesslopez@gmail.com	SI
2	Eileen Johanna Cabezas Cartagena	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente	Profesional Especializado SSR - SMI	3015804505	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	SI
3	MARIA FERNANDA CASTRO TORRES	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE	LIDER SSR -SMI	3045764811	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	SI
4	Claudia Patricia Beltran Beltran	SDS SVSP	Profesional especializado transmisibles	3167873305	cpbeltran@saludcapital.gov.co	SI

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.