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: **_AT Subred Sur Occidente cierre 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: 27 de febrero 2024			
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: __11:30 am_____ Hora Fin: _12:30 pm_____			
	Notas por: Claudia Beltran			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Claudia Beltran			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

AÑO 2023

Sífilis gestacional

ID VEN5358079 verificar considero error en fecha de inicio de síntomas o tratamiento o informar porque tan tardío el tratamiento, debido a que la señora en la consulta inicial manifestó que ya contaba con dosis de penicilina, la profesional de notificación me informa y se da la indicación de que deben contactar nuevamente a la usuaria e iniciarle el manejo farmacológico y notificarla, ya que los reportes verbales sin soportes no son válidos, por tanto se identifica retraso en el inicio del tratamiento.

frente a esto se identifica que no tienen implementado pruebas rápidas ni aplicación de tratamiento en el punto de atención por lo que se identifica demoras en esta usuaria.

De igual manera se identifica en dos usuarias este año, identificación de tratamientos tardíos

Sífilis congénita

ID 536796262 verificar variable tratamiento de contacto y/o fecha tratamiento de la madre no concuerda con notificación de sifilis gestacional, ajustar los resultados de laboratorio del menor en cara b se debe marcar 6 que es 16 dils, se ajusta a c tto contacto y correctas diluciones del recién nacido en Sivigila 4.0 hoy.

AÑO 2024

Sífilis gestacional

vacio o inconsistencia entre tiempo y pais de residencia verificar, pendiente de verificar , se ajusta el caso 1090523831

ID 1010063564, este caso corresponde las fechas de inicio de tratamiento ya en seguimiento IPS desde SDS pendiente ingreso de laboratorios ya ajustados 2 1090523831, 1022995783, se realiza el dia de hoy el ingreso de 1102118803, ningún pendiente a SE 07

ajustar dirección de acuerdo a realimentación Subred Sur

Los demás ajustes son del día sábado 24 de febrero los cuales están en proceso de gestión los relacionados con ajuste de dirección y tratamiento de contacto se realizaran con técnico sivigila SDS en el horario dispuesto.

Sífilis congénita

verificar inconsistencia con notificación de madre en fecha de tratamiento madre y/o tratamiento de contacto

ID 24017610824377 Frente a este caso son válidas las fechas acordes, se aclara en base para no colocar de nuevo esta inconsistencia.

En cuanto a las unidades de análisis se aclara del caso ID 1033748599 se aclara Clínica del Occidente se evidencia como falla de no continuar con la misma traza de diagnóstico y controles prenatales el tipo de prueba RPR, y realizan VDRL, por lo que se solicita que las pruebas de mama y menor al parto se les realice procesamiento de RPR, ya que estas por protocolo deben estar en conservación 3 meses todavia deben estar disponibles, de acuerdo a esto se definirá descarte del caso, de igual manera ajustar el caso a residencia Zipaquirá de acuerdo a IEC de Subred Sur. Verificar en el acta lo referido" el 06/12/23 tiene reporte positivo 21 DILS", esto no existe verificar

Quedo atenta a los resultados de prueba RPR menor y madre al parto para definir el descarte , Ajustar por el momento residencia Zipaquirá

Del caso 24017610823541 De acuerdo a unidad de análisis de la Subred usuaria lleva dos semanas en Bogotá por lo que se debe ajustar residencia a Tame Arauca.

Se queda atenta a dudas e inquietudes.

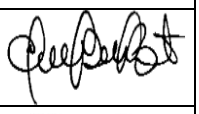
COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Avance en los ajustes 2024 de acuerdo a solicitud del 24022024	Subred Sur Occidente	SE 09 y 10
Solicitud muestras RPR mama y menor parto a clínica del occidente y realimentar resultados	Subred Sur Occidente	Gestión inmediata, respuesta Clínica de Occidente 11 de marzo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Claudia Patricia Beltran Beltran	cpbeltran@saludcapital.gov.co	3167873305	SDS SVSP	
2	Diana Silva	ssrsubredso@subredsuroccidente.gov.co	3008377886	SSR SMI Subred Sur Occidente	

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.