ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: _Asistencia técnica SAMU Alquería evento meningitis

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

Objetivo	Fecha: 06 de febrero 2025			
Realizar asistencia técnica evento meningitis bacteriana en SAMU Alquería	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X)		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: SAMU Alquería			
	Hora Inicio: __9:00 am _____ Hora Fin: __1:00 pm_____			
	Notas por: Claudia Beltrán			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Po definir			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza presentación de los participantes.

Coordinadora médica realiza presentación del caso informando que usuaria ingresa el 20 de enero 1 pm donde el médico orienta a posible neuroinfeccion por clínica, sin embargo, los síntomas no eran tan específicos y deja también diagnostico de sepsis a establecer, toman hemocultivos sobre las 3 pm, desde las 2 pm iniciaron proceso de referencia de la usuaria el cual fue efectivo sobre y sale para Hospital Mederi hacia las 6 pm. Se aclara que en el proceso de referencia se deja dentro de los posibles diagnósticos meningitis a descartar. Se reporta a las 12 horas por el Laboratorio diplococo gran negativo (21 de enero en la madrugada), el reporte lo hace por correo y grupo de WhatsApp en horas de la mañana ese 21 de enero. El 22 de enero se reporta a las 8:50 am Neisseria meningitidis, resultado que fue socializado por grupo whatsapp, pero no se generó una alerta de resultado crítico a través de correo electrónico como esta establecido a epidemiológico y coordinación médica, por lo cual este resultado fue omitido en su tratamiento y notificación por la UPGD, solo se activa esta revisión hasta notificación por la Subred Sur Occidente el día 28 de enero, por activación desde el INS a referente de SDS ya que se idéntica serotipo W el cual es muy contagioso causante de brotes y llamó la atención por no estar notificado.

Desde SDS se comenta que el Hospital Mederi negó el conocimiento del reporte de N. meningitidis, solo por historia clínica se relata que el familiar entregó un resultado de diplococos gran negativos positivos, lo cual afirma la UPGD SAMU que estos fueron enviados a través de watsapp e informados al familiar de la usuaria.

SDS comenta que omitir un resultado de este tipo, es grave, ya que afecta las medidas de contención y control como profilaxis y vacunación que se deben realizar en forma inmediata a los contactos estrechos comunitarios e institucionales y así evitar brotes.

Al revisar la trazabilidad del caso se identifican algunas debilidades relacionadas inicialmente con el reporte de laboratorios críticos, ya que en este tipo de eventos, dadas las acciones inmediatas realizar, se debe reportar de manera individual enfatizando el tipo de resultado crítico y siempre debe ser por correo electrónico de una manera oficial y asegurar que tanto epidemiología como la parte médica hayan recepcionado el resultado. De otra parte desde epidemiología se debe realizar búsqueda activa desde el servicio directamente y articulación con el laboratorio diariamente con el fin de identificar tempranamente posible eventos de interés en salud pública.

Se comenta que desde la parte médica se hizo la ficha de notificación inicialmente a espera de reporte de hemocultivo, sin embargo, al omitir la importancia de tanto el diplococo gran negativo como la Neisseria meningitids se omitió la importancia del reporte tanto para notificar como probable o confirmado.

Desde Dirección de Provisión de Servicios se relaciona la importancia de articulación institucional e interinstitucional en la comunicación de estos resultados críticos de una manera oficial y asegurando que se recepciono el reporte, en este caso, se envio solamente el correo al profesional de enlace de Mederi, pero no se recibe confirmación, y solamente se informa el resultado 1 del hemocultivo, el resultado de la Neisseria Meningitidis se omitió en su reporte tanto a la familia como a Hospital Mederi.

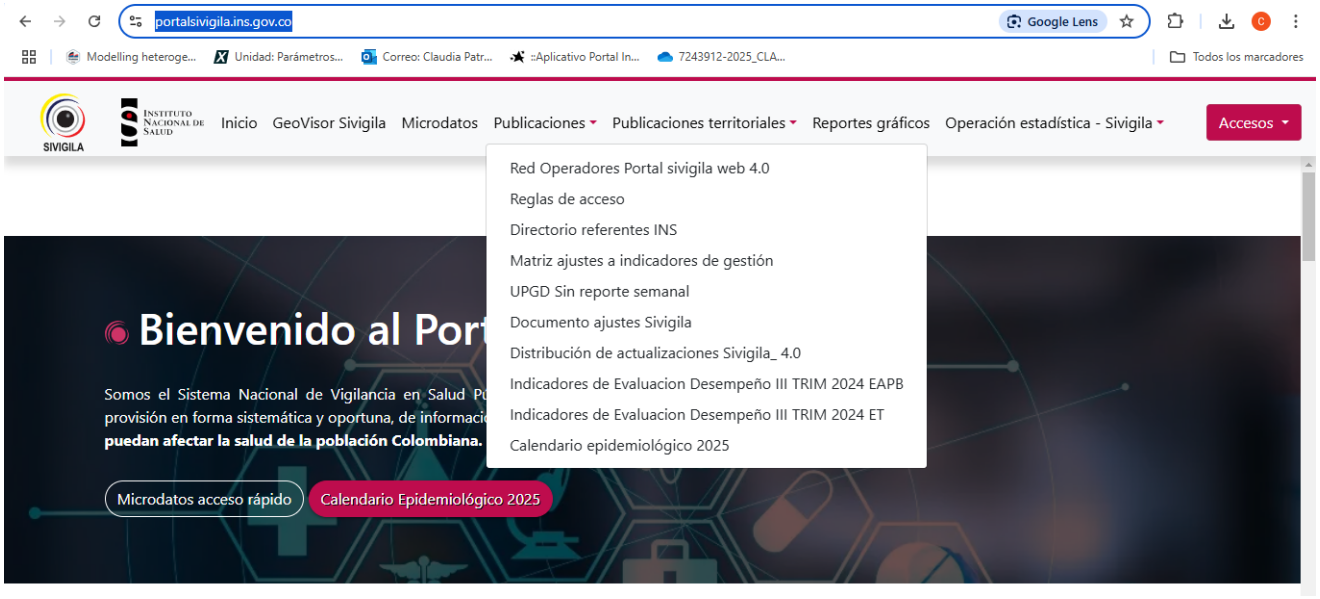
De acuerdo a lo anterior es importante que la UPGD realice acciones de mejora con los aspectos identificados a mejorar.

Se revisa el plan de mejoramiento realizado en enero 2024 por un evento de meningitis como resultado de una unidad de análisis, identificando actividades como capacitación a personal médico, la cual se realizó en febrero 2024, y se comenta que a raíz del caso presentado este año se realizó hace 15 dias con los profesionales, sin embargo no se involucro al laboratorio, por lo que se debe complementar la realizada con la participación de ellos con el fin que se tenga la información integral del evento interdisciplinariamente, esto se debe dejar en el plan de mejoramiento.

Se revisa la acción plasmada frente a desarrollo de guía meningitis, la cual informa la UPGD que tocan aspectos importantes clínicos y de notificación a la luz de la guía clínica y el protocolo, desde Dirección de Provision dados los hallazgos en este caso, se sugiere incluir en el plan de mejora una el desarrollo de una ruta para atención y manejo de caso de probables de meningitis bacteriana, haciendo énfasis en la generación de reportes críticos y articulación con Institución de referencia para realimentar resultados.

Frente a la búsqueda activa de casos de eventos interés en salud pública diaria por RIPS planteada previamente, se sugiere incluir esta búsqueda directamente en el servicio a través del Kardex en observación y de igual manera en el laboratorio, consultando la planilla de resultados críticos.

Se comenta si desde nivel distrital se cuenta con directorio de contacto UPGD , desde Provisión de Servicios se informa que no se cuenta, pero esta en la disposición de dar puntalmente si se requiere específicamente para una UPGD, desde Sivigila se puede contar con la base de caracterización donde se tiene el contacto de epidemiología: link https://portalsivigila.ins.gov.co/



De otra parte desde la subred Sur Occidente se informa, plan de mejoramiento en julio por evento sarampión omisión en la notificación de un caso, se sensibiliza en que este evento se encuentra en alerta epidemiológica en las Américas y dado el flujo de personas entre estos países, hay un alto riesgo de transmisión por lo tanto la captación temprana y toma de muestra oportuna de casos sospechosos debe ser muy sensible en la UPGD, la UPGD comenta que han realizado capacitaciones, realimentación personalizado a médicos e infografías, posteriormente el 100% de eventos encontrados por BAI han sido notificados a la fecha.

Desde Laboratorio se informa que desde hace 1 mes no ha recibido correos con resultados de sarampión rubeola.

Se da por terminada la asistencia, dejando como compromisos, el envío del plan de mejoramiento el día de hoy a los correos cpbeltran@saludcapital.gov.co; skflorez@saludcapital.gov.co; sgualteros@saludcapital.gov.co; lidertransmisibles@subredsuroccidente.gov.co con copia a epiaa2010@gmail.com;

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío plan de mejoramiento a los correos relacionados con los puntos discutidos en el análisis.	SAMU Alquería	6 de febrero

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENTES

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENCIA TECNICA SAMU ALQUERIA 06-02-2025

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Cladia P Beltran	cpbeltran6.saludcapital.gov.co	3166973305	SDS SUSP	
2	Stefani Florez	sflorez@saludcapital.gov.co	3163584893	SDS - SUSP	Stefani F.
3	Ana Viviana León P	coord.laboratorio@cruzrojabogota.org	311-5167591	SAMU Alqueria Coord LAB CLINICO	
4	Diana Marcela Orjuela	asistenteoperativo@cruzrojabogota.org.co	313 3201113	Samu Alqueria	Diana Orjuela
5	Mauricio Vera Tricara	lidermedicosamu@cruzrojabogota.org.co	3105792735	Samu Alqueria	
6	Cristian Camilo Daza G.	coordinamento@cruzrojabogota.org.co	7460909 Ext 9091	SAMU ALQUERIA.	
7	Sandra Gualteros	smgualteros@saludcapital.gov.co	3124490479	SDS - Provisión de servicios	
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.

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.