

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

Tema: Acompañamiento IEC Hepatitis A Subred Sur Occidente _____

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

Objetivo	Fecha: 6 de marzo 2025			
Realizar acompañamiento IEC a profesional de salud pública Subred Sur Occidente en investigación epidemiológica de campo hepatitis A	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento (X)	
		Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Barrio Bosa Carbonell			
	Hora Inicio: _9:00 am_____ Hora Fin: __10:30 am_____			
	Notas por: Claudia Beltrán			
Próxima Reunión: Por definir				
Quien cita: Claudia Beltrán				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza acompañamiento a IEC de hepatitis A notificada el 25 de febrero 2025 por Clínica Corpas a usuario de 18 años con residencia en el barrio Bosa Carbonell.

Se realiza prelistamiento en conjunto con profesional donde se evidencia lectura previa de laboratorios e historia clínica identificando aspectos importantes tales como: orientación sexual homosexual, familia monoparental, estudiante, se realiza tamizaje para ITS el cual fue negativo, perfil hepático donde se destaca elevación importante de bilirrubinas y enzimas hepáticas por lo que deciden dejarlo en observación para ampliar estudios, ordenan ecografía biliar la cual no tiene alteraciones. Resultado de IGM hepatitis A reactivo 8,05

Se realiza contacto previo con paciente para confirmar dirección ya que no coincidía los dos últimos números, se confirma el dato.

Se ingresa a vivienda profesional realiza presentación adecuada y explica en forma clara el objetivo de la visita. Inicia indagando los antecedentes clínicos relacionados con la historia clínica confirmando datos personales de identificación, antecedentes personales y familiares, dentro de la indagación se identifica que el caso visito familiares en los cuales dos casos tenían hepatitis A, uno de los cuales estaba hospitalizado al momento de ir al domicilio y otro se encontraba iniciando síntomas, al evidenciar esto profesional profundiza en aspectos como fechas exactas, que síntomas estaba presentado el contacto, indaga si utilizó el baño, si consumió alimentos dentro de la vivienda, inclusive si la familia tenía precauciones especiales, a lo cual el usuario únicamente manifestó que el se lavó las manos fue al baño, consumió alimentos pero no tuvo ninguna medida

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

especial, concatena, posteriormente el inicio de síntomas el cual fue aproximadamente 4 días después de la visita. Se destaca que pregunta por nombres, barrios y valida que estos usuarios hayan sido notificados y visitados. Pregunta especificidad en los síntomas y en que fecha cada uno. Como un aspecto a mejorar se realimenta posteriormente que es importante dado el periodo de incubación tan largo validar al menos 30 días antes desplazamiento a lugares y consumo de comidas en lugares ambulantes, ya que solo se preguntó como en los últimos días.

Dado que el usuario duro más de una semana sintomático sin consultar, le indaga el motivo de porque no acudió más antes.

En cuanto al periodo de transmisibilidad se refuerza a profesional que en esta patología comienza de 10 a 15 días antes de síntomas por lo que se debe indagar que lugares visitó o que contactos tuvo durante ese tiempo, usuario manifestó que solo fue a Mesitas dos días a mediados de enero, y que inicio estudios el 8 de febrero ya que valida bachillerato fines de semana en colegio Palermo (dos días antes de inicio de síntomas), refiere que solo estuvo ese fin de semana en la institución, se fortalece con profesional que es importante en apoyo de ERI validar que en esta institución se han reportado casos o si hay ausencias si son por esta clínica, lo cual debe quedar plasmado en el informe.

En cuanto a mecanismos de transmisión se indaga los aspectos específicos contenidos en formato IEC, incluyendo agua alimentos, se evidencia que en cuanto a los alimentos indaga acerca de la manipulación e inclusive visualiza la cocina evidenciando factores de riesgo como ausencia de refrigerador, no orden en la misma, no aseo en canecas, informa que el es el que cocina.

Manifiesta que los contactos estrechos son el papá, que nadie lo ha visitado, que el papá es mecánico que trabaja según le salga trabajos, que en este momento no trabaja y no tiene ningún síntoma.

En cuanto a conductas sexuales desde historia clínica se evidenciaba conducta homosexual, la cual fue confirmada, usuario refiere últimas relaciones sexuales en diciembre refiere que se descuidó en algunas ocasiones sin usar preservativo, refiere que los contactos sexuales no presentaron síntomas.

Posterior a la recopilación de la información la profesional realiza recomendaciones amplias y detalladas en relación a limpieza y desinfección de baño, lozas separadas al menos por 15 días, se indaga por la incapacidad la cual es de 15 días, da recomendaciones frente a manipulación de alimentos específicas de conservación, y limpieza de manos y utensilios, realiza recomendaciones frente a actividad sexual, ingesta de medicamentos, alcohol, signos de alarma, se insiste en asistir a control médico al terminar incapacidad para evaluar si ya supero su periodo de enfermedad. Se complementa las medidas dadas en relación a la importancia de cuidados para no tener recaídas, reactivación de la patología o complicaciones. Se orienta frente a la consulta médica si su padre presenta alguna sintomatología, se enfatiza en que la transmisibilidad de la enfermedad persiste 5 días posterior a finalizar la ictericia (actualmente continúa con ictericia principalmente escleras) por lo que las medidas de aislamiento entérico deben permanecer.

Brinda recomendaciones frente a la vacunación con hepatitis A, se recomienda que esta sea con orden médica, por presentar la enfermedad y validar cual es el mejor momento.

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

Finaliza la visita resolviendo dudas e inquietudes.

Posterior a la visita se realiza retroalimentación y se enfatizan aspectos de la hepatitis A tales como periodo de incubación, transmisibilidad, la importancia de la procedencia del caso en aquellos que se identifica viaje con conductas de riesgo y posteriormente presentación de síntomas y que es importante realizar estos ajustes, se da claridades frente a importancia de establecer las fechas de hospitalización relacionada con el evento de hepatitis A y la de consulta de igual manera que generalmente en pacientes hospitalizados por otras causas debe ser la fecha de resultado de IGM hepatitis A.

Se resuelven dudas e inquietudes, se recuerda la oportunidad del cargue en el drive de la IEC en forma oportuna y en articulación con ERI indagar en Institución educativa, se realimenta en términos generales fue adecuado el abordaje de la IEC.

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cargue oportuno del drive informe IEC con aspectos identificados	Profesional Subred Sur Occidente	A más tardar 13 de marzo
Dar continuidad a recomendaciones brindadas durante el acompañamiento	Profesional Subred Sur Occidente	Continuo
REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA		

ASISTENTES

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

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

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

COMPROMISOS*

Acompañamiento ITC DB de marzo 2021

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	<i>Cludia P. Beltrán</i>	<i>cludia.beltran@alcaldia.gov.co</i>	<i>310973305</i>	<i>SDS SUSP</i>	<i>[Firma]</i>
2	<i>Carolina Cohen</i>	<i>carolina.cohen@alcaldia.gov.co</i>	<i>312597146</i>	<i>Subred Sur Occidente</i>	<i>[Firma]</i>
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)
<p>Si (X) No ()</p>	

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

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	
<p>¿Se logró el objetivo?</p>	<p>Observaciones (si aplica)</p>
<p>Si (X) No ()</p>	

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