Tema: **Acompañamiento IEC Hepatitis A Subred Norte** _____

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

Objetivo	Fecha: 12 de marzo 2025			
Realizar acompañamiento IEC a profesional de salud pública Subred Norte 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 Santa Teresa			
	Hora Inicio: _12:00 md_____ Hora Fin: ___1:30 pm_____			
	Notas por: Claudia Beltrán			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Claudia Beltrán			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza acompañamiento a IEC de hepatitis A a dos profesionales de la Subred, ya que un de ellas se encuentra en inducción, el evento fue notificado el 09 de marzo 2025 por Clínica La Colina a usuaria de 30 años con residencia en el conjunto residencial Santa Teresa de la localidad de Usaquén.

Dentro del prealistamiento se evidencia como una debilidad no contar con la historia clínica previo al evento, sino que fue enviada unos minutos antes de iniciar la IEC, se resalta al inicio que profesional realiza una explicación clara y amplia de la identificación, objetivo de la visita, contextualiza a que Subred y área a la que pertenecen y el rol que desempeñan como representantes de la SDS. Se realiza confirmación de datos de identificación, antecedentes personales, donde se resalta antecedente de psoriasis el cual no está actualmente en tratamiento por indicación médica, se identifica que usuaria es auxiliar de enfermería salas de cirugía y esta activa trabajando en la IPS la cual especifica, en este aspecto se recomienda indagar teniendo en cuenta el periodo de la incubación de la enfermedad promedio (15 dias antes de inicio de síntomas) si compañeros o pacientes atendidos tenían la enfermedad, en cuanto a el antecedente de viaje se identifican lugares visitados como Villavicencio, Piedracolgada en el mes de febrero, ya que es viajera frecuente, en este aspecto se enfatiza que se debe profundizar un poco mas por los alimentos consumidos y en que lugares durante en esos viajes, dentro de la entrevista se identifica que usuaria es consumidora frecuente de comidas en puestos ambulantes, usuaria refiere que muy posiblemente en el concierto de Shakira comio comida en la calle de puestos ambulantes y a los dos días inicio síntomas considera que pudo ser esto muy seguramente, como

recomendación era importante en estos momentos explicar los tiempos de incubación, los cuales son de mínimo 15 días por lo que no correspondería para el evento. Se realiza exhaustiva indagación en los síntomas presentado y las fechas.

En cuanto a mecanismos de transmisión se indaga los aspectos específicos contenidos en formato IEC, incluyendo agua alimentos, se recomienda, si bien esta usuaria tenia unos factores de riesgo claros de fuente de infección (viajes, comida ambulante), es importante de igual manera validar en forma amplia la compra y manipulación de alimentos para el consumo en la vivienda.

Dentro de la indagación en la vida sexual, se enfatiza en que si bien hay un mayor riesgo en los hombres homosexuales, no se puede descartar en parejas heterosexuales practicas anales u orales, que es el mecanismo de transmisión y también se debe indagar en este aspecto y última practica sexual de este tipo, si la hubo.

Se identifican los contactos correctamente con sus oficios, los cuales están sanos para el momento de la visitan, se brindan correctas recomendaciones en caso que alguno presente síntomas. Se indaga frente a antecedente de vacunación con hepatitis A, ella y sus contactos, la cual es negativa, informa que su hermano se va a vacunar.

Posterior a la recopilación de la información las profesionales 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 especificas 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 antes de terminar incapacidad, y llevar el resultado del perfil hepático, 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 sus contactos presentan alguna sintomatología, se enfatiza en que la transmisibilidad de la enfermedad persiste 5 días posterior a finalizar la ictericia (actualmente continúa con ictericia) por lo que las medidas de aislamiento entérico deben permanecer, se enfatiza no cocinar, a pesar, que médico de IPS informa que lo puede hacer.

Finaliza la visita resolviendo dudas e inquietudes de la usuaria.

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, en

este caso dado que usuaria era fluctuante Bogotá y otros destinos no hay claridad para decir que el caso no procede de Bogotá, por lo que no se debe hacer ajuste.

Se aclara que el abordaje de la IPS donde labora el caso, la interviene y realiza el seguimiento desde equipo IAAS distrital, no desde ERI, el cual queda como responsable referente distrital de realizar respectiva activación con los soportes de IEC y demás que envíe la Subred, se recuerda la oportunidad del cargue en el drive de la IEC en forma oportuna, se realimenta en términos generales fue adecuado el abordaje de la IEC, se valida posteriormente el informe de la IEC el cual es consistente solo tiene unas pequeñas sugerencias de ajuste. En la práctica de esta IEC se sugiere para futuros lineamientos incluir línea de tiempo para este evento, ya que esto permite una mejor visualización de tiempos de incubación, transmisibilidad para análisis y así orientar las acciones.

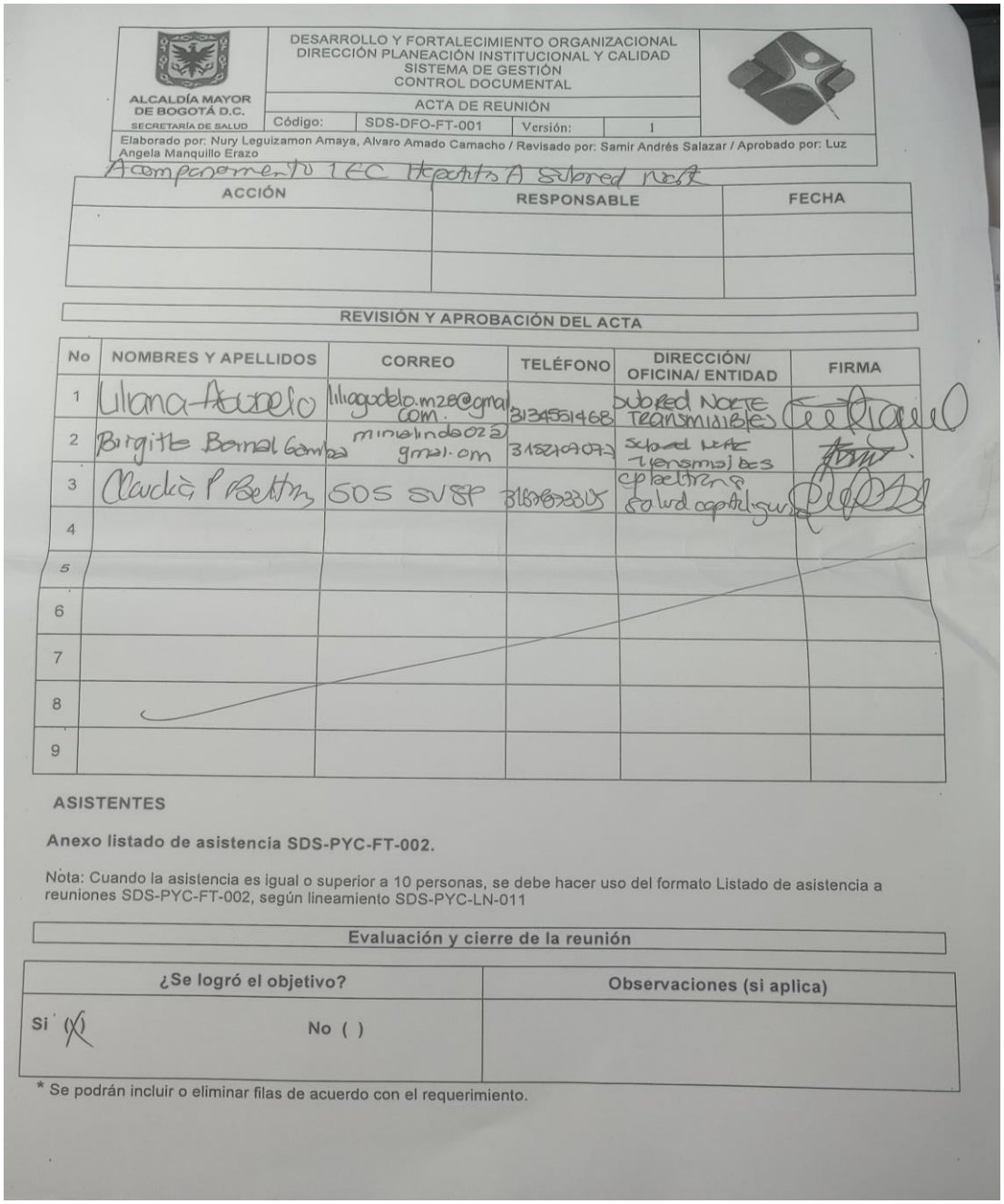
Se queda en la disposición de resolver dudas e inquietudes que puedan surgir en el abordaje de eventos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cargue oportuno del drive informe IEC con aspectos identificados	Profesionales Subred Norte	A más tardar 19 de marzo
Dar continuidad a recomendaciones brindadas durante el acompañamiento	Profesionales Subred Norte	Continuo
Activación a equipo distrital IAAS para seguimiento a IPS donde labora usuaria	Referente distrital del evento	A más tardar 13 de marzo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENTES



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

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

Acompañamiento TEC Hepatitis A Subred Norte

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Liliana Acuelo	liliagodelo.m2e@gmail.com	3134551468	Subred Norte Transmisibles	
2	Birgitte Bernal Gamba	minalinda023@gmail.com	3152109072	Subred Norte Transmisibles	
3	Claudia P Beltrán	SDS SVSP	3189833815	cpbeltran@saludcapital.gov	
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.

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.