ADMINISTRACION MUNICIPAL
SANTA ROSA DE CABAL
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / VEREDA/ CORREGIMIENTO: Santa Rosa de Cabal

FECHA: 2025-03-25

HORA: 3:00 PM

LUGAR: Virtual.

OBJETIVO:

SEGUIMEINTO A CASO DE PAROTIDITIS REPORTADO EN SIVIGILA

ASISTENTES:

ORDEN DEL DÍA:

No.	TEMA	RESPONSABLE
1	**Seguimiento caso de parotiditis.**	Stefanny Londoño Ruiz

SEGUIMIENTO COMPROMISOS ACTA ANTERIOR (Si los hay):

No.	COMPROMISO	ESTADO Y OBSERVACIONES
1	Sin compromisos.	N/A

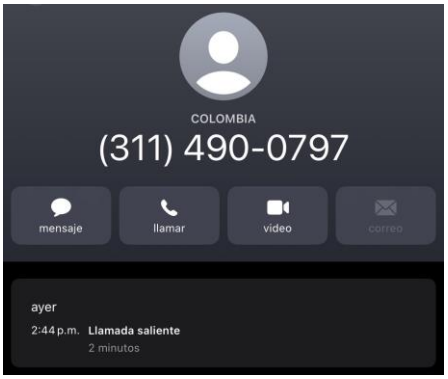
DESARROLLO Y CONCLUSIONES:

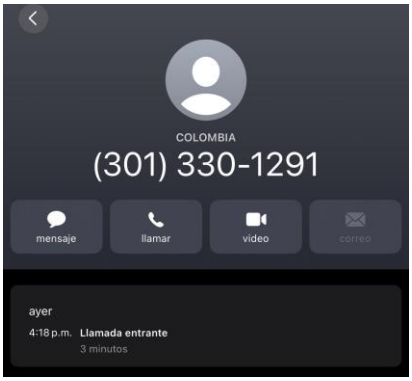
Me notifica la Enfermera Paula Orozco, sub secretaria de salud y aseguramiento del municipio, de manera verbal, presencial, de un caso de parotiditis reportado por la IPS Clínica Santa Clara, donde me realiza la solicitud de realizar seguimiento al caso para confirmar verificar estado del paciente, inicio de síntomas y que síntomas presento.

Realiza envió de copia de Historia Clínica via WhatsApp, donde se revisa y se procede a llamar al numero de contacto que registra, donde posterior a múltiples llamadas logro entablar comunicación con el padre del Menor, donde informa que el menor ya se encuentra desinflamado y sin malestar general y que nunca presento otro síntoma, adicional me indica que el menor convive solo con la mama y me da el numero de contacto de ella; donde de manera inmediata me comunico con la señora la cual indica que el menor solo presento fiebre no cuantificada el día sábado e inflamación de amígdala, consulto urgencias el día domingo y le enviaron antibiótico. Se indaga sobre carnet de vacunación, donde indica estar al día hasta los 5 años, adicional se indaga sobre mas personas del grupo familiar

con síntomas, donde indica que la abuela materna presento los mismos síntomas y el día de ayer (lunes) tuvo cita médica y Dx Amigdalitis.

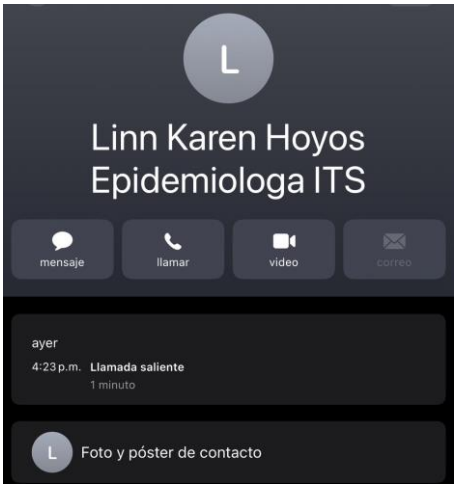






Todo lo anterior se le informa a la jefe Paula Orozco vía WhatsApp.

Posteriormente me comunico con la Epidemióloga Linn Karen Hoyos, la pongo en contexto sobre el caso y el seguimiento realizado, donde indica que no cumple con definición de caso y que realicen ajuste del caso en SIVIGILA como D por error de digitación y realicen retroalimentación a la médica que reporto el caso.



Nuevamente retroalimento a la jefe Paula Orozco sobre indicaciones de la epidemióloga del departamento, donde indica enviar correo electrónico a la IPS Clínica Santa Clara con la solicitud.



COMPROMISOS (Si los hay):

No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
1.	Continuar realizando seguimiento acasos que indique la Enfermera Paula Orozco.	Stefanny Londoño Ruiz	Marzo 2025	Diciembre de 2025

FECHA DE PRÓXIMA REUNION

N/A

NOMBRE RESPONSABLE DE LA REUNIÓN	E mail	Teléfono	CARGO
Stefanny Londoño Ruiz	enfermerastefannylondono@gmail.com	3104351922	Enfermera contratista.

Anexos: Sin anexos

Elaboró: Stefanny Londoño Ruiz – Enfermera contratista

Elaborado Por: Equipo de Trabajo
Revisado Por: Representante de la Dirección
Aprobado Por: Comité de Calidad
Fecha de Aprobación: MARZO 9 de 2016
Versión: 3