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: **Acompañamiento IEC Hepatitis A Subred Centro Oriente** _____

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

Objetivo	Fecha: 2 de abril 2025			
Realizar acompañamiento IEC a profesional de salud pública Subred Centro Oriente en investigación epidemiológica de campo hepatitis A	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X)		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Institucional IPS Bienaventuranza			
	Hora Inicio: _8:30 am_____ Hora Fin: ___10:00 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 27 de marzo 2025 por IPS Bienaventuranza a usuario de 41 años en condición de habitabilidad en calle, por lo cual se realiza acercamiento en la Institución para evitar pérdida de contacto con usuario.

Se realiza prealistamiento en conjunto con profesional realizando lectura de historia clínica y laboratorios, sin embargo en los soportes remitidos, solo se identifica usuario B24X ningun otro aspecto, tampoco se relaciona la clínica relacionada con la hepatitis A solo con celulitis abscesada en cara .

Se realiza contacto previo con madre de usuario quien refieren realizar el abordaje en IPS dado que no cuenta con domicilio y tiene medida de caución para la casa de ella, sin embargo, en el abordaje que realiza la profesional se identifica disponibilidad de familiar con información y requerimientos del paciente.

Profesional al llegar a IPS realiza acercamiento adecuado a personal de salud, validando clínica del paciente explicando en forma clara el objetivo de la misma. Se ingresa a vivienda profesional realiza presentación adecuada y explica en forma clara el objetivo de la visita.

Profesional permite una expresión espontánea al paciente dada su condición, facilitando un ambiente de confianza, con una adecuada presentación y recolectando aspectos importantes para el evento, se indaga los antecedentes clínicos relacionados con la historia clínica confirmando datos personales de identificación, antecedentes personales y familiares, se intenta construir línea de tiempo para el evento, sin embargo es complejo, ya que el paciente por su diagnóstico B24X y sin recibir tratamiento hace 1 año presenta diarrea

crónica, dolor abdominal, inclusive el motivo de consulta fue celulitis facial, usuario realiza contexto de sus problemáticas de consumo de SPA, dificultades familiares, diagnóstico B24X, como ha sido su proceso de habitabilidad en calle, dentro del histórico profesional busco acertadamente enfatizar los últimos dos meses identificando riesgos importantes como consumo de alimentos descompuestos de varios restaurantes, carne cruda, residuos de pizzas, no higiene con papel al momento de realizar deposición, se orienta a profesional en indagar la parte sexual identificando no una vida sexual activa, sin embargo, tiene relaciones esporádicas con mujeres trans, las relaciones han sido sin protección como otro factor de riesgo sumada a el consumo de alimentos. Usuario es buen informante da detalles de las condiciones de alimentación, higiene, como un recurso importante dado que es Tecnólogo en alimentos conoce de los riesgos y suministra la recolección de la información. Por su condición no es posible establecer contactos, ya que si bien su lugar de dormir generalmente es cerca al CAI El Restrepo, todo el día realiza diferentes desplazamientos en varios lugares.

En cuanto los aspectos clínicos se identifica que el usuario viene remitido de Sanitas Calle 13 por su situación de absceso en oreja y fue remitido para mayor nivel de complejidad hospitalización, estas pruebas son ordenadas de tamizaje, ya que por historia no se evidencia que por clínica especifica la ordenan hepatitis, de otra parte el usuario no conocía su diagnóstico de hepatitis A actual, por lo que se explica, y se deja recomendación con enfermería de explicación de diagnóstico con usuario.

Profesional dentro del cierre de la intervención enfatiza en el egreso, el cual aproximadamente es en una semana mientras finalización de tratamiento de antibiótico, se resalta la intención del usuario de finalizar tratamiento y posteriormente ingresar a una Institución de rehabilitación. En este punto se resalta como con la jefe de enfermería y medico tratante valida esta información confirmando que al finalizar tratamiento saldrá remitido a Unidad de Salud mental, de acuerdo a autorización de EPS Sanitas, de igual manera se confirma que ya fue incluido al programa especial de la EAPB para dar continuidad de su tratamiento.

La profesional realiza educación amplia y detallada para evitar recaídas, reactivación de la patología o complicaciones es necesario cumplir poder practicar adecuadas normas de higiene en los alimentos, sanitario, actividad sexual, ingesta de medicamentos, alcohol, signos de alarma, se insiste en asistir a control médico para su diagnóstico b24X, por lo que constantemente incentiva a el usuario a continuar su interés en institucionalizarse posterior a su egreso hospitalario y pueda realizar proceso de tratamiento de adicción y que sea exitoso. De igual manera se resalta que profesional toma datos de profesionales de la IPS para verificar en que condiciones sale al egreso, por otra parte confirma si se encuentra usuaria caracterizado como habitante de calle.

Con la profesional tanto previo como posterior a la intervención se refuerza conceptos de periodo de incubación, transmisibilidad, mecanismos de transmisión, sin embargo es claro que en este caso no es fácil

establecerlos por las condiciones propias del usuario, se enfatiza en indagar conductas sexuales y dar continuidad al seguimiento para establecer si se activó Unidad de Salud Mental al usuario por EPS y de igual manera activar para seguimiento a los compañeros de políticas de habitabilidad en calle para seguimiento.

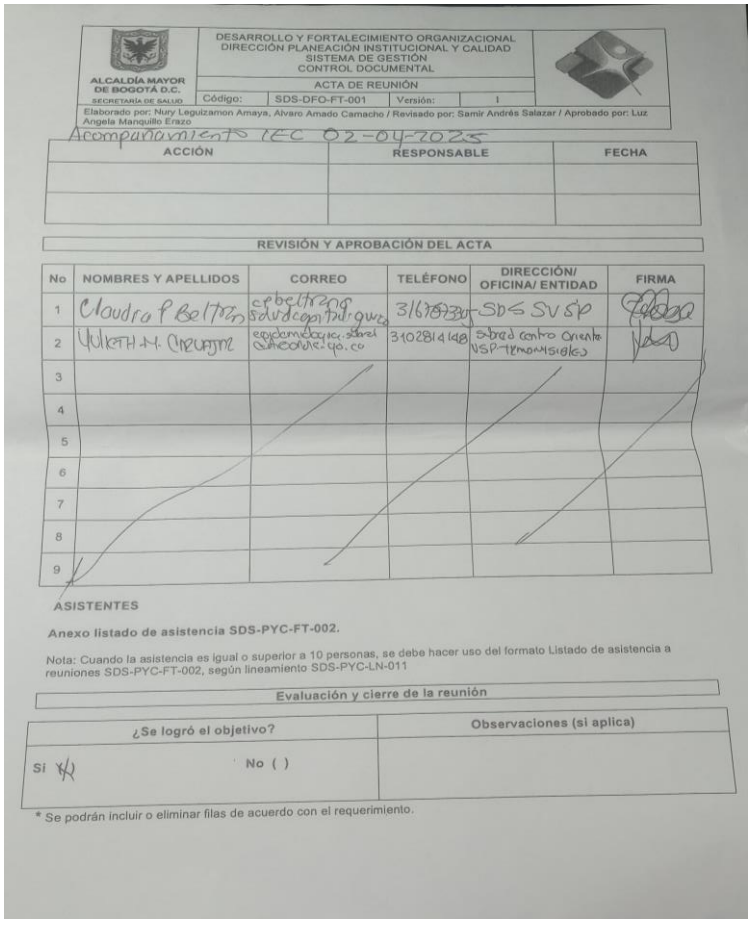
Se resuelven dudas e inquietudes, se recuerda la oportunidad del cargue en el drive de la IEC, se realimenta en términos generales fue adecuado el abordaje de la IEC.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cargue oportuno del drive informe IEC con aspectos identificados	Profesional Subred Sur Occidente	A más tardar 8 de abril
Dar continuidad a recomendaciones brindadas durante el acompañamiento	Profesional Subred Sur Occidente	Continuo

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 IEC 02-04-2025

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Claudia P Beltran	cpbeltran@saludcapital.gov.co	3167833[illegible]	SDS SUSP	
2	YULIETH M. CARVAJAL	epidemiologia.sbsur@hotmail.com	3102814148	Subred centro oriente VSP-TEMPORALIDAD	
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)
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.