Tema: **Asistencia técnica BAI por laboratorio**

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

Objetivo	Fecha: 05-06-2025			
Brindar asistencia técnica integral a la red de laboratorios que procesan anticuerpos IgM contra el virus de la hepatitis A (anti-HAV IgM), con el fin de fortalecer la implementación de la estrategia de Búsqueda Activa Institucional (BAI) por laboratorio, para la vigilancia y control de la hepatitis A en el distrito capital.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría (X) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual (X)	Mixta ( )
	Lugar: Virtual plataforma teams			
	Hora Inicio: __11:30 am_____ Hora Fin: ___12:30 pm_____			
	Notas por: Claudia Beltrán			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Liliana Lesmes-Claudia Beltrán			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza explicación del objetivo el cual es sensibilizar sobre aspectos generales de la clínica, laboratorio, tratamiento y vigilancia epidemiológica del evento para explicar la iniciativa de búsqueda activa por laboratorio dada la tendencia del evento de hepatitis A hacia la disminución drástica de casos desde el año 2024.

Referente de laboratorio salud publica para el evento inicia presentación abordando

- Generalidades de virus hepatitis A,
- Eventos clínicos, virológicos y serológicos en la infección aguda por el virus de la hepatitis A.
- Patogenia del virus de la hepatitis A, especificando cambios a nivel hepático y de anticuerpos durante la enfermedad.
- Diagnóstico por laboratorio: Enzimas hepáticas, bilirrubinas, hemograma y su comportamiento sérico durante las fases de la enfermedad.
- Proceso de recolección de muestras suero en casos individuales y brotes
- Técnicas disponibles para la detección de anti-HAV tipo IgM : rápida ELISA ELFA QL RT PCR

Referente Vigilancia en Salud Pública se abordan los siguientes temas:

- Modos de transmisión del virus: alimentos, mala higiene, transfusiones, transmisión sexual.
- Periodos de incubación transmisibilidad, susceptibles, reservorio
- Fases de la enfermedad Prodrómica, preictérica, Fase ictérica, Fase de convalecencia con su duración

y Signos y síntomas respectivos

- Grupos de riesgo para adquirir la infección y severidad.
- Complicaciones más importantes, énfasis en niños asintomáticos.
- Tratamiento el cual es de síntomas, no antiviral.
- Antecedentes de estrategias de vigilancia e intensificación en la misma a nivel mundial, plan nacional de eliminación de hepatitis víricas y circular 006 2020 la cual sigue vigente.
- Problemáticas de la vigilancia de hepatitis A. Epidémica en ciertas zonas de país y mundial, subregistro por niños asintomáticos, periodo de incubación largo, incapacidades largas en los hospitalizados, brotes
- Comportamiento de la Hepatitis A año 2024 y a SE 18 2025 a nivel nacional, Bogotá, comparativo con últimos 5 años, variación porcentual anual, Bogotá respecto a otras zonas del país, variables de incidencia por localidad, y grupos de edad, antecedente de vacunación en menores de 15 años, hospitalización, migrantes, gestantes, sexo. No se han presentado brotes en población cautiva o confinada en los últimos dos años.
- Definiciones operativas de caso: Laboratorio, nexo epidemiológico y brote
- Estrategias de vigilancia en salud pública: Vigilancia pasiva: notificación rutinaria por profesionales y vigilancia activa búsqueda activa institucional por RIPS y laboratorio.

A continuación, se socializa el formato que cada laboratorio debe diligenciar para registrar las muestras con resultado positivo para anti-VHA IgM. Este reporte debe enviarse mensualmente, dentro de los primeros 10 días calendario del mes siguiente al mes vencido, al correo electrónico cpbeltran@saludcapital.gov.co.

Dentro de las inquietudes del formato se aclara:

- Esta es una estrategia solo para el distrito de Bogotá por lo tanto para los laboratorios que procesan muestras a nivel nacional solo registran las que pertenecen a las IPS de Bogotá.
- Para efectos del diligenciamiento del formato, tanto la IPS que remite la muestra como la IPS o laboratorio clínico que procesa la muestra deben registrar el mismo nombre en los campos correspondientes.
- Frente a las variables:

  Fecha de toma es la fecha en la que se tuvo el contacto directo con usuario.

  Fecha de recepción es la fecha de ingreso de la muestra al laboratorio

  Fecha de resultado es en la que se realiza la validación final.
- Se informa que el plazo para el registro retrospectivo de las muestras correspondientes a los meses de enero a mayo se ha extendido hasta el 13 de junio. Los laboratorios deberán enviar la información por correo electrónico a la dirección cpbeltran@saludcapital.gov.co.
- De acuerdo con los resultados obtenidos, se convocará una reunión de seguimiento con periodicidad trimestral o semestral para socializar los avances y ajustes necesarios en la estrategia implementada.
- Se enviará el formato correspondiente a diligenciar a los correos electrónicos registrados de cada laboratorio, con el fin de facilitar el proceso de reporte y asegurar la correcta recolección de la

información.

Desde el área de Vigilancia en Salud Pública (VSP) y la subdirección Laboratorio de Salud Pública (SLSP), nos mantenemos atentos a cualquier inquietud o consulta que pueda surgir durante el proceso de registro de resultados positivos IgM Anti-VHA. Estamos disponibles para brindar el apoyo necesario y garantizar el adecuado cumplimiento de la estrategia establecida.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío de formato de registro y acta de reunión	SDS	6 de junio 2025
Envió de resultados positivos Anti-HAV IgM procesados mensualmente por cada laboratorio de las IPS Bogotá	Laboratorios	Enero a mayo 13 de junio a partir del reporte de junio el 10 de cada mes siguiente.
Reunión trimestral o semestral para socializar los resultados de la estrategia	SDS	Septiembre y/ o diciembre 2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENTES

ID	Nombres y Apellidos	Documento de identidad	Institución	Cargo	Correo electrónico	¿Aprueba el diligenciamiento de este formulario como lista de asistencia?
1	LAURA MILENA ADAME JIMENEZ	1014219561	IDIME SEDE LAGO	BACTERIOLOGA	laura.adame@idime.com.co	SI
2	Yuly Fernanda Garnica Joven	1032412709	Colsanitas	Bacteriologa	yfgarnica@colsanitas.com	SI
3	Patricia Astrid Perez Urrego	52005508	Subred Integrada de Servicios de Salud sur E.S.E	Referente de Laboratorio Clinico	laboratorio.coor@subredsur.gov.co	SI
4	JOHANA MUÑOZ FAJARDO	52913246	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	BACTERIOLOGA	jhmunoz@husi.org.co	SI

5	Claudia Patricia Beltrán Beltran	52834316	SDS SVSP	Profesional especializado transmisibles	cpbeltran@saludcapital.gov.co	SI
6	JENNYFFER PALACIOS	1091664066	CPB	Bacterióloga de proceso	jennifferliliana@hotmail.com	SI
7	Sergio Archila	1055272434	Laboratorio clínico SIESSALUD	Líder laboratorio clínico	sarchilac@siessalud.com.co	SI
8	Dayana Beltran Pineda	1032398108	Laboratorio Synlab	Coordinador	dayana.beltran@synlab.co	SI
9	YESENIA MARIA AVILA PEÑA	COLCAN-POSANALITICO	PROFESIONAL DE EPIDEMIOLOGIA	3173718897	notificacionepidemiologica@laboratoriocolcan.com	SI
10	Liliana Lesmes	52348741	SDS-SLSP	profesional universitario	lplesmes@saludcapital.gov.co	SI
11	MARIA VICTORIA MENDEZ	52839880	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	BACTERIOLOGA-CALIDAD	laboratorio.calidad.analitica@subredsur.gov.co	SI

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.