

RE: solicitud validación H.C. causa de defunción Chagas

Desde Claudia Patricia, Beltran Beltran <CPBeltran@saludcapital.gov.co>
Fecha Jue 21/08/2025 2:39 PM
Para Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>
CC Libardo Alberto, Renteria Ledezma <LARenteria@saludcapital.gov.co>

Buen día Erika ,

gracias por la realimentación , agradezco por favor me envíes el soporte de la historia clínica donde se evidencie la fecha de remision de Bucaramanga a Bogota, y que el diagnóstico fue realizado fuera de Bogotá, ya que en lo enviado no se visualiza esto.

gracias, quedo atenta



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ, D.C.

SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Claudia Patricia Beltrán Beltrán
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

De: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>
Enviado: jueves, 21 de agosto de 2025 10:52 a. m.
Para: Claudia Patricia, Beltran Beltran <CPBeltran@saludcapital.gov.co>
Asunto: RE: solicitud validación H.C. causa de defunción Chagas

Cordial saludo

Por medio del presente se remite historia clínica, en donde usuario estuvo hospitalizado en la fase aguda en Bucaramanga, y posterior a egreso es trasladado a Bogotá en donde fallece en su domicilio. La presente institución es requerida para asistir la defunción del caso. Estoy atenta a instrucción teniendo en cuenta que estuvo hospitalizado por el evento en la ciudad de Bucaramanga y el presente documento relata el evento como antecedente y motivo de defunción.

Atentamente,

Erika Garrés Fajardo
Fisioterapeuta - Epidemióloga Transmisibles-VSP
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E
Contacto: 3202238534

De: COORDINACIÓN AREA MEDICA <rutamedicaipslogros@gmail.com>
Enviado: jueves, 21 de agosto de 2025 10:44 a. m.
Para: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>
Asunto: Re: Solicitud prioritaria HC JJDP CC 2125910

Asunto: Respuesta a solicitud de historia clínica – Usuario José de Jesús Díaz Pérez

Cordial saludo,

En atención a su solicitud, nos permitimos adjuntar la historia clínica del usuario identificado con CC 2125910, José de Jesús Díaz Pérez

Quedamos atentos a sus indicaciones.

El jue, 21 ago 2025 a la(s) 9:57 a.m., Isabel Cristina Cardenas Gallego (administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co) escribió:

De: Isabel Cristina Cardenas Gallego
Enviado: jueves, 21 de agosto de 2025 8:42 a. m.
Para: coordinadornacionalcalidad@gmail.com <coordinadornacionalcalidad@gmail.com>
Asunto: Solicitud prioritaria HC JJDP CC 2125910

Cordial saludo

Por medio del presente se solicita por favor el envío de historia clínica del siguiente usuario que en base RUAF cruza con mortalidad por Chagas, estoy atenta a envío oportuno.

CC 2125910 JOSE DE JESUS DIAZ PEREZ

Diagnósticos :
CHOQUE CARDIOGENICO
INSUFICIENCIA CARDIACA
ENFERMEDAD DE CHAGAS AGUDA QUE AFECTA AL CORAZON

Atentamente,

Erika Garcés Fajardo
Fisioterapeuta - Epidemióloga Transmisibles-VSP
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E
Contacto: 3202238534

De: Claudia Patricia, Beltran Beltran <CPBeltran@saludcapital.gov.co>
Enviado: miércoles, 20 de agosto de 2025 6:28 p. m.
Para: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>
Cc: Libardo Alberto, Renteria Ledezma <LARenteria@saludcapital.gov.co>
Asunto: solicitud validación H.C. causa de defunción Chagas

Cordial saludo estimada Erika,

Agradezco tu apoyo en poder validar con historia clinica si el siguiente caso que tuvo dentro de sus cadenas de causas Enfermedad de Chagas es un caso agudo o crónico , para saber si era o no objeto de notificación, de acuerdo a cruce que realizó INS con RUAF

NumeroCertificado	IPS	NumeroDocumentoFallecido	PrimerNombreFallecido	SegundoNombreFallecido	PrimerApellidoFallecido	SegundoApellidoFallecido	DiagnosticoA	DiagnosticoB	DiagnosticoC
25084320194501	CENTRO DE ESPECIALISTAS IPS LOGROS SAS		JOSE	DE JESUS	DIAZ	PEREZ	CHOQUE CARDIOGENICO	INSUFICIENCIA CARDIACA	ENFERMEDAD DE

Quedo atenta a tu realimentación a más tardar el viernes 22 de agosto.

Muchas gracias, atenta a cualquier inquietud



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Claudia Patricia Beltrán Beltrán
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535