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: **_Realizar asistencia técnica hepatitis A Sanitas Teusaquillo.**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección Vigilancia en Salud Publica y Subdirección de Laboratorio de Salud Publica	Gestion territorial y social en salud pública

Objetivo	Fecha: 27 de agosto 2025			
Realizar asistencia técnica evento hepatitis A Sanitas Teusaquillo	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría (X) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Laboratorio Hospital Universitario San Ignacio			
	Hora Inicio: _9:00 am_____ Hora Fin: _11:00 am_____			
	Notas por: Claudia Beltrán			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Secretaria Distrital de Salud o Subred Norte			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza presentación de los asistentes y contextualización del objetivo de la asistencia técnica.

Se realiza la revisión de los 6 casos que de acuerdo con el módulo de laboratorio se registraban como reactivos para hepatitis A IGM, se valida historias clínicas y resultados de laboratorio, evidenciando que los usuarios pertenecen a el Programa VIH cuidando mi vida (4) y PREP (2) a quienes les envían como parte del paquete orden de anticuerpos totales para el Virus de la Hepatitis A, ninguno presenta clínica, por lo tanto no son objeto de notificación.

De acuerdo a esta claridad se realiza validación directamente con el laboratorio, evidenciando error de digitación desde el laboratorio central de referencia, se establece contacto y se envía el correo a la Dra Fernanda Garnica, quien informa que al parecer es un error en el código al realizar la descarga del laboratorio que los toma como IGM, ya que paso similar con dos casos de Sanitas Salitre. Desde referente distrital se enviara correo a Sanitas yfgarnica@colsanitas.com.co

Se aclara dudas frente a notificación de hepatitis A configurar diagnostico con IGM, se aclara que no hay criterio de descarte únicamente por laboratorio. Se valida ruta la cual informa que el laboratorio de la sede genera la alerta de resultado critico a la respectiva UAP Unidad Atención Prestadora de donde viene remitida la orden médica para atención y seguimiento.
Se valida y la BAI mensual es enviada oportunamente.
Se aclara la importancia de configurar el diagnóstico únicamente por laboratorio.
En cuanto a la ruta de otros eventos transmisibles como ETV y tuberculosis se maneja desde la ruta de infección.
Se informa que desde el mes de abril 2025 no atienden población pediátrica.

Se explica aspectos generales del evento hepatitis A.

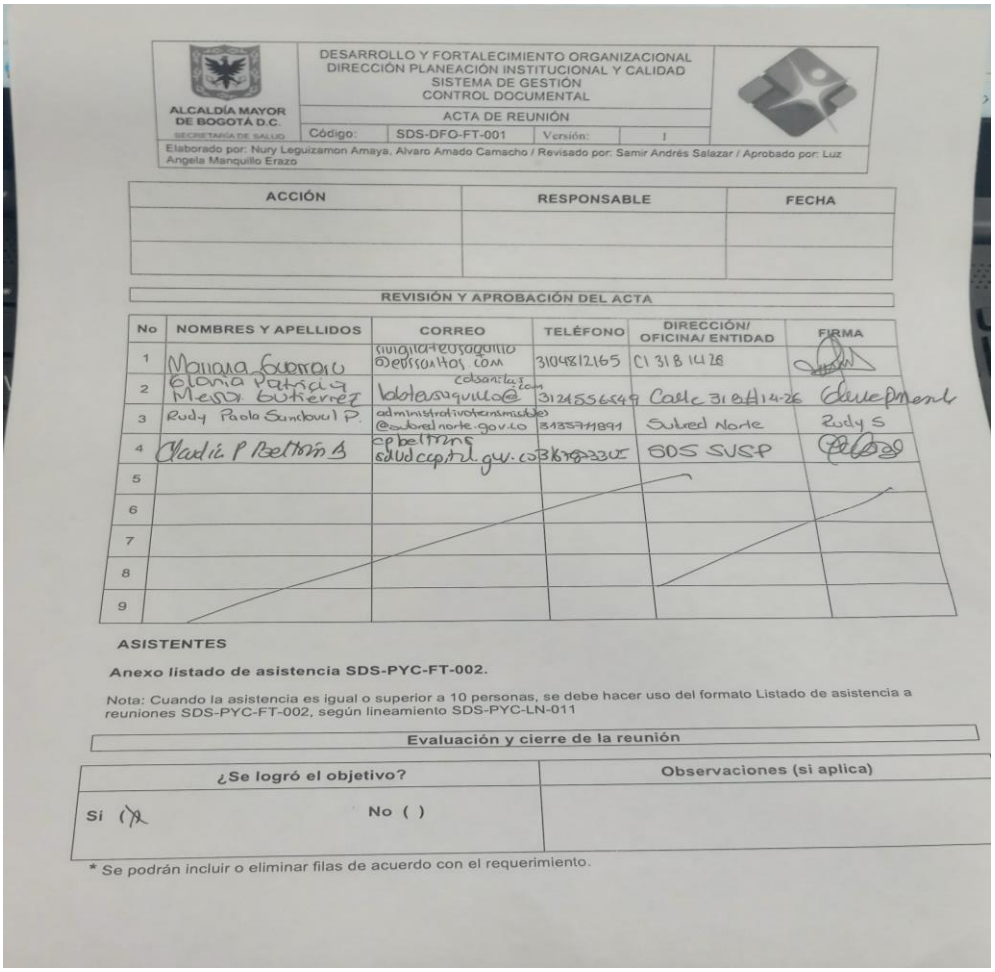
Se cierra reunión atentos a resolver dudas e inquietudes.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío a yfgarnica@colsanitas.com.co los resultados para ajuste 6 en el módulo laboratorio Sivigila	Referente distrital VHA	27 de agosto
Dar continuidad a la notificación oportuna de eventos transmisibles	Vigilancia salud publica Sanitas TEusaquillo	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

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Mariana Guerrero	sivigilatecusaquillo @epssanitas.com	3104812165	Cl 31 B 14 28	
2	Gloria Patricia Mesa Gutierrez	labtecusaquillo@colsanitas.com	3124556549	Calle 31 B #14-26	
3	Rudy Paola Sandoval P.	administrativotransmisibles@subred norte.gov.co	3135711891	Subred Norte	Rudy S
4	Vladic P Beltrán B	cpbeltrans@saludcapital.gov.co	3167933??	SDS SUSP	
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.