

Solicitud actas ajustes D evento 831



Stefani Katiusca, Florez Trjullo



Responder

Responder a todos

Reenviar



Para: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>; **y 1 más**

Mié 03/09/2025 15:04

CC: REFERENTE VSP NORTE <referentevspnorte@gmail.com>

Cordial saludo

Por medio del presente se relaciona que se valida la base del evento 831
soportes de ajustes:

e identifíco que no cuento con los siguientes

- Actas ajustes D pendientes:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	con_fin_	ajuste_	nom_upgd
831	19/04/2025	15	2025	1100106447	01							4	1	D	FUNDACION ABOOD SHAIO
831	22/05/2025	21	2025	1100197600	01							4	1	D	URGENCIAS Y EMERGENCIAS
831	12/07/2025	28	2025	1100121320	01							4	1	D	TE ALIVIAMOS SAS

Porfavor enviar las actas de los casos en mencion a mas tardar el dia 11/09/2025.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud actas ajustes D y 6 evento 831

S

Stefani Katiusca, Florez Trjullo

Para: Anyelith Gomez

CC: Jaime García Escobar

Responder Responder a todos Reenviar ...

Mié 03/09/2025 15:13

Cordial saludo

Por medio del presente se relaciona que se valida la base del evento 831 a semana epidemiológica 34 e identifico que no cuento con los siguientes soportes de ajustes:

- Actas ajustes D pendientes:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	con_fin_	ajuste_	nom_upgd
831	31/03/2025	12	2025	1100136300	13							4	1	D	CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS
831	19/04/2025	16	2025	1100136300	13							4	1	D	CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS
831	07/05/2025	19	2025	1100107782	16							4	1	D	IPS SURA PLAZA CENTRAL
831	27/05/2025	21	2025	1100130296	29							4	1	D	CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA
831	02/07/2025	27	2025	1100109523	10							4	1	D	VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS
831	10/08/2025	32	2025	1100130296	25							4	1	D	HOSPITAL FONTIBÓN
831	11/08/2025	32	2025	1100119231	01							4	1	D	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS

- Acta de ajuste 6:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	con_fin_	ajuste_	nom_upgd
831	13/08/2025	31	2025	1100104035	24							4	1	6	CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA

- Por otro lado, se realiza solicitud de validar el siguiente caso y ajustar la condición final ya que se encuentra marcada como 0 "No sabe, no responde".

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	con_fin_	ajuste_	nom_upgd
831	10/08/2025	32	2025	1100130296	25							4	0	0	HOSPITAL FONTIBÓN

Solicitud actas ajustes D evento 831



Stefani Katiusca, Florez Trjullo

Para: @ epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co



Responder



Responder a todos



Reenviar



Mié 03/09/2025 15:14

Cordial saludo

Por medio del presente se relaciona que se valida la base del evento 831 a semana epidemiológica 34 e identifico que no cuento con los siguientes soportes de ajustes:

- Actas ajustes D pendientes:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	con_fin_	ajuste_	nom_upgd
831	17/02/2025	8	2025	1100130289	29							4	1	D	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA
831	13/03/2025	10	2025	1100108171	36							4	1	D	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO QUIROGA
831	07/03/2025	10	2025	1100130289	02							4	1	D	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS
831	29/04/2025	17	2025	1100136300	36							4	1	D	CENTO SERVICIO MEDICO EMPRESARIAL
831	09/05/2025	18	2025	1100130289	18							4	1	D	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DIANA TURBAY
831	06/06/2025	18	2025	1100130289	19							4	1	D	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHIRCALES
831	29/05/2025	22	2025	1100109178	02							4	1	D	CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA
831	22/08/2025	27	2025	1100130289	13							4	1	D	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
831	09/07/2025	28	2025	1100130289	02							4	1	D	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS

Por favor enviar las actas de los casos en mención a mas tardar el día 11/09/2025.

Gracias por la atención prestada.

Solicitud numero de radicado de muestra en LSP evento 535

S

Stefani Katiusca, Florez Trjullo

😊

↶

↷

↷

🔗

📄

⋮

Para: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>; Anyelith Gomez

CC: REFERENTE VSP NORTE <referentevspnorte@gmail.com>

Mié 10/09/2025 13:32

Cordial saludo

Por medio del presente se realiza solicitud de numero de radicado de muestra o cepa en Laboratorio de Salud Pública de los usuario relacionados a continuación, quienes se encuentran notificados por el evento 535 - meningitis bacteriana en el mes de julio de 2025:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide	num_ide_	tip_cas	ajuste	nom_upgd	Agente_1	Resultado_1
535	8/08/2025	32	2025	1100105597	37							3	3	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CLINICA SANTA BA	E. coli	Positivo
535	13/08/2025	33	2025	1100109104	01							3	3	CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	Streptococcus pneumonie	Positivo
535	30/08/2025	34	2025	1100116938	83							3	3	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Staphylococcus pneumoniae	Positivo

Remitir los soportes de numero de radicado o la informacion de cada caso a mas tardar el dia 15/09/2025

Gracias por la atención prestada.

Solicitud numero de radicado de muestra en LSP evento 535

S

Stefani Katiusca, Florez Trjullo

Para: epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co

Mié 10/09/2025 13:36

Cordial saludo

Por medio del presente se realiza solicitud de numero de radicado de muestra o cepa en Laboratorio de Salud Pública de los usuario relacionados a continuación, quienes se encuentran notificados por el evento 535 - meningitis bacteriana en el mes de julio de 2025:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	tip_cas	ajuste	nom_upgd	Agente_1	Resultado_1
535	6/08/2025	31	2025	1100130289	29							2	3	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	Streptococcus pneumonie	Positivo
535	12/08/2025	32	2025	1100118642	01							2	3	HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI	Streptococcus agalactiae	Positivo

Remitir los soportes de número de radicado o la información de cada caso a más tardar el día 15/09/2025.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud actas ajustes D evento 831



Stefani Katiusca, Florez Trujillo



Para: epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co

Jue 11/09/2025 10:56

Cordial saludo

De manera atenta se relaciona lo siguiente frente a la verificación de los soportes:

- Acta de Está pendiente relacionar el motivo por el que se realizó el ajuste D al evento 831 ya que el soporte que envían menciona la razón del ajuste D del evento 830 colectivo mas no del evento individual este caso ya había sido ingresado de manera previa por la misma UPGD UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES el día 07/07/2025.
- Acta de : Se solicita soporte de retroalimentación a la UPGD ya que según el acta realizan este ajuste por error de la fecha de inicio de síntomas el cual no es un dato llave y podía ser ajustado con un 7 no con un D.

Gracias por la atención prestada.



**SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD**

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud validación ajustes evento 535 año 2025 SE 37

S

Stefani Katusca, Florez Trjullo

😊

↩ Responder

↩ Responder a todos

➡ Reenviar

🔗

📄

⋮

🔒

Para: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>; **y 1 más**

Lun 22/09/2025 16:02

CC: REFERENTE VSP NORTE <referentevspnorte@gmail.com>

Cordial saludo

De acuerdo a lo reportado en SE 37 se solicita validar lo siguiente:

- Validar el tipo de agente registrado en cara B ya que no es concordante con el registrado en módulo de laboratorio clínico:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	ajuste_	tipo_agent	nom_upgd	Agente_1
535	07/05/2025	18	2025	110010817	102								3	4	CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO	Streptococcus pneumonie
535	09/07/2025	28	2025	110013029	14								3	1	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	Streptococcus pneumonie

- Caso con diligenciamiento en cara B de clasificación de caso de enfermedad meningocócica y no cumple por el agente bacteriano:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	ajuste_	tipo_agent	clas_final	nom_upgd	Agente_1
535	18/07/2025	28	2025	110011693	83								7	1	1	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	Haemophilus influenzae

- Caso que no cuenta con ajuste de clasificación final que ya cuenta con laboratorio clínico en el módulo y está por fuera de las 4 semanas epidemiológicas:

Solicitud validación ajustes evento 535 año 2025 SE 37

 Stefani Katusca, Florez Trjullo
Para: epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co

  Responder  Responder a todos  Reenviar   ...

Lun 22/09/2025 16:15

Cordial saludo

De acuerdo a lo reportado en SE 37 se solicita validar lo siguiente:

- Caso con diligenciamiento en cara B de clasificación de caso de enfermedad meningocócica y no cumple por el agente bacteriano:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	ajuste_	tipo_agent	clas_final	nom_upgd	Agente_1
535	12/08/2025	32	2025	1100118642	01								3	4	1	HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI	Streptococcus agalactiae

- Caso descartado sin embargo cuenta en módulo de laboratorio con identificación de agente Staphylococcus aureus, ¿es un error del ajuste o es un caso que corresponde a una IAAS?

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	ajuste_	tipo_agent	nom_upgd	Muestra_1	Prueba_1	Agente_1	Resultado_1	Valor_1
535	29/08/2025	34	2025	1100126887	01						6		4		CLINICA CENTENARIO SAS	LCR	Cultivo	Staphylococcus pneumoniae	Positivo	DETECTADO

- Caso descartado con registro de tipo de agente en cara B de "otros agentes bacterianos" cuando debe estar como agente sin determinar:

Solicitud validación ajustes evento 535 año 2025 SE 37

S

Stefani Katiusca, Florez Trjullo

Responder

Responder a todos

Reenviar

Para: transmisibles

CC: ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO

Cordial saludo

Lun 22/09/2025 16:21

De acuerdo a lo reportado en SE 37 se solicita validar lo siguiente:

- Validar el tipo de agente registrado en cara B ya que no es concordante con el registrado en módulo de laboratorio clínico:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	ajuste_	tipo_agent	nom_upgd	Agente_1
535	20/08/2025	34	2025	1100130294	01								3	5	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	Streptococcus pneumonie

Favor gestionar estos ajustes con la UPGD, los mismos ya deben verse reflejados en la base de semana epidemiológica 39.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud validación ajustes evento 535 año 2025 SE 37

S

Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Responder

Responder a todos

Reenviar

Para:

Anyelith Gomez

CC:

Jaime García Escobar

Lun 22/09/2025 16:31

Cordial saludo

De acuerdo a lo reportado en SE 37 se solicita validar lo siguiente:

- Validar el tipo de agente registrado en cara B ya que no es concordante con el registrado en módulo de laboratorio clínico:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	ajuste_	tipo_agent	nom_upgd	Muestra_1	Prueba_1	Agente_1	Resultado_1
535	12/09/2025	37	2025	1100130296	01								3	5	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	LCR	Cultivo	Staphylococcus aureus	Positivo

Favor gestionar estos ajustes con la UPGD, los mismos ya deben verse reflejados en la base de semana epidemiologica 39.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535