

validación casos cruce RUAF Sivigila INS



Claudia Patricia, Beltran Beltran



Para: 🕒 Stefani Katiusca, Florez Trjullo; 🕒 Jenny Yazmin, Sanchez Madrigal

Jue 04/09/2025 8:38

Buen día estimadas,

Agradezco por favor la revisión de los casos adjuntos en link que el INS como resultado cruce RUAF Sivigila para su validación y observaciones como ya se ha venido realizando.

Si por favor quede diligenciado a mas tardar el lunes **8 de septiembre 12 MD** .



**SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD**

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

Solicitud soportes usuario identificado en base RUAF notificado por el evento 535 agente streptococcus pneumoniae

S

Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Para: epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co

CC: Angelica, Fonseca Avila; Claudia Patricia, Beltran Beltran

Responder

Responder a todos

Reenviar

Mié 17/09/2025 12:11

Cordial saludo

De manera atenta se realiza solicitud de soporte de Historia clínica y certificado de defunción del siguiente usuario el cual se encuentra en bases de RUAF y está notificado por el evento 535 agente streptococcus pneumoniae, los cuales se requieren de manera urgente para definir si cumple para unidad de análisis, según RUAF usuario fallece el día 27/08/2025.

NUMERO CERTIFICADO	IPS	PAIS NACIMIENTO FALLECIDO	TIPO DOCUMENTO FALLECIDO	NUMERO DOCUMENTO FALLECIDO	PRIMER NOMBRE FALLECIDO	SEGUNDO NOMBRE FALLECIDO	PRIMER APELLIDO FALLECIDO
25085220210384	FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS	COLOMBIA	CÉDULA DE CIUDADANÍA				

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 soportes y validación de inclusión mortalidad asociada a meningitis



Stefani Katiusca, Florez Trujillo



← Responder

↩ Responder a todos

↪ Reenviar



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

Mié 17/09/2025 12:21

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



Verificacion casos RUAF cont...

15 KB



Cordial saludo

Por medio del presente se solicita la verificación de los casos consignados en el documento Excel anexo en los siguientes aspectos:

- Validar si cumplen o no con la definición operativa del evento meningitis bacteriana - 535 en base a los registros consignados en la historia clínica.
- Verificar si se cuenta con alguna prueba de LCR o hemocultivo con aislamiento de algún agente bacteriano.
- Correlacionar los hallazgos con lo consignado en el certificado de defunción ya que se evidencia que en la cadena causal se encuentra el diagnostico de meningitis bacteriana u otros relacionados.

Posterior a lo anterior solicitar a la UPGD en caso de que aplique los ajustes respectivos a estas cadenas causales si no están relacionados con el evento en mención.

Por último se solicita el envío de los soportes donde se realizo la respectiva verificación y lo encontrado para cada uno de los casos, tener en cuenta las observaciones relacionadas en la celda DF del documento anexo adicional anexar allí lo identificado por cada caso.

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 soportes y validación de inclusión mortalidad asociada a meningitis



Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Para: transmisibles

CC: ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO



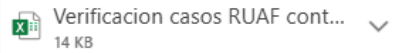
← Responder

↩ Responder a todos

→ Reenviar



Mié 17/09/2025 12:23



Cordial saludo

Por medio del presente se solicita la verificación de los casos consignados en el documento Excel anexo en los siguientes aspectos:

- Validar si cumplen o no con la definición operativa del evento meningitis bacteriana - 535 en base a los registros consignados en la historia clínica.
- Verificar si se cuenta con alguna prueba de LCR o hemocultivo con aislamiento de algún agente bacteriano.
- Correlacionar los hallazgos con lo consignado en el certificado de defunción ya que se evidencia que en la cadena causal se encuentra el diagnostico de meningitis bacteriana u otros relacionados.

Posterior a lo anterior solicitar a la UPGD en caso de que aplique los ajustes respectivos a estas cadenas causales si no están relacionados con el evento en mención.

Por último se solicita el envío de los soportes donde se realizó la respectiva verificación y lo encontrado para cada uno de los casos, tener en cuenta las observaciones relacionadas en la celda DF del documento anexo adicional anexar allí lo identificado por cada caso.

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 soportes y validación de inclusión mortalidad asociada a meningitis



Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Para: epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co



← Responder

↩ Responder a todos

→ Reenviar



Mié 17/09/2025 12:25



Verificacion casos RUAF cont...

14 KB



Cordial saludo

Por medio del presente se solicita la verificación de los casos consignados en el documento Excel anexo en los siguientes aspectos:

- Validar si cumplen o no con la definición operativa del evento meningitis bacteriana - 535 en base a los registros consignados en la historia clínica.
- Verificar si se cuenta con alguna prueba de LCR o hemocultivo con aislamiento de algún agente bacteriano.
- Correlacionar los hallazgos con lo consignado en el certificado de defunción ya que se evidencia que en la cadena causal se encuentra el diagnostico de meningitis bacteriana u otros relacionados.

Posterior a lo anterior solicitar a la UPGD en caso de que aplique los ajustes respectivos a estas cadenas causales si no están relacionados con el evento en mención.

Por último, se solicita el envío de los soportes donde se realizó la respectiva verificación y lo encontrado para cada uno de los casos, tener en cuenta las observaciones relacionadas en la celda DF del documento anexo adicional anexar allí lo identificado por cada caso.

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