

 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 Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

Tema: Realizar acompañamiento a investigación epidemiológica de campo Subred Sur.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección Vigilancia en Salud pública	Gestión social y territorial en salud pública – Vigilancia enfermedades

Objetivo	Fecha: 09/09/2025			
Realizar acompañamiento a investigación epidemiológica de campo a epidemióloga Paola Vargas de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento (X)	
		Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Clínica Infantil Colsubsidio			
	Hora Inicio: 10:00 a.m. Hora Fin: 11:30 a.m.			
	Notas por: Stefani Florez			
Próxima Reunión: Por definir				
Quien cita: Por definir				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza articulación con la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. con el fin de realizar acompañamiento en investigación epidemiológica de campo de la usuaria SXQP identificada con el documento CC XXXXXX9195, notificada por el evento 535 el día 07/09/2025, por UPGD FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA, el cual se asigna a la epidemióloga Paola Vargas.

Se coordina con la epidemióloga quien posterior a contacto telefónico informa que va a realizar la intervención de manera institucional ya que la menor se encuentra aún hospitalizado, la cual se programa para el día 09/09/2025.

Se relaciona que la menor es reincidente en el evento desde el año 2023, para el 2024 curso con meningitis en 2 oportunidades y este es el primer episodio de este año, así mismo se relaciona que la menor presento fistula de líquido cefalorraquídeo, en postoperatorio de 23/03/23 de mastidectomía + cierre de fistula, se valida las ultimas notificaciones del 2024 y el agente identificado fue el mismo de este año streptococcus pneumoniae.

Previo a la intervención la epidemióloga informa que realizo visita en el domicilio de la menor donde atendió la abuela del caso índice el día 08/09/2025.

 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 Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Se inicia la intervención donde se evalúa los siguientes aspectos:

- Realiza un pre-alistamiento de la visita: La epidemióloga valida el reporte de la historia clínica de la menor e indica que en el año 2024 ella ya había visitado la usuaria por el mismo evento. Por otro lado, recolecta información preliminar en primer contacto con la abuela de la menor en el domicilio e informa que actualmente residen en otra casa, así mismo que son fabricantes de zapatos, por lo que identifica un riesgo ambiental por el olor a los químicos y pegantes que utilizan.
- Realiza presentación adecuada: Al inicio del abordaje la epidemióloga se encuentra debidamente identificada con carné y chaqueta.
- Relaciona motivo y finalidad de la IEC: Epidemióloga se presenta con la madre de la menor y menciona que nuevamente se deben realizar las acciones de contención del evento.
- Identificar, georreferenciar y caracterizar el caso según tiempo, lugar, persona y situaciones de riesgo.

La epidemióloga indaga sobre estos aspectos en la visita domiciliaria menciona que no evidencio condiciones de hacinamiento, frente a la ventilación menciona que hay olor a pegante en todo el domicilio ya que son fabricantes de zapatos.

Epidemióloga toma un calendario e indaga por fecha de inicio de síntomas, actividades realizadas antes y durante la consulta al servicio de urgencias.

- Articular con el grupo PAI, con el fin de identificar población a riesgo o actualizar esquemas regulares de vacunación: La Epidemióloga indaga por el carné de vacunas del caso índice el cual la madre aporta se evidencia que tiene el esquema completo, cuenta con vacuna de Neumo23 y de meningococo como vacunas adicionales.
- Recolectar información del caso de Antecedentes: Teniendo en cuenta que la menor es reincidente en el evento se indaga con la madre las consultas de la menor, a lo cual informa que la vio otorrinolaringólogo quien dijo que no podía hacer nada hasta que no la viera el otólogo, menciona que la corrección de la fistula fue realizada en Clínica Infantil Santa María del lago, donde no le fue posible conseguir la consulta de control, menciona que se acercó en 2 oportunidades en 1 le dijeron que no podía hablar con el profesional si no tenía cita y en la otra oportunidad que el medico se encontraba de vacaciones. Por otro lado, menciona que en la Hospitalización actual le informaron que el otólogo la va a revisar hasta el día 12/09/2025.
- Investigar posible fuente infección, verificar sobre antecedentes de viaje contacto con casos probables o confirmados: La epidemióloga indaga sobre viajes recientes, contacto con personas con diagnóstico de meningitis los cuales la madre de la menor niega, informa que la niña presento síntomas gripales a finales de agosto junto con su prima y posterior a ello le refirió dolor de oído, seguido a ello la menor inicio con los síntomas ya del evento, informa que por lo general es la misma secuencia dolor del oído donde le realizaron la cirugía de corrección y seguido el evento de meningitis bacteriana.
- Identificar contactos estrechos comunitarios e institucionales, con el fin de prevenir casos secundarios: La epidemióloga indago sobre los contactos en la intervención del domicilio.

 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 Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

- Realizar censo de contactos estrechos para administrar quimioprofilaxis cuando aplique: La epidemióloga realizó estas acciones el día anterior en el domicilio.
- Así mismo se realiza el diligenciamiento de la fórmula y consentimientos informados si se requiere: No aplica para este caso.
- Brinda aspectos educativos relacionados con el evento: Se brindan aspectos educativos y se refuerza a la madre los signos de alarma para consultar al servicio de urgencias.
- Correlacionar el caso de acuerdo con los criterios clínicos, reportes de laboratorios con resultados preliminares de (film array o citoquímico), además de los criterios epidemiológicos y diagnósticos diferenciales relacionados en el CIE 10. – CIERRE:

Se valida informe de la intervención el cual se encuentra cargado en el drive, cuenta con la información y soportes con completitud y calidad, el cierre del caso por los criterios clínico, epidemiológico y de laboratorio se encuentran diligenciados de manera acorde con el caso.

Por último, se relaciona a la epidemióloga que se ha documentado casos donde la meningitis es recurrente por defectos anatómicos como en este caso, en quien se identificó como condición predisponente la presencia de defecto anatómico (fístula de líquido cefalorraquídeo) con antecedente de mastoidectomía y posterior corrección quirúrgica, por lo anterior se establece la siguiente recomendación:

- La recurrencia presentada corresponde a una meningitis bacteriana secundaria a defecto anatómico individual, lo cual la diferencia de los casos de origen infeccioso adquiridos por transmisión comunitaria.
- Se recomienda mantener la notificación obligatoria al Sivigila bajo el evento “Meningitis bacteriana”, consignando en observaciones el antecedente de defecto anatómico y la intervención quirúrgica correctiva.
- Realizar seguimiento telefónico con el fin de validar que la menor continúe bajo control interdisciplinario (otorrinolaringología, otólogo, neurología y pediatría), con vigilancia de complicaciones o recurrencia postquirúrgica.

Se da por finalizado el seguimiento, el cargue de la IEC en el drive se realizó en los tiempos establecidos y cuenta con los soportes requeridos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar Cargue de IEC al drive dentro de los tiempos establecidos	Paola Vargas	24/09/2025
Realizar las IEC de los EISP con oportunidad y calidad	Paola Vargas	Continuo y permanente.

 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 Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

 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 Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

09/09/2015

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Paola Vargas G	paolavargas.transmisibles@gmail.com	3213723378	U.S.P. Transmisibles	
2	Stefani Flores	shloic2@saludcapital.gov.co	3163884843	SDS / SUSP	Stefani F.
3					
4					
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.

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.