Outlook

RE: Soportes usuario evento 330_OCP_CC_52089020

Desde Claudia Patricia, Beltran Beltran <CPBeltran@saludcapital.gov.co>
Fecha Mié 8/10/2025 5:05 PM
Para Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>

Buen día Rudy

Frente a este caso tengo la inquietud si especialistas consideran este caso atribuible a una hepatitis A la defunción para haber realizado el ajuste de fallecido, puesto que en la cadena causal no quedo este diagnóstico.

De otra parte al verificar la H.C. evidencio estas notas a partir de la evolución del 20 y 23 de julio respectivamente e interpretación de IGM hepatitis A

-. Se han descartado de forma causas infecciosas virales (virus B y C, CMV negativos). Con Ig M para hepatitis A en limite superior, con IgG positiva, se considera memoria inmunológica, no se considera que curse con cuadro de hepatitis A actualmente.

. Se descartan de forma causas infecciosas virales (virus A, B y C, CMV negativos), replicación del EBV ero a bajo nivel, sin clínica de síndrome mononucleósico, en seguimiento, p carga.

2025-07-16 13:04:47

1) 906129-TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO
   Interpretación: EXAMEN BAJO PARÁMETROS NORMALES
2) 906218-HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
   Interpretación: EXAMEN BAJO PARÁMETROS NORMALES

Resultado de laboratorio limitrofe dudoso del 13 de julio

	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENC
HEPATITIS A IGM 2:	1.210		

Negativo: < 0.80
Dudoso: 0.80 a 1.20
Positivo: > 1.

Nota: a partir del 26 de Mayo de 2016 cambia la técnica y los valores de referencia
Fecha y Hora Validación: 15/07/2025 12:23

De acuerdo a lo anterior este caso se debe descartar para Hepatitis A???, hay otra prueba de IGM para hepatitis A del 16 de julio que tuvo resultado no reactivo? o es unica prueba la del 13 de julio que es dudosa??

Por que se ajusto en Sivigila como fallecido si en el certificado de defunción y evolución no se atribuye o que esté asociada la muerte por el virus de la hepatitis A?

se solicita de caracter prioritario para el dia de mañana la UPGD responda estas inquietudes por correo electrónico en conjunto especialista médico con epidemiologa, con el fin de determinar el paso a seguir con este caso : se debe realizar unidad de análisis por evento de mortalidad por hepatitis A o se debe ajustar a condición vivo ya que la muerte no esta asociada a este virus o si efectivamente de acuerdo a laboratorios el caso se debe descartar para hepatitis A.

Quedo atenta a la respuesta de la UPGD el dia de mañana con el fin de definir este caso.

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: miércoles, 8 de octubre de 2025 12:24 p. m.
Para: Claudia Patricia, Beltran Beltran <CPBeltran@saludcapital.gov.co>
Asunto: Soportes usuario evento 330_OCP_CC_52089020

Cordial saludo

Deseándole éxitos en sus labores diarias.

Mediante la presente, me dirijo a usted para saludarla muy cordialmente y remitir los soportes solicitados de historia clínica del siguiente usuario notificado por evento 330 hepatitis A _Olga Castiblanco Prada CC 52089020, incluyendo paraclínicos y certificado de defunción correspondiente.

Agradezco la atención prestada

Favor acusar recibido.

Atentamente,

Rudy Sandoval
Enfermera- Epidemióloga
Cel. 3135711891
Equipo transmisibles- Subred Norte
Transmisibles - Vigilancia en Salud Pública