

 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					

Tema: Revisión resultado de necropsia clínica usuario JBMM y correlación con el evento meningitis bacteriana

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

Objetivo	Fecha: 06/10/2025		
Realizar verificación del reporte de necropsia clínica del usuario JBMM quien se encuentra notificado por el evento 535 meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica y no se logo toma de muestra por la condición clínica del caso en vida.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento ()
	Otro (X) <u>Validación de caso</u>		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual (X) Mixta ()
	Lugar: Virtual Microsoft Teams		
	Hora Inicio: 12:00 M.D. Hora Fin: 1:00 P.M.		
	Notas por: Stefani Florez		
	Próxima Reunión: Por Definir		
	Quien cita: Por definir		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la revisión del caso con la presentación de los participantes. Se relaciona que el día 06/07/2025 se realizó la notificación del usuario J.B.M.M., identificado con número de documento C.C. XXXX1939, por el evento 535 - Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica, reportado por la UPGD Fundación Hospital San Carlos. Durante la atención no fue posible obtener muestra de líquido cefalorraquídeo (LCR) debido a la inestabilidad clínica del usuario, quien posteriormente fue remitido a necropsia clínica en el Hospital San José Centro.

El objetivo de la reunión es definir, a partir de los hallazgos de la necropsia clínica, si el caso presentó o no la enfermedad, dado que en el sistema de información el evento continúa clasificado como probable.

En primer lugar, la doctora Diana informa que no fue posible la obtención de LCR durante la necropsia clínica, ya que el paciente falleció el 13 de julio y el procedimiento se realizó el 15 del mismo mes, momento en el cual ya se evidenciaba desecación de líquidos corporales. No obstante, en los hallazgos macroscópicos se describe que el usuario cursó con meningitis bacteriana, al encontrarse colección purulenta meníngea y otros signos compatibles con infección bacteriana.

Se consulta con la doctora la posibilidad de incluir esta información en el reporte de necropsia para contar con el soporte necesario y ajustar la clasificación del caso en el sistema de información, ya que los hemocultivos fueron negativos. Adicionalmente, el

 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					

paciente presentó neumonía multilobar, sin panel respiratorio ni aislamiento bacteriano disponible. La doctora manifiesta que es posible emitir una nota adicional en el informe.

Por otra parte, la doctora Diana refiere que, teniendo en cuenta los antecedentes del usuario infección por VIH en estadio C3, sin manejo antirretroviral y los hallazgos macro y microscópicos de la autopsia, la causa de muerte corresponde a una sepsis de origen neumónico con complicación meníngea, secundaria a un síndrome de inmunodeficiencia adquirida, que se registra como causa básica de defunción.

Este mismo día en horas de la tarde se recepciona el resultado de la necropsia con la nota adicional la cual relaciona:

“No fue posible la obtención postmortem de líquido cefalorraquídeo, debido a que la autopsia se realizó más de 36 horas posterior a la muerte, por lo que había desecación de mucosas y de líquidos corporales.

-A tener en cuenta que la evidencia macroscópica de colección purulenta meníngea y los hallazgos microscópicos meníngeos de infiltrado inflamatorio agudo con abscesos y necrosis de licuefacción, son hallazgos morfológicos que favorecen origen bacteriano.”

Con base en este soporte, se comunica el caso a la referente nacional del evento, quien autoriza realizar un ajuste tipo 3 (confirmado por laboratorio), sustentado en los hallazgos descritos en la necropsia. Dado que no se identificó agente etiológico específico, el caso se registra en el sistema de información como “otros agentes bacterianos.”

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Remitir resultado de necropsia clínica con claridades frente a la no obtención del LCR y correlación con el evento.	Doctora Diana Lizcano – Hospital San José Centro	07/10/2025

 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

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

Soporte de asistencia virtual

Fecha	Nombre completo	Institución a la que pertenece	Cargo	Correo electrónico2	Teléfono de contacto	Autoriza el formulario como firma de la reunión
10/6/2025	sandy carina jimenez guzman	subred centro oriente	epidemiologa	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	3219698690	Si
10/6/2025	KAREN JIMENEZ RODRIGUEZ	SDS - BOGOTA - VSP	REFERENTE IRA - PEDIATRA	KIJIMENEZ@SALUDCAPITAL.GOV.CO	3176984236	Si
10/6/2025	Stefani Florez Trujillo	Secretaria Distrital de Salud de Bogotá	Profesional especializado	skflorez@saludcapital.gov.co	3163584893	Si
10/6/2025	Diana Patricia Lizcano Zea	Hospital de San José	Médica Patóloga	dianalizcanozea@gmail.com	3143484817	Si

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.