

## Solicitud soportes y validación de inclusión mortalidad asociada a meningitis

[Resumir](#)

Stefani Katiusca, Florez Trjullo



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

Lun 06/10/2025 17:24

Lider Transmisibles <lidervspnortetransmisibles3@gmail.com>

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



Verificacion casos RUAF cont... ▾

16 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.

## Solicitud soportes y validación de inclusión mortalidad asociada a meningitis

[Resumir](#)

Stefani Katiusca, Florez Trjullo

Para: epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co



Lun 06/10/2025 17:26



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.