

 VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA	GESTION DE CALIDAD Y MEJORA	Código: FOR- A01-003
		Versión: 01
	ACTA	Fecha: 08-07-2022
		Página 1 de 2

DÍA	MES	AÑO	NÚMERO DE ACTA
18	10	2025	1174

HORA DE INICIO	HORA DE FINALIZACIÓN
10:30 AM	12:45 PM

LUGAR
SALA SAR – VPS

OBJETIVO
Capacitación al equipo de respuesta inmediata para las acciones que se realizan en campo, por la alerta del evento de tuberculosis presentado en centro carcelario- INPEC

ORDEN DEL DÍA

1	Presentación equipo de trabajo
2	Socialización del tema
3	Capacitación a personal del equipo de respuesta inmediata para acciones de campo.
4	Organización de grupos y actividades

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día 18 del 10 del 2024 se reúne el personal que hace parte del equipo de respuesta inmediata conformado por profesionales, técnicos y auxiliares que pertenecen al programa de Tuberculosis, vigilancia en salud pública y sanidad del INPEC con el fin de socializar el caso por el cual se presenta la alerta, reforzar conocimientos sobre el evento transmisible de interés en salud pública, tuberculosis donde se abordaron temas como:

Mecanismo de transmisión

La tuberculosis se transmite por vía aérea, mediante partículas microscópicas que contienen *Mycobacterium tuberculosis*, expulsadas por personas con TB pulmonar activa al toser, hablar, estornudar o cantar. El riesgo aumenta en:

- Espacios cerrados y mal ventilados
- Alta densidad poblacional
- Contacto prolongado sin medidas de protección

Identificación de sintomático respiratorio

Un caso sospechoso de tuberculosis es toda persona que presenta:

- Tos persistente por más de 15 días o un día de evolución
- Fiebre no explicada
- Pérdida de peso involuntaria
- Sudoración nocturna
- Cansancio o adinamia
- Falta de apetito

Acción inmediata: Todo sintomático respiratorio debe ser identificado, registrado y orientado a la toma de muestra (baciloscopia, prueba molecular o cultivo).

Medidas de prevención y control

Para el personal y la población privada de la libertad:

- Uso obligatorio de tapabocas en casos sospechosos o confirmados.
- Mantener puertas y ventanas abiertas para favorecer la ventilación natural.
- Evitar aglomeraciones en celdas o áreas comunes.

 VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA	GESTION DE CALIDAD Y MEJORA	Código: FOR- A01-003
		Versión: 01
	ACTA	Fecha: 08-07-2022
		Página 2 de 2

- Reforzar la educación sanitaria sobre síntomas y transmisión.

Para el equipo de salud y sanidad:

- Aplicar precauciones respiratorias en todo momento.
- Priorizar el aislamiento temporal del caso sospechoso mientras se confirma el diagnóstico.
- Asegurar la toma y envío oportuno de muestras al laboratorio.
- Coordinar con la red de servicios para garantizar el acceso al tratamiento.

Tratamiento y seguimiento

- El tratamiento de TB es gratuito y se entrega a través del sistema de salud.
- Se desarrolla bajo la estrategia Tratamiento Observado para asegurar la adherencia.
- El seguimiento médico debe ser estricto, verificando la respuesta clínica y la tolerancia al esquema farmacológico.
- En casos de abandono o incumplimiento, se deben activar los protocolos de búsqueda activa y acompañamiento psicosocial.

Se recalca que la tuberculosis no debe ser motivo de discriminación, exclusión o estigmatización dentro del establecimiento penitenciario. El personal de salud y custodia debe promover un ambiente de apoyo y comprensión, evitando prácticas que vulneren los derechos de los pacientes, tales como el aislamiento injustificado, la divulgación de información médica sin consentimiento o el trato diferenciado. El control de la tuberculosis se logra mediante la educación, la adherencia al tratamiento y la participación del paciente, no a través del temor o la segregación. Garantizar la empatía y el acompañamiento psicosocial contribuye directamente al éxito terapéutico y a la prevención de nuevos casos.

Se da por terminada la socialización a las 12:45 de la tarde

CONCLUSIONES

1	Sensibilizar la población privada de la libertad sobre tuberculosis
2	

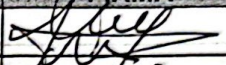
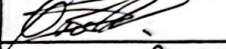
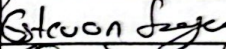
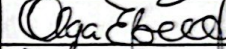
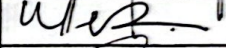
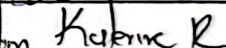
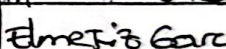
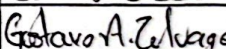
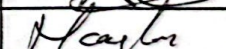
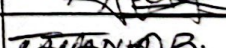
RECOMENDACIONES

1	Uso adecuado de tapabocas
2	Reportar los sintomáticos respiratorios que se captan durante la sensibilización de la enfermedad
3	Mantener la comunicación directa con el personal de salud que se encuentra en el centro penitenciario

COMPROMISOS		RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1			

Nº	NOMBRE ASISTENTES	DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
1	Se anexa lista de asistencia		
2			
3			

	GESTIÓN DE LA CALIDAD Y MEJORA		Código: FOR-A01-002
			Versión: 01
	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA	LISTADO DE ASISTENCIA	

REUNIÓN: α	SOCIALIZACIÓN:	INDUCCIÓN:	ASISTENCIA TÉCNICA:	COVE:
FECHA: 18/10/2025	18/10/2025	RESPONSABLE:	Luis Mario Silva	
OBJETIVO:	Alistamiento Grupo CRT - Tuberculosis - caso en eprms do leticia			
NOMBRE	CARGO	ENTIDAD	TELÉFONO Y CORREO	FIRMA
Javier Sando Mayanchi	A SP.	SSD-VSP	3150458049	
Clayda Patricia Motos	Tec Apoyo	SSD-VSP	3123544540	
Guadalupe Isabel Díaz S	Auxiliar Apoyo	SSD-VSP	3227155382	
Esteban Segura Aguila	Tecnico Apoyo	SSD-VSP	3118671483	
Olga Belledo Cuellar	P.U VSP	SSD-VSP	3204084624	
Melissa Rio Montenegro	PA GRPI USP.	SSDA	3150483247	
Luis Mario Silva	P.A VSP	SSD-VSP	3164232800	
Cintia U. Renteria	P.U USP.	SSD-USP.	3108784578	
Luisa Fernanda Fernandez	P.A USP	SSD-VSP	3152762044	
Katherine Ramirez Gil	RTB Apoyo	SSD-TB	3214383215 E.katherine.gil@gmail.com	
Emetiz Garcia Palomero	P.APOYO de Bacteriología	SSD-VSP	3118347184	
Guillermo Adolfo Zuluaga Cardenas	Tec. Apoyo	SSD-VSP	3123364904	
Alvaro Andres Gomez	PA -VSP	SSDA	3212830100	
Magda Patricia Castañeda	Tec Apoyo	SSD-VSP	3112231148	
Stephanne Miquelton C	PA USP	SSD	3115419774	
Maria Astrid Pando Caetto	Tec. Apoyo-SSDA	LSPDA-SSD	3212384375 / pando17@gmail.com	
ISABEL TATIANA GUTIERREZ B.	Tec Apoyo	PCTB-SSD	3182060708	
M ^a Elsa Uri Muruz	Tec. Apoyo	VSP-SSD	3106694450	

