	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:1 DE 7
		FECHA: 14/02/2017


No. DE ACTA:	FECHA: 16 DE JUNIO DE 2017	
REUNIÓN:COVE LOCAL CHAPINERO JUNIO	HORA DE INICIO: 8:00 AM	FINALIZO:12:00 M

ASISTENTES SE ANENA LISTADO DE ASISTENCIA		
NOMBRE	CARGO	ENTIDAD

ORDEN DEL DÍA
<p>De acuerdo a la agenda propuesta y enviada previamente a los correos de los asistentes, se inicia la sesión con la instalación del Comité de Vigilancia Epidemiológica de la Localidad de Chapinero y se realiza lectura de la agenda del día, con el siguiente orden:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tema central transmisibles (Evento Sarampión y rubeola) por Laura Calderon. 2. tema itinerante transmisibles ETV (leptospirosis) Libardo Antonio Rentería. 3. Receso 4. Tema itinerante intoxicaciones Sandra Milena Duarte medio ambiente. 5. Unidad de análisis 6. Tableros de control y varios: tableros de control Héctor Salazar, SIVELCE Carlos Yesid Roa, acueductos Alexander Chaparro 7. Compromisos.

CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR		
COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR	RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:2 DE 7
		FECHA: 14/02/2017

En el orden del día participaron en la presentación de los temas los profesionales:

Tema Sarampión y Rubeola: notificación y comportamiento del evento la referente del evento en la subred norte Laura calderón .

Itinerante 1 leptospirosis: notificación y comportamiento del evento el referente del evento en Secretaria Distrital de Salud área transmisibles Libardo Antonio Rentería.

Itinerante 2 intoxicaciones: diferentes tipos de intoxicaciones y uso de la notificación, ingeniera química Sandra Milena Duarte área de medio ambiente de la subred norte.

Tableros de control y varios: tableros de control referente de sivigila epidemiólogo Héctor Salazar subred norte, información de interés SIVELCE Carlos Yesid Roa subsistema SIVELCE subred norte, información acueductos del sector ingeniero ambiental y sanitario Alexander Chaparro Subred Norte.

SARAMPION:

La presentación inicia con una introducción en cuanto a saber cuáles son los eventos en proceso de erradicación y los que están en eliminación.

Erradicación: Eventos en los cuales no solamente se han eliminado los casos sino la causa de la enfermedad, en particular el agente etiológico. Es importante señalar que la erradicación de una enfermedad adquiere su real sentido cuando se consigue a escala mundial. PARALISIS FLACIDA-


Eliminación: Eventos en los cuales no existen casos de la enfermedad, aunque persistan las causas que pueden potencialmente producirla. Aquí se encuentra el sarampión, rubeola, síndrome de rubeola congénita y tétanos neonatal. Posterior a esto se socializa que en el 2000 sale la resolución para la eliminación del sarampión, siendo que el último caso endémico que fue el 2002 y de rubeola en el 2009. En el 2015 y 2016 se da la certificación de eliminación.

De acuerdo a la distribución de casos sospechosos de sarampión rubeola por grupos de edad, Se informa que en cuanto a la notificación e casos probables reportados ha disminuido haciendo un comparativo desde el año 2012 con 290 casos al 2016 con 225 casos, en cuanto a rangos de edad a semana 21 del año 2017 se evidencia en 1 a 4 años.

SITUACION EN EUROPA:

Se informa que el sarampión había sido una enfermedad del pasado en Europa, pero que por la falta de cobertura de vacunación que ya no s importante a vigilar en estos países, no es obligatoria cumplir el esquema de vacunación para esta población, vuelve a tener casos positivos de esta enfermedad convirtiéndose en brotes que son difíciles de controlar. Por esta razón es tan importante vigilar de manera oportuna las personas que provengan de Europa y notificarlas de manera correcta. Se informa que la tasa de vacunación de la enfermedad ha descendido por debajo del porcentaje recomendado del 95% de la población. En Ucrania: problemas sanitarios para mantener suficientes suministros. En Francia: Dificultades burocráticas. Cada vez más padres que deciden no inmunizar a sus hijos por un miedo infundado a los efectos secundarios.

PROPOSITO PARA LA VIGILANCIA DE SARAMPION-RUBEOLA: Realizar el seguimiento continuo y sistemático de la ocurrencia de casos de sarampión y rubéola y del cumplimiento de los indicadores

	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:3 DE 7
		FECHA: 14/02/2017

requeridos para mantener la certificación de la eliminación con el fin de detectar y confirmar oportunamente la circulación del virus salvaje del sarampión y de la rubéola y orientar las acciones que se deben adelantar ante un caso sospechoso o confirmado

Habla de las características clínicas del evento y sus fases, el período de incubación: Es de 7 a 18 días, con un promedio de 14 días desde la exposición hasta la aparición del exantema. Período de transmisibilidad: El riesgo de contagio es mayor entre uno y tres días antes del inicio de la fiebre y la tos o cuatro días antes del comienzo del exantema. La transmisibilidad disminuye rápidamente luego del inicio del exantema hasta los cuatro a cinco días siguientes.

Por último, se socializa los modos de diagnóstico y laboratorio lo cuales son: muestra de sangre o suero, orina e hisopado nasofaríngeo y estas deben tomarse y enviarse de inmediato al laboratorio de salud pública. En esta se procesa IgM, IgG, Detección viral: PCR o Cultivo: En Orina o hisopo nasofaríngeo. Se debe tener presente que si el primer resultado de estas pruebas sale positivo o dudoso se debe tomar la 2 muestra a los 15 días posterior y enviarse de nuevo al laboratorio de salud pública.

De acuerdo a el resultado de laboratorio se clasifica de manera final como confirmado por laboratorio, si no cuenta con este reporte de laboratorio se deja como una falla de vigilancia y se debe concluir como caso por clínica, también se puede clasificar si es un caso importado que sea de otro país con reporte positivo.

Sedan Orientaciones para las autoridades nacionales

Se recomienda que las autoridades de salud informen al viajero antes de su salida, sobre los signos y síntomas del sarampión, y las respectivas medidas de control

2. LEPTOSPIROSIS

Se da inicio con una introducción de que son las enfermedades emergentes y no emergentes.

Enfermedades emergentes: En los próximos años la globalización y el crecimiento demográfico seguirán influyendo en la epidemiología de las enfermedades y los ecosistemas seguirán evolucionando. Una enfermedad emergente es una enfermedad cuya incidencia real aumenta de forma significativa en una población determinada de una región determinada y durante un periodo determinado, en comparación con la situación epidemiológica habitual de la enfermedad».


La leptospirosis es una enfermedad infecciosa causada por bacterias patógenas llamadas leptospirosis que son transmitidas, directa o indirectamente, desde los animales a los seres humanos siendo, por tanto, una zoonosis.

La transmisión entre humanos ocurre muy raramente.

De acuerdo a este evento se encuentran alrededor de 200 serovares se conservan en los túbulos renales de animales silvestres y domésticos. Las serovariedades difieren según el animal afectado.

La Leptospirosis se presenta en las zonas urbanas y rurales, de los países desarrollados y en desarrollo, excepto en las regiones polares.

Estas leptospirosis causan poco o ningún daño para estos huéspedes que, sin embargo, mantienen la infección y son conocidos como huéspedes naturales de mantenimiento. Si un huésped de

	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:4 DE 7
		FECHA: 14/02/2017

mantenimiento para una Leptospira en particular es infectado con otro serovar, puede desarrollar los síntomas y signos de la leptospirosis. Tiene importancia epidemiológica pues un determinado serovar puede desarrollar una relación comensal o de leve patogenicidad con determinada especie animal. Por ejemplo, el ganado vacuno es a menudo asociado con el serovar hardjo, los perros con canicola y las ratas con icterohemorrágica y copenhageni.

La transmisión puede darse por alimentos contaminados, por agua contaminada, por el contacto de orina de roedores u otros animales que son los que se encuentran infectados. Los roedores son los que en la ciudad son el vector común de contagio por la excreta de su orina que se trasmite al ser humano por contacto de piel.

Se habla de la Fisiopatología, el periodo de incubación va de 5-14 días, límites 2-30 días, Síntomas: fiebre de 4 a 7 días, malestar general, dolor de cabeza, dolor muscular, tos, debilidad, siendo que si se presentan los siguientes signos de alarma como dolor abdominal, ictericia, compromiso respiratorio entre otros.

Para finalizar se socializa las pruebas diagnósticas Pruebas diagnósticas utilizadas: MAT, PCR, CAMPO OSCURO, CULTIVO, HISTOPATOLOGIA. Se debe tomar una prueba de sangre la cuales e procesa por medio de estas y si sale positiva se debe enviar al laboratorio de salud pública y tomar una segunda muestra a los 15 días para confirmación de que serotipo es. Sin decir que si la prueba es negativa se pueda descartar, ya que esta no indica que no se presentó la leptospira.

3. se da un periodo de receso de 15 minutos para continuar con el tema de intoxicaciones


4. Intoxicaciones (medio ambiente)

Las sustancias químicas hacen parte de un gran número actividades diarias del hombre, lo cual implica que pueden producirse diferentes formas de exposición durante las diferentes etapas del ciclo de vida de un producto o sustancia química incluyendo: exposición ocupacional durante su manufactura, exposición del consumidor durante su uso, disposición y exposición ambiental a productos contaminados a sus residuos tóxicos.

Las intoxicaciones por sustancias químicas corresponden a un evento de interés en Salud Pública y las acciones de vigilancia e intervención de los eventos mórbidos y mortales relacionados se fundamentan en el lineamiento para la prevención, vigilancia y control en salud pública-intoxicaciones por sustancias químicas, junto con los lineamientos y anexos relacionados, que elabora el Instituto Nacional de Salud (INS).

Estas directrices se complementan con los lineamientos que se desarrollan por parte de la Secretaría Distrital de Salud.

Descripción del evento

	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:5 DE 7
		FECHA: 14/02/2017

Pueden producirse exposición ocupacional durante su manufactura, exposición del consumidor durante su uso, disposición y exposición ambiental a productos contaminados a sus residuos tóxicos lo cual puede modificar o incidir en la situación de salud de un individuo o una comunidad en cuanto a:

- Condiciones fisiológicas
- Enfermedades
- Discapacidades y
- muertes

La ficha única de notificación de intoxicaciones por sustancias químicas código de notificación 365

Es importante tener especial atención en

Intoxicaciones en gestantes

Intoxicación en menores de 5 años

Intoxicación con plaguicidas no registrados o prohibidos

Intoxicación o mortalidad presuntamente relacionada con aspersiones aéreas de glifosato usado para erradicación de cultivos ilícitos PECIG


Mortalidad por intoxicaciones por sustancias químicas, debemos saber que "Todas las mortalidades requieren unidad de análisis"

Es importante que se nombran los códigos CIE-10 referentes al evento en mención, así como la Información para la obtención y envío de muestras para análisis de eventos de interés en salud pública – Grupo Salud Ambiental – Dirección de redes en salud Pública.

5. Se da paso a la unidad de análisis por grupos

6. Tableros de control : Se hace la presentación de los tableros de control de la localidad de chapinero, El primer tablero se explica que corresponde al puntaje obtenido de las visitas de mantenimiento realizadas a las Unidades primarias generadoras de datos, los porcentajes de cumplimiento de la notificaciones cuanto a los indicadores de semanas de notificación, cumplimiento de notificación positiva negativa y silenciosa, porcentaje de cumplimiento de la notificación dentro de los 7 días correspondientes, oportunidad en el ajuste de los eventos dentro de las 4 semanas siguientes a la notificación y el cumplimiento de ingreso de los laboratorios en los eventos notificados como confirmados por laboratorio, se explica y adicionalmente se envía esta información a los correos institucionales.

En las alertas Se fortalece e informa de datos poblacionales de los brotes de sarampión en Europa y se refuerzan las medidas que indico la doctora Lina Triana en su intervención, se resalta las edades de adultos jóvenes que para este momento es un porcentaje muy alto de la población susceptible en las américas y en Colombia.

	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:6 DE 7
		FECHA: 14/02/2017

la aparición nuevamente del Ebola en la república democrática del Congo, en África, se recuerda sintomatología y las medidas adoptadas por el distrito, se habla sobre el coronavirus del medio oriente su sintomatología zonas en donde se encuentra, se recuerda la importancia de la mortificación de cualquier caso que provenga del exterior y/o contacto con pacientes procedentes del exterior del país.

Varios: SIVELCE:

Interviene el referente Carlos Yesid Roa del subsistema SIVELCE Para el COVE presentado en la localidad las upgds como posibles receptoras de eventos de interés en salud pública, realizar el reconocimiento de la oferta en salud y para el componente de salud mental; siendo necesario el reconocimiento y reporte en la ficha de captura INS 452 – INS 875- INS 453, realizando claridad en el tipo de evento específico según ficha y protocolo , como de igual forma el registro de información en la ficha SIVELCE SDS 903, la cual se inicia ajuste y fase de producción a partir del mes de Junio 2017.

Frente al manejo de la ficha de captura SDS SIVELCE 903, se tiene previsto realizar asistencia técnica a las diferentes UPGD que presentan fallas, retrasos o algún tipo de hallazgo relevante con el objetivo de dar alcance y oportunidad en la mejora y consolidación de información, como de igual manera en el manejo adecuado, tipificación de eventos y reporte en el nuevo formato, siendo prioridad el manejo apropiado del aplicativo SIVELCE WEB.


Adicional a esto frente a los eventos asociados a Lesiones por Pólvora Pirotecnia o Negra INS 452, Agresión con Agente Corrosivo y/o Químico INS 875, Procedimientos Estéticos o asociados INS 453, se requiere soporte médico de diagnóstico, siendo necesario la epicrisis. Historia Clínica y evolución; como de igual forma reporte inmediato para dar inicio a las acciones establecidas por protocolos siendo prioridad la Investigación Epidemiológica de Campo; en un tiempo no mayor a 72 horas con reporte a la unidad de la .UPGD SDS. De ser necesario, según el evento o situación alerta presentada se activara el proceso de barrido telefónico, para lograr consolidar y reportar a SDS los pormenores presentados;

Intervención acueductos

Interviene el ingeniero ambiental Alexander chaparro dando información referente a los acueductos que se encuentran localizados en el área de influencia del hospital chapinero, estos pueden generar riesgo para poblaciones vulnerables, explica que es importante llevar un control de calidad de las aguas que se están distribuyendo a través de estos, se resalta la importancia de detectar estas posibles afecciones a la salud desde las upgds asistentes.

Se agradece al auditorio y se da cierre al cove local de chapinero.

DECISIONES Y CONCLUSIONES

	ACTA DE REUNIÓN	CODIGO:GD-F-10-03
		VERSION: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA:7 DE 7
		FECHA: 14/02/2017

Se verifica el % de los compromisos pactados en acta anterior

COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA

FIRMAS DE LOS ASISTENTES se anexa listado		
NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRONICO