


| | | |
|---|---|-------------------|
|  | 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 6 |
| | | FECHA: 14/02/2017 |


| | | |
|---|------------------------------------|--------------------------|
| No. DE ACTA: | FECHA: 16 de Agosto de 2017 | |
| REUNIÓN: Comité de Vigilancia Epidemiológica Sub Red Norte Localidad Usaquén | HORA DE INICIO: 8:00 am | FINALIZO: 12:00 m |

| ASISTENTES | | |
|-------------------|------------------------|-------------------|
| NOMBRE | CARGO | ENTIDAD |
| Heidy Hernández | Referente SIVIGILA | USS Sub Red Norte |
| Adriana Heredia | Referente SIVIGILA | USS Sub Red Norte |
| Diana Russi | Referente Crónicos | USS Sub Red Norte |
| Adriana Barreto | Referente Crónicos | USS Sub Red Norte |
| Ángela Olaya | Referente Discapacidad | USS Sub Red Norte |
| German Álvarez | Referente Discapacidad | USS Sub Red Norte |
| Yenny Salgado | Líder VSP operativa | USS Sub Red Norte |

| ORDEN DEL DÍA |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Instalación del COVE - Lectura del acta del COVE de Julio - Operación del subsistema discapacidad VSP - Protocolo infantil, de cáncer de mama y de cuello uterino - Receso - Cobertura PAI - Unidad de Análisis - Tableros de control SIVIGILA - Varios y cierre del COVE |

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

| 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 6 |
| | | FECHA: 14/02/2017 |

Instalación del COVE

Se realiza presentación a los participantes de la agenda del día, metodología de trabajo para la sesión y normas del buen uso del auditorio.

Lectura del acta del COVE de Julio

Se hace la lectura del COVE correspondiente al mes de Julio con el fin de someterla a aprobación por parte de los asistentes.

Operación del subsistema discapacidad Vigilancia en Salud Pública

Los referentes de Vigilancia en Salud Pública de la Discapacidad –VSPD- de la Subred Norte Ángela Olaya y Germán Álvarez, presentan los mecanismos y procedimientos del modo de operación del Subsistema, teniendo en cuenta los siguientes apartados:

Definiciones básicas de la discapacidad desde la visión de la Clasificación Internacional –CIF-, la cual es utilizada como criterio en el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad –RLCPCD-; Tipos de discapacidad según alteración generadora; las actividades generales del subsistema: Canalizaciones, documentos de análisis, asistencias técnicas, participación en espacios de fortalecimiento, levantamiento y sistematización de la información.

Por otro lado, se presenta la definición del RLCPCD, sus características, importancia, requisitos de inscripción, así mismo se hace claridad que el registro no genera ningún beneficio más que la identificación y el reconocimiento de la población y lo que esto representa en la dinámica distrital y local en el marco de la planificación de programas y proyectos ofrecidos a este grupo poblacional. Además, se exponen las estrategias para la identificación de este grupo poblacional incluidos los puntos fijos dispuestos por la red para el registro de las personas con discapacidad.


Por último, se presentan un breve análisis de tendencias del comportamiento demográfico y epidemiológico de personas con discapacidad caracterizadas en el año 2016

Protocolo de cáncer infantil, de mama y de cuello uterino

La referentes del subsistema Crónicos de la Subred Norte Diana Russy y Adriana Barreto presentan el protocolo de vigilancia en cáncer en menores de 18 años iniciando con la justificación del mismo, factores de demora en la consulta, diagnóstico y tratamiento, su clasificación dentro de la Vigilancia en Salud Pública, donde hacen claridad que Solo se vigilan tumores malignos, excepto en el grupo V (tumores intracraneales o intraespinales de histología benigna).

Posteriormente se realiza una explicación del marco normativo que sustenta el protocolo; las definiciones operativas, casos confirmados, recaídas, segunda neoplasia; Las fuentes de datos: identificación rutinaria de casos probables y confirmados, proceso de notificación y Búsqueda Activa Institucional –BAI-; acciones individuales; Así mismo se presentan los resultados de los procesos de notificación en lo corrido del año (semana epidemiológica 30)

En segunda instancia las referentes presentan el protocolo de vigilancia en cáncer de mama y cuello uterino, iniciando con la justificación del mismo, metas control, definición de los eventos, factores de riesgo, tipos de cáncer, signos y síntomas, diagnóstico, principales causas de mortalidad, usos de la

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | 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 6 |
| | | FECHA: 14/02/2017 |

vigilancia, definiciones operativas de los casos. Las fuentes de datos: identificación rutinaria de casos probables y confirmados, proceso de notificación y Búsqueda Activa Institucional –BAI-; acciones individuales; Así mismo se presentan los resultados de los procesos de notificación en lo corrido del año (semana epidemiológica 30).

Receso

Se dan 15 minutos de receso

Cobertura PAI

Se presenta Fernanda Riaño, del programa ampliado de inmunizaciones que presentan las coberturas al mes de julio, informando que, para la localidad de Usaquén, la semaforización de las coberturas en niños, en población de 12 meses y 18 meses, DPT primer y segundo refuerzo. influenza adulto e influenza niños, se encuentra en rojo, y estando al mes de agosto, se deben implementar estrategias con el fin de alcanzar las metas propuestas; felicita a los asistentes por el aporte a la meta que presentó la subred norte en la jornada nacional de vacunación como resultado de las diferentes estrategias, obteniendo resultados hasta las 4 pm

Se muestran algunas de las fotos que se tomaron el día de la jornada. La subred norte aportó más de 6000 dosis que corresponde a más del 50%.

Socializa la circular 026 del 2017, emitida por el ministerio de salud para actualizar la política de frascos abiertos. Las vacunas líquidas y no líquidas tienen un determinado tiempo para su uso. Las vacunas líquidas tenían un tiempo límite de 21 días, con la actualización de la circular este tiempo se amplía a 28; para poder realizar esto se debe rotular adecuadamente los frascos. Las vacunas multidosis liofilizadas no cambian, sigue siendo 6 días.

Se presentan las recomendaciones técnicas dentro de las que se encuentra que las vacunas no pueden estar vencidas, la conservación de las vacunas debe ser entre 2 y 8°C, garantizar la técnica aséptica, no sumergir el tapón de la vacuna, no se debe utilizar un vial que le falte la etiqueta, entre otras.

La Fundación Santafé de Bogotá solicita que desde vigilancia en salud pública se tenga información relacionada con el PAI, a lo que la referente de PAI, informa que se anexaran los correos de los asistentes a la base de datos para envío de información.

Unidad de análisis No Transmisibles Crónicos y Discapacidad.

Metodología: test

Objetivo: Evaluar conocimientos adquiridos en los temas de Crónicos y Discapacidad.

Se explica a los participantes la metodología y objetivos de la unidad de análisis, así como las preguntas a resolver las cuales son de selección múltiple.

Los puntos evaluados son:

1. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES OPCIONES ES UNA ESTRATEGIA PARA EL REGISTRO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD?
2. El Registro de Caracterización y Localización de Personas con Discapacidad es una Herramienta técnica que permite conocer cuáles son las características y la situación de la población con discapacidad en Colombia.
3. ¿cuáles son los beneficios del registro?
4. ¿cuál es el principal objetivo de la notificación de la presunción diagnóstica en cáncer infantil?

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14


Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41

Tel.: 6583030/ 3499080

www.subrednorte.gov.co

Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | 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 6 |
| | | FECHA: 14/02/2017 |

5. ¿cuáles son los factores de riesgo del cáncer de cuello uterino?
6. ¿En qué momento se debe notificar el cáncer de mama y a qué edad se inicia el proceso de mamografías de tamizaje en Colombia?

Tableros de control SIVIGILA

Se va a diligenciar un formato para confirmar el nombre de las personas que asiste al COVE, con el fin de dar cumplimiento a las reglas de la institución que facilita el espacio y no tener inconvenientes.

Se muestra el indicador de asistencia al COVE, la secretaría distrital de salud solicita indicadores de asistencia. Fundación salud bosque precisa que aparece como no asistente y refiere que sí asistió. Se solicita envió de correo electrónicos con la observación para realizar la corrección en el tablero de control.

Se presenta el tablero de control del BAI, informando que es el medio por el cual se deben identificar eventos de interés en salud pública que no hayan sido notificados al sistema y de esta manera garantizar el 100% de la notificación de los casos.

Posteriormente se habla del cumplimiento de la notificación. Se hacen especificaciones con relación a notificación positiva, negativa o silenciosa y se explica que nunca debe aparecer la unidad silenciosa. Si tienen alguna situación que no permita realizar la notificación de manera oportuna, se debe avisar con tiempo. La notificación se debe enviar el lunes antes de las 3 pm.

Se presenta los eventos que se deben notificar de manera inmediata, los indicadores muestran el total de casos notificados y los casos notificados dentro de los 7 días de consulta dando como resultado la oportunidad.

Se presenta el tablero de control en el que se relacionan los ajustes que se deben realizar a los eventos, informando que los casos sospechosos y probables deben ser ajustados en el SIVIGILA. Estos eventos que son notificados se debe garantizar la muestra para que sea posible realizar el ajuste correspondiente.


Socialización Alertas Epidemiológicas

La epidemióloga Lorena Herrera, del Subsistema de Urgencias y Emergencias, realiza la presentación de las alertas epidemiológicas dadas por el Instituto Nacional de Salud y Secretaría Distrital de Salud a semana 32.

Socializa las alertas internacionales, fuente instituto nacional de salud: en Chile se presentaron 3 casos de gripe aviar, las personas tuvieron contacto con aves de corral enfermas, el primer caso un hombre de 35 años de edad carnicero, segundo caso hombre, el tercer caso mujer de 62 años con inicio de síntomas el 12 de junio.

Socializa las recomendaciones que incluyen evitar visitas de aves de corral, en lugares donde se haya comprobado existencia de gripe aviar. No hay restricciones por parte de OMS. Se deben vigilar los síntomas, dar continuidad a vigilancia de influenza.

Mueren 30 cabezas de ganado en Bolivia. En EEUU, un caso de Zika transmitido sexualmente en Florida.

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | 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 6 |
| | | FECHA: 14/02/2017 |

Hay un brote de hepatitis entre los desamparados en san diego y santa cruz, alerta emitida por potencialidad a extenderse, transmitido entre los indigentes que usan drogas.

En panamá, se han presentado casos de conjuntivitis, que también se están viendo en brotes familiares en Colombia. En Duitama Boyacá, se han presentado casos de varicela en el establecimiento penitenciarios, 2 casos sin comorbilidades.

ETA en barranquilla, con 12 personas afectadas con pan y yogurt.

ETA en Ibagué, el 31 de julio con 94 personas afectada

Se socializa la circular 00025 del ministerio de protección social, habla de cómo responder a la migración de las personas de Venezuela, se estima que en los buses que llegan desde Cúcuta, de treinta pasajeros que llegan 10 son venezolanos, algunos vienen enfermos, indocumentados. A los niños que no tienen esquema de vacunación completo no se puede negar la vacunación y no se puede negar atención inicial de urgencias.

Con relación a la visita del papa, se debe estar pendiente de las alertas a nivel internacional

DECISIONES Y CONCLUSIONES

- Canalización de personas con discapacidad identificadas en las UPGD al subsistema
- Es importante realizar la notificación de casos probables de cáncer infantil, a la fecha la localidad de Engativá solo ha realizado la notificación de 2 casos, lo que influye de manera negativa en el diagnostico e inicio de tratamiento
- Adecuado diligenciamiento en la ficha de notificación de fecha de consulta contra la fecha de resultado de laboratorio que evite la presencia de valores negativos en indicadores de oportunidad
- Se observa nuevas personas en el proceso del SIVIGILA, lo cual requiere un proceso de adaptación en dichos casos, sin embargo se hace claridad que en caso de inquietudes se debe realizar consulta telefónica.

| COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR | RESPONSABLE | FECHA |
|--|-----------------|-------|
| Dar cumplimiento a lo descrito en el inciso anterior | UPGD asistentes | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ventanilla de Correspondencia: Cra. 6 A No. 119B-14

Sede Administrativa: Calle 66 No. 15-41

Tel.: 6583030/ 3499080

www.subrednorte.gov.co

Info: Línea 195

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | 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 6 |
| | | FECHA: 14/02/2017 |

| FIRMAS DE LOS ASISTENTES | | |
|---------------------------------|--------------|---------------------------|
| NOMBRE | FIRMA | CORREO ELECTRONICO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |