SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
DIRECCION DE SALUD PUBLICA
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO DE SIFILIS CONGENITA ____ SIFILIS GESTACIONAL X

FECHA NOTIFICACIÓN: 27-07-2024 INSTITUCION QUE NOTIFICA: Hospital Alta complejidad la Dorada
FECHA DE LA VISITA: 02-08-2024 HORA DE VISITA: 2 tarde pm

I. INFORMACION GENERAL

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS AFECTADO (A):	FECHA DE NACIMIENTO	TELEFONO
Laura Stephanie Pineros Z.	24-11-1998	3104005034

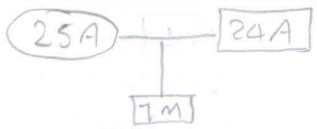
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No de identificacion	EDAD	SEXO
CNV [1] CC [X] CE [3] PASAPORT [4] NUIP [5] SIN INFOR. [6]	1018507244	25	F.

DIRECCION	BARRIO / VEREDA	INSP DE MAYA	MUNICIPIO
Cll 14 # 11-25	Barrio Centro		Pto Salgar.

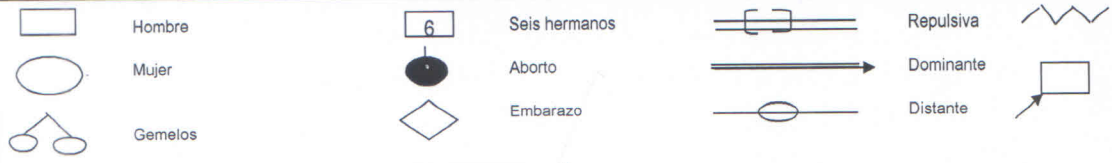
REGIMEN DE AFILIACION						NOMBRE DE LA ASEGURADORA
CONTRIBUTIVO	[X]	SUBSIDIADO	[ ]	ESPECIAL	[ ]	Famisanar.
PARTICULAR	[ ]	VINCULADO	[ ]	EXCEPCION	[ ]	

UBICACIÓNDE: CONJUNTO RESIDENCIAL, BARRIO POPULAR, ZONA DE INVASIÓN O DE RESERVA FORESTAL: Barrio Popular
ESTRATO (Recibo de servicio publico): 2

FAMILIOGRAMA Y ECOMAPA



SIMBOLOS



ANTECEDENTES (FAMILIARES, PERSONALES, QUIRURGICOS, HOSPITALARIOS, TRAUMÁTICOS, FARMACOLOGICOS, TRANSFUCIONALES, ALÉRGICOS):

FAMILIARES: Ninguna
PERSONALES: Ninguna
HOSPITALARIOS: Post Operatorio Cesareq
TOXICOLOGICOS: Ninguno
OTROS:

EDAD GESTACIONAL EN SEMANAS DE PRIMER CONTROL PRENATAL: 8 Semana.
NUMERO DE CONTROLES PRENATALES RECIBIDOS EN LA GESTACION DE CASO INVESTIGADO: 6 Controles
EDAD GESTACIONAL EN SEMANAS EN LA CUAL SE REALIZO PRIMER PRUEBA NO TREPONEMICA (VDRL): 8.2 Semana.
RESULTADO: Negativa
EDAD GESTACIONAL EN SEMANAS EN LA CUAL SE REALIZO PRIMER PRUEBA TREPONEMICA (CONFIRMATORIA)
RESULTADO: + 32 Semanas Positivo
EDAD GESTACIONAL EN SEMANAS DE INICIO DE TRATAMIENTO: 33 Semanas
DURACION DE TRATAMIENTO: 3 Semana

SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
DIRECCION DE SALUD PUBLICA
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO DE SIFILIS CONGENITA ____ SIFILIS GESTACIONAL ___

ESTUDIO DE CONTACTOS

NOMBRE	GENERO	EDAD	REALIZACION DE EXAMEN PARA SIFILIS	TRATAMIENTO
Sebastian Becerra	244	M	SI	NO
Laura Pinzon	254	F	SI	SI
Juan Pablo Becera	TM	M	SI	SI

Escriba aquí todas las observaciones que crea necesario para describir el ciclo de atención tanto de la madre en su periodo de gestación como del menor..

Manifiesta que le realizaron pruebas en el 1 y 2 trimestre con resultado negativo. Asistio a urgencias en Hospital alta complejidad, le realizan prueba y sale positiva. Le realizan cesarea 2-8-24 con 33 semanas. se le realizo tto 3 dosis a la gestante y al BN al siguiente dia del nacimiento Al papa se le realizo prueba y salio negativa.

PRUEBAS DE LABORATORIO

MADRE

EXAMEN	FECHA	RESULTADO
Prueba treponémica (Prueba confirtamatoria) TPPA __ TPHA ___ Prueba rápida X FTA ___	29-07-24	Positivo
VDRL/RPR Primer tirmestre (Control serologico)	14-03-24	Negativo
VDRL/RPR segundo tirmestre (Control serologico)	18-06-24	Negativo
VDRL/RPR tercer tirmestre o al momento del parto (Control serologico)	29-07-24	Positivo

MENOR

EXAMEN	FECHA	RESULTADO
Otros examenes: radiografía de huesos largos, CH, PO, transaminasas, Bilirrubinas		
Serologia al nacimiento (VDRL/RPR)		
Serologia LCR	3-8-24	Negativo
Prueba treponémica Ig M		
Serologia de control 1 (VDRL/RPR)		

TRATAMIENTO

MADRE

Medicamento	Fecha de administración
Dosis No 1 Medicamento:	30-07-24
Dosis No 2 Medicamento:	06-08-24
Dosis No 3 Medicamento:	13-08-24

MENOR

EXAMEN	Fecha de administración
Duración del tratamiento: Medicamento:	x 10 dias 3-11-Agosto 24
Fecha de Hospitalización para la administración del tratamiento	03-08-24

HUBO DIFICULTADES PARA EL ACCESO A LA CONSULTA DE LA ENFERMEDAD ACTUAL?

Acceso geográfico (se refiere a distancias o transporte) Si___ No X Cual _____
Cultural a conocimientos, actitudes y prácticas Si___ No X Cual _____
Administrativo se refiere a colas, requisitos para lograr ser atendido el niño o niña, otros. Si___ No X Cual _____
Económico (cuotas moderadoras, copagos,cuotas de recuperación). Si___ No X Cual _____
Otras barreras de acceso (ej: falta red de apoyo): _____

INSTITUCIONES DONDE RECIBIO ATENCION LA MADRE DEL MENOR DURANTE LA GESTACION (Nombrarlos cronológicamente)

Servicio Particular, donde el Dr Carreño.

INSTITUTICIONES DONDE RECIBIO ATENCION EL MENOR (Nombrarlas cronologicamente)

Hospital Alta complejidad del Magdalena Centro (a Dorada Caldas)

SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA
DIRECCION DE SALUD PUBLICA
SUBDIRECCION DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA
INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO DE SIFILIS CONGENITA ____ SIFILIS GESTACIONAL ___

FECHA DE LA VISITA DE CAMPO 02 09 24
DIA MES AÑO

RESPONSABLE DE VISITA ADRIANA NEIRA - MARILIN GOMEZ

CARGO Enfermera - AUX ENF. INSTITUCION Oficina Salud Publica

NOMBRE DEL INFORMANTE X Laura Stephanie Pintos T. CELULAR 3104005034

RELACION CON EL MENOR Mamá