

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01.03.12.P001.F001	
	INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	VERSIÓN	002

Informe N° 4145.020.14.70__

1. DATOS GENERALES

Fecha de la actividad	29/oct/2024				
Lugar: Virtual https://meet.google.com/qcw-gmhu-kne	Hora: 02:00 pm - 04:00 pm				
Actividad dirigida a: Profesional Cove e infecciones	☐ SSPM	☒ UPGD	☐ EPS	☐ ESE	☐ Comunidad
Objetivo: Realizar asistencia técnica plan contingencia componentes vigilancia en salud pública y manejo integral de casos. Eventos transmitidos por vectores. Plan de Contingencia Dengue 2024.					

2. ACTIVIDAD:

Tipo: Individual ☒ Colectivo ☐

Intervención: Asesoría Técnica ☒ Capacitación ☐ Apoyo Técnico ☐

Mesas de Trabajo ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Componentes de VSP:

Sistemas de información- Sivigila ☒ RUAF ☐ WHONET ☐ Búsqueda activa ☐

Otro ☐ ¿Cuál? Desarrollo del área

Eventos de Interés en Salud Pública ☒

Nombre del evento Dengue Código INS 210 / 220 / 580.

(Cuando en la asesoría técnica se manejen varios EISP registrar el nombre e cada uno con su código)

3. INFORME EJECUTIVO DE LA GESTIÓN O ACTIVIDAD:

I Contenido <ul style="list-style-type: none"> Plan de contingencia componente vigilancia en salud pública. Plan de contingencia componente manejo integral de casos.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

II Desarrollo

Se realizó visita por la contratista Martha Cecilia Rodríguez Quintero, funcionaria del grupo de vigilancia en salud pública y demografía de la SDS Cali. Atendió la visita – Enfermera del Comité Vigilancia en Salud Pública IPS Vivir Sura y Auxiliar administrativa de epidemiología.

1. Componente vigilancia en salud pública: Se realiza socialización de los aspectos a fortalecer en lo referente al componente de vigilancia en salud pública; las cuales son de estricto cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud de la ciudad de Cali.
 - Asistencia técnica, difusión, socialización y seguimiento de protocolo de vigilancia de dengue y los lineamientos de vigilancia en salud pública.
 - Dar cumplimiento a lo dispuesto en el protocolo y los lineamientos de vigilancia en salud pública.
 - Analizar de forma periódica los indicadores de vigilancia de dengue, confirmación y hospitalización por dengue con signos de alarma y dengue grave. Es importante realizar semanalmente el descargue de la base de datos de los eventos 210 y 220, para poder revisar la oportunidad en el reporte de los casos.
 - Asegurar la notificación de forma inmediata de los casos de dengue grave y muertes probables por dengue al Sivigila. Es importante que el equipo de vigilancia se fortalezca para el reporte oportuno de los eventos 210, 220 y 580 teniendo en cuenta que las mortalidades son de reporte inmediato y no se puede esperar hasta el día hábil.
 - Según la fase de la enfermedad, a los pacientes atendidos en fase aguda se les debe realizar pruebas de ELISA o inmunocromatográficas (rápidas) NS1 dengue y a los pacientes atendidos en fase convaleciente, se les debe realizar pruebas de ELISA o inmunocromatográficas (rápidas) IgM dengue. Es importante tener en cuenta que se confirma caso con pruebas rápidas, pero no se descarta.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

- Para la vigilancia virológica, la IPS remitirá el número de muestras de los casos en fase aguda, según programación realizada por el Laboratorio de Salud Pública Departamental - LSP, en el marco del desarrollo de las acciones de la vigilancia por laboratorio.
- En los casos notificados bajo el código INS 580 - mortalidad por dengue, se debe asegurar la recolección de muestras de suero y cortes de tejido (hígado, bazo, riñón, miocardio, cerebro y médula ósea) y enviar al LSP para su remisión al INS. No se tiene socializado en el equipo de médicos del servicio de urgencias la ruta para viscerotomía, en caso de que se presente una mortalidad probable por dengue. Adicional confirmar con la EAPB ruta y prestador para dicho procedimiento.
- Realizar BAI con la información enviada o retroalimentación mensual realizada por Nhora encargada del aplicativo sivigila en la secretaria de Salud Cali.
- Participar oportunamente en las unidades de análisis departamentales o municipales de los casos notificados bajo el código INS 580 – mortalidad por dengue, con el fin de establecer la causa básica de muerte e identificación de los factores relacionados con su ocurrencia a través del análisis del tablero de problemas.

2. Componente manejo integral de casos: Se realiza socialización de los aspectos a fortalecer en lo referente al componente de manejo de integral de casos; las cuales son de estricto cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud de la ciudad de Cali.

- Capacitación personal clínico – Reforzar capacitaciones, en la Guía de Práctica Clínica teniendo en cuenta, que la última mortalidad revisada en unidad de análisis se tuvieron demoras en el diagnostico oportuno. Recordar que nos encontramos en un brote de dengue con más de 18 mil casos.
- Difusión curso clínico autoaprendizaje. – Se cuenta con el registro del personal que ha realizado el curso de la OPS, cumpliendo con el 100 % del personal que ya realizo el curso y lo exigen como prerequisite para la contratación.
La correcta atención clínica de dengue es la principal estrategia para disminuir la letalidad de la enfermedad.
 - Es responsabilidad de la IPS garantizar la logística necesaria para un adecuado manejo clínico de los casos de dengue.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

- La capacitación del personal de salud mediante los lineamientos más actualizados es parte vital del manejo de la contingencia. Referencia internacional con el curso OPS (autoaprendizaje).
 - Consideraciones especiales: rotación del personal (inducción y reinducción) / médicos generales y especialistas (fortalecer calidad y control interno), innovación y uso de herramientas tecnológicas / grupos especiales: profesionales en SSO, equipos básicos en salud).
- Observación y hospitalización pacientes con dengue con signos de alarma.
 - Seguimiento cumplimiento indicador hospitalización casos dengue con signos de alarma. Se hace énfasis en el adecuado manejo de los pacientes diagnosticados con Dengue con signos de alarma, quienes deben ser manejados intrainstitucionalmente (observación, hospitalización, uci) con control en 48 horas del egreso.
 - Seguimiento cumplimiento indicador hospitalización casos dengue grave. Para IPS sus casos salen en remisión debe quedar registro en historia clínica, que empresa es la encargada del traslado de la usuaria
 - Análisis de casos probables de muerte por dengue.
Según estado en salud pública por dengue:
 - Garantía de la calidad:
 - Casos de dengue grave – No se tienen reporte de casos 220
 - Casos de dengue con signos de alarma que no fueron hospitalizados y se les dio manejo ambulatorio.
 - Se explica que todo paciente con diagnóstico de dengue con signos de alarma, que sea manejado por más de 6 horas en el servicio de urgencias, con LEV y manejo de los signos y síntomas se coloca en la ficha paciente en observación.
 - Casos de mortalidad- 580 no se tienen registros
 - Respecto a la oportunidad, se comunica la importancia de notificar oportunamente.
 - Fortalecer el proceso de auditoría y seguimiento con muestreo de los casos por mes atendidos con diagnóstico de dengue.
 - Seguimiento estricto de los planes de mejora. Se realizará seguimiento en un mes a los compromisos de la asistencia técnica
 - Seguimiento de los casos de manejo ambulatorio en grupos de alto riesgo: Realizar seguimiento o reporte a la EAPB de los pacientes con diagnóstico de dengue que son de manejo ambulatorio, para regresar a su control de hemograma en 48 horas.
 - Manejo adecuado acorde a la gravedad.
 - Garantizar insumos para diagnóstico.

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

- Entrega de recomendaciones y signos de alarma a pacientes ambulatorios con diagnóstico de dengue.
- Caracterización y adecuación de la red en servicios en salud.

Principios:

- Suficiencia de la red: términos estructurales y operativos.
- Integralidad, oportunidad y continuidad: evaluación y seguimiento a la referencia y contra referencia.

Preguntas orientadoras:

- ¿Cuál es la relación entre cobertura de la población y la carga de la enfermedad según PS?
- ¿La red (IPS) garantiza la disponibilidad inmediata de UCI a la población pediátrica?
- ¿Frente a un aumento de casos o congestión de los servicios, la red (IPS) garantiza la atención prioritaria de la población pediátrica desde el Traige hasta la hospitalización? Tener en cuenta la atención a los menores de 5 años quienes son las edades en las cuales se reporta mayor número de casos de dengue.

IPS definir el nivel de alerta: autoevaluación.

Se validó los avances del evento dengue el día 29/10/2024 donde se evidenció lo siguiente:

- Se evidenció que en la IPS no se cuenta con ruta de viscerotomía clara, tampoco la respectiva socialización al personal asistencial de la IPS.
- Se evidenció que no cuentan con las pruebas (Ns1, IgM, IgG) para el diagnóstico oportuno en Dengue en la institución ya que si el usuario lo requiere lo envían al laboratorio de ayudas diagnósticas Sura y son ellos los que envían las muestras al laboratorio Departamental.
- Se evidenció que cuentan con fichas manuales y digitales y que se realiza capacitación al personal de salud en el diligenciamiento de las fichas de notificación y que adicional cuentan con personal exclusivo para apoyar en la calidad del dato.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

- Se revisó historias clínicas aleatorias de usuarios diagnosticados con dengue, se evidenció que no se está diligenciando correctamente el nexa correspondiente (CC1061018043).
- Se evidenció que al validar la oportunidad de la notificación al SIVIGILA de eventos 210, 220 y 580, no cumple con la notificación oportuna.

Evento 210 notificados 352 casos, oportunos 213 e inoportunos 139, confirmados por laboratorio 318 y probables 34.

Evento 220 y 580 no se han presentado a la fecha.

- Se evidencio que el personal de salud cuenta con certificado del curso de la OPS y que también lo solicitan durante el proceso de contratación.

Siendo las 04: 00 pm se da por terminada la visita de seguimiento, se lee y se aprueba acta.

TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
<p>Elaborar ruta de viscerotomía y socializar con el personal de salud.</p> <p>Disponer de pruebas pruebas (Ns1, IgM, IgG) para el diagnóstico oportuno en Dengue en la institución.</p> <p>Fortalecer el registro de HC de usuarios con eventos de interés en Salud Pública detalles</p>	Katherine Romero	10/12/2024

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG) INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

<p>como: Viajes recientes, exposición a enfermedades infecciosas, contactos con personas enfermas o visitas a áreas de brotes epidémico.</p> <p>Continuar trabajando en mantener al día, actualizados, con calidad del dato y notificación oportuna de los casos que se presenten en los componentes Vigilancia en Salud Pública y Manejo Integral de Casos.</p> <p>Presentar los soportes donde se evidencie el envío de las muestras (Ns1, IgM, IgG) al laboratorio departamental.</p>		
Elaborar el acta	Martha Cecilia Rodríguez Quintero.	29/10/2024

4. RESPONSABLE DE ACTIVIDAD:

Nombres y apellidos	Martha Cecilia Rodríguez Quintero
Cargo:	Contratista de Vigilancia y Demografía en Salud Pública.
Correo electrónico	Martha.rodriguez.qui@cali.gov.co

Elaboró



MARTHA CECILIA RODRIGUEZ QUINTERO
Contratista
Secretaria de Salud Pública

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</p>	<p>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</p> <p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	MMDS01.03.12.P001.F001	
		VERSIÓN	002

NOTA: Se anexa listado de asistencia compuesto por ____ (##) folios.

Anexos.

informacion dengue secretaria de salud cali 5 elementos		
Nombre	Última modificación	Tamaño del arc...
 Soporte punto 1	-	26 KB
 soportes punto 5	-	2 MB
 soportes punto 8	-	8 MB
 soprotes punto 2	-	237 KB
 soprtes punto 7	-	41 KB