

 <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>MMDS01.03.12.P001.F001</p>	
	<p>INFORME DE ACTIVIDADES VIGILANCIA Y DEMOGRAFÍA EN SALUD PÚBLICA SIVIGILA - EISP</p>	<p>VERSIÓN</p>	<p>002</p>

Informe N° 4145.020.14.70__

1. DATOS GENERALES

Fecha de la actividad	06/nov/2024				
Lugar: Virtual https://meet.google.com/acz-ewis-pwo	Hora: 08:00 am - 10:00 am				
Actividad dirigida a: Profesional Cove e infecciones	☐ SSPM	☒ UPGD	☐ EPS	☐ ESE	☐ Comunidad
Objetivo: Realizar en 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:

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

 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 Clínica de Occidente y Leonor Dicue Medina - Coordinadora de comité de infecciones y vigilancia epidemiológica.

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.
- 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.

 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

- 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. Hay que 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.
- 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.
 - 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.

 <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

- 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 (hallazgo de la última unidad de análisis)
- Análisis de casos probables de muerte por dengue.
Según estado en salud pública por dengue:
- Garantía de la calidad:
 - Casos de dengue grave
 - 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.
- Respecto a la oportunidad, entre la fecha de consulta y la fecha de notificación.
- 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.
- 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.

 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

Se valido los avances del evento dengue el día 06/11/2024 donde se evidenció lo siguiente:

- Se evidenció que la IPS cuenta con ruta de viscerotomía y socializada con el personal de salud .
- Se evidencio que la IPS dispone de las pruebas (Ns1, IgM, IgG) para el diagnóstico oportuno en Dengue en la IPS y envío de las mismas al laboratorio Departamental
- Se evidenció que las fichas de notificación son digitales, que se capacita al personal de salud en el diligenciamiento y que cuentan con personal para apoyar en la calidad del dato.
- Se revisaron historias clínicas aleatorias de usuarios diagnosticados con dengue y se evidenció que no se está diligenciando adecuadamente el nexo epidemiólogo (CC 29870681).
- 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 2.731 casos notificados, oportunos 2.729 e inoportuno 2 por BAI, confirmados por laboratorio 1.343 casos, probables: 1.388 casos - descartados -1.182 casos con ajuste (6), ajuste (7) 12 casos y ajuste (D) 50 casos .

Evento 220 notificados 24 casos, oportunos 19 e inoportunos 4.
y evento 580 notificados 5 casos que cuentan con unidades de análisis Institucional y Distrital

- 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 10: 00 am se da por terminada la visita de seguimiento, se lee y se aprueba acta.

 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

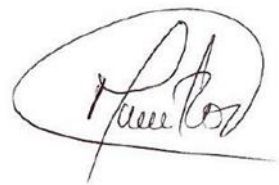
TAREAS Y COMPROMISOS ESTABLECIDOS EN ESTA REUNION		
QUÉ HACER	RESPONSABLE	FECHA COMPROMISO
<p>Continuar trabajando en mantener al día, actualizados, con calidad del dato y notificación oportuna de los casos que se presenten en los componentes Vigilancia en Salud Pública y Manejo Integral de Casos.</p> <p>Fortalecer el registro de HC de usuarios con eventos de interés en Salud Pública detalles como: Viajes recientes, exposición a enfermedades infecciosas, contactos con personas enfermas o visitas a áreas de brotes epidémicos</p>	<p>Leonor Dicue Medina /Liddy Johana Varela Chaverra.</p>	<p>13/12/2024</p>
Elaborar el acta	<p>Martha Cecilia Rodríguez Quintero.</p>	<p>06/11/2024</p>

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

 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

Elaboró



MARTHA CECILIA RODRIGUEZ QUINTERO
Contratista
Secretaria de Salud Pública

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

Anexos.

OS (C:) > Usuarios > sexil > Descargas > Evidencias Clínica de Occidente > Evidencias Clínica de Occidente						
Ordenar Ver Extraer todo						
Nombre	Tipo	Tamaño comprimido	Protegido ...	Tamaño	Relación	Fecha de modificación
2024_210_Reporte	Archivo de valores separa...	220 KB	No	1.833 KB	89%	06/11/2024 10:46
2024_220_Reporte	Hoja de cálculo de Micros...	21 KB	No	24 KB	12%	06/11/2024 10:45
2024_580_Reporte	Hoja de cálculo de Micros...	11 KB	No	13 KB	21%	06/11/2024 10:46
Campaña dengue 1 semestre	Microsoft Edge PDF Docu...	17.243 KB	No	17.668 KB	3%	06/11/2024 11:00
Campaña Dengue 2 semestre	Microsoft Edge PDF Docu...	20.136 KB	No	20.458 KB	2%	06/11/2024 10:56
Capacitacion dengue	Microsoft Edge PDF Docu...	2.562 KB	No	2.693 KB	5%	06/11/2024 11:01
Capacitacion dengue Infectología ...	Microsoft Edge PDF Docu...	2.742 KB	No	2.998 KB	9%	06/11/2024 10:59
Capacitacion semsibilizacion contr...	Microsoft Edge PDF Docu...	6.337 KB	No	6.589 KB	4%	06/11/2024 10:58
Evidencia de Curso OPS Dengue	Documento de Microsoft ...	1.042 KB	No	1.072 KB	3%	06/11/2024 10:54
HC	Microsoft Edge PDF Docu...	1.219 KB	No	1.347 KB	10%	03/08/2024 13:56
Oportunidad de atencion	Documento de Microsoft ...	495 KB	No	503 KB	2%	06/11/2024 11:25
Remision de muestras	Documento de Microsoft ...	1.334 KB	No	1.336 KB	1%	06/11/2024 11:10