

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017

Fecha: 24 de marzo de 2021	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am
Tema: Unidad de análisis ESAVI			
Responsable: María Antonia Marulanda R.		Elaborado por: María Antonia Marulanda R.	
Proceso / Subproceso / Actividad: Promoción del desarrollo social/ Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social/ Salud Pública			
Lugar: https://meet.google.com/rpd-aqsr-hfc			
AGENDA	1.	Presentación de los asistentes	
	2.	Presentación investigación de campo	
	3.	Verificación IPS vacunadora	
	4.	Análisis de los casos y ajuste de los mismos	
	5.	Cierre de la reunión	
DESARROLLO DE LA REUNIÓN			
Fecha: 20 marzo de 2019 Nombre de quien presenta la unidad de análisis: Juan José Ospina Ramírez - María Antonia Marulanda Ramírez Entidad: Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social de Pereira Cargo: Médico-Enfermera Grupo/equipo: Epidemiología-PAI			
Caso ESAVI N°01			
Fuentes de información disponibles			
Número de prestadoras que atendieron el paciente:		1	
Número historia(s) clínicas(s) disponibles:		1	
Prestadora 1		Hospital San Jorge	
Prestadora 2		NA	
Prestadora 3		NA	
Historia clínica principal disponible:		SI	
Epicrisis:		SI	
Ficha de notificación:		SI	
Certificado de defunción:		NO	
Resultados de pruebas diagnósticas específicas:		NA	
Investigación epidemiológica de campo:		SI	
Autopsia clínica:		NO	
Autopsia verbal:		NO	
Unidad de análisis:		SI	
Otros:		Carné de vacunación	
Datos generales			

Fecha: 24 de marzo de 2021 Versión: 01	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017
--	--------------------	----------------------------	--

Tema: Unidad de análisis ESAVI

Fecha de notificación:	20/02/2021
Semana epidemiológica:	7
Prestadora donde ocurrió la defunción:	NA
Otro lugar de defunción:	NA
Nombre del paciente:	Laura Victoria Bonilla Trejos
Documento de identidad:	1088250848
Número de historia clínica:	1088250848
Fecha de nacimiento:	10/04/1987
Edad:	33 años
Sexo:	Femenino
País de procedencia:	Colombia
Departamento/distrito de procedencia:	Risaralda
Departamento/distrito de residencia:	Risaralda
Municipio/localidad de procedencia:	Pereira
Municipio/localidad de residencia:	Dosquebradas
Departamento/distrito de defunción:	NA
Municipio/localidad de defunción:	NA
Ocupación:	Auxiliar de Enfermería
Régimen:	Contributivo
EAPB:	Salud Total
Pertenencia étnica:	Otro
Grupo poblacional:	Otro
Fecha primera consulta:	20 febrero de 2021
Hora primera consulta:	09:28
Fecha de inicio de los síntomas:	20-02-2021
Fecha de ingreso:	20-02-2021
Hora de ingreso:	09:48
Servicio:	Urgencias
Días de hospitalización:	0
Días en UCI:	NA
Tiempo de evolución de la enfermedad:	20 min
Fecha de egreso:	20-02-2021
Fecha de defunción:	NA
Hora de defunción:	NA

Resumen historia clínica

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: “Me pica todo el cuerpo”. Paciente valorada bajo contexto de urgencia sanitaria debido a pandemia por nuevo virus SARS-COV-2, se interroga por síntomas enfocados en casos tipo 1, 2, 3, 4, 5 incluidos nexos epidemiológicos. Se realiza evaluación portando EPP acorde a directriz de ministerio de salud nacional. Paciente femenina de 33 años de edad, personal de salud, sin antecedentes médicos referidos, ingresa por cuadro clínico de 20 minutos de evolución posterior a aplicación de vacuna de COVID-19 consistente en prurito

Fecha: 24 de marzo de 2021 Versión: 01	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017
--	--------------------	----------------------------	--

Tema: Unidad de análisis ESAVI

generalizado, con zonas eritematosas en varias zonas del cuerpo de predominio en miembros superiores, niega fiebre, cefalea, emesis, dificultad respiratoria, edema u otra sintomatología asociada.

Revisión por sistemas:

Cabeza: Normocefálica, sin evidencia de trauma en cráneo

ORL: Normal

Ojos: Pupilas isocóricas normo-reactivas

Cuello: Móvil, sin ingurgitación yugular, sin adenopatías

Cardio: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos.

Respiratorio: Tórax normoexpansible, sin sobreagregados.

Urinario: Puño percusión renal negativa bilateral.

Abdomen: Blando, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal.

Osteomuscular: Simétricos, sin edema de miembros inferiores.

Neurológico: Consiente, orientado en tres esferas sin focalización neurológica.

Piel y Anexos: Presencia de eritema a nivel de miembros inferiores, abdomen y espalda.

Antecedentes

- **Personales:** Alérgica a la dipirona
- **Familiares:** HTA y cáncer en hermana
- **Epidemiológicos:** NA

Procedimiento: Paciente en cuarta década de la vida, personal de salud, sin antecedentes, alérgico a la dipirona, sin demás antecedentes médicos, quien posterior a colocación de vacuna COVID inicia cuadro de RASH cutáneo, Pruriginoso, niega disnea, cefalea, emesis, edema, palpitations u otro síntoma asociado. Se inicia manejo con Loratadina, difenhidramina, acetaminofén, no se cuenta con disponibilidad de hidrocortisona. Se deja en observación mínimo 2 horas, según evolución se define egreso.

Investigación epidemiológica de campo: Paciente refiere que el 20 de febrero fue vacunada con la vacuna de Pfizer en el Hospital San Jorge, con todos los protocolos de bioseguridad. Manifiesta que a los 10 minutos después de vacunada, presentó RASH en todo el cuerpo, inmediatamente se informó a la enfermera Paula Álvarez encargada de vacunación, la cual la remitió para el servicio de urgencias donde le aplicaron difenhidramina, más loratadina en tableta, un bolo de solución salina de 500cc. Fue dejada en observación 4 horas y posteriormente fue enviada para la casa. Actualmente asintomática, sin secuelas. Refiere que presentó fiebre en la casa, pero no tomó ningún medicamento sólo medios físicos. No hubo presencia de convulsiones, no infección en el sitio de aplicación de la vacuna.

ESAVI N°2

Fuentes de información disponibles	
Número de prestadoras que atendieron el paciente:	1

Fecha: 24 de marzo de 2021 Versión: 01	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017
--	--------------------	----------------------------	--

Tema: Unidad de análisis ESAVI

Número historia(s) clínicas(s) disponibles:	1
Prestadora 1	Hospital San Jorge
Prestadora 2	NA
Prestadora 3	NA
Historia clínica principal disponible:	SI
Epicrisis:	SI
Ficha de notificación:	SI
Certificado de defunción:	NO
Resultados de pruebas diagnósticas específicas:	NA
Investigación epidemiológica de campo:	SI
Autopsia clínica:	NO
Autopsia verbal:	NO
Unidad de análisis:	SI
Otros:	Carné de vacunación
Datos generales	
Fecha de notificación:	20/02/2021
Semana epidemiológica:	7
Prestadora donde ocurrió la defunción:	NA
Otro lugar de defunción:	NA
Nombre del paciente:	Juan Carlos Torrente Fernández
Documento de identidad:	72201498
Número de historia clínica:	72201498
Fecha de nacimiento:	30/05/1974
Edad:	46 años
Sexo:	Masculino
País de procedencia:	Colombia
Departamento/distrito de procedencia:	Risaralda
Departamento/distrito de residencia:	Risaralda
Municipio/localidad de procedencia:	Pereira
Municipio/localidad de residencia:	Dosquebradas
Departamento/distrito de defunción:	NA
Municipio/localidad de defunción:	NA
Ocupación:	Médico
Régimen:	Contributivo
EAPB:	Coomeva
Pertenencia étnica:	Otro
Grupo poblacional:	Otro
Fecha primera consulta:	20 febrero de 2021
Hora primera consulta:	18:41
Fecha de inicio de los síntomas:	20-02-2021
Fecha de ingreso:	20-02-2021
Hora de ingreso:	18:55
Servicio:	Urgencias

Fecha: 24 de marzo de 2021 <small>Versión: 01</small>	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am <small>Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017</small>
---	--------------------	----------------------------	---

Tema: Unidad de análisis ESAVI

Días de hospitalización:	0
Días en UCI:	NA
Tiempo de evolución de la enfermedad:	15 min
Fecha de egreso:	20-02-2021
Fecha de defunción:	NA
Hora de defunción:	NA

Resumen historia clínica

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: “Ingresa paciente remitido de consulta externa post vacunación COVID 19”. Paciente de 46 años de edad con antecedentes personales de hipotiroidismo, rinitis alérgica. Paciente refiere posterior a vacunación prurito en cara anterior de antebrazo izquierdo, además prurito en garganta, no otra sintomatología, no edema, no dificultad para respirar, no fiebre, se ingresa para manejo sintomático, observación mínima 2 hrs, revaloración, se cargan órdenes, se formula.

Revisión por sistemas:

Cabeza: Normocefálica

ORL: Mucosas rosadas, no edemas, no eritema

Ojos: PINR móviles

Cuello: No masas, no adenopatías, no soplos

Cardio: RSCSRs no soplos no galopes.

Respiratorio: Tórax simétrico de buena expansibilidad mv limpio no sobreagregados.

Abdomen: Blando depresible no masas no megalias, no signos de dificultad para respirar.

Osteomuscular: Móviles, perfusión menor de 2 seg.

Neurológico: Glasgow 15.

Piel y Anexos: Normal.

Antecedentes

- **Personales:** Hipotiroidismo
- **Familiares:** Padre hipertenso
- **Epidemiológicos:** NA

Procedimiento: Paciente de 46 años de edad con antecedentes personales de hipotiroidismo, rinitis alérgica. Paciente refiere posterior a vacunación prurito en cara anterior de antebrazo izquierdo, además prurito en garganta, no otra sintomatología, no edema, no dificultad para respirar, no fiebre. Se ingresa para manejo sintomático, observación mínima 2 hrs, revaloración, se cargan órdenes, se formula. Se examina paciente con EPP y protocolos de bioseguridad.

Investigación epidemiológica de campo: El 20 de febrero del 2021 fue notificado al sistema de vigilancia epidemiológica como un ESAVI, el cual fue vacunado en el Hospital San Jorge. Manifiesta que presentó a los 15 minutos post vacunal un prurito de faringe, como tos seca, sin dificultad respiratoria, pero se necesitó realizar la administración de medicamento intravenoso Hidrocortisona

Fecha: 24 de marzo de 2021 Versión: 01	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017
--	--------------------	----------------------------	--

Tema: Unidad de análisis ESAVI

un bolo de 100cc de SSN. Refiere que se cumplieron todos los protocolos de bioseguridad y que fue dejado en observación sin complicación.

ESAVI N°3

Fuentes de información disponibles	
Número de prestadoras que atendieron el paciente:	1
Número historia(s) clínicas(s) disponibles:	1
Prestadora 1	Hospital San Jorge
Prestadora 2	NA
Prestadora 3	NA
Historia clínica principal disponible:	SI
Epicrisis:	SI
Ficha de notificación:	SI
Certificado de defunción:	NO
Resultados de pruebas diagnósticas específicas:	NA
Investigación epidemiológica de campo:	SI
Autopsia clínica:	NO
Autopsia verbal:	NO
Unidad de análisis:	SI
Otros:	Carné de vacunación
Datos generales	
Fecha de notificación:	21/02/2021
Semana epidemiológica:	8
Prestadora donde ocurrió la defunción:	NA
Otro lugar de defunción:	NA
Nombre del paciente:	Sandra Milena Vargas Galvis
Documento de identidad:	1113036832
Número de historia clínica:	1113036832
Fecha de nacimiento:	19/05/1987
Edad:	33 años
Sexo:	Femenino
País de procedencia:	Colombia
Departamento/distrito de procedencia:	Risaralda
Departamento/distrito de residencia:	Risaralda
Municipio/localidad de procedencia:	Pereira
Municipio/localidad de residencia:	Pereira
Departamento/distrito de defunción:	NA
Municipio/localidad de defunción:	NA
Ocupación:	Auxiliar de Enfermería
Régimen:	Contributivo
EAPB:	Medimás
Pertenencia étnica:	Otro

Fecha: 24 de marzo de 2021 <small>Versión: 01</small>	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am <small>Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017</small>
---	--------------------	----------------------------	---

Tema: Unidad de análisis ESAVI

Grupo poblacional:	Otro
Fecha primera consulta:	21 febrero de 2021
Hora primera consulta:	08:56
Fecha de inicio de los síntomas:	21-02-2021
Fecha de ingreso:	21-02-2021
Hora de ingreso:	09:26
Servicio:	Urgencias
Días de hospitalización:	0
Días en UCI:	NA
Tiempo de evolución de la enfermedad:	5 min
Fecha de egreso:	21-02-2021
Fecha de defunción:	NA
Hora de defunción:	NA

Resumen historia clínica

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: “Me pica todo el cuerpo”. El paciente es atendido con las medidas de bioseguridad sugeridas por el ministerio de la Protección Social en la resolución 666 de 2020 (tapabocas quirúrgico, monogafas, bata manga larga, careta, gorro y lavado de manos). Paciente femenina de 33 años de edad, consulta por cuadro clínico de 5 minutos de evolución consistente en RASH cutáneo generalizado, pruriginoso posterior a colocación de vacuna COVID, no presenta edema, sin signos de dificultad respiratoria.

Revisión por sistemas:

Cabeza: Normocefálico, sin lesiones, deformidades ni crepitaciones.

ORL: Mucosas húmedas, rosadas, faringe sin eritema, amígdalas eutróficas sin exudado.

Ojos: Escleras anictéricas, pupilas isocóricas, normoreactivas, reflejo consensual y foto motor conservados.

Cuello: Simétrico, móvil, no ingurgitación yugular, no adenopatías.

Cardio: Ruidos cardíacos rítmicos, concuerdan con el pulso, sin galope, sin soplos.

Respiratorio: Tórax simétrico, normoexpansivo, murmullo vesicular conservado, campos pulmonares ventilados, sin ruidos sobreagregados.

Abdomen: Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, sin signos de irritación peritoneal, no se evidencias masas ni megalias palpables.

Osteomuscular: Extremidades simétricas, sin edema, llenado capilar menor 2 segundos, pulsos presentes.

Neurológico: Alerta, consciente, sin signos de irritación meníngea y de focalización, Glasgow 15/15.

Piel y Anexos: Eutérmica, placas eritematosas, pruriginosas, ubicadas en miembros superiores, espalda y cuero cabelludo.

Antecedentes

- **Personales:** HTA
- **Familiares:** SD

Fecha: 24 de marzo de 2021 <small>Versión: 01</small>	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am <small>Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017</small>
---	--------------------	----------------------------	---

Tema: Unidad de análisis ESAVI

➤ **Epidemiológicos: NA**

Procedimiento: Paciente femenina personal de salud, con antecedente de hipertensión arterial, ingresa en contexto de reacción alérgica consistente en RASH cutáneo posterior a colocación de vacuna COVID. Paciente Hemodinámicamente estable sin signos de SIRS, afebril, sin dificultad respiratoria; en quien se indica manejo con líquidos endovenosos, antihistamínico y corticoide, se deja en observación clínica mínimo 2 horas, según evolución clínica se dará egreso hospitalario.

Investigación epidemiológica de campo: Paciente auxiliar de enfermería, trabaja en la UCI de adultos del HUSJ, salió de trasnocho el día 21 de febrero. Alrededor de las 8:30am le fue aplicada la primera dosis de la vacuna de COVID del laboratorio Pfizer. 15min después de la aplicación presentó opresión en el pecho, prurito y RASH generalizado, se dirigió al servicio de urgencias y allí le fue aplicada hidrocortisona e hidroxicina. Allí estuvo alrededor de 2 horas y posteriormente fue dada de alta. Se dirigió a su domicilio. El resto del día manifiesta estuvo indispuesta, presentó dolor en el sitio de aplicación y fiebre, para lo cual se realizó medios físicos. El médico le informó que era una reacción por la vacuna, pero igual le recomendó aplicarse la segunda dosis para completar la inmunidad. Paciente manifiesta nunca haber presentado reacciones adversas a vacunas anteriores. Paciente HTA en tratamiento con enalapril por 20mgrs una tab. al día. También sufre de dermatitis atópica. Informa que ya después en la noche desaparecieron los síntomas y el brote.

Verificación IPS vacunadora: De los anteriores casos, se realizó verificación encontrando lo siguiente: Se verificaron los criterios de habilitación conforme a lo regulado en la resolución 2003 de 2014. En cuanto a talento humano, la ESE aporta las hojas de vida de la enfermera encargada del programa de vacunación y de las 3 auxiliares de enfermería, las cuales cuentan con los soportes requeridos para la prestación del servicio de vacunación y la experiencia en dicha actividad.

En cuanto a infraestructura, se evidencia orden, aseo y limpieza en las áreas y ambientes dispuestos para la ruta de vacunación COVID-19, los pisos, paredes y techos están recubiertos en materiales que permiten procesos de limpieza y desinfección. Se evidencian unidades sanitarias y ambiente de aseo, disponibles para este servicio. La institución cuenta con planta eléctrica, conectada a la red de la IPS, como respaldo, en caso de fallo de suministro eléctrico y así asegurar el normal funcionamiento.

En dotación la IPS cuenta con un refrigerador horizontal para almacenamiento de vacunas, marca vest-frost, modelo MKF 074 de serie 20132765600. Cuenta con soportes de mantenimiento preventivo, de acuerdo con la periodicidad establecida por la IPS. Así mismo se evidencia termómetro de max y min que monitorea la temperatura al interior del refrigerador.

También se realizó seguimiento al lote del biológico aplicado el cual es: EN1194 de Pfizer encontrando lo siguiente:

19 de febrero: 78 personas vacunadas
20 de febrero: 114 personas vacunadas
21 de febrero: 96 personas vacunadas
22 de febrero: 48 personas vacunadas

Fecha: 24 de marzo de 2021 Versión: 01	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017
--	--------------------	----------------------------	--

Tema: Unidad de análisis ESAVI

Total, personas vacunadas en estos 4 días: 336
Ninguna de ellas presentó evento adverso por vacunación.

Discusión: Después de análisis de caso por parte de los actores implicados, se establece que los casos no cumplen con criterios de notificación para ser considerados como ESAVI grave; ya que fueron reacciones leves seguidas al proceso de vacunación; por lo cual deberán ser ajustados con "D" en la plataforma de SIVIGILA. A continuación, se relacionan los criterios para definición de ESAVI grave.

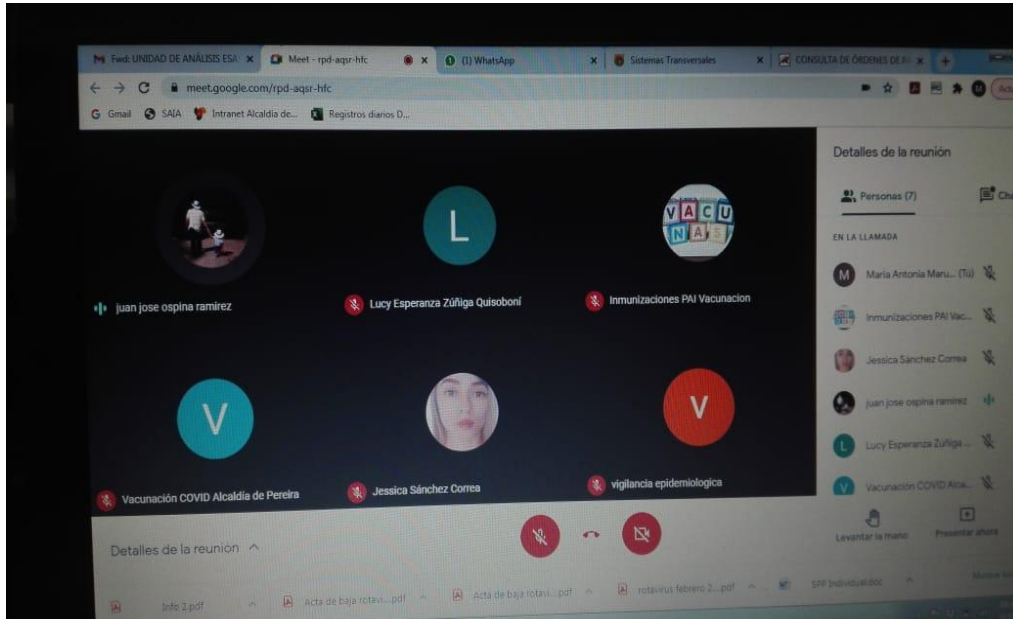
Caso sospechoso grave: Persona que presenta cualquier signo, síntoma, trastorno o síndrome después de la administración de una vacuna, que cause una incapacidad, discapacidad, ponga en riesgo la vida, requiera hospitalización u ocasione la muerte, o genere clúster de eventos graves y que, la persona, sus cuidadores o los trabajadores de la salud consideren que podría atribuirse a la vacunación o proceso de inmunización.

Clasificación	Características de la clasificación
Caso atribuido a los componentes de la vacuna	Caso sospechoso en el cual el evento ha sido descrito como una reacción después de la administración de la vacuna debido a sus propiedades o componentes cumpliendo con los criterios de causalidad de la Farmacovigilancia.
Caso atribuido al programa de inmunización	Evento causado por el inadecuado almacenamiento, preparación, manejo y administración de la vacuna.
Caso coincidente	Caso en el cual el evento notificado coincide con la vacunación o el proceso de inmunización y pudo haberse producido incluso si la persona no hubiese recibido la vacuna.
Caso relacionado con un defecto	El evento está causado o precipitado por uno o más defectos de calidad del producto o dispositivos para su administración.
Caso relacionado con la ansiedad	Evento causado por la ansiedad por la vacunación, antes, durante o después de la misma.
Caso no concluyente	Evento que no se logra clasificar en las anteriores categorías.

Se recomienda a la IPS vacunadora retroalimentar al personal médico y de enfermería de los servicios de urgencia, en cuanto al nuevo protocolo de farmacovigilancia con el fin de aclarar inquietudes y evitar reporte de casos innecesarios.

Fecha: 24 de marzo de 2021 Versión: 01	Acta No: 01	Hora Inicio: 8:00am	Hora Fin: 10:00am Fecha de Vigencia: Mayo 10 de 2017
--	--------------------	----------------------------	--

Tema: Unidad de análisis ESAVI



No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO Ejecutado Si/No	
				SI	NO
1					
2					
3					

Fecha	Nombres Completos	Apellidos	Numero de identificación	Entidad que representa	Cargo	Telefono	Correo electrónico
3/24/2021 8:16:45	Jessica	Sánchez Correa	108827022	Secretaría de Salud Departamental	Enfermera apoyo gestión	3153035530	jessica.sanchez@isaralda.gov.co
3/24/2021 8:19:19	Linn Karen	Hoyos Ortiz	1053779079	ESE Hospital Universitario San Jorge de Pereira	Enfermera epidemióloga	3128648498	vigilancia.epidemiologica@husj.gov.co
3/24/2021 8:20:04	Paula Alejandra	Villa Jaramillo	24437655	Secretaría de Salud de Pereira	Enfermera	3148772724	vacunacioncovidsalud@pereira.gov.co
3/24/2021 8:30:33	Luisa Carolina	Trejos Martinez	42159416	Secretaría de Salud y Seguridad Social de Pereira	Lider Programa Ampliado	3155630827	vacunacion@pereira.gov.co
3/24/2021 8:31:05	María Antonia	Marulanda Ramirez	25112205	Secretaría de Salud Municipal	Enfermera	3103724086	mariaantoniam81@gmail.com
3/24/2021 8:31:23	Daniela	Marín Cardona	1093535378	Secretaría de Salud de Dosquebradas	Referente de Paiweb	3136066847	daniela.marin.cardona@hotmail.com
3/24/2021 8:50:52	Juan José	Ospina Ramirez	4520119	Secretaría Municipal de Salud	Médico epidemiología	3207274332	Juanjoospina@gmail.com