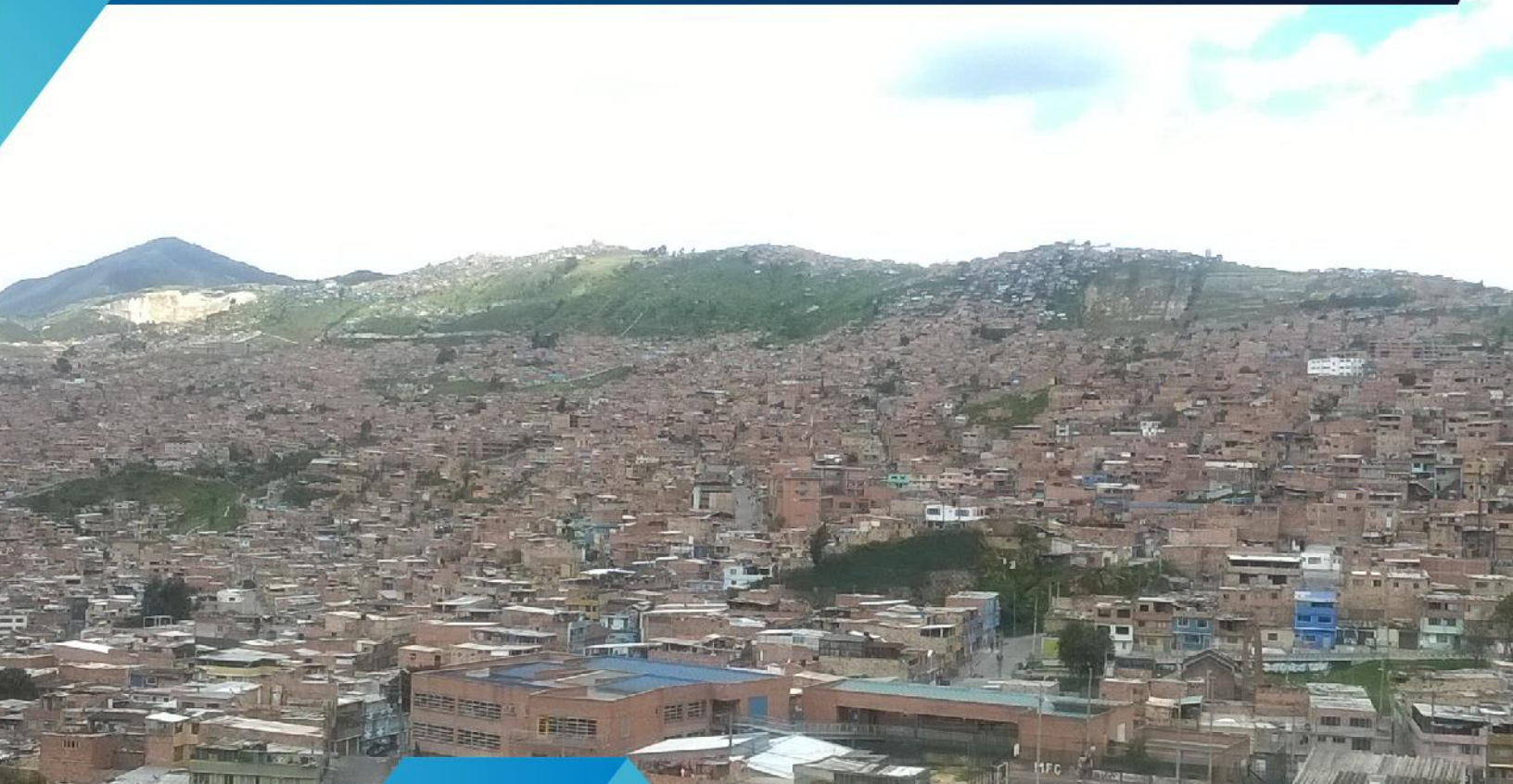


Boletín Vigilancia en Salud Pública

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Enero – Marzo
(2018-2019)

Introducción

El Boletín trimestral de la Subred Sur es un documento técnico con enfoque epidemiológico que recopila, integra, analiza y visibiliza las acciones y resultados obtenidos como parte de la vigilancia de los eventos de interés en salud pública en el Distrito Capital para el primer trimestre de 2019; con el fin de aportar al análisis de la situación de la salud de las poblaciones en las diferentes escalas del territorio, con base en la información generada por la Vigilancia, que permitan definir áreas prioritarias de intervención en salud pública y orientar las acciones de control de los problemas bajo vigilancia.

Objetivos

General

Elaborar un documento que sintetice el comportamiento de los eventos de vigilancia en Salud Pública de la Subred Sur presentado en el primer trimestre de 2019, con el fin de contribuir al conocimiento y difusión del perfil epidemiológico de la Subred integrada de servicios de salud sur, así como una herramienta de comunicación masiva para socializar y explicar el comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública y un instrumento para el tomador de decisiones.

Específicos

- Estimar la magnitud de los eventos de interés en salud pública.
- Identificar necesidades de investigación epidemiológica.
- Facilitar la planificación en salud y la definición de medidas de prevención y control.

Metodología

El presente documento realiza un análisis de las diferentes fuentes de información con la que cuenta el equipo de vigilancia en salud pública, incluyendo el aplicativo SIVIGILA distrital, SIVIGILA D.C., RUAF, bases de IEC, Bases locales de registro de información, el registro único de personas con discapacidad, entre otras, las cuales fueron analizadas en las diferentes variables de interés con el fin de contar con información del comportamiento de los diferentes eventos para el primer trimestre 2019.



Salud Sexual y Reproductiva

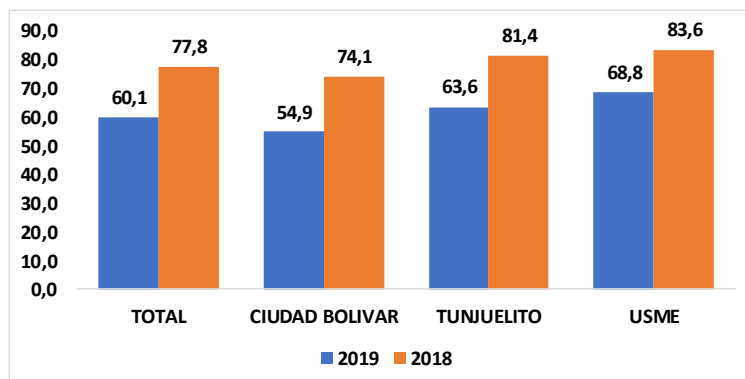
Mortalidad Materna

Para el año 2018, en el periodo de enero a marzo en la localidad de Usme se presentó una mortalidad materna temprana, fallece en la localidad de centro oriente, en la unidad de análisis distrital, se concluyó que la causa de la muerte no estuvo relacionada con su gestación, y no podía evitarse, la causa de la muerte fue atribuida a una enfermedad cardiaca que la usuaria tenía como antecedente. Para el año 2019 en el mismo trimestre no se tuvieron mortalidades maternas.

Es importante mencionar que durante el año 2018 la sub red integrada de servicios de salud sur, se adhirió a la estrategia distrital embarazados todos por la vida, y en ese marco, más la necesidad de generar acciones de impacto para que no se repitieran las 7 mortalidades maternas de ciudad bolívar del año 2017; creo la estrategia ángeles guardianes, que tenía como objetivo priorizar a las mujeres con diagnósticos relacionados a la Morbilidad materna extrema y brindarles un seguimiento estricto tanto dentro de la institución como en su domicilio durante los primeros 42 días de haberla captado.

Morbilidad Materna Extrema

Grafica 1 Razón de morbilidad materna extrema por residencia red sur periodo enero - marzo 2018-2019



Fuente: bases preliminares EEVV sub red sur y base SIVIGILA Distrital entregada en abril 2019.

Para el 2018 periodo enero marzo se identificó una razón de 77 mujeres con una complicación durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo por cada mil nacimientos en la red sur, frente a una razón de 60 casos del mismo periodo en el año 2019. Esto puede ser debido a que para el 2019 el Instituto nacional de salud disminuyó los criterios para la selección de estas mujeres.

Es importante resaltar que la experiencia exitosa de la red sur “Ángeles Guardianes” se implementó en el distrito a partir del mes de marzo del presente año.

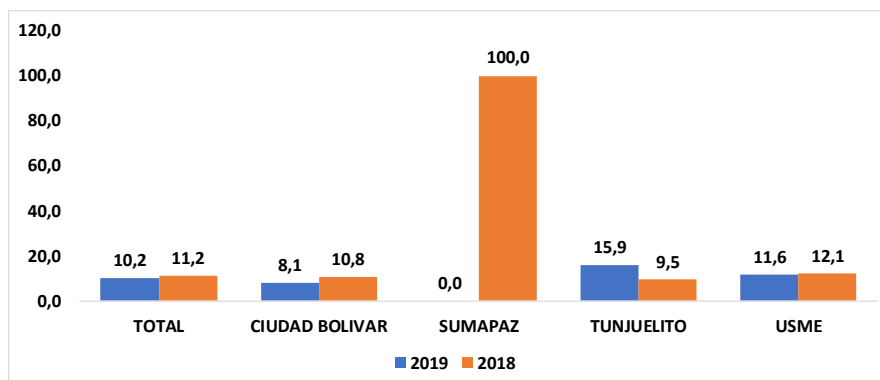
Transmisión Materna Perinatal de VIH

Para ambos años no se presentaron casos, sin embargo se tuvo una notificación en el año 2019, la cual fue descartada en la unidad de análisis distrital concluyendo que la transmisión fue de origen sexual.



Mortalidad perinatal

Grafica 2 Tasa de mortalidad perinatal por residencia en la red sur periodo enero - marzo 2018, 2019



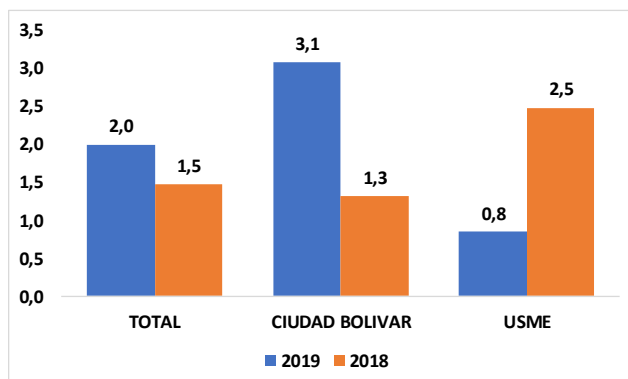
Fuente: bases preliminares EEVV sub red sur y base SIVIGILA Distrital entregada en abril 2019

Para el año 2019 se tiene una tasa de 10.2 casos de muertes de productos del embarazo de 22 semanas de gestación y/o 500gr de peso en el momento del fallecimiento o aquellos bebés que nacen vivos y mueren dentro de sus primeros 7 días de vida por cada 1000 nacimientos en la red sur. Este dato corresponde a 45 casos, Vs 50 casos del año 2018.

En las unidades de análisis Distrital se identificó que la causa más frecuente es la salud de la madre. Lo anterior hace un llamado a garantizar que la mujer gestante sea una prioridad, y a que acceda a todos los servicios a los que tiene derecho para identificar a tiempo cualquier factor de riesgo, que pueda desencadenar en un suceso fatal para el binomio madre hijo.

Sífilis Congénita

Grafica 3 Razón de incidencia de sífilis congénita por residencia en la red sur enero - marzo 2018, 2019



Fuente: bases preliminares EEVV sub red sur y base SIVIGILA Distrital entregada en abril 2019

Dentro de la estrategia que adoptó la red sur embarazados todos por la vida, otro de sus programas bandera para el año 2018 fue embarazados sin sífilis, programa que pretendió realizar un seguimiento a la familia gestante con sífilis, para garantizar el tratamiento.

A pesar de los esfuerzos para ambos años no se alcanzó la meta distrital de 0,5 niños por cada 1000 nacimientos.



Urgencias y Emergencias

Durante el primer trimestre de año 2019, se reportaron por parte de las localidades de la Subred Integrada de Salud Sur 35 eventos de interés en salud pública notificados y atendidos con oportunidad, al verificar con el mismo trimestre de 2018, se observa que el comportamiento ha sido muy similar.

A continuación se detalla el número de eventos notificados en cada trimestre de los años referenciados (*Tabla 1*).

Tabla 1 Comparativo eventos reportados, primer trimestre de 2018 y 2019, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

LOCALIDAD	AÑO 2018				AÑO 2019			
	ENERO	FEBRERO	MARZO	Total Trimestre	ENERO	FEBRERO	MARZO	Total Trimestre
Ciudad Bolívar	2	12	8	22	5	7	5	17
Usme	3	1	1	5	5	1	5	11
Tunjuelito	1	2	6	9	0	2	5	7
Sumapaz	0	1	0	1	0	0	0	0
TOTAL GENERAL	6	16	15	37	10	10	15	35

Fuente: Base de datos Urgencias y Emergencias, Subred Sur. Fecha de corte: 31 de marzo de 2019.

En los dos trimestres de los años 2018 y 2019 se presentaron en total 72 eventos desglosados de la siguiente manera: Ciudad Bolívar con (n=39) que corresponde a 54.2 %, seguidos de Usme y Tunjuelito cada localidad con (n=16) que corresponde al 22.2 % y Sumapaz con (n=1) con el 1.4%. Históricamente Sumapaz ha presentado notificación baja y Ciudad Bolívar la más alta, relacionado con el número de habitantes y las características de la población que allí habita, rural y dispersa para la primera, urbana y en algunas zonas densamente poblada para la segunda.

Del total de eventos reportados en el primer trimestre del 2018 y 2019, los brotes de varicela (n=38) corresponde al 52.77%, seguido de brotes de Parotiditis (n=9) con un 12.5%, en tercer lugar se ubican los brotes por Infección Respiratoria Aguda - IRA con un (n= 8) del 11,11% y en cuarto lugar los brotes por Enfermedades Transmitidas por Alimentos con (n=6) que corresponde al 8.33%. Más de la mitad de los eventos notificados y atendidos en el trimestre de los años en mención corresponden a varicela; patología recurrente en las localidades debido a su fácil y rápida transmisión, dadas las condiciones como compartir elementos y espacios comunes, permanencia del virus en pisos, paredes y techos, inadecuados procesos de limpieza y desinfección, susceptibilidad y exposición a personas sintomáticas, falta de higiene y lavado de manos adecuado lo cual aumenta el factor de riesgo y la cadena de contagio.

Por su parte, en todas las Investigaciones Epidemiológicas de Campo realizadas, se brindó información sobre medidas de prevención y control de factores de riesgo en la intensificación de la frecuencia de limpieza y desinfección, aislamiento de enfermos, refuerzo de lavado de manos.



Transmisibles

Tuberculosis

Durante el primer trimestre de 2019 Las UPGD de la Subred Sur notificaron un total de 14 eventos de tuberculosis de todas las Formas, evidenciándose una notable reducción (44%) comparando el mismo trimestre del año 2018 en donde se notificaron 25 casos. De acuerdo a información SIVIGILA Distrital por residencia se notifican un total de 29 casos. Localidad de Ciudad Bolívar 15 casos de los cuales 6 pertenecen al régimen contributivo e igual número al subsidiado, 2 casos no se encontraban afiliados al SGSSS y un caso al régimen de excepción; localidad de Tunjuelito se notificaron 7 casos, 3 contributivos y 4 del subsidiado; localidad de Usme 2 al régimen contributivo y 5 al subsidiado.

Al revisar los casos de tuberculosis a los cuales se les realiza Investigación epidemiológica de campo se encuentran 35 eventos intervenidos en la subred Sur, la localidad de Ciudad Bolívar aportó el 48.6% (17/35) Usme 28.6% y Tunjuelito 22.9% de los casos notificados. De acuerdo a esta información no se encuentra concordancia con los datos registrados en SIVIGILA Distrital.

De los 29 casos el sexo masculino aporta 20 casos. El curso de vida que presenta el mayor número de casos es el de adultez con 18 casos.

Eventos Transmitidos por Vectores

Durante el primer trimestre de 2019 se notifican al SIVIGILA un total de 45 Eventos transmitidos por vectores, de los cuales el 68.9% corresponden a dengues, seguido de malaria con 17.8%, leishmaniosis cutánea con 8.9% y chikungunya y zika con 2.2% cada uno respectivamente.

Del total de los casos notificados como Dengue se evidencia que 17 casos que corresponden al 55% fueron clasificados como dengues con signos de alarma. Es importante resaltar que los casos de dengue se duplicaron para el mismo periodo, pasando de 15 casos en el año 2018 a 31 en 2019. Los casos de Malaria pasaron de 5 a 8 casos, un leve aumento atribuido a migración de población Venezolana. Los casos de Zika tuvieron una reducción, pasaron de 5 eventos en el año 2018 a 1 solo caso en 2019. Y se incluyen en la notificación de 2019 los casos de leishmaniosis, que no se evidenciaron durante el primer trimestre del año 2018. Todos los eventos transmitidos por vector notificados en la Subred Sur, tienen lugares de procedencia de lugares endémicos según cada evento resaltando que el 45 % de los usuarios proceden de los departamentos del Meta, Tolima y Cundinamarca. Por residencia el 46 % corresponden a la localidad de Ciudad Bolívar, 26 % a la localidad de Usme y 28 % a Tunjuelito. Para el I Trimestre 2019 no se reportaron eventos de Mortalidad por dengue para la Subred Sur.

Hepatitis A:

Para la red sur en el I trimestre 2019, se notificaron 4 casos, (2) Ciudad Bolívar, (1) Tunjuelito y (1) Usme, el 50% pertenecía al régimen contributivo (n=2), 1 caso al subsidiado y 1 caso no presentaba afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Los cursos de vida afectados fueron juventud y primera infancia, siendo el 100% de sexo masculino.



Evento Supuestamente atribuido a la vacunación (ESAVI)

Según el protocolo del Instituto Nacional de Salud el evento supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización (ESAVI) se notifica a partir de la siguiente definición: cualquier trastorno, síndrome, signo, síntoma o rumor que puede o no ser causado por el proceso de vacunación o inmunización y que ocurre posterior a la aplicación de una vacuna. De los 8 casos de ESAVI notificados durante el I trimestre 2019 se presentaron 6 casos en el ciclo vital de primera infancia equivalente al 75.0% del total, este alto porcentaje por ser población objeto del programa ampliado de inmunización. La localidad que ha presentado el mayor número de ESAVI es Ciudad Bolívar con el 50.0%, seguido de Usme con 37.5%; el 75% de los casos ocurrieron en el sexo femenino.

Tosferina

Para el I trimestre 2019, se notificaron un total de 51 casos de tosferinas para la red sur. La localidad de Ciudad Bolívar hace el aporte de 24 casos notificados lo que representa el 47.1%, Usme 37.3% (n=19) y Tunjuelito 15.6% (n=8). En cuanto al curso de vida la población más afectada es la primera infancia con el 98.0% (n=50), que coincide con la epidemiología de la enfermedad y un caso femenino dentro del curso de vida infancia. En cuanto al sexo el 58.8% (n=30) corresponde al sexo masculino.

Meningitis

Para el primer trimestre de 2019 fueron notificados un total de 6 casos de meningitis, 5 casos confirmados. De los cuales 3 casos son de la localidad Ciudad Bolívar, uno de la localidad de Usme y uno de localidad Tunjuelito. Por régimen de aseguramiento 3 pertenecen al régimen contributivo, uno subsidiado y uno no asegurado. Para la red sur en el I trimestre de 2019 la población más afectada corresponde al curso de vida adolescencia con 2 casos, seguido de adultez con un caso, vejez un caso y primera infancia 1 caso. Ninguno de los casos falleció.

Al revisar los casos de meningitis a los cuales se les realiza Investigación epidemiológica de campo se encuentran 7 casos intervenidos en la subred sur, la localidad de Ciudad Bolívar aportó el 57.1 % (4/7) Usme 28.5% y Tunjuelito 14.2% de los casos notificados. De acuerdo a esta información no se encuentra concordancia con los datos registrados en SIVIGILA Distrital.

Mortalidad por EDA

Para el I semestre 2018 no se reportaron eventos para la Subred sur.

Parálisis flácida (PFA)

Para el I semestre 2018 no se notificó ningún evento con código 610 con residencia en las localidades de la Subred Sur.

Síndrome de rubeola congénita SRC

Para el I trimestre de 2019, se notificaron un total de 5 eventos para la red sur de los cuales un caso no cumplía con criterios para notificar por tanto se realiza el ajuste quedando 4 casos notificados para la subred Sur. Teniendo en cuenta que para el evento solo aplican los menores de un año, estos pertenecen al grupo poblacional primera infancia. Los principales diagnósticos por los cuales se encuentran notificados son: microcefalias, ictericia al nacer y Persistencia del conducto arterioso.

Se encuentran un caso con procedencia fuera del país y sin aseguramiento, dos casos se encuentran en el régimen contributivo y uno en el subsidiado. Se encuentra que de los 4 casos notificados 3 son residentes de la localidad Ciudad Bolívar y 1 de la localidad Usme.



Sarampión

Se tuvo un incremento bastante significativo en la notificación de este evento por las alertas emitidas a principios de este año para la intensificación de la vigilancia del sarampión. Teniendo en cuenta la definición de caso del instituto, y el comportamiento de la enfermedad, la población más afectada es la de primera infancia con el 54,4% (61), seguido de infancia con el 41% (46). Por residencia la localidad Ciudad Bolívar es la que presenta mayor número de casos con 44.6% (50), seguido de Usme 41% (46), Tunjuelito 13.3% (15) y Sumapaz 0.89% (1). El mayor número de casos se presenta en el sexo femenino.

Tabla 2 Distribución del Evento Sarampión por Localidad y Aseguramiento Subred Integrada de Servicios de Salud. I Trimestre 2019

SEMANA	CIUDAD BOLIVAR		SUMAPAZ	TUNJUELITO		USME		Total general
	F	M	M	F	M	F	M	
1	0	0	0	0	0	1	0	1
2	2	3	0	0	0	1	1	7
3	0	4	0	0	0	2	1	7
4	4	1	0	2	0	2	3	12
5	1	3	0	2	0	1	2	9
6	2	2	0	1	2	4	1	12
7	2	3	0	0	0	2	4	11
8	3	3	0	1	1	0	0	8
9	3	1	0	0	0	2	1	7
10	2	1	0	2	2	2	5	14
11	4	3	1	0	1	2	1	12
12	1	0	0	1	0	3	1	6
13	2	0	0	0	0	2	2	6
Total general	26	24	1	9	6	24	22	112

Fuente: base SIVIGILA SDS I trimestre 2019

Tabla 3 Distribución del Evento Sarampión, por Localidad, Curso de Vida Y Sexo Subred Integrada de Servicios de Salud. I Trimestre 2019.

CICLO DE VIDA/SEXO	CIUDAD BOLIVAR		SUMAPAZ	TUNJUELITO		USME		Total general
	F	M	M	F	M	F	M	
ADULTEZ	0	2	0	0	0	1	0	3
INFANCIA	11	6	0	5	1	14	9	46
JUVENTUD	0	1	0	0	0	0	1	2
PRIMERA INFANCIA	15	15	1	4	5	9	12	61
Total general	26	24	1	9	6	24	22	112

Fuente: base SIVIGILA SDS I trimestre 2019

Rubeola

Se notificaron un total de 14 eventos de rubeola, para la Subred Sur. Teniendo en cuenta el comportamiento del evento de rubeola, la población más afectada es primera infancia con el 71,4% (10) de primera infancia, el 7,1% (1) juventud, el 21,4% (4) adultez; revisando la vacunación el 57,1% (8) fueron vacunados. Por sintomatología



se presentaron 57,1 % (8) con adenopatía, 28,5% (4) artralgia, 28,5% (4) tos, 42,8% (6) coriza, 21,4% (3) conjuntivitis.

Por aseguramiento se encuentra un total de 12 casos con afiliación al régimen contributivo y 2 del régimen subsidiado.

Varicela

Se notificaron un total de 404 eventos de varicela, teniendo en cuenta el comportamiento de la varicela, la población más afectada fue infancia con el 39,6% (160), luego fue 23,7% (96) primera infancia, después fue 15,3% (1) juventud, el 11,3% (46) adolescencia, el 9,4% (38) adultez y por último fue 0,4% (2); por localidad la notificación fue la siguiente: 43% (174) en Ciudad Bolívar, el 34,1% (138) en Usme y el 22,7% (92) en Tunjuelito.

Vigilancia integrada de rabia

Para el primer trimestre de 2019 se reportaron un total de 903 casos residentes en las localidades de Ciudad Bolívar con 483 casos, Tunjuelito 127 y Usme 293 casos, según la base suministrada por la Secretaria Distrital de Salud.

El régimen de Seguridad social donde se encuentra la mayor proporción es el contributivo con el 63.1% (n=570) seguido del subsidiado con el 26.7% (n=241) y a los otros regímenes equivale al 4.8% (n=43), cabe anotar que la población notificada por este evento y que no presentan afiliación al sistema general de seguridad social en salud es del 5.4% (n=49).

El ciclo de vida que presenta el mayor número de casos es el de adultez con 277 equivalente al 30.7%, seguido por el de juventud con 218 casos (24.1%) e infancia con 149 (16.5%), primera infancia y adolescencia presentaron 97 y 92 casos respectivamente (10.7% y 10.2%), en el ciclo de vejez se presenta el menor número de casos con 70 agresiones (7.8%).

Mortalidad por IRA

Se evidencia que durante el primer trimestre de 2019 (Enero – Marzo) se presentaron 3 casos de mortalidad por IRA de los cuales 2 residían en la localidad de Ciudad Bolívar y un caso en Usme, los cuales el 100% fueron de sexo masculino y en el curso de vida de primera infancia.

Un caso de Ciudad Bolívar no está en la base SIVIGILA, se evidencia en la localidad de Kennedy; debido a que se realiza Unidad de Análisis en la Sub Red Sur, se cuenta con datos de que el menor vivía en la localidad de Ciudad Bolívar en el momento de su fallecimiento; cabe aclarar que aunque no se cuenta con registro en la base SIVIGILA, se identificó por Medicina Legal y se realizó IEC la cual fue efectiva.

Parálisis flácida (PFA)

Para el I trimestre 2019 no se notificó ningún evento con código 610 con residencia en las localidades de la Subred Sur.



No transmisibles

Vigilancia de la Seguridad Alimentaria y Nutricional.

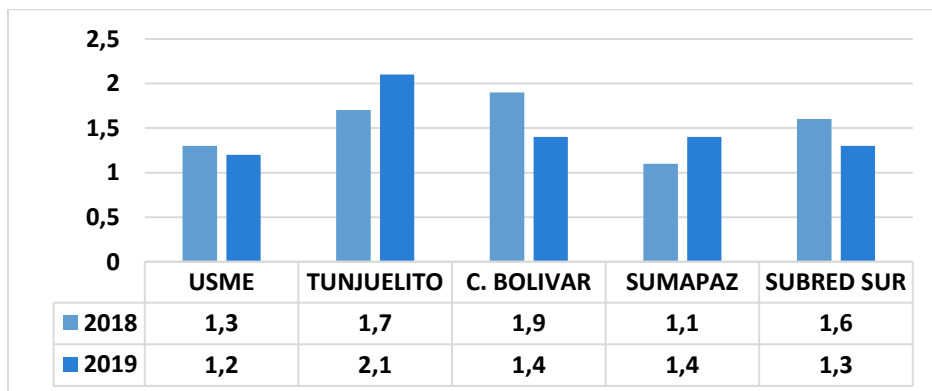
El Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional, desarrolla el monitoreo del comportamiento de los indicadores nutricionales de: niños y niñas menores de 5 años, niños, niñas y adolescente con edades entre 5 a 17 años, Mujeres Gestantes y Persona Mayor. Además, se realiza el seguimiento a los eventos de interés en salud Pública: Bajo Peso al Nacer, Mortalidad por Desnutrición y Desnutrición Aguda en Menores de 5 Años.

Malnutrición En Menores 5 De Años

Los casos de desnutrición aguda se presentan con mayor frecuencia en poblaciones afectadas por la pobreza, con bajo acceso a servicios básicos de salud, agua y saneamiento básico. Situaciones que aumentan el riesgo de muerte por desnutrición, especialmente en los niños y niñas más pequeños. (Ministerio de Salud, 2016) *. Dichas situaciones no son ajenas para las poblaciones que habitan las localidades de la Subred Sur, las cuales relacionan situaciones de pobreza, desempleo o empleo informal lo que conlleva a inseguridad alimentaria y así mismo a desigualdad para garantizar un crecimiento y desarrollo adecuado en la población infantil, afectando así el estado nutricional de los menores.

Desnutrición aguda o afectación del peso para la talla; es el indicador nutricional que relaciona el comportamiento del déficit de peso en relación a la talla (indicador OMS) en menores de 5 años y es el indicador trazador para este grupo de edad. Los menores son captados por el SISVAN, a través de la notificación por la Consulta de Crecimiento y Desarrollo de IPS públicas y privadas de Bogotá, se presenta de forma diferencial en las cuatro localidades de la subred sur, en lo corrido de 2019 el porcentaje más alto está en la localidad de Tunjuelito con el 2.1% y el más bajo en la localidad de Usme con el 1.2%. Al comparar con el mismo periodo en 2018 se evidencia una prevalencia menor en 2019 para la subred sur ya que pasa de 1.6% a 1.3%, sin embargo, al verificar la prevalencia por localidad en 2019 se incrementa la prevalencia de la desnutrición aguda en la localidad de Tunjuelito y Sumapaz. Ver Tabla 1.

Grafica 4 Comparativo del estado nutricional en niños y niñas menores de 5 años reportados al SISVAN, según el indicador peso para la talla por Localidad de residencia y total Subred. Enero a marzo 2018 - 2019



Fuente: Bases de datos SISVAN - VSP- Red Servicios de Salud Sur enero – febrero 2018 – 2019 (información preliminar)

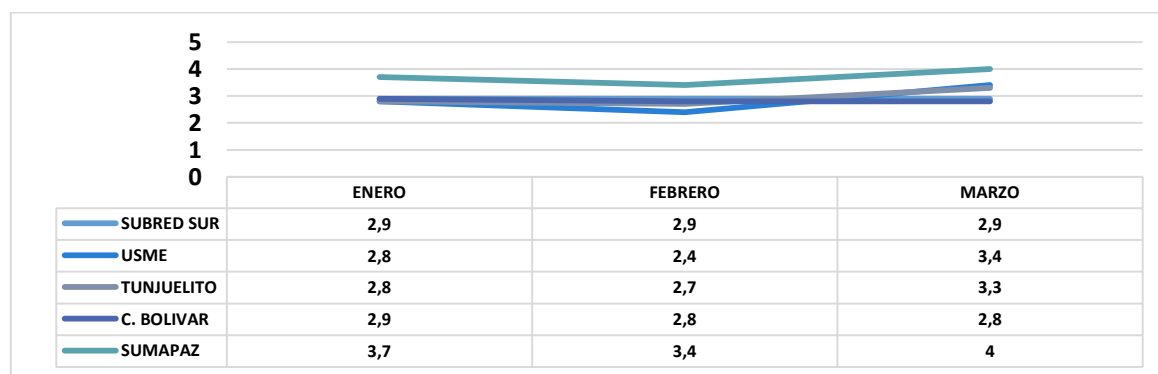


Lactancia Materna

Lactancia materna exclusiva se refiere a la alimentación del lactante menor con solo leche materna sin la inclusión de ningún tipo de bebida o alimentos diferentes, por su reconocido valor nutricional es un factor protector en los menores de 2 años; para la subred Sur, el indicador mediana de duración de la lactancia materna exclusiva en meses se ha mantenido en el trimestre de enero a marzo 2019 en 2.9 meses. Ver Grafica .

Este comportamiento puede estar afectado por el reintegro de las madres a su actividad laboral, sin embargo la influencia de la publicidad de las casas comerciales de productos sucedáneos de la leche materna afecta la práctica de la lactancia exclusiva, así como el inicio precoz de la alimentación complementaria.

Grafica 5 Mediana de la duración de la lactancia materna exclusiva entre los niños y niñas menores de seis meses reportados al SISVAN, por localidad de residencia. Enero a marzo 2019



Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN- VSP, Sub Red Sur.

Es necesario el fortalecimiento de la consejería en lactancia materna a la familia gestante durante el control prenatal, en los servicios de salud de atención del parto y durante el control de crecimiento y desarrollo desde el sector salud. Además, es de vital importancia el apoyo a la práctica de la lactancia materna en la comunidad de residencia de la gestante, así como el rescate de las pautas de crianza y cuidados de los niños, aspectos que presentan debilidades especialmente en poblaciones flotantes de la ciudad.

Vigilancia Epidemiológica de Eventos Crónicos

Número total de notificaciones del evento “cáncer en menores de 18 probable o confirmado.

La localidad con mayor número de casos para este trimestre fueron Ciudad Bolívar y Usme con 4 casos cada una, seguida por la localidad de Tunjuelito con 3 casos, esta proporción de casos corresponde a la densidad poblacional de cada localidad. 18.1% (n=2) de los casos fue notificado por el hospital universitario San Ignacio. La prevalencia fue mayor para el sexo masculino con el 63.6% (n=7), con mayor número de casos en el grupo de edad de 15 a 19 años, de los casos notificados, uno fue notificado por una UPGD de la RED SUR, correspondiente a otras leucemias. Se está realizando asesorías técnicas a las UPGD priorizadas de las Sub red, con el propósito de fortalecer la notificación desde la sospecha.



Con respecto a la oportunidad en la presunción diagnóstica se observa que el 72,7% tiene una presunción diagnóstica alta (menor o igual a 2 días), y el 18,1% una presunción baja (más de 10 días). En cuanto a la oportunidad de la confirmación del diagnóstico de los casos de la Sub Red el 54.5% tienen una oportunidad alta (menor o igual a 8 días), 9,0% intermedia (9-15 días). La condición final fue muerto en uno de los casos notificados lo que corresponde al 9,0%.

Cáncer de mama y cáncer de Cuello Uterino

Tabla 4 Casos totales de cáncer de mama y cáncer de útero confirmado, notificados en SIVIGILA, por localidad de residencia según grupo quinquenal

Edad Quinquenio	Ciudad Bolívar		Tunjuelito		Usme		Total general	
	CA mama	CA Útero	CA mama	CA Útero	CA mama	CA Útero	CA mama	CA Útero
25 a 29 años		6		1		2		9
30 a 34 años	2	4		2		4	2	10
35 a 39 años		1			1	6	1	7
40 a 44 años		5		1		1	0	7
45 a 49 años	1	4	2	2	1	1	4	7
50 a 54 años	2	2	1		1	3	4	5
55 a 59 años	1	2		1		1	1	4
mas de 60 años	3	1	3	3	3	2	9	6
Total general	9	25	6	10	6	20	21	55

Fuente: Base SIVIGILA 2019, semana 1 – 13 de 2019, preliminar

En cuanto a cáncer de mama, solo se han reportado casos en el sexo femenino, el grupo de edad más afectado es de 60 y mas años mientras que para el cáncer de útero el grupo quinquenal más afectado es de 30 a 34 años, la localidad con el mayor número de casos de cáncer de mama y útero fue la localidad de Ciudad Bolívar.

En cuanto al seguimiento de la implantación del tratamiento el 71.4% no cuentan con la fecha de seguimiento al tratamiento para cáncer de mama lo que hace difícil su evaluación, el 23.8% tiene una clasificación alta de oportunidad de inicio de tratamiento, para el cáncer de útero el 38.9% no cuentan con la fecha de seguimiento al tratamiento y el 48.1% tiene una clasificación alta de oportunidad de inicio de tratamiento (menor o igual a 30 días). No se han reportado muertes en los casos notificados al SIVIGILA durante el primer trimestre del año 2019

SISVESO

Desde la Vigilancia epidemiológica en salud oral y a través de la estrategia de vigilancia centinela de nuestra red de vigilancia se contó con un total de 1011 notificaciones provenientes de Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGDS) tanto públicas como privadas, pertenecientes a las cuatro localidades de la Subred Sur por lugar de residencia. Del total de estas notificaciones, 400 (42%) pertenecen a la localidad de Ciudad Bolívar, 363 (38%) a la localidad de Usme, 129 (14%) a la localidad de Tunjuelito y 52 (6%) a la localidad de Sumapaz

Los eventos de gingivitis y caries cavitacional son los de mayor prevalencia en las 4 localidades. La localidad de Tunjuelito presenta 84% de la población afectada con gingivitis seguida de Usme y Sumapaz con un comportamiento muy similar de 67% y 65%. La caries cavitacional presenta un comportamiento bastante similar con un porcentaje que va desde el 37% al 46% afectando mayormente a la localidad de Ciudad Bolívar.



Los eventos de lesión mancha blanca, lesión mancha café y fluorosis continúan siendo de baja notificación, siendo la lesión de mancha blanca la de menor prevalencia en la localidad de Sumapaz con un 0% seguida de la localidad de Usme con un 3%. Sin embargo, la periodontitis es el evento de menor prevalencia en Ciudad Bolívar y Usme respectivamente.

Tabla 5 Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por localidad, Subred Sur, primer trimestre de 2019

LOCALIDAD	GINGIVITIS		PERIODONTITIS		CARIES		LMB		LMC		FLUOROSIS	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CIUDAD BOLIVAR	62	38	1,2	98	46	54	12	88	32	69	9	92
USME	67	33	4	99	37	63	3	97	13	87	8	92
TUNJUELITO	84	16	5	95	43	57	7	93	27	73	8	93
SUMAPAZ	65	35	7	93	43	57	0	0	14	86	2	98

Fuente: Base de datos, Secretaría Distrital de Salud, SIVIGILA DC_SALUD ORAL. Enero a Marzo2019.

En cuanto al comportamiento de los eventos por sexo se evidencia que la mujeres son las mayormente afectadas por la periodontitis en la localidad de Tunjuelito con un 85% situación similar con los hombres de la localidad de Sumapaz con 100%. La LMB a pesar de ser un evento de baja notificación afecta más a las mujeres que a los hombres.

Tabla 6 Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por sexo, Subred Sur, primer trimestre de 2019

LOCALIDAD	GINGIVITIS		PERIODONTITIS		CARIES		LMB		LMC		FLUOROSIS	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
CIUDAD BOLIVAR	38	62	60	40	41	59	29	71	31	69	42	58
USME	40	60	50	50	38	62	33	67	40	60	45	55
TUNJUELITO	60	40	15	85	70	30	55	44	61	39	75	25
SUMAPAZ	52	48	100	0	32	68	0	0	71	29	0	100

Fuente: Base de datos, Secretaría Distrital de Salud, SIVIGILA DC_SALUD ORAL. Enero a Marzo2019.

La distribución de los eventos por curso vida refleja que de los eventos de mayor prevalencia como la gingivitis afecta mayoritariamente a la población de 18 a 26 y de 27 a 59 años con 89% y 88% respectivamente, y para el caso de la caries cavitacional se evidencia con mayor carga en la población de 18 a 26 años con una afectación del 53%. En el caso de la población infantil de 0 a 5 años observamos presentan gingivitis el 39% y el 38% caries cavitacional. Aunque el evento de LMC es de baja notificación en la población de 14-17años refleja un porcentaje importante del mismo con un 37%. La Fluorosis dental se refleja en su mayoría en la población de 14 a 17 años con un 18%, sin embargo, este curso de vida se encuentra afectado en su mayoría por gingivitis y caries cavitacional ..

Tabla 7 Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por curso de vida, Subred Sur, primer trimestre de 2019

CURSO DE VIDA	GINGIVITIS		PERIODONTITIS		CARIES		LMB		LMC		FLUOROSIS	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
De 0 - 5 años	39	61	0	100	38	62	10	90	20	80	0	100
De 6-13 años	63	37	0	100	37	63	6	94	22	78	14	86
De 14- 17 años	82	18	0	100	49	51	7	93	37	63	18	82
De 18-26 Años	89	11	0	100	53	47	8	92	29	71	9	91
De 27- 59 Años	88	12	9	91	51	49	5	95	30	70	6	94
Más de 60 años	80	20	12	88	28	72	0	100	12	88	6	94

Fuente: Base de datos, Secretaría Distrital de Salud, SIVIGILA DC_SALUD ORAL. Enero a Marzo2019.



El estado de higiene oral en las 4 localidades se evidencia en su mayoría en deficiente, en mayor proporción en la localidad de Tunjuelito con un 72% seguido de la localidad de Usme con el 64%, esto refleja los inadecuados hábitos de higiene oral de la población en general.

Tabla 8 Estado de higiene oral por localidad, Subred Sur, primer trimestre de 2019

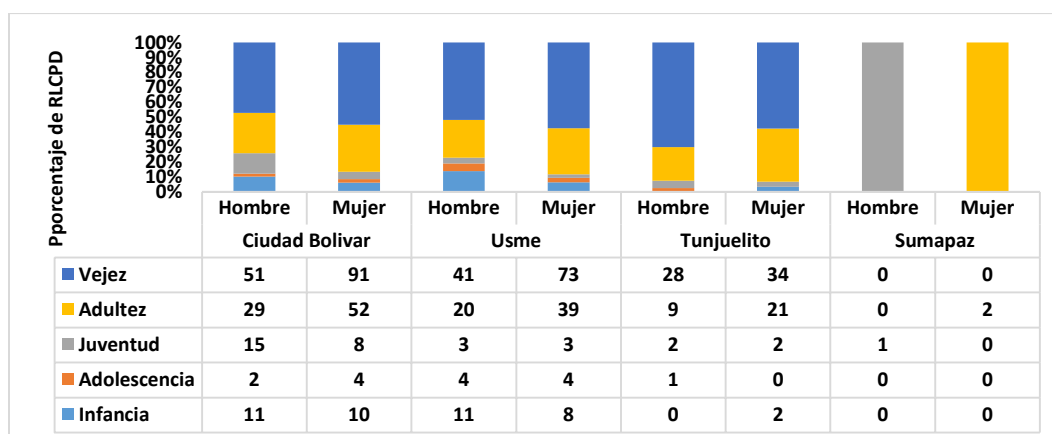
ESTADO DE HIGIENE ORAL				
LOCALIDAD	AT	BUENA	REGULAR	DEFICIENTE
CIUDAD BOLIVAR	2,1	18	23	57
USME	2,8	12	21	64
TUNJUELITO	18	4,5	22	72
SUMAPAZ	19	1,9	17	62

Fuente: Base de datos, Secretaría Distrital de Salud, SIVIGILA DC_SALUD ORAL. Enero a Marzo 2019. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

Subsistema de vigilancia en salud pública de la discapacidad (VSPD)

El Subsistema de VSPD se encarga de la administración, análisis y socialización de la información recolectada mediante la aplicación del instrumento de Registro de Localización y Caracterización de Población con discapacidad (RLCPD) en las localidades de influencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Para el primer trimestre del año 2019, se contó con un total de 581 personas con discapacidad registradas distribuido con 273 personas en Ciudad Bolívar (47,0%), 206 en Usme (35,5%), 99 en Tunjuelito (17,0%) y 3 en la localidad de Sumapaz (0,5%). Dichos registros presentan una distribución general por sexo de 60,8% en mujeres (n=353) y 39,2% en hombres (n=228)

Grafica 6 Población con discapacidad registrada por momento de curso de vida, sexo y localidad. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Primer trimestre 2019



Fuente: Aplicativo Distrital del Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, enero a marzo 2019 Secretaría Distrital de Salud, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

La distribución por sexo en las diferentes localidades y especialmente en los momentos de curso de vida adultez y vejez, donde mayor número de registros se encuentran con un 84,3% (n=490) de personas, conservan una distribución similar a la vista en el dato general.



Tabla 9 Limitaciones en actividades de la vida diaria por sexo. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Primer trimestre 2019.

Actividades de la vida diaria	Hombre	Mujer	Total	%
Caminar, correr, saltar	141	280	421	24,1
Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo	114	242	356	20,4
Llevar, mover, utilizar objetos con las manos	79	165	244	14,0
Pensar, memorizar	85	86	171	9,8
Alimentarse, asearse, verterse por sí mismo	50	115	165	9,5
Percibir la luz, distinguir objetos o personas	40	56	96	5,5
Hablar o comunicarse	41	36	77	4,4
Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o de corazón	28	34	62	3,6
Relacionarse con las demás personas y el entorno	23	23	46	2,6
Retener o expulsar orina, tener relaciones sexuales o hijos oír	25	17	42	2,4
	24	17	41	2,3
Masticar, tragar, asimilar y transformar alimentos	5	5	10	0,6
Otra	5	2	7	0,4
Mantener piel, uñas y cabellos sano	3	2	5	0,3
Distinguir sabores u olores	2	0	2	0,1
Total	665	1080	1745	100

Fuente: Aplicativo Distrital del Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, enero a marzo 2019; Secretaría Distrital de Salud, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

La afectación en actividades de la vida diaria, tiene como principal dificultad las relacionadas con el movimiento sea caminar, correr o saltar (24,1%), cambiar o mantener posiciones del cuerpo (20,4%) y el llevar, mover o utilizar objetos con las manos (14,0%) son las de mayor limitación con un 58,5%, lo que confirma que la movilidad, en cualquiera de sus modalidades, es la principal alteración registrada por la población con discapacidad en dicho periodo, es importante mencionar que esta población puede presentar más de un tipo de alteración, así como limitaciones en más de una actividad diaria.

Con relación al origen de la discapacidad, es importante mencionar que se cuenta con 146 personas (25,1%) que reportan no conocerlo, lo que podría indicar demoras en el proceso de identificación de la situación, deficiente información brindada al usuario no poco seguimiento del caso, entre otros aspectos.

La enfermedad general, teniendo en cuenta que la mayor proporción de casos se da en adultez y vejez, es registrada con un 45,3% como el principal origen de la discapacidad, en cuanto el sexo se observa una diferencia importante con una relación de dos mujeres por cada hombre. En segundo lugar los accidentes aportan el 11,9% (69 casos), donde no se observan diferencias significativas por sexo, es importante ante que en esta variable se incluyen los diferentes tipos de accidentes, siendo los de trabajo y tránsito los más frecuentes. Los restantes 10 opciones de origen de la discapacidad aportan el 17,7% del total de casos.

Con relación a la principal actividad realizada durante los últimos 6 meses, la mayoría de las personas registradas se agrupan en dos actividades principalmente con un 60,3% del total. Las personas que se encuentran incapacitadas de manera permanente sin pensión son el 35,3% (n=205) sin una diferencia significativa en cuanto a sexo, en segundo lugar se encuentra la realización de actividades en el hogar con un 25% (n=145), en donde la gran mayoría de casos se presenta en mujeres en un 93,8% de los casos evidenciando la única diferencia significativa por sexo en cuanto las actividades realizadas por la población en discapacidad identificada. En menor medida las principales actividades realizadas son, trabajar (11%, n=64), estudiar (8,4%, n=49) y otras actividades (8,1%, n=47).



De las 581 personas con discapacidad registradas durante el primer trimestre del año, el 28,2% (n=164), presentan una alta dependencia, hecho que genera una mayor dificultad tanto para la persona como para su núcleo familiar y/o cuidadores quienes tienen una alta carga no solo física sino emocional al tener que asistir a esta población inclusive en las actividades diarias más básicas, en términos generales no se evidencia diferencias significativas en cuanto al sexo al contar con una leve mayoría de casos en mujeres (51,2%). Como es de esperarse, los cursos de vida de mayor población con dependencia son vejez (53,7%, n=88) y adultez (23,2%, n=38), donde la diferencia por sexo es levemente mayor con un 54% de casos en mujeres. En tercer lugar se encuentra la infancia (16,5%, n=27), donde la situación se une a las características propias de este momento de curso de vida.

Por último, en cuanto al aseguramiento, el 97,6% se distribuyen entre contributivo y subsidiado, evidenciando diferencias significativas en cuanto al sexo, en primer lugar, de los 421 personas pertenecientes al régimen subsidiado (72,5%), el 67,0% (n=282) son mujeres, caso diferente ocurre en cuanto a la afiliación al régimen contributivo, donde de 146 casos (25,1%), los hombres tienen una leve mayoría con 52,7%. Lo anterior refleja, en principio, una mayor carga de esta población al estado en cuanto a salud, relacionado con su situación y la dificultad de lograr un empleo estable y legal, trayendo como consecuencia una dependencia total del estado, sus familias e incluso, la necesidad de dedicarse al trabajo informal, hecho que en su condición es aún más difícil.

Subsistema de vigilancia de los trabajadores informales

Población Aborda

Se abordaron 270 trabajadores de la economía informal en las localidades de Tunjuelito, Usme, Ciudad Bolívar y Sumapaz distribuidos de la siguiente manera:

TRABAJADORES ABORDADOS POR SIVISTRA TRIMESTRE 1 - 2019					
Edad/Sexo	Tunjuelito	C. Bolívar	Usme	Total	%
Adultez	76	59	61	196	73%
Femenino	16	11	13	40	
Masculino	60	48	48	156	
Juventud	8	14	10	32	12%
Femenino	1	4	6	11	
Masculino	7	10	4	21	
Vejez	6	17	19	42	16%
Femenino		3	3	6	
Masculino	6	14	16	36	
Total, general	90	90	90	270	100%

Fuente: Base de datos SIVISTRA 2019- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

El ciclo de vida en el cual se abordó mayor cantidad de trabajadores fue adultez, donde se observa mayor presencia de sexo masculino, frecuentemente los trabajadores manifiestan que en su Juventud trabajaron como empleados en otros lugares, luego ahorraron o debido a diferentes circunstancias familiares colocaron su propio negocio o se volvieron "independientes".

En el ciclo de vida vejez se observa mayor presencia de sexo masculino con relación al femenino, esto debido (entre otras cosas) a factores culturales y de costumbres pues en las personas de esta edad es más común que las mujeres se dediquen a labores del hogar y los hombres a trabajos en sus UTIs.



Tabla 10 Distribución por régimen de afiliación a salud, grado de escolaridad y estrato socioeconómico de residencia.

DISTRIBUCION POR ESTRATO - REGIMEN DE AFILIACION - ESCOLARIDAD												
Estrato / Afiliación	Secundaria completa	Secundaria incompleta	Primaria completa	Téc pos sec completo	Primaria incompleta	Téc pos sec incompleto	Universidad completa	Universidad incompleta	No fue a la escuela	Posgrado completo	Total, general	%
Estrato 2	58	37	23	21	12	5	3	5	1	1	166	61%
Contributivo	28	16	12	14	3	4	2	3		1	83	
Subsidiado	20	15	10	4	7	1		2	1	0	60	
No asegurado	3	4	1	1	0	0	1	0	0	0	10	
Especial	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	
Excepción	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Vinculado	5	2		1	2	0	0	0	0	0	10	
Estrato 1	23	20	15	19	17	1	3	0	2	0	100	37%
Subsidiado	11	7	9	7	15	0	1	0	0	0	50	
Contributivo	10	11	5	8	2	1	1	0	2	0	40	
No asegurado	2	1	0	4	0	0	1	0	0	0	8	
Vinculado	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2	
Estrato 3	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	4	1%
Contributivo	0	1	2	0	1	0	0	0	0	0	4	
Total, general	81	58	40	40	30	6	6	5	3	1	270	100%

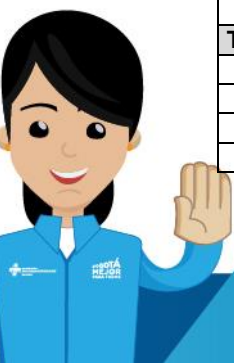
Fuente: Base de datos SIVISTRA 2019- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

En los trabajadores que residen en estratos 2 y 3 se observa mayor presencia de afiliados al régimen contributivo donde en un alto porcentaje son beneficiarios de sus parejas, padres o hijos que laboran en empresas formales y en algunos casos están afiliados como cotizantes; en el caso del estrato 1, se observa mayor presencia de afiliados al régimen subsidiado (en relación con el contributivo) lo cual puede estar relacionado con un menor nivel de ingresos económicos que frecuentemente les dificulta cotizar al Sistema.

Los niveles de escolaridad que concentran mayor número de población son secundaria completa, se observa también una presencia importante de técnico post secundario completo, este último, frecuentemente es realizado por ser requisito normativo como es el caso de los peluqueros esteticistas y afines, también es cursado en el SENA e Institutos de educación para el trabajo donde aprenden un oficio y son motivados para el emprendimiento.

Eventos Caracterizados

DISTRIBUCION TIPO DE EVENTOS - LOCALIDAD - OCUPACION					
LOCALIDAD POR OCUPACION	R. Químico	Enfermedad	R. Biomecánico	Accidente	Total general
Ciudad Bolívar	82	14	3	5	104
Mecánico ajustador	33	7	1		41
vendedor tendero	22	2			24
Montador, estructuras	16	2			18
Carpintero	6	1			7
Zapatero	3	2	2		7
Otras Ocupaciones	1			4	5
Cocinero				1	1
Estilista, peluquero	1				1
Tunjuelito	79	21	10	2	112
Mecánico ajustador	30	5	3		38
Zapatero	18	7	2		27
Vendedor - tendero	9	5	3		17
Montador, estructuras	9			2	11



Carpintero	7	2	1		10
Estilista, peluquero	5	2	1		8
Otras Ocupaciones	1				1
Usme	80	10	7	4	101
Vendedor - tendero	26	1	1		28
Mecánico ajustador	14	3	2	1	20
Montador, estructuras	15			2	17
Carpintero	13				13
Zapatero	11	2			13
Estilista, peluquero		2	2		4
Otras Ocupaciones	1	1	1	1	4
Cocinero		1	1		2
Total general	241	45	20	11	317

Fuente: Base de datos SIVISTRA 2019- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se caracterizaron 317 eventos de Posible Accidente, Enfermedad, exposición a Riesgos Químico y Biomecánico principalmente en ocupaciones relacionadas mecánica automotriz, ornamentación, carpintería, zapatería, vendedores de ferreterías, peluquerías y afines.

En el 100% de los eventos de Accidente y Enfermedad, mediante la Investigación Epidemiológica de Campo se determinó que estuvieron posiblemente asociados a los riesgos laborales a los cuales se han visto expuestos los trabajadores en sus unidades de trabajo o en su vida laboral.

Respecto a los eventos de Accidente se caracterizaron principalmente golpes, heridas y contusiones ocasionadas por máquinas, herramientas y materiales usados en actividades como corte, lijado, soldadura y montaje de estructuras metálicas, corte y ensamble de muebles, así como, refracciones y reparaciones mecánicas de vehículos y motocicletas, los factores asociados frecuentemente son el deficiente o inexistente uso de elementos de protección personal, los procesos poco sofisticados donde se usan métodos artesanales y la falta de capacitación a los trabajadores que realizan actividades con factores de riesgo elevados.

Para el evento Enfermedad se caracterizaron síntomas o patologías relacionadas el sistema osteomuscular, afecciones respiratorias, así como alteraciones en la piel y mucosas, principalmente en las actividades de mecánica, carpintería, ornamentación donde se observaron diferentes factores relacionados como posturas prolongadas, incómodas y mantenidas, así como, movimientos repetitivos de miembros superiores y prensas de acción. Se observa también la presencia de algunas afecciones de las vías respiratorias en actividades económicas como carpintería y ornamentación, donde regularmente se presenta exposición prolongada a gases, vapores y material particulado derivado del corte, pulido y pintura de estructuras metálicas y muebles de madera.

Realizaron 241 IEC de exposición riesgo Químico, el 100% dieron como resultado riesgo Alto, lo cual está asociado exposición prolongada a gases, vapores y material particulado derivado las diferentes sustancias químicas utilizadas o derivadas de los procesos productivos. Al igual que en la mayoría de las unidades abordadas, se identifican deficientes o inexistentes sistemas de ventilación, desconocimiento de la peligrosidad de las sustancias químicas utilizadas, ausencia de mecanismos de protección y prevención, así como, deficiencia en uso de elementos de protección personal.

Se realizaron 20 IEC de Riesgo Biomecánico, los factores comúnmente identificados fueron movimientos repetitivos de miembros superiores y columna, prensas de acción, aplicación de fuerza con MMSS, posiciones incómodas, bipedestación prolongada y manipulación manual de cargas, principalmente en ocupaciones como mecánicos y



ornamentadores, lo cual está asociado a factores como manipulación manual de cargas, movimientos repetitivos de miembros superiores y columna, así como posiciones prolongadas e incómodas durante largas jornadas de trabajo que frecuentemente llegan a 14 horas diarias; se observa además, desconocimiento de pautas de higiene postural y procesos artesanales que incrementan el riesgo.

Salud Mental

Subsistema De Vigilancia De Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil Y Violencia Sexual- SIVIM

El Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil y Violencia Sexual - SIVIM – a través de intervenciones dirigidas a la investigación, valoración de riesgo y mitigación de eventos realiza acciones para el restablecimiento de derechos, acceso a los servicios de salud requeridos, de justicia y mejorar de las condiciones de calidad de vida de los usuarios y sus familias notificados por parte de la UPGD y UI que identifican los eventos.

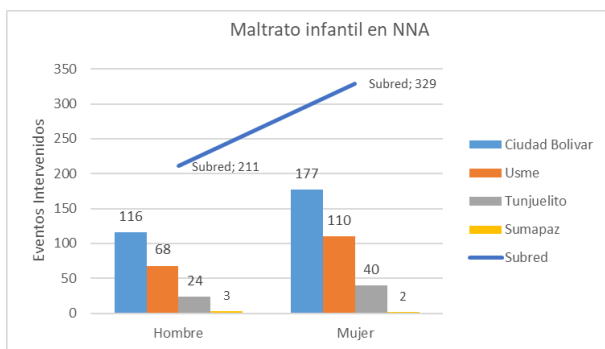
Tabla 11 Casos Intervenido de violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual según tipo de violencia, curso de vida y sexo. Enero - Marzo 2019

Momento del Curso de vida / Tipo de Violencia / Sexo	Emocional		Física		Sexual		Económica		Negligencia		Abandono		Total Curso de vida	%
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
0-5 años Primera Infancia	121	143	5	6	8	18	2	0	111	127	0	1	542	34,4
6-11 años Infancia	50	64	13	10	10	44	0	0	33	22	4	0	250	15,9
12-17 años Adolescencia	40	122	8	20	5	57	1	0	27	57	2	0	339	21,5
18-28 años Juventud	9	111	2	30	4	12	0	3	3	69	0	1	244	15,5
29-59 Adultez	9	62	3	38	3	7	0	4	1	15	0	0	142	9,0
60 años o más Vejez	10	16	2	4	0	1	0	2	9	9	3	4	60	3,8
Subred	239	518	33	108	30	139	3	9	184	299	9	6	1577	100

Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud 2019

En el primer trimestre del año 2019, se intervino un total de 1577 reportes por las diferentes tipologías de violencia a las que realiza seguimiento el Subsistema SIVIM, cifra que no corresponde a la cantidad de usuarios intervenidos debido a que una persona puede ser notificada por varios tipos de violencia. La violencia emocional es la situación con mayor prevalencia con el 48% (n=757), al estar presente en cada situación captada. La negligencia es el segundo evento con mayor incidencia con el 30,6% (n=483), dado por situaciones o acciones que vulneran los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes (NNA), personas con discapacidad, persona mayor o población gestante que presenta negligencia en los cuidados requeridos en su estado. Y como tercer evento de tipo de violencia se encuentra la violencia sexual con un 10,7% (n=169) de incidencia en relación a las demás violencias notificadas siendo los niños, niñas y adolescentes el ciclo vital en donde prevalece este tipo de violencia.

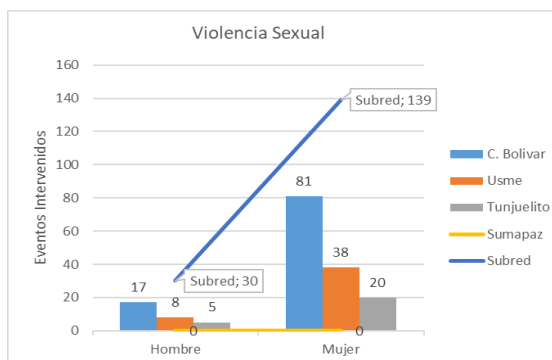




La distribución porcentual de los casos intervenidos de maltrato infantil en NNA en la Subred Sur, indica que la mayor proporción de eventos caracterizados se localiza en la localidad de ciudad Bolívar con un 54,3% (n=293), seguida de la localidad de Usme con un 33% (n=178), la localidad de Tunjuelito con un 11,8% (n=64) y por último la localidad de Sumapaz donde solo se presentaron 5 casos de presunta violencia sexual, cifras

que también están relacionadas con el cantidad poblacional que tiene cada localidad. Por último, son las niñas y adolescentes las que más son víctimas de maltrato infantil con un 70% (n=329).

La violencia sexual es el tercer evento con mayor reporte en todos los ciclos de vida con un 10,7% (n=169 eventos intervenidos), lo cual genera un llamado de atención ante el incremento de este tipo de hecho, que es considerado un delito contra la libertad, Integridad, y formación sexual y de cual son víctimas principalmente los NNA en los cursos de vida de la adolescencia y la Infancia; y se presenta una mayor prevalencia en mujeres con un 83,3% (n=139) frente a los hombre con un 17,7% (n=30) y mayor prevalencia en la localidad de Ciudad Bolívar con un 58% de casos identificados en relación a los demás localidades que componen la Subred Sur.



Subsistema de la Conducta Suicida -SISVECOS

Para el periodo Enero a Marzo del año 2019 se intervino un total de n=587 casos de conducta suicida distribuida en los eventos; ideación con un 60,82% (n=357), amenaza suicida con un 11,07% (n=65), intento suicida con un 27,94% (n=164) y suicidio consumado con 0,17% (n=1).

Tabla 12 Casos intervenidos de conducta Suicida según tipo de conducta y Sexo Enero a Marzo 2019

Localidad Conducta	Ciudad Bolívar		Sumapaz	Tunjuelito		Usme		Total Subred	%
	Hombre	Mujer	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer		
Amenaza suicida	18	24	0	2	5	9	7	65	11,07
Ideación suicida	85	97	6	21	48	44	56	357	60,82
Intento de Suicidio	48	52	0	8	16	14	26	164	27,94
Suicidio consumado	0	1	0	0	0	0	0	1	0,17
T. Conducta	151	174	6	31	69	67	89	587	100

De acuerdo con la distribución en las localidades que integran la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se identifica que en la Localidad de Ciudad Bolívar se presentó la mayor incidencia con un 55,3% (n=325) de notificación y el mayor porcentaje de presencia de la conducta en sexo mujer con n=174 casos, seguida de la Localidad de Usme con un 26,5% (n=126), Localidad de Tunjuelito 17,3% (n=100) y finalmente la Localidad de Sumapaz con un 1,02% (n=6) de casos de conducta suicida intervenidos.



la conducta suicida que prevalece en el periodo de Enero a Marzo de 2019 es la ideación suicida en comparación a las demás conductas siendo está también la que más incidencia tiene en el sexo mujer y prevalece con el mayor número de notificaciones en la localidad de ciudad bolívar.

Subsistema de Vigilancia de Lesión de Causa Externa -SIVELCE

A continuación, se describen los eventos asociados a lesiones de causa externa (LCE) intencionales y no intencionales, las cuales puede originarse por un traumatismo, agresión, accidentes entre otros, pudiendo resultar en fatales y no fatales.

Para el primer trimestre de 2019, fueron registradas un total de 1745 notificaciones de eventos relacionados con lesiones de causa externa en Usme, Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Sumapaz, localidades que comprenden la Sub Red Sur. De las cuales, 289 corresponden de lesiones intencionales y 1440 no intencionales.

Tabla 13 Casos Intervenido de lesión de causa externa intencionales de acuerdo al curso de vida y sexo. Enero - marzo 2019

Curso de vida/sexo	Ciudad Bolívar		Sumapaz		Tunjuelito		Usme		Total general
	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	
De 14 - 17 años Adolescencia	3	1	1		1				6
De 18 - 26 años Juventud	5	2					1		8
De 27 - 59 años Adultez	4	1		1			1	3	10
De 60 y más años Persona mayor	1								1
Total general	13	4	1	1	1	0	2	3	25

Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVELCE subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud marzo 2019

El 13,8% (n=25/178) de las investigaciones epidemiológicas de campo realizadas corresponden a lesiones de tipo intencional.

Para este período se identificó en las IEC realizadas, que el 68,0% (n=17) de las lesiones ocurren en hombres lo que indica que por cada mujer hay dos hombres que registran lesiones de causa externa intencionales.

El 13,8 % de las visitas se realizaron en usuarios con lesiones intencionales, de las cuales el 76,5% (n=13) se presentaron en hombres, residentes en Ciudad Bolívar mientras que para Usme siendo la lesión ocasionada con arma u objeto corto punzante, y un 11,8%(n=2) corresponde a hombres de Usme.

Subsistema de Vigilancia del Abuso de Sustancias Psicoactivas VESPA

Desde el subsistema de vigilancia epidemiológica del abuso de sustancias psicoactivas – VESPA, se consolida la información relevante de factores asociados al inicio y manteniendo del consumo abusivo o problemático de sustancias psicoactivas legales e ilegales en la ciudad de Bogotá.

Tabla 14 Distribución de Consumo abusivo según lugar de residencia y sexo de los casos notificados al VESPA Subred Sur Enero - Marzo 2019

Localidad/Sexo	Hombre	Mujer	Total
Ciudad Bolívar	57	13	70
Usme	31	9	40
Tunjuelito	26	3	29
Subred	114	25	139

Fuente: Base VESPA subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Enero – Marzo 2019.

De acuerdo con la información recolectada a través del aplicativo SIVIGILA-VESPA, durante el periodo enero a marzo del año 2019, se notificaron 139 personas con uso



abusivo o problemático de sustancias psicoactivas (SPA), manteniéndose una mayor prevalencia de consumo en los hombres con el 82% (n=114) y en la mujeres el 18% (n=25). De total de población caracterizada por el evento la mención, el 50,4% (n=70 usuarios) residen en la localidad de Ciudad Bolívar, zona en la que ubica la mayor población de la Subred con dificultades de tipo económico, desempleo y exposición a situaciones de violencia variables que pueden influir en a uso experimental y problemático de SPA. En la localidad de Usme se reportaron el 28,8% (n=40 usuarios) y en Tunjuelito el 20,9 % (n=29 usuarios). Con respecto a la zona de Sumapaz en la que no se generaron reportes, los factores culturales pueden afectar la percepción del riesgo del uso de sustancias legales como el alcohol o el tabaco.

Tabla 15 Reportes por consumo problemático o abusivo de sustancias psicoactivas según momento de curso de vida y sexo. Subsistema VESPA Subred Sur Enero - marzo 2019

Curso de vida/Sexo	Hombre	Mujer	Total
Infancia	1	0	1
Adolescencia	19	7	26
Juventud	57	11	68
Adulthood	35	7	42
Vejez	2	0	2
Subred	114	25	139

Fuente: Base VESPA subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Enero – Marzo 2019.

En lo referente al momento de curso de vida y de acuerdo a la información del subsistema VESPA, el 48,9% (n=68) de las personas notificadas por las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD y Unidades Informadoras (UI) se encuentra en el curso de vida Juventud, situación que puede estar coligada con paso de la adolescencia a la etapa adulta que le permite involucrarse al individuo en actividades sociales y de ocio en las que el consumo de alcohol y cigarrillo es permitido y aceptado, lo cual puede llevar al incremento de consumo de sustancias legales como de sustancias ilegales. Del mismo modo, se considera relevante analizar el evento identificado en un niño de 9 años por consumo de marihuana que indica que la edad de inicio de consumo de SPA experimental se ubica a final de la infancia y durante la adolescencia y el no generar estrategias preventivas efectivas de forma temprana provocara un incremento de eventos de consumo problemático en niños y adolescentes.

Vigilancia Comunitaria para el Abordaje de la Salud Pública

Distribución de notificación de problemáticas colectivas -PCO- a Vigilancia Comunitaria de la Salud Pública.

Para el primer trimestre de 2019 fueron registradas un total de 75 notificaciones de las cuatro localidades que conforman la subred sur de salud, se observa que la categoría otro tipo de PCO en la cual son identificadas problemáticas relacionadas en su mayoría con vectores con el 28%, la segunda categoría con un aporte del 22.7% es tenencia inadecuada de mascotas y zoonosis principalmente por solicitudes de jornadas de esterilización frente a sobrepoblación canina, en tercer lugar para las cuatro localidades se presenta de manera generalizada afectación por manejo inadecuado de residuos por puntos críticos de acumulación de residuos.



Tabla 16 Distribución de casos notificados a VCSP, por localidad y categoría de PCO 1° trimestre 2019

PCO	Ciudad Bolívar	Usme	Tunjuelito	Sumapaz	Total general	%
Otro tipo de PCO	10	6	2	3	21	28,0
Tenencia inadecuada de mascotas y zoonosis	10	6	1	0	17	22,7
Deficiencia en los servicios públicos	6	6	0	1	13	17,3
Manejo inadecuado de residuos sólidos	8	2	0	0	10	13,3
Otra PCO de salud ambiental	3	1	1	0	5	6,7
Inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos	3	1	0	0	4	5,3
Consumo o expendio de SPA	1	1	0	0	2	2,7
Riesgo de emergencias y desastres	1	0	0	0	1	1,3
Infraestructura vial o riesgo de accidentalidad	0	1	0	0	1	1,3
Invasión del espacio público	1	0	0	0	1	1,3
Total general	43	24	4	4	75	100

Fuente: Base de notificación POC 2019 Vigilancia en Salud Pública Secretaría Distrital de Salud 1° trimestre 2019.

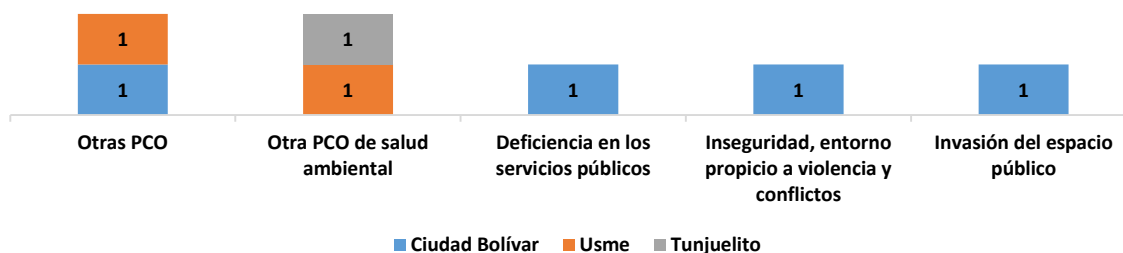
En cuanto a la fuente de notificación son las juntas de acción comunal quienes más informan problemáticas colectivas con un 76%, siendo o no éstas, unidades informadoras, seguido de ciudadanos con el 12% quienes son informantes durante los recorridos de diagnóstico barrial, el 12% restante lo conforman fuentes como anónimos, fundaciones, líderes y otros grupos comunitarios. Dentro de las conductas a seguir a partir del reporte de las PCO, el 38.7% se remiten a GESA, el 36% a otra entidad de carácter distrital, el 6.7% se resolvieron a través de investigaciones socio epidemiológicas de campo, el restante 12% se remitieron a vigilancia sanitaria, alcaldías locales, entidades no distritales y remisión a espacio público.

Hallazgos ISEC por categoría

Las ISEC realizadas, como conducta a seguir a partir de las notificaciones de problemáticas colectivas que ingresan al componente, abordan problemáticas relacionadas con otro tipo de PCO que incluyen ausencia de un jardín infantil en el barrio Alaska (Usme), uso inadecuado de un parque en el barrio Bella Flor (Ciudad Bolívar). En cuanto a la percepción de deficiencia en servicios públicos se evidencia la problemática de movilidad en el barrio Meissen, con afectación principalmente en accidentes de tránsito. Frente a la categoría de otra PCO ambiental se profundiza en la problemática asociada a fábrica de productos cárnicos que están generando olores ofensivos y contaminación a la comunidad del barrio San Benito (Tunjuelito) y contaminación por material particulado a partir de una empresa de aprovechamiento de residuos de construcción en el barrio El Uval (Usme). Por otra parte, en el barrio La Playa II (Ciudad Bolívar) se realiza ISEC frente a invasión del espacio público por parte de vehículos que obstaculizan el tránsito de personas y vehículos de emergencia.



Grafica 7 Investigaciones socioepidemiológicas –ISEC- de campo por localidad, 1° trimestre 2019



Fuente: Base de notificación POC 2019 Vigilancia en Salud Pública Secretaría Distrital de Salud 1° trimestre 2019.

Hallazgos Comités de vigilancia epidemiológica comunitaria –COVECOM-

Los COVECOM, abordan temáticas que surgen de la necesidad de la comunidad y se desarrollan con la idea de dar respuesta o tratar una problemática en específico, para enero a marzo de 2019 se desarrollaron 5 comités en las localidades urbanas de la Subred Sur.

Tabla 17 COVECOM por localidad, 1° trimestre 2019

MES	TEMA	LOCALIDAD	CURSO DE VIDA
Enero	Alerta epidemiológica (Sarampión)	Ciudad Bolívar	Juventud y Adulthood
	Enfermedades transmisibles	Tunjuelito	Adulthood y Persona Mayor
Febrero	Estrategia Ángeles Guardianes	Usme	Juventud, Adulthood
	Violencia en persona mayor	Ciudad Bolívar	Persona Mayor
Marzo	Enfermedades prevalentes en la infancia y sus determinantes	Usme	Juventud, Adulthood

Fuente: Cuadro control COVECOM VCSP I trimestre 2019

Diagnóstico de la percepción por barrio de UPZ priorizada

Entre la problemáticas principales identificadas por la comunidad en los 32 barrios de Ciudad Bolívar caracterizados en las UPZ Arbozadora (4 barrios), UPZ Monte Blanco (5 barrios) y UPZ Lucero (23 barrios) así como para la UPZ Comuneros en Usme (29 barrios), se percibe por parte de líderes y ciudadanos residentes, que se encuentran en riesgo alto frente a la tenencia inadecuada de mascotas, situación que se debe en su gran mayoría a mascotas que han sido abandonadas, sin esterilizar y deambulan por las calles de los barrios, lo que a su vez ocasiona excretas en vía pública y riesgo de mordeduras por perros sin cuidador. De igual manera, se identificó que gran parte de las vías de las UPZ recorridas se encuentran sin pavimentar y las que se encuentran en estado aceptable no cuentan con andenes anchos, rectos, ni rampas para el desplazamiento en sillas de ruedas, bastones, caminadores y otras ayudas para la movilidad de personas con discapacidad.

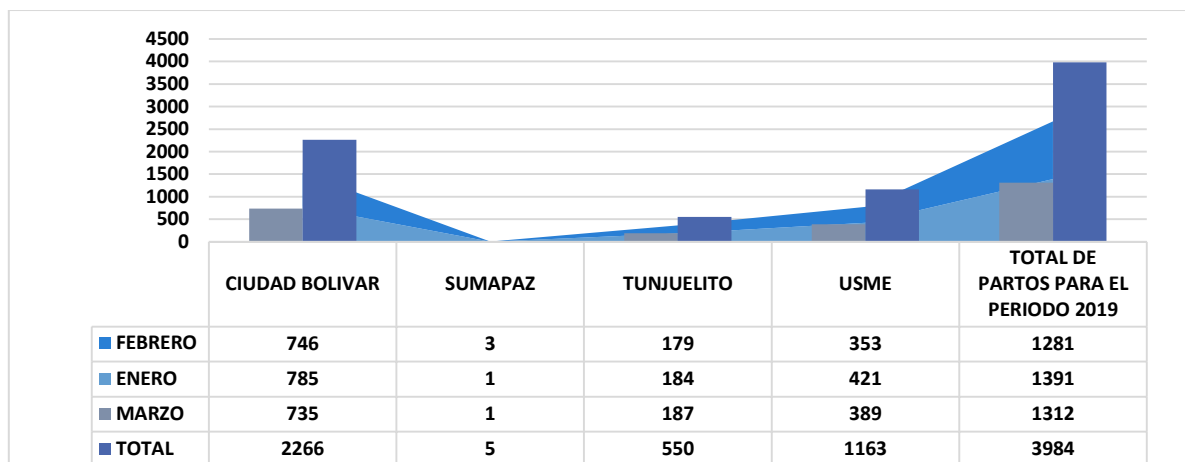
Análisis Demográfico y Estadísticas Vitales

Se tomaron las bases preliminares de nacimientos y defunciones del aplicativo Web RUAF_ND, del periodo Enero a marzo 2019 se seleccionan las localidades que



componen la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E para alistamiento y consolidación de información objetivo a análisis.

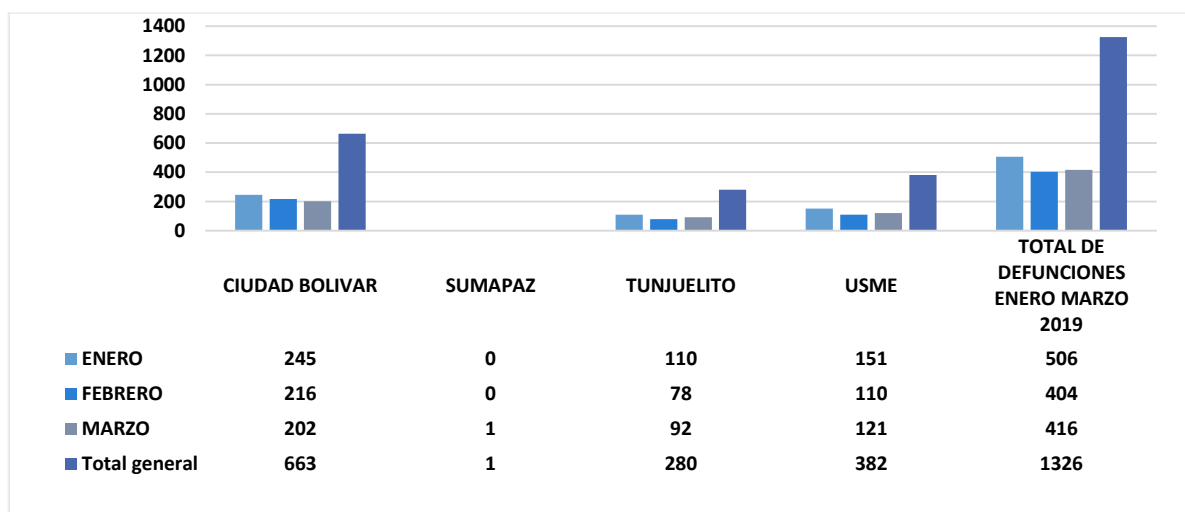
Grafica 8 Distribución de nacimientos por Localidad de residencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E del primer trimestre 2019



Fuente: Bases preliminares aplicativo Web RUAF_ND 2019

Durante el periodo de tiempo evaluado Para la Subred Sur conformada por las Localidades de Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Usme y Sumapaz se han presentado para el trimestre 2019 un total de 56,88% (n=3984) de nacimientos de los cuales se evidencia que el 10% de los nacimientos fue de con bajo peso al nacer a término, donde el quinquenio de edad fue del 6% entre los 20 y 24 años se observa que la frecuencia en régimen de seguridad social fue de 18,80% para contributivo, 10,97% para subsidiados.

Grafica 9 Distribución de defunciones por Localidad de residencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E del primer trimestre 2019



Fuente: Bases preliminares aplicativo Web RUAF_ND 2019

Para el periodo de tiempo evaluado Para la Subred Sur conformada por las Localidades de Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Usme y Sumapaz se han presentado para el trimestre 2019 un total de 50% (n=1326) casos de defunciones de los cuales se evidencia que el 22,8% de las defunciones fueron por problemas respiratorios 3% por cáncer y el 0,5% por VIH.



Conclusiones

- Por parte del equipo de Respuesta Inmediata de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Se realizó la atención del 100% de los eventos notificados con criterios de oportunidad y calidad, Se evidencia menor notificación en los meses de enero y febrero para los años 2018 y 2019, por el contrario es evidente un incremento en marzo, Lo anterior obedece a la tendencia en el incremento de eventos de tipo institucional, es decir brotes reportados en jardines y colegios teniendo en cuenta que los menores para el mes de marzo ya se encuentran escolarizados.
- Para los eventos de interés en salud pública-salud oral, se presenta mayor prevalencia en las mujeres, comportamiento que se observa en otros países de Latinoamérica, teniendo en cuenta que las mujeres demandan más el servicio de salud oral. Es importante el fortalecimiento de los hábitos de higiene oral, teniendo en cuenta las altas prevalencias de los eventos que vigila SISVESO, ya que mediante los hábitos de higiene oral se pueden controlar algunos de ellos e impedir que avancen; además de fortalecer la corresponsabilidad del estado de salud oral con el usuario y en el caso de las personas dependientes como los cursos de vida primera infancia y vejez, con la persona responsable del cuidado, teniendo en cuenta la alta prevalencia de los eventos y el comportamiento particular en esos cursos de vida. Es importante insistir en la motivación a la adherencia al servicio de salud oral, lo cual se traducirá en la mejora de los indicadores
- Con respecto al equipo de Vigilancia comunitaria se puede concluir que el comportamiento de la notificación ha mostrado un mantenimiento en cuanto al número problemáticas colectivas, identificadas por las unidades informadoras como son las Juntas de acción comunal, principalmente. Los recorridos de riesgos barriales favorece la identificación de problemáticas que muchas veces la comunidad ha normalizado por la continuidad de las mismas. La profundización en la PCO a partir de las investigaciones socio epidemiológicas de campo facilita el proceso de respuesta y articulación no solo al interior de la subred, sino con otras instituciones en pro de dar respuesta a la problemática identificada por la comunidad.
- Para los eventos transmisibles con mayor número de eventos notificados son las agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia, Varicela, Sarampión y Parotiditis, Los eventos transmisibles que presentaron mayor aumento fueron Sarampión, Dengue y Malaria. El aumento de casos sospechosos de sarampión está directamente relacionado con el proceso de migración de Población Venezolana al País. Se presenta una notable reducción (44%) en la notificación del evento de Tuberculosis de todas las formas. El aumento de casos de dengue está directamente relacionado con la alerta emitida por los entes nacionales para el primer trimestre del año 2019. El 100.0% de los ESAVIS residentes en la Subred Sur, fueron notificados de manera oportuna para el I trimestre de 2019. Del total de casos de tosferina notificados para la Subred sur en el I trimestre 2019, el 100.0% tuvieron investigación de campo oportuna.
- Para el proceso de SISVAN en lo corrido de 2019 la prevalencia más alta de desnutrición aguda está en la localidad de Tunjuelito con el 2.1% y la más baja en la localidad de Usme con el 1.2%. Al comparar con el mismo periodo en el 2018 y 2019, se evidencia una prevalencia menor en 2019 para la subred sur ya que pasa



de 1.6% a 1.3%; sin embargo, al verificar la prevalencia por localidad en 2019 se incrementa la desnutrición aguda en la localidad de Tunjuelito y Sumapaz, El indicador mediana de duración de la lactancia materna exclusiva en meses se ha mantenido en el trimestre de enero a marzo 2019 en 2.9 meses.

- Para el proceso de Cronicos la notificación de los eventos 115 y 155 debe ser fortalecido en la Sub red Sur, por lo que es importante concientizar y capacitar a las UPGDS, Se debe trabajar por el ajuste oportuno de la base SIVIGILA, por lo que la Red a la que pertenecen los casos sin ajuste, será informada, Se debe ingresar la fecha de seguimiento al tratamiento para el adecuado cálculo del indicador, es importante el fortalecimiento de los hábitos de promoción de la salud y prevención de la enfermedad incentivando la toma de las pruebas de tamizaje para la detección temprana de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino, es importante insistir en la adherencia al tratamiento, lo cual se verá reflejado en la mejora de los indicadores.
- Frente a los eventos de salud sexual se resalta que la mortalidad materna ha reducido de manera muy importante, que la estrategia ángeles guardianes creada por la sub red integrada de servicios sur en el año 2018 fue implementada en el distrito para marzo del año 2019.
- Las personas con discapacidad presentan serias dificultades, mas allá de su condición para la participación efectiva y goce de sus derechos, factores como la alta proporción de casos que desconocen el origen de su discapacidad, aquellas personas que se encuentran realizando labores en el hogar o incapacitadas para trabajar si pensión, adscritas al régimen subsidiado y con dependencia absoluta a otra persona son solo algunos factores que dificultan un desarrollo autónomo, requiriendo que se trabaje aun mas en acciones q garanticen una igualdad de oportunidades con el resto de la población

Recomendaciones

- Fortalecer la corresponsabilidad del usuario frente a su salud oral. Insistir en los Hábitos de Higiene Oral, tanto en frecuencia como en la utilización de todos los insumos, específicamente la seda dental. Motivar a los usuarios para que tengan adherencia adecuada al tratamiento. Educación de los usuarios frente a la identificación de los signos de alarma por Salud Oral: Sangrado de encías, lesiones cariosas no cavitacionales.
- Dado que la participación desde vigilancia en salud pública está limitada por grupos funcionales y equipos técnicos, solo es posible tener la visión de unos pocos, lo que también dificulta la articulación para posicionar la vigilancia comunitaria
- La vigilancia del evento 113, cobra gran importancia por el impacto que puede llegar a tener la desnutrición aguda en los menores, por el alto riesgo de mortalidad, en fundamental continuar promoviendo la identificación del estado nutricional de todos los menores de 5 años en consulta, realizar la notificación de todos los menores que presenten desnutrición aguda y garantizar equipos de antropometría en los consultorios, que cumplan con la calidad establecida en la resolución 2465 /2016.
- Es necesario el fortalecimiento de la consejería en lactancia materna a la familia gestante durante el control prenatal, en los servicios de salud de atención del parto y durante el control de crecimiento y desarrollo desde el sector salud. Además, es de vital importancia el apoyo a la práctica de la lactancia materna en la comunidad de residencia de la gestante, así como el rescate de las pautas de crianza y cuidados de



los niños, aspectos que presentan debilidades especialmente en poblaciones flotantes de la ciudad

- La infraestructura no solo de las instituciones es un aspectos a mejorar, las vías, andenes, calles y el servicio de transporte público en general, son una limitante para la población con discapacidad, que además de la alta proporción de casos que mencionan como principal dificultad la movilidad, evidencian un importante número de casos con dependencia para las actividades diarias, generando limitaciones, no solo para ellos, sino para sus cuidadores que deben luchar con una infraestructura excluyente que está muy lejana de ser amigable con su condición.

Bibliografía

- Secretaria Distrital de Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Urgencias y Emergencias en Salud Pública. Base de datos de Eventos de Interés en Salud Publica, Bogotá D.C, 2018 y 2019.
- Secretaria Distrital de Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Urgencias y Emergencias en Salud Pública. Lineamientos del Componente de Urgencias y Emergencias, Bogotá D.C, 2018 y 2019.
- Secretaria Distrital de Salud. Documento de estrategias operacionales para el subsistema de vigilancia epidemiológica de la salud oral SISVESO. Vigencia Marzo -Diciembre de 2019.
- Ficha Técnica Vigilancia en Salud Pública. Versión Marzo de 2019. SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC 2019 Vigencia Marzo – Diciembre 2019.
- Anexo operativo componente Vigilancia Comunitaria en Salud Publica PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC 2019 Vigencia Marzo – Diciembre 2019.
- Secretaria Distrital de Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública. Base de datos SIVIGILA Distrital. Bogotá D.C, 2019.
- Instituto Nacional de Salud. Vigilancia y análisis del riesgo en salud pública. Protocolos de vigilancia en salud pública eventos transmisibles. República de Colombia. Disponibles en: <http://www.ins.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Resolución 2465 .
- Salud, Secretaria Distrital de. (2019). ficha Técnica Subsistema de Vigilancia de la seguridad alimentaria y nutricional SISVAN.
- SOCIAL, M. D. (2015). Resolución 5406

