



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS  
DE SALUD SUR E.S.E



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

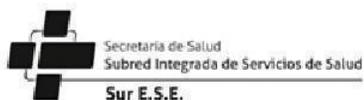
## COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO

**FEBRERO 2023**

### COMPONENTE EVENTOS NO TRANSMISIBLES

Carrera 20 No. 47B - 35 Sur  
Conmutador: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Código Postal: 110621



USS Nazareth  
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## Contenido

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO .....	1
1. INFORMACIÓN GENERAL .....	3
2. OBJETIVOS .....	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4. METODOLOGÍA.....	3
5. DESCRIPCIÓN GENERAL.....	4
6. INDICADORES PAI .....	4
7. RESULTADOS TABLERO DE INDICADORES ENERO, FLUJO DE LA INFORMACIÓN SIVIGILA 4.0 NOTIFICACIÓN SEMANAL.....	6
8. EVENTO 113 .....	18
9. Indicadores octubre a diciembre 2022, protocolos evento 115 y 155, fallas en la notificación .....	22
11. Comportamiento de eventos los eventos de interés en salud oral SISVESO 2022 CIUDAD BOLIVAR, TUNJUELITO. SISVESO 2022 342.....	39
12. Socialización de eventos de tipo osteomuscular caracterizados por SIVISTRA en el año 2022 ....	43

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

Para la presente vigencia la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se agrupó por las localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito; Usme y Sumapaz a realizarse en dos diferentes momentos y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito correspondiente al mes de febrero de 2023.

FECHA	22 de febrero de 2023	HORA	7:30 AM – 12:00 M
LUGAR	Casa de la Cultura Ciudad Bolívar		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

## 2. OBJETIVOS

- Socializar las coberturas de vacunación y jornadas para febrero de 2023
- Socializar los tableros de control de indicadores SIVIGILA de enero 2023, así como el flujo de información SIVIGILA 4.0, notificación semanal y lineamientos INS 2023.
- Realizar aclaraciones del evento 113 y su notificación.
- Socializar el comportamiento del evento 342, protocolos eventos 215 y 342
- Socializar los indicadores octubre a diciembre 2022 de eventos asociados a enfermedades crónicas, protocolos evento 115 y 155, fallas en la notificación.
- Socializar el comportamiento de eventos SISVESO 2022.
- Socializar el comportamiento de los eventos de tipo osteomuscular caracterizados por SIVISTRA en el año 2022

## 3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líder SIVIGILA, líder PAI, profesional especializada SISVAN. Por parte del componente No Transmisibles, se contó con la participación de la referente distrital de Discapacidad y SISVESO, referente distrital de evento 115 cáncer en menor de 18 años, líder no transmisibles subred sur y los profesionales especializados de los subsistemas SIVISTRA, SISVESO, Discapacidad y Crónicas.

## 4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de febrero de 2023, se desarrolló de manera presencial conservando el espacio de 1 metro de distancia y el uso del tapabocas con el fin de prevenir el contagio de COVID 19.

A partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda:

TEMA	HORA	RESPONSABLE
Apertura y verificación de quorum	07:30 am – 07:39 am	Equipo componente No Transmisibles
Coberturas de vacunación y resultado jornada	07:40 am – 08:09 am	Derly Babativa Líder PAI
Tablero de indicadores, flujo de información Sivigila 4.0, lineamientos SIVIGILA INS y otros	08:10 am – 09:09 am	Edith Segura – Líder SIVIGILA
Notificación evento 113	09:10 am – 09:39am	Diana Tussó Profesional especializada SISVAN
<b>RECESO</b>	9:40 am – 9:49 am	
Indicadores octubre a diciembre 2022, protocolos evento 115 y 155, fallas en la notificación	9:50 am – 10:19 am	Jenny Fernanda Poveda Profesional especializada Crónicos
Comportamiento de eventos SISVESO 2022	10:20am – 10:49 am	Fabián Camilo Solís Profesional especializado SISVESO
Comportamiento de evento 342, protocolos eventos 215 y 342	10:50 am – 11:19 am	Johanna Barbosa Chaves Profesional especializada Discapacidad
Socialización de eventos de tipo osteomuscular caracterizados por SIVISTRA en el año 2022	11:20 am – 11:49 am	Omar Gabriel Calderón Profesional especializado SIVISTRA
Varios	11:50 am – 12:00 m	Componente No transmisibles

## 5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológica por parte del componente No Transmisibles, quienes realizan el saludo y lectura de la agenda.

Una vez establecido el espacio y participación de todos los representantes de las UPGD se da inicio al COVE para las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

## 6. INDICADORES PAI

### ***Coberturas de vacunación a corte del 19 de febrero 2023***

Se inicia la presentación de PAI con la líder encargada, realizando socialización de las terceras dosis de pentavalente, triple viral dosis de 1 año, triple viral dosis 18 meses (se recuerda que se incluyó para esta edad) y dosis de 5 años corte a 19 de febrero de diciembre, la cual se debe seguir aplicando para esta edad, incluso desde los 4 años.

Se identifica en el siguiente tablero de control, para las terceras dosis de pentavalente la localidad de Tunjuelito se aplicaron 184 dosis con un déficit de 145 que corresponde a un 9,3% de cumplimiento. La localidad de Ciudad Bolívar aplicó 862 dosis con un déficit de 109 para un porcentaje de cumplimiento del 9,5%.

En relación con la triple viral dosis de un año, en la localidad de Tunjuelito fue aplicadas un total de 204 dosis con un déficit de 152 correspondiente al 9,6% de cumplimiento y en la localidad de Ciudad Bolívar 952 dosis con un déficit de 613 correspondiente a 10,1% de cumplimiento.

**COBERTURAS FEBRERO 19 2023**

TERCERAS-DOSIS DE PENTAVALENTE												
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE FEBRERO	ENE	%	FEB	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	4556	380	759	278	6,1	138	3,0	416	343	9,1	721	305
06. TUNJUELITO	1972	164	329	123	6,2	61	3,1	184	145	9,3	312	251
19. CIUDAD BOLIVAR	9036	753	1506	555	6,1	307	3,4	862	-109	9,5	1431	1124
20. SUMAPAZ	47	4	8	4	8,5	1	2,1	5	3	10,6	7	6
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>15611</b>	<b>1301</b>	<b>2602</b>	<b>960</b>	<b>6,1</b>	<b>507</b>	<b>3,2</b>	<b>1467</b>	<b>1135</b>	<b>9,4</b>	<b>2472</b>	<b>1965</b>
<b>% CUMPLIMIENTO</b>				72		39						

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO												
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE FEBRERO	ENE	%	FEB	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	4940	412	823	271	5,5	149	3,0	420	403	8,5	782	633
06. TUNJUELITO	2136	178	356	122	5,7	82	3,8	204	152	9,6	338	256
19. CIUDAD BOLIVAR	9388	782	1565	612	6,5	340	3,6	952	613	10,1	1486	1146
20. SUMAPAZ	29	2	5	3	10,3	0	0,0	3	2	10,3	5	5
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>16493</b>	<b>1374</b>	<b>2749</b>	<b>1008</b>	<b>6,1</b>	<b>571</b>	<b>3,5</b>	<b>1579</b>	<b>1170</b>	<b>9,6</b>	<b>2611</b>	<b>2040</b>
<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>				73,3		41,5						

SEMAFORO	
FEBRERO	max
	16.6
	15.7
	14.9

Por otro lado, la triple viral dosis de 18 meses presentó para la localidad de Tunjuelito un total de 301 dosis aplicadas, con un déficit de 58 y un cumplimiento de 14% y la localidad de Ciudad Bolívar obtuvo 1220 dosis y un déficit de 206, correspondiente a 14,3% de cumplimiento.

En cuanto a la triple viral dosis de 5 años, para la localidad de Tunjuelito se aplicaron un total de 301 dosis, con un déficit de 58 y un cumplimiento de 14%, y la localidad de Ciudad Bolívar obtuvo 1118 dosis y un déficit de 308, correspondiente a 13,1% de cumplimiento.

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE 18 MESES												
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE FEBRERO	ENE	%	FEB	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	4938	412	823	453	9,2	178	3,6	631	192	12,8	782	604
06. TUNJUELITO	2153	179	359	218	10,1	83	3,9	301	58	14,0	341	258
19. CIUDAD BOLIVAR	8555	713	1426	809	9,5	411	4,8	1220	206	14,3	1355	944
20. SUMAPAZ	52	4	9	3	5,8	2	3,8	5	4	9,6	8	6
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>15698</b>	<b>1308</b>	<b>2616</b>	<b>1483</b>	<b>9,4</b>	<b>674</b>	<b>4,3</b>	<b>2157</b>	<b>459</b>	<b>13,7</b>	<b>2486</b>	<b>1812</b>
<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>				113,4		51,5						

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE CINCO AÑOS												
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE FEBRERO	ENE	%	FEB	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO	META 95%	DOSIS FALTANTES
05. USME	4938	412	823	453	9,2	219	4,4	672	151	13,6	782	563
06. TUNJUELITO	2153	179	359	218	10,1	83	3,9	301	58	14,0	341	258
19. CIUDAD BOLIVAR	8555	713	1426	809	9,5	309	3,6	1118	308	13,1	1355	1046
20. SUMAPAZ	52	4	9	3	5,8	0	0,0	3	6	5,8	8	8
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>15698</b>	<b>1308</b>	<b>2616</b>	<b>1483</b>	<b>9,4</b>	<b>611</b>	<b>3,9</b>	<b>2094</b>	<b>522</b>	<b>13,3</b>	<b>2486</b>	<b>1875</b>

Se socializan las actividades y jornadas de vacunación a desarrollarse en los restantes días de febrero de 2023:

Oferta de servicios los fines de semana en las unidades de servicios de salud.

La vacunación extramural continúa a través de agendamiento “cohorte”, casa - casa, concentraciones.

Jornadas de vacunación nocturnas.

Jornada de vacunación último fin de semana del mes (25 febrero del 2023).

La jornada desde su planeación cuenta con el acompañamiento de la transversalidad de gestión de políticas y programas, entornos, territorios, comunicaciones.

Puntos extramurales de vacunación para la jornada del 25 de febrero:

TACTICA	TALENTO HUMANO	
SEGUIMIENTO A LA COHORTE	11	
SEGUIMIENTOS VEHICULOS	CB: 12	
	USME:9	
	TUNJUELITO: 5	
CENTRO COMERCIAL EL TUNAL, CENTRO COMERCIAL ENSUEÑO, CENTRO COMERCIAL ALTAVISTA		
Lugar: Salón comunal barrio San Vicente Ferrer Dirección: CL 53B SUR 33A 47		
CB: PARQUE ILLIMANI, PARQUE CARACOLI, COMEDOR COMUNITARIO EL TESORO		
USME: COMEDOR BARRANQUILLITA CRA 12 # 71 C 22 B/BARRANQUILLITA		
TUNJUELITO: PUNTO FIJO ISLA DEL SOL		

## 7. RESULTADOS TABLERO DE INDICADORES ENERO, FLUJO DE LA INFORMACIÓN SIVIGILA 4.0 NOTIFICACIÓN SEMANAL, LINEAMIENTOS SIVIGILA INS 2023

Se mencionan los temas a tratar en la intervención:

- 1.Resultado tablero de indicadores de control mes de enero 2023
- 2.Flujo de la información – Sivigila4.0
- 3.Notificación semanal.
- 4.Lineamientos SIVIGILA – INS 2023
- 5.Otros

Se inicia intervención recomendando la oportunidad en la notificación semanal, se informa que los tableros de control corresponden a las semanas epidemiológicas de la 1 a la 5.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR ENERO 2023**

LOCALIDAD	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL			CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN			
		NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SUBROGSA	% DE CUMPLIMIENTO
19 - Ciudad Bolívar	JORGÉ ENRIQUE TAVERA BUSTOS	3	5	60%	60%	0%	40%	60%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	3	5	60%	60%	0%	40%	60%
19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	3	5	60%	40%	20%	40%	60%
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	2	5	40%	0%	40%	60%	40%
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	ZERENIA ENSUEÑO	5	5	100%	0%	100%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA I	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	5	5	100%	40%	60%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	3	5	60%	60%	0%	40%	60%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	4	5	80%	40%	40%	20%	80%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISMAEL PERDOMO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	5	5	100%	60%	40%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	5	5	100%	0%	100%	0%	100%
19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
19 - Ciudad Bolívar	VICTOR ZEIN RIZO TELLO	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	5	5	100%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 22 de febrero de 2023 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la localidad de Ciudad Bolívar se evidencia que la mayoría de las UPGD tienen cumplimiento del 100% de la entrega de la notificación semanal y acumulado de la notificación. Se mencionan las UPGD con porcentajes menores al 100% en la oportunidad de la notificación semanal como son Medisalud, USS Pasquilla, USS Mochuelo. En el cumplimiento acumulado de la notificación se recuerda la importancia del reporte y archivo plano negativo cuando no se presente notificación individual ni colectiva, informar previamente al técnico local si se presenta dificultades con el cargue de la información. Frente a las unidades informadoras se identifica notificación individual o colectiva de entidades como: Martha Cecilia Luna, Mariela González, Javier Fernandez Casa, IPS de todos entre otros.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR ENERO 2023**

LOCALIDAD	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA		
		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
19 - Ciudad Bolívar	JORGÉ ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	6	6	100%	6	6	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	2	2	100%	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	0	0	NA	2	0	0%
19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	7	6	86%	5	4	80%
19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	8	7	88%	8	6	75%
19 - Ciudad Bolívar	ZERENIA ENSUEÑO	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	0	0	NA	1	1	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	207	200	97%	323	294	91%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	1	1	100%	1	1	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	2	2	100%	2	2	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA I	1	1	100%	3	2	67%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	3	3	100%	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISMAEL PERDOMO	2	2	100%	1	1	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	58	58	100%	12	11	92%
19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	VICTOR ZEIN RIZO TELLO	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	2	2	100%	4	1	25%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 22 de febrero de 2023 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Frente a la oportunidad de la notificación de eventos semanales se identifica cumplimiento de la mayoría de las instituciones excepto en Asistir SAS Candelaria, Bienestar IPS Ensueño. En la notificación inmediata se identifican entidades con oportunidad con o por debajo del 80% como son: Virrey Solís Paseo Villa del Río, Asistir salud SAS Candelaria, Bienestar IPS Ensueño, USS Candelaria I, UYE. Se recuerda que las UI presentan un cumplimiento a la notificación semanal y acumulado acorde a la captación de eventos de interés en salud pública

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD DE AJUSTE LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR ENERO 2023

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO												
		TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 8)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS		
19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICHAELA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	4	NA
19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	6	NA
19 - Ciudad Bolívar	ZERENIA ENSUEÑO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	527	254	34	0	1	1	290	29	91%	208	99%		
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	12	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA I	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	2	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISMAEL PERDOMO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	3	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	27	5	1	1	0	0	7	0	100%	20	100%		
19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA
19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	VICTOR ZEIN RIZO TELLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	41	0	0	1	2	0	3	0	100%	38	100%		

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 22 de febrero de 2023 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la oportunidad en el ajuste de los casos, se encuentran USS Meissen con casos pendientes por ajustar, se recuerda la importancia de realizar ajustes con oportunidad, generar articulación con los referentes del evento para los ajustes que se requieran y la clasificación final. Teniendo en cuenta la baja notificación se menciona la importancia de la notificación oportuna, la búsqueda activa institucional entre otros mecanismos que garanticen la notificación de eventos de interés en salud pública.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO INGRESO DE  
LABORATORIO LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR ENERO 2023**

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
		NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	10	6	60,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD MEDICA INTEGRAL DE LA SALUD MEDISALUD LTDA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	3	3	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	MARIELA GONZALEZ CACERES	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	7	7	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	ZERENIA ENSUEÑO	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	1	1	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	64	63	98,4%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	2	2	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA I	1	1	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	2	2	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISMAEL PERDOMO	1	1	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	6	5	83,3%
19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	VICTOR ZEIN RIZO TELLO	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	NA

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 22 de febrero de 2023 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Como muestra la tabla anterior se dio un cumplimiento del 100% en el ingreso de laboratorios a eventos que ingresan como confirmados. Entidades sin cumplimiento: Unidad de servicios de salud Autopista Sur, USS Meissen y USS Vista hermosa. Se reitera la importancia de que cada caso notificado con clasificación inicial 3 cuenten con los laboratorios respectivos acorde a los algoritmos del protocolo, la calidad del dato ingresado ya que lo puede generar como error y no ingreso de laboratorio.

Se solicita estar en contacto con epidemiología institucional para realizar ajustes a la notificación y que se garantice la oportunidad en el envío de los eventos.

Se requiere que haya un soporte de envío de las 12:00 p.m., por cada UPGD, si no se cuenta con éste, la Secretaría de Salud Distrital oficiará a la institución para exigir el cumplimiento. Así mismo, que el envío se realice con tiempo no a las 11:59 a.m. en lo posible, puesto que en ocasiones los servidores pueden fallar y quedar con envío posterior y, por ende, con inoportunidad.

Se recuerda que se debe hacer cambio de año en SIVIGILA 4.0 con el fin de que no genere error.

Se menciona que la IPS Paseo Villa del Río, se incluirá como UPGD dentro del sistema del INS, por lo tanto, se debe dar cumplimiento a los cargues semanales.

En cuanto a USS Pasquilla y USS Mochuelo, se recuerda que están autorizadas para enviar la

notificación después de medio día, teniendo en cuenta las dificultades del servicio de internet por ser zona periurbana.

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO LOCALIDAD DE TUNJUELITO ENERO 2023

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL			CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
		NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	5	5	100%	20%	80%	0%	100%
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	5	5	100%	40%	60%	0%	100%
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	VIRREY SOLUS IPS SA VENEZIA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	3	5	60%	60%	0%	40%	60%
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	3	5	60%	40%	20%	40%	60%
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEIDA URREGO BARRERA	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
06 - Tunjuelito	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	4	5	80%	80%	0%	20%	80%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISLA DEL SOL	1	5					
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	1	5	20%	0%	20%	80%	20%
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	5	5	100%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 22 de febrero de 2023 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la localidad de Tunjuelito se evidencia que la mayoría de UPGDS tienen cumplimiento del 100% de la entrega de la notificación semanal y acumulado de la notificación. Se menciona las UPGD y UI con porcentajes menores al 100% en la oportunidad de la notificación semanal e inmediata. Se recuerda que las UI presentan un cumplimiento a la notificación semanal y acumulado acorde a la captación de eventos de interés en salud pública. Entidades con inoportunidad en la notificación semanal por escrito o 4.0: UPGD Pedro José Sánchez, Organización medica domiciliaria. Para el caso de la UPGD Pedro José Sánchez se establece plan de mejoramiento por silencio epidemiológico.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN LOCALIDAD TUNJUELITO ENERO 2023**

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	VIRREY SOLIS IPS SA VENECIA	0	0	NA	2	0	0%
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	2	2	100%	2	2	100%
06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	43	42	98%	43	36	84%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	0	0	NA	1	0	0%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	14	13	93%	12	7	58%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	2	100%	1	1	100%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISLA DEL SOL	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	1	1	100%	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	0	0	NA	11	11	100%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 22 de febrero de 2023 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto el porcentaje de oportunidad de la notificación inmediata se evidencian mejoras en las diferentes UPGD las cuales se encuentran por encima del 80%, sin embargo, se identifican instituciones como: Virrey Solís IPS Venecia con el 0% en notificación inmediata, USS Tunjuelito con el 58%; en cuanto a la notificación semanal todos las entidades se encuentran con oportunidad.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD DE AJUSTE LOCALIDAD DE TUNJUELITO ENERO 2023**

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO												
		TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR RED EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNIDAD		
06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	3	NA
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA
06 - Tunjuelito	VIRREY SOLIS IPS SA VENECIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	3	NA
06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	64	24	2	0	0	0	26	4	87%	34	92%		
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	13	4	3	1	0	0	8	2	80%	3	100%		
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	4	NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISLA DEL SOL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 22 de febrero de 2023 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la oportunidad de ajuste se informa para la localidad de Tunjuelito el porcentaje de casos ajustados y casos pendientes. Entre los cuales se encuentra USS Tunal con 4 casos y USS Tunjuelito con 2 casos.

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO INGRESO DE LABORATORIO LOCALIDAD DE TUNJUELITO ENERO 2023

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
		NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
06 - Tunjuelito	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	NA
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0	0	NA
06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA
06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	NA
06 - Tunjuelito	IPS COMFASALUD SIERRA MORENA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ	0	0	NA
06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	0	0	NA
06 - Tunjuelito	VIRREY SOLIS IPS SA VENEZIA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	NA
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	NA
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	1	1	100,0%
06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	0	0	NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	10	10	100,0%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	0	0	NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	5	5	100,0%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	1	1	100,0%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ISLA DEL SOL			NA
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA-ABRAHAM	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	NA
06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	11	11	100,0%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 22 de febrero de 2023 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Como muestra la tabla anterior se dio un cumplimiento del 100% de cumplimiento en el ingreso de laboratorios a eventos que ingresan como confirmados o con clasificación inicial 3.

SISVAN dará claridad acerca de la notificación inmediata del evento 113.

### LINEAMIENTOS SIVIGILA 2023 NOTIFICACIÓN SEMANAL

Figura 2. Flujo de la notificación de Eventos de Interés en Salud Pública de entidades territoriales y EAPB mediante correo electrónico y portal web, Colombia,



**\*Durante los tres primeros meses de 2023 se hará la adaptación al nuevo horario para hacer ajustes en el cumplimiento de la notificación.**

Inoportunidad o incumplimiento en el reporte semanal, en cuyo caso la entidad territorial proporcionará soporte técnico en caso de requerirse o hará el respectivo seguimiento e informará al INS, las razones por las cuales se presenta dicho incumplimiento.

**TODO CASO DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DEBE SER INGRESADO DE MANERA INMEDIATA AL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN – Sivigila.** Los casos de notificación inmediata no deben ser digitados de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en la acción en salud pública. (Ver Tabla No. 12)

El cargue al portal Sivigila 4.0 de notificaciones inmediatas debe realizarse diariamente antes de las 12:00 M, de manera que cada entidad debe organizar al interior la logística necesaria para que los subniveles que le reportan (UPGD/UI/UNM) envíen la notificación de manera oportuna.

*No se exceptúan días festivos para hacer la notificación de eventos de interés en salud pública, en especial aquellos de notificación Inmediata.*

#### **CARGUE DE ARCHIVOS PLANOS SIVIGILA WEB 4.0**

##### **NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 01:**

- ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS: PNS (+) y Notificación tardía Sivigila web 10/01/2023 11:30.24.
- PROFAMILIA TUNAL: PNS (-) y error en el cargue. 110010899503\_01.zip.

##### **NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 02:**

- SIN Notificación tardía Sivigila web NI silencio epidemiológico.

##### **NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 03:**

- MEDISALUD: PNS (+) y Notificación tardía Sivigila web. 23/01/2023 16:45.51
- PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE: PNS ( ) y Silencio epidemiológico. PLAN DE MEJORAMIENTO
- USS PASQUILLA: PNS (-) y Notificación tardía Sivigila web. 23/01/2023 16:45.29
- PROFAMILIA TUNAL: PNS (-) y error en el cargue. 110010899503\_01.zip.

**NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 04:**

- PROFAMILIA TUNAL: PNS (-) y error en el cargue. 110010899503\_01.zip.

**NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 05:**

- PROFAMILIA TUNAL: PNS (-) y error en el cargue. 110010899503\_01.zip.

**NOTIFICACION SEMANAL CIUDAD BOLIVAR**

SEMANA	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RENOTIFICADOS	RUTINAS DE DEPURACION	OBSERVACIONES
1	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	SI	SI	SI	SI	pendiente rutina de tablas y datos faltantes.
1	BIENESTAR IPS SAS	SI	SI	SI	SI	envío tardío de planos al correo de notificaciones de ciudad bolivar, se envía correo el martes antes a las 1:00 am, de igual manera se evidencia cargue oportuno al sivigila web
1	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	SI	SI	SI	SI	error en cargue al sivigila web, se evidencia que se cargo dos veces el archivo o que no se cambio el año del sivigila, se solicita a la unidad verificar
2	MEDISALUD LTDA	SI	SI	SI	SI	sin rutina de depuracion de tablas y datos duplicados
2	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	SI	SI	SI	SI	sin rutina de depuracion de tablas y datos faltantes
2	PSQ SEDE 4	SI	SI	SI	SI	ficha evento 995 desactualizada
2	USS MEISSEN	SI	SI	SI	SI	no envío 2 fichas de notificacion
2	USS ISMAEL PERDOMO	SI	SI	SI	SI	evento 995 semana 1 cargado tardamente
2	VIRREY SOLIS IPS PASEO VILLA DEL RIO	SI	NO	SI	SI	sin fichas de notificacion eventos individuales
3	MEDISALUD LTDA	SI	SI	SI	SI	cargue tardío al sivigila web y envío tardío de planos semanales por fallas en el internet
3	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	SI	SI	SI	SI	pendiente rutina de datos faltantes y rutina de depuracion de tablas
3	USS PASQUILLA	SI	NO	NO	SI	cargue tardío al sivigila web y envío tardío de planos semanales por fallas en el internet
4	MEDISALUD LTDA	SI	SI	SI	SI	pendiente rutina de depuracion de datos duplicados
4	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	SI	SI	SI	SI	se envia solo rutina de depuracion de datos duplicados, pendiente envio de rutina de depuracion de datos faltantes y depuracion de tablas
4	USS PASQUILLA	SI	SI	NO	SI	pendiente archivo de renotificados
4	MADRE MICALEA	SI	SI	NO	SI	pendiente archivo de renotificados
4	VIRREY SOLIS IPS PASEO VILLA DEL RIO	SI	NO	SI	SI	sin cargue al sivigila web, se envia correo a sds informando que unidad no recibe correo para verificación de clave

**NOTIFICACION SEMANAL TUNJUELITO**

SEMANA	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RUTINAS DE DEPURACION	RENOTIFICADOS	OBSERVACION
1	02 USS ABRAHAM LINCOLN	SI	SI	SI	SI	REALIZA ENVÍO EL DIA 06/01/2023
1	05 USS ISLA DEL SOL	SI	SI	SI	SI	REALIZA ENVÍO EL DIA 06/01/2023
1	06 USS SAN BENITO	SI	SI	SI	SI	REALIZA ENVÍO EL DIA 06/01/2023
1	07 COMFASALUD	SI	SI	SI	SI	REALIZA ENVÍO EL DIA 06/01/2023
1	11 ESCUELA DE CADETES GENERAL SANTANDER	SI	SI	SI	NO	REALIZA ENVÍO EL DIA 06/01/2023, SIN RENOTIFICADOS
1	13 ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS	SI	SI	SI	SI	ENVÍO TARDÍO EL DIA 10/01/2023
1	15 VIRREY SOLIS IPS SA	SI	SI	SI	SI	REALIZA ENVÍO EL DIA 06/01/2023
1	17 SANITAS	SI	SI	SI	SI	REALIZA ENVÍO EL DIA 06/01/2023
1	PROFAMILIA	SI	SI	SI	SI	REALIZA ENVÍO EL DIA 06/01/2023
2	07 COMFASALUD	SI	SI	NO	SI	FALTA RUTINA DE DEPURACION
2	08 CENTRO MEDICO LA FACULTAD	SI	SI	NO	SI	FALTA DEPURACION DE DUPLICADOS
2	09 CRUZ ROJA IPS EMPRESARIAL	SI	SI	NO	SI	FALTA DEPURACION DE FALTANTES
2	11 ESCUELA DE CADETES GENERAL SANTANDER	SI	SI	SI	SI	SIN RENOTIFICADOS
2	PROFAMILIA	SI	SI	NO	SI	FALTA DEPURACION DE FALTANTES
3	07 COMFASALUD	SI	SI	NO	SI	FALTA RUTINA DE DEPURACION
3	08 CENTRO MEDICO LA FACULTAD	SI	SI	NO	SI	FALTA DEPURACION DE DUPLICADOS
3	14 PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	SI	SI	SI	SI	NOTIFICACION SILENCIOSA, ENVIAN ARCHIVOS PLANOS EL DIA 26/01/2023
3	GUILLERMO	SI	SI	NO	NO	FALTA RUTINA DE DEPURACION Y RENOTIFICADOS
4	01 USS TUNJUELITO	SI	SI	SI	SI	EL DIA 26/01/2023 REALIZARON ENVÍO Y CARGA DE PLANOS SEMANALES, EN LUGAR DE PLANOS INMEDIATOS. SE RENOMBRA LOS PLANOS SEMANALES ENVIADOS EL DIA 30/01/2023, COMO INMEDIATOS POR SOLICITUD DEL INSTITUTO.
4	08 CENTRO MEDICO LA FACULTAD	SI	SI	SI	SI	FALTA DEPURACION DE DUPLICADOS
4	GUILLERMO	SI	SI	NO	NO	SIN RUTINAS DE DEPURACION, NI RENOTIFICADOS
5	17 SANITAS	SI	SI	SI	SI	REALIZA ENVÍO A LAS 12:35

A continuación, se presentan los lineamientos SIVIGILA – INS 2023

Las actividades que están descritas en los lineamientos 2023 y sus documentos relacionados deben comprenderse y cumplirse en todas las jurisdicciones y son la base del funcionamiento del sistema, en su estrategia basada en eventos. El cumplimiento de estos lineamientos puede afectar la seguridad sanitaria de cada nivel territorial

INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUDLineamientos nacionales de  
vigilancia en salud pública

2023



Aplicativo Sivigila 2018-2020:

Para la vigencia epidemiológica 2023, Sivigila escritorio concentrará su operación solo en aquellas entidades sin capacidad tecnológica instalada para soportar la operación de Sivigila 4.0 y todos sus módulos (captura Web). Las entidades que no hagan uso de la herramienta de captura en línea deberán garantizar la implementación de cualquier actualización del sistema Sivigila escritorio, los cuales estarán disponibles en el portal Sivigila 4.0.

Silencio epidemiológico

Las entidades territoriales realizarán requerimiento inmediato a toda UPGD que se encuentre en silencio epidemiológico durante la semana correspondiente. Se considera que la no notificación o silencio epidemiológico de una UPGD debe ser asumida como una alerta respecto a la verdadera captación de casos, por lo tanto, se realizara BAI.

Eventos de notificación super- inmediata los cuales por su impacto en la salud pública merecen una notificación diferente a la rutinaria:



**Evento**

PFA	Fiebre amarilla
Mortalidad por dengue	Rubeola
Dengue grave	Sarampión
Cólera	Tos ferina
Difteria	Viruela símica
Ébola	Rabia humana
Chagas agudo	Lesiones por artefactos explosivos

Los siguientes eventos, por algunas de sus condiciones, también deben ser notificados de manera inmediata:

Evento	Condición
Morbilidad materna extrema	Eclampsia, Preclamsia severa, hemorragia obstétrica severa.
Meningitis bacteriana y enfermedad meningococcica	Cuando el agente es Neisseria meningitidis
EAPV	Cuando el biológico es COVID
Accidente ofídico	Agresor es "3"
Desnutrición menores de 5 años	Perímetro braquial menor de 11.5
Intento de suicidio	Menor entre 5 y 9 años o intentos previos en cualquier edad
Intoxicaciones por sustancias químicas	Cuando la sustancia es 6995, 7008, 7031 o 7044
Lesiones de causa externa	Uso de sistemas electrónicos de administración de nicotina (SEAN) /sistemas electrónicos sin suministro de nicotina (SESN)
Enfermedades huérfanas raras	Enfermedades específicas en menores de 1 año

**Codificador de eventos SIVIGILA 2018-2022**

Evento	Consideraciones para la notificación
<b>Equipo funcional: Inmunoprevenibles</b>	
<b>EAPV grave</b>	En cumplimiento del convenio de cooperación interinstitucional celebrado entre el INS e INVIMA, los eventos graves se notifican en Sivigila y los eventos leves y moderados se notifican en Vigiflow. Este convenio estará vigente hasta el 14 de agosto de 2023, momento en que pasará en su totalidad al Programa de Farmacovigilancia de INVIMA.
<b>Meningitis bacteriana</b>	Notificación inmediata e individual de los casos probables por <i>H. influenzae</i> y de enfermedad meningocócica. Las meningitis por otros agentes se notificarán semanal.
<b>Parálisis Flácida Aguda</b>	Todo paciente mayor de 15 años que presente un cuadro de parálisis flácida posterior al contacto con menor de edad vacunado con VOP y cuyo cuadro se desarrolló entre 4 y 85 días posteriores a la vacunación del menor debe ser notificado mediante el código 298 EAPV (Caso postvacunal o asociado a la vacuna de contactos).
<b>Sarampión-Rubeola</b>	Considere sospecha de sarampión o rubéola en otras enfermedades febriles exantemáticas como roséola, eritema infeccioso, escarlatina, dengue, chikungunya, zika, Covid-19 y MIS-C.
<b>Varicela</b>	Configurar inmediatamente situaciones de brote, a partir de un caso, en población privada de la libertad, fuerzas militares, policía y poblaciones indígenas; avisar telefónicamente a la UNM o UND. Si bien no es notificación inmediata, debe remitirse la información preliminar ("cápsula de información") al correo del referente del evento y al SAT del INS (eri@ins.gov.co) mientras se remite el Sitrep, en un plazo no mayor a 24 horas después de identificada la situación. En los brotes de comunidades cerradas considerar muestra de caso muy activo, para descarte de viruela símica.

Activar  
Ve a Cc

Hepatitis A	Garantizar que todos los casos confirmados tengan una prueba diagnóstica por laboratorio de IgM.
Viruela Símica	<p><b>Se considera brotes de viruela símica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Un primer caso confirmado en un municipio o distrito. Este brote podrá ser cerrado tras 28 días desde la fecha de inicio de síntomas de ese o el último caso detectado.</li> <li>-Un nuevo caso confirmado, luego del cierre del brote en un municipio o distrito (brote cerrado). Este brote podrá ser cerrado tras 28 días del inicio de síntomas de ese o el último caso detectado.</li> <li>-Un caso confirmado en comunidad cerrada. Este brote podrá ser cerrado, tras 42 días desde la fecha de inicio de síntomas del último caso detectado.</li> </ul> <p>Se entiende por terminación de síntomas que el último caso haya sanado sus lesiones, con la caída de la última costra. En caso de que no se pueda verificar, se asumen 21 días desde el inicio del exantema y como caso recuperado 28 días desde la fecha de inicio de síntomas.</p>

#### Equipo funcional: Infecciones de transmisión sexual

Sífilis congénita	En la notificación se deben incluir los mortinatos (muertes de edad gestacional igual o mayor de 22 semanas). No incluir abortos (muertes de edad gestacional menor de 22 semanas)
Sífilis gestacional	Las reinfecciones deben notificarse otra vez dado que se consideran casos nuevos.
VIH-SIDA y mortalidad	De acuerdo con la evolución clínica ajustar el estadio de los casos de VIH-sida a sida o mortalidad por sida. No deben ser notificados nuevamente.

#### Equipo funcional: Micobacterias

Lepra	<p>Se notifican los casos nuevos (paciente que nunca antes había sido notificado o que no ha recibido tratamiento para el manejo de la enfermedad) y los casos de retratamiento (paciente diagnosticado de lepra que ya ha recibido antes tratamiento).</p> <p>Los casos de retratamiento se clasifican a su vez en las siguientes subcategorías: retratamiento tras haber perdido el contacto, recaída, traslado y otras formas de retratamiento.</p>
-------	--

#### Equipo funcional: Maternidad segura

Morbilidad materna extrema	Al momento del ingreso de la notificación inmediata de un caso, la fecha de consulta para este evento <b>hace referencia al momento del diagnóstico de la MME de acuerdo con los criterios establecidos en la definición operativa de caso</b> y en el instructivo de la ficha de notificación de datos básicos.
Mortalidad materna	Todos los casos de muerte materna deben ser notificados tanto en Sivigila (solo se encontrará la ficha de datos básicos) como en Sivigila – Maternidad Segura.

#### Equipo funcional: Enfermedades crónicas no transmisibles

Activar  
Ve a Co

## AJUSTE DE EVENTOS POR CAPTURA EN LÍNEA- SIVIGILA 4.0

A partir de la fecha todas las unidades del sistema (UPGD y UI) realizarán AJUSTES en línea (SIVIGILA 4.0) de los siguientes eventos:

113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años  
346 – IRA por virus nuevo  
348 – IRAG inusitado  
210 – Dengue  
220 – Dengue grave  
580 – Mortalidad por Dengue  
465 – Malaria  
880 – Viruela Símica  
452 – Lesiones por AE  
365 – Intoxicaciones

**NO se deberán seguir ajustando desde la herramienta Sivigila escritorio.**

Se aclara que los eventos:

113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años  
346 – IRA por virus nuevo  
348 – IRAG inusitado  
210 – Dengue  
220 – Dengue grave  
580 – Mortalidad por Dengue  
465 – Malaria  
365 – Intoxicaciones

**Se deben ingresar por el SIVIGILA de escritorio con cargue de archivos planos (semanales / inmediatos) al Sivigila 4.0 y posterior al cargue podrán ser ajustados en captura en línea.**

## 8. EVENTO 113

La epidemióloga de SISVAN Diana Tussó inicia socializando las definiciones operativas de caso para el evento 113

## 3. Definiciones operativas de caso

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado por clínica	Se define un caso de desnutrición aguda en niños menores de 5 años de edad cuando el puntaje Z del indicador peso/talla o longitud está por debajo de -2DE y/o presente los fenotipos de la desnutrición aguda severa (marasmo, kwashiorkor o kwashiorkor marasmático). Está asociada a pérdida de peso reciente o incapacidad para ganarlo, de etiología primaria, dado en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

<p><b>Notas aclaratorias</b></p>	<p>No aplican para notificación del evento, niños que presenten alguna patología de base que pueda alterar su estado nutricional o parámetros antropométricos de manera importante tales como <u>cáncer, enfermedades renales, cardíacas, genéticas, metabólicas, etc.</u></p> <p>En el caso de los niños con antecedente de prematurez:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Se debe hacer la valoración nutricional acorde a lo establecido en la resolución 2465 de 2016 al cumplir 40 semanas de edad corregida.</li><li>2. Se deben notificar únicamente casos con este antecedente, cuando al verificar todo el histórico de su crecimiento del nacimiento a la fecha de la notificación, se evidencie un aplanamiento o descenso en su curva de crecimiento acorde a las gráficas de crecimiento, y que dicho descenso o aplanamiento de la curva responda a bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.</li></ol>
----------------------------------	--

	<p>En el caso de los niños con antecedente de bajo peso al nacer:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Se deben notificar únicamente casos con este antecedente, cuando al verificar todo el histórico de su crecimiento del nacimiento a la fecha de la notificación, se evidencie un aplanamiento o descenso en su curva de crecimiento acorde a las gráficas de crecimiento, y que dicho descenso o aplanamiento responda a bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.</li></ol> <p>En el caso de los niños que presentan edema, se puede presentar que el z-score va a poder estar por encima de -2DE, ya que el reporte se debe realizar con el peso actual que se va a ver afectado por el edema lo cual afectará el indicador antropométrico.</p> <p>Se aclara que mediante el presente protocolo no se realiza la vigilancia del retraso en talla (antes llamado desnutrición crónica), tampoco a la deficiencia de micronutrientes ni a la desnutrición global.</p>
--	--

## FICHA DE NOTIFICACION



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

**Cod INS 113. Desnutrición aguda en menores de 5 años**

FOR-R02.0000-075 V:02 2022-06-08

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

**RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS**

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID	C. Número de documento
-------------------------------------	---------------	------------------------

**5. DATOS DE LA MADRE O CUIDADOR**

5.1 Primer nombre	5.2 Segundo nombre	5.3 Primer apellido	5.4 Segundo apellido
5.5 Tipo de ID* <input type="radio"/> RC <input type="radio"/> TI <input type="radio"/> CC <input type="radio"/> CE <input type="radio"/> PA <input type="radio"/> MS <input type="radio"/> AS <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> PT			
<small>RC: REGISTRO CIVIL   TI: TARJETA IDENTIDAD   CC: CÉDULA CIUDADANA   CE: CÉDULA EXTRANJERA   PA: PASAPORTE   MS: MENOR EN ID   AS: ADULTO EN ID   PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA   PT: PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL</small>			
5.7 Nivel educativo de la madre o cuidador <input type="radio"/> 1. Primaria <input type="radio"/> 2. Secundaria <input type="radio"/> 3. Técnica <input type="radio"/> 4. Universitaria <input type="radio"/> 5. Ninguno			5.8 Número hijos < 5 años <input type="text"/>

**6. IDENTIFICACIÓN DE FACTORES**

6.1 Peso al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> g	6.2 Talla al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> cm	6.3 Edad gestacional al nacer <input type="text"/> <input type="text"/> semanas	6.4 Tiempo que recibió leche materna <input type="text"/> <input type="text"/> meses
6.5 Edad inicio alimentación complementaria <input type="text"/> <input type="text"/>	6.6 Inscrito a crecimiento y desarrollo <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	6.7 ¿Esquema de vacunación completo a la edad? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	6.7.1 Referido por carné de vacunación <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
6.8 Peso actual (sin ajuste a la fórmula) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg	6.9 Talla actual <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm	6.10 Circunferencia media del brazo (≥ 6cm y ≤ 30cm) Mayores de 6 meses hasta 59 meses <input type="text"/> <input type="text"/> cm	6.11 Resultado de la prueba de apetito Mayores de 6 meses <input type="radio"/> 1. Positiva <input type="radio"/> 2. Negativa <input type="radio"/> 3. No se realizó

**7. SIGNOS CLÍNICOS**

7.1 ¿Edema? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2 ¿Desnutrición emaciación o delgadez visible? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.3 ¿Piel reseca o áspera? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.4 ¿Hipo o hiperpigmentación de la piel? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
7.5 ¿Cambios en el cabello? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.6 ¿Anemia detectada por palidez palmar o de mucosas? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		

**8. RUTA DE ATENCIÓN**

8.1 Activación ruta de atención <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	8.2 Tipo de atención suministrada <input type="radio"/> 1. Intrahospitalaria <input type="radio"/> 2. Comunitaria
8.3 Diagnóstico médico <input type="text"/>	

**Fallas en la calidad de la información – evento 113**

## 1. Oportunidad

Se invita a los asistentes a replicar la información al interior de las instituciones, con el fin obtener y registrar los datos de los usuarios de manera completa y oportuna cuando éste se encuentre presente en la consulta.

## 2. Errores en variables como fecha de nacimiento, nombres, documentos, dirección, sexo

Desde entorno hogar se realizan los seguimientos, por lo tanto, se requiere que los datos de la ficha 113 estén completos para poder hacer el un acompañamiento oportuno y efectivo.

## 3. Errores en la clasificación nutricional

<b>6.8 Peso actual (sin ajuste a la fórmula)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Kg	<b>6.9 Talla actual</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> cm
---	--

Si se observa que el niño ha aumentado de peso, desde la última consulta, se mantiene en observación, si se estanca o baja, debe ser notificado. En el caso de los niños prematuros, se realizan los cálculos con la edad corregida, en cuanto a niños quienes posterior al mes de su nacimiento continúen con desnutrición aguda, deben ser notificados.

Si no se cuenta con los datos de peso y talla al nacer, es posible registrar un aproximado. Es importante recordar que solo se les toma perímetro braquial a niños mayores de 6 meses. Si un niño tiene perímetro braquial menor de 11.5, tiene riesgo de mortalidad, por lo tanto, es importante que se evalúe al niño físicamente y se registren los hallazgos en la historia clínica y en la ficha, verificando bien peso, talla, nombre y sexo. Los menores de 2 años es necesario que se midan acostados.

Si se requiere fortalecimiento técnico, se le puede solicitar a SISVAN a través de los correos [sisvan.sur@subredsur.gov.co](mailto:sisvan.sur@subredsur.gov.co) y [Sisvan.sur@gmail.com](mailto:Sisvan.sur@gmail.com).

La líder SIVIGILA Edith Segura, reitera que no se debe borrar información de la aplicación de escritorio.

**9. Indicadores octubre a diciembre 2022, protocolos evento 115 y 155, fallas en la notificación**

La referente distrital del evento 115, María Alejandra Cabrera, da inicio a la presentación, recordando las definiciones operativas de caso para el evento 115, Posteriormente, la profesional especializada de la subred Sur Jenny Poveda, interviene recordándoles que en diciembre se habían socializado los protocolos de los dos eventos, se indaga acerca de cómo ingresa el evento 115, los asistentes refieren que ingresa como probable, confirmado, recaída y 2da neoplasia

Tipo de caso	Características de la clasificación
<b>Caso probable de cáncer en personas menores de 18 años</b>	Toda persona menor de 18 años de edad que de acuerdo a los hallazgos de historia clínica y examen físico, así como los resultados de pruebas de laboratorio (hemograma, frotis de sangre periférica o marcadores tumorales en sangre) e imágenes diagnósticas, (RX, TAC, RMN, Gammagrafía ósea), sugieran al médico tratante la probabilidad de cáncer. Se tendrá un tiempo máximo de 4 semanas epidemiológicas para ajuste.
<b>Caso confirmado de cáncer en personas menores de 18 años</b>	Toda persona menor de 18 años de edad con diagnóstico confirmado de neoplasia maligna o cualquier tumor del sistema nervioso central o intraespinales (maligno y no maligno). Se incluyen además casos compatibles con lo anteriormente definido, identificados a través de certificado de defunción. Se utilizará como diagnóstico de neoplasia maligna, el dado por el reporte mielograma y/o histopatología, y/o inmunotipificación (inmunohistoquímica o citometría de flujo), con el cual se toma la decisión de dar tratamiento específico. También podrá utilizarse para el diagnóstico tumoral, evidencia indirecta del compromiso en muestras citológicas de líquidos corporales. En el caso de no haberse tomado muestra de patología o de no existir reporte patológico, se tomará el diagnóstico clínico dado por el grupo médico de hematología/oncología que iniciará el tratamiento. En el diagnóstico clínico se tomará lo que a criterio del grupo tratante se considera como el más probable diagnóstico, teniendo en cuenta toda la evidencia disponible incluyendo laboratorios e imágenes.
<b>Recaída</b>	Se define como el retorno de la enfermedad en una persona que había estado previamente en remisión completa. Se realizará notificación únicamente de las recaídas diagnosticadas por el grupo médico de hematología/oncología tratante.
<b>Segunda neoplasia</b>	Se considera segunda neoplasia, aquella que aparezca en personas que han sido tratadas previamente por un tumor primario diferente al actual, teniendo en cuenta que el segundo tumor debe ser asincrónico. (No hacen parte de este grupo metástasis del tumor primario)

En cuanto al evento 155, se menciona:

Tipo de caso	Características de la clasificación
<b>Caso confirmado por biopsia de mama</b>	Mujer o hombre con diagnóstico de cáncer de mama con diagnóstico por estudio histopatológico (carcinoma ductal, lobulillar u otros, insitu o invasivo) confirmado por primera vez (nuevo) con biopsia.
<b>Caso Confirmado por biopsia de cuello uterino</b>	Mujer con diagnóstico de cáncer de cuello uterino (lesiones intraepiteliales de alto grado, NIC 2 y 3), cáncer de células escamosas, adenocarcinomas o mixtos) confirmado por primera vez (nuevo) con biopsia.

Es importante tener en cuenta que, si la conización tiene resultado con NIC 2 o NIC 3, se notifica así en la colposcopia haya salido NIC 1.

Hallazgos en notificación:

edad_	tipo_cance	fec_pro_cc	fec_res_bi	res_biops	grad_histo
78	CA Mama	20/01/2023	25/01/2023	-5 Carcinoma d	In-situ

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

Rotulado "Masa Eje 8,5 Seno Derecho", en formol se recibe diez fragmentos filiformes de tejido pardo oscuro, el mayor de 1.8 cm de longitud por 0.1 cm de diámetro.  
Se procesa todo y se rotula como 1 y 2.  
KCH.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

GLÁNDULA MAMARIA DERECHA, EJE 8.5, BIOPSIA TRUCUT MASA:  
- CARCINOMA **INFILTRANTE** POSIBLEMENTE DE TIPO NO ESPECIAL (DUCTAL, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN), MODERADAMENTE DIFERENCIADO, GRADO HISTOLÓGICO 2, SCORE DE NOTTINGHAM 6/9 (TÚBULOS 3, NÚCLEOS 2, MITOSIS 1), CON ÁREAS SUGESTIVAS DE DIFERENCIACIÓN MUCINOSA, SIN EVIDENCIA DE INVASIÓN LINFÁTICA NI PERINEURAL, EN LOS 10 FRAGMENTOS REVISADOS, OCUPANDO EL 90% DEL TEJIDO REPRESENTADO.

NOTA: PARA DEFINIR TIPO HISTOLÓGICO, TRATAMIENTO Y PRONÓSTICO DEBE REALIZARSE INMUNOHISTOQUÍMICA AL BLOQUE 1, CON ER, PR, HER-2, GCDFFP-15, CROMOGRANINA, SINAPTOFISINA, WT1, KI67.

PATÓLOGA ONCÓLOGA:

control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab.
LABORATOR	29/10/2021	3/11/2021	4	30	8	1	16/11/2021	LIE AG NICII	

Fuentes de datos:

- UPGD: notificación individual por medio de SIVIGILA de los casos con diagnóstico probable y confirmado de cáncer en menor de 18 años, incluyendo recaídas y segundas neoplasias (Evento 115) y casos confirmados (Evento 155).
- BAI: cada UPGD debe realizar la búsqueda activa institucional (BAI) de los códigos CIE-10 de diagnósticos diferenciales de:
  - Cáncer en menores de 18 años: diferenciales para leucemias linfocítica y mieloide aguda: Anemias aplásicas (D60 a D64), Síndrome mielodisplásico (D46) y Púrpuras (D69).
  - Cáncer de mama: C500 – C509 y D050 – D059;
  - Cáncer de cuello uterino: C530 – C539 y D060 – D069.

Periodicidad del reporte:

- La notificación es de manera semana mediante la ficha de notificación 115 para cánceres en menores de 18 años y 155 para cáncer de mama y cáncer de cuello uterino.
- Evento 115: casos probables y confirmados incluyendo recaídas y segundos tumores y el ajuste de la clasificación final el caso se debe realizar en un periodo no mayor a 4 semanas posterior a la notificación.
- Evento 155: Casos confirmados por biopsia. Ajuste de inicio de tratamiento\*

Procedimiento del ajuste para evento 115:

- 0= No aplica, no ajusta, 1ra vez
- 3= Confirmado
- 6= Descartado
- 7= Otro ajuste
- D=descarte por error en digitación.

**Ajuste especial**

Consultar diccionario de datos de Sivigila.

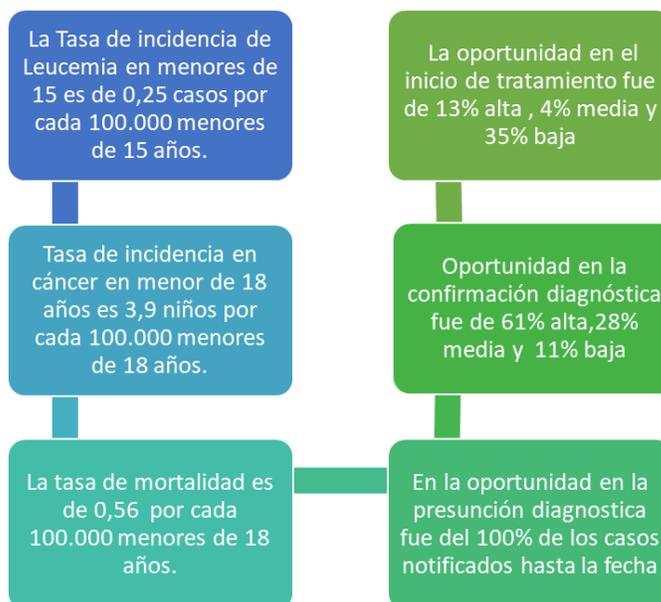
VARIABLES PARA TENER EN CUENTA EL AJUSTE:

- Criterio de diagnóstico probable
- Fecha de toma probable
- Fecha de resultado probable
- Criterio de confirmación
- Fecha de diagnóstico definitivo
- Fecha inicio de tratamiento

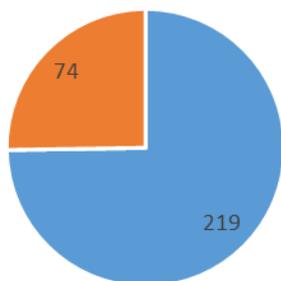
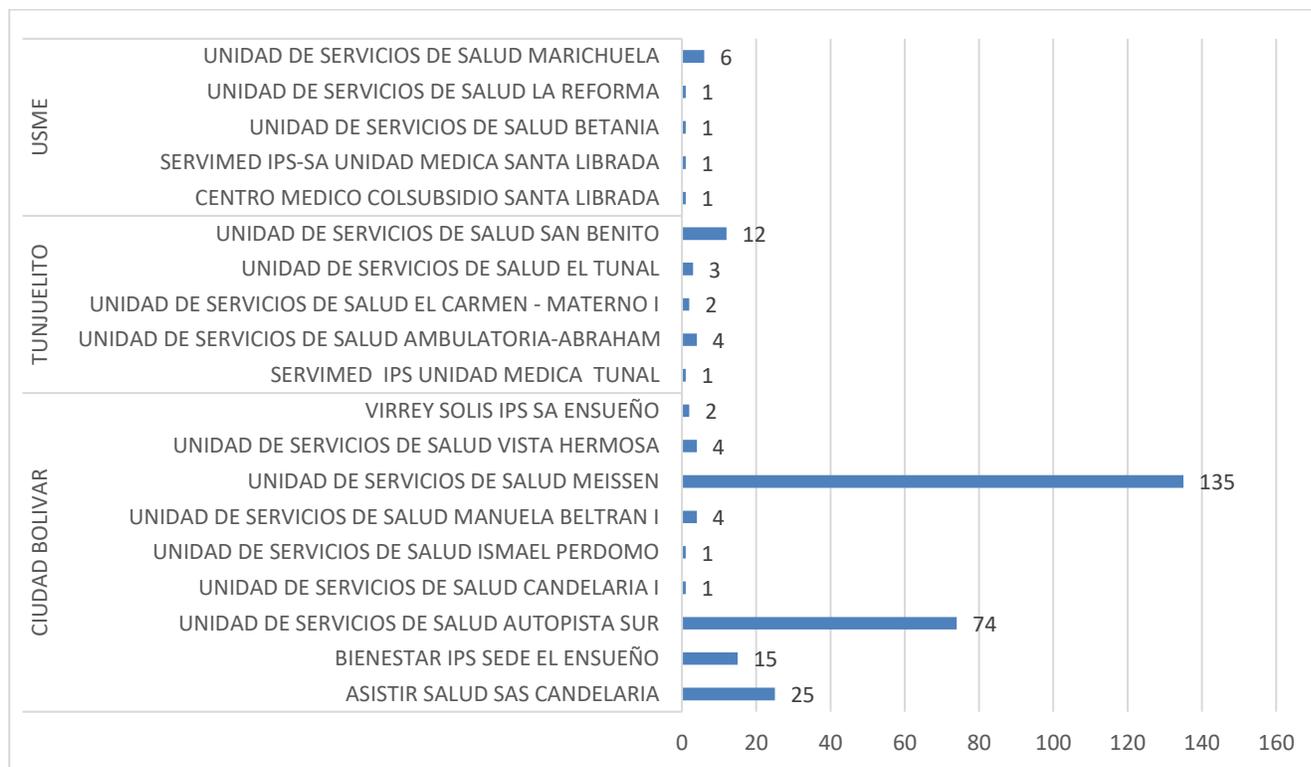
### Comportamiento del evento 115 por ocurrencia (2022):

LOCALIDAD			TOTAL
	3	6	
<b>CIUDAD BOLIVAR</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>18</b>
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	2		2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	10	6	16
<b>TUNJUELITO</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I		1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	1	1	2
VIRREY SOLIS IPS SA VENECIA	1		1
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>8</b>	<b>22</b>

### Principales indicadores evento 115 año 2022:



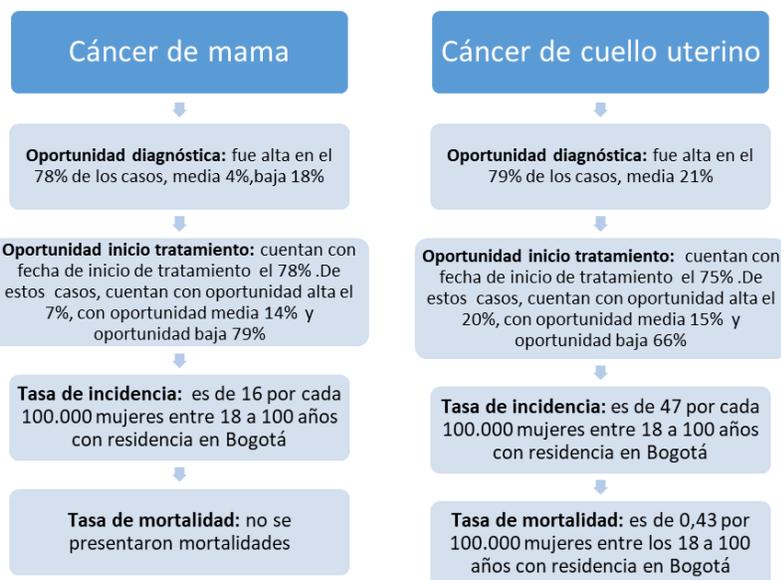
**Comportamiento del evento 155 por ocurrencia (2022):**



■ CA Cuello uterino  
■ CA Mama

CIUDAD BOLIVAR	261
TUNJUELITO	22
USME	10

## Principales indicadores evento 155 año 2022



## 10. Comportamiento de evento 342, protocolos eventos 215 y 342

La referente distrital Jennifer Tijaro, inicia mencionando que para finales de marzo de este año se hará la vigilancia de enfermedades huérfanas-raras, antes se vigilaba el registro de personas con discapacidad. Tener en cuenta que estas enfermedades se deben confirmar por laboratorio, de acuerdo con definiciones operativas de caso del protocolo.

Posteriormente, se dan a conocer las temáticas a revisar durante la presente intervención:

- EVENTO 342 Enfermedades Huérfanas - Raras.
- Evento 215 Defectos Congénitos en relación con Evento 342
- Certificado de Personas en condición de Discapacidad
- Variable Poblacional
- BAI seguimiento a dx. para evento 342

Evento 342  
Enfermedades  
Huérfanas – Raras

80%



Las enfermedades huérfanas-raras se constituyen en un grupo amplio y variado de trastornos que afectan un reducido número de personas, con una prevalencia menor de 1 por cada 5 000 personas en Colombia

son de origen **genético**, la mayoría crónicas, poniendo en riesgo la vida de las personas que la padecen, un 65% son graves e invalidantes y muchas son degenerativas. 2 de cada 3 se identifican en la infancia, aunque puede aparecer a cualquier edad.

Se estima que existen alrededor de 5.000 a 7 000 enfermedades raras, siendo las más frecuentes aquellas que afectan el sistema nervioso

**Definición operativa de Caso**  
Confirmado por clínica, o por laboratorio o en tratamiento certificado por junta de profesionales en salud

**Notificación individual, inmediata y semanal al Sivigila**



## DEFINICIONES OPERATIVAS DE CASO

Tabla 1. Definiciones operativas de caso de enfermedades huérfanas-raras. Colombia 2022.

Tipo de caso	Características de la clasificación
<b>Caso nuevo confirmado con prueba diagnóstica estándar</b>	Todo caso nuevo, residente en Colombia, de cualquier edad a quien se realiza diagnóstico de enfermedad huérfana con resultados de pruebas diagnósticas de laboratorio, o imagenológicas, o histológicas, o fisiológicas, incluidas en el listado de pruebas confirmatorias del Ministerio de Salud y Protección Social y que hacen parte del anexo técnico 02 de este protocolo.
<b>Caso nuevo confirmado con criterios clínicos</b>	Todo caso nuevo, residente en Colombia, de cualquier edad, a quien se realiza diagnóstico de enfermedad huérfana basado exclusivamente en criterios clínicos declarados por uno o más médicos tratantes, con base en las definiciones nosológicas aceptadas por la comunidad científica y los antecedentes de historia clínica y otros registros del paciente que confirmen la presencia de la enfermedad huérfana.  Nota: Para orientar la confirmación clínica, en el anexo 03 se encuentran listadas las especialidades médicas relacionadas para confirmar cada enfermedad huérfana.

## AJUSTES DE LOS CASOS

Teniendo en cuenta que los casos ingresan al sistema confirmados por prueba diagnóstica estándar, por criterios clínicos o certificados por junta de profesionales de la salud, solo se permiten los siguientes ajustes:

**Ajuste 6:** caso descartado por clínica o laboratorio porque no cumple la definición de caso, es decir no es una enfermedad huérfana.

**Ajuste D:** caso descartado por error de digitación, este ajuste se usa cuando se cometió un error en las variables que no pueden ser modificadas (código del evento, código UPGD, código

subíndice, semana y año epidemiológico, número y tipo de identificación, fecha de notificación), se debe hacer el ajuste D en el caso que presenta errores y notificar nuevamente el caso con la información correcta.

**Ajuste 7:** Se usa para actualizar la información de cualquier variable susceptible de modificación

**Ajuste R:** caso repetido, se consideran repetidos los registros que tengan los mismos datos de identificación del paciente y el mismo diagnóstico, y que hayan sido notificados dos (2) o más veces. Este ajuste sólo puede ser realizado por el INS.

Fuente de datos:

NOTIFICACION INDIVIDUAL Ficha de Notificación Evento 342

BAI Rips - CIE 10 Anexo 1

Búsqueda de fuentes secundarias de información

## EVENTO 215 Defectos Congénitos

La Organización Mundial de la Salud define los defectos congénitos como anomalías estructurales o funcionales de los órganos, sistemas o partes del cuerpo que se producen durante la vida intrauterina, y son causados por factores genéticos, ambientales o ambos; pueden ser evidentes antes del nacimiento, en el nacimiento o más tarde.

Código CIE 10	Nombre (en ficha 215 Defectos congénitos)	Nombre (en ficha 342 Enfermedades huérfanas-raras)
E703	Albinismo	Albinismo oculo-cutáneo
		Albinismo con sordera
		Albinismo cutáneo fenotipo Hermine
		Albinismo ocular ligado al cromosoma X recesivo
E7031	Albinismo ocular	Albinismo ocular sordera sensorial tardía
		Albinismo ocular sordera sensorial tardía
Q750	Craneosinostosis	Craneosinostosis - enfermedad cardíaca congénita - déficit intelectual
		Craneosinostosis - hidrocefalia - malformación de Chiari I - sinostosis radioulnar
		Craneosinostosis alopecia ventrículo cerebral anormal
		Craneosinostosis aplasia de peroné
		Craneosinostosis aplasia radial tipo Imaizumi
		Craneosinostosis braquidactilia
		Craneosinostosis calcificaciones intracraneales
		Craneosinostosis tipo Philadelphia
		Craneosinostosis tipo Boston
		Q614
Q431	Enfermedad de Hirschsprung	Enfermedad de Hirschsprung
Q793	Gastrosquisis	Gastrosquisis
Q54	Hipospadias	Hipospadias - hipertelorismo - coloboma y sordera
Q042	Holoprosencefalia	Holoprosencefalia
Q02X	Microcefalia	Microcefalia - anomalías digitales - déficit intelectual
		Microcefalia - déficit intelectual - anomalías falángicas y neurológicas
		Microcefalia - polimicrogiria - agenesia del cuerpo calloso
		Microcefalia braquidactilia cifoescoliosis
		Microcefalia epilepsia retraso mental cardiopatía
		Microcefalia hipoplasia pontocerebelosa disquinesia
		Microcefalia miocardiopatía
Microcefalia fisura palatina autosómico dominante síndrome de		
Q112	Microftalmia	Microftalmia - atrofia cerebral
		Microftalmia con anomalías cerebrales y de las manos
		Microftalmia con anomalías de las extremidades
		Microftalmia sindrómica debido a una mutación en OTX2
Q172	Microtia	Microtia
		Microtia - coloboma - imperforación del conducto nasolacrimal
		Microtia anomalías esqueléticas talla baja
Q792	Onfalocete	Onfalocete
		Onfalocete
Q69	Polidactilia	Polidactilia en espejo - segmentación vertebral anomalías de los miembros
Q704	Polisindactilia	Polisindactilia - malformación cardíaca
Q70	Sindactilia	Sindactilia - telecanto - malformaciones renales y anogenitales
		Sindactilia mesoaxial sinostótica con reducción de las falanges
		Sindactilia no especificada
		Sindactilia tipo Cenani Lenz
Q969	Síndrome de Turner, no especificado	Síndrome de Turner

❖ EVENTO 342/215  
Enfermedades Huérfanas –  
Raras/ defectos Congénitos

A continuación se presenta la resolución 023 de 2023 y se revisan algunos artículos con el fin de hacer énfasis en algunos aspectos, sin embargo, es necesario que todas las instituciones hagan lectura de la totalidad del documento:

República de Colombia



**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

**RESOLUCIÓN NÚMERO 0000023 DE 2023**

( - 4 ENE 2023 )

Por medio de la cual se actualiza el listado de enfermedades huérfanas - raras

**LA MINISTRA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

En ejercicio de sus facultades legales, en especial, de las conferidas por el párrafo del artículo 2 de la Ley 1392 de 2010, modificado por el artículo 140 de la Ley 1438 del 2011, en desarrollo del numeral 5 del artículo 2 del Decreto Ley 4107 de 2011, y,

**CONSIDERANDO**

Que la Ley 1392 de 2010, modificada por la Ley 1438 de 2011, reconoce a las enfermedades huérfanas como un problema de especial interés en salud y adopta disposiciones tendientes a garantizar la protección social por parte del Estado colombiano a los pacientes, cuidadores y familias, dándole un enfoque integral a su abordaje.

Que, reconociendo tal carácter, el párrafo 3° del artículo 15 de la Ley 1751 de 2015, estatutaria del derecho fundamental a la salud, aclaró que los criterios de exclusión para la financiación de servicios y tecnologías en salud no podrán afectar "el acceso a tratamientos a las personas que sufren enfermedades raras o huérfanas".

Que el Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social, en su artículo 2.8.4.4 establece las fases para la recopilación y consolidación de información sobre los pacientes que sean diagnosticados con enfermedades huérfanas, de acuerdo con las fichas y procedimientos que para tal fin se definan.

**Artículo 1. Objeto:**

La presente resolución tiene por objeto actualizar el listado de enfermedades huérfanas — raras desarrollado en el anexo técnico, el cual hace parte integral de este acto administrativo.

**Artículo 2. Ámbito de aplicación:**

- ✓ EPS, IPS, Administradoras de Régimen Especial Y De Excepción
- ✓ Secretarías Departamentales, Distritales, Municipales



- ✓ INS y Administradora de los Recursos del SGSSS (ADRES)

**Artículo 3. Número de identificación:**

El listado asigna el número de acuerdo con el orden de inclusión en forma consecutiva al último número establecido en la versión anterior del listado, sin generar un nuevo consecutivo.

- ✓ Artículo 4. Usos del listado
- ✓ Generar y administrar los registros médicos con diagnósticos de morbilidad o mortalidad
- ✓ Notificar los nuevos casos de enfermedades huérfanas al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), o el sistema de información vigente. Usar el Registro Nacional de Personas con Enfermedades Huérfanas o de los registros de información que en su contenido relacionen enfermedades huérfanas.

**Enfermedades Huérfanas raras – por sistema, incluidas en la resolución 023/2023**

<b>Enfermedades huérfanas Incluidas res 023/2023</b>	<b>cantidad</b>
<b>Neurológico</b>	<b>23</b>
<b>Musculoesquelético</b>	<b>5</b>
<b>Diagnostico Molecular EIM</b>	<b>4</b>
<b>Del/Dup (Nomenclatura de la Citogenetica Humana)</b>	<b>3</b>
<b>Endocrinologico</b>	<b>3</b>
<b>Dermatología</b>	<b>2</b>
<b>Defectos Congénitos</b>	<b>2</b>
<b>Hematopóyético</b>	<b>2</b>
<b>Sistema Inmune</b>	<b>2</b>
<b>Cardiología</b>	<b>1</b>
<b>Hepatobiliar</b>	<b>1</b>
<b>Multisistémico</b>	<b>1</b>
<b>Total</b>	<b>49</b>

**Exclusiones 2022**

**Apnea de la Prematuridad**  
**Enfermedad de Jarabe de Arce**  
**Reumatismo Psoriasico**

- 2199 Síndrome de X frágil 0992
- 2200 Síndrome de microdelección 19q13.11 0935
- 2201 Síndrome de Wiedemann-Steiner 0871
- 2202 Síndrome de Koolen- De Vries 0878
- 2203 Panhipopituitarismo congénito E230
- 2204 Diabetes Insípida central E232
- 2205 Delección intersticial 14q12q13.3 0935
- 2206 Déficit de Alfa- 1 antitripsina (DAAT) E880
- 2207 Trombopatía: enfermedad de gránulos densos D691
- 2208 Neoplasia endocrina múltiple tipo 1 D448
- 2209 Encefalitis autoinmune con anticuerpos anti receptor NMDA 0049
- 2210 Síndrome de Landau-Kleffner F803
- 2211 Síndrome de Kleine-Levin. 0478
- 2212 Enfermedad de Kawasaki. M303
- 2213 Síndrome cerebrofrontofacial de Baraister-Winter 0870
- 2214 Asociación VACTERL. 0872
- 2215 Complejo OIES. 0648
- 2216 Discapacidad intelectual relacionada con SYNGAP1. F790
- 2217 Neurodegeneración con acumulación de hierro cerebral 1. 0230
- 2218 Paramiotonía congénita 0711
- 2219 Enfermedad de Thomsen y Becker. 0711

- 2220 Síndrome de Dravet. 0404
- 2221 Duplicación parcial del cromosoma 17q. 0935
- 2222 Miopatía necrotizante inmunomediada. 0724
- 2223 Adrenoleucodistrofia neonatal. E713
- 2224 Porfiria Hepática Aguda E802
- 2225 Deficiencia de aminoácido aromático descarboxilasa E708
- 2226 Encefalitis troncoencefálica de Bickerstaff 0610
- 2227 Otras encefalitis autoinmunes 0048
- 2228 Mielitis Transversa Aguda (ATM) 0373
- 2229 Síndrome epiléptico por infección febril (FIRES) 0405
- 2230 Leucoencefalitis esclerosante subaguda (PEES) A811
- 2231 Coreoacantocitosis E786
- 2232 Miotonía con respuesta a la acetazolamida o miotonía agravada por potasio 0711
- 2233 Colangitis esclerosante primaria K759
- 2234 Micosis Fungoide C840
- 2235 Enfermedad relacionada con IgG4 D898
- 2236 Amiloidosis hereditaria asociada a Transtiretina E852
- 2237 Desorden del Espectro de Anticuerpos anti-MOG 0058
- 2238 Encefalomielitis Aguda Diseminada 0040
- 2239 Ceroidolipofuscinosis Neuronal E754
- 2240 Enfermedad de Lafora 0403
- 2241 Síndrome de Dejerine Sottas (DSD) 0600
- 2242 Trastorno del metabolismo del piruvato E744
- 2243 Hiperekplexia hereditaria 0258
- 2244 Tumor maligno neuroendocrino metastásico de origen desconocido C759
- 2245 Osteosarcoma C419
- 2246 Purpura Trombocitopénica Trombótica (P I I) D695
- 2247 Psoriasis Pustulosa Generalizada L401

Posteriormente, se presenta el anexo técnico actual según la resolución 023/2023

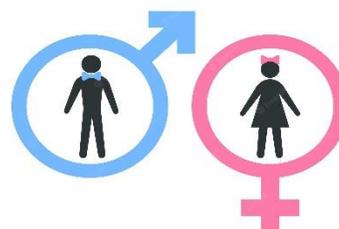
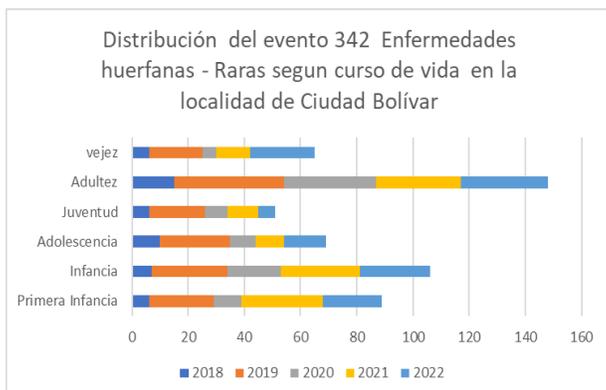
Número de identificación de la enfermedad huérfana	Nombre de la Enfermedad Huérfana (v. 4.0)	Código Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)	Código ORPHA	Código OMIM	Especialidades sugeridas para el diagnóstico	Tipo de Confirmación	Código CUPS (NO APLICA si la confirmación es por)	Descripción CUPS (Resolución 2877 de 2021)	Tipo de Prueba Diagnóstica	Observaciones	Estatus
2	3MC Síndrome de Deficiencia COLECII	Q878	293843	248340	Genética	Clinica y Procedimiento			Confirmatoria	NO APLICA CUPS. La patología requiere pa	EN VERSIÓN 3
3	3MC Síndrome de Deficiencia COLECII	Q878	293843	248340	Genética	Clinica y Procedimiento	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFE	Alternativa		EN VERSIÓN 3
4	3-metilcrotonil glicinauria	E711	6	210200	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
5	3-metilcrotonil glicinauria	E711	6	210200	Genética	Procedimiento	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFE	Alternativa		EN VERSIÓN 3
6	Síndrome Abeleron macrostomia	Q870	920	200110	Genética, Maxilofacial	Clinica			Confirmatoria	NO APLICA CUPS. La patología requiere pa	EN VERSIÓN 3
7	Abscesos asépticos sensibles a corticosteroides	D898	54251		Medicina interna, Infectología	Clinica			Confirmatoria	NO APLICA CUPS. La patología requiere pa	EN VERSIÓN 3
8	Síndrome de Acalasia microcefalia	Q395	929	200450	Oftalmología, Neurocirugía, Genética	Clinica			Confirmatoria	NO APLICA CUPS. La patología requiere pa	EN VERSIÓN 3
9	Acalasia primaria	K220	930	200400	Gastroenterología, Cir general	Clinica			Confirmatoria	NO APLICA CUPS. La patología requiere pa	EN VERSIÓN 3
10	Acalasiasmia	E803	926	614097	Genética, Hematología	Clinica			Confirmatoria	NO APLICA CUPS. La patología requiere pa	EN VERSIÓN 3
11	Aceruloplasmia	G230	48818	604230	Genética, Neurología	Procedimiento	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOM	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
12	Aceruloplasmia	G230	48818	604230	Genética, Neurología	Procedimiento	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATI	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
13	Aceruloplasmia	G230	48818	604230	Genética, Neurología	Procedimiento	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE G	Alternativa		EN VERSIÓN 3
14	Acidemia 3-OH-3ME-glutarica	E723	20	248450	Genética	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
15	Acidemia 3-OH-3ME-glutarica	E723	20	248450	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Alternativa		EN VERSIÓN 3
16	Acidemia butírica	E711	79169	611283	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
17	Acidemia butírica	E711	79169	611283	Genética	Procedimiento	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE G	Alternativa		EN VERSIÓN 3
18	Acidemia cadena media	E711	En revisión	En revisión	Genética	Clinica			Confirmatoria	NO APLICA CUPS. La patología requiere pa	EN VERSIÓN 3
19	Acidemia glutarica I	E713	25	231670	Genética	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
20	Acidemia glutarica I	E713	25	231670	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
21	Acidemia glutarica I	E713	25	231670	Genética	Procedimiento	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFE	Alternativa		EN VERSIÓN 3
22	Acidemia glutarica II	E713	26791	231680	Genética, Pediatría, Neurología	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
23	Acidemia glutarica II	E713	26791	231680	Genética, Pediatría, Neurología	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
24	Acidemia glutarica II	E713	26791	231680	Genética, Pediatría, Neurología	Procedimiento	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFE	Alternativa		EN VERSIÓN 3
25	Acidemia isovalérica	E711	33	243500	Genética, Neurología y pediatría, adult	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		MODIFICADA
26	Acidemia isovalérica	E711	33	243500	Genética, Neurología y pediatría, adult	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Alternativa		MODIFICADA
27	Acidemia metilmalónica - homocistinuria, tipo cbl C	E721	78282	277400	Genética	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
28	Acidemia metilmalónica - homocistinuria, tipo cbl C	E721	78282	277400	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Alternativa		EN VERSIÓN 3
29	Acidemia metilmalónica - homocistinuria, tipo cbl D	E721	78283	277410	Genética	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
30	Acidemia metilmalónica - homocistinuria, tipo cbl D	E721	78283	277410	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Alternativa		EN VERSIÓN 3
31	Acidemia metilmalónica - homocistinuria, tipo cbl F	E721	78284	277380	Genética	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
32	Acidemia metilmalónica - homocistinuria, tipo cbl F	E721	78284	277380	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Alternativa		EN VERSIÓN 3
33	Acidemia metilmalónica - vitamina B12 sensible, tipc	E711	28	251000	Genética	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		EN VERSIÓN 3
34	Acidemia metilmalónica - vitamina B12 sensible, tipc	E711	28	251000	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Alternativa		EN VERSIÓN 3
35	Acidemia orgánica no especificada	E711E712	ninguno	ninguno	Neurología pediátrica, adultos, Pediat	Procedimiento	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADEI	Confirmatoria		MODIFICADA
36	Acidemia orgánica no especificada	E711E712	ninguno	ninguno	Neurología pediátrica, adultos, Pediat	Procedimiento	908609	ACILCARINITINAS CUANTITATIV	Alternativa		MODIFICADA

En cuanto al comportamiento del evento 342, se presenta por residencia en Ciudad Bolívar

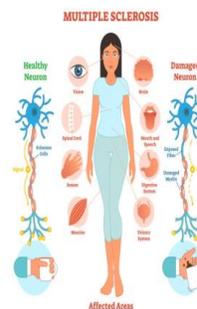
En la localidad de ciudad Bolívar, las UPZ donde se concentra la mayor población notificada por evento 342, son Ismael Perdomo y Lucero, seguidos por Jerusalén y san francisco. Está distribuido de manera uniforme en ambos sexos, los años de mayor notificación fueron 2019, 2022 y 2021; los cursos de vida con mayor notificación fue la adultez y la infancia, seguidos por primera infancia y vejez; la enfermedad que se notificó con mayor frecuencia fue la esclerosis en sus

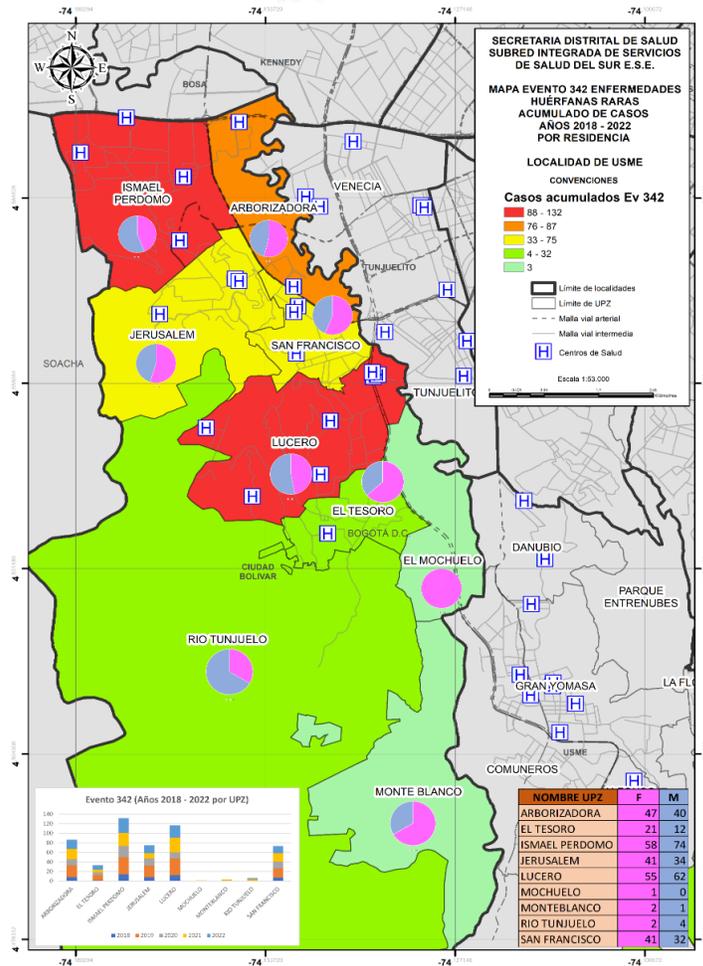


diferentes tipos, seguido por el déficit congénito del factor VIII y el síndrome de Guillain Barre.

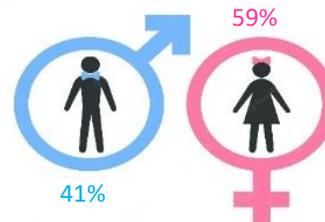
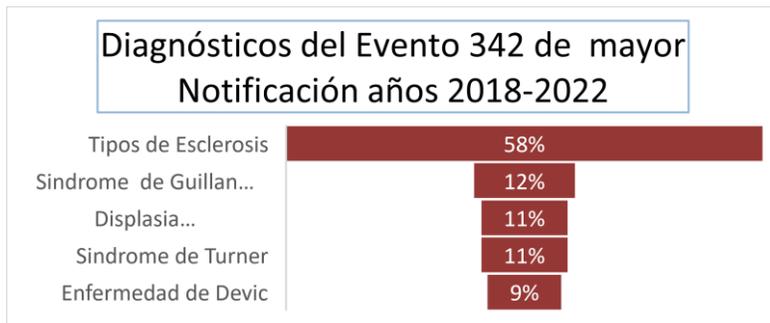


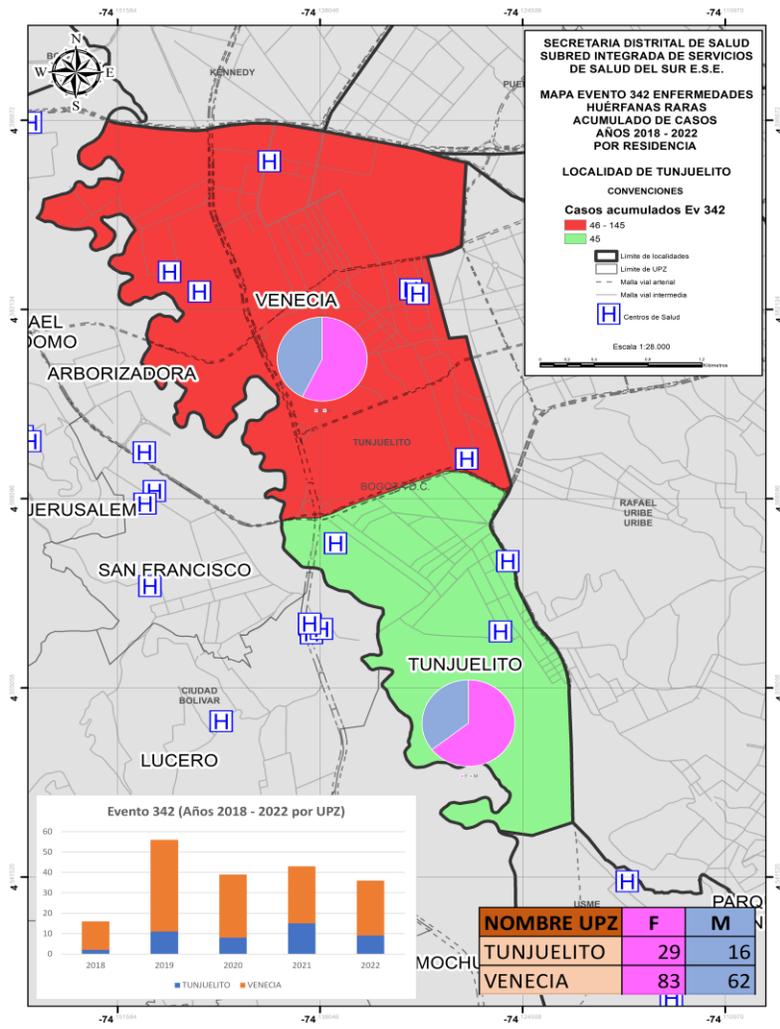
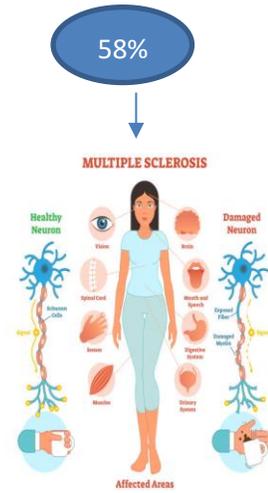
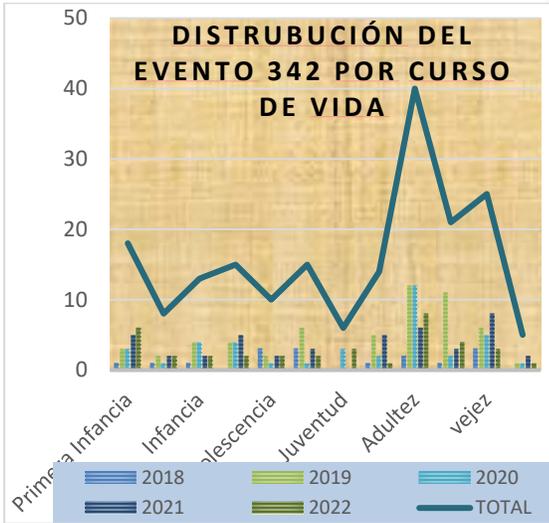
Enfermedades huérfanas con Mayor Frecuencia	%
Tipos de Esclerosis	30
Déficit congénito del factor VIII	12
síndrome de Guillain-Barre	9,6
Enfermedad de Von Willebrand	9,6
Microtia	8,8
Enfermedad de Devic	8
Displasia broncopulmonar	7,2



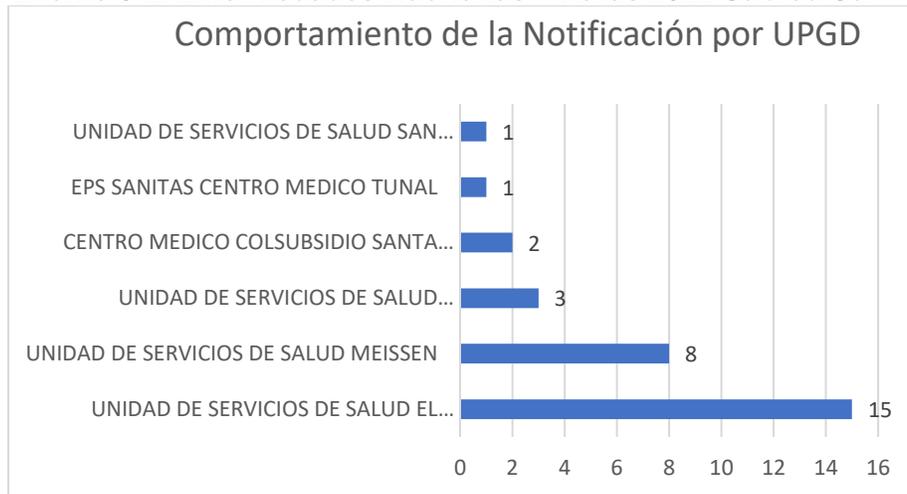


Para la localidad de Tunjuelito, se presenta el comportamiento del evento 342 Enfermedades Huérfanas raras por residencia.



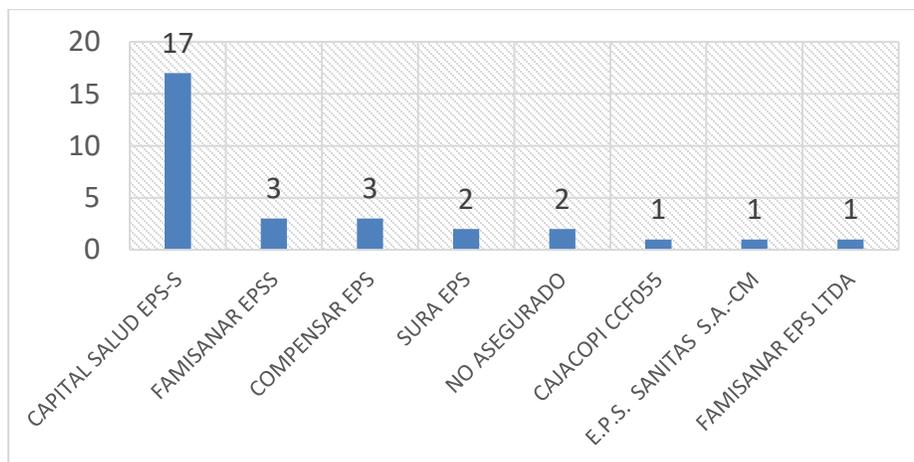


### Notificación Evento 342 Enfermedades Huérfanas – Raras 2022 Subred Sur



Fuente Base SIVIGILA SUBRED SUR 2022

### Comportamiento de la notificación según EAPB



Fuente Base SIVIGILA SUBRED SUR 2022

### Hallazgos en la notificación de las UPGD de la localidad de Ciudad Bolívar

coc	fec_not	OPO	se	pri_nor	seg_no	pri_ape	seg_ap	nom_enferm	edad	localid	tip	pa	ajus	nom_e	nom_upgd
342	29/07/2022	1	30	HUJO DE SA	MARTINEZ MARTINEZ			Hernia diafragmatica	1	CIUDAD B/4	1	D		ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
342	29/07/2022	1	30	HUJO DE SA	MARTINEZ MARTINEZ			Hernia diafragmatica	13	CIUDAD B/4	1	D	7	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
342	2/08/2022	1	31	HIJA DE MALEJANDRORTIZ	MACIAS			Osteocraneoestenosis	1	CIUDAD B/4	1	D		ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
342	2/08/2022	1	31	HIJA DE MALEJANDRORTIZ	MACIAS			Craneosinostosis calcificaci	9	CIUDAD B/4	1	D	7	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
342	11/03/2022	112	10	SARA ISABELLA RIVERA	CORREA			Microtia	7	CIUDAD B/4	2	0		ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
342	11/03/2022	49	10	MALIA	TERAN AFREU			Microtia	8	USME	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
342	16/05/2022	1	20	HIJA DE YLICETT	GARCIA YEPEZ			Gastroquisis	2	TUNJUELIT	4	1	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
342	31/01/2022	2	5	HIJA DE DJ	CHIRINOS			Gastroquisis	2	CIUDAD B/4	2	0		ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN

coc	fec_not	OPO	se	pri_nor	seg_no	pri_ape	seg_ap	nom_enferm	edad	localid	tip	pa	ajus	nom_e	nom_upgd
342	2/02/2022	0	5	JUAN FELIPE FLECHAS TORRES				Malformacion de Ebstein	2	FUERA DE	4	2	7	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA
342	5/03/2022	3	9	SAMUEL JERONIMC RODRIGUEZ CARRERO				Microtia	1	SOACHA	4	2	7	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA
342	20/12/2022	3	51	JUAN DIEGO LOPEZ PALOMIN				Microtia	4	CIUDAD B/4	2	0		ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA

### Hallazgos en la notificación de las UPGD de las localidades Tunjuelito y Usme

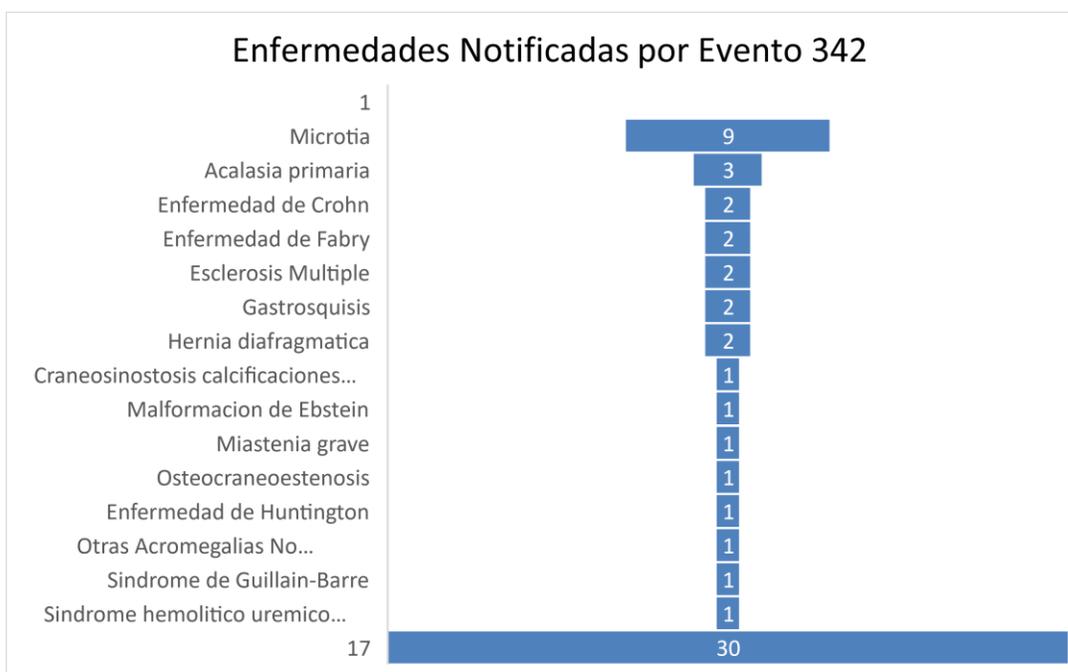
cod	fec_not	OPO	se	pri_nor	seg_no	pri_apé	seg_ap	nom_enferm	edad	localid	tip	pa	ajus	nom_e	nom_upgd
342	18/03/2022	0	11	ALDINEVE		CELEITA	CELEITA	Síndrome hemolítico urem	22	BOSA	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	14/03/2022	38	11	ASHLY	MARIANA	RAMOS	JIMENEZ	Microtia	7	CIUDAD B	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	31/03/2022	3	13	ORLANDO		CAMELO	MORENO	Microtia	49	TUNJUELIT	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	7/04/2022	1	14	SANDY		GOMEZ	OSORIO	Esclerosis Multiple	45	KENNEDY	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	13/05/2022	3	19	CESAR	AUGUSTO	ABELLA	SALCEDO	Microtia	49	CIUDAD B	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	31/05/2022	6	22	NICOLAS	FELIPE	MORA	DIAZ	Microtia	9	USME	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	31/05/2022	4	22	SANTIAGC		ORTIZ	DIAZ	Microtia	13	BOSA	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	14/06/2022	42	24	ALCIRA		RUBIANO	GONZALE	Síndrome de Guillain-Barre	68	USME	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	4/08/2022	0	31	ANA	MARIA	ORTEGON	SANCHEZ	Enfermedad de Fabry	29	KENNEDY	3	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	24/08/2022	184	34	ALBA	YANETH	VELASQUE		Esclerosis Multiple	48	USME	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	31/08/2022	23	35	LUZ	YAMILE	SANCHEZ	ZAMORA	Enfermedad de Crohn	50	SAN CRIST	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	20/09/2022	29	38	SILVINO		FUENTES	RINCON	Acalasia primaria	70	USME	4	1	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	20/09/2022	24	38	MARTHA	ELENA	CUBILLOS	RAMIREZ	Acalasia primaria	64	RAFAEL U	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	20/09/2022	44	38	SANDRA	PATRICIA	MARTINEZ	LEAL	Acalasia primaria	50	CIUDAD B	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
342	28/10/2022	30	43	HECTOR	JOSE	DIAZ	PEÑA	Enfermedad de Crohn	45	CIUDAD B	4	2	0	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL

cod	fec_not	OPO	se	pri_nor	seg_no	pri_apé	seg_ap	nom_enferm	edad	localid	tip	pa	ajus	nom_e	nom_upgd
342	6/09/2022	1	36	GERALDIN		AGUILAR	CAMARGC	Enfermedad de Huntington	30		3	2	7	ENFERMEI	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENIT

cod	fec_not	OPO	se	pri_nor	seg_no	pri_apé	seg_ap	nom_enferm	edad	localid	tip	pa	ajus	nom_e	nom_upgd
342	14/12/2022	0	50	ANA	ROCIO	PARRA	GOMEZ	Enfermedad de Fabry	58	USME	3	2	0	ENFERMEI	EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL

cod	fec_not	OPO	se	pri_nor	seg_no	pri_apé	seg_ap	nom_enferm	edad	localid	tip	pa	ajus	nom_e	nom_upgd
342	23/06/2022	58	25	GLORIA	CECILIA	GONZALE	MACIAS	Miastenia grave	54	USME	4	2	7	ENFERMEI	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA
342	23/06/2022	62	25	SARA		CARRILLO		Otras Acromega	58	USME	4	2	0	ENFERMEI	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA

### Enfermedades notificadas por Evento 342 durante el año 2022 por las UPGD de la Subred Sur



Fuente Base SIVIGILA SUBRED SUR 2022

Variable Grupo poblacional Discapacidad

nom_enferm	gp_discap
Miastenia grave	1
Otras Acromegalias No especificadas	2
Enfermedad de Huntington	2
Sindrome hemolitico uremico atipico	2
Microtia	1
Microtia	1
Esclerosis Multiple	2
Microtia	1
Microtia	2
Microtia	2
Sindrome de Guillain-Barre	1
Enfermedad de Fabry	2
Esclerosis Multiple	1
Enfermedad de Crohn	1
Acalasia primaria	2
Acalasia primaria	2
Acalasia primaria	2
Enfermedad de Crohn	2
Enfermedad de Fabry	2
Hernia diafragmatica	1
Hernia diafragmatica	1

Se refuerza en el procedimiento para certificar la condición de discapacidad por parte de las entidades:



Y se recuerdan los requisitos que deben cumplir los usuarios para solicitar el certificado de discapacidad:

- ✓ Carta de solicitud del certificado de discapacidad e inclusión al registro de localización y caracterización de personas con discapacidad (RLCPD).
- ✓ Nombre completo y número de identificación del paciente  Dos (2) Teléfonos de contacto.  Correo electrónico de contacto.
- ✓ Copia de la historia clínica más reciente (Física o en CD) que contenga el diagnóstico relacionado con la discapacidad, emitida por el médico tratante del prestador de servicios de salud de la red de EPS a la que se encuentra afiliado.
- ✓ La historia clínica deberá incluir el tipo de ajustes o apoyos razonables que requiera el solicitante para la valoración.
- ✓ Copia de los exámenes que complementen el diagnóstico de discapacidad.
- ✓ Orden del médico tratante cuando se requiera valoración en el domicilio. (Este servicio solo estará disponible en las IPS públicas autorizadas para el proceso).
- ✓ Copia legible del documento de identificación.
- ✓ Copia del recibo público del agua

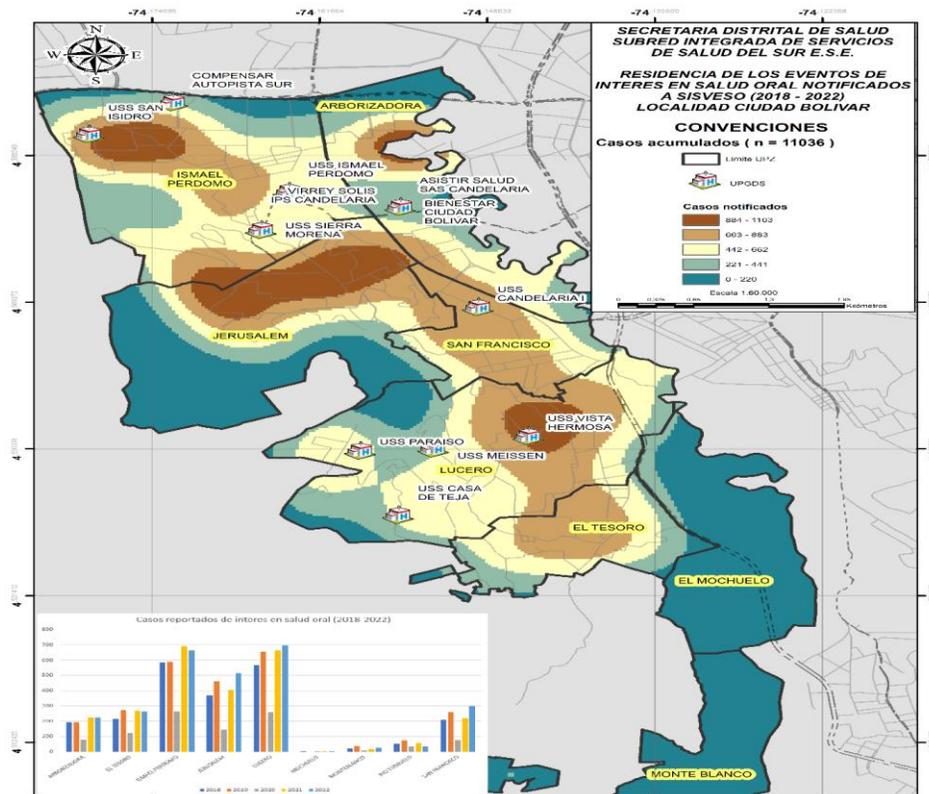
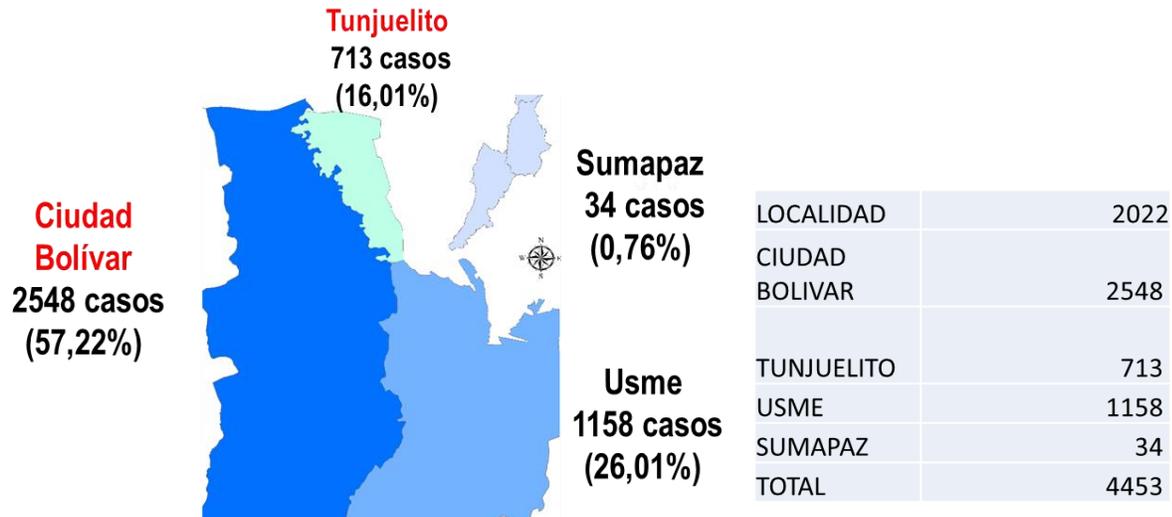
### 11. Comportamiento de eventos los eventos de interés en salud oral SISVESO 2022 CIUDAD BOLIVAR, TUNJUELITO. SISVESO 2022 342

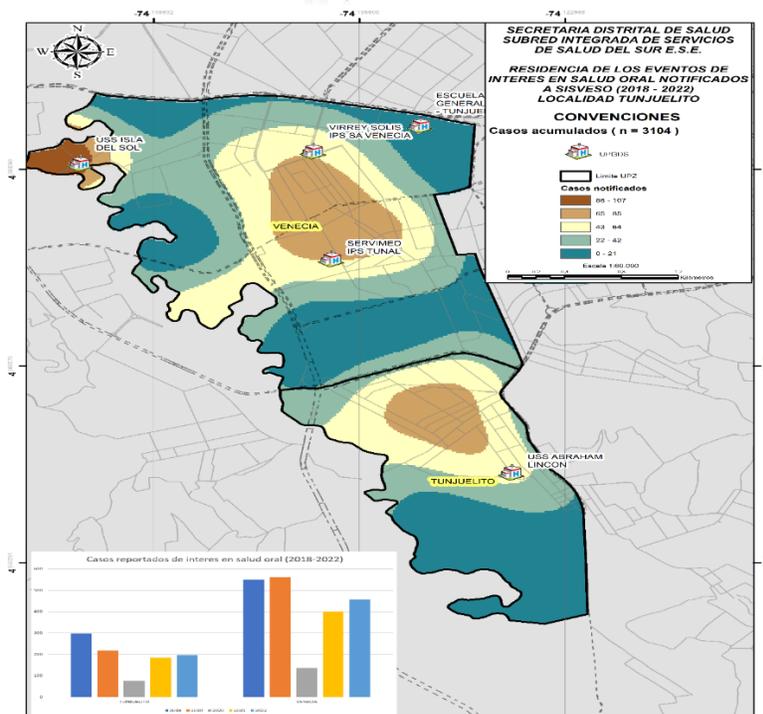
El profesional especializado de SISVESO Fabián Solís, menciona los 6 eventos de interés en salud oral que son objeto de vigilancia por el subsistema:

- ✓ Caries dental cavitacional
- ✓ La caries dental no cavitacional definida como lesión de mancha blanca y café. LMB, LMC.
- ✓ La fluorosis dental

- ✓ La enfermedad gingival.
- ✓ La enfermedad periodontal

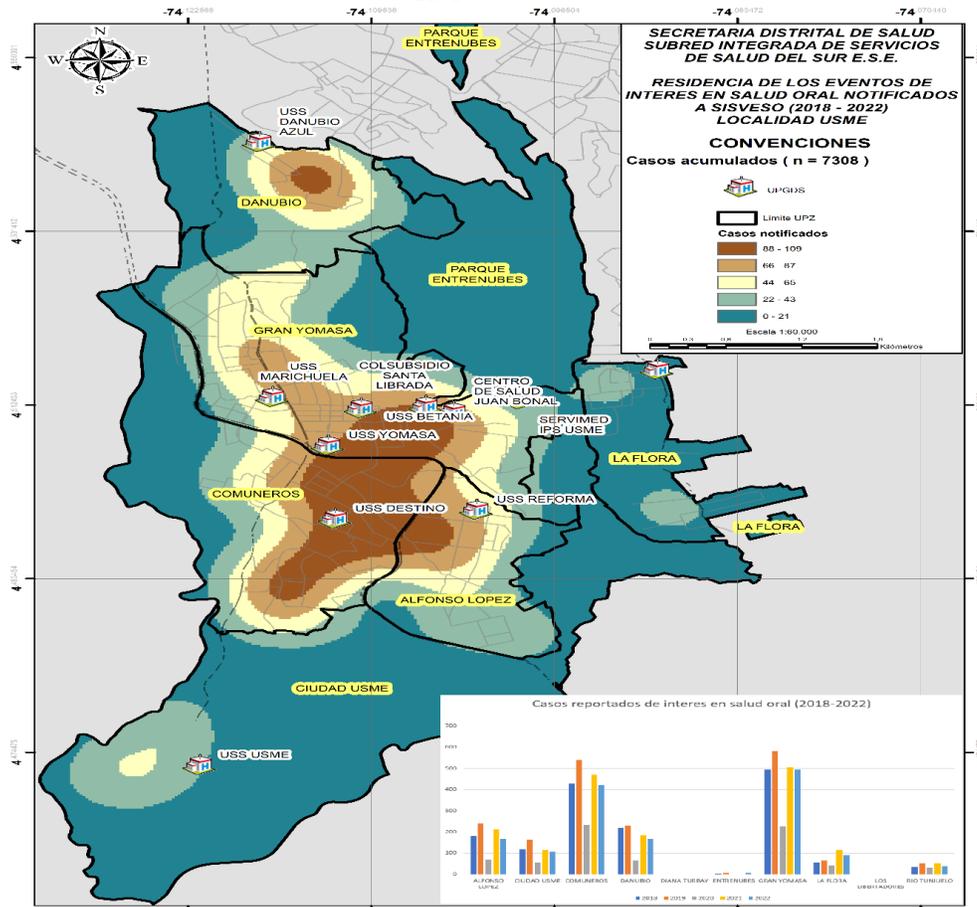
Casos notificados por localidad 2022

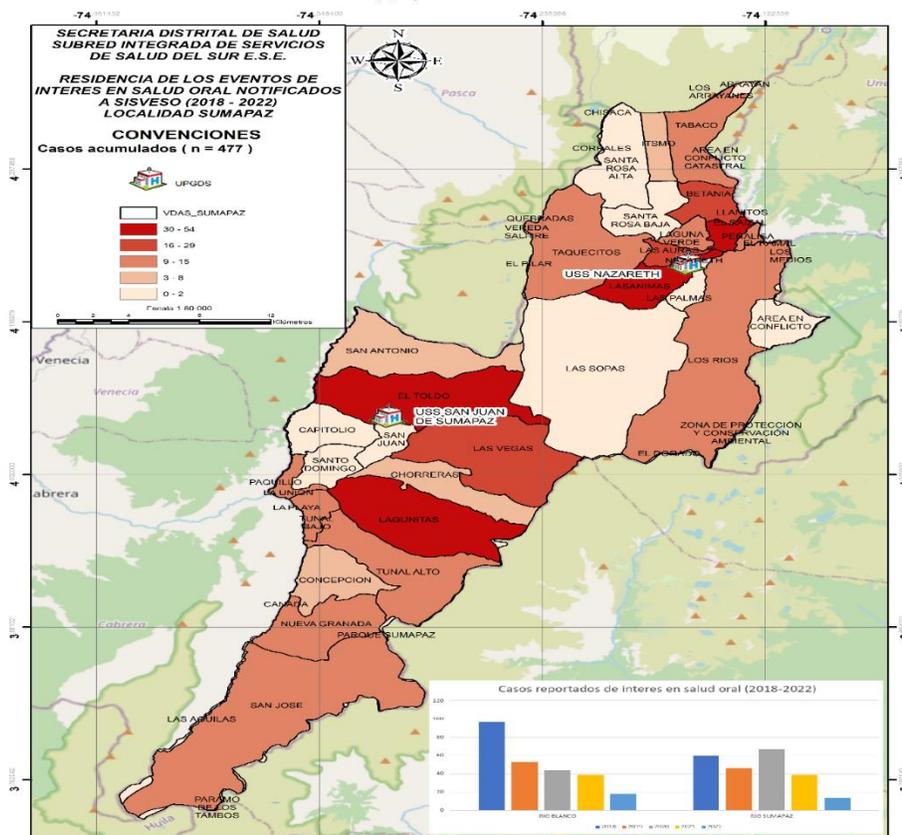




**Número de casos que presentaron alguno de los eventos de interés en salud oral por localidad. 2022**

LOCALIDAD	GINGIVITIS		PERIODONTITIS		CARIES		LMB		LMC		FLUORÓSIS	
	SI	%	SI	%	SI	%	SI	%	SI	%	SI	%
CIUDAD BOLIVAR	2028	9%	28	1,10%	1971	77,35%	225	8,83%	408	16,01%	155	6,08%
TUNJUELITO	538	6%	16	2,24%	493	69,14%	57	7,99%	171	23,98%	76	10,65%
USME	889	7%	12	1,04%	770	66,49%	41	3,54%	229	19,78%	96	8,29%
SUMAPAZ	31	8%	4	11,76%	26	76,47%	2	5,88%	8	23,53%	5	14,70%





**Comportamiento de casos población control SISVESO por localidad de ocurrencia, Subred Sur, año 2022.**

LOCALIDAD	No. CASOS	%
05 – USME	221	36,41
06 - TUNJUELITO	139	22,90
19 - CIUDAD BOLIVAR	215	35,42
20 – SUMAPAZ	32	5,27

Fuente: Base de datos PC SISVESO 2022.

**Comportamiento de casos Cohortes Sanas SISVESO por localidad de residencia, Subred Sur, año 2022.**

LOCALIDAD	No. CASOS	%
05-USME	65	36,11
06 - TUNJUELITO	42	23,33
19-CIUDAD BOLIVAR	73	40,56

Fuente: Base de datos cohortes sanas 2022.

**12. Socialización de eventos de tipo osteomuscular caracterizados por SIVISTRA en el año 2022**

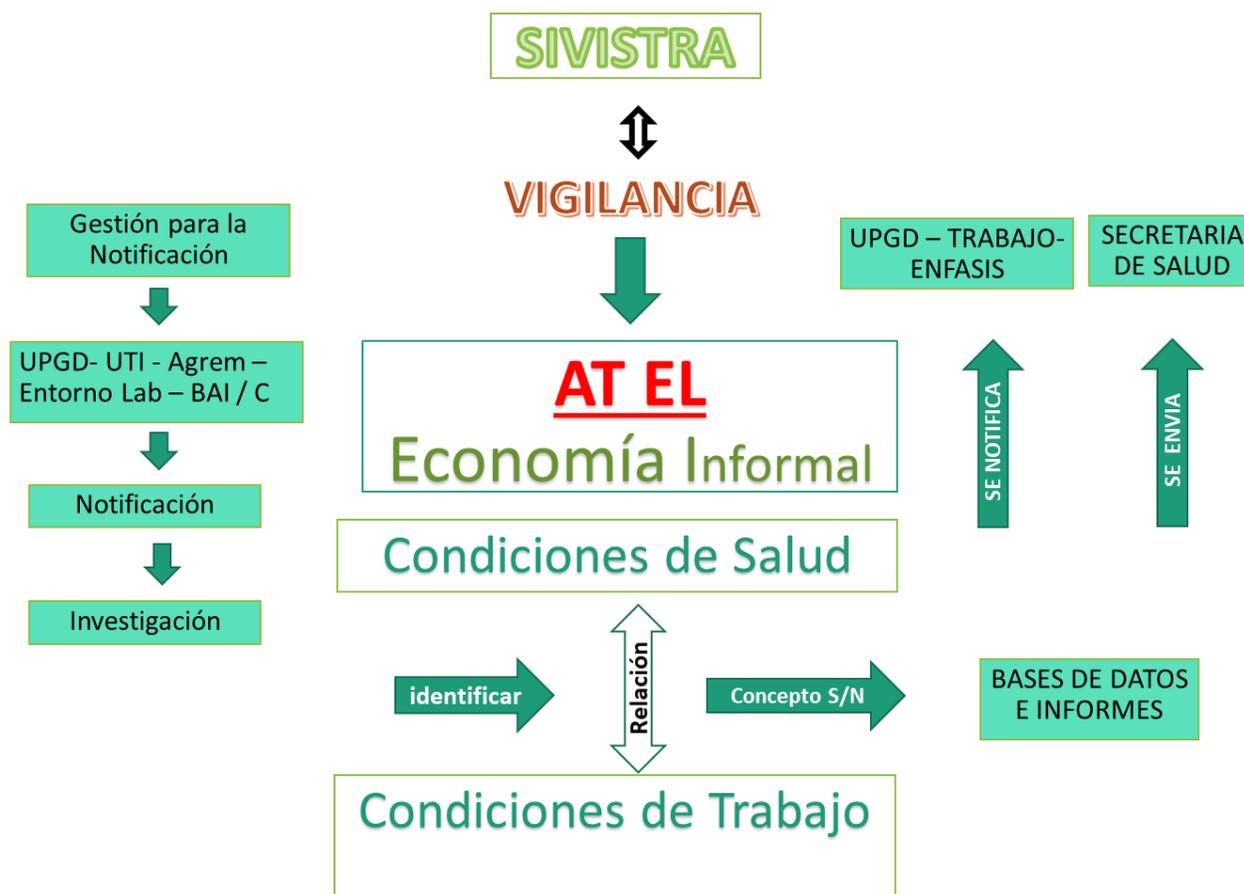
El profesional especializado de SIVISTRA Omar Calderón, inicia contextualizando acerca de las acciones que realiza el subsistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional para los

trabajadores y las trabajadoras del sector informal, para lo cual da a conocer los factores incluyentes para que trabajador con un Accidente de Trabajo o Enfermedad Laboral ATEL, pueda ser notificado:

- Trabajador Informal
- UTI En las localidades SUR
- Cualquier Régimen de Salud
- Empleado de una Empresa
- Accidente transito Laborando
- Ambulante o temporal en otras localidades

El único factor que excluye a un trabajador para ser intervenido desde SIVISTRA es que se encuentre afiliado a una ARL.

Se socializa como se realiza la operación del subsistema SIVISTRA, incluyendo los actores:



## Captación y Notificación

**Captación:** Profesionales y/o técnicos de las unidades.

**Notificación:** Encargados de la notificación.

Positiva: Dos días siguientes a la captación

Negativa: el último día del mes o el primero hábil del mes siguiente.

**Precrítica:** Solicitud ajustes en notificación.

**Retroalimentación:** Vía correo electrónico y en asistencias técnicas.

Es importante tener en cuenta que los siguientes datos de notificación deben estar completos con el fin de ingresar el caso y poder abordarlo:

- ✓ Identificación
- ✓ Nombres apellidos
- ✓ Números telefónicos
- ✓ Dirección unidad de trabajo UTI
- ✓ Relato u observaciones del evento

Resultados esperados:

- ✓ Identificación de factores de Riesgo Laborales generadores de ATEL
- ✓ Concientización de la importancia de medidas de prevención
- ✓ Perfil Epidemiológico Ocupacional
- ✓ Aportes a la generación de políticas que den respuesta a las necesidades

Posteriormente, se reitera que el subsistema opera a partir de los eventos reportados en trabajadores del sector informal cuya labor no esté protegida por el SGRL, es decir, no cuenta con ARL.

Se realiza actividad con todos los asistentes al COVE en la herramienta Quizzes, a través de la cual se hacen preguntas de selección múltiple con el fin de afianzar los conceptos e información transmitida desde las asistencias técnicas, fortalecimientos y en el presente espacio:

1. Cuando se realiza la notificación a SIVISTRA es importante tener en cuenta

- A. Registrar datos como dirección barrio y localidad de la UTI
- B. Registrar los datos del trabajador como número de identificación, teléfono y ocupación
- C. Colocar en la base la descripción del evento que se está notificando
- D. Todos son verdaderos

2. Todos los eventos ATEL que se identifiquen se deben notificar a SIVISTRA a no ser que:

- A. El trabajador se encuentre afiliado en salud a un régimen especial como policía o ejército
- B. El trabajador se encuentre afiliado a una ARL
- C. El trabajador tenga un empleador con el cual tiene un contrato de trabajo
- D. El trabajador tenga un contrato de prestación de servicios con un tercero

3. Si un usuario presenta un evento ATEL, asiste a una unidad de la Subred Sur pero no reside ni trabaja en una localidad de la subred sur:

A. No se notifica pues su evento posiblemente sucedió fuera de la subred sur y no sería posible desplazar un profesional de esta subred hasta allí donde se encuentra la unidad de trabajo

B. Se notifica y el Profesional de SIVISTRA Sur se desplazará a la localidad donde este ubicada la unidad de trabajo.

C. Se notifica y SIVISTRA sur se encarga de trasladar la notificación a la Subred que corresponda.

A continuación, se presentan indicadores del comportamiento de los eventos notificados por:

Riesgo biomecánico -agente asociado durante el 2022:

IEC RIESGO BIOMECANICO SIVISTRA 2022		
Agente probablemente asociado	IEC Realizadas	
	#	%
Movimientos repetitivos de MMSS	249	33%
Bipedestación prolongada	217	29%
Mvs.Repetitivos, bipedestación prolongada	93	12%
Manipulación de cargas mayor a 12.5 K- M / 25K- H	49	6%
Movimientos repetitivos de columna	40	5%
Sedestación prolongada	36	5%
Inadecuada higiene postural	36	5%
Posturas forzadas (en cuclillas o flexionado)	8	1%
Cambios bruscos de temperatura	8	1%
Movimientos repetitivos de MMII	8	1%
Temperaturas altas	6	1%
Temperaturas bajas	5	1%
Monotonía y repetitividad de la tarea	2	0%
<b>Total</b>	<b>757</b>	<b>100%</b>

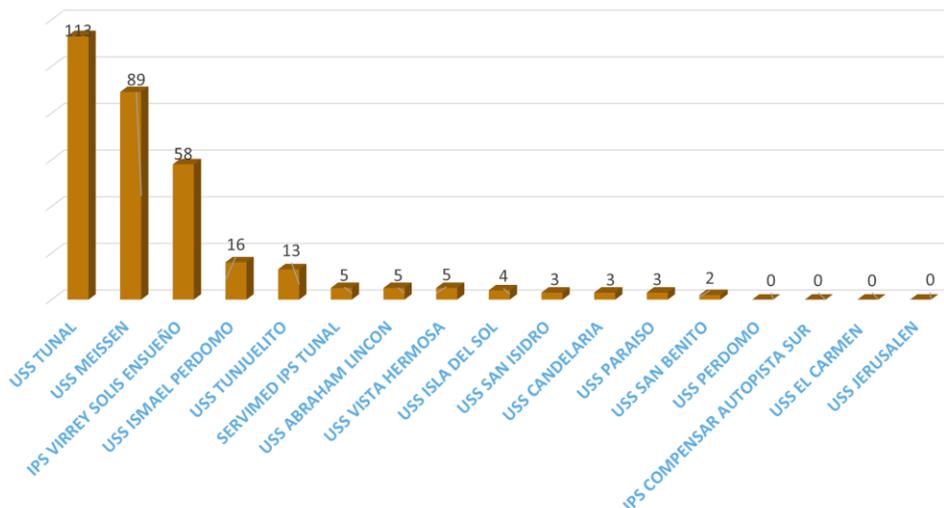
Riesgo Biomecánico - sistema comprometido 2022

IEC RIESGO BIOMECANICO SIVISTRA 2022		
Tipo de lesión o Sistema Comprometido	IEC Realizadas	
	#	%
Otras mononeuropatías del MsSs	219	29%
Dorsolumbalgias	193	25%
Mononeuropatias de MsIs y las no especificadas	170	22%
Enfermedad varicosa	105	14%
Otras alteraciones óseas	40	5,3%
Cervicobraquialgia	21	2,8%
Otros trastornos de tejidos blandos	3	0,4%
Síndrome del túnel del carpo	3	0,4%
Otro	3	0,4%
<b>Total general</b>	<b>757</b>	<b>100%</b>

Riesgo Biomecánico – ocupación 2022

IEC RIESGO BIOMECANICO SIVISTRTA 2022		
Ocupación	IEC Realizadas	
	#	%
Vendedor de mostrador o tendero	215	28%
Oficios varios / Todero	99	13%
Cocinero	75	10%
Estilista, peluquero	67	8,9%
Vendedor ambulante	63	8,3%
Modisto, sastrer, operario de máquina plana	58	7,7%
Pastelero, ayudante o amasador de panadería	46	6,1%
Mecánico ajustador / montador	29	3,8%
Albañil, mampostero, obrero u oficial de construcción	19	2,5%
Zapatero / remontador o guarnecedor de calzado	18	2,4%
Carnicero, auxiliar de corte de carnes	14	1,8%
Reciclador	14	1,8%
Mecánico de vehículos/motor (excepto motos)	7	0,9%
Montador, estructuras/acero	6	0,8%
Mensajero	3	0,4%
Artesano o tallista de la madera	3	0,4%
Publicista	3	0,4%
Lavadero de a mano/lavandería	3	0,4%
Agricultor / cultivador / hortelano	3	0,4%
Agente de bienes raíces	3	0,4%
Otro, cuál	3	0,4%
Conductor vehículo de motor	3	0,4%
Herrero	3	0,4%
<b>Total general</b>	<b>757</b>	<b>100,0%</b>

TOTAL NOTIFICACIONES 2022 UPGD TUNJUELITO - CIUDAD BOLÍVAR





SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS  
DE SALUD SUR E.S.E

### 13. Varios

Para dar cierre se recuerdan los números de contacto de los profesionales especializados a cargo de los subsistemas con el fin de solucionar cualquier duda de notificación de eventos o solicitar fortalecimiento sobre la identificación y/o reporte de los mismos.

La líder SIVIGILA recuerda que la Supersalud podrá hacer requerimiento a los gerentes de las entidades que no hayan generado ajustes en la clasificación inicial como sospechoso o probable en los eventos 346.

Finalmente, se solicita que los asistentes diligencien el listado de asistencia, se pregunta si tienen dudas o inquietudes, se responde que ninguna, por lo tanto, se da por terminado el COVE local.

Se adjunta listado de asistencia.



FECHA:	2023-02-22	HORA DE INICIO:	7:30 AM	HORA DE TERMINACIÓN:		LUGAR:	Casa de la Cultura Ciudad Bolívar
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <b>Comité</b>	TEMA:	Comité de Vigilancia Epidemiológica COVID-19 FEBRERO 2023 CBO y TUN			RESPONSABLE:	Equipo No Transmisibles

N°	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	DANIEL DÍAZ	79799639	AMBULATORIOS	U. HERMOJA	AUX. ENFERMERIA	WILLIAM.DIAZ@HERMOJA.EDU.CO	[Firma]
2	MARCEL FLORES TORRES	52830723	Salud: Juveniana	Vidas Móviles	Enfermera Comunitaria	vidas.moviles@juveniana.edu.co	[Firma]
3	Andrés RIVERA FARRA	53028693	Compensar	Autopista Sur	AUX. ENFERMERIA	narivera@compensarsalud.com	[Firma]
4	(YANOM L. MAELINEZ)	1020927382	DR. PASTOR OMIU	DR. PASTOR OMIU	AUX. ENFERMERIA	Marina563@gmail.com	[Firma]
5	DEIVIS TOCAYCHE	52967300	Com. Di. Emerson	Di. Emerson T	AUX. ENFERMERIA	Centromedicoemerson@emerson.com	[Firma]
6	BIGIANA CHAVES T	52742148	AMBULATORIOS	HERMOJA - PASO	AUX. ENFERMERIA	chavesbibi@gmail.com	[Firma]
7	GABRIEL BABATINO	1010036974	Consulta externa	IPS Compesalud	Enfermera	gabrielbabatino7@gmail.com	[Firma]
8	Nidia Mercedes Cruz	52174967	OMD	Organización Médico	AUX. ADMINISTRATIVA	omd.salud@gmail.com	[Firma]
9	SANDRA HILABION	39802824	PSQ SUR	PSQ SUR	AUX. ENFERMERIA	PSQSUR2022@gmail.com	[Firma]
10	Gloria E. Giraldo G	52.371.400	Escuela general santander	Policia.	AUX. ENFERMERIA	esperon.giraldo@correo.policia	[Firma]
11	MIGUEL L. GARCIA	51.781.771	Escuela general en facultad	di. facultad	AUX. ENFERMERIA	ips.bfacultad@bolivar.edu.co	[Firma]
12	Carlen Hernández León	1015466.010	Consulta Externa	Seminat IPSTur	AUX. ENFERMERIA	enfermanacultural@seminatipst.com	[Firma]
13	Epilzon Silva Devia	94504187	AMBULATORIOS	CANDELARIA	AUX. ENFERMERIA	capriandevia7@gmail.com	[Firma]
14	JANE H. MORALES	8211228	AMBULATORIOS	M. BOLTAN	AUX. ENF	Jhanna@hotmail.com	[Firma]
15	Gloria Nancy Arcila C	102551026	UE-SUR	Uta Hermosa	AUX. ENFERMERIA	enubredsur@gmail.com	[Firma]
16	ANGIE V. CUEVA GARCIA	1010220913	Epidemiología Instit	USSTUVAL	ENFERMERA	naivracueva@institutobolivar	[Firma]
17	Yeisson Carvajal G.	1030613748	Epidemiología Ins.	USS Nepeón	Enfermero	covidinstitucional@gmail.com	[Firma]
18	Sandra Milena Paez	52875124	Medisalud	C. Bolívar	Enfermera	medisalud90@gmail.com	[Firma]
19	Lidia A. Rodríguez P.	101848060	Consulta Externa	IPS Semitar OTTural	Enfermera	semitarot@semitar.com	[Firma]
20	Andrés Torres Sano	1012403848	Consulta externa	IPS Empresa Cetro	Enfermera	sc.sauve.cetro@scic2023.com	[Firma]
21	Gabriel Rodríguez Seina	17351900	Consultorio #1	Personaje HP	AUX. ENFERMERIA	gavasei55@gmail.com	[Firma]
22	Gabriel Andrés Rodríguez	1019031509	Consultorio #2	Personaje HP	AUX. ENFERMERIA	andres4556@hotmail.com	[Firma]
23	Vanessa Trujillo García?	1053794517	Consulta externa	Bienestar IPS	Enfermera	Vanessa.trujillo@bienestaripe.com	[Firma]
24	Laura Verónica González Rodríguez	1022388921	Salud Pública	Asist. Salud	AUX. SALUD PÚBLICA	saludpublica@cantablan.com	[Firma]
25	Nora Stella Alvarez	52129112	Salud Pública	Virrey Solis	AUX. SALUD PÚBLICA	noracm@virrey-solis-ips.com.co	[Firma]



FECHA:	2023-02-22	HORA DE INICIO:	7:30 AM	HORA DE TERMINACIÓN:		LUGAR:	Casa de 17 Colonia CBO
EVENTO:	REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input checked="" type="checkbox"/> Comité	TEMA:	Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE Febrezo - Ciudad Bolívar y Tenjuelito			RESPONSABLE:	Equipo No Transmisibles

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Mora Alejandra Cobres	1095270790	SDS - USP	—	Profesional Especializado	macobres@saludcapitol.gov.do	Mora
2	Jennifer A. Tijero	102230272	SDS - USP	—	Profesional Especializado	tijero@saludcapitol.gov.do	Tijero
3	Yelby J. Flores A	37040520	Estim. Riesgo	Vista Hermosa	Lider Operativo de no transmisibles	ysur@salud.gov.do	Flores
4	Edith B. Heredia	52538410	Ases. J. Salud	Urgencia y	Ases. J. Salud	edithbheredia@salud.gov.do	Heredia
5	Adriana Bayo	53031632	Labor. Publica	Risus	Epidemiología	vigepidisi@gmail.com	Adriana Bayo
6	Eloy Marina Ortega	23622324	Hospitalización	USS Tenjuelito	Auxiliar Enfermería	notificaciones.sivivida@subredsur.gov.do	Ortega
7	Carolina Combs	52861358	Pyd	Abraham Lincoln	Aux. Preco. Educ.	notificaciones.abrahamlincoln@salud.gov.do	Combs
8	Solanly Diaz S.	1057015000	Ambulatorias	CARMEN	Aux. Enfermería	notificaciones.carmen@subredsur.gov.do	Solanly
9	Leidy Marcela Rodríguez	1013584464	C. Externa	San Benito	Aux. Enfermería	notificaciones.sanbenito@gmail.com	Rodriguez
10	Edith Fajardo	52199404	G. Riesgo esp	V. Hermosa	Lider Operativo	edithfajardo306@gmail.com	Fajardo
11	Temy Poveda	1022367310	G. Riesgo	V. Hermosa	Referente Cronico	temy.poveda@subredsur.gov.do	Poveda
12	Johanna Barboza Gh	52179.028	G. Riesgo	V. Hermosa	Referente para cuadros de riesgo	barbozajh@subredsur.gov.do	Barboza
13	Carso Paolo Toruñil	107714826	Profamilia	Profamilia	Auxiliar Epidemiología	carso.p.toruñil@subredsur.gov.do	Toruñil
14	Omar Gabriel Cabra	74347819	Prof. Salud MP	Vista Hermosa	Prof. Gestión Riesgo	omarcabra@subredsur.gov.do	Cabra
15	FABIAN SOLIS	101423713	G. RIESGO	V. HERMOSA	DEF. SUSVEJO	solisfabian@subredsur.gov.do	Solis
16	Darly Bababuen	40332673	PAI	Vista Hermosa	Lider local de el	darlybababuen@subredsur.gov.do	Bababuen
17	Diana R. Toppo C	52.660742	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. F. JUVAN	dianatoppo@subredsur.gov.do	Toppo
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							