



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 USME Y SUMAPAZ

ABRIL 2020

SIVIGILA

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

Código Postal: 110621



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



USS Nazareth  
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## TABLA DE CONTENIDO

1. INFORMACION GENERAL.....	3
2. OBJETIVOS .....	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4. METODOLOGÍA.....	3
5. DESCRIPCIÓN GENERAL .....	4
6. TABLEROS DE CONTROL EVENTOS SIVIGILA.....	4
7. PROGRAMADA AMPLIADO DE INMUNIZACION.....	7
8. COVID 2019.....	9
9. INDICADORES SÍFILIS CONGÉNITA Y SÍFILIS GESTACIONAL ENERO A MARZO 2020. ....	17
10. SIVIM.....	23
11. COMPROMISOS.....	23



## 1. INFORMACION 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 localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito y en otro espacio Usme y Sumapaz se realizarán mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Usme y Sumapaz correspondiente al mes de abril 2020.

<b>FECHA</b>	17 de abril 2020	<b>HORA</b>	8:00 AM – 12:00 M
<b>LUGAR</b>	USS Vista Hermosa		
<b>TEMA</b>	Transmisibles – COVID 19		

## 2. OBJETIVOS

- a) Socializar notificación y tableros de control de SIVIGILA.
- b) Socializar tableros de coberturas PAI
- c) Presentar la vigilancia intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus COVID 2019.
- d) Presentar los indicadores de sífilis congénita y sífilis gestacional enero a marzo 2020.

## 3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), líder SIVIGILA, líder Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), líder Transmisibles y líder Salud sexual y reproductiva – Salud materno infantil SSR – SMI.

## 4. METODOLOGÍA

En un primer momento se convocó a los encargados de participar en el COVE del mes de abril a una reunión en donde se establecieron las temáticas y tiempos para el desarrollo de cada una; se definió la siguiente agenda:

1. SIVIGILA

2. Tableros de coberturas PAI
3. COVID 2019
4. Indicadores sífilis congénita y sífilis gestacional enero a marzo 2020.
5. SIVIM

A partir del decreto número 420 del 18 marzo de 2020 del ministerio del Interior por el cual se imparten instrucciones para expedir normas en materia de orden público en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia de COVID-19, el COVE del mes de abril se realizó con la siguiente metodología, se hizo envío previo de la invitación:

SIVIGILA SUR le está invitando a una reunión de Zoom programada.

Tema: COVE

Hora: 17 abr 2020 08:00 AM Bogotá

Unirse a la reunión Zoom

<https://us04web.zoom.us/j/71013617363?pwd=c2dxSWdvNmw0R0w4ZS9USjliRUUxZz09>

ID de reunión: 710 1361 7363

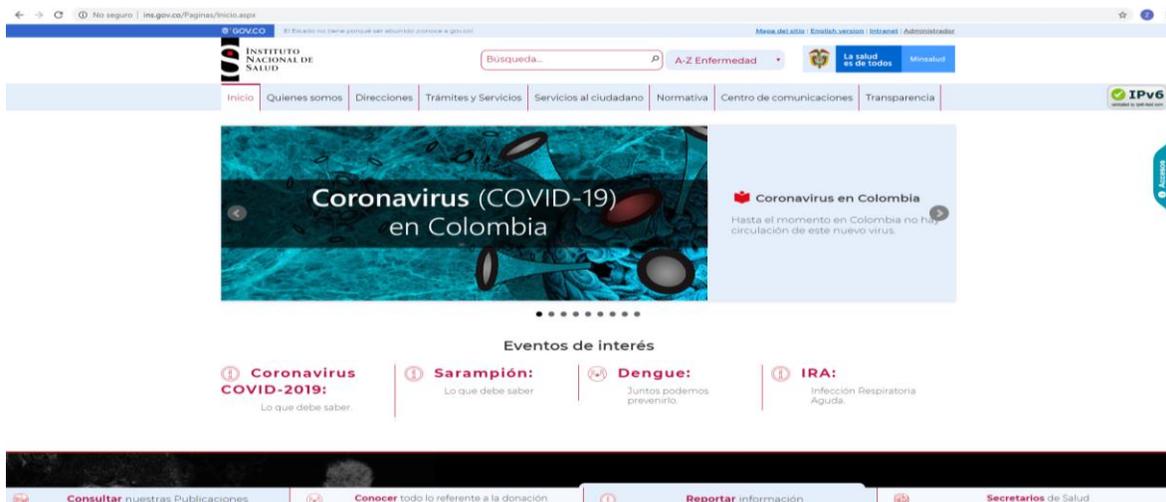
Contraseña: 4dt3bj

## 5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida por parte del equipo de SIVIGILA de Vigilancia en Salud Pública de la Subred Sur E.S.E., se socializa la agenda cuyo tema central es eventos transmisibles COVID – 19. Se continúa con el desarrollo de los diferentes temas planteados en la agenda.

## 6. TABLEROS DE CONTROL EVENTOS SIVIGILA

Se inicia recordando el ingreso a la página web del INS – Instituto Nacional de Salud [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co), en la cual van a encontrar como primer mensaje toda la información concerniente a COVID-19



En la parte inferior izquierda que se titula Información para la vigilancia, se encuentran las siguientes

## Información para la Vigilancia

### Coronavirus

✓	📄	Nombre
---	---	--------

▸ Categoría : (1)

▾ Categoría : Anexos (7)

- Ficha notificación. 348\_Infección respiratoria aguda grave - IRAG – inusitada\_2019 ...
- Apendice 1. Ficha\_ IEC\_COVID-19 06032020 ...
- A.6\_Apendice 2. Formato\_Seguimiento\_Contactos COVID 2019 ...
- Países con circulación de COVID-19 ...
- 346\_Seguimiento\_Contactos\_2020 Planilla ...
- Anexo\_ Instructivo Vigilancia COVID v10 11042020 ...
- Ficha\_346\_IRA\_virus\_nuevo\_14042020 ✳ ...

▸ Categoría : Lineamientos y Protocolos (5)

categorías:

Se continua en la espera que el INS haga la entrega del nuevo instalador con novedades 2020.

A continuación, se presentan los tableros de control del SIVIGILA para las localidades de Usme y Sumapaz

No.	LOCALIDAD	UPGD	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
			TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 7 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
1	USME	VLADIMIR QUINTERO	0	0	#¡DIV/0!
2	USME	GILBERTO CASTRO CORRALES	2	2	100,0
3	USME	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	#¡DIV/0!
4	USME	COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	8	7	87,5
5	USME	SERVIMED IPS USME	2	2	100,0
6	USME	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	#¡DIV/0!
7	USME	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA S	0	0	#¡DIV/0!
8	USME	USS USME	17	17	100,0
9	USME	USS SANTA LIBRADA	64	64	100,0
10	USME	USS REFORMA	1	1	100,0
11	USME	USS BETANIA	1	1	100,0
12	USME	USS MARICHUELA	1	1	100,0
13	USME	USS YOMASA	0	0	#¡DIV/0!
14	USME	USS DESTINO	0	0	#¡DIV/0!
15	USME	USS SANTA MARTHA	1	1	100,0
16	USME	USS FLORA	0	0	#¡DIV/0!
17	USME	USS LORENZO DE ALCANTUZ	1	1	100,0
18	USME	USS DANUBIO AZUL	1	1	100,0

Durante el mes de abril del 2020 para la localidad de Usme operaron 18 UPGD las cuales notificaron eventos individuales al SIVIGILA un total de 11 UPGD, manteniendo la USS Santa Librada como la UPGD que mayor número de eventos notifica para un total de 64 en el mes con un cumplimiento de oportunidad del 100%. Es de resaltar que se inició la notificación del evento 346 Nuevo virus.

No.	LOCALIDAD	UPGD	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
			TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 7 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
1	SUMAPAZ	USS SAN JUAN DE SUMAPA	2	1	100
2	SUMAPAZ	USS NAZARET	3	2	100

En la localidad de Sumapaz para el mes de abril de 2020 operaron 2 UPGD las cuales notificaron eventos individuales al SIVIGILA para un total de 5 eventos. Se mantuvo el porcentaje de oportunidad en 100%.

Se recuerda que los correos oficiales para notificación por parte de las UPGD o UI son:

LOCALIDAD TUNJUELITO: [notificaciones.tunjuelito@subredsur.gov.co](mailto:notificaciones.tunjuelito@subredsur.gov.co)

LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR: [notificaciones.ciudad.bolivar@subredsur.gov.co](mailto:notificaciones.ciudad.bolivar@subredsur.gov.co)

LOCALIDAD USME: [sp.vig.sivigila.usme@subredsur.gov.co](mailto:sp.vig.sivigila.usme@subredsur.gov.co)

LOCALIDAD SUMAPAZ: [notificaciones.sumapaz@subredsur.gov.co](mailto:notificaciones.sumapaz@subredsur.gov.co)

## 7. PROGRAMADA AMPLIADO DE INMUNIZACION

El jefe William Gómez líder de PAI (Programa ampliado de inmunizaciones) presenta las coberturas de vacunación para terceras dosis de pentavalente y tripe viral de 1 año y refuerzo de 5 años para cada una de las localidades:

AVANCE COBERTURAS 2020								
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE - NIÑOS MENORES DE UN AÑO								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A MARZO	ENERO	FEB	MAR	DOSIS APLICADAS, ACOMULADO (01 DE ENERO A 31 DE MARZO)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4836	403	1209	405	334	438	1177	97,4
06. TUNJUELITO	2566	214	642	150	138	158	446	69,5
19. CIUDAD BOLIVAR	9105	759	2276	709	666	782	2157	94,8
20. SUMAPAZ	25	2	6	2	1	4	7	112,0
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>16532</b>	<b>1378</b>	<b>4133</b>	<b>1266</b>	<b>1139</b>	<b>1382</b>	<b>3787</b>	<b>91,6</b>
TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A MARZO	ENERO	FEB	MAR	DOSIS APLICADAS, ACOMULADO (01 DE ENERO A 31 DE MARZO)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4900	408	1225	450	380	392	1222	99,8
06. TUNJUELITO	2827	236	707	171	208	195	574	81,2
19. CIUDAD BOLIVAR	8730	728	2183	848	652	653	2153	98,6
20. SUMAPAZ	25	2	6	4	1	1	6	96,0
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>16482</b>	<b>1374</b>	<b>4121</b>	<b>1473</b>	<b>1241</b>	<b>1241</b>	<b>3955</b>	<b>96,0</b>
TRIPLE VIRAL - DOSIS REFUERZO DE 5 AÑOS								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A MARZO	ENERO	FEB	MAR	DOSIS APLICADAS, ACOMULADO (01 DE ENERO A 31 DE MARZO)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	5000	417	1250	555	340	312	1207	96,6
06. TUNJUELITO	2992	249	748	219	164	152	535	71,5
19. CIUDAD BOLIVAR	9128	761	2282	989	665	498	2152	94,3
20. SUMAPAZ	25	2	6	6	1	4	11	176,0
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>17145</b>	<b>1429</b>	<b>4286</b>	<b>1769</b>	<b>1170</b>	<b>966</b>	<b>3905</b>	<b>91,1</b>

En cuanto a la jornada de sarampión rubeola de 1 a 9 años se van a vacunar todos los niños con una dosis, se reprograma para los meses de septiembre a octubre 2020. Los equipos extramurales de vacunación se mantienen realizando actividades.

La localidad de Tunjuelito sigue con muy bajo cumplimiento para niños menores de un año con 81,2% de año y de cinco años con 71,5% un porcentaje muy bajo con respecto a lo ideal de coberturas de vacunación. Se requiere intensificar demanda inducida e identificación de niños menores de un año pendientes por vacunar.

Que el coronavirus no nos distraiga, debemos seguir vacunando a toda la población, recuerden que tenemos otro tipo de virus y microorganismos que también generan enfermedad, discapacidad y muerte.

La jornada de fiebre amarilla para niños de 2 a 11 años está en desarrollo, el objetivo es que desde hace un mes todo niño de 2 a 11 años que no tengan la vacuna de fiebre amarilla se la apliquen. Por favor revisar el carné de vacunas de toda esta población y asegurar que esté vacunada.

Todos los puntos de vacunación se encuentran abiertos y funcionando de manera normal. La vacunación debe continuar, no se puede detener, es la única medida que tenemos para prevenir enfermedades prevalentes en la infancia.

La jornada de vacunación contra el virus de la influenza AH1N1 está programada para el 25 de abril. Por favor informar a la comunidad que debe aplicarse esta vacuna. Hace 10 años tuvimos una pandemia similar a la que tenemos en este momento, y la única forma de prevenir la vacunación.

Quien se debe vacunar con Influenza AH1N1?: niños menores de 2 años, mujeres gestantes, adultos mayores de 60 años y toda aquella persona que tenga enfermedades crónicas.

Se aclara que la vacuna de influenza no protege contra el coronavirus, pero si es importante que el usuario este vacunado.

Se solicita el censo del talento humano en salud para la aplicación de influenza. En la localidad de Sumapaz se va a vacunar el 100% de la población.

## 8. COVID 2019

La líder de transmisibles Andrea Sánchez realiza la presentación de la Vigilancia intensificada de infección respiratoria aguda asociada al nuevo coronavirus COVID 2019.



**¿Qué es el COVID-19?**

Es una enfermedad respiratoria provocada por un nuevo virus de tipo coronavirus, que fue identificado por primera vez en China, en enero del año 2020.

**¿Qué son los coronavirus?**

Estos virus llevan este nombre porque tienen forma de corona. Ellos pertenecen a una extensa familia de virus, algunos de los cuales pueden causar diversas enfermedades, tales como el resfriado común o infecciones respiratorias agudas graves.

**¿Cómo se transmite este virus?**

**De persona a persona**

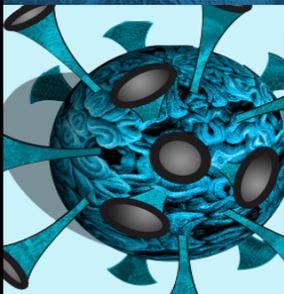
El virus se transmite de persona a persona cuando tiene **contacto estrecho** (a menos de un metro de distancia) con un enfermo; por ejemplo, al vivir bajo el mismo techo, compartir la misma sala en un hospital o cuidar a un enfermo sin la debida medida de protección, ya que se transmite a través de la saliva, el moco, y secreción de los ojos.

**¿Cuáles son los signos y síntomas?**

En la mayoría de los casos se ha presentado fiebre, tos, dificultad para respirar. Si la enfermedad no se trata a tiempo, estos síntomas pueden agravarse.

**La mejor prevención está en tus manos**





**¿Existe tratamiento para el Covid19?**

No existe en la actualidad tratamiento específico. El tratamiento es solo de apoyo y depende del estado clínico del paciente y está orientado a aliviar los síntomas.

**¿Cómo se previene esta enfermedad?**

Por ser una enfermedad de tipo respiratoria, se transmite a través de gotitas provenientes de la tos y los estornudos. Es importante **cubrirse** con pañuelo desechable (**nunca con la mano**) la nariz y la boca al estornudar o toser, también con **el ángulo interno del codo**. De la misma manera, **el lavado de manos frecuente** es muy importante para evitar el contagio, sobre todo después de haber estado en contacto con una persona enferma. Es importante recordar que el lavado de manos reduce en **50% los casos** de contagio de infección respiratoria aguda y hasta el COVID-19.

**Fases de una epidemia**

Recuerda que una epidemia cuenta con 3 fases a las cuales se enfrentará el país.

**Fase preparatoria:** es en la que nos encontramos desde el mismo momento en que la OMS expuso el primer caso de coronavirus. Nos estamos alistando para mitigar su impacto en el país.

**Fase de contención:** que es cuando llega el virus al país y empiezan a reportarse los diferentes casos de contagio.

**Fase de mitigación:** cuando ya se ha superado el nivel de casos y solamente se debe hospitalizar los casos graves y el resto con medidas de protección en casa.

**¿Hay vacuna para esta enfermedad?**

En este momento no se ha desarrollado una vacuna para este virus.

**La mejor prevención está en tus manos**



SITUACION ACTUAL DEL CORONAVIRUS

COVID-19 Colombia | Reporte 14-04-2020 4:30pm

Módulo Nacional

Colombia

**2.979**  
Casos Confirmados

**354**  
Recuperados

**127**  
Fallecidos

**29**  
Departamentos con casos confirmados

Global

**1.873.265**  
Casos Confirmados

**466.997**  
Recuperados

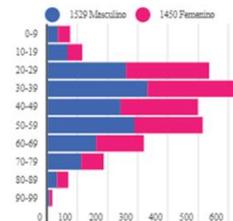
**125.934**  
Fallecidos

**210**  
Países con casos confirmados

Países con circulación activa



\*Para las ciudades que son distintas (Cartagena, Bogotá, Santa Marta, Buenaventura y Barranquilla), sus cifras son independientes a las cifras del departamento al cual pertenecen, en concordancia con la división oficial de Colombia.



● Casos ● Recuperados ● Fallecidos ● UCI ● UCI Intermedios y UCI

Descargar data

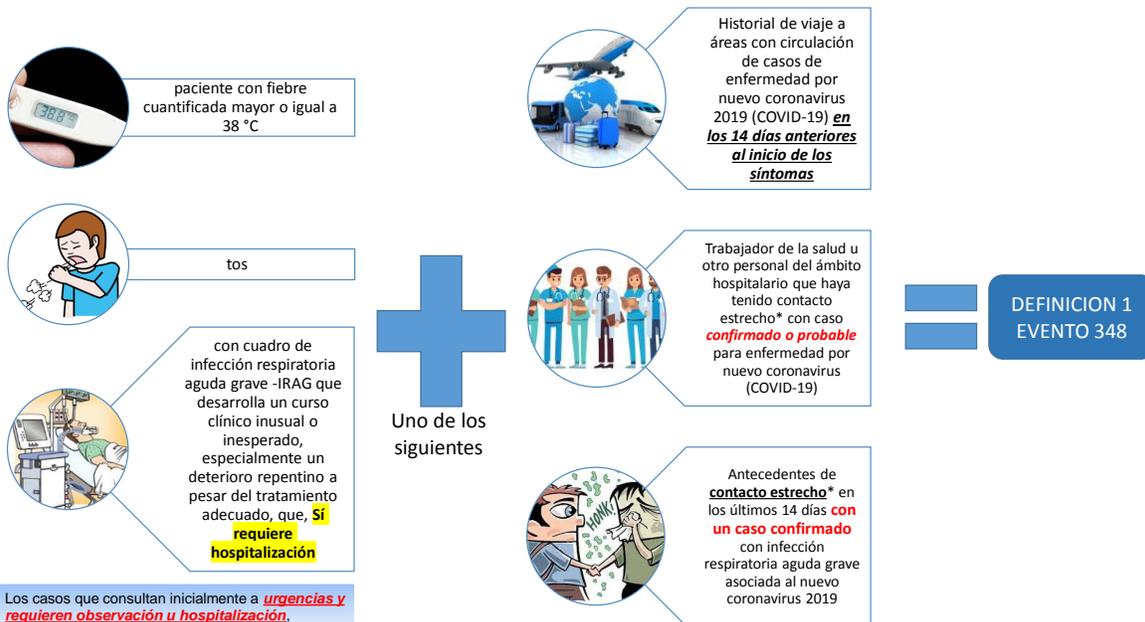
¡Hola! Pregu

DEFINICION DE CASO

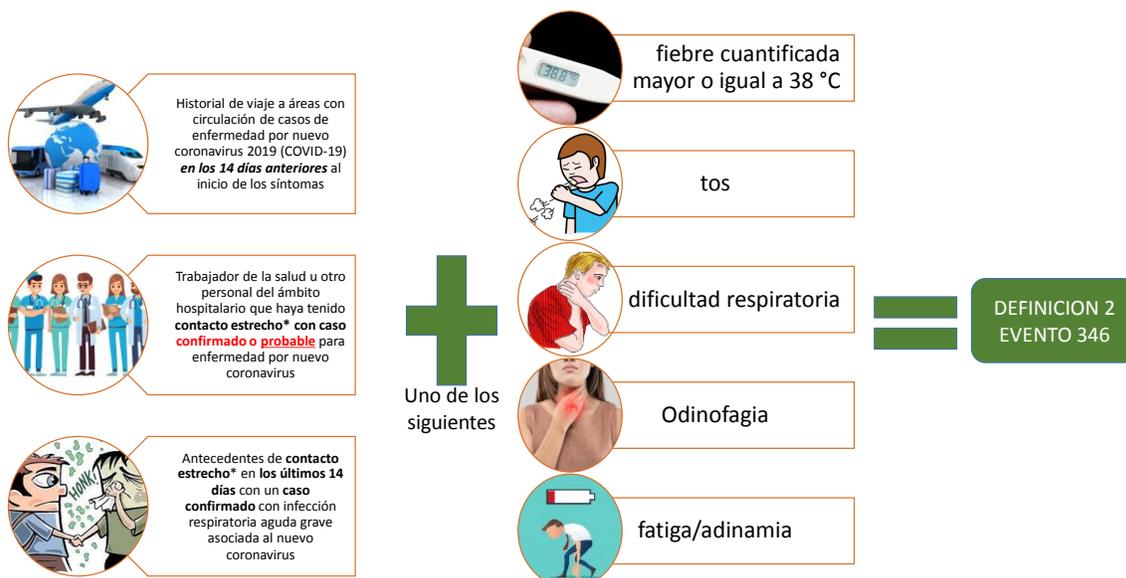
Aclaraciones previas

Los aeropuertos colombianos se encuentran cerrados para el transporte de personas; sin embargo, se mantiene vuelos internacionales especiales (misiones humanitarias, deportaciones o repatriaciones) y los vuelos militares y de carga de estos vuelos puede proceder aún pasajeros que cumple con el historial de viaje de esta definición (decreto 457 de 2020); recordar que hay viajeros internacionales que cruzan ilegalmente la frontera

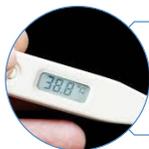
DEFINICION 1



DEFINICION 2



### DEFINICION 3



paciente con **antecedente de** fiebre cuantificada mayor o igual a 38 °C no mayor a 10 días

No requiere IEC a menos que el resultado para COVID sea Positivo



tos no mayor a 10 días



Definición 3  
Evento 345



infección respiratoria aguda que requiera manejo intrahospitalario

Debe hacerse énfasis en la notificación de los casos de IRAG en adultos mayores de 60 años o en las personas con comorbilidad o condiciones, tales como:

- Diabetes
- Enfermedad cardiovascular (incluye HTA y ACV)
- Falla renal
- VIH u otra inmunodeficiencia
- Cáncer
- Enfermedades autoinmunes
- Hipotiroidismo
- Uso de corticoides o inmunosupresores
- EPOC y asma

casos de IRAG que sean atendidos en **UCI, servicios de hospitalización o urgencias**.

### DEFINICION 4

- Muerte probable por COVID-19
- Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida

Los casos de esta estrategia deben ser notificados a "IRAG-348".

### Definición 5

#### Caso asintomático

**Contacto estrecho\*** de caso confirmado COVID-19 que no ha manifestado síntomas en los primeros 7 días posteriores a la última exposición no protegida†:

Los casos de esta estrategia deben ser registrados en el formato "Seguimiento a contactos de casos positivos COVID-19". Este formato es Apéndice 2 a la notificación de los casos 346 y 348.

La definición de caso asintomático puede cambiar en el momento que se detecte circulación activa comunitaria. Colombia pasó a fase de mitigación, pero dada la situación de aislamiento preventivo obligatorio (decreto 457 de 2020), se mantienen estas definiciones de caso.

Definiciones:

1. Contacto estrecho comunitario: Cualquier persona con exposición no protegida que haya compartido un **espacio menor a dos metros y por más de 15 minutos**, con una persona con diagnóstico confirmado por COVID-19.

Tenga en cuenta **que NO se considera** contacto estrecho las interacciones por corto tiempo, el contacto visual o casual.

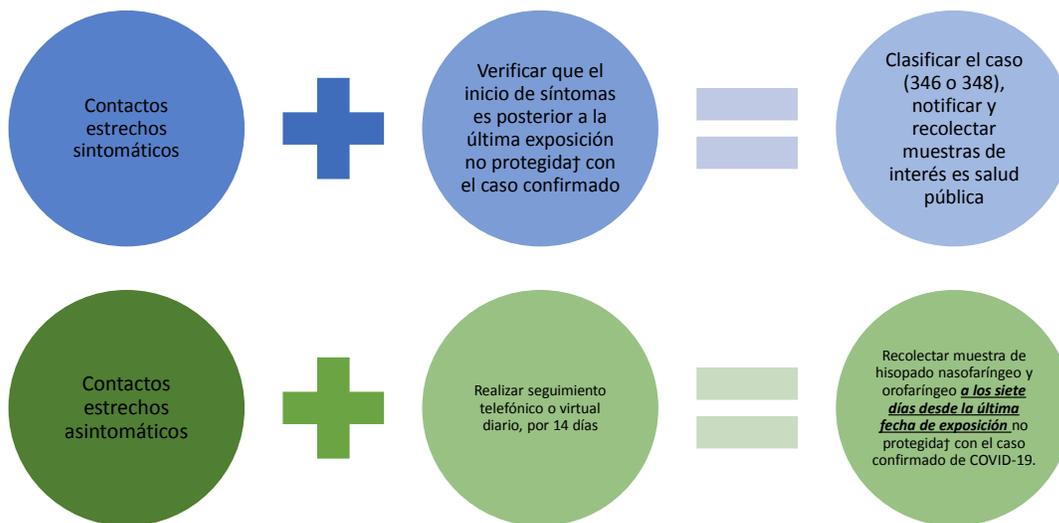
En los aviones u otros medios de transporte, se consideran contacto estrecho a la tripulación que tuvo contacto o exposición no protegida con una persona con diagnóstico confirmado de COVID-19 (auxiliares de vuelo) y a los **pasajeros situados en un radio de dos asientos alrededor del caso que tuvo contacto o exposición no protegida.**

2. Contacto estrecho del personal de la salud

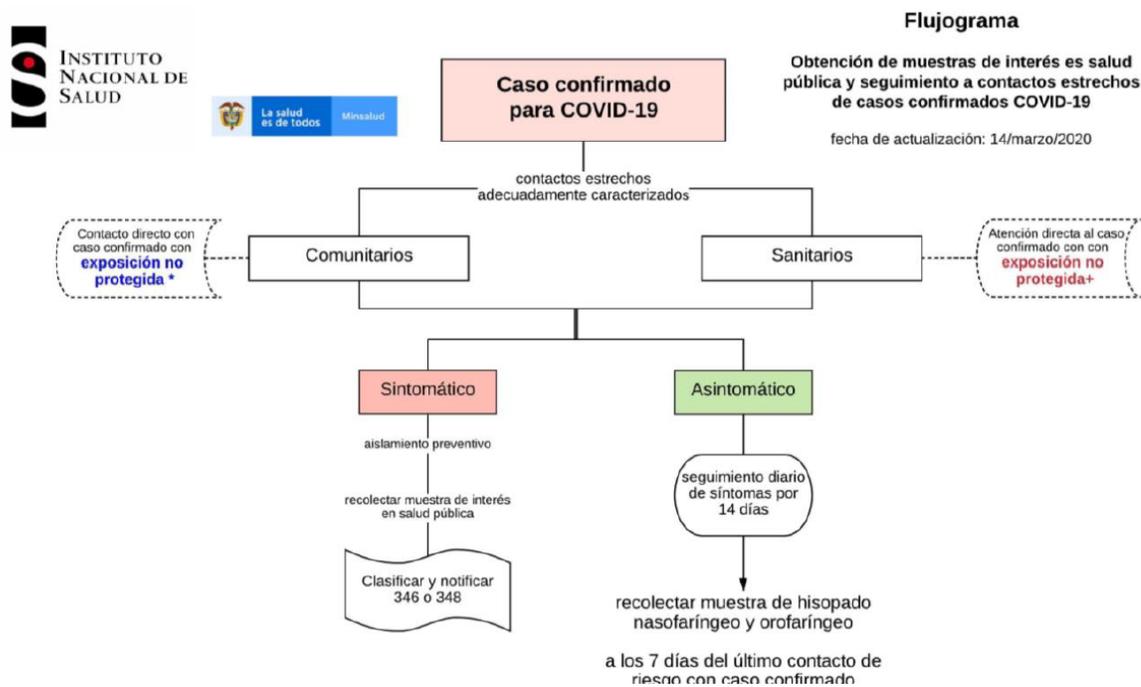
Cualquier trabajador en el ámbito hospitalario o de consulta externa con exposición no protegida:

- **SI:** el trabajador de la salud **no utilizó respirador N95 durante la atención del caso confirmado de COVID-19** en procedimientos que generan aerosoles (por ejemplo: reanimación cardiopulmonar, intubación, extubación, broncoscopia, endoscopia, terapia con nebulizador, inducción de esputo, procedimientos que estimulan el reflejo de la tos).
- El trabajador del ámbito hospitalario proporcionó atención clínica (examen físico, obtención de muestras, intubación, aspirado de secreciones, etc.) o atención al usuario (personal administrativo) a pacientes confirmados de COVID-19 y **no utilizó** los elementos de protección personal **completos y adecuadamente.**
- Las exposiciones del personal sanitario también incluyen contacto a menos de dos metros por más de 15 minutos con un caso de COVID-19 o contacto con material potencialmente infeccioso del COVID-19 y **no usó** de los elementos de protección personal **completos y adecuadamente**

## Recolección de muestras a contactos estrechos de casos confirmados de COVID-19 con exposición no protegida



Se describe el flujograma de obtención de muestras de interés en salud pública y seguimiento a contactos estrechos de casos confirmados COVID-19:





## NOTIFICACION DEL EVENTO:

- Notificación inmediata
- Todos los casos probables con los códigos 348 (IRAG inusitado), 346 (IRA por virus nuevo) y 345 (IRAG) serán notificados de manera inmediata siguiendo el flujo de la información consignada en la página 107, numeral 8.8 del documento “Manual del Usuario Sivigila”, disponible en
- Todas las fichas deben venir acompañadas de **historia clínica**
- La toma de muestra de caso y contactos estrechos es responsabilidad de UPGD que notifica, y si esta en casa del asegurador

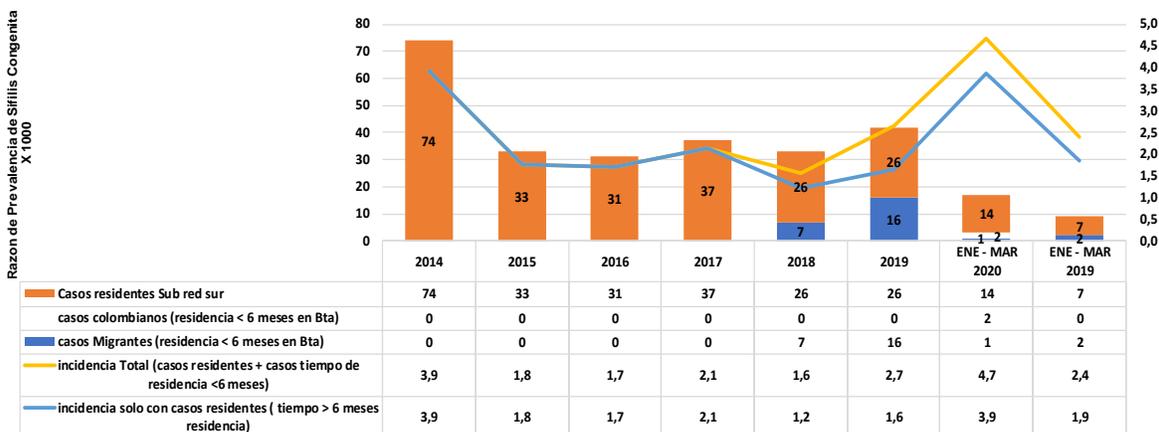
**9. INDICADORES SÍFILIS CONGÉNITA Y SÍFILIS GESTACIONAL ENERO A MARZO 2020.**

Desde el subsistema de Vigilancia de Salud sexual y reproductiva – salud materno infantil se vigilan los siguientes eventos:

- Morbilidad Materna Extrema
- Mortalidad Perinatal-Neonatal
- Anomalías congénitas
- Sífilis gestacional y congénita
- Transmisión materno-perinatal de VIH y Hepatitis

Se realiza la notificación de los eventos por parte de la UPGD al aplicativo SIVIGILA, se realizan IEC Intervenciones epidemiológicas de Campo, seguimiento telefónico y unidad de análisis según el evento.

Tasa de Sífilis congénita Subred Sur Enero – Marzo 2019 - 2020



La cantidad de casos de casos 2018 y 2019 son los mismos sin embargo los NV para el año 2019 fueron 5418 menos y para enero – marzo 2020 se presentaron 137 NV menos que el mismo periodo 2019.

La Población migrante que tiene un tiempo de residencia menor de 6 meses al momento del nacimiento, no son incluidas en el indicador del Distrito, al Igual de los colombianos con tiempo de residencia menor de 6 meses en Bogotá. Sin embargo, al mes de enero – marzo 2020 se registran 1 caso de población migrante y para el mismo periodo del 2019 se tuvieron 2 casos, se observa 2 casos de colombiano con tiempo de residencia < 6 meses en Bogotá para este periodo.

La problemática en salud de la población migrante, que llega al distrito capital sin ningún control prenatal repercute de manera negativa en el desenlace de la gestación.

Para el año 2020 se ha tenido un incremento de los casos de sífilis congénita, en comparación al año 2019 con 2,0 casos más por cada 1000 NV.

CASOS ENERO A MARZO POR RESIDENCIA

Sub red que Notifica	Población Venezolana con tiempo de Residencia Mayor de 6 meses	Población Venezolana con tiempo de Residencia Menor de 6 meses	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	Población Bogotá	Régimen de Afiliación				total general
					Contributivo	Excepción	No Asegurado	Subsidiado	
<b>CENTRO ORIENTE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>6</b>
<b>NORTE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>

SUR*	1	1	1	3	0	0	2	4	6
SUR OCCIDENTE	1	0	0	0	0	0	1	0	1
Total general	2	1	2	9	4	0	4	6	14

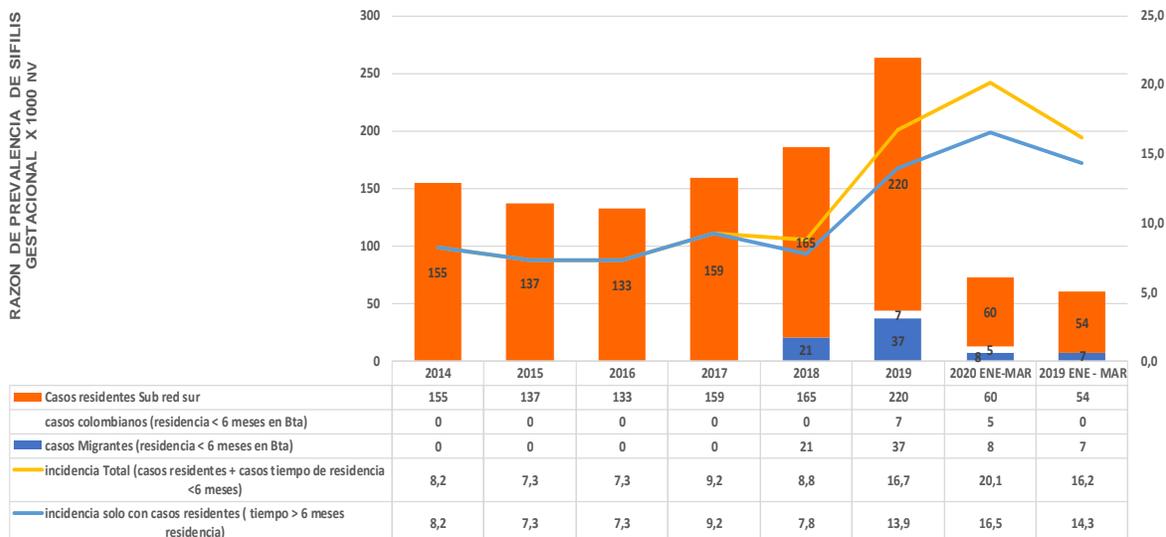
- El 42,9 % de los casos fueron notificados por la Sub red sur (**N6**), 42,9% por la red centro oriente (**N4**) y 7,1% por la red Sur occidente(**N1**) y la red Norte
- El 0,9 % corresponde a población Venezolana que lleva menos de 6 meses residiendo en Bogotá, los cuales no ingresan al indicador de Bogotá (**N1**).
- El 29 % son población pobre no asegurada (**N4**), los cuales son población migrante en condición irregular.
- El 29% son de régimen contributivo (**N4**), de las siguientes EAPB: Sanitas, Medimas, Salud total y Famisanar. Ninguna de ellas tiene atención para gestantes dentro de la red sur.
- El 43 % es de régimen subsidiado (**N6**): 4 casos son de capital salud.

Localidad	Indicador	ENE - MAR 2020	ENE - MAR 2019
TOTAL RESIDENCIA SUBRED SUR	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	1	2
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	2	0
	Casos residentes Sub red sur	14	7
	incidencia Total (casos residentes + casos tiempo de residencia < 6 meses)	4,7	2,4
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	3,9	1,9
CIUDAD BOLIVAR	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	1	2
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	0	0
	Casos residentes Sub red sur	7	5
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	3,5	2,2
USME	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	0	0
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	1	0
	Casos residentes Sub red sur	5	2
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	4,6	1,7
TUNJUELITO	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	0	0
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	1	0
	Casos residentes Sub red sur	2	0
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	3,8	0,0
SUMAPAZ	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	0	0
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	0	0
	Casos residentes Sub red sur	0	0
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	0	0

La incidencia de la sub red sur sin tener en cuenta la población migrante que lleva menos de 6 meses residiendo en Bogotá **aumento en 2,0 casos** por cada 1000 nacidos vivos en el periodo de enero - marzo en comparación al mismo periodo año 2019.

La población migrante no asegurada en condición irregular que lleva más de 6 meses en Bogotá, ha impactado en el indicador **(n 1)**

Tasa de Sífilis Gestacional Subred Sur Enero – Marzo 2019 - 2020



- El aumento de la captación de las Gestantes con sífilis gestacional es algo **positivo**, ya que con el DX y tratamiento oportuno se previene la sífilis Congénita.
- El fenómeno de Migración aumento la incidencia de la Sífilis gestacional, sin embargo todas aquellas migrantes que tengan **un tiempo de residencia menor de 6 meses** no son tomadas en cuenta para el indicador.
- CASOS POR RESIDENCIA DE SIFILIS GESTACIONAL

Sub red que Notifica	Población Venezolana con tiempo de Residencia Mayor de 6 meses	Población Venezolana con tiempo de Residencia Menor de 6 meses	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	Población Bogotá	Régimen de Afiliación				total general
					Contributivo	Excepción	No Asegurado	Subsidiado	
CENTRO ORIENTE	4	0	2	4	4	0	4	2	10
NORTE	0	0	1	3	3	0	0	1	4
SUR*	10	7	2	23	5	0	19	18	42
SUR OCCIDENTE	0	1	0	3	2	0	1	1	4
Total general	14	8	5	33	14	0	24	22	60

El 70% (42) de los casos por residencia en el año 2020 fueron Notificados por la Sub Red sur, de los cuales 15 casos corresponden a la red privada.

El 51 % (N22) de la Notificación corresponde a población migrante y de ellas el 14% (N8) no ingresaron al indicador de sífilis gestacional del distrito por llevar menos de 6 meses residiendo en Bogotá.

El 37 % (22) pertenecen al régimen Subsidiado y el 40% son no asegurados, de las cuales 23 mujeres son venezolanas y solo pueden acceder a los servicios de urgencias.

Localidad	Indicador	ENE - MAR 2020	ENE - MAR 2019
SUBRED SUR	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	8	7
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	5	0
	Casos residentes Sub red sur	60	54
	incidencia Total (casos residentes + casos tiempo de residencia <6 meses)	20,1	16,2
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	16,5	14,3
CIUDAD BOLIVAR	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	4	7
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	4	0
	Casos residentes Sub red sur	30	31
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	14,9	13,7
USME	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	1,0	0,0
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	0,0	0,0
	Casos residentes Sub red sur	20,0	18,0
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	18,6	15,7
TUNJUELITO	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	3,0	0,0
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	1,0	0,0
	Casos residentes Sub red sur	10,0	5,0
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	18,9	9,5
SUMAPAZ	casos Migrantes (residencia < 6 meses en Bta)	0	0
	casos colombianos (residencia < 6 meses en Bta)	0	0
	Casos residentes Sub red sur	0	0
	incidencia solo con casos residentes ( tiempo > 6 meses residencia)	0	0

La incidencia de la sub red sur sin tener en cuenta la población migrante que lleva menos de 6 meses residiendo en Bogotá tuvo un aumento de 6 casos, lo que representa en la incidencia un aumento de 2,2 casos por cada mil nacidos vivos

## 10. SIVIM

### SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, EL MALTRATO INFANTIL Y LA VIOLENCIA SEXUAL

Casos notificados a SIVIGILA INS por el evento 875, los cuales no están en SIVIM según localidad de residencia y nombre de UPGD que notifico año 2020

nom_upgd	BOSA	KENNEDY	FONTIBON	PUENTE ARANDA	SAN CRISTOBAL	RAFAEL URIBE URIBE	SANTA FE	LOS MARTIRES	ANTONIO NARIÑO	CIUDAD BOLIVAR	USME	TUNJUELITO	SUBA	ENGATIVA	TEUSAQUILLO	USAQUEN	BARRIOS UNIDOS	CHAPINERO	SD	Total general
USS MEISSEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	2	0	0	0	0	0	0	0	29
USS EL TUNAL - TUNJUELITO	0	1	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
USS SANTA LIBRADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	0	0	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
USS VISTA HERMOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
EPS SANITAS CENTRO MEDICO TUNAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
USS YOMASA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Es importante recordar que las UPGD no deben notificar el evento 875 desde el aplicativo SIVIGILA INS, puesto que deben enviar el formato de SIVIM a las subredes para su digitación, posteriormente se realizará la notificación al INS desde nivel central.

Correo para envío de notificación de eventos SIVIM (violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual en cualquiera de sus tipologías de violencia: emocional, física, sexual, económica, negligencia y abandono): [sivimvsp@subredsur.gov.co](mailto:sivimvsp@subredsur.gov.co)

## 11. COMPROMISOS

- Las presentaciones del COVE serán enviadas por SIVIGILA a cada UPGD con el fin de ser socializadas al interior de cada entidad.
- El equipo SIVIGILA publicara el informe del COVE realizado.