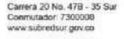




COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD USME - SUMAPAZ DICIEMBRE 2020

SIVIGILA - TRANSMISIBLES



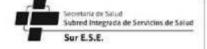








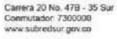
TABLA DE CONTENIDO

Contenido

CC	DMITE DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (COVE) LOCALIDAD USME - SUMAPAZ	1
	CIEMBRE 2020	
1.		3
2.	OBJETIVOS	
	CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES	
	METODOLOGÍA	
5.	DESCRIPCIÓN GENERAL	5
6.	SOCIALIZACIÓN TABLERO DE CONTROL PROGRAMA AMPLIADO DE MUNIZACIONES PAI	
	TABLERO DE CONTROL Y CAPACITACIÓN GENERALIDADES SIVIGILA	
8.	VIGILANCIA INTENSIFICADA DE PÓLVORA	9
9.	SIVISTRA	10
10.	COMPORTAMIENTO EVENTO SALUD ORAL	
2		
11.	DISCAPACIDAD	18
12.	VARIOS	20











Sur E.S.E.



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 las localidades de Usme y Sumapaz, correspondiente al mes de diciembre 2020.

FECHA	18 de diciembre 2020	HORA	8:00 AM – 12:00 M		
LUGAR	USS Vista Hermosa sala de juntas 3 – Metodología virtual – plataforma Teams				
TEMA	Tableros de control SIVIGILA				

2. OBJETIVOS

- a) Socializar tableros de control PAI.
- b) Socializar tableros de control y generalidades SIVIGILA.
- c) Realizar Intervención de la vigilancia intensificada de pólvora
- d) Socializar Enfermedades derivadas de riesgo químico- SIVISTRA.
- e) Socializar comportamiento COVID-19 en población con discapacidad.
- f) Socializar SISVESO- comportamiento epidemiológico del subsistema.
- g) Varios.

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), Coordinador PAI, líder SIVIGILA, referente SIVELCE - salud mental, referente SIVISTRA, Referente DISCAPACIDAD, referente SISVESO.









4. METODOLOGÍA

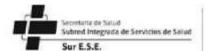
Se da claridad de la metodología a implementar por contingencia vigente a la fecha relacionada con ALERTA AMARILLA POR PANDEMIA POR CORONAVIRUS, se recomendó desde secretaría de salud el máximo confinamiento posible de la población en sus hogares y evitar actividades que requieran aglomeraciones, por tal motivo el COVE se realizará virtual. En el auditorio se reúnen los expositores, con uso correcto de los elementos de protección personal, con el distanciamiento de 2 metros respetando la directriz como norma para la prevención del contagio de COVID, se definió la siguiente agenda:

Tema	Hora	Responsables
Apertura y verificación de quorum.	8:00 -8:30 AM	Equipo No transmisibles
Socialización tableros de control PAI.	8:30- 9:00 AM	Líder PAI
Tableros de control y generalidades SIVIGILA.	9:00 AM- 9:30 AM	Líder SIVIGILA
Vigilancia intensificada de pólvora	9:30 AM- 10:00 AM	Líder Salud mental
Enfermedades derivadas de riesgo químico- SIVISTRA	10:00 AM- 10:45 AM	Referente de enfermedades riesgo químico-VSA
Discapacidad comportamiento COVID- 19 en población con discapacidad	10:45 AM-11:20 AM	Epidemióloga Discapacidad
SISVESO- comportamiento epidemiológico del subsistema	11:20 AM- 12: 00 AM	Epidemióloga SISVESO
Varios y cierre	12:00 AM -12:15 M	Varios.

El COVE del mes de diciembre se realizó con metodología virtual, con envío previo de la invitación para participar en el COVE:

Descripción COVE LOCAL DICIEMBRE USME Y SUMAPAZ

Fecha: viernes 18 de diciembre de 08:00 a 12:00.







Plataforma Microsoft Teams:

https://teams.microsoft.com/l/meetup-

join/19%3ameeting_N2E5NTQ1ZTQtYzYwYS00NTQ5LWJmOTItOTVmNTU1Njk1MjU5%40th read.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%224ab1183e-75d6-4b87-b4b5-bfcb968c1d57%22%2c%22Oid%22%3a%2269d117f9-eb95-4bfa-a77f-

735e2e635254%22%7d

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Siendo las 8: 00 am se da apertura a la reunión Virtual del COVE local Usme y Sumapaz, iniciando con la lectura del orden del día y se procede con el primer tema:

6. SOCIALIZACIÓN TABLERO DE CONTROL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI

Realiza la presentación la jefe de PAI Johana Galindo, líder PAI de la localidad de Usme, quien menciona que el objetivo de la presentación de hoy es socializar las coberturas de vacunación a corte 30-11-2020 y la cobertura de trazadores población asignada enero-noviembre 2020 población de capital salud, Unicajas no asignado y población de fuera de Bogotá

BIOLOGICO	TABLERO DE CONTROL PAI - POBLACIÓN ASIGNADA SUBRED SUR							
TRAZADOR	ЕАРВ	META ANUAL	TOTAL DOSIS APLICADAS 01/1/2020 A 30/11/2020	COBERTURA %	TOTAL DOSIS PENDIEN 01/1/2020 A 30/11/2			
	CAPITAL SALUD	2919	3250	111	0			
3 PENTAVALENTE	UNICAJAS	585	674	115	0			
	PPNA- EAPB FB	4021	1264	31	3793			
	CAPITAL SALUD	3713	3207	86	0			
TV 1 AÑO	UNICAJAS	482	609	126	0			
	PPNA- EAPB FB	2724	1446	53	1478			
	CAPITAL SALUD	3712	2921	79	791			
TV 5 AÑO	UNICAJAS	448	440	98	0			
	PPNA- EAPB FB	263	1318	501	0			

En capital salud y Unicajas se alcanzó la cobertura en pentavalente mientras que no se logró para la población no asegurada con un 31 % de cobertura conociendo que es una población difícil de captar. En cuanto a la TV 1 año se superó la cobertura en Unicajas y capital salud alcanzó el 86% quedando por debajo del 80% en la cobertura del trazador de TV 5 años.







BIOLOGICO	USME						
TRAZADOR	ЕАРВ	META ANUAL	TOTAL DOSIS APLICADAS 01/1/2020 A 30/11/2020	COBERTURA %	TOTAL DOSIS PENDIEN 01/1/2020 A 30/11/2		
	CAPITAL SALUD	990	988	100	0		
3 PENTAVALENTE	UNICAJAS	157	174	111	0		
	PPNA- EAPB FB	1095	342	31	1035		
	CAPITAL SALUD	1258	997	79	261		
TV 1 AÑO	UNICAJAS	140	175	125	0		
	PPNA- EAPB FB	808	438	54	422		
	CAPITAL SALUD	1320	1027	78	293		
TV 5 AÑO	UNICAJAS	103	144	140	0		
	PPNA- EAPB FB	78	339	435	75		

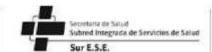
En cuanto específico para Usme se registra un 31% de cobertura en el trazador de pentavalente superando en más del 100% en Unicajas y capital salud. Para la triple viral de un año solo se alcanzó el 54% en la población pobre no asegurada alcanzando una aplicación de 422 dosis y capital salud quedo por debajo del 80% en triple viral de los 5 años.

BIOLOGICO	SUMAPAZ							
TRAZADOR	ЕАРВ	META ANUAL	TOTAL DOSIS APLICADAS 01/1/2020 A 30/11/2020	COBERTURA %	TOTAL DOSIS PENDIENTE 01/1/2020 A 30/11/2020			
	CAPITAL SALUD	6	12	200	0			
3 PENTAVALENTE	UNICAJAS	1	1	100	0			
	PPNA- EAPB FB	20	8	40	0			
	CAPITAL SALUD	2	11	550	0			
TV 1 AÑO	UNICAJAS	0	0	0	0			
	PPNA- EAPB FB	10	3	30	0			
	CAPITAL SALUD	2	18	900	0			
TV 5 AÑO	UNICAJAS	1	1	100	0			
	PPNA- EAPB FB	2	7	350	0			

Cobertura satisfactoria en esta localidad. Cumpliendo con la meta todas las EAPB para el refuerzo de los 5 años. No se cumple en la triple viral de 1 año en la población pobre no asegurada y fuera de Bogotá ya que solo se han aplicado 3 dosis de 10 de la meta anual.

A continuación, se muestra las actividades proyectadas para el mes de diciembre con el fin de incrementar las coberturas, continuar con la apertura de unidades y ampliar el horario de algunos centros para alcanzar las metas propuestas, teniendo en cuenta que no se pueden realizar jornadas masivas

- El seguimiento a cohorte será la principal estrategia durante el mes, con recursos adicionales como apoyo desde el PIC (Talento humano para apoyar el seguimiento a la cohorte y apoyar actividades en el terreno relacionado con la calidad del registro).
- Los avances serán evaluados de manera diaria y semanal en compañía del equipo de gestión, y se tomarán decisiones que den a lugar, con el fin de obtener los mejores resultados.
- · Se continuará con la oferta de servicios para los fines de semana, en las unidades en







donde se cuenta con el servicio de vacunación.

- La vacunación Intramural se prolonga con los horarios extendidos.
- La vacunación extramural continúa a través de agendamiento previa identificación de necesidades de vacunación
- La vacunación extramural intensificara las actividades casa a casa en la búsqueda de menores de 5 años

7. TABLERO DE CONTROL Y GENERALIDADES SIVIGILA

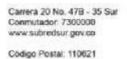
Da inicio a la presentación Yeimy Florido Bejarano, líder de SIVIGILA, quien socializará los tableros de control de oportunidad de las UPGD localidad de Usme y Sumapaz consolidado con corte a semana 48, ya que fue solicitado por Secretaria de salud. consolidado con corte a semana 48, ya que fue solicitado por Secretaria de salud. Las UPGD de Usme con u n cumplimento semanal del 90 al 100% se encuentran todas las UPGD exceptuando USS santa Martha con un cumplimento del 83,3% en cuanto al cumplimento por notificación inmediata se cuenta que de las 18 UPGD solo 5 cumplieron al 100% del 85 al 90 % cumplieron 5 de las 18 Upgd como Vladimir Quintero, Colsubsidio Santa Librada, USS Betania, Marichuela y Yomasa

UPGD		OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIA					ONINMEDIATA
	% DE CUMPLIMIENTO	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
VLADIMIR QUINTERO	100%	2	2	100	15	13	86,7
GILBERTO CASTRO CORRALES	100%	1	1	100	3	3	100
MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	100%	0	0	#¡DIV/0!	0	0	#¡DIV/0!
COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	100%	14	13	93	234	208	88,9
SERVIMED IPS USME	100%	4	4	100	0	0	#¡DIV/0!
CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	100%	1	1	100	40	21	52,5
UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	100%	0	0	#¡DIV/0!	0	0	#¡DIV/0!
USS USME	100%	136	130	96	105	81	77,1
USS SANTA LIBRADA	100%	433	428	99	451	382	84,7
USS REFORMA	100%	2	2	100	16	14	87,5
USS BETANIA	100%	6	6	100	23	22	95,7
USS MARICHUELA	100%	64	59	92,2	138	133	96,4
USS YOMASA	100%	0	0	#¡DIV/0!	1	1	100
USS DESTINO	100%	0	0	#¡DIV/0!	0	0	#¡DIV/0!
USS SANTA MARTHA	100%	6	5	83,3	37	35	94,6
USS FLORA	100%	0	0	#¡DIV/0!	4	4	100
USS LORENZO DE ALCANTUZ	100%	0	0	#¡DIV/0!	9	9	100
USS DANUBIO AZUL	100%	3	3	100	16	16	100

UPGD	OPORTUNIDAD EI	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
USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	6	6	100	2	2	100
USS NAZARET	7	7	100	3	1	33,3

Se evidencia una disminución importante en la notificación inmediata siendo inoportuno en dos eventos de los 3 notificados

Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Fecha de Publicación 8 de diciembre de 2020. Organización Mundial de la Salud (OMS).









La incidencia global de casos nuevos se ha mantenido muy similar a la semana anterior, con 4 millones de nuevos casos notificados en la última semana. Por el contrario, el comportamiento de las muertes a nivel mundial reportó un aumento de 73,000 nuevas muertes reportadas.

REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

- Última semana 1,845,816 de casos nuevos y 26,624 muertes (aumentos
- del 12% y 18%), en comparación con la semana anterior

PAISES CON REECUENTOS MAS ALTOS

• EEUU: 1,251,632

nuevos casos (68% de toda la región).

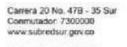
• Brasil: 295,618.

Colombia: 62,097.Argentina: 47,354

Continuando con la capacitación generalidades SIVIGILA, se socializan los eventos 346 COVID 19 que son positivos y no se ingresaron en el aplicativo SIVIGILA, según correo de la secretaria distrital de Salud, sin embargo, ya se están realizando los cruces correspondientes para la verificación. Se muestran a continuación las UPGD que no han ingresado los casos al aplicativo, se solicita el ingreso inmediato:

LOCALIDAD	UPGD
TUNJUELITO	USS TUNAL
CIUDAD BOLÍVAR	USS MEISSEN
CIUDAD BOLÍVAR	USS VISTA HERMOSA
CIUDAD BOLÍVAR	BIENESTAR IPS
TUNJUELITO	OMD
TUNJUELITO	TUNJUELITO
TUNJUELITO	MARITZA ESNEDA
USME	VIVIENDA
CIUDAD BOLÍVAR	FUNDACIÓN COLOMBIA NUEVA VIDA
CIUDAD BOLÍVAR	ASISTIR SALUD CANDELARIA

8 VIGILANCIA INTENSIFICADA DE POLVORA



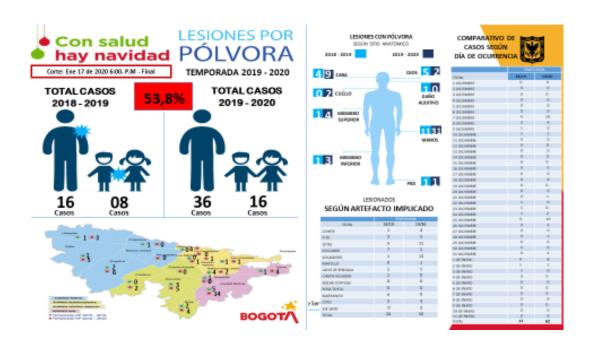


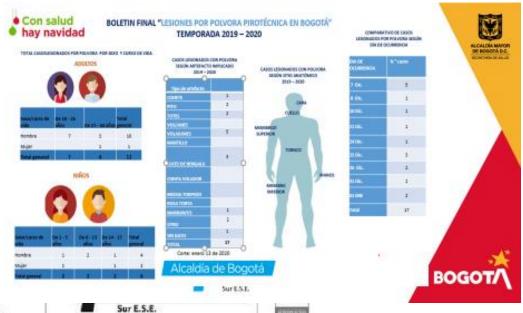




Desde el subsistema Vigilancia Epidemiológica de las Lesiones de Causa Externa – SIVELCE, se realizan investigaciones epidemiológicas de campo a los casos reportados por lesiones de quemadura que sean causadas accidentalmente y/o agresiones con ácido, álcalis o corrosivos, que se presenten en cualquier ciclo vital, interviniendo el estado psicosocial de la persona y canalizando a los servicios de salud o institucionales que se requieran individualizando las necesidades de casa persona.

A continuación, se presenta el comportamiento comparativo de las lesiones de pólvora durante el periodo diciembre 2019- enero 2020 y lo que va a diciembre 2020







Carrera 20 No. 47 Commutador: 7300 www.subredsur.go



Presentándose los días 7, 24 y 31 de diciembre como los días críticos a manera de resumen se cuenta que para la subred se presentaron 52 casos de los cuales 36 fueron en adultos y 16 en niños. Siendo el lugar anatómico del cuerpo más comprometido las manos, el principal artefacto pirotécnico que causó las lesiones fueron los voladores, seguido de luces de vengala.

Para este año el objetivo de la VIP es realizar la captación oportuna de todos los casos ocurridos en el distrito, de lesiones ocasionadas por pólvora pirotécnica que ocurran durante el 1° de diciembre de 2020 al 16 de enero de 2021, con el objetivo de describir el comportamiento de la notificación del evento según variables de persona, lugar y tiempo. Caracterizar el evento según el tipo de artefacto que produce la lesión, las actividades relacionadas con el hecho y el lugar de ocurrencia.

Se vuelve a recordar que la ficha de notificación es la 452 como se había informado en el anterior COVE, tener presente que los casos de los NNA se debe hacer la notificación al subsistema SIVIM por negligencia.

El barrido telefónico se presenta a continuación para tener claridad en los horarios que se harán las llamadas a los centros de urgencias de la subred







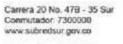
9 ENFERMEDADES DERIVADAS DE RIESGO QUÍMICO- SIVISTRA

Da inicio a la presentación el referente de SIVISTRA, socializando los aspectos más importantes del Sub Sistema. El referente del Subsistema recuerda que las UPGD deben captar y notificar las condiciones de salud relacionadas con el trabajo y los profesionales en territorio además pueden notificar condiciones críticas de riesgo a las que pueden estar expuestos los trabajadores, comenta que en la intervención por parte de SIVISTRA se les informa sobre el uso adecuado de elementos de protección personal y las consecuencias de no implementar medidas preventivas, respecto a la ficha de notificación se recuerda que se deben diligenciar claramente los datos en especial los personales del trabajador notificado, los de la Unidad de Trabajo la descripción del evento o síntoma manifestado por el trabajador, la ocupación, el régimen de afiliación salud, se recuerda que uno de los criterios es que no se encuentre afiliado y activo en ARL, la notificación de debe enviar de manera inmediata cuando es positiva o informar mensualmente los primeros tres días hábiles del mes si fue negativa. Se explican además cuáles son los objetivos de la caracterización y las demás actividades asociadas que se desarrollan.

El referente de SIVISTRA presenta y explica cada una de las siguientes diapositivas:











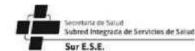




Respecto al comportamiento de la notificación, el referente recuerda las UPGD deben identificar, captar y notificar los eventos de Accidente y Enfermedad posiblemente relacionados con el trabajo en trabajadores de la economía informal que no estén afiliados a una ARL y que sean abordados por los profesionales, en este sentido, se explica que regularmente se presentan síntomas o enfermedades respiratorias, dérmicas, visuales, auditivas y neurológicas que pueden estar asociados a factores de riesgo laborales, como exposición a sustancias químicas cancerígenas, irritantes y/o corrosivas, a material particulado, ruido o iluminación inadecuada, manipulación de cargas y movimientos repetitivos, por lo cual es importante que en medio de la consulta o el abordaje se le pregunte al trabajador si ha tenido exposición a estos riesgos en su trabajo actual o en su historia laboral, respecto a accidentes laborales, frecuentemente suceden eventos como cortaduras, golpes, contusiones, punciones y otras lesiones asociadas a la manipulación de herramientas y maquinas en actividades como carpintería, ornamentación, mecánica y metalmecánica.

Se socializa el comportamiento de la notificación correspondiente a los meses de septiembre, octubre y noviembre de 2020.

USS Nazareth





COMPORTAMIENTO NOTIFICACION



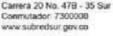
SELFE WHALE SHALE						
UPGD	Septiembre	Octubre	Noviembre			
Relacionar todas las UPGD abordadas en el proceso	Notifica (Si=1; No=0)	Notifica (Si=1; No=0)	Notifica (Si=1; No=0)			
COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	1	1	1			
UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	1	1	1			
USS YOMASA	1	0	0			
USS USME	1	1	0			
USS MARICHUELA	0	0	1			
USS BETANIA	1	1	0			
USS REFORMA	1	0	0			
USS SANTA MARTHA	0	0	0			
USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	1	1	1			
USS NAZARETH	0	0	0			
GILBERTO CASTRO CORRALES	1	1	0			
USS SANTA LIBRADA	0	1	0			
USS MARICHUELA USS BETANIA USS REFORMA USS SANTA MARTHA USS SAN JUAN DE SUMAPAZ USS NAZARETH GILBERTO CASTRO CORRALES	1 1 0 1 0	1 0 0	1 0 0 0 1 0			

Con el fin de hacer fortalecimiento de capacidades frente a la identificación de eventos posiblemente relacionados con el trabajo por parte de las UPGD y en especial de la condiciones de salud que puedan derivarse de la exposición a sustancias químicas que son factores de generadores de un alto porcentaje de los eventos abordados por el subsistema, se realiza socialización por parte de la Ingeniera Laura Ramírez, referente del Proyecto Vigilancia de Enfermedades Asociadas con la Exposición Laboral a Sustancias Químicas:







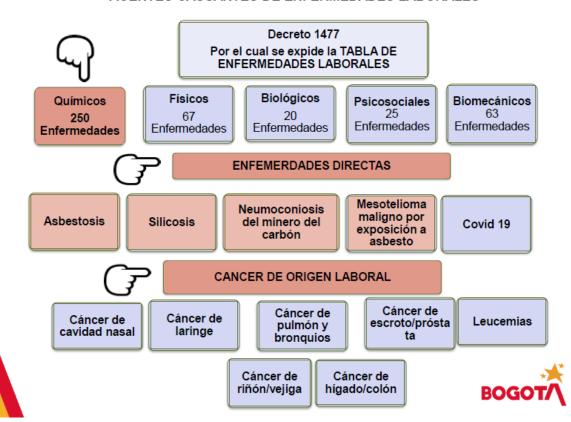


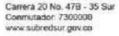
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA EXPOSICIÓN LABORAL A SUSTANCIAS QUÍMICAS DE LOS TRABAJADORES INFORMALES EN LA CIUDAD DE BOGOTA

Vigilancia sanitaria y ambiental Proyecto de vigilancia en salud ambiental de la exposición y efectos en salud relacionados con sustancias químicas Sub Red Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



AGENTES CAUSANTES DE ENFERMEDADES LABORALES



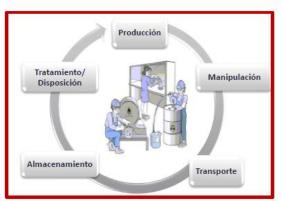
















AGENTE QUÍMICO

Todo elemento o compuesto químico por sí solo o mezclado, tal como se presenta en su estado natural o en su producción y que es utilizado en la actividad laboral.

EXPOSICIÓN

Presencia de un agente químico en el lugar de trabajo que implica el contacto de éste con el trabajador, normalmente por inhalación o por vía dérmica.

SOLIDO - LIQUIDO -GASEOSO

AEROSOLES: Son dispersiones de partículas sólidas o líquidas en un medio gaseoso







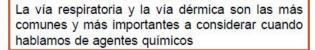


VIAS DE INGRESO DE AGENTES QUIMICOS



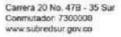


La interacción entre el tóxico y el organismo se inicia en una zona del cuerpo en contacto con el medio externo contaminado, que constituye la vía de entrada del tóxico.





Se socializan resultados obtenidos por el proyecto en el periodo marzo de 2017 a marzo de 2020; a saber:







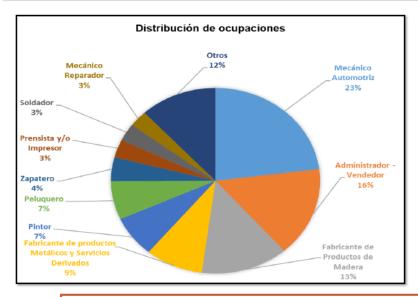




Caracterización del perfil epidemiológico de los trabajadores que emplean sustancias químicas causantes de enfermedades crónicas y cáncer ocupacional en la ciudad de Bogotá, del sector informal.

Actualización a Marzo de 2020



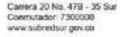


Periodo Marzo 2017 a Marzo 2020 Número de trabajadores intervenidos: 6806



Dentro de la informalidad se observa como actividad prioritaria el mantenimiento de vehículos; además sobresale el desarrollo de procesos que involucran la transformación de materias primas relacionadas con la madera y el metal













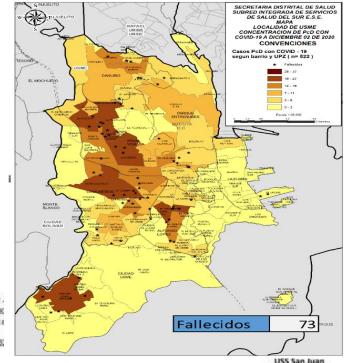
Por parte de SIVISTRA se da por finalizada la Intervención, se pregunta si alguien tiene dudas o aportes que quiera realizar y se da paso al tema siguiente.

8. DISCAPACIDAD COMPORTAMIENTO COVID-19 EN POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD

LOCALIDAD	CASOS	PORCENTAJE
Ciudad Bolívar	639	44
Usme	522	36
Tunjuelito	282	20
Sumapaz	0	0
Total Sub red Sur	1443	100

Se cruzaron bases con el registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad De 2002 a junio de 2020: 54527 personas

Continuación se presenta el comportamiento de fallecidos en la localidad de Usme, siendo las UPZ de Gran Yomasa y Comuneros de 18 a 27 casos siendo los barrios de la Andrea, virrey y Monteblanco donde se registran al igual que para la UPZ de Usme centro.









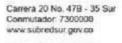
En cuanto al comportamiento por quinquenios y sexos se registra que un 47% (n=223) son hombres y 53% (n= 299) son mujeres. Siendo el curso de vida de adultez el más afectado. Seguido de juventud aportando el 86% de la población con discapacidad afectados por COvid-19

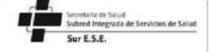


En cuanto a la tasa de letalidad en Usme se registró un 13,98 por cada 100 13,77%. Mientras que los recuperados se registraron en un 81 % que equivale a 422 personas

A continuación, se muestra el comportamiento del COVID-19 en población con discapacidad de acuerdo a la categoría.











Además, se socializa el tema de la certificación como se está llevando a cabo. Se informa a la persona que debe radicar a la SDS una solicitud por escrito de valoración de certificación, copia de historia clínica reciente, exámenes complementarios que afiancen el diagnostico, ordene del médico tratante documento de identificación y certificado de residencia. Nivel central tendrá 5 días hábiles para expedir la orden donde están la red de IPS autorizadas para realizar la valoración y se informará al solicitante y este escogerá la IPS. La idea es que esta información se estará reforzando en las UPGD.

11. SISVESO- COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DEL SUBSISTEMA

Comportamiento de eventos en salud oral. Primer Semestre 2020:

Total, de casos notificados Subred Sur: 1308. Usme: 441 casos (34%). Sumapaz: 31 casos (2%)

Total, de casos población control: 138

Notificación PC: Usme: 36 casos (26%). Sumapaz: 48 casos (34%)

Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por Localidad, Subred Sur, primer semestre:

Usme: Caries: 38%. Periodontitis: 44%. Gingivitis: 33%. LMC: 15%. LMB: 6%. Fluorosis: 4% Sumapaz: Gingivitis: 80%. Caries: 48%. LMC: 19%. LMB: 10%. Periodontitis 1% y fluorosis: 0%

Distribución de eventos por notificación del SISVESO por sexo:

Usme: Caries más en mujeres con el 62%. Periodontitis más en mujeres con el 73%. Gingivitis más en hombres con el 52%. LMC más en mujeres con el 65%. LMB más en hombres con el 73%. Fluorosis más en mujeres con el 55% Sumapaz: Gingivitis más hombres con el 56%. Caries más en hombres con el 60%. LMC más en hombres con el 62%. LMB más en hombres con el 75%. Periodontitis más en hombres con el 100% y no se identifica en ningún sexo.

se evidencia que las mujeres son las más afectadas por la periodontitis en la localidad de Usme y con igual porcentaje los hombres en LMB con el 73%, situación similar con los hombres de la localidad de Sumapaz con el 100% en periodontitis.

Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por curso de vida:

0 a 5 años: Gingivitis: 62%. Periodontitis: 0%. Caries: 37%. LMB: 38%. LMC: 26%. Fluorosis: 0% 6 a 13 años: Gingivitis: 23%. Periodontitis: 0%. Caries: 19%. LMB: 24%. LMC: 12%. Fluorosis: 10% 14 a 17 años: Gingivitis: 7%. Periodontitis: 14%. Caries: 9%. LMB: 8%. LMC: 16%. Fluorosis: 18% 18 a 25 años: Gingivitis: 4%. Periodontitis: 34%. Caries: 11%. LMB: 15%. LMC: 20%. Fluorosis: 8% 27 a 59 años: Gingivitis: 3%. Periodontitis: 37%. Caries: 17%. LMB: 12%. LMC: 22%. Fluorosis: 4% Mas de 60 años: Gingivitis: 1%. Periodontitis: 15%. Caries: 6%. LMB: 3%. LMC: 3%. Fluorosis: 4%

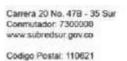
los eventos de mayor prevalencia son la gingivitis, LMB y la caries afecta mayoritariamente a la población de 0 a 5 con 62%, 38% y 37% respectivamente, y para el caso de la periodontitis se evidencia con mayor carga en la población de 27 a 59 años con una afectación del 37%.

Estado de higiene oral:

Deficiente: Usme con el 63%. Sumapaz el 66% Regular: Usme con el 22%. Sumapaz el 19% Buena: Usme con el 12%. Sumapaz el 12%

Índice DEAN:

Moderado: Usme con el 3%. Sumapaz el 0% Leve: Usme con el 2%. Sumapaz el 0% Normal: Usme con el 95%. Sumapaz el 100%









2. Cohortes sanas, Bogotá D.C junio- noviembre 2020:

307 casos intervenidos de junio a noviembre de 2020. (129 Localidad Usme, 8 Localidad Sumapaz) (133 Localidad Ciudad Bolívar, 37 Localidad Tunjuelito)

84,6% (116) primera infancia. 15,3% (21) infancia. 9,4% (13) Madre presento una enfermedad o patología durante la gestación. (diabetes gestacional, HTA, Hipotiroidismo, infección urinaria, preeclampsia, sífilis gestacional, toxoplasmosis, varicela)

Motivos de No consulta. Localidad Usme. Estaba muy pequeño /No sabía que debía llevarlo 33,5% (43) (10 casos de 2 años). No ha sentido necesidad 10,9% (14) Localidad Sumapaz. Está muy pequeño/ No sabía que debía llevarlo 50% (4).

Higiene bucal del niño por primera vez: Localidad Usme:19,3% (25) los primeros 6 meses. 53,4% (69) de 7 a 12 meses. 3,1% (4) después del año. Localidad Sumapaz: 25% (2) los primeros 6 meses. 50% (4) de 7 a 12 meses. NUNCA LE HA REALIZADO HIGIENE BUCAL 33 CASOS DE 1 MES A LOS 2 AÑOS

Control de crecimiento y desarrollo: Localidad Usme: SI: 88,3% (114). NO: 11,6% (15). Localidad Sumapaz: SI: 87,5% (7). NO: 12,5% (1). Esquema de vacunación acorde a la edad: Localidad Usme: SI: 59,6% (77). NO: 40,3% (52). Localidad Sumapaz: SI: 50% (4). NO: 50% (4).

El menor ha sido direccionado desde C y D y/o vacunación al servicio de odontología: Localidad Usme: SI: 12,2% (14). NO: 87,7% (100). Localidad Sumapaz: SI: 42,8% (3). NO: 57,1% (4).

3. Monitoreo de la reactivación de las UPGDs, Bogotá D.C a 19 de noviembre 2020:

LOCALIDAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Usme	107	112	105	31	70	82
Tunjuelito	57	56	45	13	17	50
Ciudad Bolivar	138	221	0	10	111	144
Sumapaz	16	6	0	14	33	18
TOTAL	318	395	150	68	231	294

4. Comportamiento Subred Sur casos positivos COVID-19 en servicios de salud oral centinela:

Total, de recuperados: 20 que equivale al 95,2%.

Sexo: 20 femeninos. 1 masculino

Trabajador de la salud 8 auxiliar de odontología

1 higienista10 odontólogos

1 odontólogo maxilofacial

1 técnico en salud oral

12. VARIOS

Se resuelven las dudas relacionadas con la sesión del COVE local, la líder de salud mental informa que surgió duda sobre la ficha de sustancias químicas se aclara que cuando hay intoxicación como mecanismo de un intento consumado se diligencia las dos fichas la de Sivigila 365 y la des sisvecos y cuando sea intento relacionado con intoxicación solo se maneja la de sisvecos e internamente se manejara desde salud mental.

Se enviarán las prestaciones a más tardar el viernes. A todas las UPGD

