



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
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
NOVIEMBRE 2019**

COMPONENTE ERI

Carrera 20 # 47B – 35 sur
Código Postal: 110621
Sede Administrativa USS Tunal
Tel: 7300000
www.subredsur.gov.co

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

Tabla de contenido

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN	3
2. OBJETIVOS	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4. METODOLOGÍA.....	4
5. DESCRIPCIÓN GENERAL	4
6. VIGILANCIA INTENSIFICADA DE LESIONES POR PÓLVORA PIROTÉCNICA E INTOXICACIONES CON FOSFORO BLANCO TEMPORADA 2019-2020	4
7. PRESENTACION DE PAI – PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES COBERTURAS DE VACUNACION A OCTUBRE DE 2019.....	11
8. INTERVENCION DE SISVAN – Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional.	15
9. TABLEROS DE CONTROL DE SIVIGILA A OCTUBRE	17
10. MARCO DE ACTUACIÓN PARA LA ESTRATEGIA DISTRITAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS.....	20
11. CONCLUSIONES.....	31
12. EVALUACION	31
13. COMPROMISOS.....	34

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Para la presente vigencia (marzo – diciembre 2019) 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 a noviembre 2019.

FECHA	22 de noviembre de 2019	HORA	7:30 AM – 11:30 AM
LUGAR	USS BETANIA Dirección: Cl 76 b sur 2 Este 7		
TEMA	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA – EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA ERI		

2. OBJETIVOS

- a) Socializar las acciones de la Vigilancia Intensificada de la Pólvora.
- b) Socializar los tableros de control de PAI.
- c) Revisar los tableros de control de SIVIGILA.
- d) Socializar indicadores de SISVAN.
- e) Dar a conocer el marco de actuación para la estrategia distrital para la respuesta a emergencias.

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Número de participantes: 18 Personas.

Asistieron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), referente PAI, Líder SIVIGILA, Profesional Especializado SISVAN, Gestión del riesgo, Consulta externa, equipo de médicos y enfermeras, personas responsables de la notificación.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

4. METODOLOGÍA

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

1. VIGILANCIA INTENSIFICADA DE PÓLVORA TEMPORADA 2019 - 2020
2. TABLEROS DE CONTROL EVENTOS SIVIGILA
3. SISVAN
4. TABLEROS DE CONTROL COBERTURAS PAI
5. ESTRATEGIA DISTRITAL DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida por parte del grupo ERI, se socializa la agenda cuyo tema central y se informa que el listado de asistencia se entregará al final de la jornada. Se entrega el formato de evaluación y se recuerda que debe ser diligenciado en la medida en que vaya finalizando cada presentación. Se continúa con el desarrollo de los diferentes temas planteados en la agenda:

6. VIGILANCIA INTENSIFICADA DE LESIONES POR PÓLVORA PIROTÉCNICA E INTOXICACIONES CON FOSFORO BLANCO TEMPORADA 2019-2020

PROPOSITO

La vigilancia intensificada busca la captación oportuna de todos los casos de lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fósforo blanco que ocurran durante diciembre y las dos primeras semanas de enero, con el objetivo de establecer el comportamiento de los eventos en tiempo real y promover las medidas necesarias su control.

Instituto Nacional de Salud 2019.

DEFINICION DE CASO: lesiones por pólvora pirotécnica

Caso en el que como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación, y/o exhibición de pólvora pirotécnica se produzcan lesiones en las personas, que requieran manejo medico ambulatorio u hospitalario o que desencadenen la muerte de las mismas



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios



Lesiones por pólvora pirotécnica, minas antipersonal y municiones sin explotar. Cod INS 452

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

6.1 Tipo de artefacto que produjo la lesión

- 1. **Artefactos pirotécnicos**
- 2. Mina antipersonal
- 3. Municiones sin explotar



**Recuerde solo se notifican
lesiones producidas por
artefactos pirotécnicos**

6.2 Artefacto pirotécnico (si la lesión se produjo por un artefacto pirotécnico marque con una X el tipo)

- 1. Cohetes
- 2. Globos
- 3. Pitos
- 4. Totes
- 5. Volcanes
- 6. Voladores
- 7. Luces de bengala
- 8. Juegos pirotécnicos para exhibición y eventos
- 9. Sin Dato
- 10. Otro ¿Cual otro artefacto pirotécnico ?

No son lesiones por pólvora las ocasionadas por: velas, esponjillas, bolas de candela, llantas, mechas de tejo, gasolina y ningún otro artefacto elaborado artesanalmente que no contenga pólvora. Si la lesión se produjo con un muñeco año viejo sin pólvora no cumple la definición de caso del evento.

DEFINICION DE CASO: intoxicación por fósforo blanco

Caso que presenta cuadro clínico de intoxicación compatible con la exposición a fósforo blanco u otros artefactos pirotécnicos la cual se caracteriza por comprometer múltiples sistemas.

Confirmado por clínica o por laboratorio



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de información SIVIGILA
Ficha de notificación individual – Datos complementarios

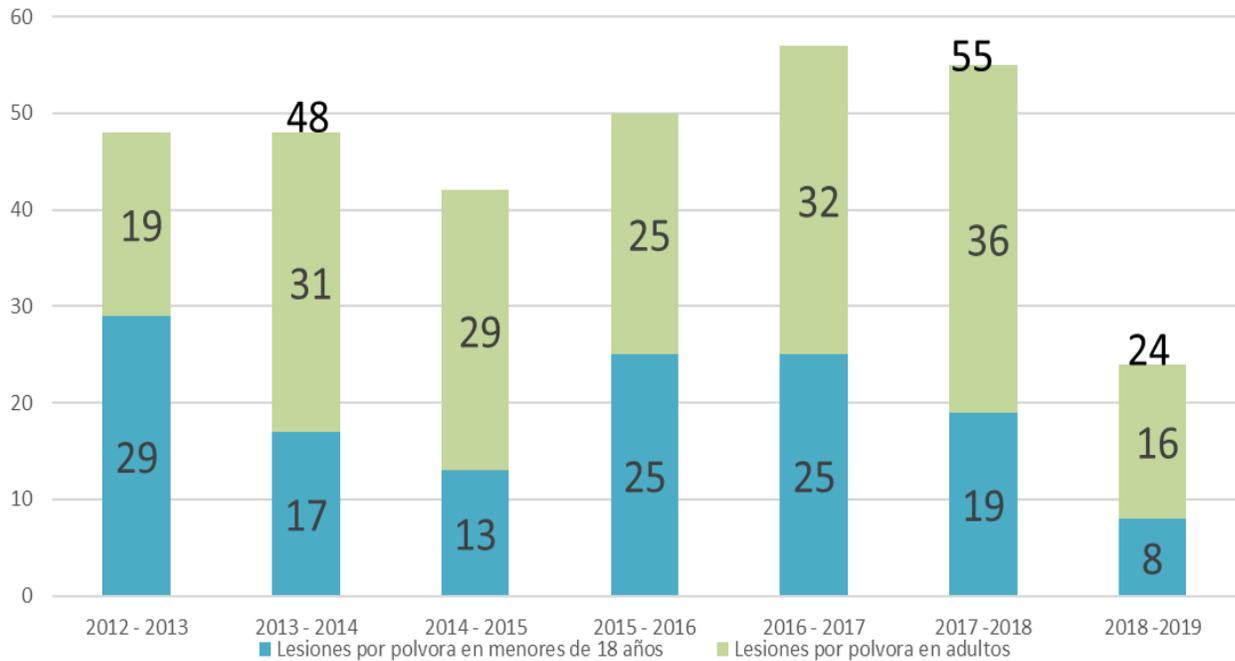


Intoxicaciones por sustancias químicas. Cod INS 365

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

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS		FOR-R02.0000-075 V:00 2019-02-01	
5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN			
5.1 Grupo de sustancias <input type="radio"/> 1. Medicamentos <input type="radio"/> 3. Metanol <input type="radio"/> 5. Solventes <input type="radio"/> 7. Gases <input type="radio"/> 2. Plaguicidas <input type="radio"/> 4. Metales <input type="radio"/> 6. Otras sustancias químicas <input type="radio"/> 8. Sustancias psicoactivas			
5.2 Código y nombre del producto:		Fósforo blanco o el nombre del artefacto, por ejemplo: totes	
8.1 Se tomaron muestras de toxicología <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		8.2 Tipo de muestras solicitada <input type="radio"/> 1. Sangre total <input type="radio"/> 4. Tejido <input type="radio"/> 17. Agua <input type="radio"/> 29. Empaque / envase <input type="radio"/> 2. Orina <input checked="" type="radio"/> 13. Suero <input type="radio"/> 23. Cabello <input type="radio"/> 30 Otros <input type="radio"/> 32. Uñas	
8.3 Nombre de la prueba toxicológica		8.4 Diligencie Valor resultado /unidades	
Fósforo blanco en suero			

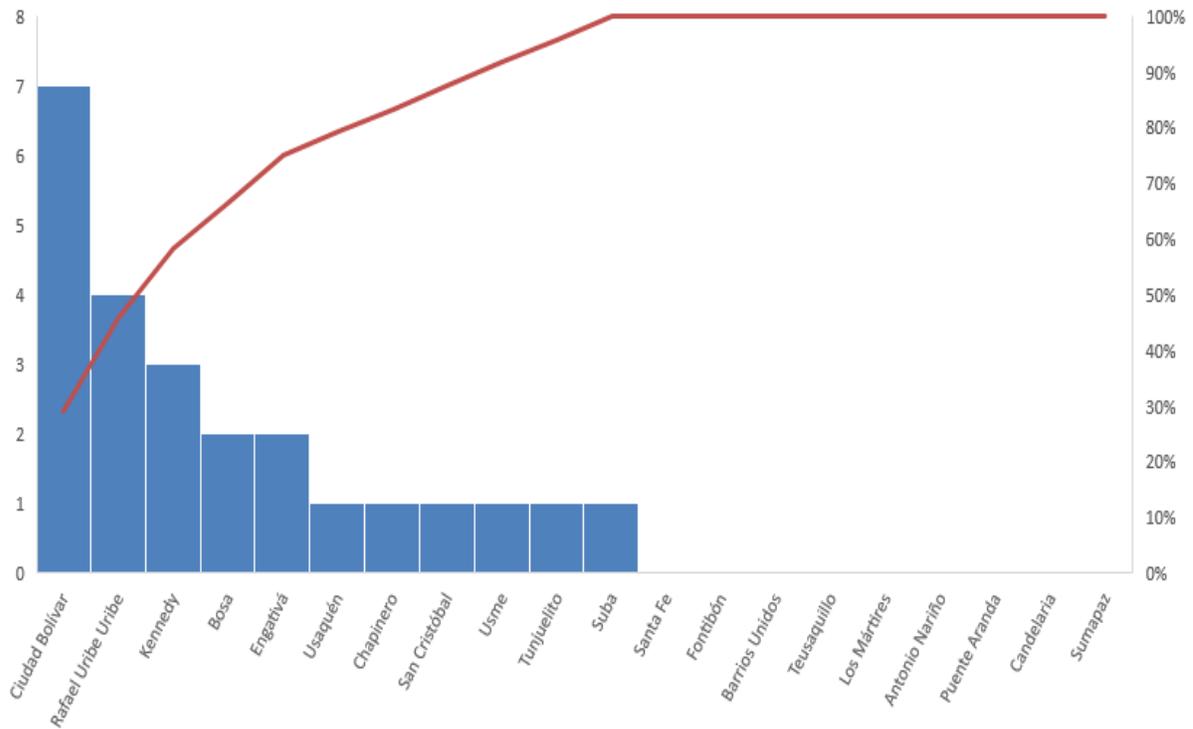
Comportamiento Histórico Lesiones por Pólvora Pirotécnica, Bogotá 2012 – 2019



Lesiones por pólvora pirotécnica en Bogotá según localidad temporada 2018 - 2019



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E



PLAN DE CONTINGENCIA

OBJETIVO GENERAL Generar información útil, confiable y oportuna de las lesiones por pólvora para establecer su comportamiento orientando acciones de prevención y control que reduzcan su incidencia en el Distrito Capital, garantizando la efectiva respuesta del sector salud ante dichos eventos.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Brindar una atención integral en salud a los lesionados por la manipulación y uso inadecuado de la pólvora, prestando los servicios necesarios desde la atención inicial de urgencias hasta la rehabilitación del lesionado si así lo requiere, conforme a la normatividad vigente y a los protocolos de atención
- Captar el 100% de los casos de lesiones por pólvora ocurridos en el Distrito Capital, durante las celebraciones de navidad 2019 y año nuevo 2020 que se desarrollan en cada una de las localidades.

Carrera 20 # 47B – 35 sur
Código Postal: 110621
Sede Administrativa USS Tunal
Tel: 7300000
www.subredsur.gov.co

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

- Caracterizar las lesiones por pólvora que ocurran en el Distrito Capital a partir de variables de tiempo, persona y lugar; que permitan dar insumo para la toma de decisiones.
- Educar, asesorar y apoyar a las Localidades en la vigilancia en salud pública de las lesiones por pólvora según lineamientos establecidos (protocolo de vigilancia y control de lesiones por pólvora INS).

Responsabilidades de las UPGD

Identificar casos de lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fósforo blanco.

Garantizar la atención integral en salud a los lesionados por pólvora o intoxicados por fósforo blanco.

Diligenciar la ficha de notificación de datos básicos y ficha de datos complementarios (Lesiones por pólvora pirotécnica código INS – 452 o Intoxicaciones por sustancias químicas código INS – 365)

Informar al ICBF los casos de lesiones por pólvora o intoxicación por fósforo blanco en menores de 18 años, de conformidad con lo establecido en el artículo 51 de la ley 1098 de 2006.

Realizar notificación inmediata de los casos identificados o informar a la UNM la ausencia de casos en las últimas 24 horas

Responsabilidad de VSP

Recibir, revisar, consolidar, depurar y analizar la notificación de las Unidades Primarias Generadoras de Datos de su territorio.

Recibir información de lesionados por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fósforo blanco de otras fuentes y verificar que se notifiquen al Sivigila.

Solicitar a las UPGD ajustes a los casos notificados en caso de requerirse

Realizar notificación inmediata de los casos identificados en su territorio a la Unidad Notificadora Departamental o notificación negativa en ausencia de casos en las últimas 24 horas.

En los casos de lesiones ocasionados por pólvora pirotecnia e intoxicación por fósforo blanco se realizará investigación epidemiológica de campo en las primeras 24 horas después de ocurrido el hecho.

Flujo de información VIP

Días Corrientes

6:00 AM Barrido telefónico (Búsqueda de casos)

6:30 AM Enviar por email fichas epidemiológicas quemaduras por pólvora pirotécnica (caalfonso@saludcapital.gov.co)

7:00 AM se comparte Infografía acumulada distrital

07:00 PM se cargan archivos planos a SIVIGILA nacional

Días Críticos (07, 08, 24, 25 y 31 de diciembre de 2019 y primero de enero de 2020)

5:00 AM Barrido telefónico (Búsqueda de casos)

5:30 AM Enviar por email fichas epidemiológicas quemaduras por pólvora pirotécnica (caalfonso@saludcapital.gov.co) (5:30 AM)

6:00 AM se comparte Infografía acumulada distrital

12:00 M se cargan archivos planos a SIVIGILA nacional

07:00 PM se cargan archivos planos a SIVIGILA nacional

7. PRESENTACION DE PAI – PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES COBERTURAS DE VACUNACION A OCTUBRE DE 2019.

En la presentacion de PAI se expone sobre las coberturas del programa Ampliado de inmunizaciones realizados a corte de Octubre de 2019.

AVANCE COBERTURAS 2019															
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE - NIÑOS MENORES DE UN AÑO															
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 31 DE OCTUBRE	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	DOSIS APLICADAS, ACOMULADO (01 DE ENERO A 31 DE OCTUBRE)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4836	403	4030	393	346	449	350	390	383	393	384	340	335	3763	93,4
06. TUNJUELITO	2566	214	2138	231	194	209	194	203	191	224	199	172	148	1965	91,9
19. CIUDAD BOLIVAR	9105	759	7588	761	715	742	639	770	679	771	707	675	743	7202	94,9
20. SUMAPAZ	25	2	21	4	2	4	2	7	2	4	0	2	1	28	134,4
TOTAL SUBRED SUR	16532	1378	13639	1389	1257	1404	1185	1370	1255	1392	1290	1189	1227	12958	95,0
TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO															
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 31 DE OCTUBRE	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	DOSIS APLICADAS, ACOMULADO (01 DE ENERO A 07 DE OCTUBRE)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4900	408	4043	491	335	384	354	392	349	442	412	403	386	3948	97,7
06. TUNJUELITO	2827	236	2356	263	190	191	215	197	201	271	221	172	171	2092	88,8
19. CIUDAD BOLIVAR	8730	728	7275	818	615	678	664	778	661	860	735	765	611	7185	98,8
20. SUMAPAZ	25	2	21	2	2	4	2	2	2	5	3	6	5	33	158,4
TOTAL SUBRED SUR	16482	1374	13735	1574	1142	1257	1235	1369	1213	1578	1371	1346	1173	13258	96,5
TRIPLE VIRAL - DOSIS REFUERZO DE 5 AÑOS															
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 07 DE OCTUBRE	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	DOSIS APLICADAS, ACOMULADO (01 DE ENERO A 07 DE OCTUBRE)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	5000	417	4167	588	356	366	378	389	321	473	454	378	445	4148	99,6
06. TUNJUELITO	2992	249	2493	325	211	208	213	235	203	265	238	222	205	2325	93,2
19. CIUDAD BOLIVAR	9128	761	7607	1009	645	593	626	694	528	876	923	808	758	7460	98,1
20. SUMAPAZ	25	2	21	1	3	3	3	4	6	4	2	2	3	31	148,8
TOTAL SUBRED SUR	17145	1429	14288	1923	1215	1170	1220	1322	1058	1618	1617	1410	1411	13964	97,7



El aporte Extramural de Usme

BIOLOGICO	EQUIPO	META MENSUAL	OCTUBRE	APORTE EN %
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE MENORES DE 1 AÑO	GRUPO EXTRAMUR AL USME	403	45	11.1
TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO	GRUPO EXTRAMUR AL USME	408	29	7.1
REFUERZO TRIPLE VIRAL	EQUIPO EXTRAMUR AL USME	417	22	5.2



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

Aporte Extramural de Tunjuelito

BIOLOGICO	EQUIPO	META MENSUAL	OCTUBRE	APORTE EN %
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE MENORES DE 1 AÑO	GRUPO EXTRAMURAL TUNJUELITO	214	21	9.8
TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO	GRUPO EXTRAMURAL TUNJUELITO	236	34	14.4
REFUERZO TRIPLE VIRAL	GRUPO EXTRAMURAL TUNJUELITO	259	27	10.8

Aporte Extramural Ciudad Bolívar.

BIOLOGICO	EQUIPO	META MENSUAL	OCTUBRE	APORTE EN %
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE MENORES DE 1 AÑO	GRUPO EXTRAMURAL CIUDAD BOLIVAR	759	201	26.4
TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO	GRUPO EXTRAMURAL CIUDAD BOLIVAR	728	60	8.2



REFUERZO TRIPLE VIRAL	GRUPO EXTRAMURAL CIUDAD BOLIVAR	761	61	8.0
------------------------------	--	-----	----	-----

COBERTURA INFLUENZA 31 DE OCTUBRE

MES	LOCALIDAD	DE 6 MESES A 11 MESES		DE 12 MESES A 23 MESES			24 A 35 MESES			DE 36 MESES A 5 AÑOS			DE 6 A 14 AÑOS	DE 15 A 17 AÑOS	18 A 30 AÑOS	31 A 40 AÑOS	41 A 59 AÑOS	DE 60 Y MAS AÑOS	GESTANTES A PARTIR DE LA SEMANA 14	Total
		1a	2a	1a	2a	ÚNICA	1a	2a	ÚNICA	1a	2a	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	
TOTAL	USME	3.570	2.473	1.999	1.633	1.791	83	28	280	118	4	1.393	254	65	492	506	1.956	9.166	1.374	27.185
	TUNJUELITO	1.857	1.269	1.134	894	956	39	20	148	21	2	648	122	37	398	400	1.851	8.018	974	18.788
	CIUDAD BOLIVAR	7.040	4.558	3.992	3.200	3.158	148	54	419	177	16	1.914	368	92	1.205	943	3.260	17.173	3.674	51.391
	SUMAPAZ	25	17	12	15	16	0	0	12	1	0	44	87	29	173	123	167	150	11	882
TOTAL SUBRED		12.492	8.317	7.137	5.742	5.921	270	102	859	317	22	3.999	831	223	2.268	1.972	7.234	34.507	6.033	98.246

ACCIONES DE INFLUENZA

- Desde que llego la vacuna a subred a finales del mes de Abril hasta el 31 de octubre de 2019, se han logrado vacuna un total de 98.246 dosis en los diferentes edades que se relacionan en la tabla anterior, dentro de las actividades de rutina para el aumento de las coberturas de vacunación, durante el mes se intensificaron acciones de búsqueda telefónica, demanda inducida y búsqueda casa a casa de los menores pendientes por completar sus esquemas de vacunación y aplicación de influenza, a niños de 6 a 5 años, gestantes, adulto mayor de 60 año, persona en condición crónica y con condiciones de vulnerabilidad,



- Se priorizaron los DIMF de ICBF para de esta manera garantizar las segundas dosis pendientes por influenza y niños de 2 a 5 años teniendo en cuenta que aumentaron la cobertura para esta edad.

8. INTERVENCION DE SISVAN – Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional.

Se describen las tasas de desnutrición aguda, talla baja, Lactancia Materna y Mortalidades ocurridas en el 2019 de enero a Octubre del mismo año. Para lo cual se dan las siguientes cifras.

DESNUTRICION AGUDA

LOCALIDAD - UPZ	DESNUTRICION AGUDA	
	2019	2018
CIUDAD BOLIVAR	1.6	1.4
SUMAPAZ	2.9	3.5
TUNJUELITO	1.4	1.0
USME	1.2	1.1
SUB RED SUR	1.5	1.2



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

TALLA BAJA

LOCALIDAD - UPZ	TALLA BAJA	
	2019	2018
CIUDAD BOLIVAR	23.1	22.1
SUMAPAZ	31.4	22.4
TUNJUELITO	20.5	18.1
USME	23.2	23.6
SUB RED SUR	22.9	21.5

LACTANCIA MATERNA

LOCALIDAD - UPZ	DESNUTRICION AGUDA	
	2019	2018
USME	3.1	3.0
TUNJUELITO	2.7	3.3
CIUDAD BOLIVAR	3.0	3.1



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

SUMAPAZ	3.1	3.6
SUB RED SUR	3	3.3

MORTALIDADES ENERO A OCTUBRE 15/2019

NUMERO DE MORTALIDADES	MORTALIDADES FETALES	MORTALIDADES EN MENORES DE 5 AÑOS	MORTALIDADES POR DNT O ASOCIADAS A DNT	DESCARTADAS
2332	747	73	1	1

9. TABLEROS DE CONTROL DE SIVIGILA A OCTUBRE

USME

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	NA	#¡VALOR!
2	USME	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	NA	#¡VALOR!
3	USME	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	NA	#¡VALOR!
4	USME	COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	1	1	100,0
5	USME	SERVIMED IPS USME	0	NA	#¡VALOR!
6	USME	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	NA	#¡VALOR!
7	USME	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	NA	#¡VALOR!
8	USME	USS USME	20	18	90,0
9	USME	USS SANTA LIBRADA	91	89	97,8

Carrera 20 # 47B – 35 sur
Código Postal: 110621
Sede Administrativa USS Tunal
Tel: 7300000
www.subredsur.gov.co

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

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
10	USME	USS REFORMA	1	1	100,0
11	USME	USS BETANIA	3	3	100,0
12	USME	USS MARICHUELA	5	5	100,0
13	USME	USS YOMASA	2	2	100,0
14	USME	USS DESTINO	0	NA	#¡VALOR!
15	USME	USS SANTA MARTHA	0	NA	#¡VALOR!
16	USME	USS FLORA	3	3	100,0
17	USME	USS LORENZO DE ALCANTUZ	2	1	50,0
18	USME	USS DANUBIO AZUL	0	NA	#¡VALOR!

FUENTE: Tableros de Control SIVIGILA octubre 2019

Para la localidad de Usme la USS Santa librada notificó 91 eventos según tableros de control de octubre, con un porcentaje de oportunidad 97,8%, seguido de USS Usme con 20 eventos.

NOTIFICACION TARDIA USME

fec_not	OPORTU	fec_con_	ini_sin_	nom_eve	nom_upgd
04/10/2019	9	25/09/2019	25/09/2019	VARICELA INDIVIDUAL	USS LORENZO DE ALCANTUZ
07/10/2019	2	05/10/2019	05/10/2019	INTOXICACIONES	USS SANTA LIBRADA

Carrera 20 # 47B – 35 sur
Código Postal: 110621
Sede Administrativa USS Tunal
Tel: 7300000
www.subredsur.gov.co

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

24/10/2019	7	17/10/2019	17/10/2019	INTOXICACIONES	USS USME
18/10/2019	2	16/10/2019	16/10/2019	INTOXICACIONES	USS USME
21/10/2019	2	19/10/2019	18/10/2019	INTOXICACIONES	USS SANTA LIBRADA

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	SUMAPAZ	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ	NA	NA	NA
2	SUMAPAZ	USS NAZARET	NA	NA	NA

FUENTE: Tableros de Control SIVIGILA octubre 2019

En la localidad de Sumapaz las UPGD no notificaron ningún evento individual.

OBSERVACIONES

Realizar envío diario de notificación inmediata así sea negativa.

Enviar ficha datos básicos, cara B del evento y laboratorios. Se da por recibido hasta estar completo el caso.

Tener en cuenta que todas las variables de la ficha de notificaciones estén completas.

Realizar precritica del 100% de las fichas.

Envío de Notificación semanal los días lunes antes de las 3:00 p.m.

En los tableros de control 2018, permitía medir como oportunidad adecuada de todos los eventos hasta 8 días después de la consulta, pero para el 2019 «un día para eventos de notificación inmediata y 8 para el resto de los eventos».

10. MARCO DE ACTUACIÓN PARA LA ESTRATEGIA DISTRITAL PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS.

Objetivo General.

Optimizar la organización y coordinación interinstitucional en la ejecución de los servicios de respuesta requeridos para la atención efectiva de las emergencias en Bogotá D.C.

Objetivos Específicos.

- Proteger la vida, reducir el sufrimiento y satisfacer las necesidades básicas para sobrevivir.
- Evitar mayores daños y pérdidas, tanto sociales como económicas y del patrimonio ecológico.
- Mantener la funcionalidad del Distrito Capital y facilitar la continuidad de las actividades económicas y sociales.
- Facilitar la pronta restitución de los servicios afectados.

SERVICIOS DE RESPUESTA.

Los servicios de Respuesta son 16 los cuales son:

- Accesibilidad y transporte.
- Salud.
- Búsqueda y rescate
- Extinción de incendios
- Manejo de Materiales y/o residuos peligrosos.
- Evacuación asistida.
- Ayuda Humanitaria.
- Alojamiento Temporal.
- Agua Potable.
- Energía y gas.
- Telecomunicaciones para la comunidad.
- Restablecimiento de contactos Familiares.
- Saneamiento Básico.
- Manejo de escombros y obras de emergencia.
- Manejo de Cadáveres.
- Seguridad y convivencia.

Estos servicios de respuesta constituyen EL QUE de la Estrategia Distrital de Respuesta a

Emergencias (EDRE) para la atención a algún evento, imprevisto, accidente, siniestro, desastre o emergencia.

FUNCIONES DE RESPUESTA.

- Planeación y manejo general de la respuesta.
- Evaluación de daños, riesgos asociados y análisis de necesidades.
- Información Pública.
- Logística
- Telecomunicaciones para la respuesta.
- Aspectos financieros
- Aspectos Jurídicos.

Las funciones de respuesta son 7 y estas funciones de respuesta entre más organizadas se dará un mejor servicio a la respuesta en la atención de cualquier emergencia o desastre que se presenta.

QUE SON LOS NIVELES DE COORDINACIÓN

Unidad de Coordinación	Cuándo	Dónde
Red Distrital de Comunicaciones de Emergencias	Comunicación permanente para notificaciones y articular recursos en emergencias cotidianas	Red de radiocomunicaciones
1 Puesto de Mando Unificado – PMU	Se activa ante la presencia de dos o más entidades respondientes	Se ubica en terreno (próximo a la zona de afectada), con instalaciones provisionales
2 Centro de Operaciones de Emergencias – COE	Se activa por solicitud del Director del IDIGER en situación intensa o extendida de daños y/o crisis social*	Se ubica en el Centro de Comando, Control, Comunicaciones y Cómputo de Bogotá – C4 Calle 20 # 68A – 06
3 4 Consejo Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático CDGR-CC**	Se activa por solicitud del Alcalde Mayor o el Secretario General	Se ubica en la Alcaldía Mayor de Bogotá, Carrera 8 # 10 – 65

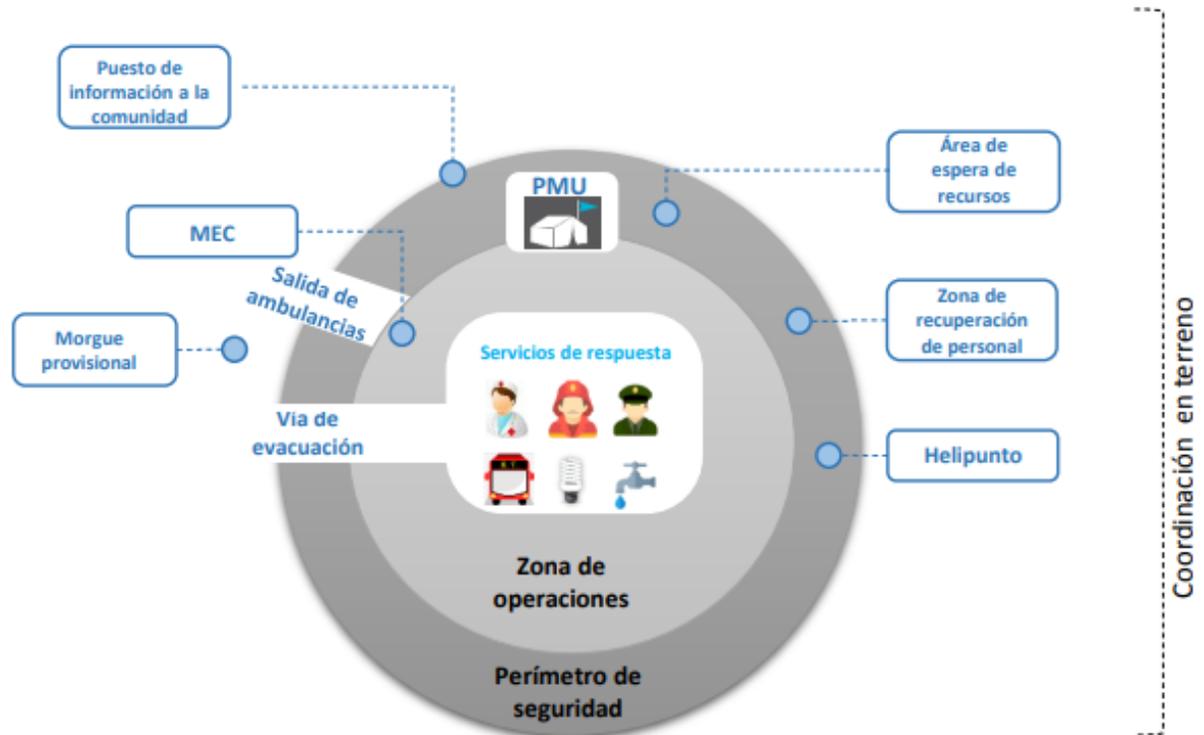
QUE SUCEDE EN TERRENO.

Cuando sucede un evento que requiera atención en terreno se establecen los siguientes recursos y areas en el area de afectacion.

. PMU. Puesto de Mando Unificado.

. Zona de recuperacion de personal.

.Area de servicios de respuesta que intervienen en el evento. Ejemplo Salud, Policia, Bomberos, Secretaria deMovilidad, Empresas de servicios publicos.Alcaldia Local. Etc.



Y Los Demás Niveles.

- . de operaciones de Emergencia – COE Coordinación Remota
- . Consejo Distrital de Gestión de Riesgos y Cambio Climático CDGR – CC
- . Unidad Nacional para la gestión del riesgo de desastres- UNGRD.

Ejemplo de los servicios de respuesta que intervienen en un evento dado donde los servicios actuantes serían los que están señalados con RP y R.

	Servicios de Respuesta															
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Entidades Ejecutoras de Respuesta Emergencias Distritales de la Alcaldía	Accesibilidad y transporte	Salud	Búsqueda y rescate	Extinción de incendios	Manejo de materiales y/o residuos peligrosos	Evacuación asistida	Ayuda humanitaria	Alojamientos temporales	Agua potable	Energía y gas	Recomunicaciones para la comunidad	Restablecimiento de contactos familiares	Saludamiento básico	Manejo de emergencias	Manejo de cadáveres	Seguridad y convivencia
Secretaría Distrital de Salud		RP			R			R	R				R		R	
	RP	Responsable principal de la ejecución y coordinación del servicio.														
	R	Responsable de ejecución.														

SALUD: Secretaria Distrital de Salud.

Proveer la atención médica pre-hospitalaria y hospitalaria, traslado médico y remisión, salud mental, apoyo psicosocial, salud pública, vigilancia epidemiológica, administración de los servicios de salud y vigilancia de alimentos y medicamentos; así como el restablecimiento de manera provisional del servicio

Alojamientos Temporales

Alojar de manera transitoria a la población afectada en alojamiento temporal (familiar, social, privado o institucional) garantizando la dotación y administración de instalaciones institucionales existentes o provisionales. También puede suplirse con apoyo económico o pago de arriendo.

Servicio de Respuesta Agua Potable.

Se denomina agua potable o agua para el consumo humano al agua que puede ser consumida sin restricción para beber o preparar Alimentos.

Descripción

Asegurar la calidad y cantidad de agua potable requerida, utilizando sistemas permanentes o alternativos de captación, conducción, almacenamiento, distribución, tratamiento y abastecimiento.

Servicio de Respuesta Saneamiento Básico.

Evitar y controlar afectaciones a la salud de la población mediante la recolección, transporte, almacenamiento y disposición final de residuos sólidos y líquidos y el manejo de contaminación atmosférica. Incluye el manejo y control de aguas de encharcamiento, inundación y por desbordamientos, así como la recomendación de evacuación de la población.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

Acciones a desarrollar

- Control de Vectores y prácticas para disminuir la aparición de los mismos
- Prácticas de higiene a fin de prevenir la aparición de Brotes y enfermedades.
- Acciones de Inspección de Vigilancia y Control.
- Medidas sanitaria de seguridad si éstas son requeridas.
-

Manejo de Cadáveres.

- Responsable principal del servicio: Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos.
- Descripción: Identificar, registrar, investigar y hacer la disposición final de los cuerpos; incluye la instalación de morgues provisionales.

RUTA DE NOTIFICACIÓN PARA BROTES

EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA

ERI

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

Son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas.

BROTE.

Todo evento de enfermedad transmisible a partir del segundo caso confirmado por médico, que se presenten en el mismo tiempo y espacio.

EVENTOS MAS FRECUENTES

- VARICELA
- EDA.
- ERA.
- PAROTIDITIS.
- SARAMPION.
- ETA.
- TOSFERINA.
- MENINGITIS.

Carrera 20 # 47B – 35 sur
Código Postal: 110621
Sede Administrativa USS Tunal
Tel: 7300000
www.subreditsur.gov.co

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA VARICELA.

ASPECTO	DESCRIPCION
Agente Etiológico	La Varicela es la infección primaria causada por el virus Varicela-Zoster (VZ), que es miembro del grupo de Herpes virus.
Modo de Transmisión	La transmisión ocurre de persona a persona por contacto directo con pacientes con varicela o lesiones de zoster, por dispersión aérea de secreciones respiratorias y por líquido de las vesículas en caso de herpes zoster; indirectamente por objetos recién contaminados por secreciones de las vesículas y las membranas mucosas de las personas infectadas. EL hacinamiento y la población de comunidades cerradas son, entre otros, los principales factores de riesgo de propagación.
Periodo de incubación.	El Periodo de la incubación para la varicela es 10 – 21 días, generalmente entre 14 – 16 días.
Periodo de Transmisibilidad.	Dura hasta cinco días, pero generalmente es de uno a dos días antes del comienzo del exantema de varicela y persiste hasta que todas las lesiones están encostradas; sin embargo, el contagio puede durar hasta el quinto día después del inicio de las lesiones. En los pacientes inmunocomprometidos con varicela progresiva, probablemente el período de transmisibilidad sea durante todo el tiempo de erupción de nuevas lesiones; este virus es muy infeccioso y produce infección secundaria en contactos cercanos susceptibles en proporción cercana al 90%.



CARACTERISTICAS GENERALES DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

ASPECTO	DESCRIPCION
Agente Etiológico	Los Rotavirus constituyen el principal agente etiológico productor de diarrea grave en la infancia e infectan prácticamente a todos los niños en los 4 primeros años de edad y en las personas mayores.
Modo de Transmisión	La transmisión es por ingestión de los microorganismos en alimentos y agua contaminados o leche cruda; contacto con mascotas infectadas, superficies o con utensilios de cocina contaminadas.
Periodo de Transmisibilidad	Se transmite durante todo el curso de la infección. Las personas no tratadas con antibióticos pueden excretar microorganismos durante 2 a 7 semanas.
Periodo de incubación	El Periodo de incubación es de 2 a 5 días, con límites de 1 a 10 días.



CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

ASPECTO	DESCRIPCION
Agente Etiológico	<p>Estas afecciones pueden ser producidas por Adenovirus y el Virus Sincitial Respiratorio, los de influenza, que pueden producir complicaciones en los menores de cinco años y en las personas mayores.</p> <p>En los menores de 5 años, el 95% de los casos de IRA son de origen viral, las complicaciones son la otitis media y neumonía se agrega la etiología bacteriana.</p>
Modo de transmisión	<p>Por aerosoles, es decir por vía aérea, siendo los estornudos una de las rutas de transmisión en el contagio de persona a persona, Que estas secreciones y las gotitas que se forman en el estornudo contienen virus, por ende, se facilita la transmisión.</p> <p>Otro modo de contagio es a travez de las manos que podrían estar contaminadas con las secreciones llenas de virus.</p>
Periodo de Transmisibilidad	<p>Se transmite de 2 días, pero puede varias de 1 a 5 días.</p>
Periodo de Incubación.	<p>Este periodo puede durar de 1 a 3 días.</p>



CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LA PAROTIDITIS

ASPECTO	DESCRIPCION
Agente Etiológico	El Virus de la parotiditis Infecciosa pertenece al género Paramixoviridae, que guarda relación, antigénica con los virus de la parainfluenza.
Modo de transmisión	Por góticas de saliva o secreciones respiratorias de una persona infectada. El momento de máximo contagio es justo antes de aparecer la inflamación.
Periodo de Transmisibilidad	<p>El virus se ha aislado de la saliva desde seis o siete días antes de la parotiditis manifiesta, hasta nueve días después de ella; las personas expuestas no inmunes deben considerarse infecciosas desde el duodécimo hasta el vigésimo día después de la exposición.</p> <p>El periodo de infectividad máxima transcurre unas 48 horas antes del comienzo de la enfermedad. Las infecciones no manifiestas pueden ser transmisibles.</p>
Periodo de Incubación.	El periodo de incubación es de 16 a 18 días, con un rango de 14 a 25 días.



CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL SARAMPION

ASPECTO	DESCRIPCION
Agente Etiológico	El virus de sarampión pertenece al género Morbillivirus de la Familia
Modo de transmisión	Se transmite principalmente por medio de gotitas expulsadas del aparato respiratorio (por ejemplo, al toser o estornudar) o suspendidas en el aire, las cuales entran en contacto con las vías respiratorias superiores o la conjuntiva de una persona susceptible.
Periodo de incubación	Es de 7 a 18 días, con un promedio de 14 días desde la exposición hasta la aparición del exantema.
Periodo de Transmisibilidad	El riesgo de contagio es mayor entre uno y tres días del inicio de la fiebre y la tos o cuatro días antes del comienzo del exantema. La transmisibilidad disminuye rápidamente luego del inicio del exantema hasta los cuatro a cinco días siguientes. El sarampión es una de las enfermedades más contagiosas.
Susceptibilidad	Todas las personas que no han sido inmunizadas adecuadamente o que no han padecido la enfermedad son susceptibles. Los recién nacidos (si su madre ha tenido la enfermedad o ha sido vacunada), suelen ser protegidos por los anticuerpos maternos, pero pierden la inmunidad entre los 5 a 12 meses de edad. Alrededor de 5 – 10 % de los niños vacunados puede no tener una respuesta inmune adecuada (Falla vacunal), por lo que requerirían una segunda dosis para estar protegidos. Se han notificado tasas de ataque entre el 75% al 80% entre contactos en el hogar .la eficiencia de la transmisión del sarampión es tal que se han reportado brotes en poblaciones donde solo entre 3% y el 7% de las personas era susceptible.
Reservorio	El ser humano es el único huésped natural del virus del sarampión.

RUTA DE NOTIFICACION PARA BROTES



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

REPORTE: EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA

emergenciashvh1@gmail.com TEL: 3508720277

eri.sur@suredsur.gov.co TEL: 3508720276

11. CONCLUSIONES

- Se cumplió con los objetivos del COVE puesto que se socializaron cada uno de los temas propuestos en la agenda inicial.

12. EVALUACION

ASPECTOS GENERALES DEL COVE												
CALIFICACION CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
INFRAESTRUCTURA Y COMODIDAD	2	8%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%
CUMPLIMIENTO DEL HORARIO DEL PROGRAMA	1	4%	8	31%	2	8%	0	0%	0	0%	1	4%
UTILIDAD DE LOS CONTENIDOS	4	15%	7	27%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%
		9%		31%		3%		0%		0%		4%
Tema 1./ PAI												
CALIFICACION CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	



	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	3	12%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	4	15%	8	31%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	3	12%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	2	8%	10	38%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	2	8%	8	31%	1	4%	0	0%	0	0%	1	4%
		11%		34%		1%		0%		0%		1%

Tema 2./ SIVIGILA

CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	3	12%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	2	8%	10	38%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	3	12%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	2	8%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTREGADO	2	8%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%
		9%		35%		0%		0%		0%		2%

Tema 3./ SISVAN

CRITERIO	EXCELENTE		BUENO		ACEPTABLE		DEFICIENTE		MALO		NO RESPONDE	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	4	15%	8	31%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	2	8%	10	38%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	3	12%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	2	8%	10	38%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%



CALIDAD DEL MATERIAL ENTRGADO	2	8%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	1	4%
		10%		35%		0%		0%		0%		1%

Tema 4. / GESTION DEL RIESGO

CRITERIO	EXCELENT E		BUENO		ACEPTABL E		DEFICIENT E		MALO		NO RESPOND E	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	2	8%	8	31%	0	0%	0	0%	0	0%	2	8%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	1	4%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	2	8%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	1	4%	9	35%	0	0%	0	0%	0	0%	2	8%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	2	8%	7	27%	0	0%	0	0%	0	0%	3	12%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTRGADO	1	4%	8	31%	0	0%	0	0%	0	0%	3	12%
		5%		32%		0%		0%		0%		9%

EVALUACION DE PRESENTACION 5

CRITERIO	EXCELENT E		BUENO		ACEPTABL E		DEFICIENT E		MALO		NO RESPOND E	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
METODOLOGIA UTILIZADA	1	4%	8	31%	0	0%	0	0%	0	0%	3	12%
GRADO DE MOTIVACION DEL RELATOR	1	4%	8	31%	0	0%	0	0%	0	0%	3	12%
CALIDAD Y CLARIDAD DEL EXPOSITOR	1	4%	8	31%	0	0%	0	0%	0	0%	3	12%
CALIDAD Y CLARIDAD DE LOS EJEMPLOS ENTREGADOS(SI PLICA)	1	4%	8	31%	0	0%	0	0%	0	0%	3	12%
CALIDAD DEL MATERIAL ENTRGADO	1	4%	7	27%	0	0%	0	0%	0	0%	4	15%



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

13. 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 publicará el acta, listado de asistencia e informe del COVE realizado.