



COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD USME Y SUMAPAZ

ENERO 2025

SISVAN

TABLA DE CONTENIDO

1. Información general - cove.....	3
2. Objetivos	3
3. Caracterización de participantes	3
4. Metodología	3
5. Descripción general:.....	4
6. Indicadores y estrategias PAI	4
7. Tablero de indicadores SIVIGILA.....	7
8. Mortalidad materna y modulo de unidad de analisis sivila web 4.0	13
9. Indicadores componente geográfico.....	17
10. Socialización del protocolo del evento 113 y claridades	20
11. Socialización concordancia 113 y resultados 2024	23
12. Bases poblacionales sisvan 2024.....	23
13. Indicadores del estado nutricional y evento 113 para el año 2024.....	25

1. INFORMACIÓN GENERAL - COVE

En la presente vigencia, se llevó a cabo la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, organizándose por las localidades de Ciudad Bolívar - Tunjuelito y Usme – Sumapaz. Estos comités se desarrollaron en dos momentos distintos a lo largo del año, siendo de carácter mensual. El informe actual proporciona detalles específicos sobre el COVE correspondiente a la localidad de Usme y Sumapaz, específicamente durante el mes de enero de 202 a cargo de SISVAN.

FECHA	24 de enero 2025	HORA	8:00 AM – 12:00M
LUGAR	Auditorio Sede Administrativa Subred Sur ESE		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

- Difundir los indicadores y estrategias del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) para fortalecer la cobertura de las vacunas.
- Presentar información sobre el evento de mortalidad materna y el módulo de unidades de análisis de SIVIGILA WEB.
- Exponer los indicadores del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN) para optimizar el monitoreo y evaluación del estado nutricional de la población.
- Analizar los resultados de la concordancia entre el evento 113 y SISVAN obtenidos en 2024.
- Presentar el tablero de indicadores de control, la plataforma SIVIGILA WEB 4.0 y las actualizaciones proporcionadas por el INS.
- Exponer el análisis geoespacial y social del comportamiento de la IRA según el boletín local del primer semestre de 2024.

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) así como líder de SIVIGILA, equipo SISVAN, referente Salud sexual y reproductiva, representante componente geográfico, representante de PAI y equipo SISVAN.

4. METODOLOGÍA

De acuerdo con la planeación realizada se presenta la siguiente agenda:

HORA	TEMA	RESPONSABLE
8:00 am - 8:10 am	Saludo y Bienvenida por parte del Subsistema SISVAN	Subsistema SISVAN
8:10 am - 8:35 am	Indicadores y Estrategias PAI	Liliana Rodríguez
8:35 am - 9:00 am	Tablero de Indicadores SIVIGILA - Tablero Semanal – Resultado de laboratorios – Captura en línea - Varios SIVIGILA	Andrea Sánchez Líder SIVIGILA
9:00 am – 9:30 am	Socialización de tableros de problemas y módulo de maternidad segura	Viviana Fúquene Líder SSR
9:31 am – 10:00 am	Indicadores Componente Geográfico	Martha Tovar Prof. especializada
10:00 am - 10:30 am	RECESO 10:00 am- 10:30 am	
10:30 am – 10:50 am	Evento 113 – concordancia SISVAN 113	Lady Pérez Líder SISVAN
10:50 am - 11:30 pm	Indicadores del estado nutricional SISVAN 2024	Lady Pérez Líder SISVAN

11:30 am 12:00 m	Bases de datos de notificación poblacional SISVAN Caracterizaciones SISVAN	Lady Pérez Líder SISVAN

5. DESCRIPCION GENERAL:

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológico por parte del equipo de SISVAN; quienes realizan el saludo y lectura de la agenda. Posteriormente, se procede a socializar la agenda relacionada con anterioridad.

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

6. INDICADORES Y ESTRATEGIAS PAI

6.1. AVANCES COBERTURAS:

Se realiza la socialización de las coberturas de la Subred Sur; resaltando las coberturas a cohorte 31 de DICIEMBRE, con el fin de generar estrategias demanda inducida y así disminuir la población susceptible del 2024.

COBERTURAS DE VACUNACION 31 DE DICIEMBRE

Se evidencia en el trazador terceras de pentavalente se tiene como meta acumulada a DICIEMBRE se han aplicado en el mes 8790 dosis, con una cobertura del 100%.

Tabla 1. Cobertura vacunación terceras dosis de pentavalente con corte a 31 de diciembre 2024:

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	MAYO	%	JUNIO	%	JULIO	%	AGOSTO	%	SEPTIEMBRE	%	OCTUBRE	%	NOVIEMBRE	%	DICIEMBRE	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ANUAL	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	2901	242	234	8,07	209	7,20	204	7,03	223	7,6	178	6,14	189	6,51	205	7,07	158	5,45	180	6,20	211	7,27	178	6,14	147	5,07	2316	585	79,83	79,8
Tunjuelito	916	76	122	13,3	110	12,0	93	10,1	133	14,5	74	8,08	100	10,9	105	11,4	104	11,3	100	10,9	93	10,1	95	10,3	91	9,93	1220	-304	133,19	133,2
Ciudad Bolívar	3730	311	558	14,9	486	13,0	467	12,5	509	13,6	449	12,0	418	11,2	411	11,0	375	10,0	374	10,0	416	11,1	373	10,0	404	10,8	5240	-1510	140,48	140,5
Sumapaz	24	2	3	12,5	3	12,5	1	4,1	0	0,0	1	4,17	0	0,00	1	4,17	0	0,00	1	4,17	0	0,00	2	8,33	2	8,33	14	10	58,33	58,3
TOTAL SUBRED	7571	631	917	12,1	808	10,6	765	10,1	865	11,4	702	9,27	707	9,34	722	9,54	637	8,41	655	8,65	720	9,51	648	8,56	644	8,51	8790	-1219	116,10	116,1

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 31 DE DICIEMBRE 2024

Se observa en el trazador triple viral de 1 año, como meta acumulada a DICIEMBRE se han aplicado 9680 dosis, con una cobertura del 100%.

Tabla 2. Cobertura vacunación triple viral de 1 año con corte a 31 de diciembre 2024:

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	MAYO	%	JUNIO	%	JULIO	%	AGOSTO	%	SEPTIEMBRE	%	OCTUBRE	%	NOVIEMBRE	%	DICIEMBRE	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ANUAL	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	1898	158	275	14,49	238	12,5	195	10,27	257	13,54	245	12,91	222	11,70	254	13,38	233	12,28	227	11,96	199	10,48	205	10,80	143	7,53	2693	-795	141,89	141,9
Tunjuelito	1296	108	127	9,80	123	9,4	103	7,95	130	10,03	107	8,26	97	7,48	126	9,72	109	8,41	117	9,03	98	7,56	102	7,87	91	7,02	1330	-34	102,62	102,6
Ciudad Bolívar	4859	405	537	11,05	481	9,9	420	8,64	507	10,43	537	11,05	408	8,40	494	10,17	510	10,50	434	8,93	460	9,47	445	9,16	400	8,23	5633	-774	115,93	115,9
Sumapaz	24	2	2	8,33	4	16,6	2	8,33	1	4,17	2	8,33	1	4,17	5	20,83	1	4,17	3	12,50	1	4,17	0	0,00	2	8,33	24	0	100,00	100,0
TOTAL SUBRED	8077	673	941	11,65	846	10,47	720	8,91	895	11,08	891	11,03	728	9,01	879	10,88	853	10,56	781	9,67	758	9,38	752	9,31	636	7,87	9680	-1603	119,85	119,8

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 31 DE DICIEMBRE 2024

Por otra parte, en el trazador triple viral de 18 meses, como meta acumulada a DICIEMBRE se han aplicado 9356 dosis, con una cobertura del 100%.

Tabla 3. Cobertura vacunación triple viral de 18 meses con corte a 31 de diciembre 2024:

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	MAYO	%	JUNIO	%	JULIO	%	AGOSTO	%	SEPTIEMBRE	%	OCTUBRE	%	NOVIEMBRE	%	DICIEMBRE	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ANUAL	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	1898	158	370	19,49	229	12,07	183	9,64	267	14,07	223	11,7	196	10,3	247	13,0	221	11,6	205	10,8	225	11,8	177	9,33	197	10,3	2740	-842	144,36	144,4
Tunjuelito	1296	108	131	10,11	103	7,95	103	7,95	143	11,03	104	8,02	92	7,10	117	9,03	109	8,41	109	8,41	81	6,25	91	7,02	94	7,25	1277	19	98,53	98,5
Ciudad Bolívar	4859	405	574	11,81	461	9,49	440	9,06	509	10,48	459	9,45	406	8,36	458	9,43	413	8,50	393	8,09	432	8,89	394	8,11	376	7,74	5315	-456	109,38	109,4
Sumapaz	24	2	3	12,50	2	8,33	2	8,33	3	12,50	0	0,00	2	8,33	2	8,33	3	12,5	3	12,5	2	8,33	2	8,33	0	0,00	24	0	100,00	100,0
TOTAL SUBRED	8077	673	1078	13,35	795	9,84	728	9,01	922	11,42	786	9,73	696	8,62	824	10,2	746	9,24	710	8,79	740	9,16	664	8,22	667	8,26	9356	-1279	115,84	115,8

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 31 DE DICIEMBRE 2024

Por otra parte, en el trazador DPT de 5 años, como meta acumulada a DICIEMBRE se han aplicado 11635 dosis, con una cobertura del 100%.

Tabla 4. Cobertura vacunación DPT de 5 años con corte a 31 de diciembre 2024:

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	MARZO	%	ABRIL	%	MAYO	%	JUNIO	%	JULIO	%	AGOSTO	%	SEPTIEMBRE	%	OCTUBRE	%	NOVIEMBRE	%	DICIEMBRE	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO ANUAL	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	2549	212	395	15,50	287	11,26	249	9,77	264	10,36	280	10,98	245	9,61	290	11,3	282	11,0	294	11,5	277	10,8	258	10,1	214	8,40	3335	-786	130,84	130,8
Tunjuelito	1140	95	189	16,58	176	15,44	155	13,6	195	17,11	159	13,95	129	11,3	194	17,0	150	13,1	155	13,6	132	11,5	133	11,6	113	9,91	1880	-740	164,91	164,9
Ciudad Bolívar	5101	425	678	13,29	472	9,25	485	9,51	585	11,47	488	9,57	466	9,14	541	10,6	470	9,21	499	9,78	575	11,2	611	11,9	524	10,27	6394	-1293	125,35	125,3
Sumapaz	24	2	3	12,50	4	16,67	0	0,00	5	20,83	0	0,00	0	0,00	2	8,33	3	12,5	3	12,5	3	12,50	1	4,17	2	8,33	26	-2	108,33	108,3
TOTAL SUBRED	8814	735	1265	14,35	939	10,65	889	10,0	1049	11,90	927	10,5	840	9,53	1027	11,6	905	10,2	951	10,7	987	11,2	1003	11,3	853	9,68	11635	-2821	132,01	132,0

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 31 DE DICIEMBRE 2024

Grafica 1. Avance coberturas 31 de diciembre 2024



Fuente: Aplicativo 2.0, 31 diciembre 2024

6.2 JORNADA NACIONAL DE VACUNACION

Se informa jornada nacional de vacunación programada para el sábado 25 de enero donde se ofrecerá: Esquema regular hasta los 5 años, VPH para niños y niñas de 9 a 17 años, Influenza cepa 2024, Sarampión – Rubeola bloqueos, COVID 19, Td para mujeres en edad fértil de 10 a 49 años, Fiebre amarilla para población susceptible, TDaP desde semana 26 e influenza para mujeres gestantes desde semana 14.

El lema de la jornada: “De regreso a clase con toda la protección #vacúnate”

- Puntos de atención extramural

Usme: Centro Comercial alta Vista, La canasta campesina Yomasa, Carpa Aurora, Casa a casa barrio Alaska.

Sumapaz: Seguimiento rural Cuenca rio Blanco, Seguimiento Cuenca Rio Sumapaz.

6.3. AJUSTE ESQUEMA DE VPH.

Fecha de inicio	Esquema	Observaciones
1 de octubre de 2024	Única dosis	• Niños de 9 a 17 años, 11 meses y 29 días. • Niñas de 9 a 17 años, 11 meses y 29 días. • A partir del 30 de septiembre de 2023 el esquema de vacunación es dosis única. No se debe garantizar segunda dosis.
	2 dosis Intervalo 0 – 6 meses Solo para pacientes inmunosuprimidos	Inmunosuprimidos tendrán el esquema de 2 dosis • Niñas inmunosuprimidas que hayan recibido primera dosis entre 9 a 17 años, 11 meses y 29 días • Niños inmunosuprimidos que hayan recibido primera dosis entre 9 a 17 años, 11 meses y 29 días.

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

6.4. FIEBRE AMARILLA

Se aplica en población de 60 años y más, población infantil de 9 a 11 meses, no deben recibir la vacuna a menos que haya una autorización del MSMP.

No administrar con otras vacunas vivas como TV, varicela, SR, entre otras y se debe esperar 1 mes para su aplicación.

Se debe realizar diligenciamiento de la encuesta previa de forma obligatoria en los grupos de 18 a 59 años.

La vacuna es efectiva a partir del día 10 de la aplicación alcanzando una inmunidad del 99% al cabo de 30 días.

Al ingreso a Colombia se exige la vacuna a los viajeros de Angola, República Democrática del Congo, Uganda y Brasil.

6.5. INFLUENZA

	 POBLACIÓN OBJETIVO	# DOSIS	DOSIS (ml)	PRESENTACIÓN	PAIWEB	DOSIS PAIWEB	RANGO EDAD PAIWEB
Laboratorio Butantan*	De 6 a 11 meses sin primovacuna	2	0.25	Vial*20	Influenza Trivalente Pediátrica	Primera	6 meses
	De 6 a 11 meses con primovacuna	1				Segunda	7 meses
	De 12 a 23 meses con Primovacuna	1					
	De 12 a 23 meses sin Primovacuna	2					
	24 a 35 meses con Primovacuna + Dx riesgo	1					
	24 a 35 meses sin Primovacuna + Dx riesgo	2			Refuerzo	12 meses	
Laboratorio Green Cross*	3 a 17 años + Dx riesgo*	1	0.5	Vial*10	Influenza Trivalente Adulto	Refuerzo	12 meses
	Adultos 18 a 59 años + Dx Riesgo					Anual	Sin Rango de edad
	Gestantes (cualquier edad desde semana 14)						
	Mayores de 60 años						
	Talento Humano en Salud						

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Fuente: Lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra influenza estacional cepa sur 2023

Fuente: Lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra influenza estacional cepa sur 2024

6.6. ESTRATEGIAS PAI

INFOGRAFIA VPH, dirigido a los padres de familia donde registra la información completa sobre el VPH, la importancia de la vacuna, grupos objeto y puntos de vacunación.

PAZ Y SALVO, Este documento se entrega a los niños en los puntos de vacunación y es uno de los requisitos que deben presentar en las instituciones educativas durante el proceso de matrícula.

LINEA WhatsApp “SE BUSCA” 3142165884, Es la línea de WhatsApp en donde los entornos, personas de cualquier espacio, funcionarios de la subred o usuarios pueden reportar población con esquema de vacunación incompleto.

7. TABLERO DE INDICADORES SIVIGILA

Se inicia presentación recordando el flujo de la notificación según los lineamientos del instituto nacional de salud así:

- UPGD: lunes antes de las 12:00 meridiano
- LOCALIDADES: martes antes de las 12:00 meridiano plataforma INS y antes de las 09: 00 en SDS
- SDS: martes de las 16:00

Se menciona los tiempos para notificación inmediata la cual es ingresar tan pronto se capta el evento o máximo a las 24 horas.

7.1. TABLEROS DE CONTROL:

Tabla 5. Tablero de control cumplimiento SIVIGILA 4,0 y acumulado escritorio localidad de Usme diciembre 2024

No.	TIPO	CTIV	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0							PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO			
						NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION PRIMA DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NOTIFICACION EN EL DIA DE LA CAPTURA LINEA	NÚMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION	NÚMERO DE SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NÚMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
17	1	SI	05 - Usme	110019660	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	93%	2%	4%	96%
16	1	SI	05 - Usme	110010966	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	4	0%	4	100%	10%	4%	85%	15%
18	1	SI	05 - Usme	110010347	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	4	0%	4	100%	0%	6%	94%	6%
19	1	SI	05 - Usme	110019660	EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	0	0	0	1	1	4	25%	3	75%	2%	2%	98%	4%
1	2	SI	05 - Usme	110010210	BLADIMIR QUINTERO REYES	1	0	0	3	4	4	100%	0	0%	85%	15%	0%	100%
2	2	SI	05 - Usme	110010563	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	3	3	3	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
3	2	SI	05 - Usme	110011005	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	3	1	4	4	100%	0	0%	60%	40%	0%	100%
4	2	SI	05 - Usme	110010817	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
5	2	SI	05 - Usme	110010922	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
6	2	SI	05 - Usme	110010519	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	0	0	3	4	4	100%	0	0%	93%	7%	0%	100%
7	2	SI	05 - Usme	110011774	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	60%	40%	0%	100%
8	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
9	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
10	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	98%	2%	0%	100%
11	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	0	0	3	4	4	100%	0	0%	81%	19%	0%	100%
12	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
13	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	0	0	3	4	4	100%	0	0%	89%	11%	0%	100%
14	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	1	0	0	3	4	4	100%	0	0%	84%	38%	0%	100%
15	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

Todas las UPGD cumplieron la notificación semanal, ninguna tuvo silencio epidemiológico.

Tablero 6. Tablero De Control Oportunidad En La Notificación Semanal E Inmediata Localidad De Usme diciembre 2024

No.	TIPO	CTIV	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
						TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
17	1	SI	05 - Usme	110019660	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	27	27	100%	217	139	64%
16	1	SI	05 - Usme	110010966	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	6	6	100%	0	0	NA
18	1	SI	05 - Usme	110010347	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA
19	1	SI	05 - Usme	110019660	EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	0	0	NA	0	0	NA
11	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	1	100%	3	1	33%
13	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA	14	10	71%
8	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	184	181	98%	70	54	77%
12	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	721	678	94%	268	213	79%
10	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	5	5	100%	12	10	83%
15	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	25	24	96%	77	67	87%
4	2	SI	05 - Usme	110010817	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	62	61	98%	54	49	91%
9	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	24	22	92%	27	25	93%
5	2	SI	05 - Usme	110010922	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	2	2	100%	1	1	100%
14	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	3	3	100%
6	2	SI	05 - Usme	110010519	GILBERTO CASTRO CORRALES	4	3	75%	0	0	NA
1	2	SI	05 - Usme	110010210	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	NA	0	0	NA
2	2	SI	05 - Usme	110010563	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
3	2	SI	05 - Usme	110011005	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA	0	0	NA
7	2	SI	05 - Usme	110011774	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA	0	0	NA

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

Se recuerda que la oportunidad notificación semanal: casos notificados dentro de los 8 días de consulta y la oportunidad notificación inmediata: casos notificados dentro de 1 día de consulta.

Con respecto a la notificación semanal solo Gilberto Castro tuvo un 72%, y para los casos de notificación inmediata, la Unidad la reforma presento un 33%.

Tabla 7. Errores en la notificación semanal e inmediata localidad de Usme diciembre 2024

UPGD-UI	SEMANA DE OCURRENCIA	OBSERVACION
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	50	Cargue duplicado del evento colectivo 998-EDA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	51	Se informa que durante el cargue de la notificación colectiva 995-IRA y 998-EDA, la unidad presenta cargue adelantado, ya que es cargado al aplicativo el día 23/12/2024 semana 52, cuando debió ser cargado el 22/12/2024 o en la semana 51
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	51	cargue duplicado del evento 452-Quemaduras por pólvora pirotécnica, en semana 23 y 24
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	52	evento 452-quemadura por pólvora pirotécnica: múltiples errores en la calidad del dato, afectando la oportunidad y calidad del mismo

Tabla 8. Tablero De Control De Indicadores Oportunidad En El Ajuste Localidad De Usme diciembre 2024

No.	TIPO	CTIV	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO									
						TOTAL DE CASOS SOSPECHADOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR MECO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS DE DIBUJOS (AJUSTE 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
17	1	SI	05 - Usme	110019660	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	217	0	0	0	0	1	0	1	100%	216
16	1	SI	05 - Usme	110010966	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
18	1	SI	05 - Usme	110010347	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
19	1	SI	05 - Usme	110019660	EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
12	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	255	5	0	2	0	1	7	0	100%	247
8	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	64	3	0	0	0	0	3	0	100%	61
11	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3
13	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	14	0	0	0	0	0	0	0	100%	14
10	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	11	0	0	0	0	0	0	0	100%	11
15	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	72	0	0	0	0	0	0	0	100%	72
4	2	SI	05 - Usme	110010817	CENTRO MEDICO COL SUBSIDIO SANTA LIBRADA	63	4	2	0	1	0	0	1	98%	62
9	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARCHUELA	27	0	0	0	0	0	0	0	100%	27
5	2	SI	05 - Usme	110010922	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2
14	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3
6	2	SI	05 - Usme	110010519	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
1	2	SI	05 - Usme	110010210	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	2	SI	05 - Usme	110010563	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
3	2	SI	05 - Usme	110011905	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
7	2	SI	05 - Usme	110011774	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

Oportunidad de los ajustes:

- Tiempo máximo de hasta 365 días siguientes a la notificación. – Defectos congénitos
- Tiempo máximo hasta de 10 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Parálisis flácida aguda.
- Tiempo máximo hasta las 8 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - rubeola, sarampión, muerte por dengue, vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA o DNT.
- Tiempo máximo hasta 6 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Brote EDA
- El resto de los eventos tienen hasta 4 semanas epidemiológicas.

Tabla 9. Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Usme diciembre 2024

No.	TIPO	CTIV	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
						NÚMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NÚMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MÓDULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
17	1	SI	05 - Usme	110019660	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	152	150	98.7%
16	1	SI	05 - Usme	110019666	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	7	7	100.0%
18	1	SI	05 - Usme	110010347	BENITO CUFIENTES LUZ STELLA	0	0	NA
19	1	SI	05 - Usme	110019660	EQUIPOS BÁSICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	0	0	NA
12	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	12	12	100.0%
9	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	1	1	100.0%
10	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3	3	100.0%
15	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	13	13	100.0%
4	2	SI	05 - Usme	110010817	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	34	34	100.0%
9	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	19	19	100.0%
5	2	SI	05 - Usme	110010922	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100.0%
6	2	SI	05 - Usme	110010519	GILBERTO CASTRO CORRALES	4	4	100.0%
11	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	NA
13	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA
14	2	SI	05 - Usme	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA
1	2	SI	05 - Usme	110010210	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	NA
2	2	SI	05 - Usme	110010563	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA
3	2	SI	05 - Usme	110011005	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA
7	2	SI	05 - Usme	110011774	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLÓGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

Se debe verificar la calidad de los laboratorios ingresados para confirmar casos con Clasificación inicial 3

Para el mes de diciembre se realizaron las siguientes solicitudes:

Solicitud cargue de laboratorios evento 850 y evento 346 UI ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE LABORATORIOS x

SDS, Sivigila Red Sur <sivigilasur@saludcapital.gov.co> para ENTORNOS.USME@GMAIL.COM, mi vte, 10 ene, 10:06 p.m. (hace 13 días)

Cordial saludo

Por medio de la presente se solicita amablemente a la UI Entornos de vida saludable, cargue el laboratorio de los siguientes casos (1 caso de evento 850 y 1 caso de evento 346), que ingresaron confirmados por laboratorio y no cuenta con los mismos en el SIVIGILA:

CODIGO_UPGD	Control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape
110019660004											850	20/12/2024	451	2024	110019660004		JUAN	SEBASTIAN	MUTIZ	CAÑAS
110019660004											346	5/03/2024	110	2024	110019660004		HECTOR	ALFONSO	ABELLO	GONZALEZ

Para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente

Tabla 10. Tablero de control cumplimiento de la notificación 354, 359 y 362 localidad de Usme diciembre 2024

No.	TIPO/CTIV/LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 359												CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 354												CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 362																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
				ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO O CAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO O CAS	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO O CAS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
17	1	SI	05 - Usme	110019660	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

Tabla 11. Tablero de control cumplimiento SIVIGILA 4,0 y acumulado escritorio localidad de Sumapaz diciembre 2024

CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0						PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO										
No.	TIPO	ACTIV	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	DIGITACION ESP CAPTURA LINEA	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% DE SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
45	2	SI	20 - Sumapaz	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
46	2	SI	20 - Sumapaz	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	0	4	4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

El 100% de las UPGD cumplieron con la notificación semanal, ninguna tuvo silencio epidemiológico.

Tabla 12. Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de Sumapaz diciembre 2024.

No.	TIPO	ACTIV	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
						TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
45	2	SI	20 - Sumapaz	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	9	9	100%	24	19	79%
46	2	SI	20 - Sumapaz	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	9	9	100%	11	8	73%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

Errores en la notificación semanal e inmediata localidad de Sumapaz diciembre 2024

Para el mes de diciembre no se realizó ningún requerimiento

Tabla 13. Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de Sumapaz diciembre 2024

No.	TIPO	ACTIV	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO									
						TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR RED EPIDEMIOLÓGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS CON ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 7)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
45	2	SI	20 - Sumapaz	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	24	0	0	0	0	2	0	2	100%	22
46	2	SI	20 - Sumapaz	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	11	0	0	0	0	0	0	0	100%	11

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

Tabla 14. Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Sumapaz diciembre 2024

No.	TIPO	CTIV	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
						NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
45	2	SI	20 - Sumap	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAP	0	0	NA
46	2	SI	20 - Sumap	110013029	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	NA

Fuente: Tableros de control SIVIGILA 2024

Se debe verificar la calidad de los laboratorios ingresados para confirmar casos con Clasificación inicial 3

Para el mes de diciembre no se realizaron solicitudes de ajustes

7.2 RESOLUCIÓN 84 DE 2021 (TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN)

Esta resolución es “por la cual se establecen disposiciones para la generación de la facturación electrónica de venta en el sector salud y se adopta el Anexo Técnico “Campos de datos adicionales del sector salud incluidos en la generación de la factura electrónica de venta”. En ella describe como usar los tipos de documentos así:

Para la población colombiana:

- Para menores de 3 meses, el tipo documento es el registro civil o el certificado de nacido vivo.
- Para menores de 7 años, el tipo documento es el registro civil.
- Los menores entre 7 y 17 años cumplidos, deben identificarse con la tarjeta de identidad.
- Para mayores de 18 años, el documento con el cual se deben identificar es la cédula de ciudadanía.
- Para los adultos afiliados de la Población Especial del Régimen Subsidiado que no están identificados por la Registraduría Nacional del Estado Civil (RNEC) y que se encuentren en el listado censal, se utiliza AS y el número de documento asociado lo provee la entidad territorial correspondiente.
- Para los menores afiliados de la Población Especial del Régimen Subsidiado que no están identificados por la Registraduría Nacional del Estado Civil (RNEC) y que se encuentren en el listado censal, se utiliza MS y el número de documento asociado lo provee la entidad territorial correspondiente.
- Para los casos de personas colombianas donde no tenga o no se conozca la identificación del usuario se utilizará "SI" (sin identificación)

Para los extranjeros:

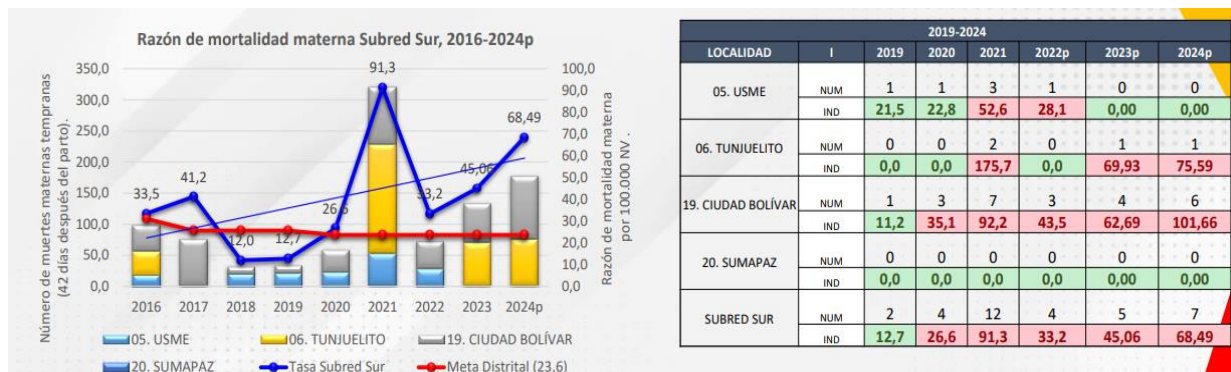
- Los extranjeros que se encuentran de paso en el país se identifican con Cédula de Extranjería (CE), Carné Diplomático (CD), Pasaporte (PA), Salvo conducto (SC) o permiso especial de permanencia (PE).
- Para personas extranjeras de cualquier edad que no posean CE, PA, CD, SC o PE, pero que tienen algún documento de identificación expedido por el país de origen se utilizará el tipo de documento de extranjero (DE) y como número el que corresponda al documento de identificación extranjero
- Para el caso de extranjeros que no tengan o no se conozca la identificación del usuario se utilizará SI (sin identificación).
- Para menores de 7 años, si son extranjeros el documento válido es el pasaporte.

Se recalca de usar el tipo de documento correcto según corresponda en especial para la población extranjera.

8. MORTALIDAD MATERNA Y MODULO DE UNIDAD DE ANALISIS SIVIGILA WEB 4.0

Se presenta el indicador de mortalidad materna, recordando que esta se divide en dos tipos: tipos: temprana (desde el inicio del embarazo hasta 42 días después) y tardía (desde los 42 días hasta un año después). El indicador solo incluye las muertes maternas tempranas, que afectaron principalmente a mujeres adultas, multíparas, con pocos controles prenatales y sin planificación familiar. Se resalta la importancia de un seguimiento constante a todas las gestantes y de promover consultas de anticoncepción y preconcepcionales en mujeres en edad fértil, sin importar sus condiciones económicas o socioculturales.

Grafica 1. Razón de mortalidad. Subred Sur. 2016 - 2024.



Fuente: 2016-2024: SDS- RUAF_ND, datos PRELIMINARES. Ajustado diciembre 2024. Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF_ND, datos preliminares

Se continúan presentando los tableros de problemas trimestrales correspondientes al periodo de septiembre a diciembre. Durante este tiempo, se realizaron tres unidades de análisis distritales sobre el evento de mortalidad materna, identificando factores como conocimientos, actitudes y prácticas de salud, gestión del aseguramiento y prestación de servicios individuales.

Tabla 15. Tableros de problemas trimestrales correspondientes al periodo de septiembre a diciembre. Unidades de mortalidad. SSR

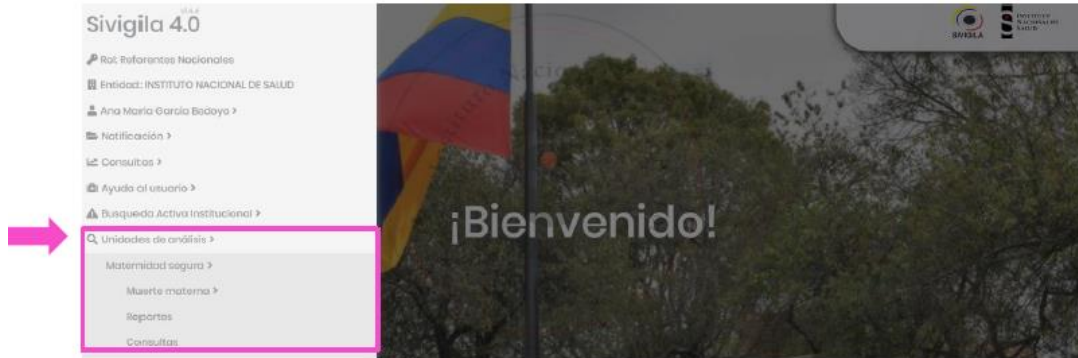
Caso	Fecha Notificación	FACTOR	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA	IPS O EAPB	OBSERVACIONES
FECB	30/09/2024	Búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención	No conocía sus derechos para acceder a los servicios de salud	EAPB- IPS	No se realizó captación temprana de la mujer en edad fértil. "Presentar estrategias articuladas que permitan a los usuarios identificación de signos de alarma y consulta oportuna a los servicios de salud, tanto en población general como en personas en capacidad de gestar"
	30/09/2024		No tenía conocimiento de sus derechos para acceder a los servicios de salud	IPS	No se tuvo adherencia a la GPC para anticoncepción, criterios de elegibilidad

	30/09/2024		Subvaloración en buscar atención en salud	IPS	No se tuvo adherencia a la GPC para atención preconcepcional. "No se evidencian estrategias de socialización de piezas comunicativas, y/o herramientas de refuerzo en el trabajo de los equipos territoriales, piezas comunicativas que presenten la red de servicios de la Subred en el marco de las RIAS"
	30/09/2024		No reconoció señales de peligro o alarma	EAPB- IPS	No se realizó caracterización a la usuaria por parte de la IPS Primaria ni el asegurador
	30/09/2024		La mujer fallecida no reconoció y actuó ante las señales de peligro o alarma	EAPB- IPS	No se realizaron seguimientos a la usuaria por parte de la IPS Primaria ni el asegurador. "Presentar estrategias articuladas que permitan a los usuarios identificación de signos de alarma y consulta oportuna a los servicios de salud, tanto en población general como en personas en capacidad de gestar"
	30/09/2024	Atención de la mujer con hemorragia obstétrica	Hubo deficiencia de la calidad durante el proceso de atención por atención de la mujer con hemorragia obstétrica	IPS	La transfusión no se realizó de manera oportuna. "No se dio cumplimiento de acuerdo con lo establecido en guías de práctica clínica para manejo de la emergencia".
	30/09/2024		Hubo deficiencia de la calidad durante el proceso de atención, El diagnóstico de la hemorragia fue inoportuno.	IPS	El diagnóstico de la hemorragia fue inoportuno, por lo que no se generó la alerta correspondiente para iniciar acciones oportunamente armonizando todos los servicios y registro de escalas de alerta tempranas.
	30/09/2024	Atención de la mujer con Sepsis (sea de origen obstétrico o no)	Hubo deficiencia de la calidad durante el proceso de atención por atención de la mujer con sepsis (sea de origen obstétrico o no)	IPS	No se realizó la aplicación de escala qSOFA.
	30/09/2024	Atención de la mujer con eventos tromboembólicos	Hubo deficiencia de la calidad durante el proceso de atención por atención de la mujer con eventos tromboembólicos	Ambulancia	No se garantizó el traslado seguro de acuerdo con la GPC
	30/09/2024	Inducción a la demanda	Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos	EAPB- IPS	No se realizó caracterización ni seguimientos a la usuaria por parte de la IPS Primaria ni el asegurador.
	30/09/2024		La mujer fallecida no realizó consulta preconcepcional	IPS	No se tuvo adherencia a la GPC para atención preconcepcional
	30/09/2024	Percepción de los servicios de salud	Percepción negativa de la mujer acerca de los servicios de salud	IPS	Pareja de la usuaria refiere que no le brindaron información y tuvo mala atención.
	30/09/2024			IPS	
LJSV	16/10/2024	Búsqueda de atención de servicios de	Subvaloración en buscar atención en salud	EAPB- IPS	No se realizó captación temprana de la mujer en edad fértil. Aunque la usuaria estaba caracterizada e inscrita en programa no se realizó seguimiento oportuno.

	16/10/2024	promoción o prevención	La mujer fallecida no reconoció y actuó ante las señales de peligro o alarma	EAPB- IPS	No se realizó caracterización de la usuaria por parte de la IPS Primaria ni el asegurador "Presentar estrategias articuladas que permitan a los usuarios identificación de signos de alarma y consulta oportuna a los servicios de salud, tanto en población general como en personas en capacidad de gestar"
	16/10/2024	Inducción a la demanda	Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos	EAPB- IPS	No se realizó caracterización ni seguimientos a la usuaria por parte de la IPS Primaria ni el asegurador.
	16/10/2024		La mujer fallecida no realizo consulta preconcepcional	EAPB- IPS	No se tuvo adherencia a la GPC para atención preconcepcional
AVHC	7/11/2024	Búsqueda de atención de servicios de promoción o prevención	Subvaloración en buscar atención en salud	IPS	No se tuvo adherencia a la GPC para atención preconcepcional.
	7/11/2024		No reconoció señales de peligro o alarma	EAPB- IPS	No se realizó caracterización a la usuaria por parte de la IPS Primaria ni el asegurador
	7/11/2024		La mujer fallecida no reconoció y actuó ante las señales de peligro o alarma	EAPB- IPS	No se realizaron seguimientos a la usuaria por parte de la IPS Primaria ni el asegurador.
	7/11/2024	Atención de la mujer con Sepsis (sea de origen obstétrico o no)	Hubo deficiencia de la calidad durante el proceso de atención por atención de la mujer con sepsis (sea de origen obstétrico o no)	IPS	No se realizó la aplicación de escala qSOFA y escala de alertas tempranas en la consulta postparto, No se realizo la consulta de anticoncepción en el tercer trimestre de la gestación, Paciente con clasificación de ARO por lo tanto de acuerdo a la Res 3280 debe ser valorada en sus controles prenatales por ginecología
	7/11/2024	Atención de la mujer con eventos tromboembólicos	Hubo deficiencia de la calidad durante el proceso de atención por atención de la mujer con eventos tromboembólicos	IPS	Hay deficiencias en los registros de historia clínica, se evidencian registros no concordantes con el estado y condición de la paciente. No realiza registro en la historia clínica de los signos vitales cada 15 minutos en el post evento obstétrico. Inadecuada clasificación del triage. Realizar abordaje en humanización dado que de acuerdo a la IEC la percepción de la atención humanizada no fue la mejor
	7/11/2024	Inducción a la demanda	Deficiencia en la inducción a la demanda de servicios preventivos	EAPB- IPS	No se realizó caracterización ni seguimientos a la usuaria por parte de la IPS Primaria ni el asegurador.
	7/11/2024		La mujer fallecida no realizo consulta preconcepcional	IPS	No se tuvo adherencia a la GPC para atención preconcepcional

Se ha identificado una debilidad en las acciones de demanda inducida por parte de los actores del sistema en temas de anticoncepción y atención preconcepcional para mujeres en edad fértil con intención reproductiva. Esto incluye la falta de caracterización de las mujeres en edad fértil, la falta de adherencia a las guías de manejo clínico y fallas en el registro de la historia clínica. Además, se observan estrategias deficientes de demanda inducida para la consulta de anticoncepción y preconcepcional. También se evidencia que la población en edad fértil desconoce sus derechos y deberes en salud sexual.

Módulo de maternidad segura Sivigila web 4.0



Se continúa con la presentación del módulo de unidad de análisis del SIVIGILA web 4.0. Desde el 15 de diciembre, se ha iniciado el uso de este módulo en SIVIGILA web, sin necesidad de crear usuarios y contraseñas adicionales. Este módulo está enfocado en facilitar la recolección y gestión de casos asociados a la muerte de mujeres entre 10 y 54 años, con el fin de identificar las muertes maternas ocurridas en el territorio nacional. Su alcance es garantizar la gestión y seguimiento de casos de posibles muertes maternas a nivel nacional, departamental y municipal.

Se explican los roles de los usuarios y los componentes del módulo: muerte de mujeres entre 10 y 54 años, entrevista familiar, autopsia verbal, resumen de atención clínica, gestión del aseguramiento, análisis del caso y RUAF. El reporte se realiza según el rol correspondiente.

Roles de usuarios



ROL	Muerte mujeres 10-54 años	Entrevista familiar	Autopsia Verbal	Resumen de atención clínica	Gestión del aseguramiento	Análisis del caso	RUAF
INS (Administrador)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	Tiene acceso
INS (referente nacional)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	Tiene acceso
UPGD/UI	Filtra según código IPS	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código IPS	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso
EAPB	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código de aseguramiento (solo permite la visualización)	No tiene acceso	No tiene acceso
UND (Departamentos/ Distritos)	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	No tiene acceso
UNM (Municipios)	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y municipio de defunción	No tiene acceso	No tiene acceso
Rol referente departamental/ distrital	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	No tiene acceso
Rol referente municipal	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y municipio de defunción	No tiene acceso	No tiene acceso

Reportes



Reportes según roles	Muerte mujeres 10-54 años	Verificación de embarazo	Entrevista Familiar	Autopsia Verbal	Resumen de atención clínica	Análisis del caso
INS (Administrador)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra
INS (referente nacional)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra
UPGD/UI	Filtra según código IPS	Filtra según código IPS	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código IPS	No tiene acceso
EAPB	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código de aseguramiento (solo permite la visualización)
UND (Departamentos/ Distritos)	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción y departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia
UNM (Municipios)	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción y departamento de residencia	No tiene acceso
Rol referente departamental/ distrital	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción y departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia
Rol referente municipal	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción y departamento de residencia	No tiene acceso

Se presentan las pantallas de acuerdo a los reportes, se explica quien lo diligencia. Se explica que de acuerdo a la metodología del análisis de caso se genera el tablero de problemas con el cual se conforma por categoría, factor, situación por factor y situación específica, como fue presentado

previamente. Se informa que se pueden descargar los reportes en Excel y realizar consultas por certificado de defunción.

9. INDICADORES COMPONENTE GEOGRÁFICO

9.1. BOLETINES EPIDEMIOLÓGICOS LOCALES DE VSP

Se indica ruta para consultar o descargar los boletines epidemiológicos desde la página de la Subred, por medio de la selección de Nuestra Subred Sur, de la que se despliega una lista de opciones, se debe seleccionar la opción 9. Salud Publica para abrir la pestaña donde se encuentran los boletines por año y periodo.

El Boletín epidemiológico se encuentra organizado por Capítulos así:

Capítulo 1: Tema priorizado:

- Desencadenantes asociados a intento suicida en jóvenes de 18 a 28 años de la localidad de Ciudad Bolívar entre los años 2019 y 2023.
- Caracterización de la exposición a productos agroquímicos y posibles síntomas asociados en la localidad de Sumapaz año 2023.
- Comportamiento de los eventos de interés en salud oral notificados al sistema de vigilancia en salud oral en población general, cáncer en menores de 18 años y desnutrición en menores de 5 años durante los años 2019 a 2023 y gestantes con alteraciones nutricionales en el año 2023, en la localidad de Tunjuelito.
- Comportamiento de la Malnutrición en Población Rural de la Localidad de Usme Año 2023.

Capítulo 2: Plan territorial

- Comportamiento de los eventos de salud sexual, reproductiva y materno-perinatal.
- Seguridad alimentaria y nutricional en menores de 5 años y lactancia materna.
- Comportamiento de los eventos de cáncer de mama, cuello uterino y cáncer en menores de 18 años.

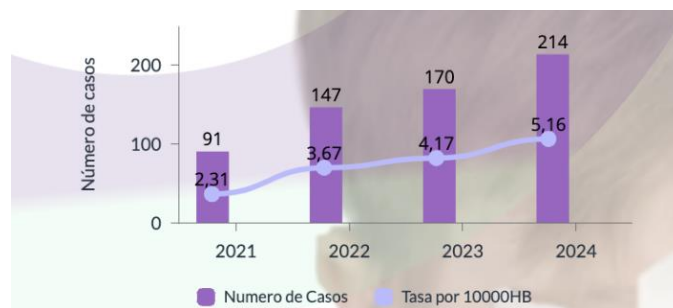
Capítulo 3: Otros subsistemas de VSP

- Enfermedades Transmisibles.
- Enfermedades No transmisibles.
- Estadísticas vitales.
- Vigilancia alimentaria y nutricional.
- Vigilancia comunitaria.

Infección respiratoria aguda

Se presenta el comportamiento de la infección respiratoria aguda en el primer semestre de los años 2020 a 2024, de la localidad de Usme donde según la distribución por sexo se encuentra representación del 57.2% de Hombres y del 42.8% de mujeres:

Gráfica 1. Tasa de casos de infección respiratoria aguda grave por 10000 habitantes en la localidad de Usme durante el primer semestre de los años 2021 a 2024



Fuente: Base Siviigila notificación evento 345_ 2021 a 2024. Datos preliminares.

El análisis del aumento en los casos de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG) en la localidad refleja una tendencia observada a nivel distrital y nacional. Según el Instituto Nacional de Salud, el incremento de casos de infección respiratoria ocurre en distintas épocas del año y está relacionado con la interacción social y factores climáticos. La circulación de virus respiratorios, como los de la influenza A y B, rinovirus y enterovirus, sigue un patrón estacional y se intensifica en ciertos períodos. En cuanto a la edad de los casos notificados, se observa que la mayor frecuencia se presenta en el grupo etario de 0 a 5 años (primera infancia).

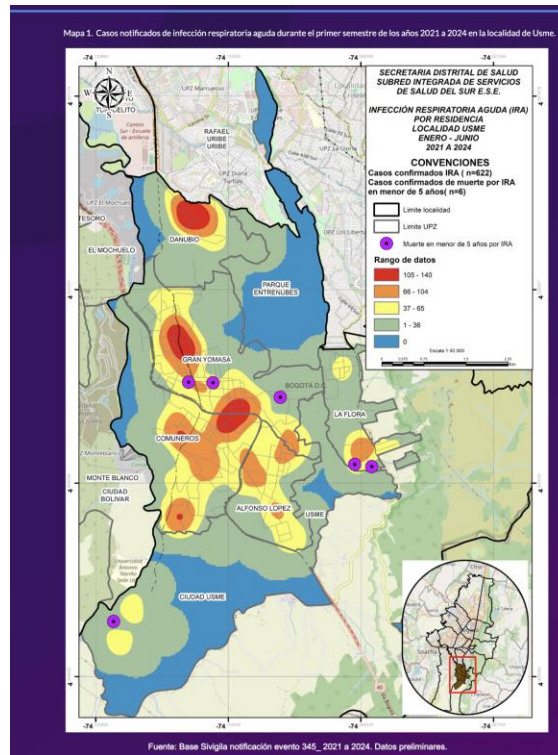
Tabla 16. Tasa de incidencia de infección respiratoria aguda grave por 1000 habitantes discriminado por curso de vida en la localidad de Usme durante el primer semestre de los años 2021 a 2024

CURSO DE VIDA	2021		2022		2023		2024	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
Primera infancia	79	20,34	138	34,11	164	38,72	196	44,41
Infancia	0	0,00	5	1,38	2	0,55	3	0,83
Adolescencia	1	0,23	0	0,00	1	0,23	2	0,47
Juventud	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,18
Adulthood	7	0,41	2	0,11	1	0,06	2	0,11
Vejez	4	0,94	2	0,44	2	0,41	10	1,95

Fuente: Base Siviigila notificación evento 345_ 2021 a 2024. Datos preliminares.
Proyecciones poblacionales DANE periodo 2018 - 2035

El mapa de calor de Ciudad Bolívar permite identificar zonas de concentración del evento y su impacto a nivel local, destacando dos macrozonas: Danubio y Gran Yomasa, siendo esta última la de mayor interés por la presencia de pequeñas áreas con alta densificación del evento. Se identifican sectores con agrupaciones de mortalidad infantil en Gran Yomasa y Flora, lo que indica una posible alarma espacial. Un caso similar ocurre en Usme Pueblo, zona rural con un deceso en un área de baja densidad poblacional.

Mapa 1. Casos notificados de infección respiratoria aguda durante el primer semestre de los años 2021 a 2024 en la localidad de Usme



Fuente: Base Sívigila notificación evento 345_ 2021 a 2024. Datos preliminares

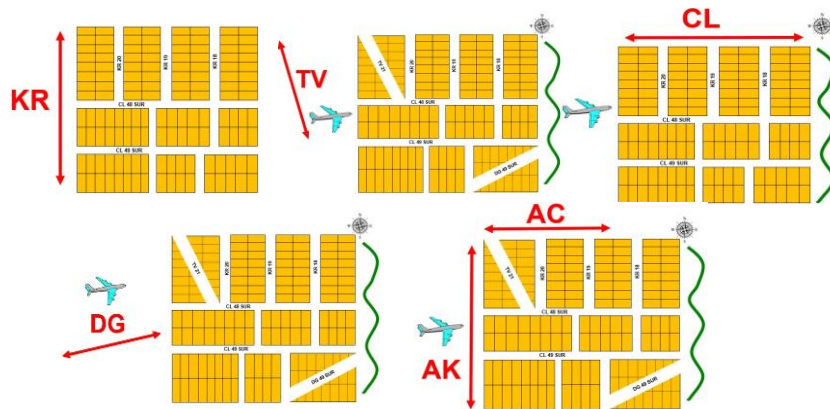
9.2. NOMENCLATURA DE LA CIUDAD

La nomenclatura de las direcciones en Bogotá es un sistema de identificación alfanumérico que se compone de números y letras. Este sistema está diseñado para facilitar la ubicación de los ciudadanos y mejorar la movilidad.

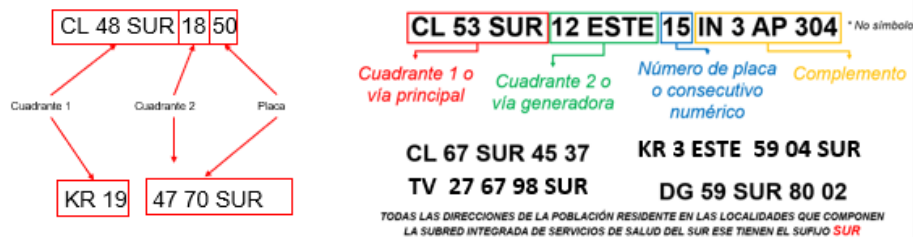
Para escribir una dirección en Bogotá, se deben incluir los siguientes elementos: Tipo de vía, Nombre o número de la vía, Prefijo o cuadrante, Número de placa. Las calles de Bogotá se organizan en cuadrícula, con las carreras paralelas a las montañas y las calles atravesándolas verticalmente.

Conjunto de caracteres alfanuméricos que se utilizan para identificar vías y predios ubicados en el área urbana de la ciudad

La localización de vías y predios en el territorio rural se realiza, como mínimo, con el registro de la vereda donde reside un usuario



Estructura de la nomenclatura



Otras siglas para el complemento de la dirección

Unidad	Abreviatura	Unidad	Abreviatura	Unidad	Abreviatura
Edificio	ED	Botega	BO	Plaz	PS
Torre	TO	Consultorio	CN	Lote	LT
Bloque	BL	Deposito	DP		
Interior	IN	Garaje	GJ		
Mezzanine	MN	Apartamento	AP		
Administración	AD	Apartamento-sótano	AS		
Oficina	OF	Salón	SA		
Casa	CA	Oficina-sótano	OS		
Local	LC	Local-mezzanine	LM		
Porteria	PT	Local-Sótano	LS		

Boletín Epidemiológico Vigilancia en Salud Pública

10. SOCIALIZACIÓN DEL PROTOCOLO DEL EVENTO 113 Y CLARIDADES

Se define un caso de desnutrición aguda en niños menores de 5 años de edad cuando el *puntaje z del indicador peso/talla o longitud está por debajo de -2DE* y/o presente los fenotipos de la desnutrición aguda severa (marasmo, kwashiorkor o kwahiorkor marasmático).

Está asociado a pérdida de peso reciente o incapacidad para ganarlo, de etiología primaria, dado en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

10.1. Clasificaciones de la desnutrición aguda

Por antropometría:

Desnutrición aguda moderada: Se determina cuando el puntaje z del indicador *peso para la talla o longitud está entre < -2 a ≥ -3 DE*, puede acompañarse de algún grado de emaciación o delgadez. Este tipo de desnutrición debe detectarse y tratarse con oportunidad, pues en poco tiempo se puede pasar a desnutrición aguda severa y/o complicarse con enfermedades infecciosas.

Desnutrición aguda severa: Se determina cuando el puntaje z del indicador peso para la talla o longitud está por debajo de < -3 DE, o cuando se presenta edema bilateral que puede llegar a anasarca.

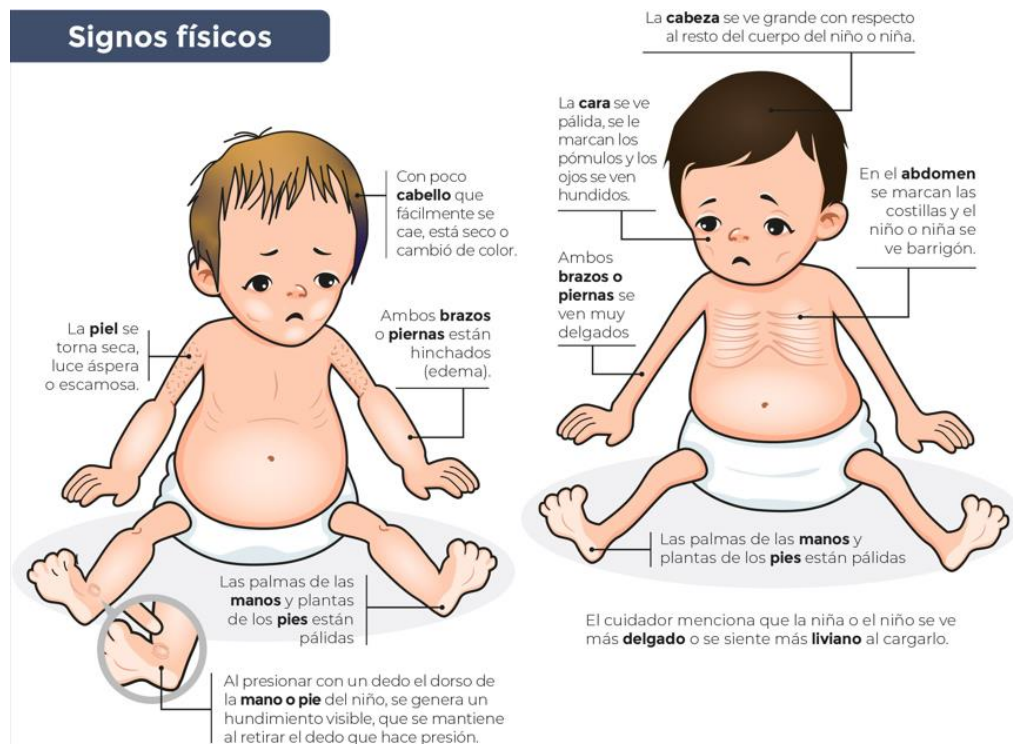
Por clínica:

Son fenotipos dados en la desnutrición aguda severa

Kwashiorkor: Se caracteriza por disminución de los niveles de albúmina, por debajo de 2.5 g/dl, que lo lleva a la pérdida de la presión oncótica y edema bilateral progresivamente ascendente, que inicia en pies y manos, acompañado de signos clínicos de deficiencias nutricionales específicas, que se reflejan en lesiones en la piel, cambios en el color del cabello, alopecia difusa, atrofia de las papilas gustativas y queilosis, entre otros.

Marasmo: Se caracteriza por delgadez extrema, dada por el agotamiento de las reservas musculares y grasa y pérdida de tejido subcutáneo; piel seca, opaca y quebradiza. Este cuadro se asocia con ingesta deficitaria y continuada de proteínas, calorías no proteicas y micronutrientes en la dieta.

Marasmo- kwashiorkor: Presenta características de los dos tipos de desnutrición mencionados anteriormente. Se presenta cuando se acentúa de la pérdida de albúmina y presión oncótica en un niño que cursa con emaciación extrema y desarrolla edema bilateral. Sucede porque se presenta una infección asociada y se altera la relación proteica/calórica.



OTROS SIGNOS DE ALARMA

- El niño está desganado y ha perdido el interés en el juego y en sus actividades cotidianas
- Permanece quieto mucho tiempo
- No tiene ganas de comer, se niega a recibir alimentos
- Le da diarrea o gripa con facilidad

- Lloro excesivamente y con frecuencia, esta irritable
- Se ve triste

Por etiología

Primaria: Es la desnutrición que aparece por un consumo insuficiente de alimentos, por lo tanto, en la ingesta de los nutrientes, normalmente asociada a problemas de inseguridad alimentaria y nutricional, sin embargo, en algunas ocasiones su causa se debe a inadecuadas prácticas de alimentación.

Secundaria: Producida por alteraciones fisiopatológicas que afectan el estado nutricional tales como trastornos anatómicos, digestivos, de la absorción, de la excreción, de la utilización de nutrientes, del aumento o utilización de nutrientes. No es objeto de la vigilancia del evento la desnutrición de etiología secundaria

10.2. Criterios de inclusión y exclusión para la notificación

Inclusión:

- Niños que cursen con enfermedades infecciosas (ej. IRA, EDA, TBC, VIH).
- Niños con antecedente de prematurez y bajo peso al nacer (BPN) que ya cumplieron 40 semanas de edad corregida (para el caso de los prematuros) y cuando al verificar todo el histórico de su crecimiento del nacimiento a la fecha de la notificación, se evidencie un aplanamiento o descenso en su curva de crecimiento acorde a las gráficas de valoración nutricional, y que dicho descenso o aplanamiento de la curva responda a bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

Exclusión: Niños con desnutrición de etiología secundaria.

- Niños con antecedente de prematurez que no hayan cumplido con la semana 40 de edad corregida.
- Niños con antecedente de BPN o prematurez con menos de 10 días de nacidos puesto que durante los primeros 10 días de vida hay pérdida normal de peso en los bebés y dicha pérdida no podría atribuirse a una desnutrición aguda como la que es objeto de esta vigilancia Niños que se valoren con gráficas diferentes a las estipuladas en la Resolución 2465/2016 como por ejemplo niños con Síndrome de Down, parálisis cerebral, entre otros que se relaciona a desnutrición de etiología secundaria.

10.3. Códigos CIE 10 desnutrición, se socializan los códigos que se deben reportar en las fichas de notificación del evento 113:

E43X Malnutrición calórico-proteica grave no especificada

E440 Malnutrición calórico-proteica moderada

E40X Kwashiorkor

E41X Marasmo nutricional

E42X Kwashiorkor marasmático

E46X Desnutrición proteico-calórica no especificada

E441 Malnutrición calórico-proteica leve, se implementa para casos de Riesgo de desnutrición aguda, se aclara que no aplica para la notificación de casos para el evento 113.

10.4. Errores más comunes en el reporte del evento 113,

Se socializan los errores más comunes que se identifican en la depuración de la base del evento 113, como se encuentra relacionado a continuación:

Cara A: Nombre y apellido del caso, identidad de género y orientación sexual, dirección de residencia, número de teléfono, fecha de nacimiento.

Cara B: Nombre y apellido del acompañante, tipo de documento del acompañante, número de documento del acompañante, resultado de Prueba de apetito, perímetro braquial, código CIE 10.

11. SOCIALIZACIÓN CONCORDANCIA 113 Y RESULTADOS 2024

Se compartieron los resultados de la concordancia del evento 113 para el año 2024. Se identificó que el 54% de los casos fueron concordantes, mientras que el 38,3% fueron descartados debido a errores en la toma de medidas antropométricas y/o en la digitación de los datos. Estos hallazgos resaltan la importancia de mejorar los procesos de recolección y registro de datos para garantizar una evaluación precisa y oportuna de los eventos epidemiológicos.

También se compartió el porcentaje de concordancia de las Unidades de Primarias Generadoras de Datos (UPGD), donde se observó que la unidad la Flora presentó concordancia del 100%, las demás unidades calificaron por debajo del 80%. Estos resultados resaltan la necesidad de fortalecer los procesos de recolección y registro de datos en estas áreas específicas para mejorar la calidad y fiabilidad de la información epidemiológica.

Se explica cómo diligenciar el formato de concordancia del evento 113 y SISVAN y se dan ejemplos:

CONFIRMADOS POR CLINICA

UPGD	No. De Historia clínica	Evento	Nombre del Usuario	Edad	Unidad de medida de la edad	FECHA DE CONSULTA	Cumple con la definición del evento	Notificado al Divigila	Resolución 2350 de 2021	Clasificación final	Observaciones (cumplimiento de definición de caso)	Con patología de base (tratamiento de la DNT)	Criterio de descarte
XXXX	XXX	113	LUIS HERNANDEZ	6	M	28/11/2024	SI	SI	SI	CONFIRMADO POR CLINICA	DESNUTRICION PRIMARIA	NO APLICA	NO APLICA

DESCARTADO POR PATOLOGIA DE BASE

UPGD	No. De Historia clínica	Evento	Nombre del Usuario	Edad	Unidad de medida de la edad	FECHA DE CONSULTA	Cumple con la definición del evento	Notificado al Divigila	Resolución 2350 de 2021	Clasificación final	Observaciones (cumplimiento de definición de caso)	Con patología de base (tratamiento de la DNT)	Criterio de descarte
XXXX	XXX	113	ALAN HERRERA	31	M	25/9/2024	NO	NO	NO	DESCARTADO	DESNUTRICION SECUNDARIA	SI	PARALISIS CEREBRAL, EPILEPSIA, MICROCEFALIA

DESCARTADO POR ERROR

UPGD	No. De Historia clínica	Evento	Nombre del Usuario	Edad	Unidad de medida de la edad	FECHA DE CONSULTA	Cumple con la definición del evento	Notificado al Divigila	Resolución 2350 de 2021	Clasificación final	Observaciones (cumplimiento de definición de caso)	Con patología de base (tratamiento de la DNT)	Criterio de descarte
XXXX	XXX	113	DEYSI CALDERON	29	M	17/10/2024	NO	NO	NO	DESCARTADO	NO APLICA	NO APLICA	ERROR EN DATOS ANTROPOMETRICOS. EN CONSULTA DEL 23-11-2024 PRESENTA UN PESO DE 18.4 KG, TALLA DE 84 CM, CON UN ZSCORE: -0.79 P/T: PESO ADECUADO PARA LA TALLA

12. BASES POBLACIONALES SISVAN 2024

La notificación del subsistema proviene de un total de 44 unidades, tanto públicas como privadas, que brindan atención médica y de enfermería en crecimiento y desarrollo, consulta resolutoria y control prenatal. Estas unidades son responsables de proporcionar los datos necesarios para la notificación al sistema. Durante la implementación del sistema de información, se llevó a cabo un proceso de recopilación, consolidación y depuración de los datos obtenidos. Estos datos son

reportados de manera semanal por las UPGDS en el formato de captura correspondiente a menores de 18 años, gestantes y adultos.

Durante el año 2024, se ingresaron un total de 703.936 registros en el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional (SISVAN), de los cuales el 66,9% (n = 470.748) correspondieron a la base de datos de adultos. La mayoría de estos registros (71,6%) provinieron de las UPGDS de la localidad de Ciudad Bolívar, mientras que las UPGDS de Tunjuelito y Usme representaron el 15,3% y 12,7%, respectivamente.

Tabla17. Notificación de atenciones en menores de 18 años. Localidad Tunjuelito. 2024

TRIMESTRE	PRIMERO	TRIMESTRE	SEGUNDO
LOCALIDAD UPGD(Seleccione de la lista)	06. TUNJUELITO	LOCALIDAD UPGD(Seleccione de la lista)	06. TUNJUELITO
UPGD	TOTAL NOTIFICADO	UPGD	TOTAL NOTIFICADO
CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	1207	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	2243
GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	11	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	14
PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	14	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	33
PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	15	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	26
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	169	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	21
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUN	20	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	193
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATE	1902	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUN	27
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	2692	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATE	1326
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	1434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	2841
Total general	7464	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	1294
		Total general	8018

TRIMESTRE	TERCERO	TRIMESTRE	CUARTO
LOCALIDAD UPGD(Seleccione de la lista)	06. TUNJUELITO	LOCALIDAD UPGD(Seleccione de la lista)	06. TUNJUELITO
UPGD	TOTAL NOTIFICADO	UPGD	TOTAL NOTIFICADO
CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	2552	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	2384
GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	12	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	4
GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	61	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	25
PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	17	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	5
PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	13	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	13
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	298	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	249
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUN	17	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	37
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATE	1300	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	1545
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	2929	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	1686
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	1295	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	119
Total general	8994	Total general	6067

Fuente: Presentación COVE SISVAN 22 de enero 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Asimismo, se socializaron los tableros de recepción de la notificación por grupo poblacional de forma trimestral en las localidades de Tunjuelito y Ciudad Bolívar.

Se presentaron y señalaron los errores más comunes en la notificación de las bases por parte de las UPGD, los cuales estuvieron relacionados con inconsistencias en la escritura de nombres, errores en la asignación del sexo, problemas en la verificación de la afiliación y la entidad prestadora de salud, así como imprecisiones en la dirección de los usuarios. Estas dificultades afectan la calidad de la información reportada y pueden impactar la precisión del análisis de los datos, por lo que se enfatizó la importancia de fortalecer los procesos de validación y registro para minimizar estos errores.

Tabla18. Errores más comunes en la notificación.

INCORRECTO					CORRECTO				
PRIMER NOMBRE (Diligencie)	SEGUNDO NOMBRE (Diligencie)	PRIMER APELLIDO (Diligencie)	SEGUNDO APELLIDO (Diligencie)	SEXO (Seleccione de la lista)	PRIMER NOMBRE (Diligencie)	SEGUNDO NOMBRE (Diligencie)	PRIMER APELLIDO (Diligencie)	SEGUNDO APELLIDO (Diligencie)	SEXO (Seleccione de la lista)
HIJA DE KATHERIN	JOHANNA	BERGANO	RATIVA	M	KATHERIN /H	JOHANNA	BERGANO	RATIVA	F
IAN JOEL	JOEL	MUNOZ	TELEZ	M	IAN	JOEL	MUÑOZ	TELEZ	M
RODRIGUEZ	ARIAS	LUIS	MIGUEL	F	LUIS	MIGUEL	RODRIGUEZ	ARIAS	M
THIAGO	ENRIQUE	DOMINGUEZ	CASTRO	F	THIAGO	ENRIQUE	DOMINGUEZ	CASTRO	M

INCORRECTO		CORRECTO	
DIRECCIÓN RESIDENCIA (Diligencie según manual de nomenclatura)		DIRECCIÓN RESIDENCIA (Diligencie según manual de nomenclatura)	
# LA SUMINISTRA		TV 45 70 55 SUR	
# INFORMA		DG 62 SUR 20 A 42	
karrera 8 c n 8148 sur en barrio yomasa		KR 8 C 81 48 SUR	
AVENIDA CALLE 61 SUR N 18 32		AC 61 SUR 18 32	
CALE 90 SUR # 5-14 LA REFORMA		CL 90 SUR 5 14	

INCORRECTO		CORRECTO	
TIPO DE AFILIACIÓN (Seleccione de la lista)		TIPO DE AFILIACIÓN (Seleccione de la lista)	
PARTICULAR		0	
6. Indeterminado		16 ALIANSALUD	
CONTRIBUTIVO		FAMISANAR	
NO AFILIADO			
4. Subsidiado		POLICIA	

CORRECTO	
TIPO DE AFILIACIÓN (Seleccione de la lista)	
Buscar el tipo de afiliación y entidad	
3. Contributivo	ALIANSALUD
3. Contributivo	FAMISANAR
6. Indeterminado/ pendiente	NINGUNO
1. Excepción	POLICIA

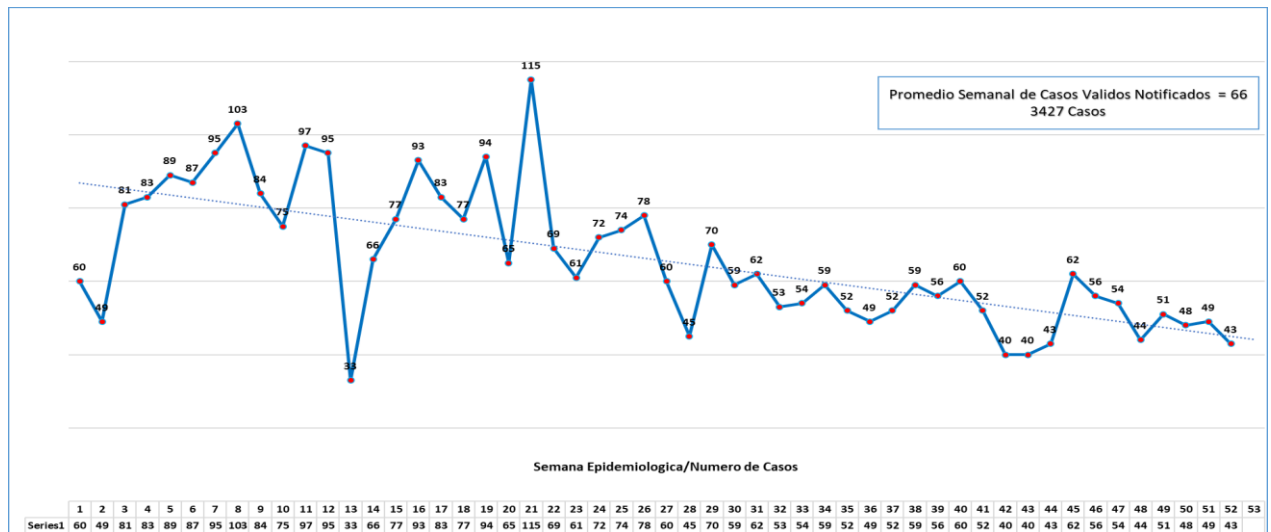
Fuente: Presentación COVE SISVAN 22 de enero 2025. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

13. INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL Y EVENTO 113 PARA EL AÑO 2024

13.1. EVENTO 113

Se realiza socialización del promedio de casos notificados semanalmente en menores de 5 años con DNT aguda, así mismo se socializa el número de casos validados notificados por localidades para el 2024, donde en orden descendente son: Ciudad Bolívar, Kennedy, Suba, Bosa y Usme.

Grafica 3. Notificación de Casos Validos DNT- Aguda, Evento SIVIGILA 113 por Semana Epidemiológica, Bogotá, 2024.



Fuente: Secretaria Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases preliminares 2024

13.2. ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CAPTADOS POR EL SISVAN

Se llevó a cabo la socialización del número de atenciones y la clasificación nutricional, conforme al indicador peso/talla, para cada una de las localidades de la Subred Sur. En este proceso, se

evidenció una tendencia decreciente en la desnutrición aguda en menores de 5 años, tanto a nivel local como distrital, lo que refleja una mejora en el estado nutricional de la población infantil.

Tabla 19. Estado nutricional (peso para la talla) en niños menores de 5 años captados por el SISVAN.

LOCALIDAD	05. USME	06. TUNJUELITO	19. CIUDAD BOLIVAR	20. SUMAPAZ	DISTRITO
TOTAL DE ATENCIONES N°	12196	5095	24609	96	234164
DNT AGUDA SEVERA	0,3%	0,5%	0,3%	0,0%	0,3%
DNT AGUDA MODERADA	1,2%	1,3%	1,3%	0,0%	1,2%
RIESGO DE DNT AGUDA	12,3%	12,1%	12,5%	14,6%	12,3%
PESO ADECUADO PARA LA	69,1%	69,5%	69,7%	68,8%	69,4%
RIESGO DE SOBREPESO	13,6%	13,3%	13,1%	9,4%	13,4%
SOBREPESO	2,8%	2,7%	2,6%	6,3%	2,9%
OBESIDAD	0,7%	0,7%	0,6%	1,0%	0,6%

Fuente: secretaria Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2024 preliminares. Puntos de corte resolución 2465 de 2016. Patrones de referencia OMS.

Se finaliza la socialización por parte de Líder SISVAN y se da paso a la sesión de preguntas por parte de los asistentes al COVE.

La participante de las unidades de Flora y Destino, refiere que le interesa contar con apoyo del equipo para realizar fortalecimiento a los profesionales de las unidades, se acuerda programar fortalecimiento en el mes de febrero, igualmente se menciona que el equipo SISVAN, se encuentra dispuesto a realizar fortalecimientos a las unidades que lo requieran.

Los participantes no refieren dudas o inquietudes adicionales, por lo que se da por finalizada la jornada.

FECHA:	2023-01-24	HORA DE INICIO:	8:00am.	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00m.	LUGAR:	Jada Administrativa.
EVENTO:	☒ REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☒ OTRO	TEMA:		COVE local Inicio. Responsable: Juvrad Sol. Equipo JIVAN.			

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Alethilde Ramirez	39766777	C-Externa	Destino	Act. Enfermeria	claram062424@gmail.com	claram
2	Claudia Marín	1023030504	C-Externa	Flora	Aux. Enfermeria	andre.martino1062017@gmail.com	AMS.
3	William Oteloso	79.385326	Asesoría	USTA PILAR	Rep. Legal	umedicosp@hotmail.com	Will
4	Margda Jetheth Moreno	1023012532	C-Externa	Bladimir Quinter	ASIS COVE	magdalinamartinez.es	Margda
5	Claudia Martinez	1073507379	C-Externa	Betania	Aux. enfermeria	caps betanica7@gmail.com	Claudia
6	Claudia castro	52950603	C-Externa	Manchuela	Act. Enfermeria	capsmanchuela@gmail.com	cl
7	claudia castro	52950603	C-Externa	Refama	Act. Enfermeria	thelberta@gmail.com	cl
8	Paola Martinez	52546719	C-Externa	Danubio	Aux. Enfermeria	ussdanubioarzu@gmail.com	Paola M.
9	Monica Suarez	1033792665	Urgencias	sta librada	Enfermera	notificacion.santalibrada@gmail.com	Monica
10	Milena Baquero	1010034907	Complementarios	San Juan	Aux. Laboratorio	mitenawossanjuan@gmail.com	Milena B
11	Monica Diaz Molina	102572232	Ambulatorios	Nazareth	Aux. Enfermeria	monicadiaz10@hotmail.com	Monica Diaz
12	Paula Marin	1033708148	C-Externa	Gilberto Castro	Aux. Notificación	esengilbertoastro@gmail.com	Paula
13	Biancafernandabonifaz	2444731	C-Ext	COJUN3m	Medico	Parasmbiancafernandabonifaz@gmail.com	Bianca
14	Denith Zapata	1030522988	C-Externa	Servimed IB	Lider Unidad	unshibradoc@servimedib.com	Denith
15	Angie Lucía Lora R.	1074526306	C-Externa	Colsubsidio	Enfermera	zapsante@colsubsidio.com	Angie Lora
16	Sergio A. Cajon	1121939819	C-Externa	Maria T Diaz	Asistente	mtldguezar@gmail.com	SERGIO
17	Sindy Ponce	1077941683	Urgencias	UIS UIME	Enfermera	johannitainiguan@gmail.com	Sindy
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

FECHA:	2025-01-24	HORA DE INICIO:	8:00am.	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00m.	LUGAR:	Seda Administrativa.
EVENTO:	REUNIÓN ☐ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐	OTRO ☒ COVE Local	TEMA:	COVE Enero		RESPONSABLE:	Subred Sur. Equipo SIVIAN

N°	NOMBRE Y APELLIDO	Nº. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Liliana Rodríguez	1030643026	PAI	Vista Hermosa	Prof Apoyo PAI	subredsur@localidad.vme.gov.co	
2	Andrea Sánchez	52780936	G. Riesgo VSP	V. Hermosa	Lider SIVIAN	sivian@subredsur.gov.co	
3	Martha Tovar	52078025	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiología	mtovar0522@gmail.com	
4	Eric Martínez	7075439718	G. Riesgo	V. Hermosa	Geógrafo	emartinezv@med.edu.co	Eric Martínez
5	Juri Viviana Figueroa	1022947399	G. Riesgo VSP	Vista Hermosa	Lider SS2	soludsyre@broadway.gov.co	
6	Isabel Etche	1061731683	G. Riesgo	V. Hermosa	Nutricionista	iae0064@gmail.com	Isabel Etche
7	Diana R. Tussy	52660742	G. Riesgo	V. Hermosa	P. Epp SIVIAN	sivian.sur@subredsur.gov.co	Diana R
8	Lady Pérez	1022331931	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider SIVIAN	sivian.sur@subredsur.gov.co	
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							