



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

MARZO 2025

COMPONENTE TRANSMISIBLES

Contenido

1. INFORMACIÓN GENERAL.....	3
2. OBJETIVOS	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4. METODOLOGÍA.....	3
5. DESCRIPCIÓN GENERAL	4
6. INDICADORES PAI Y ESTRATEGIAS PAI.....	4
7. TABLEROS DE CONTROL INDICADORES.....	11
8. INDICADORES Y COMPORTAMIENTO EAPV Y EPV Y BAC.....	17
9. SOCIALIZACIÓN TUBERCULOSIS VIRUELA SIMICA.....	23
10. SOCIALIZACION ENFERMEDAD RESPIRATORIA E INDICADORES SALA ERA.....	31
11. SOSOCIALIZACION BAI.....	33
13. VARIOS.....	31



1. INFORMACIÓN GENERAL

Para la presente vigencia la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se agrupó por las localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito; Usme y Sumapaz a realizarse en dos diferentes momentos y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito correspondiente al mes de marzo del año 2025.

FECHA	19 de marzo 2025	HORA	8:00 AM – 12:00 PM
LUGAR	Auditorio CAPS Candelaria la Nueva		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

- a) Socializar Indicadores PAI y estrategias PAI.
- b) Socializar indicadores y comportamiento EAPV – EPV Y BAC.
- c) Socializar – Evento Tuberculosis y Viruela Símica.
- d) Socializar BAI – Unidades de análisis y tablero de problemas.
- e) Socializar comportamiento IRA e indicadores sala ERA.
- f) Socializar tableros de control indicadores – captura en línea – Tablero de control semanal

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) de las localidades de Usme y Sumapaz, así como líder de localidad PAI, líder SIVIGILA y Referentes del subsistema transmisibles de IRA , EPV – EAPV, BAC, Tuberculosos, Viruela Símica, BAI y Unidades de análisis.

4. METODOLOGÍA

El COVE local correspondiente al mes de marzo 2025, se desarrolló de manera presencial previa convocatoria.



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

Tema	Hora	Responsable
Apertura y verificación de quorum. Pretest	7:00 am - 7:45 am	Equipo Transmisibles
Indicadores de PAI-Estrategias PAI	7:45 am - 8:30 am	Luisa Chacón Ref. PAI
Tableros de control Indicadores- Captura en línea-Tablero de control semanal	8:30 am - 9:00 am	Líder SIVIGILA – Andrea Sánchez
Indicadores y comportamiento EAPV- EPV Y BAC	9:00 am - 10:00 am	Grupo Transmisibles VSP Jeimy Beltrán Y Andrea Arce
Receso	10:00 a.m. - 10:15 a.m.	
Socialización tuberculosis Y Viruela Símica	10:15am 10:45am	Grupo Transmisibles VSP Ximena Chacón
Enfermedad respiratoria e indicadores sala ERA	10:45 am 11:30 am	Grupo Transmisibles VSP Maira Mayorga
Comportamiento BAI y Unidades de análisis con sus tableros de problemas	11:30 am - 11:50 am	Grupo Transmisibles VSP Johana Barbosa
Varios	11:50 am 12:00 m	

5. Descripción general

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológica por parte del equipo del subsistema transmisibles; 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 Ciudad Bolívar y Tunjuelito

Se hace aplicación de pre test.

6. Indicadores pai y estrategias pai

Avances de coberturas de vacunación al 15 de marzo de 2024

Se realiza la socialización de las coberturas de la Subred Sur; resaltando las coberturas a cohorte 28 de febrero, con el fin de generar estrategias de demanda inducida y así disminuir la población susceptible del 2025.

Tablero de coberturas biológicos trazadores

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	2901	242	484	181	6,24	163	5,62	344	11,9
Tunjuelito	916	76	153	108	11,79	92	10,04	200	21,8
Ciudad Bolívar	3730	311	622	425	11,39	366	9,81	791	21,2
Sumapaz	24	2	4	3	12,50	1	4,17	4	16,7
TOTAL SUBRED	7571	631	1262	717	9,47	622	8,22	1339	17,7

MENSUAL		ACUMULADO	
min	max	min	max
7,9	8,3	15,5	16,3
7,5	7,89	14,8	15,5
0	7,49	0,0	14,7

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

TRIPLE VIRAL DOSIS DE UN AÑO

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	1898	158	316	214	11,28	179	9,43	393	20,7
Tunjuelito	1296	108	216	99	7,64	94	7,25	193	14,9
Ciudad Bolívar	4859	405	810	468	9,63	404	8,31	872	17,9
Sumapaz	24	2	4	1	4,17	0	0,00	1	4,2
TOTAL SUBRED	8077	673	1346	782	9,68	677	8,38	1459	18,1

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

MENSUAL		ACUMULADO	
min	max	min	max
7,9	8,3	15,5	16,3
7,5	7,89	14,8	15,5
0	7,49	0,0	14,7

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

TRIPLE VIRAL DOSIS DE 18 MESES

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	1898	158	316	212	11,17	180	9,48	392	20,7
Tunjuelito	1296	108	216	93	7,18	106	8,18	199	15,4
Ciudad Bolívar	4859	405	810	439	9,03	451	9,28	890	18,3
Sumapaz	24	2	4	3	12,50	3	12,50	6	25,0
TOTAL SUBRED	8077	673	1346	747	9,25	740	9,16	1487	18,4

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

MENSUAL		ACUMULADO	
Min.	Máx.	Min.	Máx.
7,9	8,3	15,8	16,6
7,5	7,89	15,0	15,7
0	7,49	0	14,9

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025





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

DPT DOSIS DE CINCO AÑOS

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	2549	212	425	281	11,02	234	9,18	515	20,2
Tunjuelito	1140	95	190	189	16,58	139	12,19	328	28,8
Ciudad Bolívar	5101	425	850	724	14,19	473	9,27	1197	23,5
Sumapaz	24	2	4	1	4,17	3	12,50	4	16,7
TOTAL SUBRED	8814	735	1469	1195	13,56	849	9,63	2044	23,2

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

MENSUAL		ACUMULADO	
Min.	Máx.	Min.	Máx.
7,9	8,3	15,8	16,6
7,5	7,89	15,0	15,7
0	7,49	0	14,9

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

VPH NIÑOS (9 AÑOS)

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	2755	230	459	109	3,96	145	5,26	254	9,2
Tunjuelito	973	81	162	52	5,34	69	7,09	121	12,4
Ciudad bolívar	4513	376	752	237	5,25	241	5,34	478	10,6
Sumapaz	31	3	5	0	0,00	0	0,00	0	0,0
TOTAL SUBRED	8272	689	1379	398	4,81	455	5,50	853	10,3

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

MENSUAL		ACUMULADO	
Min.	Máx.	Min.	Máx.
7,9	8,3	15,8	16,6
7,5	7,89	15,0	15,7
0	7,49	0	14,9

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

VPH NIÑAS (9 AÑOS)

LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	2813	234	469	126	4,48	129	4,59	255	9,1
Tunjuelito	1064	89	177	66	6,20	68	6,39	134	12,6
Ciudad Bolívar	4658	388	776	297	6,38	226	4,85	523	11,2
Sumapaz	33	3	6	4	12,12	0	0,00	4	12,1
TOTAL SUBRED	8568	714	1428	493	5,75	423	4,94	916	10,7

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025



MENSUAL		ACUMULADO	
Min.	Máx.	Min.	Máx.
7,9	8,3	15,8	16,6
7,5	7,89	15,0	15,7
0	7,49	0	14,9

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

Avance coberturas 28 de febrero 2025

EAPB	TRAZADORES	META ANUAL	META MENSUAL	META MES ACTUAL	ENERO	%	FEBRERO	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT ANUAL	% COBERTURA
CAPITAL SALUD	Terceras dosis de pentavalente	2088	174	348	176	8,4	152	7,3	328	-1760	15,7
	Triple viral dosis de un año	2322	194	387	185	8,0	152	6,5	337	50	14,5
	Triple viral dosis de 18 meses	2322	194	387	159	6,8	184	7,9	343	44	14,8
	Dpt dosis de cinco años	3633	303	606	233	6,4	199	5,5	432	174	11,9
	VPH HOMBRES	1736	145	289	109	6,3	87	5,0	196	93	11,3
	VPH MUJERES	1640	137	273	102	6,2	86	5,2	188	85	11,5
Total		13741	1145	2290	964	7,0	860	6,3	1824	466	13,3

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

MENSUAL		ACUMULADO	
Min.	Máx.	Min.	Máx.
7,9	8,3	15,8	16,6
7,5	7,89	15,0	15,7
0	7,49	0	14,9

Fuente: Aplicativo 2.0, 28 febrero 2025

Se socializa y se extiende invitación a jornada de vacunación con el fin de intensificar las coberturas, que se llevará a cabo el día sábado 28 de marzo a nivel extramural y el 29 de marzo intramural, y así mismo se realizan estrategias extramurales, con el fin de disminuir la población susceptible de las localidades.

Vacunación con VPH

5.5. Esquema de Vacunación

El esquema completo de vacunación contra el VPH comprende la aplicación de una dosis única, en personas sanas y 2 dosis con intervalo de 6 meses en personas inmunosuprimidas.

Tabla 3. Esquema de vacunación contra el VPH en Colombia a partir del 1 de octubre de 2024

Fecha de inicio	Esquema	Observaciones
1 de octubre de 2024	Única dosis	<ul style="list-style-type: none"> 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.

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Nota: Se recomienda que durante la aplicación de la vacuna la niña o el niño esté sentado y continúe así, por lo menos 15 minutos.



COBERTURAS VPH A 28 DE FEBRERO 2025



Oferta de biológicos

- Población menor de 6 años: Iniciar, continuar y completar esquema nacional de vacunación.
- Niños y Niñas – 9 a 17 años: Vacuna VPH dosis única
- Mujeres gestantes
- A partir de 12 semanas: dosis adicional de COVID – Pfizer
- A partir de 14 semanas: dosis única (por embarazo) de Influenza
- A partir de 16 semanas: esquema de Td
- A partir de 26 semanas: dosis única (por cada embarazo) de TDaP
- Mujeres en edad fértil (MEF) – 10 a 49 años: Esquema de 5 dosis de Td y refuerzo cada 10 años
- Población susceptible de vacunación de Fiebre Amarilla

Alertas de enfermedades inmunoprevenibles

Alerta Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas – OPS 28 de febrero del 2025



Argentina

- Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Canadá

- Ontario: 72% (69 casos)
- Quebec: 21% (20 casos)
- Manitoba: 5% (5 casos)
- Columbia Británica: 2% (2 casos)

México

- Oaxaca: 50% (2 casos)
- Chihuahua: 50% (2 casos)

Estados unidos

- Texas: 140 casos y 1 mortalidad
- Nuevo México: 9 casos
- Nueva Jersey, California, Georgia: Cada uno con 3 casos
- Alaska, Nueva York: Cada uno con 2 casos
- Kentucky, Rhode Island: Cada uno con 1 caso

Orientaciones a los Estados Miembros

vacunación

- Implementar actividades de intensificación de la vacunación
- Realizar una micro planificación de los servicios de vacunación rutinaria para alcanzar coberturas de vacunación de al menos el 95% con dos dosis de la vacuna
- Ofrecer vacunación a los viajeros
- Aumentar los esfuerzos para alcanzar coberturas de vacunación en poblaciones que rechazan la vacunación
- **Colombia:** vacunación de susceptibles de las cohortes 1° de enero de 2010 a 31 de diciembre 2019 – dosis adicional de SR
- **Bogotá:** Aplicación de dosis adicional de SR a niños de 6 a 11 meses de sectores priorizados (CB: Jerusalén)

Alerta y Emergencia por Fiebre Amarilla 18 febrero 2025

- Lineamientos técnicos y operativos para la jornada nacional de vacunación contra la Fiebre Amarilla en población susceptible de 15 a 18 años. – 2024
- Circular Externa 018 – 2024 (29/10/2024)
- Circular Externa 002 – 2025 (27/01/2025)
- Circular Externa 005 – 2025 (18/02/2025)

Solo se requiere **única dosis** de la vacuna contra la FA para toda la vida. Sin embargo, si no es posible verificar antecedente vacunal se recomienda la vacunación.

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

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

Todos los niños y niñas de 12 a 23 meses de edad en el marco del esquema nacional del programa permanente.



Población migrante bajo las mismas características de la población objeto nacional.

Personas de las cohortes de nacidos de los años 2006 al 2022, residentes en cualquier municipio del país que no hayan recibido la dosis única de la vacuna

Población de 1 a 59 años residente en los municipios de alto riesgo que no hayan recibido la dosis única de la vacuna

Viajeros a zonas de riesgo nacional e internacional de 1 a 59 años que no hayan recibido la dosis única de la vacuna

Municipios de alto riesgo para enfermar por virus de fiebre amarilla

- El 100% de los municipios de los departamentos de Amazonas, Arauca, Caquetá, Casanare, Cesar, Choco, Guainía, Guaviare, La Guajira, **Meta**, Putumayo, Vaupés y Vichada.
- **Antioquia:** Los municipios de Dabeiba, Mutatá, Turbo y Yondó.
- **Bolívar:** Los municipios de Cantagallo, Morales, Santa Rosa del Sur, San Pablo y Simití
- **Boyacá:** Los municipios de Cubará, Páez y Paya.
- **Cauca:** Los municipios de Santa Rosa y Piamonte.
- **Huila:** Los municipios de Acevedo, Algeciras, Baraya, Campoalegre, Colombia, Garzón, Gigante, Guadalupe, Neiva, Pitalito, Rivera, Suaza y Tello.
- **Magdalena:** Distrito de Santa Marta - El Parque Tairona de la Sierra Nevada, los municipios de Aracataca, Ciénaga y Fundación.
- **Nariño:** Ipiales (Corregimiento Sucumbíos)
- **Norte de Santander:** Los municipios de Abrego, Convención, Cúcuta, El Carmen, El Tarra, El Zulia, Hacarí, Ocaña, Puerto Santander, San Calixto, San Cayetano, Santiago, Sardinata, Teorama y Tibú.
- **Santander:** Los municipios de Barrancabermeja, Charalá, Coromoro, El Playón, Floridablanca, Girón, Piedecuesta, Puerto Wilches, Rionegro, Sabana de Torres, Socorro y Surata.
- **San Andrés y Providencia** (No hay antecedente de fiebre amarilla en las islas, se establece el riesgo por nexo ecológico y por ser **frontera internacional**)
- **Tolima:** Los municipios de Alpujarra, **Carmen de Apicalá**, Coyaima, **Cunday**, Dolores, **Guamo**, Icononzo, **Melgar**, Natagaima, Prado, Purificación, Saldaña, Suarez y Villarrica.
- **Cundinamarca:** Girardot, **Cabrera**, Arbeláez, **Pasca** y Pandi

VEREDAS PRIORIZADAS CORREDOR ENDEMICO				
VILLARICA	CUNDAY	PURIFICACION	PRADO	DOLORES
Alto Bélgica	La pepina	Aceituno	Bello Horizonte	El Pinal
La Manzanita	San Francisco	Samarla	Altamira	Palmira
El Castillo	Cimalta	Villa esperanza	Vegones	PalmaLosa
San Joaquín	San Vicente	Aguas negras	Aitagracia	Vagas del Café
La Colonia	Agua Blanca el Roble	Corrales	Balcanes	El Café
Guanacas	La Unión		Montoso	El Carmen
Cuinde Blanco	La Vega Del Cunde		El cruce	Riachón
El Recuerdo	Gaberales		Buenos aires	La Soledad
Mercadilla	La profunda		El Fique (Nueva)	San Pedro
El Paraíso	Tres esquinas		Patio Bonito	San Pablo
El Crucero	Chícala		Acó	Guayacanal
La Bolsa	Montenegro		El pedregal	Rionegro
Berlín	Bajas		Ojo de agua	
Río Lindo	Torres			
Cuatromil	Alto torres			
Puerto Lleras	El Caimito (Nueva)			
Alto Puerto Lleras	Bojitos			
El Darién	San Pablo			
La Arcadia				
19	18	5	13	12
TOTAL 67 VEREDAS				

Estrategias pai 2025

Vacunación en colegios – entorno educativo

En articulación con entorno educativo se programa colegios para la búsqueda y vacunación de susceptibles principalmente VPH, sin dejar de lado el esquema regular

Vacunación en jardines – intersectorial / entorno institucional / entorno educativo

- En articulación con entorno educativo se programa jardines de ICBF e SDIS
- En articulación con entorno institucional ingreso y toma de jardines caracterizados
- A través de articulación intersectorial, agendamiento e ingreso de instituciones de atención a gestantes, primera infancia e infancia

Fortalecimiento en esquema de vacunación – lectura de carnet – edades de vacunación

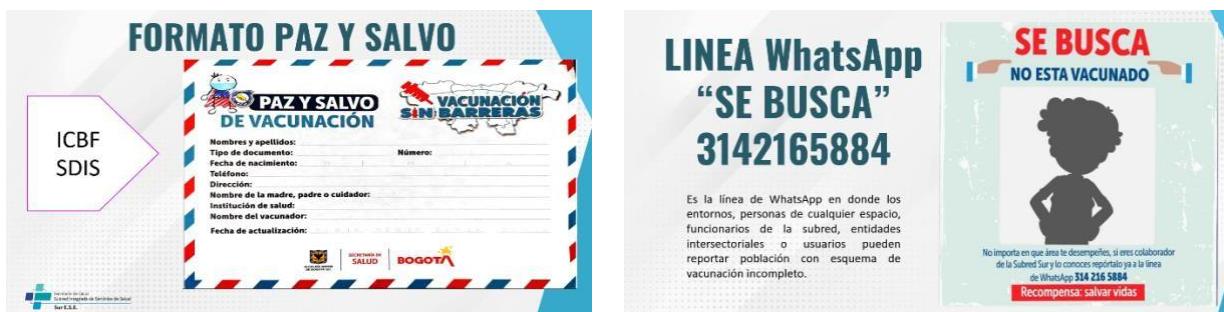
Entidades intersectoriales

- Madres comunitarias
- Representantes legales
- Padres de familia
- TH vinculado a las instituciones

Paz y salvo de vacunación 2025 línea “se busca”

Seguimiento a cohortes

- Intramural: regular
- Extramural: segundo refuerzo



7. Tableros de control indicadores – captura en línea – tablero de control semanal

SIVIGILA

Inicia la intervención líder del subsistema SIVIGILA recordando el flujo de información de la notificación de eventos de interés en salud Pública:

Temas a tratar

1. Flujo de la información.
2. Resultado tablero de indicadores de control – SIVIGILA 4.0 mes de FEBRERO 2025.
3. Errores carga SIVIGILA 4.0.
4. Laboratorios pendientes en modulo INDIVIDUAL de laboratorio

5. Resultados Tablero semanal
6. Notificación Evento 998

Lineamientos sivigila 2025 notificación semanal

Se recuerda 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.

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



Notificación inmediata

- Es necesario realizar la notificación de los eventos establecidos de acuerdo con el documento de codificación de eventos o aquellos que representen un riesgo para la salud pública de la población, mediante la opción “transferir notificar-inmediata” del menú de procesos del aplicativo Sivigila 2018-2020 y en el caso de las UND hacer la respectiva carga al portal Sivigila.
- La ocurrencia de casos bajo notificación inmediata implica diligenciar la ficha de notificación y disminuir el tiempo entre el registro físico y el ingreso al aplicativo Sivigila 4.0. Lo ideal es notificarla directamente en Sivigila 4.0
- Debe insistirse a todas las UPGD que todo caso de notificación inmediata debe ser ingresado inmediatamente al subsistema de información Sivigila 4.0 y avisar telefónicamente a la UNM o UND (ver ¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.). NO deben ser digitados de manera acumulada o esperar el resultado de laboratorio para su digitación, pues disminuye la oportunidad en las acciones en salud pública.

Tablero de control cumplimiento sivigila 4,0 y acumulado escritorio localidad de Ciudad Bolívar febrero 2025

No.	TIPO ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL		PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN SIVIGILA ESCRITORIO			
					SEMANAS	% CUMPLIMIENTO	NÚMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIÓ	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
1	2	NO	19 - Ciudad Bolívar	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
4	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARGARITA MOLINA	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
5	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
6	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIO	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
8	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	IPS SEDE EL TINTAL	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
10	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
12	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
12	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
14	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
11	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
19	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
21	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLÍVAR	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
22	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
23	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA MARIA	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
25	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	3	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
13	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALÉN	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
16	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	BENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
15	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA HERMOSA	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
9	2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MESEN	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
3	1	SI	19 - Ciudad Bolívar	MARTHA CECILIA LUNA DE ARIOLA	4	0%	4	100%	0%	11%	89%	11%
7	1	SI	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	4	0%	4	100%	0%	11%	89%	11%
16	1	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	4	25%	3	75%	13%	0%	100%	13%
20	1	SI	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB KENNEDY	4	0%	4	100%	0%	11%	89%	11%
24	1	SI	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	4	0%	4	100%	0%	11%	89%	11%

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



Tablero De Control Oportunidad En La Notificación Semanal e Inmediata Localidad de Ciudad Bolívar febrero 2025

TIPO ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN INMEDIATA		
				TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIA	% DE OPORTUNIDAD
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012123812 BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	8	6	75%	22	20	91%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029414 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRÁN I	4	3	75%	4	4	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029415 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD Candelaria La Nueva	7	6	86%	11	4	36%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010952330 VIRREY SOLÍS PS SA PASEO VILLA DEL RÍO	19	17	89%	11	11	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010952330 VIRREY SOLÍS PS SA ENSUEÑO	12	11	92%	2	2	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029428 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	118	116	98%	57	54	95%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029402 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	322	317	98%	505	482	95%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029413 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	20	20	100%	4	3	75%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010733566 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	13	13	100%	7	7	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011111580 ASISTIR SALUD SAS Candelaria	12	12	100%	5	5	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012427903 PSQ SEDE 4	1	1	100%	0	0	NA
2	NO	19 - Ciudad Bolívar	110010593701 JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS						
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110019760004 URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	NA	1	0	0%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011046901 CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029417 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029418 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013521802 EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013252610 IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013660901 IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	0	0	NA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011434002 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	NA	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110019660404 CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	1	1	100%	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029416 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	NA	1	0	0%
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010852401 MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012117001 JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013563209 SYNLAB KENNEDY	0	0	NA	0	0	NA

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.

Frente a la notificación semanal las UPGD con incumplimiento fueron: Unidad De Servicios De Salud Manuela Beltrán I 75%, Bienestar IPS Sede El Ensueño 75%, Unidad De Servicios De Salud Candelaria La Nueva 86%, Virrey Solís IPS Sa Paseo Villa Del Rio 89%, Virrey Solís Ips Sa Ensueño 92%, Unidad De Servicios De Salud Vista Hermosa 98% y Unidad De Servicios De Salud Meissen 98%.

Para notificación inmediata las unidades con incumplimiento fueron: Unidad De Servicios De Salud La Estrella 0%, Urgencias Y Emergencias Subred Sur 0%, Unidad De Servicios De Salud Candelaria La Nueva 36%, Unidad De Servicios De Salud Jerusalén 75%, Bienestar Ips Sede El Ensueño 91%, Unidad De Servicios De Salud Vista Hermosa 95% y Unidad De Servicios De Salud Meissen 95%.

Errores en la notificación semanal e inmediata localidad de usme febrero 2025

UPGD-UI	SEMANA	OBSERVACION
IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	5	cargue de archivo semanal tardío 12:41 pm, adicionalmente realiza doble cargue del evento 995-IRA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	5	duplicado de la notificación semanal evento colectivo 995-IRA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	6	realizo cargue de eventos de interés en salud pública por SIVIGILA 4.0 pero, no envió las fichas de notificación al técnico local
UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	7	la notificación de la semana 07 de eventos colectivos fue cargada de manera tardía a la 1:42 pm
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	8	Se informa triplicado en el cargue de la notificación colectiva 998-EDA



Tablero De Control De Indicadores Oportunidad En El Ajuste Localidad de Ciudad Bolívar febrero 2025

TIPOACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO											
				TOTAL DE CASOS SUSPECHOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTAD OS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMAD OS POR LABORATORIO(AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMAD OS POR CLINICO(AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMAD OS POR NEXO EPIDEMIOLOGICO(AJUSTE 6)	AJUSTADOS DIGITACION (AJUSTE 6)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE**	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APlica MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS DORTUN**	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029402 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	568	78	26	0	0	0	1	95	47	67%	423	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029429 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	54	0	0	0	0	0	0	1	0	0%	53	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012123812 BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	23	0	1	0	0	0	0	0	0	100%	23	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011115801 ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA LA NUEVA	11	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	11	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011115801 ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA LA NUEVA	11	3	2	1	0	0	1	0	0	100%	10	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010952323 VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	10	5	2	0	0	0	0	6	1	83%	4	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010735565 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029414 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	5	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010952304 VIRREY SOLIS IPS SA JERUSALEN	5	2	0	0	0	0	0	0	1	0%	4	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010952304 VIRREY SOLIS IPS SA ENSUENO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029416 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
2	NO	19 - Ciudad Bolívar	110010593701 JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0											
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012427970 PSO SEDE 4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110019760004 URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011046901 CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029417 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029417 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013521603 EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013252610 PS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013660901 PS SERMED SERVICIOS MEDICOS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	11001434002 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110019660404 CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010852401 MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012117001 JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013563208 SYNLAB KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Se reitera la 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.

Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de usme febrero 2025

TIPOACTIVA	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
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029402 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	54	54	100,0%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010735566 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	8	8	100,0%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029415 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	7	6	85,7%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012123812 BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUENO	5	4	80,0%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029428 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	4	4	100,0%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011115801 ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	3	3	100,0%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029414 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	3	3	100,0%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010952304 VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	3	3	100,0%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110019760004 URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	1	1	100,0%
2	NO	19 - Ciudad Bolívar	110010593701 JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0		
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029413 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029418 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012427903 PSQ SEDE 4	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011046901 CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029417 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013029418 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013521802 EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013252610 PS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013660901 PS SERMED SERVICIOS MEDICOS SAS	0	0	NA
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	110011434002 UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110019660404 CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110010852401 MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110012117001 JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	110013563208 SYNLAB KENNEDY	0	0	NA

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

Para el mes de febrero no se realizaron solicitudes:



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

Solicitud cargo de laboratorio 155 UPGD BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO [LABORATORIOS](#)

S SDS, Sivigila Red Sur para Lady, mi

[Traducir al español](#)

Cordial saludo
Por medio de la presente se informa a la UPGD BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO, que se identifico un caso de evento 155 que ingreso confirmado por laboratorio y no cuenta con el soporte de laboratorio correspondiente en SIVIGILA como se muestra a continuación:

CODIGO_UPGD	control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_evt	fec_not	semi
110012123812											155	14/02/20257	

Solicitud laboratorio evento 750 [LABORATORIOS](#)

S SDS, Sivigila Red Sur para Caps, mi

[Traducir al español](#)

Cordial saludo
Por medio de la presente se informa a la USS CANDELARIA LA NUEVA, que se identifico un caso de evento 750 que ingreso confirmado por laboratorio y no cuenta con el soporte de laboratorio correspondiente en SIVIGILA como se muestra a continuación:

CODIGO_UPGD	control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_evt	fec_not	semi
110013029415											750	22/02/20258	

Tablero de control cumplimiento de la notificación 354, 359 y 362 localidad de Ciudad Bolívar febrero 2025

Nº.	TIPO	ACTIVA	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	
						% CUMPLIMIENTO ENERO	% CUMPLIMIENTO IAD	% CUMPLIMIENTO ENERO	% CUMPLIMIENTO ITO CO	% CUMPLIMIENTO ENERO	% CUMPLIMIENTO ISO COLECT
3	1	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110010652401	MARTHA CECILIA LUNA DE ARDILA	0	0	0	0	0	0
7	1	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110012117001	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	0	0	0	0
16	1	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029416	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	0	0	0	0
20	1	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013563208	SYNLAB KENNEDY	0	0	0	0	0	0
24	1	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110019660404	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	0	0	0	0	0	0
1	2	NO	19 - Ciudad Bolívar	110010533701	JORGE ENRIQUE TAVERA BUSTOS	0	0	0	0	0	0
25	2	NO	19 - Ciudad Bolívar	110011434002	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	0	0	0	0
9	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029402	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	X	0,083333333	X	0,083333	X	0,083333
11	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029415	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	0	0	0	0	0	0
6	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110011115801	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	0	0	0	0	0	0
2	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110010733566	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	0	0	0	0	X	0,083333
22	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110019552330	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RÍO	0	0	0	0	0	0
10	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029414	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRANI	0	0	0	0	0	0
4	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110010552304	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	0	0	0	0	0	0
15	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029428	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	0	X	0,083333	0	0	0
18	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110012123812	BINENSTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	0	0	0	0	0	0
13	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029413	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	0	0	0	0	0	0
5	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110011046301	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	0	0	0	0
8	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110012427903	PSQ SEDE 4	0	0	0	0	0	0
12	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029417	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	0	0	0	0
14	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013029418	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	0	0	0	0
17	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110019760004	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	0	0	0	0
19	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013521802	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	0	0	0	0
21	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013252610	IPS DE TODOS CIUDAD BOLÍVAR	0	0	0	0	0	0
23	2	Sí	19 - Ciudad Bolívar	110013660301	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	0	0	0	0	0	0



Tablero de control cumplimiento sivigila 4,0 y acumulado escritorio localidad de Tunjuelito febrero 2025

TIPO ACTIVA	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			
				SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NÚMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMENTO
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013023401 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013023407 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELI	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013630012 CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110018509310 DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013023410 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013023406 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110009322109 SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	11000337501 CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	11002811001 ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA QMD P	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	11007111901 ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	11000426301 GABRIEL RODRIGUEZ SERRA - TUNJUELI	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	11000645321 CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG	4	100%	0	0%	67%	33%	0%	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	11001396501 PEDRO JOSE SANCHEZ MARINIQUE	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	Sí	06 - Tunjuelito	11001945601 ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	4	25%	3	75%	11%	0%	89%	11%
1	No	06 - Tunjuelito	11000205402 PASTOR ENFIQUE ONTIVEROS SOTO	1		1	100%				
1	Sí	06 - Tunjuelito	11000895906 PROFAMILIA TUNAL	4	100%	0	0%	33%	11%	56%	44%
1	Sí	06 - Tunjuelito	11000502201 FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	4	0%	4	100%	0%	0%	100%	0%
1	Sí	06 - Tunjuelito	110011501101 GUILLERMO DELGADILLO UBÁQUE	4	75%	1	25%	75%	0%	25%	75%
1	Sí	06 - Tunjuelito	11001501200 MARITZA ESNEIDA URREGO BARREIRA	4	0%	4	100%	0%	0%	89%	11%
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013437801 AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	4	0%	4	100%	0%	0%	89%	11%
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013430401 CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	Sí	06 - Tunjuelito	110010482601 LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	4	0%	4	100%	0%	0%	89%	11%
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013477002 DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	4	0%	4	100%	0%	0%	89%	11%
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013700301 GINA PAOLA RONCANCIO ZÚÑIGA	4	0%	4	100%	0%	0%	89%	11%
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013822601 DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%

El 100% de las UPGD cumplieron con la notificación semanal, ninguna tuvo silencios epidemiológicos.

Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de Sumapaz febrero 2025.

TIPO ACTIVA	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 DIA	% DE OPORTUNIDAD
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013023401 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	99	99	99%	39	38	97%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013023407 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELI	24	24	100%	17	16	94%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013630012 CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS	12	12	100%	8	7	88%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110018509310 DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	6	6	100%	5	5	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013023410 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	2	100%	25	24	96%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110013023406 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	2	0	0%	3	2	67%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110010922103 SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	1	1	100%	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110011945601 ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	1	1	100%	0	0	NA
2	Sí	06 - Tunjuelito	110010397501 CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	1	1	100%	0	0	NA
2	Sí	06 - Tunjuelito	110012611001 ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA QMD P	1	1	100%	0	0	NA
1	No	06 - Tunjuelito	110010205402 PASTOR ENFIQUE ONTIVEROS SOTO	0					
1	Sí	06 - Tunjuelito	1100108939506 PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA	4	1	25%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110011711501 ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA	1	1	100%
2	Sí	06 - Tunjuelito	110010426301 GABRIEL RODRIGUEZ SERRA - TUNJUELI	0	0	NA	0	0	NA
2	Sí	06 - Tunjuelito	110010645321 CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG	0	0	NA	0	0	NA
2	Sí	06 - Tunjuelito	110010986501 PEDRO JOSE SANCHEZ MARINIQUE	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110010502201 FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110011501001 GUILLERMO DELGADILLO UBÁQUE	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110011501202 MARITZA ESNEIDA URREGO BARREIRA	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013437801 AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013430401 CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110010482601 LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013477002 DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013700301 GINA PAOLA RONCANCIO ZÚÑIGA	0	0	NA	0	0	NA
1	Sí	06 - Tunjuelito	110013822601 DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	0	0	NA	0	0	NA

Frente a la notificación semanal las UPGD con incumplimiento fueron: Unidad De Servicios De Salud El Carmen - Materno I 0% Y Unidad De Servicios De Salud El Tunal 99% Frente a la notificación inmediata las UPGD con incumplimiento fueron: Profamilia Tunal 25%, Unidad De Servicios De Salud El Carmen - Materno I 67%, Centro Médico Tunal EPS Sanitas 88%, Unidad De Servicios De Salud Ambulatoria Tunjuelito 94%, Unidad De Servicios De Salud San Benito 96% y Unidad De Servicios De Salud El Tunal 97%.

Errores en la notificación semanal e inmediata localidad de Tunjuelito febrero 2025

UPGD-UI	SEMANA	OBSERVACION
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	6	Se evidencia en la notificación de la semana 06 que el evento 998 presenta un error en el año registrado, ya que quedó con el año 2024 en lugar de 2025
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELT	7	duplicado en el cargue de la notificación colectiva 998-EDA
ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	7	duplicado en el cargue de la notificación colectiva 995-IRA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	8	Se informa duplicado en el cargue de la notificación colectiva 995-IRA

Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de Tunjuelito febrero 2025

Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Tunjuelito febrero 2025

TIPO ACTIVA	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 MÓDULO	% CUMPLIMIENTO
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110013029401 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	17	17	100,0%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110013029407 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	3	3	100,0%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110013029410 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	2	100,0%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110013630012 CENTRO MEDICO TUNALE EPS SANITAS	2	2	100,0%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110013029406 UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	2	1	50,0%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110016509180 DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	1	1	100,0%
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110010922109 SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	1	1	100,0%
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110011945601 ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	1	1	100,0%
1	NO	06 - Tunjuelito	110010205402 PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110010899506 PROFAMILIA TUNAL	0	0	N
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110017111901 ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0		N
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110010337501 CENTRO MEDICO LA FACULTAD LAS	0		N
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110012611001 ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	0		N
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110010426301 GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	0		N
2	SÍ	06 - Tunjuelito	110010645321 CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG	0		N
2	SÍ	06 - Tunjuelito	1100103966501 PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110010502201 FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110011501101 GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110011501202 MARITZA ESNEIDA URREGO BARRERA	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110013437801 AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110013430401 CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110010482601 LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110013477002 DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110013700301 GINA PAOLA RONCANCIO ZÚÑIGA	0		N
1	SÍ	06 - Tunjuelito	110013822601 DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	0		N

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



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

inicial 3

Para los casos relacionados con el mes de febrero se realizaron las siguientes solicitudes



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

Solicitud laboratorio evento 750 USS EL CARMEN [LABORATORIOS](#)

lun, 10 mar, 3:07 p.m. (hace 8 días)

S SDS, Sivigila Red Sur para notificaciones.carmen_mi

[Traducir al español](#)

Cordial saludo

Por medio de la presente se informa a la USS EL CARMEN, que se identificó un caso de evento 750 que ingreso confirmado por laboratorio y no cuenta con el soporte de laboratorio correspondiente en SIVIGILA como se muestra a continuación:

CODIGO_UPGD	control	fec_exa	fec_rec	muestra	prueba	agente	resultado	fec_exp	valor	lab_ajuste	cod_evt	fec_not	semana
110013029406									750		14/02/20257		

Tablero de control cumplimiento de la notificación 354, 359 y 362 localidad de Tunjuelito febrero 2025

Nº.	TIPO	ACTIVA	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	% CUMPLIMIENTO IAD	ENERO	% CUMPLIMIENTO COLE	ENERO	% CUMPLIMIENTO ISO COLECT
42	2	Sí	06 - Tunjuelito	110013029401	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	X	0,083333333	X	0,083333	X	0,083333
40	2	Sí	06 - Tunjuelito	110013029407	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT		0	X	0,083333		0
44	2	Sí	06 - Tunjuelito	110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR		0		0		0
48	2	Sí	06 - Tunjuelito	110013630012	CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS		0		0		0
34	2	Sí	06 - Tunjuelito	110010922103	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL		0		0		0
33	1	Sí	06 - Tunjuelito	1100108939506	PROFAMILIA TUNAL		0		0		0
28	1	Sí	06 - Tunjuelito	110010205402	PASTOR ENRIQUE ONTIVEROS SOTO		0		0		0
31	1	Sí	06 - Tunjuelito	110010502201	FUNACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR		0		0		0
36	1	Sí	06 - Tunjuelito	110011501101	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE		0		0		0
37	1	Sí	06 - Tunjuelito	110011501202	MARITZA ESNEIDA URREGO BARRERA		0		0		0
45	1	Sí	06 - Tunjuelito	110013437801	ANIN EDUARDO PALOMINO NIETO		0		0		0
46	1	Sí	06 - Tunjuelito	110013430401	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ		0		0		0
47	1	Sí	06 - Tunjuelito	110010482601	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO		0		0		0
49	1	Sí	06 - Tunjuelito	110013477002	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA		0		0		0
50	1	Sí	06 - Tunjuelito	110013700301	GINA PAOLA RONCANCIO ZUNIGA		0		0		0
51	1	Sí	06 - Tunjuelito	110013822601	DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ		0		0		0
52	1	Sí	06 - Tunjuelito	110011945601	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ		0		0		0
41	2	Sí	06 - Tunjuelito	110013029410	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO		0		0		0
30	2	Sí	06 - Tunjuelito	110010426301	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO		0		0		0
32	2	Sí	06 - Tunjuelito	110010645321	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG		0		0		0
35	2	Sí	06 - Tunjuelito	110010986501	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE		0		0		0
38	2	Sí	06 - Tunjuelito	110012811001	ORGANIZACION MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA DMD P		0		0		0
39	2	Sí	06 - Tunjuelito	110013029406	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I		0		0		0
43	2	Sí	06 - Tunjuelito	110017111901	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER		0		0		0
29	2	Sí	06 - Tunjuelito	110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS		0		0		0



Notificación Evento 998

Se informa que en caso de no tener eventos semanales ya que el sivigila 4.0 no permite el ingreso se debe:

- Enviar la ficha en 0 con pre critica, ya que el aplicativo no la permite subir en ceros
- En el cuerpo del correo se debe informar: que para la semana epidemiológica correspondiente se verificó contra RIPS y no se encontró ningún evento asociado a movilidad por EDA.

Como ejemplo se muestra la ficha

2. CARACTERIZACIÓN																																																						
2.1 Grupo de edad																																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>< 1 año</th> <th>De 1 a 4 años</th> <th>De 5 a 9 años</th> <th>De 10 a 14 años</th> <th>De 15 a 19 años</th> <th>De 20 a 24 años</th> <th>De 25 a 29 años</th> <th>De 30 a 34 años</th> <th>De 35 a 39 años</th> <th>De 40 a 44 años</th> <th>De 45 a 49 años</th> <th>De 50 a 54 años</th> <th>De 55 a 59 años</th> <th>De 60 a 64 años</th> <th>De 65 a 69 años</th> <th>De 70 a 74 años</th> <th>De 75 a 79 años</th> <th>De 80 y más años</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 ✓</td> </tr> </tbody> </table>																		< 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 9 años	De 10 a 14 años	De 15 a 19 años	De 20 a 24 años	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	De 55 a 59 años	De 60 a 64 años	De 65 a 69 años	De 70 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 y más años	Total	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓
< 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 9 años	De 10 a 14 años	De 15 a 19 años	De 20 a 24 años	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	De 55 a 59 años	De 60 a 64 años	De 65 a 69 años	De 70 a 74 años	De 75 a 79 años	De 80 y más años	Total																																				
0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓	0 ✓																																					
2.2 Clasificación																																																						
Sospechosos				Probables				Laboratorio*				Clínica				Nexo epidemiológico				TOTAL																																		
0 ✓				0 ✓																0 ✓																																		
2.3 Sexo																																																						
Hombres				Mujeres				Total																																														
								0 ✓																																														
2.4 Condición final																																																						
Vivos				Muertos				Total																																														
								0 ✓																																														
2.5 Hospitalizados			2.6 Ambulatorios			TOTAL		2.7 Municipio de procedencia																																														
						0 ✓		<table border="1"> <tr> <td>País</td> <td>Departamento</td> <td>Municipio</td> </tr> </table>												País	Departamento	Municipio																																
País	Departamento	Municipio																																																				
2.8 Barrio/ Sector de ocurrencia de los casos																																																						
En caso de brote diligenciar el nombre del brote o la institución																																																						

Se informa que cada unidad debe hacer el ejercicio del pre critica de la información previo al ingreso de la información al sivigila 4.0. este pre critica debe poder ser verificable bien sea colocando vistos buenos o en un color diferente.

Se solicita que cada unidad informe vía correo electrónico como desarrollara el ejercicio de pre critica.

8. INDICADORES Y COMPORTAMIENTO EPV – EAPV Y BAC:

Son aquellas enfermedades que se pueden prevenir mediante la vacunación. En Colombia se busca disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad de las enfermedades prevenibles en vacunación. A causa de la pandemia se identificó un fuerte impacto en los servicios de salud y en vacunación de la población.

- **Eradicación y eliminación:** Parálisis Flácida Aguda, Sarampión, Rubéola, Síndrome de Rubéola Congénita, Tétanos neonatal.
- **Eventos de Control:** Tos ferina, Difteria, Varicela, Parotiditis, Hepatitis A, Tétanos accidental, Meningitis meningocócica, Meningitis por Haemophilus influenzae, Meningitis por neumococo, Eventos supuestamente atribuibles a vacunación



- **Eventos de riesgo ambiental:** EDA por Rotavirus, Morbilidad por EDA, Mortalidad por EDA, Córera, Fiebre Tifoidea y Paratifoidea.

Se socializa indicadores y comportamiento epidemiológico de los eventos: evento adverso posterior a la vacunación, sarampión y síndrome de rubeola:

Vigilancia epidemiológica de eventos prevenibles por vacuna

Erradicación y eliminación	Eventos de Control individual	Eventos de riesgo ambiental
Parálisis Flácida	Tos ferina	EDA por Rotavirus
Sarampión	Difteria	Morbilidad por EDA
Rubéola	Varicela	Mortalidad por EDA
Rubéola Congénita	Parotiditis	Córera
Tétanos neonatal	Hepatitis A	Fiebre Tifoidea y
	Tétanos accidental	Paratifoidea
	Meningitis meningocócica	
	Meningitis por <u>Haemophilus</u>	
	Meningitis por neumococo	
	Eventos supuestamente atribuibles a vacunación	

Fuente. Elaboración propia a partir de lineamientos nacionales INS

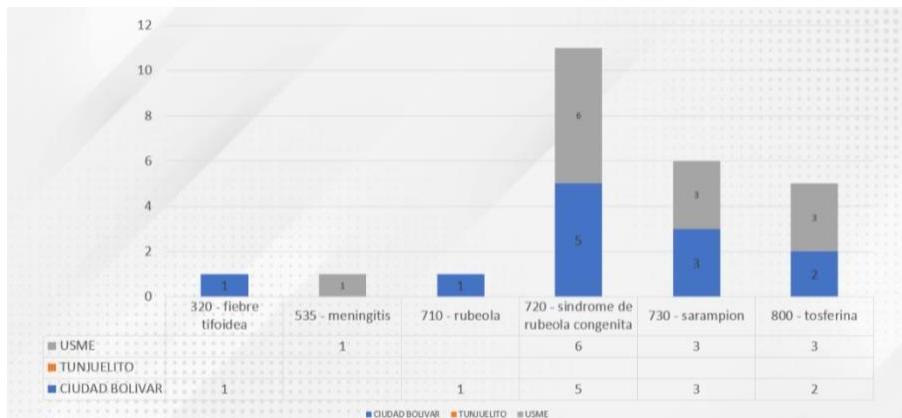
Notificación por ocurrencia eventos Transmisibles, corte SE 09



Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur



Investigaciones Epidemiológicas de Campo de los EPV, febrero 2025



Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur

Tosferina corte 13/03/2025

MES	NOMBRE DE LA UPGD	EVENTOS	EDAD	NAACIONALIDAD	LOCALIDAD RESIDENCIA	RESULTADOS
ENERO	CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	TOS FERINA	5 MESES	COLOMBIA	CIUDAD BOLIVAR	Negativo para B. pertussis, B. parapertussis y B. holmesii
ENERO	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	TOS FERINA	14 AÑOS	VENEZUELA	CIUDAD BOLIVAR	Positivo para Bordetella pertussis
ENERO	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	TOS FERINA	2 MESES	COLOMBIA	CIUDAD BOLIVAR	Positivo para Bordetella pertussis
ENERO	FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA	TOS FERINA	2 MESES	COLOMBIA	USME	Negativo para B. pertussis, B. parapertussis y B. holmesii
FEBRERO	CENTRO POLICLINICO DEL OLAYA RUI	TOS FERINA	6 MESES	COLOMBIA	CIUDAD BOLIVAR	Negativo para B. pertussis, B. parapertussis y B. holmesii
FEBRERO	SANTA CLARA USS SC ANTONIO NARIÑO	TOS FERINA	2 AÑOS	COLOMBIA	CIUDAD BOLIVAR	Negativo para B. pertussis, B. parapertussis y B. holmesii
FEBRERO	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	TOS FERINA	2 AÑOS	COLOMBIA	USME	Negativo para B. pertussis, B. parapertussis y B. holmesii
FEBRERO	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	TOS FERINA	1 MES	COLOMBIA	USME	Negativo para B. pertussis, B. parapertussis y B. holmesii
FEBRERO	HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	TOS FERINA	1 MES	COLOMBIA	USME	Positivo para Bordetella pertussis
MARZO	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	TOS FERINA	14 DIAS	COLOMBIA	CIUDAD BOLIVAR	Positivo para Bordetella pertussis
MARZO	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	TOS FERINA	2 MESES	COLOMBIA	USME	Positivo para Bordetella pertussis
MARZO	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	TOS FERINA	5 MESES	COLOMBIA	CIUDAD BOLIVAR	Pendiente resultado
MARZO	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	TOS FERINA	2 MESES	COLOMBIA	CIUDAD BOLIVAR	Pendiente resultado

Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 13 de MARZO del 2025. VSP Subred Sur

Meningitis bacteriana corte 13/03/2025

# DE EVENTO	UPGD	AGENTE	CONDICIÓN FINAL
535	CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD DE ROMA	Neisseria meningitidis(Meningococo)	VIVO
535	CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	HaemophilusInfluenzae (Hi)	VIVO
535	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	Agente sindeterminar	VIVO
535	CUNICA COLSUBSIDIO CIUDAD DE ROMA	Otros agentesbacterianos	VIVO
535	FUNDACION HOSPITAL LA MISERICORDIA	Agente sindeterminar	VIVO
535	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	Agente sindeterminar	VIVO
535	USS DE MEISSEN	Streptococcus pneumoniae (Neumococo)	VIVO
535	USS DE MEISSEN	Neisseria meningitidis(Meningococo)	VIVO
535	HOSPITAL UNIVERSITARIO MEDERI MAYOR	Streptococcus pneumoniae (Neumococo)	VIVO
535	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	Agente sindeterminar	VIVO
535	USS DE MEISSEN		NIÑO QUE QUIEN FALLECIÓ EN LA EL DIA 27/02/2025 CON LOCALIDAD DE RESIDENCIA DE CIUDAD BOLIVAR

Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 13 de MARZO del 2025. VSP Subred Sur



Alerta Epidemiológica - Sarampión en la Región de las Américas - 28 de febrero del 2025

Situación global

- Hasta el 1 de febrero de 2025, se notificaron 7,633 casos sospechosos de sarampión en 54 países, de los cuales 3,098 (40.6%) fueron confirmados.
- En 2024, hubo 664,144 casos sospechosos en 184 países, con 334,144 (50.3%) confirmados.

Situación en la Región de las Américas

- Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 9 de 2025, se han confirmado 268 casos y una muerte en cuatro países:
 - **EE.UU.:** 164 casos (1 muerte)
 - **Canadá:** 96 casos
 - **Argentina:** 4 casos
 - **México:** 4 casos
- Este aumento es 4.5 veces mayor en comparación con los 60 casos reportados en el mismo período de 2024.

En 2024, la región fue verificada como libre de sarampión, pero los brotes recientes ponen en riesgo este estatus.

Fuente. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Sarampión en la Región de las Américas, 28 de febrero del 2025. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2025.

Recomendaciones de la OPS/OMS

Vacunación:

- Alcanzar coberturas $\geq 95\%$ con dos dosis de la vacuna SRP (sarampión, rubéola, parotiditis).
- Realizar campañas de vacunación en zonas de riesgo.
- Implementar estrategias dirigidas a poblaciones reticentes a la vacunación.

Vigilancia epidemiológica:

- Refuerzo en áreas de alto riesgo y fronterizas.
- Implementación de búsqueda activa en comunidades y laboratorios.
- Secuenciación genómica para identificar genotipos circulantes.

Respuesta rápida:

- Ajustar planes de emergencia y respuesta ante brotes.
- Aislamiento y atención hospitalaria adecuada para casos confirmados.
- Capacitación del personal de salud en protocolos de manejo y respuesta.

Eventos masivos y viajeros internacionales:

- Recomendación de vacunación antes de viajar a zonas con transmisión activa.
- Protocolos para detección de casos en viajeros y seguimiento de contactos.

La OPS/OMS insta a los países a fortalecer la vacunación y la vigilancia epidemiológica para evitar un resurgimiento del sarampión en la región.

Acciones mediante contención de bloqueos

Vigilancia EPV

- Reducir la mortalidad y la morbilidad de las enfermedades prevenibles mediante vacunación en toda la población a lo largo del curso vital.
- Garantizar la salud y el bienestar para todos, y con este fin fortalecer la vacunación en la atención primaria de salud y contribuir al logro de la cobertura sanitaria universal y al desarrollo sostenible.
- DISEMINACION de la enfermedad
- Eventos que requieren contención mediante bloqueos—acciones de profilaxis y vacunación DEBEN realizarse en las primeras 48 HORAS para ELIMINACION Y ERRADICACION - Y 72 h tosferina.



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

Identificar el lugar de residencia del caso sospechoso, probable o confirmado, se realizan nueve manzanas alrededor del caso índice, partiendo de la vivienda del caso a manecillas del reloj.



Verificar el carné de vacunas de todos los menores de 6 años de la vivienda del caso índice y las 9 manzanas alrededor, identificando cobertura vacunal y susceptibles sin vacuna, que requieran completar esquemas.

Nombre: Inon. Adán Valdés, 1 ^a			Registro Civil: 1023.985.084					
Edad	Mesero/caso	Punto	Fecha de Aplicación	Importante	Número de lot	IBSN/Parte/Edad	Término proximidad	Nombre de vacunado
Recién Nacido	Lactancia materna exclusiva	Si <input checked="" type="checkbox"/>	Día Mes Año					Kiudanier, Kimberly
	-> TBCnecrosis & C.G.	No <input type="checkbox"/>		Única	04-07-19	Scania	07/2020/17	Kimberly
2 Meses	Lactancia materna exclusiva	Si <input checked="" type="checkbox"/>						
	-> Hepatitis B	No <input type="checkbox"/>	1 ^a	10 Sept 2019	Scania	08/2020/17	Olivia Pardo	
4 Meses	PENTAVALENT: Hepatitis B, Haemophilus	Si <input checked="" type="checkbox"/>						
	Influenza Tipo B y Difteria - Toxofína - Tetano (DPT)	No <input type="checkbox"/>	1 ^a	10 Sept 2019	Biolegent	12/2020/18	Paula Pardo	
6 Meses	Rotavirus	Si <input checked="" type="checkbox"/>						
	Neumococo	No <input type="checkbox"/>	1 ^a	10 Sept 2019	Glaxo	10/2020/18	Ariadna Pardo	
7 Meses	Lactancia materna produciva	Si <input checked="" type="checkbox"/>						
	-> Polio Oral - IM	No <input type="checkbox"/>	2 ^a	05-Nov-2019	SMOFI	03/2020/18	ULVIA Martínez	
12 Meses	PENTAVALENT: Hepatitis B, Haemophilus,	Si <input checked="" type="checkbox"/>						
	Influenza Tipo B y Difteria - Toxofína - Tetano (DPT)	No <input type="checkbox"/>	3 ^a	7 ENERO 2020	Scania	18/08/2019	Yohana Restrepo	
18 Meses	Rotavirus	Si <input checked="" type="checkbox"/>						
	Neumococo	No <input type="checkbox"/>	3 ^a	7 ENERO 2020	BIOLEGENT	22/01/2019	Yohana Restrepo	
5 Años	Influenza	Si <input checked="" type="checkbox"/>						
	SRampón Rubella Paperas (SRP)	No <input type="checkbox"/>	3 ^a	7 ENERO 2020	Scania	05/2020/18	Yohana Restrepo	
Niños 9 Años o más	Fiebre Amarilla	Referencia						
	Hepatitis A	Refuerzo						
Vecinas complementarias y otras dosis	Difteria - Toxofína - Tetano (DPT)	1 ^a Refuerzo						
	Polio (Oral - IM)	1 ^a Refuerzo						
	Difteria - Toxofína - Tetano (DPT)	2 ^a Refuerzo						
	SRampón Rubella Paperas (SRP)	Refuerzo						
	VPH	3 ^a						
	VPH	3 ^a						
	Variela (D)	3 ^a						
	SRampón Y Rubella - Influenza	3 ^a						
La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplen dos años se debe continuar la lactancia materna y complementarla con otros elementos nutritivos.								
Estas vacunas son gratuitas								



Se solicita Mapa partiendo de la dirección del caso deben ser elaborados por el epidemiólogo que interviene el evento con asesoría componente geográfico de VSP y como soportes deben reposar en el Informe de bloqueo y IEC de alto impacto.



En caso de bloques de apartamentos, se debe realizar las acciones de bloqueo y BAC en el edificio de residencia del caso, se debe evaluar la necesidad de bloqueo en los edificios cercanos al mismo; para ello verificar el radio de expansión del EPV que se está interviniendo.



En los casos dudosos y /o positivos de SR y SRC se debe activar a PAI de forma inmediata con el fin de ampliar el MRCV

Bloqueos de vacunación realizados por localidad y coberturas

Durante el mes de febrero se realizaron 23 BAC-bloqueos de los Eventos Prevenibles por Vacunación (EPV) la mayor proporción de casos intervenidos por evento corresponde a los eventos Síndrome de Rubeola Congénita con el 47,8% (n=11) y sarampión con el 26% (n=6).

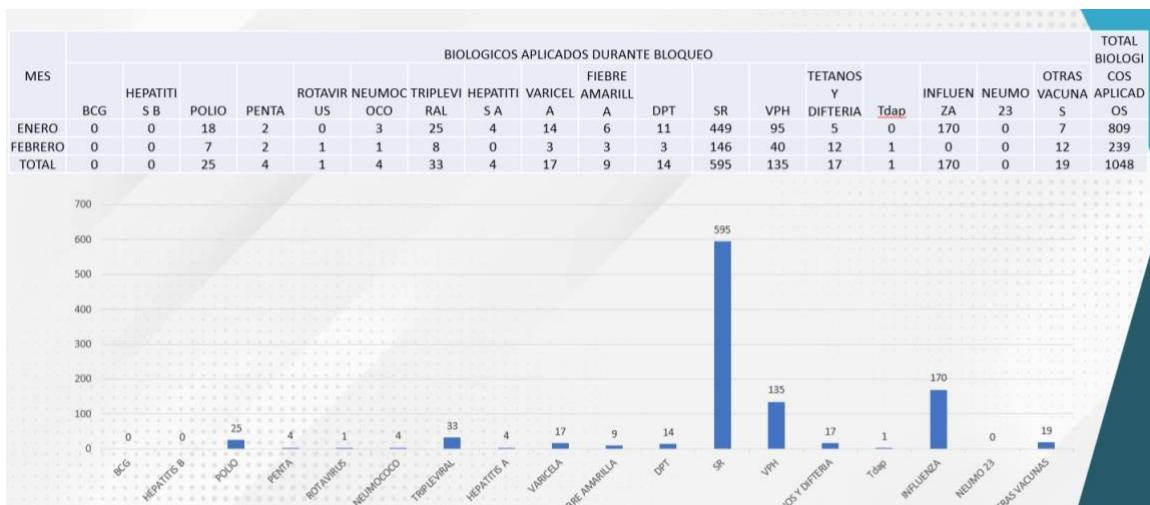
En relación a los eventos por localidad, la mayor proporción es en Usme con el 52.1% (n=12).

En Sumapaz no se presentaron eventos.

BLOQUEOS	CIUDAD BOLIVAR	TUNJUELITO	USME	Total general
535 - meningitis			1	1
710 - rubeola	1			1
720 - sindrome de rubeola congenita	5		6	11
730 - sarampion	3		3	6
800 - tosferina	2		2	4
Total general	11	0	12	23

Fuente. Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur

Reporte de BAC- Bloqueos, Subred Sur, corte febrero 2025



Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur



9. Socialización tuberculosis y viruela símica DEFINICIONES

operativas de caso para tuberculosis

Tipo de caso	Características de la clasificación
Confirmado por laboratorio	Caso de tuberculosis bacteriológicamente confirmado: Es aquel caso que se configura por el resultado positivo para alguna de las pruebas de laboratorio como baciloscopía, cultivo en medio líquido o prueba molecular.

Fuente. Elaboración propia a partir de lineamientos nacionales INS

Tipo de caso	Características de la clasificación
Confirmado por clínica	<p>Caso de tuberculosis clínicamente diagnosticado por un profesional de la medicina, quien ha decidido darle un ciclo completo de tratamiento antituberculoso, con pruebas bacteriológicas negativas. Diagnosticados sobre un cuadro clínico sugestivo acompañado de anomalías en (radiografía simple o tomografía), o histopatología sugestiva o nexo epidemiológico (contacto con un caso de tuberculosis confirmado) y en el cual no se tuvo o no fue posible la confirmación bacteriológica.</p> <p>Si alguno de los casos diagnosticados por la clínica, posteriormente resulta ser bacteriológicamente positivo debe ser reclasificado como un caso de tuberculosis bacteriológicamente confirmado.</p>

Fuente. Elaboración propia a partir de lineamientos nacionales INS

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso Confirmado por nexo epidemiológico	Caso compatible de tuberculosis con criterio bacteriológico negativo, que presenta criterios clínico y epidemiológico positivos, y en quien el médico ha decidido iniciar tratamiento antituberculosis. Estar expuesto o ser contacto de un caso confirmado de tuberculosis bacilifera, hace positivo el criterio epidemiológico (signo de Combe positivo).

Fuente. Elaboración propia a partir de lineamientos nacionales INS



Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso descartado	<p>Personas que iniciaron tratamiento para tuberculosis por criterio médico, pero como resultado de pruebas diagnósticas y por criterio clínico del equipo médico tratante se descarta el diagnóstico de tuberculosis.</p> <p>Se deben reportar los casos de tuberculosis que hayan sido descartados; así mismo, se deberán ajustar por descarte en el SIVIGILA</p>

Fuente. Elaboración propia a partir de lineamientos nacionales INS

Periodicidad de los reportes y ajustes

Notificación individual semanal

Los casos confirmados de tuberculosis de todas las formas (con clasificación de nuevos o previamente tratados en el diagnóstico del año epidemiológico vigente) deben notificarse con frecuencia semanal en la ficha individual (datos básicos y complementarios) con código de evento 813.

Notificaciones por residencia evento tuberculosis 01 enero - 19 de marzo 2025

EVENTO	MES	CIUDAD BOLÍVAR	TUNJUELITO	USME	SUMAPAZ	TOTAL
813_TUBERCULOSIS	ENERO	5	1	7	0	13
	FEBRERO	10	3	3	0	16
	MARZO_19	12	1	2	0	15
	TOTAL	27	5	12	0	44

Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur

Distribución de casos de tuberculosis por sexo

SEXO	# EVENTOS	PORCENTAJE
MASCULINO	35	79,5%
FEMENINO	9	20,4%

Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur

Notificaciones mortalidad evento 813 tb 1 enero a 19 marzo 2025: 2 casos

Tunjuelito: Masculino de 64 años

Ciudad Bolívar: Masculino de 30 años



Notificaciones por residencia evento lepra (450) 01 enero - 19 de marzo 2025.

Ciudad Bolívar: Femenino de 56 años

Análisis de la calidad de la información de los eventos transmisibles por Micobacterias

- Registrar todos los laboratorios para TB realizados (Baciloskopias, PCR y cultivo) en datos complementarios y en el módulo de laboratorios, sean positivos o negativos. Si se cuenta con histopatología también registrarla.
- Actualizar en SIVIGILA cultivos en proceso “3” cuando ya se tenga el resultado.
- Si el usuario fallece actualizar en SIVIGILA la condición final “2” fallecido y enviar la ficha actualizada a componente SIVIGILA.
- Caso confirmado por laboratorio: Debe tener resultado positivo para alguna de las pruebas de laboratorio como baciloscopía, cultivo en medio líquido o prueba molecular.
- Oportunidad en la notificación: Evento de notificación semanal.
- Realizar prueba de VIH a todos los usuarios diagnosticados con TB. Registrar variable VIH_confirmado 1 SI, 2 NO, Si se registra 3 actualizar cuando ya se tenga el resultado.
- No se pueden cargar notificaciones al aplicativo SIVIGILA sin la verificación de laboratorios; en casos de confirmación clínica es importante verificar que al caso se le hayan procesado pruebas de confirmación bacteriológica, si los reportes son negativos debe aparecer en la ficha y aplicativo SIVIGILA (datos complementarios y módulo de laboratorios).

Registro en módulo de laboratorios

- Muestra: Registrar de acuerdo al tipo de muestra que se haya realizado.
- Prueba: Baciloskopias (C6), Prueba molecular o PCR (4), Cultivo(55).
- Agente: Siempre 49 (Mycobacterium Tuberculosis)
- Valor: Positivo, Negativo, Detectado, No Detectado, No se encuentran B.A.A.R. en 100 campos observados, (++) Se observan de 1 a 10 B.A.A.R.

Viruela símica evento 880

- ✓ La viruela símica es una infección de origen zoonótico, causada por un virus del género Orthopoxvirus, hay dos cepas genéticamente diferenciadas:
- ✓ Clado I (anteriormente conocido como el clado de la Cuenca del Congo o clado central africano, que circula hoy en varios países de África)
- ✓ Clado II (previamente conocido como el clado de África occidental),
- ✓ **El clado I:** Presenta mayor morbilidad, mortalidad y tasa de transmisión de persona a persona y letalidad de hasta el 10 %, en tanto que, la letalidad del **clado II** es menor del 1 %.

En la actual emergencia, principalmente el subclado Ib está presentando una mayor propagación, diferentes modos de transmisión, y afectando a otros grupos de riesgo y edades diferentes.



Modo de transmisión

La transmisión de persona a persona se produce por contacto con el exudado de la lesión o el material de la costra, a través de la saliva, excreciones respiratorias y podría darse por materiales contaminados, como la ropa de cama o utensilios para comer. El contacto físico durante las relaciones sexuales son el principal modo identificado durante este brote.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

La enfermedad sintomática cursa dos períodos clínicos que generalmente duran de dos a cuatro semanas: Período de invasión o prodrómico y Período de erupción cutánea.

- ✓ **Período de invasión o prodrómico:** Puede durar de 2 a 4 días, caracterizado por fiebre, cefalea, dolor lumbar, mialgias y astenia intensa. La linfadenopatía es una característica distintiva de la viruela símica que la diferencia de otras enfermedades que inicialmente pueden parecer similares (varicela, sarampión, entre otras).
- ✓ **Período de erupción cutánea:** Comienza en la cara y se propaga rápidamente por el cuerpo incluidas las mucosas bucales, los genitales y las palmas de las manos y las plantas de los pies. Las lesiones aparecen simultáneamente y evolucionan a un ritmo similar, con una duración hasta de cuatro semanas, comenzando como máculas que se forman secuencialmente, se transforman en pápulas, vesículas, pústulas y finalmente costras que descaman.



CARACTERISTICAS DE LA MPOX

Agente etiológico:

Es una enfermedad viral causada por el virus MPXV que pertenece al género Orthopoxvirus.

Modo de transmisión:



La transmisión se presenta de animal hacia humano (zoonótica), puede ocurrir por contacto directo con la sangre, fluidos corporales, o lesiones cutáneas o mucosas, de animales infectados.

La transmisión de persona a persona se produce por contacto con el exudado de la lesión o el material de la costra, a través de la saliva, excreciones respiratorias, y podría darse por materiales contaminados, como la ropa de cama o utensilios para comer. El contacto físico durante las relaciones sexuales son el principal modo identificado durante este brote.

Período de transmisibilidad:

Generalmente es de uno a cinco días (pródromo) antes del comienzo del exantema y persiste hasta que todas las costras se hayan caído.

Período de incubación:

Es de 5 a 21 días. Varía de acuerdo con el tipo de transmisión:

- Exposiciones no invasivas (contacto con la piel intacta o transmisión de gotas), el período de incubación es de 13 días.
- Exposiciones complejas e invasivas (contacto con piel lesionada o membranas mucosas en regiones anal o genital), el período de incubación es de 9 días.

Susceptibilidad:

Toda persona que no haya enfermado previamente por el virus tiene riesgo de infectarse.

Inmunidad:

En la población vacunada contra la viruela el nivel de inmunidad serológica es del 25,7 %.

Definiciones operativas de caso:

Tipo de caso	Características de la clasificación
CASO PROBABLE	<p>Un caso probable debe cumplir con los criterios clínicos y epidemiológicos:</p> <p>Criterios clínicos Persona que presenta</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lesión única o múltiples en cualquier parte del cuerpo (puede ser de tipo mácula, pápula, vesícula, pústula) o ✓ Úlcera genital/perianal con o sin proctitis <p>Acompañado o no de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre, mialgias, linfo-adenopatía,cefalea, odinofagia o astenia. <p>Criterios epidemiológicos Tener uno de los siguientes antecedentes en los últimos 21 días:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Contacto con un caso confirmado o probable de Mpox ✓ Antecedente de contacto estrecho, inclusive el íntimo o sexual, con persona procedente del exterior. ✓ Nuevas o múltiples parejas sexuales. ✓ Participación en eventos masivos o sociales, inclusive aquellos donde se tienen relaciones sexuales. ✓ Antecedente de contacto con animales vivos o muertos potenciales reservorios del virus. ✓ Paciente que según criterio del médico (clínico o epidemiólogo) es un caso probable.

Fuente. Lineamientos INS Mpox Viruela Símica





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

Tipo de caso	Características de la clasificación
CASO CONFIRMADO POR LABORATORIO	Un caso probable con resultado positivo en la prueba de laboratorio de infección pororthopoxvirus mediante PCR positiva específica para orthopoxvirus.
CASO DESCARTADO POR LABORATORIO	Caso probable al que se tomó, conservó y procesó en forma adecuada una muestra para el diagnóstico por laboratorio y el resultado fue negativo . En el caso de descartar Mpox, es importante considerar diagnósticos diferenciales para enfermedad exantemática o eruptiva que expliquen el cuadro clínico: varicela, herpes zóster, saracón, zika, dengue, chikunguña, herpes simple, herpes genital, sífilis primaria o secundaria ETC. Verificar el estado de vacunación contra saracón y rubéola y en el caso de menores de 15 años cuyo exantema no sea vesicular.

Fuente. Lineamientos INS Mpox Viruela Símica

Periodicidad de la notificación:

Notificaciones	Responsabilidad
Super inmediata	Una vez una UPGD reporta en el aplicativo Sivigila el caso probable de Mpox, <u>genera un archivo plano inmediato a correos determinados de INS y de las secretarías de salud</u> (de procedencia, notificación y residencia)
Inmediata	<u>Los casos probables de Mpox deben ser ingresados de manera inmediata al subsistema de información – Sivigila</u> se genera archivo plano inmediato, se envía correo electrónico con periodicidad diaria siguiendo el flujo de información establecido por el sistema.

Fuente. Lineamientos INS Mpox Viruela Símica

Periodicidad de ajustes y reportes:

Tipo	Observaciones y periodicidad
Ajustes	Los tiempos para realizar ajustes serán de 4 semanas epidemiológicas para los casos con muestra y condición final vivo y 5 semanas epidemiológicas para los casos sin muestra y casos fallecidos, desde la notificación. Clasificación o ajuste final: ✓ Ajuste 3: caso confirmado por laboratorio ✓ Ajuste 6: caso descartado por laboratorio, unidad de análisis o que no cumple definición de caso. ✓ Ajuste D: descartado por error de digitación.
Investigación epidemiológica de campo (IEC)	Se realizará para todo caso probable. En municipios donde ya se confirmaron casos, <u>hasta 72 horas</u> después de la notificación o identificación.
Unidad de análisis	Se debe llevar a cabo a todo caso probable o confirmado con condición final fallecido o que registre Mpox en alguna de las causas del certificado de defunción.

Fuente. Lineamientos INS Mpox Viruela Símica



Obtencion De Muestras Para Estudio Por Laboratorio

Ante un caso probable se deben recolectar las siguientes muestras:

1. Exudado de vesículas, frotis de lesiones cutáneas, raspado o recolección de costras.
2. Hisopado orofaríngeo.

- ✓ No se recomienda la recolección de muestras de casos asintomáticos o en la fase prodrómica.
- ✓ Se recomienda la recolección de la muestra tres o cuatro días posteriores al inicio de las primeras lesiones. Se recomienda tomar la mayor cantidad de muestra posible de varias vesículas (exudado) o costras (frotis).
- ✓ Cuando se recolecte la muestra orofaríngea y se observen lesiones orales se recomienda realizar raspado de estas.

Link video toma de muestras: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Enfermedades-emergentes.aspx>

Se proyecta el video del INS del procedimiento a realizar para la toma de muestras.

Paises donde actualmente circula virus Mpox clado 1b

Datos relevantes:

- Actualmente no hay circulación del virus MPOX clado 1b en Colombia.
- En la actualidad los casos de 1b deben ser procedentes del exterior o tener contacto con otros casos

Mpox clado 1b - 01/01/2024 - 11/03/2025				
Región**	País	Casos (n)	Clado	Fuente
África	RDC*	17339	Ib y la	Comunitaria
	Burundi*	3586	Ib	Comunitaria
	Uganda*	3391	Ib	Comunitaria
	Ruanda*	104	Ib	Comunitaria
	Kenia*	52	Ib	Comunitaria
	Zambia*	23	Ib	Comunitaria
	Zimbabwe	1	Ib	Importado
Europa	Suráfrica*	3	Ib	Importados y relacionado con imp.
	Reino Unido*	10	Ib	Importados y relacionado con imp.
	Bélgica*	5	Ib	Importados y relacionado con imp.
	Francia*	2	Ib	Importado
	Suecia	1	Ib	Importado
Sudeste Asiático	Alemania*	8	Ib	Importados y relacionado con imp.
	Tailandia	4	Ib	Importado
Las Américas	India	1	Ib	Importado
	Canadá	1	Ib	Importado
	Estados Unidos*	4	Ib	Importado
Mediterráneo Oriental	Brasil*	1	Ib	Importado
	Pakistán	1	Ib	Importado
	Qatar*	2	Ib	Importado
	Emiratos Árabes Unidos*	1	Ib	Importado
	Oman*	1	Ib	Importado
Pacífico Occidental	China	7	Ib	Importados y relacionado con imp.

Fuente: https://cdn.who.int/media/docs/default-source/documents/emergencies/mpox-sitrep_-48.pdf?sfvrsn=41abc9e9_1&download=true

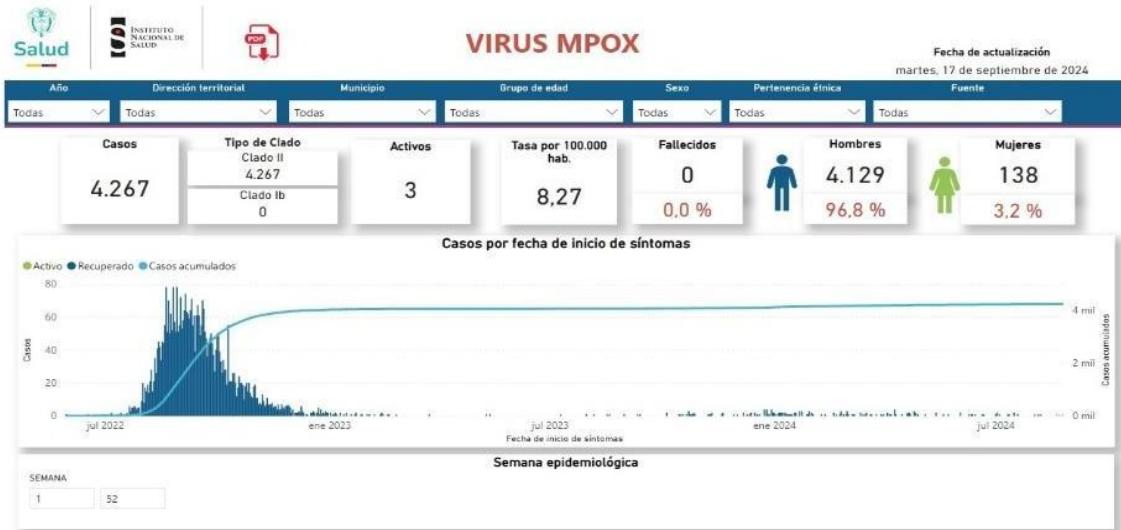
*Paises que reportaron casos en febrero y marzo de 2025.

**Regiones de la OMS



Reporte de casos mpox (clado ii) en colombia con corte al 17/09/24

Reporte de casos



Se informa que en el año 2024 en la subred Sur se han recibido 21 notificaciones de casos probables para Mpoxy de los cuales todos han sido descartados por resultado negativo.

10. socialización enfermedad respiratoria e indicadores sala ERA

Se socializan las estrategias de notificación y seguimiento del comportamiento de los eventos relacionados con IRA, de igual forma se realiza socialización de los criterios actuales de notificación.

A nivel Individual

- **345:** notificación por UPGD centinela (USS Meissen y USS Tunal) Garantizar la notificación semanal y obtención de todas las muestras respiratorias en las UPGD centinela de acuerdo con la circular externa conjunta oo31/2018, para identificar la circulación de virus respiratorios incluyendo SARS-CoV2.
- **346:** notificación de los casos confirmados con manejo ambulatorio, hospitalizado y fallecido, Por lo anterior es necesario antes de ingresar el caso verificar que se cuenta con un resultado positivo por PCR o antígeno para SARS-CoV-2.
- **348:** Busca la identificación de casos de IRAG en profesionales de la salud, trabajadores de granjas avícolas o porcicultores y personas con antecedente de viaje las dos semanas previas a áreas de circulación de virus de influenza AH5N1 u otros nuevos agentes en humanos o animales.
- **591:** vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición; importante sin patología crónica de base y previamente sano.



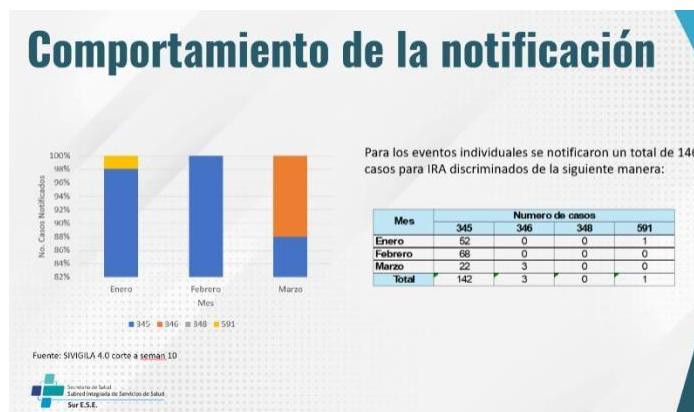
A nivel colectivo

- **995:** se realiza seguimiento a las atenciones realizadas en los servicios de hospitalización, UCI, urgencias y consulta externa de la morbilidad por IRA y se reporta como atenciones colectivas por parte de las UPGD
- **Salas ERA:** notificación de las atenciones de frecuencia semanal de los usuarios que ingresan y los cuales cumplen criterios de atención en sala ERA

Se presenta el canal endémico se registra que para las primeras semanas de 2025 el cual se ubica sobre el rango de capacidad institucional a partir de la semana 7 se evidencia un aumento ubicándose en el rango de respuesta efectiva a partir de esa semana se evidencia un ascenso en el canal debido al pico respiratorio lo cual es esperado.

Comportamiento de la notificación

Se presenta la frecuencia de eventos por codificación a corte semana 10 se registra para el evento 345 la notificación ha sido permanente para todas las semanas sin embargo se registra en varias semanas el número de casos mínimo; 348 0 casos notificados mientras el evento 346 presenta un incremento para el mes de marzo.

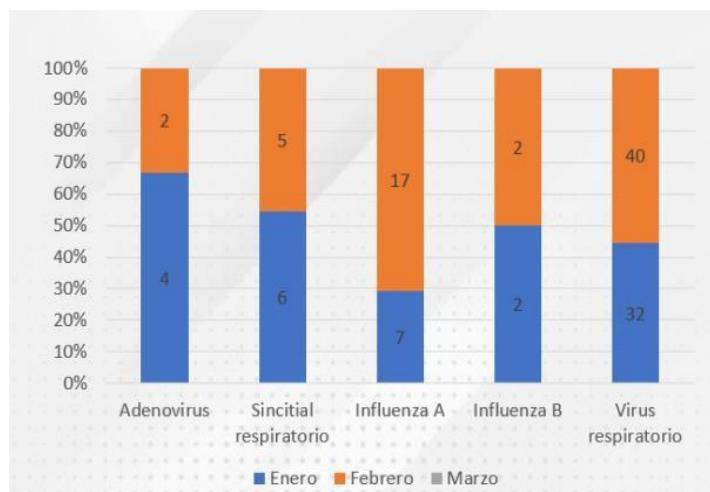


Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur

Circulación Viral

La circulación de **adenovirus** y **virus sincitial respiratorio** es mayor en enero, mientras que **influenza A y B** presentan más casos en febrero. El **virus respiratorio** en general sigue un patrón similar, con alta presencia en los dos primeros meses. La ausencia de datos en marzo sugiere corresponde a casos que se encuentran pendiente por verificar resultados de panel viral.





Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur

Indicadores Sala ERA

Nombre de la UPGD	Numero de casos
CAPS JERUSALEN	4
CAPS VISTA HERMOSA	24
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	3
USS AUTOPISTA SUR	3
USS MEISSEN	115
USS SANTA LIBRADA	8
Total general	157

Fuente: Base Sala ERA semana 9

Nombre de la UPGD	Localidad	Numero de salas
ASISTIR SALUD	19 - Ciudad Bolívar	5
CAPS JERUSALEN		
CAPS VISTA HERMOSA		
USS AUTOPISTA SUR		
USS MEISSEN		
COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	05 - Usme	3
USS SANTA LIBRADA		
USS USME		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	06 - Tunjuelito	2
USS TUNJUELITO		
USS NAZARETH	20 - Sumapaz	2
USS SAN JUAN		

Fuente: Base Sala ERA semana 9



Indicador	Numero de casos	%
SEGUIMIENTO 48 HORAS	132	84%
SEGUIMIENTO 72 HORAS	123	78%
SEGUIMIENTO 7 DIAS	65	41%
EGRESO A DOMICILIO	149	95%
REINGRESO	2	1%

Fuente: Base Sala ERA semana 9

11. BAI transmisibles

Marco legal

 ALCALDÍA MAYOR MAYO DE BOGOTÁ D.C. Secretaría SALUD	CIRCULAR N° - - - 0 0 2 0	Código: 230 010 Fecha: 28 MAY 2013
---	-------------------------------------	--

PARA: INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD (IPS) PÚBLICAS Y PRIVADAS,
EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO (ESE),
UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DE DATOS (UPGD)
EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS (EAPB)

DE: SECRETARIO DISTRITAL DE SALUD

ASUNTO: BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA

Eventos objeto BAI

1. Colera
2. Difteria
3. Tosferina
4. Fiebre tifoidea y paratifoidea
5. Hepatitis A
6. IAPMQ
7. Meningitis
8. Parálisis flácida aguda
9. Sarampión y rubeola
10. Tétanos accidental
11. Tétanos neonatal
12. Síndrome de rubeola congénita
13. Endometritis puerperal



Cruce rips vs CIE10

- Si los RIPS están en formato TXT pasarlo a Excel , seleccione el archivo AC
- Seleccione los datos , y páselos a un Excel
- En el Excel seleccione datos y luego texto en columna, en el recuadro seleccione delimitado
- En el siguiente recuadro, seleccione la opción tabulación y coma , siguiente y finalizar
- Identifique, donde está el documento, la fecha y el dx CIE10
- Por cada columna donde tenga DX, se debe cruzar con los dx CIE10 objeto de BAI
- Para hacer el cruce elija la fórmula de su elección, para el ejemplo se utilizará BuscarV
- En la barra de fórmulas despliegue y elija la formula buscar V

Eventos que se pueden descartar por la edad

- **Colera**
Menores de 5 años descartado
- **Parálisis flácida aguda**
Mayores de 15 años descartado
- **Síndrome de rubeola congénita**
Mayores de 1 año descartado
- **Tétanos neonatal**
Mayores de 30 días descartado

Recomendaciones para el descarte

- No es copiar y pegar de la HC
- Debe explicar claramente por qué se descarta el caso, que síntomas no tiene

Ejemplo de descarte:

- Se descarta, exantema pruriginoso, solamente macular, sin conjuntivitis, manchas de koplik, ni adenopatías
- OJO: si en la HC esta, colocar las dosis de tv o sr.



Colombia desde 2012 tiene establecido un modelo de **vigilancia de las IAAS**, resistencia a los antimicrobianos y consumo de antibióticos, que contempla la vigilancia de:

- ✓ Infecciones asociadas a dispositivos invasivos (IAD) -2012
- ✓ Consumo de antibióticos (CAB) - 2012
- ✓ Resistencia a los antimicrobianos (RAM) - 2012
- ✓ Infecciones asociadas a procedimientos médico quirúrgicos (IAPMQ) - 2017

109 CIE -10 28 CIE -10 Priorizados

EVENTO	CIE-10	DESCRIPCION CIE -10	AREA
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O754	OTRAS COMPLICACIONES DE LA CIRUGIA Y DE OTROS PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O758	OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS DEL TRABAJO DE PARTO Y DEL PARTO	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O85X	SEPSIS PUEPERAL	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O880	INFECCION DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O884	PIREXIA DE ORIGEN DESCONOCIDO CONSECUTIVA AL PARTO	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O888	OTRAS INFECCIONES PUEPERALES ESPECIFICADAS	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O900	DEHISCENCIA DE SUTURA DE CESAREA	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O902	HEMATOMA DE HERIDA QUIRURGICA OBSTETRICA	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O908	OTRAS COMPLICACIONES PUEPERALES, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O909	COMPLICACION PUEPERAL, NO ESPECIFICADA	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	T813	DESGARRO DE HERIDA OPERATORIA, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O988	OTRAS ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS MATERNAZ QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUEPERIO	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O989	ENFERMEDAD INFECCIOSA Y PARASITARIA MATERNA NO ESPECIFICADA QUE COMPLIC A EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUEPERIO	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O94X	SECUELAS DE COMPLICACIONES DEL EMBARAZO, DEL PARTO Y DEL PUEPERIO	IOIAAS PRIORIZADO
ENDOMETRITIS PUEPERAL	O998	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO, EL PARTO Y EL PUEPERIO	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	I301	PERICARDITIS INFECCIOSA	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	K850	PERITONITIS	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	K912	K912 MALABSORCION POSTQUIRURGICA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	K913	K913 OBSTRUCCION INTESTINAL POSTOPERATORIA	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	Y833	Y833 OPERACION QUIRURGICA CON FORMACION DE ESTOMA EXTERNO, COMO CAUSA DE REACCION ANORMAL DEL PACIENTE O DE COMPLICACION POSTERIOR, SIN MENCION DE INCIDENTE EN EL MOMENTO DE EFECTUAR EL PROCEDIMIENTO	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	Y838	Y838 OTROS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS, COMO CAUSA DE REACCION ANORMAL DEL PACIENTE O DE COMPLICACION POSTERIOR, SIN MENCION DE INCIDENTE EN EL MOMENTO DE EFECTUAR EL PROCEDIMIENTO	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	Y881	Y881 SECUELAS DE INCIDENTES OCURRIDOS AL PACIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y QUIRURGICOS	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	Y883	Y883 SECUELAS DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y QUIRURGICOS COMO LA CAUSA DE REACCION ANORMAL DEL PACIENTE O DE COMPLICACION POSTERIOR, SIN MENCION DE INCIDENTE EN EL MOMENTO DE EFECTUAR EL PROCEDIMIENTO	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	L088	L088 OTRAS INFECCIONES LOCALES ESPECIFICADAS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	L089	L089 INFECION LOCAL DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADA	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	T888	OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA, NCOP	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	T889	COMPLICACIONES NO ESPECIFICADAS DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA	IOIAAS PRIORIZADO
INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MEDICO QUIRURGICO	T983	SECUELAS DE COMPLICACIONES DE LA ATENCION MEDICA Y QUIRURGICA, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	IOIAAS PRIORIZADO

Aspectos importantes

Fecha de entrega 10 calendario de cada mes.

Nombrar correctamente la HC. HC_doc_primer Nom_ primer Apellido.

Analizar, cada caso no copiar textual de la HC.

Organización soportes de entrega BAI

1. Herramienta de consolidación BAI por subred.
2. Carpeta del Subsistema
 - a. Carpeta Historias Clínicas
 1. Carpetas por Evento
 - Documento historia clínica en PDF. Nombrado así: HC_numero de ID_Primer nombre_primer apellido.
 - Documento Ficha de notificación en PDF.
 - Nombrado así: FN_numero de ID_Primer nombre_primer apellido



Unidades de análisis

Unidades de análisis				
Evento	Ciudad Bolívar	Usme	Tunjuelito	Total
298 EAPV	0	0	1	1
MORTALIDAD TB POBLACIÓN INDIGENA	0	1	0	1
591 MORTALIDAD EN MENOR DE 5 AÑOS POR IRA EDA O DNT AGUDA	0	3	0	3
MORTALIDAD POR FIEBRE AMARILLA DE PROCEDENCIA IBAGUE Y META	0	0	2	2
Total	0	4	3	7

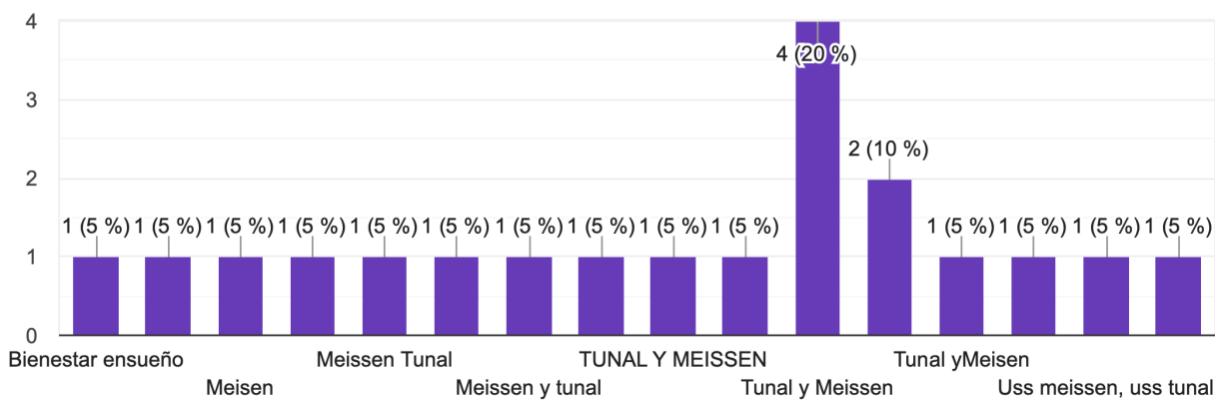
Fuente: Base de asignación de eventos subsistemas transmisibles, corte al 28 de febrero del 2025. VSP Subred Sur

Posterior a cada intervención se realiza la sesión de preguntas, el cual son resueltas por cada uno de los expositores.

Se hace aplicación de pos-test a continuación se muestran tablas con los gráficos de las preguntas realizadas.

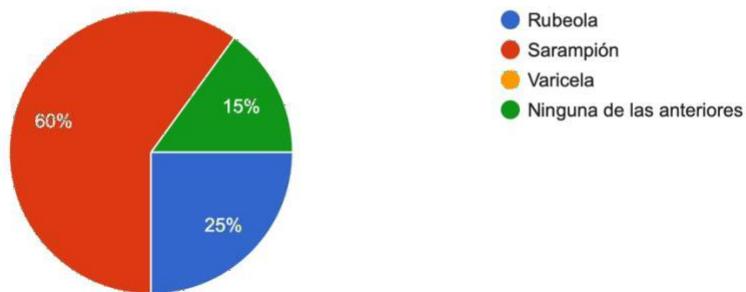
Que UPGD son centinela para evento 345 para la Subred Sur

20 respuestas



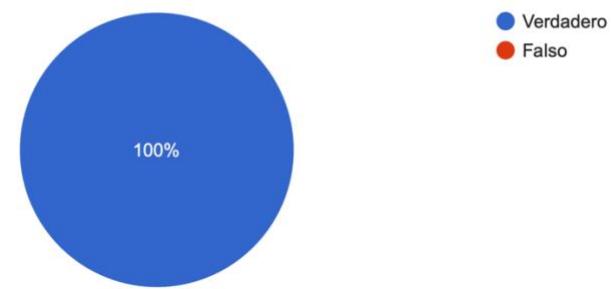
Fiebre alta, tos seca, conjuntivitis, rinitis, manchas de Koplik, son signos de:

20 respuestas



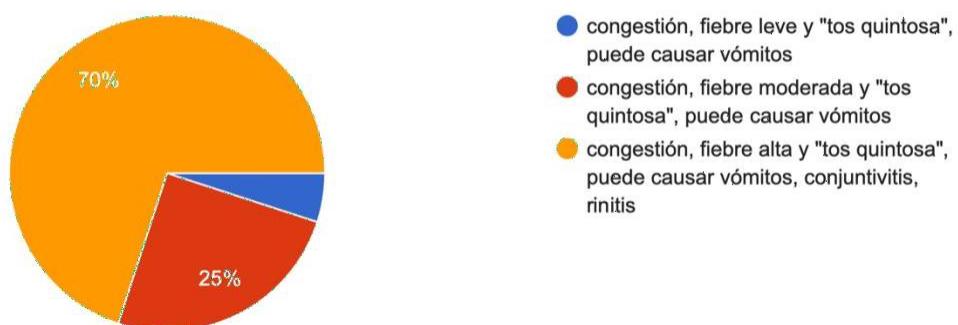
Fiebre alta, rigidez de cuello, dolor de cabeza intenso, náuseas, vómitos, llanto constante son signos de una meningitis bacteriana

20 respuestas



Los síntomas que se presentan en una persona con tosferina generalmente son:

20 respuestas

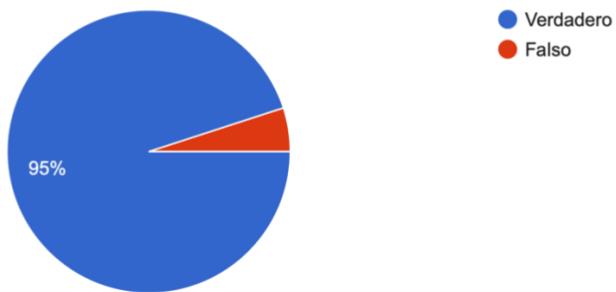




SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E

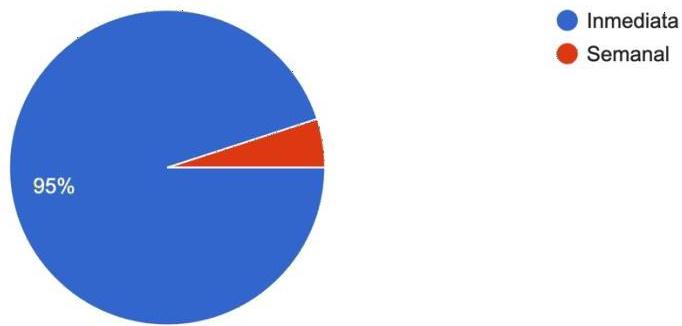
La viruela simica se transmite por contacto con el exudado de la lesión o el material de la costra, de las personas que tienen el virus

20 respuestas

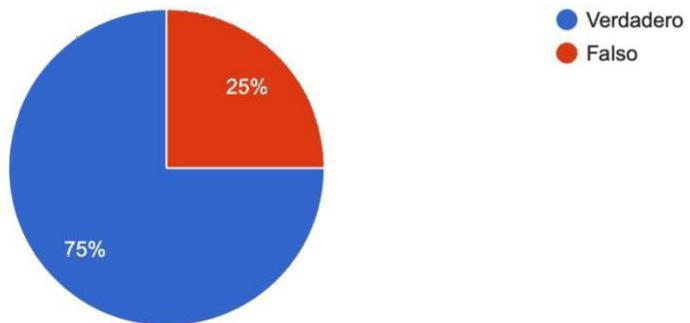


El evento de 730- Sarampion es de notificación:

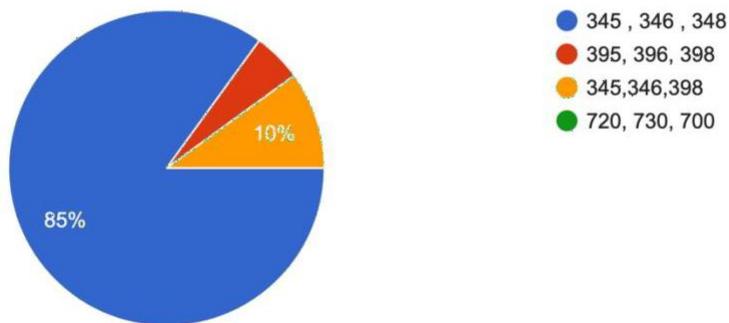
20 respuestas



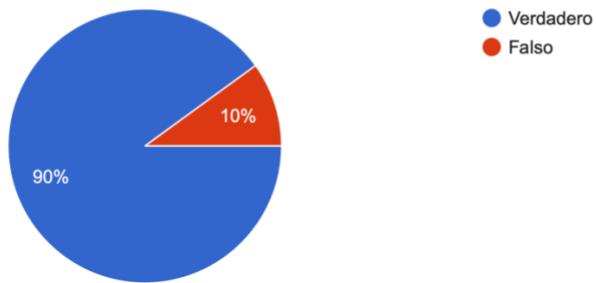
La vacuna pentavalente previene las siguientes enfermedades: Difteria - Tos Ferina –Tétanos
20 respuestas



Que eventos individuales se vigilan para IRA (infección respiratoria aguda)
20 respuestas

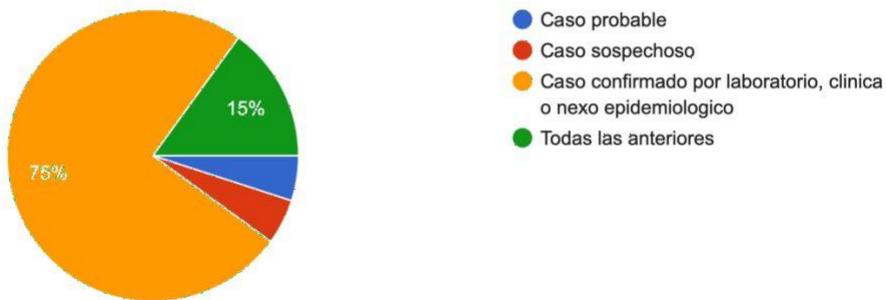


En el momento que se realiza diagnostico de hepatitis A, se deben ordenar laboratorios de IgM e IgG
20 respuestas



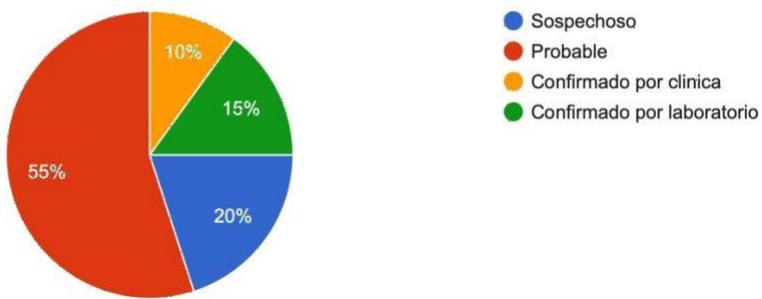
Cuales son las definiciones de caso para evento 813 tuberculosis

20 respuestas



La clasificación inicial del evento tos ferina es:

20 respuestas



Siendo las 12:00 pm se por finalizado el COVE para la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito, no existen inquietudes por parte de los asistentes.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 V5

FECHA:	2025-03-10	HORA DE INICIO:	7:00 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00 pm	LUGAR:	Auditorio CAPS Candelaria
EVENTO:	<input checked="" type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	RESPONSABLE:	Equipo Transmisibles				
Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Jhon Jairo P	30097107	Enfermeria Inst. Melián	Melián	Enfermero	notificaciones - Instalación Gobernación	S. J. Bacaos
2	Eduardo Cenizo P	300947107	Enfermeria Inst. Tunal	Tunal	Enfermero	notificaciones Tunal (3) que es	Eduardo Cenizo
3	SANDRA HILARIO	39802804	CONSULTA EXTERNA AUX ENFERMERIA	PSQ.	Aux Enfermeria	PSQ SUR2022@gmail.com, Sandra H.	
4	Alvaro Molina P	1016000436	Aux Enfermeria	TPrefamilia	Aux Enfermeria	Alvaro molina.molino@prefamilia.org.co	
5	Liliana Alvear G	1032412385	Enfermeria	Asist. Jefe(land)	Aux Salud Pública	saludpublicacondonocasit.sab.com.la	
6	Lidy Munoz R	1013584464	C.Externa	San Bernito La Estrella	Aux. Enfermeria	notificaciones auxiliarsab.com.la	
7	Gabriel Rodriguez Seira	17-351-900	C. externa	CONSULTA MD Gabriel Rodriguez	AUX enfermeria	garoser 85@gmail.com alba nelly	Alba Nelly
8	Gabriel Andres Rodriguez	1019-031-509	C. externa	CONSULTA MD Gabriel Rodriguez	AUX enfermeria	andres.hss.6@hotmail.com alba Nelly	Alba Nelly
9	Ana Ines Blanco I	63541262	C. externa	Centro Medico Madre Micaela	Aux. enfermeria	cmmicaelag@hotmail.com	Ara Inez
10	Damiana Rivas R	53123927	C.Externa	Machuelo	Aux. Enfermeras	machuelopazquia@gmail.com	S. I.
11	Evelin Karina Henao	1015992647	Aux enfermeria	Cruz roja	Aux. enfermeria	scsalaprocedimiento@cruzrojabogota.org.co	Karina
12	Jida Parra	51612599	Admon	SAN JOSÉ DE PEDRO	Admon	pedro.sanchez.m.d	Jida Parra
13	Carmen E Ariza	23793354	Enfermera Pyp.	Virrey Solis	Enfermera	angie.lcg@virreysolsips.com.co	Carmen
14	Luz Nelida Rios	65-633 565	CONSULTA DOMICILIO	OMO plus.	Asist Administrativa	omd.salud@gmail.com.	Luz Nelida
15	Patricia Suarez Lem	39531170	C. EXTERNA	UNIDELFIN	ENFERMERA	patruasuarrezcal@hotmail.com	P. S.
16	Lady Carolina Lopez Andrade	1010161142	C.Externa	Birrata ensueño	Infancia PyMs	lady.lopezarevalozenturia.com.co	
17	Enika Juliana Avila H	1000287063	C. externa	Sermidi	AUX enfermeria	enikajulianavidez.2002@gmail.com	Enika Avila
18	Alicia Arula	1024551026	UVE sur	vista hermosa	AUX Enfermeria	erisbriandsoriano@gmail.com	Alicia Arula
19	Juan monsalve	89211233	Aux enero	un.bermudez	AUX CAT.	juanmonsalve.com	Juan M.
20	Daniel Henao Diaz	79799839	AMBULATORIOS	Viva Hermosa	AUX. enfermera	londinato@vivahermosa.com	Daniel H. Diaz
21	Elsa Marina Ortega	23622334	Hospitalización Vigencias	USS Tunalito	AUX Enfermeria	notificaciones@vivahermosa.com	Elsa Ortega
22	Elsa Marina Ortega	23622334	C.Externa	USS Carmen	AUX Enfermeria	notificaciones.carmen@vivahermosa.com	Elsa Ortega
23	Diana Marcelo Sanchez R	1032424481	Consulta Externa	Centro Médico Tunal	Enfermera	Sig. tecnicista.tunaleg@mail.com	Diana M. Sanchez R.
24	Patricia Ropas Osorio	1015999948	CONSULTA EXTERNA	Servimed IPS Tunal	coordinadora	umtunala@servimedips.com	Patricia Ropas
25	Mario Ospina	51781.771	C.Medico (A.FACULTAD)	Centro Medico	unidad	i.p.51781.771@gmail.com	Mario Ospina

ALCALDIA MAYOR
DE SOCHA D.C.

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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 V5

FECHA:	2025-03-19	HORA DE INICIO:	7:00 AM	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00 PM	LUGAR:	Auditorio caes Cundinamarca
EVENTO:	<input checked="" type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	TEMA:	COVE local - localidad de Ciudad Bolívar y Tonjuelito	RESPONSABLE:	Equipo Transmisibles	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Andrea Rivera Farjardo	63028693	Salud Pública	Compensar Autopista Sur	Auxiliar de Enfermería	noriveraf@compensarsalud.com	Andrea R.
2	Adriana Baige G	53071632	ESH. Pública	Despacho Jefe	Enfermera	vigepidisor@gmail.com	Adriana B.
3	Gloria E Giraldo G	52371400	Policía	ESPRI-BASAN	Aux. Enfermería	esperan.giraldo@correo.policia.gov.co	Gloria G.
4	Onaíra Perilla	40389.152	Asociación		A. V. Hermosa		Onaíra perilla
5	Berliris Tocasiche	52-967300	Cens Externa	Cmedica Dr. Emerson	Aux Enfermería Centromedicodramatico@gmail.com		Berliris
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 V5

FECHA:	2025-03-19	HORA DE INICIO:	7:00 AM	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00 PM	LUGAR:	Auditorio CAPS Condensación
EVENTO:	<input checked="" type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	TEMA:	Cove local - Localidad de Ciudad Bolívar u Tunduelito	RESPONSABLE:	Equipo Transmisiones	

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Johanna Bambora	52179028	USP Transmisiones	V. Hermosa	Epidemiología	transmisiones@subredsur.org.co	
2	Mayra A. Mayorga	1073704479	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiología	covidtransmisiones@subredsur.org.co	
3	Luisa Chacón	1019118213	PAI	V. Hermosa	Apoyo PAI	Subredsur.localidad@gmail.com Luisa Chacón	
4	Yesson Cañegal	1030613748	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiología	Sarsoglo@gmail.com Yesson C	
5	Ximena Chacón Rey	53005073	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiología	transmisiones@subredsur.org.co Ximena Chacón Rey	
6	Andrea Ace Gutiérrez	1023013220	G. Riesgo	V. Hermosa	Enfermera	apoyo.transmisiones@subredsur.org.co Andrea Ace Gutiérrez	
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							