



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



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

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

OCTUBRE 2025

SUBSISTEMAS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE EVENTOS PRIORITARIOS EN SALUD MENTAL (SIVIM, SISVECOS, VESPA y SISVELCE)

Carrera 20 No. 47B - 35 Sur
Conmutador: 7300000
www.subredsur.gov.co

Código Postal: 110621



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



USS Nazareth
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Contenido

1. INFORMACIÓN GENERAL.....	3
2. OBJETIVOS	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES	3
4. METODOLOGÍA	3
5. DESCRIPCIÓN GENERAL	4
6. PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION-PAI	4
7. SOCIALIZACION VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE EVENTOS TRANSMISIBLES	22
8. SOCIALIZACION SIVIGILA Tableros de control, flujo de la información SIVIGILA 4,0	25
9. FORTALECIMIENTO NOTIFICACIÓN EVENTOS SALUD MENTAL (SIVIM – SISVECOS – SIVELCE – VESPA).....	39
SALUD MENTAL.....	39
SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS (VESPA).....	40
10. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	59

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 las 4 localidades de Ciudad Bolívar -Tunjuelito - Usme y Sumapaz se agruparon en un solo momento y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE correspondiente al mes de octubre del año 2025.

FECHA	15 DE OCTUBRE 2025	HORA	7:45 AM – 12:30 PM
LUGAR	Auditorio CAPS Candelaria		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

- a) Socializar Indicadores PAI y alertas epidemiológicas de enfermedades inmunoprevenibles
- b) Socializar la vigilancia epidemiológica de eventos transmisibles.
- e) Socializar Tableros de control, flujo de la información SIVIGILA 4,0 y resultado de la notificación semanal
- g) Socializar los eventos de salud mental y formatos de notificación
- h) comportamiento BAI y unidades de análisis con sus tableros de problemas SSR- SMI

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) de las localidades de Ciudad Bolívar -Tunjuelito - Usme y Sumapaz, así como líder de localidad PAI, líder SIVIGILA y Lider y referentes de los subsistemas de salud mental, profesional especializado subsistema transmisibles y profesional especializado de salud sexual y reproductiva

4. METODOLOGÍA

El COVE local correspondiente al mes de octubre 2025, se desarrolló de manera presencial previa convocatoria. A partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda

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

Tema	Hora	Responsable
Instalación y verificación de Quorum	7:30 am - 8:10 am	Equipo Salud Mental
Indicadores de PAI-Estrategias PAI	8:10 am - 9:00am	Andrea Sánchez Ref. PAI
Claridades Subsistema Transmisibles	9:00am - 9:30am	Equipo Transmisibles
Tableros de control, flujo de la información SIVIGILA 4,0 resultado de la notificación semanal	9:30am – 10:00am	Andrea Sánchez- líder SIVIGILA
Receso	10:00 am -10:15am	
Fortalecimiento Notificación Eventos Salud Mental (SIVIM – SISVECOS – SIVELCE – VESPA) BAI Salud Mental	10:20am-12:00m	Referentes Salud Mental
Socialización Tablero de Problemas y Fortalecimiento Eventos de Salud Sexual y Reproductiva	12:00m-12:20 pm	Jeimy Fuentes – líder SSR
Varios- cierre actividad	12:20 pm - 12:30 pm	

5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológica por parte del equipo de salud mental; quienes realizan el saludo y lectura de la agenda. Posteriormente, 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 -Tunjuelito - Usme y Sumapaz.

6. PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION-PAI

Las Líderes PAI Locales Ginna Barraza y Liliana Rodríguez socializan la importancia que tiene el programa para la Salud Pública.

Las vacunas son productos biológicos contra enfermedades infecciosas por estímulo y respuesta inmunitaria, con impacto preventivo sanitario. Teniendo en cuenta que estas han tenido una evolución favorable para la sociedad, erradicando enfermedades degenerativas y disminuyendo la tasa de mortalidad, morbilidad y minusvalía en niños y niñas menores de edad, logrando minimizar brechas socio económicas y culturales impactando positivamente a la sociedad.

La salud pública debe velar para que estas acciones se sigan implementando y mejorando día a día, teniendo en cuenta que la vacunación es el único medio que disminuye en la población las enfermedades, la vacunación se convierte en una política pública y un factor de nivelación social, desde los entes gubernamentales se debe brindar la protección a la comunidad y de esta manera, adquirir la inmunidad cuando los grupos poblacionales son golpeados por agentes causando afecciones de impacto negativo y provocando epidemias o pandemia que pueden generar muertes masivas en el mundo.

Las acciones que se están haciendo desde el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de la Subred Sur es fortalecer la educación sobre la importancia de vacunación, el fortalecimiento que genera la vacuna al sistema inmunológico, prevenir enfermedades graves y mortales, proteger a la comunidad, prevención primaria en salud, entre otras. Esta labor permite que los trabajadores de la salud puedan generar esa confianza con su población y se deje de lado los mitos y actúes negativos que han generado desconfianza en la administración de los biológicos.

AVANCES DE COBERTURAS INDICADORES TRAZADORES

TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE

LOCALIDAD	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
USME	893	74	595	181	20,27	163	18,25	221	24,75	183	20,49	231	25,87	167	18,70	224	25,08	205	22,96	189	21,16	1764	-1169	197,5
TUNJUELITO	664	55	443	108	16,27	92	13,86	104	15,66	132	19,88	135	20,33	155	23,34	107	16,11	113	17,02	114	17,17	1060	-617	159,6
CIUDAD BOLIVAR	3486	291	2324	425	12,19	366	10,50	443	12,71	417	11,96	502	14,40	364	10,44	520	14,92	452	12,97	464	13,31	3953	-1629	113,4
SUMAPAZ	6	1	4	3	50,00	1	16,67	2	33,33	0	0,00	2	33,33	2	33,33	3	50,00	1	16,67	4	66,67	18	-14	300,0
TOTAL SUBRED	5049	421	3366	717	14,20	622	12,32	770	15,25	732	14,50	870	17,23	688	13,63	854	16,91	771	15,27	771	15,27	6795	-3429	134,6

MENSUAL		ACUMULADO	
min	max	min	max
7,9	8,3	63,73	66,95
7,5	7,89	60,10	63,72
0	7,49	0,0	60,09

Las coberturas de vacunación con Terceras dosis respecto a la Matriz 20 x 20, las localidades de Usme con 76.7%, Tunjuelito con 63.6%, Ciudad Bolívar con 70.2% y Sumapaz con 1050% cumpliendo con la cobertura establecida.

TRIPLE VIRAL DOSIS DE AÑO

LOCALIDAD	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
USME	1058	88	705	214	20,23	179	16,92	208	19,66	217	20,51	214	20,23	156	14,74	208	19,66	174	16,45	244	23,06	1814	-1109	171,5
TUNJUELITO	714	60	476	99	13,87	94	13,17	88	12,32	96	13,45	88	12,32	151	21,15	118	16,53	88	12,32	109	15,27	931	-455	130,4
CIUDAD BOLIVAR	3760	313	2507	468	12,45	404	10,74	335	8,91	456	12,13	423	11,25	308	8,19	553	14,71	441	11,73	452	12,02	3840	-1333	102,1
SUMAPAZ	9	1	6	1	11,11	0	0,00	0	0,00	2	22,22	1	11,11	1	11,11	3	33,33	2	22,22	2	22,22	12	-6	133,3
TOTAL SUBRED	5541	462	3694	782	14,11	677	12,22	631	11,39	771	13,91	726	13,10	616	11,12	882	15,92	705	12,72	807	14,56	6597	-2903	119,1

MENSUAL		ACUMULADO	
min	max	min	max
7,9	8,3	63,73	66,95
7,5	7,89	60,10	63,72
0	7,49	0,0	60,09

Triple Viral 12 Meses por la Matriz 20 x 20, se evidencia que Sumapaz con 63.3% de ruralidad es la única que cumple con la cobertura propuesta, las demás localidades están por debajo de lo sugerido.

MATRIZ 20 X 20 – TRIPLE VIRAL 12 MESES

Localidad		Localidad de IPS vacunación																				*Meta 2025 NV 2023	cobertura		
		01 Usaquén	02 Chapinero	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usme	06 Tunjuelito	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibón	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaquillo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Sumapaz	Sin Dato			Acumulado	
Localidad de residencia	01 Usaquén	1.703	310	5	2	2	1	1	8	22	11	213	88	16		4	16	1	2		1	2.406	3.952	60,9	
	02 Chapinero	125	341			3	1	3	5	14	11	25	98	35	1	11	18	16	1			708	1.187	59,6	
	03 Santa Fe	8	43	96	141	1		2	5	4	1	4	12	33	8	39	18	82	3			500	1.058	47,3	
	04 San Cristóbal	13	33	12	951	7	6	7	11	3	5	2	23	36	2	311	20	181	12			1.635	2.902	56,3	
	05 Usme	5	20		27	1.475	26	5	22	2	4	2	17	28	1	99	19	84	65			1.901	3.234	58,8	
	06 Tunjuelito	2	7		12	9	114	2	29			1	5	13	1	31	11	21	406			664	1.423	46,7	
	07 Bosa	19	45	1	8		3	2.253	671	16	24	19	70	49	1	26	226	18	187			3.636	6.122	59,4	
	08 Kennedy	57	116	5	21	6	7	252	3.023	139	29	36	116	181		43	674	52	83			4.840	8.289	58,4	
	09 Fontibón	32	80	2	3	1		3	253	778	45	31	73	130		4	135	7	3		2	1.582	2.644	59,8	
	10 Engativá	151	221	6	4	2	1	16	47	87	1.766	124	453	207		14	96	13	5			3.213	5.744	55,9	
	11 Suba	675	368	7	2	2	2	9	19	31	134	3.171	564	34		5	26	13	7		2	5.071	9.090	55,8	
	12 Barrios Unidos	43	101	2	3	1	1		9	9	33	16	198	40		6	15	7	6			490	907	54,0	
	13 Teusaquillo	33	119	4	5		4		22	42	6	13	59	94	3	25	41	12	3		1	486	876	55,5	
	14 Los Mártires	7	31		159		1		12	4	2	4	11	41	34	58	30	70	4			468	922	50,8	
	15 Antonio Nariño	7	17	3	83	3	3		8	5	2	4	9	16		120	12	61	7			360	715	50,3	
	16 Puente Aranda	34	56	2	17	2	3	5	206	24	3	4	22	91	3	70	336	40	6			924	1.733	53,3	
	17 La Candelaria		5	5	10			1	1		1	1	1	4	1	3	7	10				50	165	30,3	
	18 Rafael Uribe	8	37		569	27	47	3	29	6	4	3	25	38	1	253	38	583	31			1.702	3.244	52,5	
	19 Ciudad Bolívar	26	48	2	20	15	90	67	147	10	6	3	59	49		116	88	122	2.790		1	3.659	6.369	57,5	
	20 Sumapaz		1			1	1									1	2	3	10			19	30	63,3	
	Fuera de Bogotá	194	239	12	87	12	18	141	142	158	63	85	236	109	3	71	122	74	259		301	2.326	15		
	Sin Dato	45	48	4	8	1	3	14	14	16	1	11	7	2		12	15	14	9		178	402	Total NV		
	Bogotá	2.993	2.286	168	2.045	1.558	314	2.643	4.541	1.212	2.088	3.687	1.910	1.137	56	1.250	1.842	1.409	3.633	10	185	34.967	60.606	57,7	
	**Meta 2025 IPS localidad	6.094	2.330	429	827	1.039	937	3.802	7.200	2.229	3.408	5.641	1.330	3.049	269	2.304	4.542	4.667	3.754	9		53.860	Meta MSPS		
	% cumpli/to		49,1	98,1	39,2	247,3	150,0	33,5	69,5	63,1	54,4	61,3	65,4	143,6	37,3	20,8	54,3	40,6	30,2	96,8	111,1		64,9	59.076	59,2

Con Triple Viral de 18 Meses se observa que las 4 localidades se encuentran por debajo de la cobertura propuesta.

LOCALIDAD	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
USME	1058	88	705	212	20,04	180	17,01	194	18,34	199	18,81	188	17,77	175	16,54	215	20,32	164	15,50	177	16,73		-999	161,1
TUNJUELITO	714	60	476	93	13,03	106	14,85	94	13,17	85	11,90	84	11,76	192	26,89	80	11,20	83	11,62	75	10,50	892	-416	124,9
CIUDAD BOLIVAR	3760	313	2507	439	11,68	451	11,99	426	11,33	490	13,03	466	12,39	286	7,61	469	12,47	389	10,35	354	9,41	3770	-1263	100,3
SUMAPAZ	9	1	6	3	33,33	3	33,33	0	0,00	1	11,11	0	0,00	0	0,00	2	22,22	0	0,00	0	0,00	9	-3	100,0
TOTAL SUBRED	5541	462	3694	747	13,48	740	13,35	714	12,89	775	13,99	738	13,32	653	11,78	766	13,82	636	11,48	606	10,94	6375	-2681	115,1

MATRIZ 20 X 20 – TRIPLE VIRAL 18 MESES

Localidad		Localidad de vacunación																					*Meta 2025 NV 2023	% cobert ura
		01 Usaquén	02 Chapinero	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usme	06 Tunjuelito	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibón	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaquillo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Sumapaz	Sin Dato	Acumulado		
Localidad de residencia	01 Usaquén	1.531	259	6	2		1	1	8	16	7	208	51	10		2	11	4	2		1	2.120	3.952	53,6
	02 Chapinero	75	294	1	5	1	1		3	5	8	23	59	24		12	13	6	1			531	1.187	44,7
	03 Santa Fe	8	43	97	158			4	6	6	1	4	8	32	2	32	13	71	3			488	1.058	46,1
	04 San Cristóbal	5	22	5	966	8	9	2	8	3	2	1	15	35	1	286	24	215	3			1.610	2.902	55,5
	05 Usme	11	26		45	1.437	23	1	27	3	4	5	11	32		114	21	103	55			1.918	3.234	59,3
	06 Tunjuelito	1	4	2	15	9	136	4	28	5	2	3	8	15		31	23	50	394			730	1.423	51,3
	07 Bosa	12	27	1	5	2	1	1.972	664	22	24	9	35	39	1	26	200	22	170			3.232	6.122	52,8
	08 Kennedy	54	103	4	15	3	15	237	2.887	133	32	32	72	167		48	586	25	76			4.489	8.289	54,2
	09 Fontibón	28	63	2		1		3	281	701	51	28	39	147		3	117	5				1.469	2.644	55,6
	10 Engativá	135	191	5			3	13	34	74	1.713	117	396	215	1	8	72	8	6			2.991	5.744	52,1
	11 Suba	669	282	9	5	3	1	2	18	25	111	3.019	451	35		10	20	6	9		1	4.676	9.090	51,4
	12 Barrios Unidos	46	78	1	4		4	2	8	6	41	18	177	42	1	7	17	5	4			461	907	50,8
	13 Teusaquillo	34	98		3		2	2	13	28	7	23	45	72	2	12	58	3	3			405	876	46,2
	14 Los Mártires	6	20	3	146			3	10	5		1	6	33	38	42	24	52	2			391	922	42,4
	15 Antonio Nariño	3	5		85	1	4	1	8	5	1	3	1	13	2	113	16	50	4			315	715	44,1
	16 Puente Aranda	21	50		15		6	6	257	14	8	6	21	72	2	67	325	39	6			915	1.733	52,8
	17 La Candelaria	2	2	4	8				1			2	2	4		7	2	11				45	165	27,3
	18 Rafael Uribe	10	24	1	629	28	51	2	22	4	1	5	12	31		259	26	570	34			1.709	3.244	52,7
	19 Ciudad Bolívar	14	35		16	19	81	79	122	9	3	6	33	53		104	86	138	2.883		1	3.682	6.369	57,8
	20 Sumapaz					5												1		9		15	30	50,0
	Fuera de Bogotá	186	173	7	28	9	3	119	133	148	47	77	85	99	3	57	112	58	229		353	1.926	15	
	Sin Dato	32	18		4	2		16	15	9	2	21	1	2	1	3	9	9	8		143	295	Total NV	
	Bogotá	2.697	1.644	141	2.126	1.519	338	2.350	4.420	1.073	2.018	3.534	1.443	1.073	51	1.186	1.663	1.393	3.663	9	146	32.487	60.606	53,6
**Meta programática 2024 IPS		6.094	2.330	429	827	1.039	937	3.802	7.200	2.229	3.408	5.641	1.330	3.049	269	2.304	4.542	4.667	3.754	9		53.860	Meta MSPS	
% cumplimiento		44,3	70,6	32,9	257,1	146,2	36,1	61,8	61,4	48,1	59,2	62,6	108,5	35,2	19,0	51,5	36,6	29,8	97,6	100,0		60,3	59,076	55,0

DPT DOSIS DE 5 AÑOS

DPT 5 años por la Matriz 20 x 20, la localidad que cumplió con su cobertura fue Sumapaz con 78.4%, y de las localidades de Ciudad Bolívar con 58.7%, Tunjuelito con 49.7%, Usme con 61.8% no lograron con la cobertura

LOCALIDAD	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
USME	1722	144	1148	281	16,32	234	13,59	251	14,58	239	13,88	246	14,29	213	12,37	363	21,08	303	17,60	272	15,80	2402	-1254	139,5
TUNJUELITO	1072	89	715	189	17,63	139	12,97	146	13,62	124	11,57	119	11,10	211	19,68	183	17,07	104	9,70	112	10,45	1327	-612	123,8
CIUDAD BOLIVAR	5506	459	3671	724	13,15	473	8,59	524	9,52	523	9,50	457	8,30	371	6,74	720	13,08	586	10,64	661	12,01	5039	-1368	91,5
SUMAPAZ	9	1	6	1	11,11	3	33,33	2	22,22	2	22,22	1	11,11	3	33,33	4	44,44	8	88,89	6	66,67	30	-24	333,3
TOTAL SUBRED	8309	692	5539	1195	14,38	849	10,22	923	11,11	888	10,69	823	9,90	798	9,60	1270	15,28	1001	12,05	1051	12,65	8798	-3259	105,9

MATRIZ 20 X 20 – DPT 5 AÑOS

Localidad		Localidad de vacunación																				Meta 2025	% cobert ura	
		01 Usaqué n	02 Chapine ro	03 Santa Fe	04 San Cristóba l	05 Usme	06 Tunjueli to	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibó n	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaquí llo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Sumapa z	Sin Dato	Acumulado		NV 2020
Localidad de residencia	01 Usaquén	1.733	262	5	1		1	9	19	10	265	56	13		8	14	2	2		1	2.401	4.570	52,5	
	02 Chapinero	98	260		1	2	1	3	4	10	4	43	79	32	5	18	11	4			575	1.499	38,4	
	03 Santa Fe	8	40	131	204	1		2	10	2	4	5	13	40	4	32	12	92	5		1	606	1.552	39,0
	04 San Cristóbal	5	44	8	1.235	10	11	4	17	4	4	6	21	59	2	423	38	268	10			2.169	4.132	52,5
	05 Usme	5	29	3	41	2.001	41	8	52	3	6	6	29	46	1	164	30	173	73			2.711	4.387	61,8
	06 Tunjuelito	3	11	1	6	15	207	6	40	5	2	2	6	15	1	37	18	41	593			1.009	2.031	49,7
	07 Bosa	26	28		7	5	12	2.633	1.018	38	25	14	47	85	1	48	293	44	251		1	4.576	8.464	54,1
	08 Kennedy	55	100	5	8	2	8	303	3.548	194	38	72	98	213	1	58	699	34	76		1	5.513	11.005	50,1
	09 Fontibón	48	73	2	3	1	1	4	171	1.078	40	40	29	166		4	115	2	6			1.783	3.063	58,2
	10 Engativá	125	176	4	3	1	3	21	57	100	2.139	177	501	262	1	15	96	9	9		3	3.702	7.090	52,2
	11 Suba	787	279	7	4		1	9	29	32	159	3.854	582	56		13	31	12	3		4	5.862	11.134	52,6
	12 Barrios Unidos	42	102	1			1	2	14	12	55	18	212	56		1	15	1	4		1	537	1.288	41,7
	13 Teusaquillo	46	110	2				4	8	33	8	30	53	98	1	7	37	4	1		1	443	1.134	39,1
	14 Los Mártires	5	33	4	226				9	3	3	4	13	32	43	48	23	46	3			495	1.202	41,2
	15 Antonio Nariño	5	12	2	120		5	2	14	3	2	3	5	9	1	140	9	84	6			422	974	43,3
	16 Puente Aranda	28	54	1	20		7	10	182	22	4	10	24	93	4	97	459	30	16			1.061	2.187	48,5
	17 La Candelaria	3	5	6	16			1		1		2	3	7		4	1	9				58	220	26,4
	18 Rafael Uribe	10	37		776	40	69	10	37	10	2	7	20	50		301	25	802	49			2.245	4.382	51,2
	19 Ciudad Bolívar	12	54		28	42	170	101	229	10	18	20	43	87		162	125	255	3.665			5.021	8.558	58,7
	20 Sumapaz				1	2	2												24			29	37	78,4
	Fuera de Bogotá	183	165	8	47	7	12	156	183	159	63	107	86	134	3	67	171	94	259		354	2.258	78	
	Sin Dato	29	20	2	5		1	26	11	16		11		3		8	6	24	6		187	355	Total NV	
	Acumulado		3.073	1.729	184	2.705	2.122	540	3.150	5.459	1.595	2.523	4.589	1.834	1.422	60	1.575	2.064	1.943	4.782	24	200	41.573	78.909
Meta local IPS aseguradoras		7.667	3.542	822	1.361	1.771	1.489	5.223	10.494	3.287	4.800	7.824	1.969	3.226	542	3.304	6.058	6.641	5.686	20		75.725	Meta MSPS	
% cumplimiento		40,1	48,8	22,4	198,8	119,8	36,3	60,3	52,0	48,5	52,6	58,7	93,1	44,1	11,1	47,7	34,1	29,3	84,1	120,0		54,9	78.737	52,8

VPH NIÑOS – 9 AÑOS

LOCALIDAD	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
USME	853	71	569	109	12,78	145	17,00	91	10,67	88	10,32	65	7,62	35	4,10	86	10,08	60	7,03	79	9,26	758	-189	88,9
TUNJUELITO	1313	109	875	52	3,96	69	5,26	52	3,96	50	3,81	64	4,87	38	2,89	60	4,57	34	2,59	52	3,96	471	404	35,9
CIUDAD BOLIVAR	2920	243	1947	237	8,12	241	8,25	212	7,26	172	5,89	138	4,73	84	2,88	205	7,02	144	4,93	167	5,72	1600	347	54,8
SUMAPAZ	4	0	3	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	3	75,00	1	25,00	5	125,00	0	0,00	0	0,00	9	-6	225,0
TOTAL SUBRED	5090	424	3393	398	7,82	455	8,94	355	6,97	310	6,09	270	5,30	158	3,10	356	6,99	238	4,68	298	5,85	2838	555	55,8

VPH entre niños y niñas de las localidades antes mencionadas se evidencio que no se logró la cobertura, generando con esto estrategias que ayuden a aumentar la vacunación principalmente de este biológico.

MATRIZ 20 X 20 – VPH NIÑOS 9 AÑOS

Localidad		Localidad de vacunación																				Meta DANE 2025 ajuste pos COVID19	% cobertura		
		01 Usaquén	02 Chapiner o	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usme	06 Tunjuelit o	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibón	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaqui lo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Sumap az	Sin Dato	Acumulado			
Localidad de residencia	01 Usaquén	426	28	2		1		2	3	2	6	66	21	3		4	12	1				577	3.073	18,8	
	02 Chapinero	21	42		1	1		2	4	3	3	2	35	7		2	3	4	2			132	830	15,9	
	03 Santa Fe	2	10	43	89		2		2	2		1	3	14	2	19	8	24	2			223	610	36,5	
	04 San Cristóbal	1	18	8	556	6	9	3	8		3	1	13	26		148	9	96	6			911	2.605	35,0	
	05 Usme	2	27	1	27	644	23	3	30		3	3	11	38		89	13	105	40			1.059	3.095	34,2	
	06 Tunjuelito	1	3		9	2	80	2	21	4			7	12	1	34	8	21	159			364	1.085	33,6	
	07 Bosa	11	8		5	3	2	737	340	10	6	6	9	23		15	84	15	74			1.348	5.167	26,1	
	08 Kennedy	19	22	1	4	1	8	95	961	54	5	16	20	69		13	188	13	32			1.521	6.610	23,0	
	09 Fontibón	4	14		1			2	65	229	15	5	20	35	1	4	39	1	1			436	2.090	20,9	
	10 Engativá	29	39	2	3			9	18	19	538	54	255	77	1	5	26	2	2			1.079	4.310	25,0	
	11 Suba	184	30	3	1			5	9	4	40	918	352	18		3	11	2	3		1	1.584	7.817	20,3	
	12 Barrios Unidos	7	19	1			1		4	3	14	5	63	10		1	11	1	1			141	685	20,6	
	13 Teusaquillo	4	15	1					6	5	3	3	21	23		4	13	2	3			103	550	18,7	
	14 Los Mártires	3	10		75				5	4	1	1	6	12	6	13	11	15				162	410	39,5	
	15 Antonio Nariño	1	1	1	50	1	3	2	1	1	1	1		2		39	1	23	2			130	393	33,1	
	16 Puente Aranda	7	11	1	10		3	6	63	6		1	11	22	1	22	106	11	5			286	1.262	22,7	
	17 La Candelaria	2	1	4	8				2		2	1	1	2		1		3	1			28	80	35,0	
	18 Rafael Uribe	4	13		424	12	26	4	18	2		1	8	24		122	12	244	33			947	2.399	39,5	
	19 Ciudad Bolívar	8	24		13	8	56	47	119	8	3	2	15	34		82	45	81	1.183			1.728	5.085	34,0	
	20 Sumapaz																			9		9	36	25,0	
	Fuera de Bogotá	38	19	1	7		3	44	75	34	27	27	31	44		11	35	16	83		56	551			
	Sin Dato	7	1		1			9	5	3		2		2			3	3	4		36	76	Total		
	Acumulado	743	336	68	1.277	679	213	928	1.684	359	643	1.089	871	453	12	620	603	667	1.553	9	37	12.844	48.191	26,7	
Meta local IPS aseguradoras	3.075	829	610	2.605	3.094	1.085	5.167	6.609	2.090	4.308	7.817	685	550	411	394	1.262	2.399	5.084	37		48.191	Meta MSPS			
% cumplimiento	24,2	40,5	11,1	49,0	21,9	19,6	18,0	25,5	17,2	14,9	13,9	127,2	82,4	2,9	157,2	47,8	27,8	30,5	24,6		26,7	48.191	26,7%		

MATRIZ 20 X 20 – VPH NIÑAS 9 AÑOS

Localidad		Localidad de vacunación																				Meta DANE 2025 ajuste pos COVID19	% cobert ura	
		01 Usaquén	02 Chapinero	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usme	06 Tunjuelito	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibón	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaquillo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Sumapaz	Sin Dato	Acumulado		
Localidad de residencia	01 Usaquén	531	39	2			1	1	3	2	1	78	22	5	1	3	12	1	1		1	704	3.000	23,5
	02 Chapinero	26	47		2				2	2	2	7	31	12		2	5	2	1			141	820	17,2
	03 Santa Fe	1	10	38	85				4		1	2	4	17	1	19	7	22	1			212	584	36,3
	04 San Cristóbal	10	17	5	593	8	3	3	17	1	4	4	11	27		187	14	114	10			1.028	2.548	40,3
	05 Usme	4	20	1	28	673	27	6	22	3	3	6	4	29		87	20	105	44			1.082	2.814	38,4
	06 Tunjuelito	3	8		9	4	77	7	33		2	3	9	14		28	27	31	158			413	1.076	38,4
	07 Bosa	6	15	2	5	7	952	454	13	5	7	22	46			17	98	10	107			1.766	4.953	35,7
	08 Kennedy	18	34	1	8	3	5	126	1.286	54	11	12	23	63	1	19	227	10	39		1	1.941	6.245	31,1
	09 Fontibón	12	22	2				4	61	327	19	7	24	54			48	2	2			584	2.175	26,8
	10 Engativá	31	54	1	4		1	7	27	28	692	62	245	98		4	35	4	2			1.295	4.281	30,3
	11 Suba	232	50	3				2	12	6	61	1.197	352	19		5	20	2	5			1.966	7.471	26,3
	12 Barrios Unidos	14	25	1			2		5		24	5	94	15		2	7	4	4			202	621	32,5
	13 Teusaquillo	8	34		2		1	1	6	9	3	6	18	35	1	5	18	3	2			152	594	25,6
	14 Los Mártires	3	14	2	64			1	4	7	1	1	9	26	5	27	16	29	2			211	500	42,2
	15 Antonio Nariño	3	1		62		1	3	4	2	1	1	1	3		62	7	33	5			189	415	45,5
	16 Puente Aranda	7	10	1	10		5	4	63	4	1	1	6	33		34	170	13	9			371	1.252	29,6
	17 La Candelaria		1	3	9			1	1				1			2		5	1			24	73	32,8
	18 Rafael Uribe	7	21	1	367	15	30	4	15	6	2	3	5	35		132	17	307	37			1.004	2.331	43,1
19 Ciudad Bolívar	7	21		22	23	60	50	113	4	5	4	22	41	1	87	57	92	1.305			1.914	4.642	41,2	
20 Sumapaz																			11		11	31	35,9	
Fuera de Bogotá	52	47	1	7		4	72	74	46	28	21	30	46		8	38	15	92		73	654			
Sin Dato	9	2		1		1	6	5	2		3	1	2			7	1	3		58	101	Total		
Acumulado	932	445	61	1.268	731	221	1.178	2.137	470	838	1.409	904	574	10	722	812	790	1.738	11	60	15.311	46.428	33,0	
Meta local IPS aseguradoras		3.000	818	581	2.548	2.814	1.076	4.953	6.245	2.175	4.281	7.471	621	594	500	415	1.252	2.331	4.642	31		46.423	Meta MSPS	
% cumplimiento		31,1	54,4	10,5	49,8	26,0	20,5	23,8	34,2	21,6	19,6	18,9	145,5	96,6	2,0	173,8	64,8	33,9	37,4	35,9		33,0	46.423	33,0%

ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

ALERTA EPIDEMIOLOGICA SARAMPIÓN



Región de las Américas, 11.313 casos de sarampión han sido confirmados, incluyendo 23 defunciones



Argentina (n= 35)



Belize (n= 34)



Estado Plurinacional de Bolivia (n= 320)



Brasil (n= 28)



Canadá (n= 4.849 – 1 Mortalidad)



Costa Rica (n= 1 caso)



Los Estados Unidos de América (n= 1.454 – 3 Muertes)



México (n= 4.553 casos – 19 Muertes)



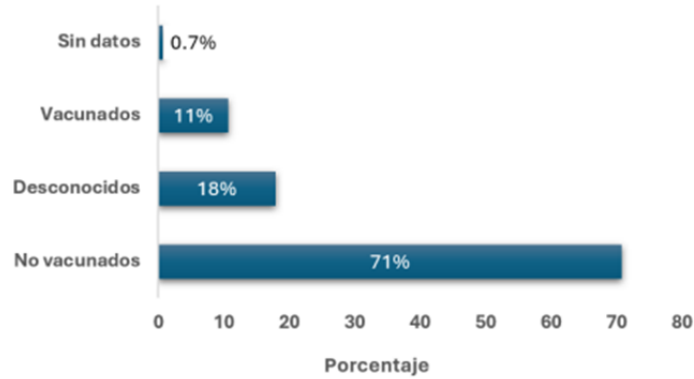
Perú (n= 4 casos)



Paraguay (n= 35 casos)

En las alertas epidemiológicas en Colombia y principalmente en Bogotá, se tienen en alerta el Sarampión educando sobre la forma de transmisión, que es altamente contagiosa, sus signos y síntomas que se deben tener presente como son: Fiebre alta, Manchas Koplik, Rinorrea, Conjuntivitis.

Porcentaje de casos por estado de vacunación



Alerta Sarampión:

Información clave para el personal de salud

El sarampión es una enfermedad viral
altamente contagiosa y prevenible mediante vacunación. Es crucial que el personal de salud esté alerta para identificar y manejar los casos efectivamente, previniendo la propagación.

Transmisión
Se transmite por gotas al toser, estornudar o por contacto directo con secreciones nasales o faríngeas de la persona infectada.
El virus puede permanecer en el aire o en superficies hasta por 2 horas.

Diagnóstico
Sospecha clínica basada en los síntomas:
• Fiebre alta (puede durar 4 a 7 días).
• Manchas de Koplik (pequeñas manchas blancas en la mucosa bucal).
• Rinorrea (secreción nasal).
• Conjuntivitis (ojos rojos y llorosos).
Confirmación por laboratorio:
• Detección de anticuerpos IgM por ELISA en suero.
• Detección molecular del virus por RT-PCR en hisopado nasofaríngeo, faringeo o nasal, y orina.

Signos y síntomas
Período de incubación: 8 a 12 días.
Síntomas iniciales:
• Aparece 2 a 7 días después del inicio de los síntomas.
• Comienza en la cara y el cuello, extendiéndose al cuerpo en 2 a 3 días.
• Desaparece gradualmente en 5 a 6 días.
• La recuperación total suele ser en 2 o 3 semanas.

Exantema:
La persona infectada es contagiosa desde 4 días antes del inicio de los síntomas hasta 4 días después de la aparición del exantema.

Complicaciones graves
especialmente en niños pequeños, desnutridos inmunocomprometidos, y mujeres embarazadas.
Incluyen:
• Ceguera
• Otitis media
• Diarrea grave
• Encefalitis
• Neumonía
• Muerte

Prevención
La vacunación
1. Dos dosis de la vacuna triple viral (MMR) son altamente efectivas.
2. Primera dosis a los 12 meses, segunda dosis a los 18 meses.
La enfermedad genera inmunidad de por vida.

Puntos clave para el personal de salud
• No existe tratamiento antiviral específico.
• Manejo de soporte para aliviar los síntomas.
• Vigilancia de complicaciones.
• Administración de vitamina A, según las directrices de la OMS.
• Aislamiento del paciente para evitar la propagación.
• Notificación inmediata.

Mantener un alto índice de sospecha ante pacientes con fiebre y exantema.
Verificar el estado de vacunación de los pacientes.
Realizar una notificación oportuna de los casos sospechosos.
Aplicar las medidas de control de infecciones.
Promover la vacunación.

Los niños con un rango de edad entre 1 a 10 años deben recibir 2 dosis de la Vacuna Triple Viral (SRP); si se detectan niños con esquemas incompletos y son mayores de 18 meses, se debe garantizar, en el primer contacto, la aplicación de la primera dosis de triple viral, y la segunda dosis debe aplicarse 4 semanas después.

Los niños y niñas de 1 a 10 años migrantes deben contar con dos dosis de vacuna Triple viral (SRP) sin restricciones, evitando las pérdidas de oportunidad para la vacunación.

A niños de las cohortes de 2010 al 2019 que no han recibido la dosis adicional SR

En bloqueos: Vacunar población de 6 meses hasta adultos de 59 años

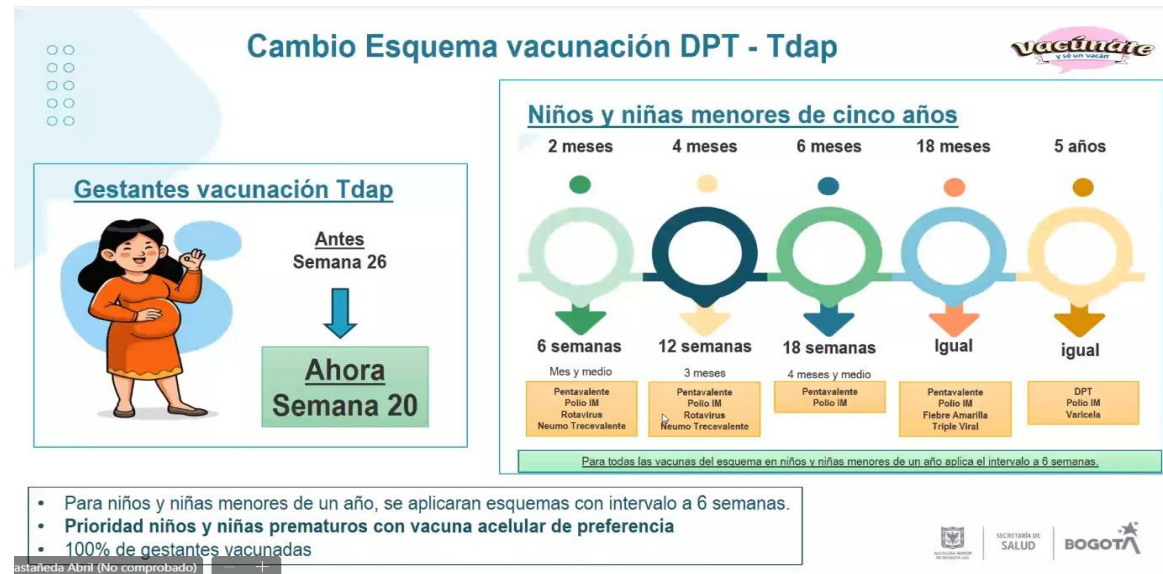
Vacunar al personal que trabaja en turismo y transporte (hotelería, aeropuertos, taxis y otros) que no soporte su antecedente vacunal con Triple viral o sarampión, rubéola con una dosis de vacuna de sarampión Rubeola y recomendar que porte el carné de vacunación

Garantizar y verificar que el personal del área de la salud u otro personal que labora al interior de la institución y que estén en contacto con pacientes, cuenten con el antecedente de vacunación de SR o SRP. Si no lo tienen o no recuerdan haber sido vacunados con anterioridad, deben recibir una dosis de vacuna bivalente -SR-, para esto se deberán priorizar los servicios de Consulta Externa, Urgencias, Hospitalización pediátrica, PAI, Vigilancia en Salud Pública y Urgencias y Emergencias. Para esto se debe direccionar al talento humano de estos servicios a la red de IPS vacunadoras, por lo cual se debe distribuir vacuna de SR a las IPS vacunadoras incluidas IPS de partos

Con relación a los Casos positivos de Sarampión según localidad de residencia Bogotá D.C Año 2018-2019, continuar la aplicación de vacuna de SR en estas zonas de la ciudad, teniendo en cuenta que el uso de la vacuna de SR está dispuesto para los siguientes grupos de acuerdo al riesgo así:
• Dosis cero para niños de 6 a 11 meses en las localidades (zonas) que tuvieron brote en el 2018-2019

Otra de estas alertas es por tosferina con notificación de 5.619 casos de los cuales 725 fueron confirmados, los departamentos afectados fueron Bogotá D.C con 252 casos, Antioquia con 169 caso, Cundinamarca con 46 casos, Caldas con 23 casos, en las localidades de Ciudad Bolívar con 38 casos, localidad de Usme 21 casos con 2 mortalidades en menores de 6 meses de edad, localidad de Tunjuelito con 3 casos y Sumapaz con 0 casos. Por este motivo el esquema de vacunación cambio con el DPT – TDaP ajustando la primera dosis a las 6 semanas, la segunda dosis a las 12 semanas, tercera dosis a las 18 semanas, la dosis de los 18 meses y la de los 5 años no se modificó sigue igual en su aplicación, para las madres gestantes que antes el TDaP se administraba a las 26 semanas, ahora se está administrando a las 20 semanas de gestación.

Alerta y Emergencia por Tos Ferina Circular Externa 012 - 21 Marzo 2025



Alerta Fiebre Amarilla

Otra alerta epidemiológica que se tiene es Fiebre Amarilla con notificación de 111 casos a nivel nacional con notificación de 40 fallecimientos, en los departamentos que se han visto más afectados se tiene Tolima, Putumayo, Meta, Caquetá, Nariño, Caldas, Cauca, Guaviare, Huila, con la resolución 691 del 16 de Abril del 2025 se realizó una modificación en la aplicación de la vacuna a partir de los 9 meses de edad hasta los 59 años, del cual se puede hacer apertura del vial con cualquier persona entre el rango de edad ya mencionado, para las mujeres en estado de gestación y personas mayores de 60 años deben tener una valoración previa por un médico quien hace la respectiva autorización para la vacunación, teniendo en cuenta los efectos adversos que se pueden presentar posterior a la vacunación.

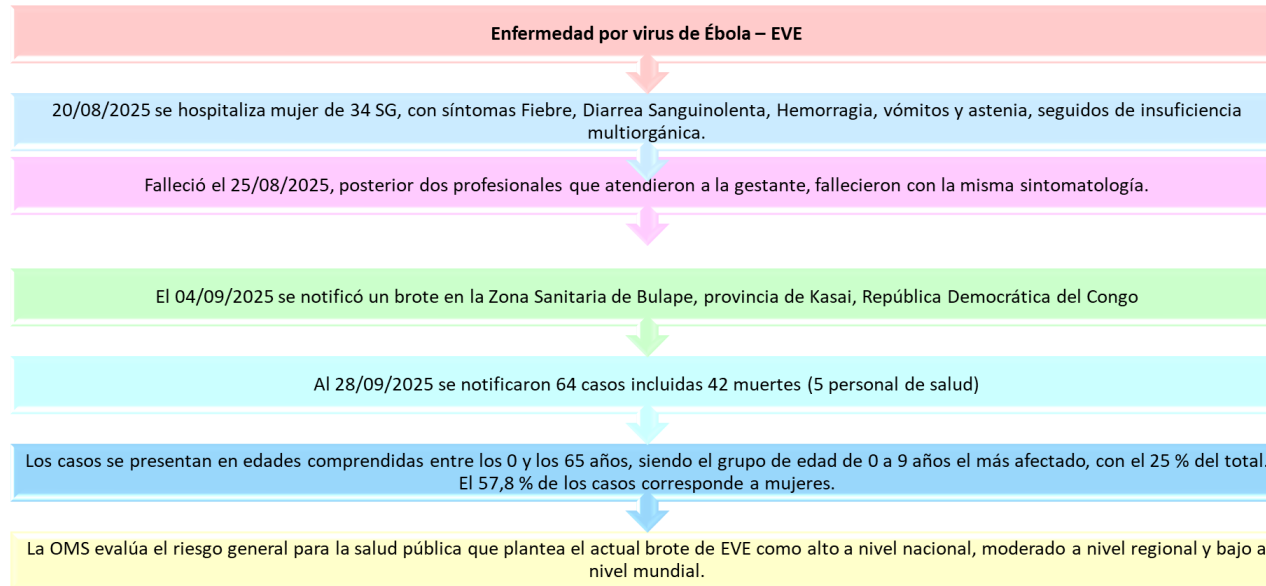


Municipios de Muy Alto Riesgo	Verificar el antecedente vacunal contra la fiebre amarilla de toda la población para identificar los susceptibles Vacunar a todas las personas susceptibles en el municipio desde los 9 meses de edad en adelante, incluidos los mayores de 59 años, la población extranjera y migrante, independiente de su estatus migratorio Vacunar prioritariamente al personal que labore en las instituciones prestadoras de servicios de salud, secretarías de salud y EAPB, sin distinción de ocupación o tipo de vinculación Implementar tácticas de vacunación masiva para alcanzar rápidamente la cobertura de vacunación superior al 95%
Municipios de Alto Riesgo	Verificar el antecedente vacunal contra fiebre amarilla de toda la población para identificar los susceptibles Vacunar a todas las personas susceptibles en el municipio desde los 9 meses de edad en adelante, incluidos los mayores de 59 años, la población extranjera y migrante, independiente de su estatus migratorio. Vacunar prioritariamente al personal que labore en las instituciones prestadoras de servicios de salud, secretarías de salud y EAPB, sin distinción de ocupación o tipo de vinculación Vacunar a todos los viajeros de 9 meses y más de edad, incluidas personas mayores de 59 años, que se desplacen a municipios de Muy Alto Riesgo
Municipios de Bajo Riesgo	Verificación de antecedente vacunal contra fiebre amarilla. Mantener el programa permanente vacunación desde los 9 meses de edad hasta los 19 años Vacunar a todos los viajeros de 9 meses y más de edad, incluyendo las personas mayores de 59 años, que se desplacen a municipios de Muy Alto Riesgo y Alto Riesgo Vacunar a libre demanda a la población de municipio a partir de 9 meses y más de edad, incluida la población extranjera y migrante, independiente de su estatus migratorio

Alerta y Emergencia por Fiebre Amarilla Resolución 691 - 16 Abril 2025

Otras Alertas Internacionales

ALERTA ENFERMEDAD POR VIRUS DE ÉBOLA – EVE



Entre los temas tratados se informó sobre las jornadas de vacunación, el 24 de octubre se llevará a cabo la jornada nocturna, en la localidad de Ciudad Bolívar se realizara en el Centro Comercial Paseo Villa del rio, localidad de Tunjuelito: Salón Comunal Venecia, localidad de Usme se realizara en Centro Comercial Alta Vista, para la jornada nacional que es el 25 de octubre se tienen los puntos principales de Ciudad Bolívar los cuales son: Centro Comercial Paseo Villa del Rio, Carpa Barrio Caracolí, Parque Illimani, Carpa Barrio Potosí, y la casa a casa se realizara en el barrio Verbenal Sur.

Tunjuelito y sus puntos principales son: Zona Bancaria Barrio Tunjuelito, Parque Barrio Venecia, Parque Fátima (punto central) en este punto se contará con feria intersectorial y se unirá con la jornada MAS Bienestar, casa a casa Barrio San Vicente Ferrer.

Usme y sus puntos principales son: Centro Comercial Alta vista, Parque Antonio José de Sucre, Parque Chico Sur, casa a casa Barrio Alfonso López.

Sumpaz en la ruralidad son: Cuenca Rio Blanco y Cuenca Rio Sumapaz. Entre los temas tratados se informó sobre las

jornadas de vacunación, el 24 de octubre se llevará a cabo la jornada nocturna, en la localidad de Ciudad Bolívar se realizara en el Centro Comercial Paseo Villa del rio, localidad de Tunjuelito: Salón Comunal Venecia, localidad de Usme se realizara en Centro Comercial Alta Vista, para la jornada nacional que es el 25 de octubre se tienen los puntos principales de Ciudad Bolívar los cuales son: Centro Comercial Paseo Villa del Rio, Carpa Barrio Caracolí, Parque Illimani, Carpa Barrio Potosí, y la casa a casa se realizara en el barrio Verbenal Sur.

Tunjuelito y sus puntos principales son: Zona Bancaria Barrio Tunjuelito, Parque Barrio Venecia, Parque Fátima (punto central) en este punto se contará con feria intersectorial y se unirá con la jornada MAS Bienestar, casa a casa Barrio San Vicente Ferrer.

Usme y sus puntos principales son: Centro Comercial Alta vista, Parque Antonio José de Sucre, Parque Chico Sur, casa a casa Barrio Alfonso López.

Sumpaz en la ruralidad son: Cuenca Rio Blanco y Cuenca Rio Sumapaz.

Se tendrán ofertados todos los biológicos, para completar esquemas, niños y niñas de 9 a 17 años vacuna de VPH, mujeres gestantes vacuna de Td, TDaP, Influenza, mayores de 60 años con enfermedades crónicas vacuna del Neumococo 23, Influenza, se espera que estos días de jornada se pueda captar la mayor cantidad de usuarios.

Se tendrán ofertados todos los biológicos, para completar esquemas, niños y niñas de 9 a 17 años vacuna de VPH, mujeres gestantes vacuna de Td, TDaP, Influenza, mayores de 60 años con enfermedades crónicas vacuna del Neumococo 23, Influenza, se espera que estos días de jornada se pueda captar la mayor cantidad de usuarios.

7. SOCIALIZACION VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE EVENTOS TRANSMISIBLES

Componente IRA

- 345: IRA Centinela.
- 346: IRA virus Nuevo.
- 348: IRAG inusitado.
- 591: Mortalidad en menores 5 años IRA, EDA y DNT.
- 739: Síndrome inflamatorio multisistémico en niños asociado a SARS-COV2.
- 995: IRA colectivo.
- 998: EDA colectivo.
- Sala ERA.

Componente ETV

- 210: Dengue.
- 205: Chagas.
- 290: Encefalitis Equina Venezolana en Humanos.
- 420: Leishmaniasis.
- 455: Leptospirosis.
- 465: Malaria.
- 895: Zika.
- 217: Chikunguña.
- 310: Fiebre amarilla.

Componente EPV

- 610: Parálisis flácida aguda (Menores de 15 años)
- 730: Sarampión
- 710: Rubeola
- 720: Síndrome de rubeola congénita
- 760: Tétano neonatal
- 770: Tétano accidental
- 800: Tosferina
- 230: Difteria
- 831: Varicela
- 620: Parotiditis
- 330: Hepatitis A
- 535: Meningitis bacteriana y enfermedad Meningococcica

Componente MYCOBACTERIAS

- 813-Tuberculosis
- 880: MPOX

CLARIDADES

BAI:

Se agrega tres diagnósticos MPOX:

- B04X.
- R21.
- B018.

Formato BAI cambio, el cual se envía el día jueves.

EPV:

- Enviar HC: a excepción "varicela y parotiditis en gestantes".

- Registrar de manera adecuada tipo de exantema para sarampión en la HC:

Máculas: manchas planas, de color diferente al de la piel circundante.



Pápulas: pequeñas elevaciones sólidas en la piel (como granitos).



- Sarampión y Rubeola: **Importante** "fiebre y exantema: puede iniciar al tiempo- o primero la fiebre. Suero, orina e hisopado.
- Alerta epidemiológica de sarampión en las Américas 19 de septiembre del 2025.

Micobacterias

- Todo usuario notificado por Tuberculosis: Tomar muestra de VIH.
- Actualizar cultivos en proceso cuando salgan los resultados.
- Cargar 100% de los laboratorios en cara B complementarios y modulo laboratorios, incluso si el resultado es negativo.
- Condición final.

IRA

- Se solicita a las unidades que cuando envíen el correo de eventos colectivos 995-IRA informado notificación positiva o negativa al equipo de SIVIGILA, allí mismo, se deberá informar lo mismo para el evento 998-EDA.

Ejemplo: “se informa notificación positiva para el evento 995 y 998 en la semana 41” o “se informa notificación positiva para el evento 995 y notificación negativa para el evento 998 para la semana 41”.

- Se informa que la Subred sur, cuenta con un perfil especializado y médico, el cual se encargara de capacitar sobre los eventos de interés en salud pública del subsistema transmisibles.

DIRECTORIO

Correo BAI: baivsp@subredsur.gov.co

Prof. especializado BAI TRANSMISIBLES: Claudia Guacaneme

Teléfono: 3134255248

Correo EPV: transmisibles@subredsur.gov.co

Prof. especializado EPV TRANSMISIBLES: Maira Mayorga

Teléfono: 3183933179

Correo ETV: covidtransmisibles@subredsur.gov.co

Prof. especializado ETV TRANSMISIBLES: Paola Gutiérrez

Teléfono: 3174289642

Correo Micobacterias: micobacterias@subredsur.gov.co

Prof. especializado micobacterias: Ximena Chacón

Teléfono: 3124729432

8. SOCIALIZACION SIVIGILA Tableros de control, flujo de la información SIVIGILA 4,0 resultado de la 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.

Se enfatiza que el **SIVIGILA de escritorio debe estar instalado y actualizado** en cada unidad, aun el INS no ha dado la directriz de no tenerlo. En caso de cambio de equipo de cómputo por cualquier circunstancia se debe informar para que desde el equipo de técnicos de la subred se programe la instalación del mismo, se solicita abstenerse de hacer instalaciones y/o actualizaciones por cuenta propia.

Tablero De Control Cumplimiento SIVIGILA 4,0 Acumulado

localidad de ciudad bolívar septiembre 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
				% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMAMAS NOTIFICADA S NEGATIVA	% SEMAMAS SILENCIOS A	% DE CUMPLIEN TO
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	95%	5%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	95%	5%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	100%	0%	0%	100%
2	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	100%	0%	0%	100%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	72%	3%	26%	75%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	18%	3%	79%	21%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB PASEO VILLA DEL RIO	0%	8%	92%	8%
1	SÍ	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	3%	3%	95%	6%

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

localidad de Tunjuelito septiembre 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
				% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADA S NEGATIVA	% SEMANAS SILENCIOS A	% DE CUMPLIMIEN TO
2	SI	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	97%	3%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	100%	0%	0%	100%
1	SI	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	77%	0%	23%	77%
1	SI	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	46%	5%	49%	51%
1	SI	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	23%	5%	72%	28%
1	SI	06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	8%	3%	90%	11%
1	SI	06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	5%	5%	90%	10%
1	SI	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	3%	5%	92%	8%
1	SI	06 - Tunjuelito	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	3%	3%	95%	6%
1	SI	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0%	5%	95%	5%
1	SI	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0%	5%	95%	5%
1	SI	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0%	5%	95%	5%
1	SI	06 - Tunjuelito	JOHN JAIRO CRUZ RUBIO	0%	5%	95%	5%

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Localidad de Usme septiembre 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
				% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADA S NEGATIVA	% SEMANAS SILENCIOS A	% DE CUMPLIEN TO
2	SI	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	95%	5%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	95%	5%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	97%	3%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	95%	5%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	97%	0%	0%	97%
1	SI	05 - Usme	EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	97%	0%	3%	97%
1	SI	05 - Usme	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	82%	0%	18%	82%
1	SI	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	10%	5%	85%	15%
1	SI	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0%	5%	95%	5%

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Localidad de Sumapaz septiembre 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
				% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADA S NEGATIVA	% SEMANAS SILENCIOS A	% DE CUMPLIEN TO
2	SI	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	100%	0%	0%	100%
2	SI	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	100%	0%	0%	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Las semanas evaluadas de las 36 a la 39 el 100% de las UPGD de la sub red sur cumplieron con la notificación semanal, ninguna tuvo silencio epidemiológico.

Tablero De Control Oportunidad En La Notificación Semanal E Inmediata

Localidad de ciudad Bolívar

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	1605	1566	98%	2987	2895	97%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	486	483	99%	291	283	97%
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	43	36	84%	101	79	78%
19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	NA	70	59	84%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	69	69	100%	50	45	90%
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	58	52	90%	48	43	90%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	21	20	95%	31	19	61%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	19	18	95%	31	30	97%
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	33	33	100%	28	22	79%
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	52	52	100%	27	27	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	76	75	99%	20	16	80%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	1	1	100%	2	2	100%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	NA	2	1	50%
19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	3	3	100%	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	2	2	100%	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	2	2	100%	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	2	0	0%	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	1	100%	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	SYNLAB PASEO VILLA DEL RIO	0	0	NA	0	0	NA
19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	NA	0	0	NA

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Localidad de Sumapaz

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	6	6	100%	13	12	92%
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	3	3	100%	13	12	92%

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Localidad de tunjuelito

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	502	499	99%	236	229	97%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	107	106	99%	89	85	96%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	5	5	100%	89	85	96%
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	68	68	100%	40	39	98%
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL	57	54	95%	36	29	81%
06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA	15	9	60%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	5	3	60%	11	10	91%
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	8	8	100%	6	6	100%
06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	13	13	100%	2	2	100%
06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA	2	1	50%
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	2	2	100%	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	1	1	100%	0	0	NA
06 - Tunjuelito	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	1	1	100%	0	0	NA
06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0	0	NA	0	0	NA
06 - Tunjuelito	JOHN JAIRO CRUZ RUBIO	0	0	NA	0	0	NA

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Localidad de Usme

LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
		TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	434	430	99%	149	133	89%
05 - Usme	EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	0	0	NA	122	106	87%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	9	9	100%	37	35	95%
05 - Usme	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	32	31	97%	36	31	86%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	142	142	100%	33	28	85%
05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	40	40	100%	28	24	86%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	9	8	89%	24	23	96%
05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	6	5	83%	4	4	100%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3	3	100%	4	4	100%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	2	2	100%	3	2	67%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	1	100%	3	2	67%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	1	1	100%
05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	5	5	100%	0	0	NA
05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	3	3	100%	0	0	NA
05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	1	1	100%	0	0	NA
05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	1	1	100%	0	0	NA
05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Se recuerda que:

- **Notificación semanal o rutinaria:** corresponde a los casos notificados dentro de los 8 días posteriores a la consulta.
- **Notificación inmediata:** corresponde a los casos notificados dentro de 1 día posterior a la consulta.

A la semana epidemiológica 39, la Subred Sur reporta un total de **8623 casos notificados**, de los cuales **3939** corresponden a notificación semanal y **4684** a notificación inmediata.

La **Unidad de Servicios de Salud Meissen** es la que más aporta casos a la Subred Sur, representando el **53% del total de notificaciones**.

Oportunidad en la Notificación Semanal

El promedio ponderado de oportunidad en la notificación semanal alcanza un **95%**. Sin embargo, algunas instituciones presentan un desempeño inferior al 85%:

- BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO 84% 7 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I 60%, 2 casos inoportunos
- SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA 83%, 1 casos inoportunos
- IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS 0%, 2 casos inoportunos

Oportunidad en la Notificación Inmediata

El promedio ponderado en esta categoría es del **84%**. Las siguientes instituciones reportan un cumplimiento inferior al 90%:

- Unidad De Servicios De Salud Santa Librada I 89% 16 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud Usme 85% 5 Casos Inoportunos
- Bienestar Ips Sede El Ensueño 78% 22 Casos Inoportunos
- Urgencias Y Emergencias Subred Sur 84% 11 Casos Inoportunos
- Centro Medico Tunal 81% 7 Casos Inoportunos
- Entornos Vida Saludable Sur 86% 5 Casos Inoportunos

- Virrey Solis Ips Sa Ensueño 79% 6 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud Candelaria La Nueva 61% 12 Casos Inoportunos
- Centro Medico Colsubsidio Santa Librada 86% 4 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud Jerusalem 80% 4 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud La Flora 67% 1 Casos Inoportunos
- Profamilia Tunal 60% 6 Casos Inoportunos
- Equipos Basicos Extra Murales De Hogar 87% 16 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud La Estrella 50% 1 Casos Inoportunos
- Escuela De Cadetes De Policia General Santander 50% 1 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud La Reforma 67% 1 Casos Inoportunos

Es fundamental fortalecer las capacidades del talento humano encargado de la captura y notificación de los eventos, especialmente en aquellas unidades con bajo volumen de notificación. Un solo caso reportado de forma extemporánea puede impactar significativamente el indicador de oportunidad.

NOTIFICACION INMEDIATA TARDIA DEL MES DE SEPTIEMBRE

Etiquetas de fila	CHAGAS	875	Total general
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	0	6	6
SALUD MENTAL SUBRED SUR	0	5	5
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	0	4	4
EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	0	3	3
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	0	2	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	0	2	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	0	2	2
CENTRO MEDICO TUNAL	1	0	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	0	1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	0	1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	0	1	1
Total general	1	28	29

cod e\	fec not	tip ide	num ide	fec con	nuni modif	nom eve
205	24/09/2025	CC	53167734	18/09/2025	CENTRO MEDICO TUNAL	CHAGAS

ERRORES EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA SEPTIEMBRE 2025

Durante el mes de septiembre, las unidades que presentaron errores fueron citadas por los epidemiólogos de gestión de la información de SIVIGILA, con el objetivo de identificar las causas y prevenir la recurrencia de estos errores.

Upgd-Ui	semana	fecha	observación
Bladimir Quintero Reyes	35	5/09/2025	se informa duplicado de la notificación colectiva 998-eda
Unidad De Servicios De Salud Ambulatoria Tunjuelit	35	5/09/2025	se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 995-ira
Unidad De Servicios De Salud San Benito	35	5/09/2025	se informa cargue 995 - ira a otra unidad uss san benito
Universidad Distrital Francisco José De Caldas	35	5/09/2025	se informa cargue de notificación negativa a la colecta 995-ira y era positiva
Unidad De Servicios De Salud Manuela Beltrán I	35	5/09/2025	se informa duplicado de la notificación colectiva 998-eda
Unidad De Servicios De Salud Candelaria La Nueva	35	5/09/2025	se informa cargue 995 - ira a otra unidad uss estrella
Unidad De Servicios De Salud La Estrella	35	5/09/2025	se informa cargue tardío de la colectiva 995-ira en semana 34
María Teresa Díaz Guevara	36	12/09/2025	se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 995-ira
Universidad Distrital Francisco José De Caldas	36	12/09/2025	se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 995-ira
Unidad De Servicios De Salud Santa Librada I	37	19/09/2025	se informa notificación de 2 eventos 300 con código de otra UPGD: USS Meissen
Unidad De Servicios De Salud Jerusalén	37	19/09/2025	se informa que se realizó ajuste 4 a un evento 365 ya que contaba con ajuste 6, adicional se evidencia cambio de la fecha de notificación con el fin de dar oportunidad a la notificación.
Gabriel Rodríguez Serna	37	19/09/2025	se informa duplicidad de la notificación colectiva 998-eda (4 veces)
Emerson Alfonso Tocasuche Beltrán	38	26/09/2025	se informa duplicidad de la notificación colectiva 995-ira (3 veces)
Unidad De Servicios De Salud Marichuela	38	26/09/2025	se informa notificación negativa sin envío de la ficha de notificación negativa

tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste septiembre

localidad de Ciudad Bolívar

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 9)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISEN	3352	524	308	9	1	10	813	102	97%	2427	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	272	12	4	0	0	1	13	0	100%	258	92%
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	104	1	1	0	0	0	0	0	100%	104	
URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	102	74	11	0	5	0	90	12	88%	0	84%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	52	7	0	0	0	1	4	2	96%	45	100%
VRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	50	11	1	0	0	0	11	1	98%	38	91%
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	34	6	3	0	0	0	1	1	97%	32	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	33	0	1	0	0	0	0	0	100%	33	
VRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	32	2	0	0	0	0	0	0	100%	32	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	31	0	0	0	0	0	0	0	100%	31	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	18	4	0	0	0	0	2	0	100%	16	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JAVIER FERNANDEZ CASAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
PSQ SEDE 4	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SYNLAB PASEO VILLA DEL RIO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Localidad de Tunjuelito

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 9)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	372	103	71	0	0	1	155	5	99%	211	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	90	0	1	0	0	0	0	0	100%	90	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	87	10	0	0	0	1	3	1	99%	82	100%
CENTRO MEDICO TUNAL	49	19	0	0	0	0	4	1	98%	44	50%
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	40	0	0	0	0	0	0	0	100%	40	
PROFAMILIA TUNAL	15	0	0	0	0	0	0	0	100%	15	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	11	0	0	0	0	0	0	0	100%	11	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	7	1	0	0	0	0	0	0	100%	7	
ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
ORGANIZACION MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	1	0	0	0	0	0	1	0	100%	0	
CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOG	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Localidad de usme

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	148	6	1	0	0	0	3	0	100%	145	100%
EQUIPOS BASICOS EXTRA MURALES DE HOGAR	124	0	0	0	0	0	0	0	100%	124	
ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	36	0	0	0	0	0	0	0	100%	36	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	33	0	1	0	0	0	1	0	100%	32	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	30	1	1	0	0	1	0	0	100%	29	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	30	0	1	1	0	0	0	0	100%	30	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	24	0	0	0	0	0	0	0	100%	24	
SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	5	0	0	1	0	0	1	0	100%	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

Localidad de Sumapaz

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	13	0	0	0	0	0	0	0	100%	13	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	12	0	0	0	0	0	0	0	100%	12	

Fuente : tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

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.

A la semana epidemiológica 39, se registran un total de 1242 casos notificados como sospechosos o probables que requieren ajuste en el sistema SIVIGILA. El promedio ponderado de ajuste alcanza el 99% (n=982), de los cuales el 89% fue ajustado de manera oportuna

Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios

localidad de ciudad bolivar

LOCALIDAD	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
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	530	530	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	39	39	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	17	17	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	17	17	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	38	38	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	14	14	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	19	19	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	11	11	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	5	5	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	16	16	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	1	1	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	1	1	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	1	100,0%
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	
19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	0	0	

Fuente: tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

localidad de Tunjuelito

LOCALIDAD	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
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	141	141	100,0%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	4	4	100,0%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	14	14	100,0%
06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL	10	10	100,0%
06 - Tunjuelito	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	2	2	100,0%
06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MATERNO I	4	4	100,0%
06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	1	1	100,0%
06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100,0%
06 - Tunjuelito	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	1	1	100,0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

localidad de Usme

LOCALIDAD	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
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3	2	66,7%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	5	5	100,0%
05 - Usme	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	31	31	100,0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	8	8	100,0%
05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	17	17	100,0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	5	5	100,0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	5	5	100,0%
05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100,0%
05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	1	100,0%
05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	1	100,0%
05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	4	4	100,0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

localidad de Sumapaz.

LOCALIDAD	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
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	
20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	0	

Fuente: tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

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

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

S

SDS, Sivigila Red Sur

para SANTA, mi

mié, 10 sept, 11:27 a.m.

☆ 😊 ↶ ⋮

Cordial saludo

Por medio de la presente, se solicita amablemente a la **USS SANTA LIBRADA** el diligenciamiento del **certificado de defunción** del siguiente caso que ya cuenta con condición final 2 fallecido:

cod_eve	fec_not	oportunidad	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_
800	15/05/2025		020	2025	1100130294	31	EMILY		SALAZAR	FLOREZ

...

S

SDS, Sivigila Red Sur

para Diana, mi

mié, 10 sept, 11:25 a.m.

☆ 😊 ↶ ⋮

Cordial saludo

Por medio de la presente, se solicita amablemente a la **USS TUBNAL** el diligenciamiento del **certificado de defunción** del siguiente caso que ya cuenta con condición final 2 fallecido:

cod_eve	fec_not	oportunidad	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_
365	08/08/2025		132	2025	1100130294	01	ROBINSON	ANDRES	BUITRAGO	HERNANI

...

S

SDS, Sivigila Red Sur

para Diana, mi

10 sept 2025, 10:37 a.m.

☆ 😊 ↶ ⋮

Cordial saludo

Por medio de la presente, se solicita amablemente a la **USS MEISSEN** el diligenciamiento del **certificado de defuncion** del siguiente caso que ya cuenta con cndición final 2 fallecido:

cod_eve	fec_not	oportunidad	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_
560	20/08/2025		134	2025	1100130294	02	HUJO DE JESSICA	VIVIANA	JIMENEZ	BAUTISTA

Para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente

Solicitud ajuste 4 evento 365 LABORATORIOS x

S

SDS, Sivigila Red Sur
para USS, m, Intoxicaciones ▼

vie, 12 sept, 3:17 p.m. ☆ 😊 ↶ ⋮

Cordial saludo

Por medio de la presente solicito amablemente a la **USS JERUSALEN** respuesta de ajuste realizado a **evento 365** sin solicitud del mismo por parte del referente del evento de intoxicaciones.

El caso que se muestra a continuación se notifico el 10/07/2025 y al ser revisado por el referente del evento se solicito **ajuste 6 de** descarte, ya que no cumplía criterios de notificación para el evento; sin embargo el día 09/09/2025 la unidad USS JERUSALEN realizo **ajuste 4 confirmado por clínica**, al caso como se evidencia en la base de descarga del INS

cod_eve	fec_not	oportunidad	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	tip_cas
365	10/07/2025	0	28	2025	1100130294	13	EINER	MATEO	RIOS	GALLEGO	CC	1033693306	

En la base se evidencia que la unidad que realizo el ajuste fue USS JERUSALEN.

Tablero de control cumplimiento de la notificación 354, 359 y 362 mes de septiembre

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 359									CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 354								CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 362									
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	Σ CUMPLIMIENTO CAB	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	Σ CUMPLIMIENTO CAB	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	Σ CUMPLIMIENTO CAB
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	X	X	X	X	X	X	X	X	0.666666667	X	X	X	X	X	X	X	X	0.666667	X	X	X	X	X	X	X	X	0.666667
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	0.666666667	X	X	X	X	X	X	X	X	0.666667	X	X	X	X	X	X	X	X	0.666667
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA										0	X	X	X	X	X	X	X	0.666667									0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I										0	X	X	X	X	X	X	X	0.666667									0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT										0	X	X	X	X	X	X	X	0.666667									0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME										0	X	X	X	X	X	X	X	0.666667									0

Fuente: tableros de control SIVIGILA septiembre 2025

9. FORTALECIMIENTO NOTIFICACIÓN EVENTOS SALUD MENTAL (SIVIM – SISVECOS – SIVELCE – VESPA) SALUD MENTAL

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEL CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS (VESPA)

Se hace énfasis en las definiciones para identificar casos de consumo abusivo y problemático, ya que, estos son los únicos que deberán ser notificados e ingresados a base SIVIGILA DC modulo VESPA, en cuanto al consumo de gestantes, se da claridad “Toda Materna con cualquier tipo de consumo de sustancias psicoactivas (inicial o con características de consumo problemático o abusivo), incluye periodo de parto, puerperio, periodo neonatal y 365 días posteriores al parto. Debe ser ingresada a la base de datos del subsistema VESPA”:

Sustancias psicoactivas: son diversos compuestos naturales o sintéticos, que actúan sobre el sistema nervioso generando alteraciones en las funciones que regulan pensamientos, emociones y el comportamiento.

Consumo abusivo de drogas: el abuso de sustancias psicoactivas es un patrón desadaptativo de consumo que conlleva a un deterioro o malestar clínicamente significativo, expresado en recurrencia, incumplimiento de obligaciones en el trabajo, en la escuela o en la casa.

Consumo problemático de drogas: es el consumo que empieza a tener consecuencias negativas en la salud y que causa efectos perjudiciales tanto en todos los aspectos de la vida de la persona como en otros aspectos relacionados con los individuos, las familias, los amigos y la sociedad

**Acorde a lo anterior la UPGD
deberá garantizar la notificación
de aquellos casos de consumo
abusivo y/o problemático de
SPA; sin importar su curso de
vida.**

Se informa diligenciamiento del patrón de consumo de drogas el cual hace referencia a las características del modo o forma con que el paciente mantiene el consumo o uso de un determinado tipo de droga(s), así como el orden consecutivo de consumo de las diferentes sustancias psicoactivas a partir de la droga de inicio. Lo anterior podrá ser verificable en la variable Edad en la que uso la SPA por primera vez, la cual debe brindar información en orden cronológico ascendente.

Formato de
captura de
datos para
notificación
VESPA

[illegible]

FORMATO DE REGISTRO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - VESPA

Id Evento



Información General

Fecha de notificación dd/mm/aaaa Semana Epidemiológica UPGD

Identificación del/a paciente

Tipo Doc: ☐ CIV ☐ CRC ☐ CI ☐ CC ☐ CEP ☐ CE ☐ CPA ☐ CRS ☐ CAS ☐ OPT ☐ CSC ☐ ODE ☐ ID ☐ ☐ Otro

Fecha Nacimiento dd/mm/aaaa Edad Medida edad ☐ Niños ☐ Niños ☐ OJas ☐ OJas ☐ OJas ☐ OJas

☐ Hijo/Hija de

Primer Nombre **Segundo Nombre** **Primer Apellido** **Segundo Apellido**

Teléfono

Nacionalidad

Departamento de residencia **Municipio de residencia** El paciente Reside en área Rural ☐

Dirección de residencia **Localidad** **Barrio**

Perfiliencia étnica

☐ Indígena ☐ L. Con discapacidad ☐ Estado civil ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a ☐ Separado/a ☐ Viudo/a ☐ Unido libre ☐ Sin datos

☐ Rarámuri ☐ Q. Demorciadas ☐ Ocupación u oficio

☐ A. Guatemalteco ☐ M. Migrantes ☐ Tipo aseguramiento ☐ Contributivo ☐ Subsidado ☐ Vinculado ☐ Particular ☐ Previsión propiada ☐ Regimen especial ☐ Excepción

☐ P. Mestizo ☐ M. Madres ☐ Sem. de prestación

☐ O. Afrocaribeños ☐ D. Desplazados ☐ C. Centros psiquiátricos ☐ P. Población en el cargo del ICOP ☐ 1. Cautivos ☐ 2. Otros

☐ Otros ☐ E. Estrato

Nivel educativo

☐ No fue a la escuela ☐ Primaria completa ☐ Técnico post-secund. incompleta ☐ Universidad completa ☐ OJas. Sin dato

☐ Presecund. ☐ Secundaria incompleta ☐ Técnico post-secund. completa ☐ Postgrado incompleta ☐ 1. Postgrado completa

☐ Primaria incompleta ☐ Secundaria completa ☐ Universidad incompleta

Notificación ☐ Fuente 1: Notificación rutinaria ☐ Fuente 2: Búsqueda activa institucional			
Fuente de procedencia del caso 	Departamento de procedencia del caso 	Municipio de procedencia del caso 	
Localidad de procedencia/ocurrencia 	Barrio de procedencia/ocurrencia 	¿Cuál Barrio? 	
Área Procedencia ☐ 1. Cabeecera municipal ☐ 2. Centro poblados ☐ 3. Rural disperso	Clasificación inicial del caso ☐ 1. Confirmado por clínica ☐ 2. Confirmado por laboratorio	Fecha consulta dd mm aaaa	
Nivel de riesgo inicial del caso ☐ 1. Prioritario ☐ 2. Control	Hospitalizado ☐ 1. Si ☐ 2. No Fecha hospitalización dd mm aaaa	Condición final ☐ 1. Vivo ☐ 2. Muerto ☐ 3. No sabe, no responde	Fecha de Defunción dd mm aaaa No Certificado de defunción Código CIE10 Causa básica de muerte (Código CIE10)
Nombre profesional		Teléfono profesional	
Fuentes Individuales Caso B			
PATRÓN DE CONSUMO			
Número de Historia	☐ Aplica ICBS ☐		
Número de tratamientos previos	¿Cómo acudió a tratamiento? ☐ 1. Voluntariamente ☐ 2. Lo llevaron familiares ☐ 3. Lo llevaron amigos o voluntarios ☐ 4. Indicación legal ☐ 5. Indicación médica ☐ 6. Indicación laboral ☐ 7. Indicación académica ☐ 8. Sin dato		
Mujer gestante ☐ 1. Si ☐ 2. No	Modalidad de atención ☐ 1. Residencial ☐ 2. Ambulatorio ☐ 3. Mixto		
Orientación sexual ☐ 1. Homosexual ☐ 2. Bisexual ☐ 3. Heterosexual ☐ 4. Asexual	Sitio habitual de consumo ☐ 1. Vivienda a hogar ☐ 2. Parque ☐ 3. Establecimiento educativo ☐ 4. Bares, tabernas, discotecas ☐ 5. Vía pública ☐ 6. En casa de amigos		
Condición escolar ☐ 1. Actualmente estudia ☐ 2. Actualmente no estudia ☐ 3. Abandonó estudios			
Fuente de ingreso durante los últimos 6 meses ☐ 1. Contrato indefinido ☐ 2. Contrato a término fijo ☐ 3. Contrato a destajo ☐ 4. Contrato por días ☐ 5. Trabajo informal ☐ 6. Jubilado/Pensionado ☐ 7. Menoridad ☐ 8. Ingeplad ☐ 9. Otro Relación Cóal ☐ 99. Sin dato			

[illegible]

¿Actualmente utiliza Vaporizadores o cigarrillos electrónicos		☐ Si	☐ No	Sustancia		☐ Tabaco	☐ Marihuana	☐ Heroína	☐ Oxicod	☐ Otra	¿Cuál(es)?	
¿Actualmente qué cantidad de cigarrillos fuma al día?				☐ No consume cigarrillos ☐ 1-5 Cigarrillos ☐ 6-10 Cigarrillos ☐ 11-15 Cigarrillos ☐ 16-20 Cigarrillos ☐ 21-30 Cigarrillos ☐ Más de 30 Cigarrillos								
Alguna vez ha usado drogas inyectadas				☐ Si	☐ No	¿Cuál(es)?						
Drogas inyectables y heroína (Solo en caso de uso de droga inyectable)												
Año en que inicio el consumo				¿Que SPA había consumido antes?								
☐ Si ☐ No ¿Le ha sido fácil obtener la sustancia?				¿Porqué?								
¿Cómo ha obtenido la sustancia? ☐ 1. La compra ☐ 2. Se la regalan ☐ 3. La intercambia				¿Dónde?				Precio \$				
				Cantidad (Nro)				Medida ☐ 1. Gramos ☐ 2. Píldoras ☐ 3. Gotas				
¿Con qué frecuencia acostumbra a consumir la sustancia? ☐ 1. Una vez al día ☐ 2. Dos a tres veces al día ☐ 3. Más de tres veces por día ☐ 4. Menos de una vez por semana				¿De qué forma? ☐ 5. Una vez por semana ☐ 6. Varias veces por semana ☐ 7. No la ha usado en el último mes ☐ 8. Sin								
¿Acostumbra a utilizar la sustancia? ☐ 1. Solo ☐ 2. Acompañado				¿Porqué?								
¿Acostumbra a compartir las agujas? ☐ 1. Siempre ☐ 2. Nunca ☐ 3. A veces				¿Porqué?								
¿Se ha practicado alguna vez la prueba de VIH sí?				☐ Si	☐ No	¿Porqué?						
Observaciones del evento												

Se informa que a partir de noviembre se tendrán cambios en los referentes de los subsistemas de salud mental por lo tanto se esta informando los datos para que las UPGD los tengan en cuenta

SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LESIONES DE CAUSA EXTERNA

Se procede a generar presentación bajo la siguiente agenda:

Fichas de eventos Lesiones de Causa Externa Distritales y Nacionales, con guía básica de cómo se realiza su diligenciamiento, indicándoles los hallazgos recurrentes en algunas variables.

Definición eventos 452 y 453

Se da inicio con eventos distritales y aspectos relevantes frente al diligenciamiento de la ficha de notificación no intencionales. Aspectos relevantes:

Se refuerza que, a la identificación de un evento 453 o 452 deben ingresar al SIVIGILA Web e ingreso a SIVIGILA DC (Excepción con evento 452 para la vigilancia Intensificada por Pólvora la cual se da línea técnica en el mes de noviembre, para inicio desde el 01 de diciembre a la segunda semana de enero del siguiente año).

**SIVELCE – UPGD URGENCIAS
EVENTOS A NOTIFICAR**

EVENTOS NO INTENCIONALES

Tipo de accidente	Tipo De Servicio	Modalidad de transporte	Tipo De Vehículo	Condición Del Lesionado
☐ 1- Tránsito	☐ 1- Público ☐ 2- Privado	☐ 1- Individual ☐ 2- Colectivo ☐ 3- Masivo ☐ 4- Carga	☐ 1- Automóvil ☐ 2- Moto ☐ 3- Bicicleta ☐ 4- Taxi ☐ 5- Ambulancia ☐ 6- Bici taxi ☐ 7- Moto taxi ☐ 8- Camioneta ☐ 9- Bus ☐ 10- Transmilenio ☐ 11- SITP ☐ 12- V. de Carga	☐ 1- Peatón ☐ 2- Pasajero ☐ 3- Conductor ☐ 4- Copiloto
☐ 4- Otro tipo de lesión o trauma → Cual? QUEMADURA				
☐ 4- Otro tipo de lesión o trauma → Cual? ACCIDENTES DOMÉSTICOS				
☐ 4- Otro tipo de lesión o trauma → Cual? ACCIDENTES				



SIVELCE – UPGD URGENCIAS EVENTOS A NOTIFICAR

EVENTOS NO INTENCIONALES

2- Consumo Tipo de lesión de consumo
☐ Estrangulamiento, sofocación
☐ Herida, laceración, cortes
☐ Infección
☐ Intoxicación, alergia
☐ Sepsis
☐ Perforación
☐ Hemorragia
☐ Necrosis
☐ Embolia
☐ Depresión respiratoria

3- Procedimientos estéticos Tipo de lesión por estética
☐ Infección
☐ Necrosis
☐ Sepsis
☐ Perforación
☐ Hemorragia
☐ Depresión respiratoria

Número de procedimientos quirúrgicos simultáneos
☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ Más de 3

Tipo profesional que desarrolló el procedimiento estético
☐ Profesional de la Salud ☐ Médico especialista
☐ Cirujano plástico ☐ Esteticista
☐ Médico esteticista ☐ Cosmetólogo

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila
 Ficha de notificación individual - Datos complementarios
Cod INS 433. Lesiones de causa externa
 FOR-R02-000-076 V-04 2025-03-01

Ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos los entes que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información (LEY 1712/08 y 1094/09)

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente
 B. Tipo de ID
 C. Número de documento

6. LESION DE CAUSA EXTERNA OCASIONADA POR:
☒ 1. Accidente de consumo
☐ 4. Procedimientos estéticos

11. DATOS COMPLEMENTARIOS PARA EL USO DE SISTEMAS ELECTRÓNICOS DE ADMINISTRACIÓN DE NICOTINA (SEAN) / SISTEMAS ELECTRÓNICOS SIN SUMINISTRO DE NICOTINA (SSN)

11.1 ¿Qué sustancia(s) usa en el SEAN/SSN?
☐ Nicotina ☐ Substitutos ☐ Marihuana y/o derivados ☐ Otra 11.1.1 ¿Cuál?

11.2 ¿Con qué frecuencia usa el SEAN/SSN?
☐ 1. Diario ☐ 2. Dos o tres veces a la semana ☐ 3. Una vez a la semana ☐ 4. Menos de una vez a la semana

11.3 Manifestaciones clínicas
☐ Tos ☐ Dificultad respiratoria ☐ Náuseas ☐ Síntomas 11.3.1 ¿Cuál?
☐ Dolor ☐ Dolor torácico ☐ Vómito ☐ Dolor abdominal

11.4 Diagnósticos relacionados con la atención
☐ Síndrome Bronquial Obstructivo ☐ Intoxicación ☐ Alergia ☐ Cigarrillo / Tabaco ☐ Cocaína ☐ Heroína
☐ Evento coronario agudo ☐ Quemadura ☐ Marihuana ☐ Bazuco

11.5 ¿Qué otra(s) sustancia(s) consume actualmente?
☐ Cigarrillo / Tabaco ☐ Cocaína ☐ Heroína
☐ Marihuana ☐ Bazuco

11.6 Antecedentes médicos cardíacos y pulmonares previos al uso de SEAN/SSN
☐ Asma ☐ EPOC ☐ Alergias respiratorias ☐ Fibrosis quística ☐ Enfermedad coronaria

SIVELCE – UPGD URGENCIAS EVENTOS A NOTIFICAR

EVENTOS INTENCIONALES

INTENCIONAL

Autoinflingidas → ☐

Por Terceros → ☐

Tipo de Maltrato
☐ 1 - Violencia Común ☐ 4 - Maltrato al menor
☐ 2 - Delito sexual ☐ 5 - Violencia Intrafamiliar
☐ 3 - Violencia conyugal ☐ 6 - Institucional

Presunto agresor
☐ 1 - Familiar ☐ 2 - Conocido ☐ 3 - Desconocido

Sexo del agresor
☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Desconocido

Fue denunciado
☐ SI ☐ NO

Pauta por evento:

Accidente Tránsito. Frente hallazgos relevantes identificados: accidentes de tránsito niños de 6 años tipo de vehículo moto, con condición del lesionado conductor. Tipo de servicio privado, error un niño de Modalidad de transporte colectivo. Tipo de vehículo. Automóvil.

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: ACCIDENTE DE TRÁNSITO

ROLES DE LA UPGD
SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR: INTENCIONAL NO
"ME CAÍ EN LA MOTO"
"ME ATROPELLÓ"
"ME TUMBO UNA MOTOCICLETA"
"ME ATROPELLÓ UNA MOTO Y SE VOLÓ"
"ME ATROPELLÓ UNA CICLA ELECTRICA"

SE DEBE DILIGENCIAR
MECANISMO:
QUEMADURA
ARMA DE FUEGO
ARMA U OBJETO CORTOPUNZANTE
ARMA U OBJETO CONTUNDENTE
CAÍDA DE SU PROPIA ALTURA
CAÍDA DE ALTURA
OTRO TIPO DE MECANISMO

SE DEBE DILIGENCIAR

ROLES DE UPGD: ENVIAR FICHA DE NOTIFICACION DEL CASO CREADO EN EL SIVIGILA DC SIVELCE AL correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE CREACION DESDE LA FECHA DE CONSULTA TRASCURSO DE LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA

Quemaduras, Respecto a los hallazgos en el diligenciamiento, se identifican el no ingreso de grado, ni extensión, diagnósticos que no corresponden ejemplo traumatismos.

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: OTRO TIPO DE LESION Y TRAUMA

ROLES DE LA UPGD
SE DEBE DILIGENCIAR

QUEMADURA

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

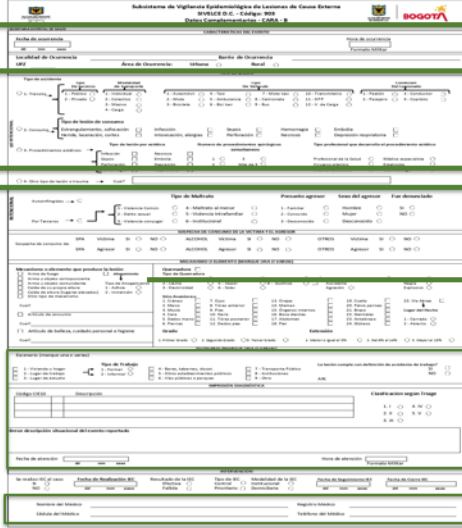
TIPO DE QUEMADURA ES = A QUÍMICO SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

ROLES DE UPGD: ENVIAR FICHA DE NOTIFICACION DEL CASO CREADO EN EL SIVIGILA DC SIVELCE AL correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE INGRESO DEL CASO AL SIVIGILA DC SIVELCE 2 DÍAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: OTRO TIPO DE LESION Y TRAUMA



ROLES DE LA UPGD
SE DEBE DILIGENCIAR

ACCIDENTES

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

ROLES DE UPGD: ENVIAR FICHA DE NOTIFICACION DEL CASO CREADO EN EL SIVIGILA DC SIVELCE AL correo sivelcevsp@subredsur.gov.co
OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE CREACION DESDE LA FECHA DE CONSULTA TRASCURSO DE LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA

Definiciones Operativas del evento

EVENTO 453 DEFINICIONES OPERATIVAS DEL EVENTO

3. Definiciones operativas del evento

Tabla 1 Definiciones de caso sospechoso de lesiones de causa externa por accidentes de consumo o procedimientos estéticos

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso sospechoso	Accidente de consumo Persona que presenta lesión o muerte posiblemente relacionada con el uso de un producto en aparente buen estado y manipulado en condiciones normales de uso*.
	Accidente de consumo SEAN/SSSN Persona que presenta lesión o muerte posiblemente relacionada con un accidente de consumo por el uso de SEAN / SSSN**.
	Procedimientos estéticos Persona que presenta lesión o muerte posiblemente relacionada con un procedimiento estético***.
Notas aclaratorias	* La información registrada en la variable "Nombre del elemento" debe referirse al nombre comercial del producto o nombre común, por ejemplo: cama, estufa, horno, etc. Se excluye de caso sospechoso de lesiones de consumo, aquellos que produzcan lesión o muerte por: - Bienes catalogados por la Ley, norma reglamentaria o técnica como peligrosos, por ejemplo: armas de fuego, armas blancas. - Eventos violentos, lesiones interpersonales - Accidentes de tránsito, excepto que en la anamnesis se tenga claros indicios de ser por falla de vehículo y no por imprudencia del conductor (alteración por uso de alcohol o psicoactivos, estar distraído, por incumplimiento de normas de tránsito, entre otras). - Líquidos hirvientes (agua, sustancias, o productos químicos), a menos que estén vinculados al uso de un producto. - Caídas. Nota: los accidentes de consumo en menores de edad se deben comunicar al área del territorio encargada de verificar los derechos de los niños y adolescentes, independientemente de que se descarten. **Se deben notificar únicamente los casos que las lesiones o muerte se pueda asociar al uso de SEAN o SSSN y realizar lo definido en el anexo técnico. No se deben notificar consumidores de SEAN o SSSN sin síntomas asociados. *** La información registrada en la variable "Nombre del elemento" debe referirse al nombre del procedimiento, por ejemplo: lipectomía, mamoplastia de aumento, rinoplastia, toxina botulínica, ácido hialurónico, rejuvenecimiento facial, queratina, etc. No se notifican lesiones por procedimientos autopracticados

Eventos 453

Fuente

Notificación rutinaria

Búsqueda Activa Institucional: Seleccionar cuando se les sea solicitada por BAI Salud Mental o SIVELCE.

Clasificación del Caso.

Sospechoso

Artículo de Consumo: Evento Nacional Instituto Nacional de Salud (INS)

Ingresan casos de Intoxicación con THC, siempre se debe corroborar si conocía el contenido de la ingesta que realizó, si indican que no y no se identifica antecedentes de consumo de SPA se debe notificar. Se brindan ejemplos de los casos que

se han notificado.

EVENTO 453 Y FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA A Y B: ARTICULO DE CONSUMO

RELACION CON DATOS BASICOS

A. Nombres y apellidos del paciente

B. Tipo de SO

C. Número de documento

D. 1. Accidente de consumo

E. LESION DE CAUSA EXTERNA OCASIONADA POR:

1. ELEMENTO QUE OCASIONO LA LESION (Observar una o varias de las siguientes opciones)

2. TIPO DE LESION (Observar una o varias de las siguientes opciones)

3. PARTE DEL CUERPO AFECTADA (Observar una o varias de las siguientes opciones)

4. LUGAR DE OCURRENCIA DEL EVENTO (Observar una o varias de las siguientes opciones)

10. CONDICIONES ESPECIALES

11. DATOS COMPLEMENTARIOS PARA EL USO DE SISTEMAS ELECTRONICOS DE ADMINISTRACION DE MEDICINA (DEANS/SISTEMAS ELECTRONICOS DE MONITOREO DE MEDICINA DIGITAL)

Fuente: NOTIFICACIÓN RUTINARIA
Clasificación Inicial del caso: SOSPECHOSO
Fecha de Síntomas: Día de accidente.

Persona que presente lesión o muerte posiblemente relacionada con un accidente de consumo; es decir, como consecuencia del uso de un producto aparentemente en buen estado, aún cuando se sigan las instrucciones del fabricante, (en la variable nombre del elemento se registra en nombre del producto)

NOMBRE DEL PRODUCTO

EJEMPLO: NIÑOS INGESTA DE JUGUETE
EJEMPLO: SILLAS ME SIENTO. CAMA SE ROMPIÓ
EJEMPLO: CELULARES. EXPLOTA BATERIA – BUEN USO
EJEMPLO: CHIMENEAS MÓVILES: EXPLOTA – BUEN USO.

ROL DE LA UPGD:
INFORMAR TELEFONICAMENTE A REFERENTE SIVELCE
NOTIFICACION INMEDIATA: INGRESO EVENTO AL SIVIGILA 4.0 (IGUAL O ANTES DE 24 HORAS DESDE EL DÍA DE CONSULTA)
DILIGENCIAMIENTO FORMATO DE NOTIFICACIÓN SIVELCE
ENVIO AL CORREO: sivicevsp@subredsur.gov.co
1. Ficha de notificación descargada del SIVIGILA 4.0 del evento ingresado 453
2. Ficha de notificación diligenciada del SIVELCE
3. Historia Clínica

No son lesiones por accidente de consumo

Procedimientos estéticos: Evento Nacional Instituto Nacional de Salud (INS)

Solicitar Nombre Registrar en HC del establecimiento en el cual se realizó el procedimiento

Solicitar Nombre Registrar en HC dirección del sitio en el cual se realizó el Procedimiento

Solicitar y Registrar Fecha en la cual se realizó el procedimiento (Prótesis Mamarias que superen más de 8 años, no es considerado un accidente por procedimiento estético), por ende, no debe ser notificado).

EVENTO 453 Y FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA A Y B: PROCEDIMIENTO ESTÉTICO

Cod INS 453. Lesiones de causa externa
FOR-802.0000-075 V.04 2025-03-01

La ficha de notificación es para fines de registro en el subvigila y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información **EN 570/705 y 706/707**

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID C. Número de documento

5. LESIÓN DE CAUSA EXTERNA OCASIONADA POR:
D. 1. Accidente de consumo D. 4. Procedimientos estéticos

6. ELEMENTO QUE OCASIONÓ LA LESIÓN (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

☐ Máquina, equipo eléctrico o motor	☐ Artículo o elemento de ropa	☐ Esqueleto
☐ Medio de transporte	☐ Artículo deportivo y de ocio	☐ Espuma (Equivalente de Administración de Neutro)
☐ Producto químico	☐ Equipo de comunicación, electrónicos, equipos electrónicos o computación	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)
☐ Agente	☐ Equipo de comunicación, electrónicos, equipos electrónicos o computación	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)
☐ Equipo de ventilación	☐ Artículo de belleza, cuidado personal e higiene	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)
☐ Instrumento, accesorio o objeto	☐ Medicamento	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)
☐ Material escolar	☐ Aparato de uso médico	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)
☐ Material eléctrico	☐ Equipo transitorio	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)

7. TIPO DE LESIÓN (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

☐ Asfixia o ahogamiento	☐ Choque eléctrico, electrocución	☐ Intoxicación, alergia	☐ Necrosis
☐ Estrangulamiento, asfixicación	☐ Fractura, esguince y luxación	☐ Infección	☐ Entorpecimiento
☐ Herida, laceración, cortes	☐ Politraumatismo	☐ Sepsis	☐ Depresión respiratoria
☐ Trauma leve, aplastamiento, apriestamiento	☐ Amputación o enucleación	☐ Perforación	☐ Hemorragia
☐ Quemadura	☐ Quemadura	☐ Hemorragia	☐ Hemorragia

8. PARTE DEL CUERPO AFECTADA (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

☐ Cráneo	☐ Orejas	☐ Antebrazo	☐ Tórax posterior	☐ Genitales	☐ Pies
☐ Cara	☐ Boca-Dientes	☐ Mano	☐ Mamas	☐ Glándulas	☐ Dedos de los pies
☐ Ojos	☐ Cuello	☐ Dedos de la mano	☐ Abdomen	☐ Músculos	☐ Órganos internos
☐ Nariz	☐ Brazo	☐ Tórax anterior	☐ Pélvis - Perineo	☐ Puntos	☐ Piel

9. LUGAR DE OCURRENCIA DEL EVENTO (Seleccione una o varias de las siguientes opciones)

☐ Hogar	☐ Industria	☐ IPS
☐ Establecimiento educativo	☐ Establecimiento público	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)
☐ Calle	☐ Centro de estética	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)
☐ Lugar recreacional	☐ SPA	☐ Tercera (Equivalente de Administración de Neutro)

Fuente: NOTIFICACIÓN RUTINARIA
Clasificación Inicial del caso: SOSPECHOSO
Fecha Síntoma: DESDE QUE EMPEZO LA SINTOMATOLOGÍA

QUIRÚRGICOS

- Lipectomía, Liposculptura, Liposucción
- Mamoplastia/Mastopexia/Prótesis
- Otras: Plásticas: Rinoplastia, Gluteoplastia, Lipopapada, Blefaroplastia, Similares, Abdominoplastia.

NO QUIRÚRGICOS:

INVASIVOS

- BIOPOLÍMEROS Y OTROS
- Técnicas de reducción de grasa (Barboxiterapia, Criolisis, Hidroescultura, Lipolisis).
- Ornamentación: "es un elemento o composición que sirve para embellecer personas o cosas. Es un adorno, composición o atavío que hace vistosa una cosa". Aplicación Toxina botulínica y de ácido hialurónico. Tatuajes. Perforaciones.

NO INVASIVOS

- Sustancias o técnicas para mejorar el aspecto de la piel (rejuvenecimiento facial) o el cabello (Tintes)

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE CAUSÓ LA LESIÓN

NO SE NOTIFICAN LESIONES POR PROCEDIMIENTOS AUTOPRACTICADOS
PROTESIS MAMARIAS QUE SE EXPLOTAN POR ACCIDENTE QUE ESTÉN SUPERIOR A LA VIDA ÚTIL NO SE NOTIFICAN
PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS QUE CORRESPONDEN AL PROCESO DE RECUPERACIÓN NO SE NOTIFICAN
NO SE NOTIFICAN PROCEDIMIENTOS ESTÉTICOS FUNCIONALES

HACE REFERENCIA A PROCEDIMIENTOS
SIMULTÁNEOS. NO ANTECEDENTES
DURANTE LINEA DE DESARROLLO.

ROL DE LA UPGD:

- INFORMAR TELEFONICAMENTE A REFERENTE SIVELCE
NOTIFICACION INMEDIATA: INGRESO EVENTO AL SIVIGILA 4.0 (IGUAL O ANTES DE 24 HORAS DESDE EL DÍA DE CONSULTA)
DILIGENCIAMIENTO FORMATO DE NOTIFICACIÓN SIVELCE
ENVÍO AL CORREO: sivelsevsp@subredsur.gov.co
- Ficha de notificación descargada del SIVIGILA 4.0 del evento ingresado 453
 - Ficha de notificación diligenciada del SIVELCE
 - Historia Clínica Ingreso y Egreso (Escribir Fecha Procedimiento, Nombre Dónde se realizó el procedimiento y dirección dónde se realiza procedimiento)

Consumo por uso de los sistemas electrónicos de administración de Nicotina (SEAN), y sistemas electrónicos sin suministro de nicotina (SSSN),

Verificar Ficha Técnica INS para garantizar lo solicitado en entrevista, exámenes y diligenciamiento de HC.

[illegible]

Vigilancia Intensificada: Sólo se utiliza para el evento 452 Artefacto Pirotécnico desde el 01 de diciembre a la Segunda semana de enero del siguiente año

Confirmado por clínica: Se utiliza solo para el evento 452 Artefacto Pirotécnico. Mina Antipersonal. Municiones sin explotar

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información SIVIGILA

Ficha de notificación individual - Datos complementarios

Cod ins 452. Lesiones por pólvora pirotécnica, minas antipersonal y municiones sin explosionar

FOR-802.0000-075 V.03 2024-03-01

La ficha de notificación es un formulario de registro de salud pública y todos los establecimientos que participen en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información LOP SVIGILA y SIVIGILA

EVENTO 452 ARTEFACTO PIROTECNICO:

Fuente: NOTIFICACIÓN RUTINARIA 2 semana de enero a Noviembre
Fuente Vigilancia Intensificada de Pólvora 1 Diciembre a 2 semana de Enero.
Clasificación Inicial del caso: Confirmado por clínica
Fecha de Síntomas: Día de quemadura

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente

B. Tipo de CI

C. Número de documento

Datos de lesiones por pólvora pirotécnica: caso en el que como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación y/o utilización de pólvora pirotécnica se produce lesiones en los miembros, del aparato respiratorio, audición o visión, o alteración de la función de los mismos.

Datos de lesiones por MP y WUE: Lesiones producidas por minas antipersonal (MAP) y municiones sin explosionar (MSCE), que requieren manejo médico, quirúrgico o hospitalario.

5. INFORMACIÓN CLÍNICA

Lesiones encontradas (marque con una X las que se presenten)

5.1 Quemadura

5.1.1 En caso de quemadura marque con una X según corresponda.

5.1.2 Extensión

5.1.3 Clasificación grado

5.1.4 Extensión

5.2 Lesión ocular

5.2.1 Lesión ocular

5.2.2 Lesión ocular

5.2.3 Lesión ocular

Si se presenta, quemadura diligenciar

6. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

6.1 Tipo de artefacto que produjo la lesión

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

6.3 Tipo de artefacto

6.4 Tipo de artefacto

6.5 Tipo de artefacto

6.6 Tipo de artefacto

6.7 Tipo de artefacto

6.8 Tipo de artefacto

6.9 Tipo de artefacto

6.10 Tipo de artefacto

6.11 Tipo de artefacto

6.12 Tipo de artefacto

6.13 Tipo de artefacto

6.14 Tipo de artefacto

6.15 Tipo de artefacto

6.16 Tipo de artefacto

6.17 Tipo de artefacto

6.18 Tipo de artefacto

6.19 Tipo de artefacto

6.20 Tipo de artefacto

6.21 Tipo de artefacto

6.22 Tipo de artefacto

6.23 Tipo de artefacto

6.24 Tipo de artefacto

6.25 Tipo de artefacto

6.26 Tipo de artefacto

6.27 Tipo de artefacto

6.28 Tipo de artefacto

6.29 Tipo de artefacto

6.30 Tipo de artefacto

6.31 Tipo de artefacto

6.32 Tipo de artefacto

6.33 Tipo de artefacto

6.34 Tipo de artefacto

6.35 Tipo de artefacto

6.36 Tipo de artefacto

6.37 Tipo de artefacto

6.38 Tipo de artefacto

6.39 Tipo de artefacto

6.40 Tipo de artefacto

6.41 Tipo de artefacto

6.42 Tipo de artefacto

6.43 Tipo de artefacto

6.44 Tipo de artefacto

6.45 Tipo de artefacto

6.46 Tipo de artefacto

6.47 Tipo de artefacto

6.48 Tipo de artefacto

6.49 Tipo de artefacto

6.50 Tipo de artefacto

6.51 Tipo de artefacto

6.52 Tipo de artefacto

6.53 Tipo de artefacto

6.54 Tipo de artefacto

6.55 Tipo de artefacto

6.56 Tipo de artefacto

6.57 Tipo de artefacto

6.58 Tipo de artefacto

6.59 Tipo de artefacto

6.60 Tipo de artefacto

6.61 Tipo de artefacto

6.62 Tipo de artefacto

6.63 Tipo de artefacto

6.64 Tipo de artefacto

6.65 Tipo de artefacto

6.66 Tipo de artefacto

6.67 Tipo de artefacto

6.68 Tipo de artefacto

6.69 Tipo de artefacto

6.70 Tipo de artefacto

6.71 Tipo de artefacto

6.72 Tipo de artefacto

6.73 Tipo de artefacto

6.74 Tipo de artefacto

6.75 Tipo de artefacto

6.76 Tipo de artefacto

6.77 Tipo de artefacto

6.78 Tipo de artefacto

6.79 Tipo de artefacto

6.80 Tipo de artefacto

6.81 Tipo de artefacto

6.82 Tipo de artefacto

6.83 Tipo de artefacto

6.84 Tipo de artefacto

6.85 Tipo de artefacto

6.86 Tipo de artefacto

6.87 Tipo de artefacto

6.88 Tipo de artefacto

6.89 Tipo de artefacto

6.90 Tipo de artefacto

6.91 Tipo de artefacto

6.92 Tipo de artefacto

6.93 Tipo de artefacto

6.94 Tipo de artefacto

6.95 Tipo de artefacto

6.96 Tipo de artefacto

6.97 Tipo de artefacto

6.98 Tipo de artefacto

6.99 Tipo de artefacto

6.100 Tipo de artefacto

Seleccionar Artefacto Pirotécnico

ROL DE LA UPQD:

INFORMAR TELEFONICAMENTE A REFERENTE SIVELCE

NOTIFICACIÓN SUPER - INMEDIATA: INGRESO EVENTO AL SIVIGILA 4.0 (INGRESO MENOS DE 24 HORAS)

DILIGENCIAMIENTO FORMATO DE NOTIFICACIÓN SIVELCE

ENVÍO AL CORREO: sivelvevsp@subredsur.gov.co

1. Ficha de notificación descargada del SIVIGILA 4.0 del evento ingresado 452

2. Ficha de notificación diligenciada del SIVELCE

3. Historia Clínica

Evento Distrital: Intencional Autoinfligida

Hallazgo frente a la notificación del evento. Ejemplo usuario con mecanismo caída de su propia altura “usuario que iba caminando y tropieza con sus mismos pies”, No cumple con definición de caso para autoinfligida.

Recordar que, si el caso llega al servicio de urgencia por autolesión, debe preguntarle la intencionalidad, si se identifica por conducta suicida, el caso cumple para SISVECOS no para SIVELCE, se deben notificar casos autoinfligida sin intencional suicida.

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B: INTENCIONAL

ROLES DE LA UPGD
SE DEBE DILIGENCIAR

AUTOINFLINGIDA
SE DEBE DILIGENCIAR
SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

SE DEBE DILIGENCIAR

ROLES DE UPGD: ENVIAR FICHA DE NOTIFICACION DEL CASO CREADO EN EL SIVIGILA DC SIVELCE AL correo sivicevps@subredsur.gov.co
OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE CREACION DESDE LA FECHA DE CONSULTA TRASCURSO DE LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA

Agresiones por terceros

FICHA DE NOTIFICACION SIVELCE CARA B:INTENCIONAL

[illegible]

OPORTUNIDAD: PLAZO MÁXIMO DE ENVÍO DE LA FICHA DE NOTIFICACIÓN 2 DÍAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA.

Conclusiones Flujo de Información SIVELCE

Servicio Urgencias

UPGD con servicios de urgencias Públicas (Jerusalén, Meissen, Vista Hermosa, Tunjuelito, Tunal, Usme, Santa Librada, Nazareth y San Juan), se realizará fortalecimiento para el ingreso al SIVIGILA D.C SIVELCE durante el mes de Octubre 2025.

UPGD con servicios de Urgencias, realizarán ingreso de casos en el módulo de SIVIGILA D.C SIVELCE a partir del 01/11/2025

UPGD con servicios de Urgencias, deben realizar el ingreso de todos los casos que cumplan con definición de eventos

Accidentes de Tránsito, Otro tipo de lesión o trauma (Accidentes), Autoinfligidas, Agresiones por terceros. 452 y 453

Oportunidad en la Notificación:

Quemaduras: Plazo máximo de ingreso del caso al SIVIGILA DC SIVELCE igual o menor a 2 días desde la fecha de consulta
Accidentes Domésticos en menores de 11 años. Plazo máximo de ingreso del caso al SIVIGILA DC SIVELCE igual o menor a 2 días desde la fecha de consulta

Evento 452 y Evento 453 Notificación inmediata y super-inmediata menor de 24 horas.

Demás eventos No superar la semana epidemiológica a partir de la de notificación y de creación de casos en SIVIGILA D.C

3. Realizar reporte de notificación negativa frente a la ocurrencia de eventos 452 y 453.

Formato para la captura de datos del evento Violencia intrafamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual
SVIM - Vigilancia Epidemiológica

Información General **Eventos Individuales-Cara A** **Id Evento**

Fecha Notificación: Nombre Entidad:

Identificación del Paciente

Tipo Dist: ☐ CNM ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PEP ☐ CE ☐ PA ☐ MSI ☐ ASI Identificación:

Fecha Nacimiento: Edad: Meses ☐ Años ☐ Meses ☐ Días ☐ Horas ☐ Minutos

☐ Hijo/a de

Primer Nombre: Segundo Nombre:

Primer Apellido: Segundo Apellido:

Teléfono: Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Indeterminado

Dirección:

Localidad: Barrio:

Preferencia Étnica: ☐ Indígena ☐ Grupo étnico ☐ ROM ☐ Racial ☐ Palenquero ☐ Mulato ☐ Afrocolombiano ☐ Otro

Estrato: ☐

Grupo Político: ☐ P. Con discapacidad ☐ Desmovilizados ☐ Hab. Calle ☐ Migrantes ☐ V. Conflicto Armado ☐ Madres Comunitarias ☐ Gestante ☐ Desplazados ☐ P. Enf. Mental ☐ P. Inf. a cargo ICBC ☐ Carcelarios ☐ Otros

Nombre de la Unidad de servicios de salud o de la unidad informadora

Página 1

Ocupación Código CIUO

Tipo régimen salud ☐ Contributivo ☐ Subsidado ☐ Sin afiliación (equivalente a vinculado) ☐ R. Especial ☐ R. Excepción

Entidad Administradora

Estado Civil ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a ☐ Separado/a ☐ Viudo/a ☐ U. Libre ☐ Sin dato

Nivel Educativo ☐ No fue a la escuela ☐ Preescolar ☐ Primaria incompleta ☐ Secundaria incompleta ☐ Técnico post-secund. incompleta ☐ Universidad incompleta ☐ Postgrado Incompleta ☐ Primaria completa ☐ Secundaria completa ☐ Técnico post-secund. completa ☐ Universidad completa ☐ Postgrado completa ☐ Sin dato

Notificación

Fuente ☐ Notificación rutinaria ☐ Búsqueda activa institucional

Municipio procedencia Área Procedencia ☐ Cabecera municipal ☐ Centro poblados ☐ Rural disperso

Clasificación Inicial del caso ☒ Sospechoso

Fecha Consulta Nivel de Riesgo Inicial ☐ Prioritario ☐ Control Hospitalizado ☐ SI ☐ No Fecha Hospitalización

Condición final ☐ Vivo ☐ Muerto ☐ No sabe, no responde fecha defunción No Certificado y causa básica Código CIE10

Nombre Profesional Teléfono Profesional

Clasificación Final del Caso ☐ No aplica ☐ Conf por laboratorio ☐ Conf por clínica ☐ Conf por nexo epidemiológico ☐ Descartado ☐ Otra actualización ☐ Descartado por error de digitación

Nivel de Riesgo Final del Caso ☐ Prioritario ☐ Control

De acuerdo al criterio de quién notifique

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intramiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual
SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

Situación de Violencia

Lugar de Ocurrencia	Emocional	Física	Sexual	Económica	Negligencia	Abandono
Ocurrió Antes?	☐ SI ☐ No	☐ SI ☐ No	☐ SI ☐ No	☐ SI ☐ No	☐ SI ☐ No	☐ SI ☐ No
1er Agresor ☐ H ☐ M ☐ O						
Relación ☐ SI ☐ No						
2do Agresor ☐ H ☐ M ☐ O						
Relación ☐ SI ☐ No						
3er Agresor ☐ H ☐ M ☐ O						
Relación ☐ SI ☐ No						
4to Agresor ☐ H ☐ M ☐ O						
Relación ☐ SI ☐ No						
5to Agresor ☐ H ☐ M ☐ O						
Relación ☐ SI ☐ No						

Maneje el tipo de violencia que más afectó al paciente

Página 2

Violencia sexual

☐ Abuso sexual ☐ Acoso sexual ☐ Acceso carnal violento ☐ Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes ☐ Trata de personas con fines de explotación sexual ☐ Actos sexuales con uso de la fuerza ☐ Otros actos sexuales (desnudo, esterilización/planificación forzada, mutilación)

Atención en salud del prestador de salud

☐ Profilaxis VIH ☐ Otras profilaxis ☐ Orientación IVE ☐ Remisión a protección a policía judicial (JRI, CTI), fiscalía, policía nacional ☐ Profilaxis Hep B ☐ Anticoncepción de emergencia ☐ Salud Mental ☐ Informe a autoridades/denuncia

Mecanismos

☐ Ahorcamiento / estrangulamiento / sofocación ☐ Cortante / cortopunzante / Punzante ☐ Quemadura por ácido, álcali, o sustancias corrosivas ☐ Quemadura por líquido caliente ☐ Caídas ☐ Proyectil arma fuego ☐ Quemadura por fuego o llama ☐ Otros mecanismos

Sitio anatómico comprometido con quemadura ☐ Cabeza ☐ Cuello ☐ Mano ☐ Pie ☐ Plegue ☐ Genitales ☐ Tronco ☐ Miembro superior ☐ Miembro inferior

Grado ☐ Primer grado ☐ Segundo grado ☐ Tercer grado ☐ Extensión ☐ Menor o igual al 5% ☐ Del 6% al 14% ☐ Mayor o igual al 15%

En el momento de la atención presente:

☐ Hematomas o Moretones ☐ Dolores corporales ☐ Tristeza o Llanite ☐ Problemas para dormir ☐ Asesoría Legal ☐ Protección ☐ Remisión

Manejo en la institución: ☐ Atención Médica ☐ Asesoría Psicológica

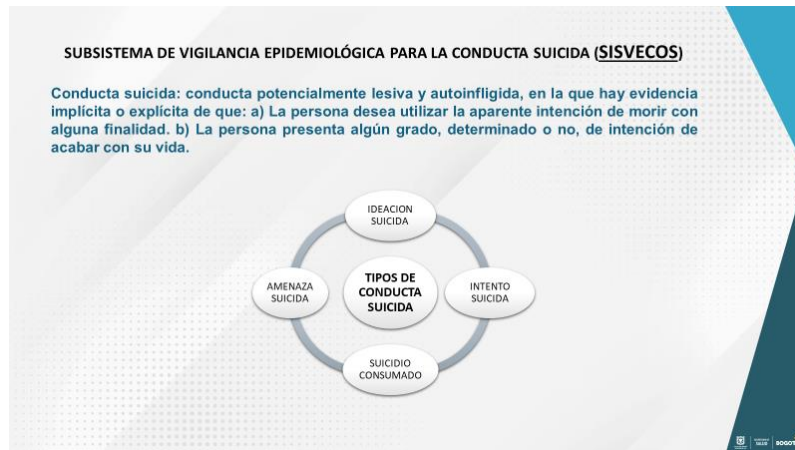
Descripción del caso a partir de la IEC (Caso notificado por SI o IEC) de presunto evento por presunto agresor. Descripción de manera específica de hechos de riesgo, pronóstico e impacto del evento en la persona y la familia. (Descripción de la vida antes del suceso y la información existente)

Observaciones que amplíen el caso

Para el SIVIM la importancia del diligenciamiento de las variables esenciales radica en un oportuno y eficaz desarrollo de

una intervención epidemiológica de campo por lo que se hace imperativo el correcto diligenciamiento del formato así como la concordancia en fechas de consulta y notificación

SISVECOS-SUBSISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA CONDUCTA SUICIDA



DEFINICIONES DE CASO:

Ideación suicida: conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte. Se refiere al paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas.

Ideación estructura (plan suicida): elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida. Implica un alto riesgo de pasar al intento

Amenaza suicida: acto interpersonal, verbal o no verbal, que podría predecir una posible conducta suicida en el futuro cercano. La persona da indicios claros (verbales o no verbales) de que va a intentar suicidarse con mecanismo establecido, puede ser como chantaje a las personas queridas, o como manifestación clara de su sufrimiento vital a las personas de su entorno.

Intento suicida: conducta potencialmente lesiva autoinfligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede provocar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método

Suicidio: muerte derivada de la utilización de cualquier método con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento

FORMULARIO DE CAPTURA DE DATOS SISVECOS

Cara A. Datos Básicos

INFORMACION GENERAL

Fecha de Notificación

dd mm aaaa

Código UPDQ

Nombre del Emisor

Nombre UPDQ

SISVECOS

Tipo Documento

No. Identificación

Fecha de Nacimiento

dd mm aaaa

Estado

Medida social

Validez

Nombre

Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Municipalidad o País de nacimiento

Departamento de residencia del paciente

Municipio de residencia del paciente

El paciente reside en zona R/C

Dirección de Residencia

Localidad de residencia del paciente

Municipio de residencia del paciente

Dirección Clínica

Formación de Datos

Grupo profesional

Formas de Gestión

Formas de Gestión

Estado

Estado Civil

Edad Administrativa

Grupo o Nivel

3. Notificación				
Fuente 1. Notificación rutinaria ☐ 2. Búsqueda activa int. ☐ 3. Vigilancia intensificada ☐ 4. Búsqueda activa com. ☐ 5. Investigaciones ☐	País de procedencia del caso COLOMBIA	Departamento de procedencia del caso BOGOTÁ D.C.		
	Municipio de procedencia del caso BOGOTÁ D.C.	Área de procedencia del caso 1. Cabecera municipal ☐ 2. Centros Poblados ☐ 3. Rural Disperso ☐		
	Fecha de consulta dd mm aaaa	Fecha De Inicio De Síntomas dd mm aaaa	Hospitalizado Si ☐ No ☐	Fecha de hospitalización dd mm aaaa
	Clasificación Inicial Del Caso Sospechoso ☐ Confirmado por clínic ☐ Probable ☐	Condición final 1. Vivo ☐ 2. Muerto ☐ 3. NS/R ☐		

DEBE DE DILIGENCIAR
CONFIRMADO POR
CLÍNICA EN CALIDAD DE
UPGD A EXCEPCION DE
EVENTO DE SUICIDIO
CONSUMADO, EL CUAL
INGRESA COMO
SOSPECHOSO

LA FUENTE DE NOTIFICACION DEBE DE SER NOTIFICACION RUTINARIA

 SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Bogotá	Secretaría Distrital De Salud – Vigilancia en Salud Pública Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Conducta Suicida – SISVECOS Conducta Suicida – Datos Complementarios – Cara B	 BOGOTÁ
Datos de identificación del Caso		
Clasificación de la Conducta inicial: ☐ Ideación ☐ Amenaza Suicida ☐ Intento Suicida ☐ Suicidio Consumado		Fecha de ocurrencia dd / mm / aaaa
Intentos Previos Si ☐ No ☐	Numero de Intentos Una vez ☐ Tres veces ☐ Sin dato ☐ Dos veces ☐ Más de tres veces ☐	Paciente viene acompañado? Si ☐ No ☐
Nombre del acompañante El sujeto consume actualmente SPA Si ☐ No ☐ Sin determinar ☐ Hombre ☐ Mujer ☐		Orientación Sexual Sin dato ☐ Lesbiana ☐ Bisexual ☐ Heterosexual ☐ Gay ☐ Transgenero ☐
Teléfono del acompañante 0	Paciente actualmente escolarizado Si ☐ No ☐	En caso de ser gestante asiste a controles prenatales Si ☐ No ☐
Población Diferencial Menor abandonado ☐ Servidor público ☐ Madre cabeza de hogar ☐ En protección ☐ Consumidor habitual de SPA ☐ Ninguna ☐ Cua? ☐ Población LGBTI ☐ Trabajador informal ☐ Otro ☐		Caso detectado por Consulta externa ☐ Línea 106 ☐ Otro ☐ Servicio de Urgencia ☐ Establecimiento educativo ☐ Dues (DUE) ☐ Comunidad ☐
Descripción de la Conducta Suicida		
Factores Desencadenantes		
Conflictos con la pareja ☐ Enfermedad crónica dolorosa o discapacitante ☐ Problemas económicos ☐ Muerte de un familiar ☐ Escolar/educativa ☐ Problemas jurídicos ☐ Suicidio de un amigo ☐ Maltrato físico psicológico o sexual ☐ Problemas laborales ☐ Problemas familiares ☐		
Factores de Riesgo		
Consumo de SPA ☐ Antecedentes familiares de conducta suicida ☐ Ideación suicida persistente ☐ Plan organizado de suicidio ☐ Antecedentes de Trastornos Mentales y de Comportamiento ☐ Trastorno depresivo ☐ Trastorno de personalidad ☐ Trastorno bipolar ☐ Esquizofrenia ☐ Antecedentes de violencia o abuso ☐ Abuso de alcohol ☐		

LA FECHA DE OCURRENCIA DEBE DE ENCONTRARSE ENTRE TRIMESTRE AÑO PREVIO (OCT_DIC 2024) Y AÑO EPIDEMIOLÓGICO 2025

Mecanismo			
Ahorcamiento o asfixia	☐ Elemento cortopunzante	☐ Arma de fuego	☐ Lanzamiento al vacío
Lanzamiento a vehículo	☐ Lanzamiento a cuerpo de agua	☐ Inmolación	☐ Otro ☐ Cuel?
Intoxicación ☐	En caso de intoxicación, seleccione el tipo de sustancia		Nombre del producto
	Medicamentos ☐	Metales ☐	Gases ☐
	Plaguicida ☐	Solventes ☐	Sustancias psicoactivas ☐
	Metanol ☐	Otras sustancias químicas ☐	
Vía de exposición	Lugar donde se produjo la intoxicación o el evento		
Respiratoria ☐	☐ Desconocida	Hogar ☐	☐ Establecimiento penitenciario ☐
Oral ☐	☐ Parenteral (intramuscular) ☐	Establecimiento educativo ☐	☐ Lugar de trabajo ☐
Dérmica/mucosa ☐	☐ Transplacentaria ☐	Establecimiento militar ☐	☐ Via pública/parque ☐
Ocular ☐		Establecimiento comercial ☐	☐ Bares, tabernas, discotecas ☐
Trastorno mental o del comportamiento asociado		☐ Terreno baldío ☐	
		☐ Centro de atención médica ☐	
		☐ Áreas deportivas o recreativas ☐	
		☐ Lugar público no especificado ☐	
Código CIE 10 _____			
La persona es remitida a servicios de salud mental ☐ Psiquiatría ☐ Psicología ☐ Trabajo social ☐			
Observaciones			

SECRETARÍA DE
SALUD



BOGOTÁ

Teniendo en cuenta que la mayoría de las UPGD se encuentra realizando el ingreso de los casos al aplicativo SIVIGILA SISVECOS; Se recuerda el adecuado diligenciamiento de las variables e información del usuario a notificar; se informa que es importante que haya claridad en las definiciones de caso, evitando que se ingrese una amenaza como Intento o Viceversa; se indica que hay variables que requieren ajustarse desde nivel central, por lo cual es importante que desde el inicio cuenten con la verificación; entre estas se encuentra:

- **la clasificación Inicial del caso**, la cual debe de corresponder a Confirmado por Clínica, explicándose que este se encuentra soportado con un CIE y una valoración por profesional en salud.
- **Caso detectado por**, para el caso de la UPGD Consulta externa y Servicio de Urgencias; se indica que solo se puede diligenciar alguna de las 2 opciones y que pese a que algunos de los casos sean remitidos desde las instituciones educativas, la variable hace referencia a la entidad que esta realizando la notificación.
- **Tipo de Documento**, debe de corresponder al ciclo Vital; recordándose que a lo largo de la ficha de notificación, se busca que siempre haya concordancia entre la información registrada.
- **Fecha de Consulta**: Esta corresponde a la misma que se registra en Historia clínica, por lo cual lo ajustes que se requieran de esta variable, debe de estar soportada con este documento.
- **Clasificación Inicial**: Ideación, Amenaza, Intento de Suicidio y Suicidio Consumado
- **Intentos Previos**: Esta es una variable que cumple un papel importante en la identificación del evento 356, particularmente para los servicios de Urgencias; dado que, si el usuario presenta intentos previos, es un caso que ingresa al SIVIGILA 4.0 y se deriva a instituto nacional; por lo cual se solicita que no sea ajustada posteriormente o que en caso de requerir ajuste se informe al referente del subsistema.
- **Fecha de Ocurrencia**: para los eventos de Amenaza, intento y suicidio consumado, el aplicativo solicita el ingreso de fecha de ocurrencia; la ideación no cuenta con esta información.
- **Mecanismo**: al igual que para la Fecha de ocurrencia, solo se diligencia en eventos como amenaza, intento y suicidio consumado.

•

Con relación al envío de las fichas de notificación, se indica que para los eventos notificados a nivel de salud mental, se debe de continuar realizando el envío con la precritica correspondiente; dado que esto hace parte de un proceso de fortalecimiento, identificación de falencias, soporte de solicitud de ajuste e insumos para la realización de asistencias técnicas.

Evento 356 (09 de junio de 2025)

Actividad	Responsabilidad
Notificación super inmediata	Se deben notificar de manera super inmediata los casos confirmados de intento de suicidio en: - Menores de 5 a 9 años y - Los casos confirmados de cualquier edad con intentos previos.
Notificación inmediata	Los casos confirmados de intento de suicidio con edades entre 10 a 17 años se deben notificar de manera inmediata.

Casos en Mayores de 18 años, que hayan presentado Intentos Previos

FUENTE DE NOTIFICACION: Los casos serán captados a través de los servicios de urgencias de las unidades notificadoras de cualquier nivel de complejidad.

Ojo:



No realizar cambios posterior al Ingreso del caso en Variables Críticas para el evento:

- INTENTOS PREVIOS
- CASO DETECTADO POR: Que para el Evento corresponde a SERVICIOS DE URGENCIAS.

10. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

COMPORTAMIENTO BAI Y UNIDADES DE ANALISIS CON SUS TABLEROS DE PROBLEMAS SSR- SMI

Se inicia presentación búsqueda activa institucional la cual permite identificar casos compatibles con eventos de interés en salud pública a partir de un grupo de códigos diagnósticos relacionados, al evento, en los RIPS de las instituciones prestadoras de servicios de salud. Esta herramienta, incluye la revisión y verificación de historias clínicas para establecer si el diagnóstico registrado en, el RIPS cumple o no con la definición de caso para su posterior registro o no en la ficha de, notificación. La BAI permite minimizar el subregistro de eventos de interés en salud pública o identificar casos, de EISP que no fueron captados mediante la estrategia de vigilancia rutinaria en las instituciones prestadoras de servicios de salud.

Se continua con la presentación de los tableros de problemas trimestrales de las unidades de análisis de salud sexual y reproductiva, del periodo julio a septiembre; en el mes de julio se realizaron 2 unidades de análisis distrital de mortalidad perinatal se ha identificado debilidad en las acciones de demanda inducida por parte de los actores del sistema , deficientes estrategias de demanda inducida para la Consulta de anticoncepción y preconcepcional identificación de la mujer en edad fértil con intención reproductiva, no caracterización de la mujer en edad fértil, falta de adherencia a las guías de manejo clínico, falla en el registro de la historia clínica, También se evidencia que la población en edad fértil desconoce sus derechos y deberes en Salud sexual.

En el mes de agosto no se programaron unidades de análisis para el Subsistema por parte de SDS.

En el mes de septiembre se realizaron 3 unidades de análisis distrital. 1 de morbilidad materna extrema con residencia en la localidad de Ciudad Bolívar, se identifica una usuaria adolescente se ha identificado debilidad en las acciones de demanda inducida por parte de los actores del sistema , deficientes estrategias de demanda inducida para la Consulta de anticoncepción y preconcepcional identificación de la mujer en edad fértil con intención reproductiva, no caracterización de la mujer en edad fértil, debilidades en las estrategias de comunicación y captación temprana.

Con residencia en la localidad de Tunjuelito se realiza unidad de análisis de mortalidad perinatal, adicional al incumplimiento de las acciones de demanda inducida y detección temprana se identifican fallas Falla en los mecanismos de seguimiento por parte del asegurador y prestado, así como baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud por parte de la usuaria.

Se realizó análisis de mortalidad materna de mujer que reporta residencia en la localidad de Usme, durante la unidad se define que la residencia corresponde al departamento de Atlántico, se identificaron: Incumplimiento de las acciones de educación y comunicación para la salud (control prenatal). No se identificó oportunamente la severidad de las complicaciones por parte del equipo de salud y falta de adherencia a las guías de manejo clínico

Se continúa presentando los criterios para UPGD crítica en el subsistema para que sean tenidos en cuenta en el proceso de vigilancia de los eventos:

- Notificación tardía o sin adecuada definición de caso, mínimo en dos casos por evento de interés para el subsistema, Mortalidad Materna, morbilidad materna extrema, mortalidad perinatal, defectos congénitos, sífilis gestacional, sífilis congénita, VIH y hepatitis B - C.
- UPGD e IPS que notifique sin ingreso de laboratorios o sin algoritmo diagnóstico completo, de acuerdo con lo establecido en las últimas guías de práctica clínica para los casos de Sífilis Gestacional, Sífilis Congénita, VIH y/o Hepatitis B - C y supere el 10% de la notificación en el mes.
- Las UPGD que presenten cambio de referente institucional de epidemiología.
- UPGD que realicen descartes de eventos de ITS (tres o más casos, excepto sífilis congénita) previa revisión de soportes por la Subred y/o SDS para el respectivo concepto técnico favorable.
- Se presente caso de muerte materna temprana (realizar asistencia las primeras 24 horas hábiles después de ocurrido el evento, donde se garantice concordancia y notificación del evento en las tres fuentes de información, con soportes de cargue o ajuste según corresponda).

Se da continuidad con el fortalecimiento de los eventos, se socializan definiciones de caso, periodicidad de notificación y requisitos así:

215 defectos congénitos:

Se recuerdan las definiciones de caso de acuerdo al protocolo del INS para la vigilancia del evento:

- Defectos Congénitos

Todos los productos de la gestación, vivos y muertos, identificados en la etapa **prenatal**, al nacer o hasta los doce meses de edad con diagnóstico probable de defectos congénitos (funcionales metabólicos, funcionales sensoriales o malformaciones congénitas)

Criterio de exclusión: condiciones relacionadas con prematuridad en recién nacidos de 36 semanas o menos de gestación

- Hipotiroidismo congénito

Recién nacido vivo con prueba de TSH para tamizaje neonatal en cordón umbilical mayor al punto de corte establecido de 15 mUI/L.

Recién nacido vivo con prueba de TSH para tamizaje neonatal en talón mayor al punto de corte establecido de 10 mUI/L

- Déficit auditivo congénito

Recién nacido sin factores de riesgo de pérdida auditiva que no pasa la prueba de Respuesta Auditiva de Tallo Encefálico Automatizada (RATEA).

Recién nacido con factores de riesgo de pérdida auditiva que no pasa la pruebas con los métodos de tamización definidos: Emisiones Otoacústicas (EOA) y Respuesta Auditiva de Tallo Encefálico Automatizada (RATEA).

- Déficit visual congénito

Recién nacido con alteración visual/ocular identificada con los métodos de tamización (prueba del reflejo rojo, inspección externa, examen pupilar y reflejo luminoso corneal) a través de los hallazgos clínicos del examen físico

- Cardiopatía congénita

Recién nacido con pulsioximetría a las 24 horas del nacimiento por debajo del punto de corte o con una diferencia mayor a 4 % entre la pulsioximetría pre y post ductal, según el procedimiento de tamizaje.

Se puede reportar ante natal con la ecografía obstétrica

Casos excluidos por prematurez

Anexo 3 Defectos congénitos asociados a **prematurez**

Defectos congénitos asociados a prematurez	
Código CIE 10	Descripción código de cuatro caracteres
Q672	Dolicocefalia
Q750*	Escafocefalia
Q135	Esclerótica azul
Q211*	Foramen oval permeable
Q250	Conducto arterioso permeable
Q336	Hipoplasia pulmonar
Q531-Q532-Q539	Testículos no descendidos - Criptorquidia
• No es un código CIE 10 exclusivo para el defecto menor	

Se define como caso probable todos los productos de la gestación, vivos y muertos, identificados en la etapa prenatal, al nacer o hasta los doce meses de edad con diagnóstico probable de defectos congénitos (metabólicos, sensoriales o malformaciones congénitas), cuando no es posible hacer la confirmación de su diagnóstico definitivo de manera inmediata

Los defectos que sean notificados durante la etapa prenatal como caso probable se ajustaran al momento del nacimiento.

Se define como caso confirmado todos los productos de la gestación, vivos y muertos, identificados en la etapa prenatal, al nacer o hasta los doce meses de edad con diagnóstico confirmado por clínica o laboratorio de un defecto congénito

Los defectos congénitos se notifican desde la probabilidad y se cuenta con 2 periodos Epidemiológicos para hacer el ajuste o hasta el nacimiento cuando se trata de notificación antenatal.

Se da continuidad con el evento 340:

340 Hepatitis B, C Y coinfección delta.

- **Caso de hepatitis B a clasificar**

Paciente con nueve meses o más de vida

Prueba de antígeno de superficie (HBsAg) positiva/reactiva, con o sin síntomas asociados

Estos casos se deben notificar como “a clasificar” con la salvedad que deben ser obligatoriamente ajustados

- **Caso de hepatitis B aguda**

Antígeno de superficie (HBsAg) positiva/reactiva o histopatología compatible con infección por el VHB

Anticuerpo tipo IgM contra el Ag Core del virus de la Hepatitis B (IgM Anti-HBc) positiva/reactiva

- **Caso de hepatitis B crónica**

Antígeno de superficie (HBsAg) positiva/reactiva o histopatología compatible con infección por el VH

Anticuerpo contra el antígeno Core total positivo (anti-HBc total) y anticuerpo IgM contra antígeno Core (anti-HBc IgM) negativo.

- **Caso de hepatitis C**

Paciente que presente una prueba serológica para detección de anticuerpos totales contra el VHC (AntiVHC) positiva/reactiva o histopatología compatible con infección por el VHC y confirmada con una prueba cuantitativa de ARN-VHC (carga viral).

Es de notificación semanal, tiene datos básicos y complementarios, requiere laboratorios.

549 Morbilidad materna extrema

Se define un caso de morbilidad materna extrema como una complicación severa que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de la mujer, pero sobrevive y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos.

- **Relacionado con disfunción de órgano**

Falla cardiovascular

Falla renal

Falla hepática

Falla cerebral

Falla respiratoria

Falla de coagulación/hematológica

- **Relacionado con enfermedad**

Eclampsia

Pre-eclampsia severa

Sepsis o infección sistémica severa

Hemorragia obstétrica severa

Ruptura uterina

- **Relacionado con manejo**

Necesidad de procedimiento quirúrgico de emergencia

La definición operativa de cada uno de los criterios de inclusión se encuentra descrita en el capítulo de anexos: Criterios de inclusión y definición operativa de casos de MME

El evento es de notificación inmediata, tiene datos básicos y complementarios.

Se explica diligenciamiento de las variables de la cara B de la ficha de notificación:

Continuando con la socialización, se presenta el evento mortalidad materna

550 Mortalidad materna

Temprana

La defunción materna se define como la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, debida a cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención, pero no por causas accidentales o incidentales

Tardía

Una defunción materna tardía es la muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días, pero antes de un año de la terminación del embarazo.

La ficha tiene datos básicos y complementarios evento 551

Es muy importante diligenciar correctamente el certificado de defunción

La notificación es Inmediata

Se continúa con la socialización del evento 560:

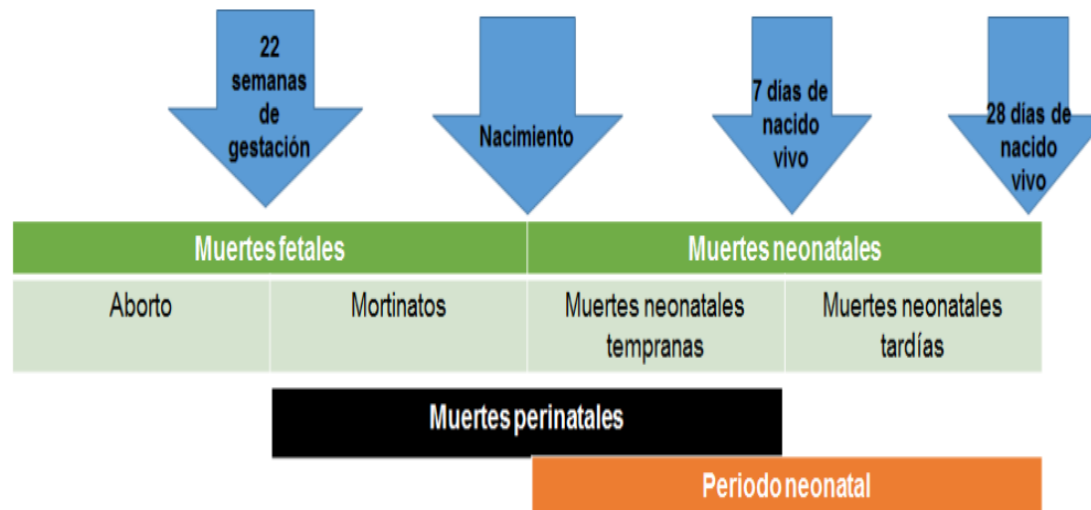
560 Mortalidad perinatal

Muerte perinatal: es la muerte que ocurre en el periodo comprendido a partir de las 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta los siete días después del nacimiento

Muerte neonatal: es la muerte ocurrida entre el nacimiento y los primeros 28 días completos de vida. Esta a su vez se divide en:

Muertes neonatales tempranas: ocurren durante los primeros 7 días de vida (0-6 días)

Muertes neonatales tardías: ocurren después de los 7 días hasta el día 28 de vida (7-28 días).



750 Sífilis gestacional

- Mujer gestante, puérpera o con aborto en los últimos 40 días con prueba treponémica rápida positiva, **prueba no treponémica reactiva** (VDRL, RPR) a cualquier dilución, que **no ha recibido tratamiento** adecuado para sífilis durante la presente gestación
- Reinfección Gestante o mujer en puerperio (40 días postparto) que después de haber recibido tratamiento adecuado
 - 1) presenta durante la aparición de lesiones compatibles en genitales o en piel, o
 - 2) Un aumento en los títulos de la prueba no treponémica (VDRL, RPR) **de cuatro veces o de dos diluciones** con respecto a la prueba no treponémica inicialGestante o mujer en puerperio (40 días postparto) con diagnóstico de sífilis primaria o secundaria que recibió tratamiento adecuado y seis meses después los títulos de la prueba no treponémica (VDRL, RPR) no descienden cuatro veces o dos diluciones, o con sífilis latente (temprana, tardía o de duración desconocida) y en quien 12 meses después los títulos de la prueba no treponémica no descienda cuatro veces o dos diluciones

740 sífilis congénita

- **Nexo epidemiológico:**
Fruto de la gestación (mortinato o nacido vivo) de madre con **sífilis gestacional sin tratamiento** o con **tratamiento inadecuado** para prevenir la sífilis congénita, sin importar el resultado de la prueba no treponémica (VDRL, RPR) del neonato. Se considera tratamiento adecuado para prevenir la sífilis congénita haber recibido al menos una dosis de penicilina benzatínica de 2'400.000 UI intramuscular (IM) aplicada 30 o más días antes del momento del parto
- **Laboratorio**
Todo fruto de la gestación con prueba no treponémica (VDRL, RPR) con títulos cuatro veces mayores que los títulos de la madre al momento del parto, lo que equivale a dos diluciones por encima del título materno todo fruto de la gestación con demostración de Treponema pallidum por campo oscuro, inmunofluorescencia u otra coloración o procedimiento específico en lesiones, secreciones, placenta, cordón umbilical o en material de necropsia
- **Clínica:**
Todo recién nacido hijo de gestante con diagnóstico de sífilis en el embarazo actual, con una o varias manifestaciones sugestivas de sífilis congénita al examen físico con exámenes paraclínicos sugestivos de sífilis congénita**

Datos básicos y datos complementarios Sífilis gestacional: requiere laboratorio, notificación semanal.

850 VIH/SIDA

Definición de caso, confirmado por laboratorio:

- A partir de los 18 meses de edad no gestantes:
Se realiza a través de dos pruebas de inmunoensayo reactivas (rápida o Elisa).
- Caso confirmado en gestantes:
Se realiza a través de dos pruebas (rápidas de tercera o cuarta generación o inmunoensayo o prueba molecular rápida) reactivas o positivas, confirmadas con carga viral detectable o con Western Blot
- Menores de 18 meses
Se realiza mediante dos pruebas de carga viral ARN detectables
- SIDA
Caso confirmado por laboratorio, de acuerdo con la edad que sea clasificado en las categorías clínicas A3, B3, C1, C2 y C3 (11). Este caso puede ser la primera forma de notificación del caso.
Ficha datos básicos + ficha 850, requiere de laboratorios, es de notificación semanal

11. VARIOS Y CIERRE

Se informa que el próximo COVE se llevará a cabo el 3º miércoles del mes y se estará informando con antelación la agenda y lugar a desarrollar

Se da por terminada la reunión agradeciendo la participación de todos los asistentes



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



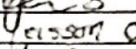
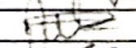
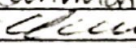
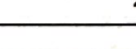
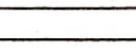
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS
DE SALUD SUR E.S.E



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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL							CA-FT-01 V5
FECHA:	15-10-2025	HORA DE INICIO:	7:45 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	USS Cardenas
EVENTO:	REUNIÓN ☒ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐	TEMA:			RESPONSABLE:		
OTRO ☐				Cove local Subred Sur.			Adriana Nieto D
N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Lida Parra Florin	57612599	Particular	Dr. Pedro José Sánchez	Admon	pedrosanchez2md@fotmail.com	Lida Parra
2	Paula Marín	1033708148	C. Externo	gilberto Castro	Aux. Notificación	cmgilbertocastro@gmail.com	Paula Marín
3	Adriana Páez	53071432	Salud Pública	Adriana Páez	Enfermera	disivivigila@gmail.com	Adriana Páez
4	Deisy Linares	1023439581	Consulta Externa	Deisy Linares	Asistente Salud	deisylinares@outlook.com	Deisy Linares
5	Deisy Herrera	1020769821	EMB	Santa Marta	Profe. Notificaciones	notificacionesdech.sur@gmail.com	Deisy Herrera
6	Diana Stephanie Vera	1010209224	C. Externa	Diana Stephanie Vera	Médica	dianita_steph@outlook.com	Diana Vera
7	Luz Nelida Elos	65.633.565	Cons. comunitaria	OHO. PLUS	Aux. Administrativa	omd.salud@gmail.com	Luz Nelida Elos
8	Daniel Hernán Daz	29999839	AMBULATORIOS	U. UERNOSA	AUX. EXECUTIVA	notificacionesdelosur@gmail.com	Daniel Daz
9	Jaime H. Hernández	80211238	Administración	Jaime H. Hernández	AUX. EXT.	tojanuaparamos@unimil.com	Jaime H. Hernández
10	Otilia Torres	391716783	Cons. Externa	Bladimir Torres	ASIS. COVE	gnabtafe110@gmail.com	Otilia Torres
11	Diana Marcela Sánchez Romero	1032424481	Consulta Externa	Centro Médico Spina	Enfermera	eviohansanites@unimil.com	Diana Sánchez
12	Adriana Alvarado	100412385	Epidemiología	Adriana Alvarado	Aux. Salud Pública	saludpublica@unimil.com	Adriana Alvarado
13	Lady Carolina García	1010169142	C. Externa	Bicentenario	Enfermera	lady.carolinagarcia@unimil.com	Lady Carolina García
14	Samanta Ríos	53128972	C. Externa	MOA 10	Aux. Enfermería	machelpas@unimil.com	Samanta Ríos
15	Patricia Suarez Len	29571170	C. EXTERNA	UNIMIL	ENFERMERA	patriciasuarezlen@hotmail.com	Patricia Suarez Len
16	Patricia Rojas Osorio	1015099478	Consulta Externa	Unimil IPS	COORDINADORA DE UNIDAD	unimil@servimadips.com	Patricia Rojas Osorio
17	Ana Inés Blanco	63541262	C. Externa	Centro Médico Madre Micaela	COORDINADORA	cmmicacalaga@hotmail.com	Ana Inés Blanco
18	Gabriel Rodríguez Sosa	17351.900	C. Externa	HD CONSULTA	AUXILIAR ENFERMERIA	grosas55@gmail.com	Alba Nelly Morato
19	Gabriel Andrés Rodríguez	1019.03.509	C. Externa	CONSULTA MD	AUXILIAR ENFERMERIA	andres.rosas@hotmail.com	Alba Nelly Morato
20	Lily Mercedes Rodríguez	1015684464	C. Externa	Sanatorio	AUXILIAR ENFERMERIA	lilymercedesrodriguez@gmail.com	Lily Mercedes Rodríguez
21	Lidia Araya Cordero	1024551026	Geosp	UPEL	AUX. ENFERMERIA	elisabieda@unimil.com	Lidia Araya
22	Florencia Ortega	23622334	Hospitalización	Tunjuelito	AUX. ENFERMERIA	notificacionesdisivigila@unimil.com	Florencia Ortega
23	Florencia Ortega	23622334	C. Externa	Carmen	AUX. ENFERMERIA	notificaciones.carmen@unimil.com	Florencia Ortega
24	Alfreda Castro	51781771	Administración	Alfreda Castro	AUX. ADMINISTRATIVA	alfreda.castro@unimil.com	Alfreda Castro
25	Wilfredo Ojeda	29385326	Admon	STP PLUS	Reg. Legal	unimil@unimil.com	Wilfredo Ojeda

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL							CA-FT-01 V6
FECHA:	19-10-2023	HORA DE INICIO:	7:45 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	USS Cordoba
REUNIÓN ☒ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐	TEMA: Cane local subred sur.			RESPONSABLE:			Adriana Niebo
OTRO ☐							
N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	William Olave	77385326	Poder	Lab. Esperanza	Subred - Poder	esperanza1052012@gmail.com	
2	Karen Medina Gaitán	1032457069	Ambulancias	San Juan	profesional de Apoyo	sanjuan@subred.org.co	
3	Karen Medina Gaitán	1032457069	Ambulancias	Nazareth	profesional de Apoyo	exta.medicina@subred.org.co	
4	Karen Medina Gaitán	1032457069	Ambulancias	Flora	profesional de Apoyo	vacacionesflora@gmail.com	
5	Karen Medina Gaitán	1032457069	Ambulancias	Destino	profesional de Apoyo	Apoyo.exta.medicina@subred.org.co	
6	Smith Zapata Rodríguez	1030522558	C-Externa	Sección de Salud	Lider en el	smithzapata@subred.org.co	
7	Jenny Arind Pedraza	109276581	C-Externa	Sección de Salud	enfermera	cm.colombiano@subred.org.co	
8	MA Eugenia Sanchez	5220080	C-Externa	CONSULTORIO MEDICO	aux de consultorio	mtbguevara@hotmail.com	
9	Andrés Rivero Amador	53028693	Salud Pública	Compensación	Aux. Enfermería	narivex.f@compensacion.salud.com	
10	Alejo Rodríguez J.	1022925116	APS	Virey Solis IPS	Enfermera sogas	angielcgo@vireysolisips.com.co	
11	Bladimir Patricia Acosta Tocasuche	52519973	C-Externa	Cent. Med Dr Emerson	Tocasuche - Admitivo	centromedico@emerson7720@gmail.com	
12	Esperanza Pardo	70992161	Salud Pública	Tunal	Enfermera	notificaciones@subred.org.co	
13	Esperanza Pardo	77997161	Salud Pública	meislar	Enfermera	notificaciones@subred.org.co	
14	SANDRA HERNANDEZ	39802814	PSQ	PSQ	AUX ENFERMERIA	PSQSUP2023@gmail.com	
15	Glenn E. Giraldo	52-371-400	C-Externa	Sección de Salud	AUX ENFERMERIA	esperanza@subred.org.co	
16	Lidia J. Vira Cereis	100213585	C-Externa	CRUZ ROJA	AUX ENFERMERIA	salaproc@subred.org.co	
17	GENESIS MORALES	1162348	Enfermería	IPS Sermed	AUX ENFERMERIA	sermedi.serviciosmedicos@gmail.com	
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL						CA-FT-01 V5			
FECHA:		15.10.2025	HORA DE INICIO:		7:45 am	HORA DE TERMINACIÓN:		12:30 pm	
LUGAR:		USS Candelaria							
EVENTO:		REUNIÓN ☒ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐	TEMA:		Cove Local Subredue		RESPONSABLE:		Adriana Nieto D
OTRO ☐									
Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA		
1	Liliana Rodríguez	1030643026	PAI	V. Hermosa	Lider PAI Local	liliana.rodriguez@uss.cu			
2	Carla Benítez	1051669944	PAI	V. Hermosa	Lider Local	carla.benitez@uss.cu			
3	Yelisson Carrizosa	1030643748	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiólogo	transmision@uss.cu			
4	Yanet González	1030652364	G. Riesgo	V. Hermosa	Epidemiólogo	yanet.gonzalez@uss.cu			
5	Yanet González	33111229	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializado	yanet.gonzalez@uss.cu			
6	Yanet González	1114430132	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializado	yanet.gonzalez@uss.cu			
7	Yanet González	6082103	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializado	yanet.gonzalez@uss.cu			
8	Yanet González	1022347379	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializado	yanet.gonzalez@uss.cu			
9	Adriana Nieto D	57779471	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider S. Mente	adriana.nieto@uss.cu			
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									