



COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (COVE)
LOCALIDADES USME, TUNJUELITO, CIUDAD BOLIVAR Y SUMAPAZ

ENERO 2026

GESTION DE LA INFORMACION

Contenido

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (COVE).....	1
LOCALIDADES USME, TUNJUELITO, CIUDAD BOLIVAR Y SUMAPAZ.....	1
1. INFORMACION GENERAL COVE.....	3
2. OBJETIVOS:.....	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4. METODOLOGÍA:.....	3
5. Indicadores, jornada Nacional de Vacunación:.....	4
Jornadas de intensificación en vacunación el día 23 y 24 de Enero del 2026	5
6. Socialización de indicadores y tableros de control SIVIGILA.....	5
Oportunidad en la Notificación Semanal	10
Oportunidad en la Notificación Inmediata.....	10
NOTIFICACION INMEDIATA TARDIA DEL MES DE DICIEMBRE.....	11
NOTIFICACION SEMANAL TARDIA DEL MES DE DICIEMBRE	12
ERRORES EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA DICIEMBRE 2025	12
7. Socialización tableros de control Transmisibles.....	17
8. Socialización de tableros de problemas SSR	19
UNIDADES DE ANALISIS CON SUS TABLEROS DE PROBLEMAS SSR- SMI	19
9. Socialización de tableros de control SISVAN y errores en la notificación de grupos poblacionales	20
10. SISVAN – Nueva vigencia.....	21
11. Resultados concordancia 2025:	24
12. Indicadores del estado nutricional SISVAN 2025	27
13. Resultados de toma de muestras de agua tratada.	30
14. CIERRE	33

1. INFORMACION GENERAL COVE

En la presente vigencia se realizaron los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, organizados por las localidades de Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Usme y Sumapaz. El presente informe describe de manera detallada el desarrollo del COVE correspondiente a las cuatro localidades de la Subred Sur, llevado a cabo durante el mes de enero de 2026, bajo la responsabilidad del área de Gestión de la Información.

Lugar: Auditorio CAPS DANUBIO AZUL

Horario: 7:30 am – 12:00 m

Fecha: 23/01/2026

2. OBJETIVOS:

- Socializar trabajo realizado desde Gestión de la información
- Socializar indicadores y estrategias PAI
- Socializar desde Sivigila el flujo de la información-Tableros de control de Sivigila
- Fortalecimiento desde el subsistema SISVAN

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) así como equipo SISVAN, referentes de SIVIGILA, PAI, Transmisibles y Salud Sexual y reproductiva.

4. METODOLOGÍA:

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

HORA	TEMA	RESPONSABLE
7:30 am - 7:40 am	Saludo y Bienvenida por parte del Subsistema SISVAN	Subsistema SISVAN
7:40 am - 8:10 am	Indicadores, jornada Nacional de Vacunación	Líderes locales PAI
8:10 am - 8:30 am	Socialización de indicadores y tableros de control SIVIGILA	Jeimy Beltrán – Epidemióloga SIVIGILA
8:30 am 9:00 am	Socialización tableros de control Transmisibles	Yeison Carvajal – Epidemiólogo Transmisibles.
9:00 am – 9:20 am	Socialización de tableros de problemas SSR	Viviana Fúquene – profesional especializado SSR

9:20 am – 10:00 am	Socialización de tableros de control SISVAN y errores en la notificación de grupos poblacionales	Equipo SISVAN
10:00 am - 10:30 am	RECESO	
10:30 am – 10:50 am	SISVAN – Nueva vigencia	Diana Tussó – Líder SISVAN
10:50 am - 11:10 am	Evento 113 – concordancia SISVAN 113	Isabel Estela Profesional SISVAN
11:10 am – 11:30 m	Indicadores del estado nutricional SISVAN 2025	Diana Tussó Líder SISVAN
11:30 am – 12:00 m	Resultados de toma de muestras de agua tratada.	Luisa Ochoa- Líder operativo calidad del agua y saneamiento básico

5. Indicadores, jornada Nacional de Vacunación:

Intervención por parte de la Líder local de Ciudad Bolívar Gina Barraza Mejía: hablando de vacunación desde el PAI se informa sobre el avance de coberturas con Matriz 20 por 20 del año 2025 de enero a diciembre, teniendo en cuenta con la vacuna de Tdap Gestante en las localidades de Usme:92.5 Tunjuelito:98.6 Ciudad Bolivar:96.6 Sumapaza:1350.0 teniendo en cuenta que las localidades lograron cumplir con la meta establecida, con la vacuna de 3dosis de penta las localidades de Usme:109.3 Tunjuelito:90.6 Ciudad Bolivar:102.3 Sumapaza:2100 teniendo en cuenta que todas las localidades cumple con la meta establecida, con la vacuna de Triple Viral de 1 año las localidades de Usme:90.3 Tunjuelito:73.6 Ciudad Bolivar:83.7 Sumapaza:113.3 teniendo en cuenta que la localidad de Usme y Sumapaz cumple con la meta establecida, con la vacuna de Triple Viral de 3 a 5 años las localidades de Usme:18.0 Tunjuelito:24.9 Ciudad Bolivar:20.4 Sumapaza:26.0 teniendo en cuenta que ninguna de las localidades cumplen con la meta establecida, con la vacuna de Sarampión Rubeola de las localidades de Usme:79.3 Tunjuelito:72.5 Ciudad Bolivar:75.6 Sumapaz:71.5 teniendo en cuenta ninguna de las localidades cumple con la meta establecida, con la vacuna de VPH niñas de 9 años las localidades de Usme:59.7 Tunjuelito:58.1 Ciudad Bolivar:60.1 Sumapaza:39.1, con la vacuna de VPH niños de 9 años las localidades de Usme:50.6 Tunjuelito:51.5 Ciudad Bolivar:50.1 Sumapaza:38.2 teniendo en cuenta que el indicador que se mide es la administración de la vacuna a la edad de los 9 años, con la vacuna de Virus Sincitial Respiratio de las localidades de Usme:315

gestantes Tunjuelito gestantes:168 Ciudad Bolívar:756 gestantes Sumapaza:4gestantes se logra tener un buen resultado en la vacunación.

Jornadas de intensificación en vacunación el día 23 y 24 de Enero del 2026

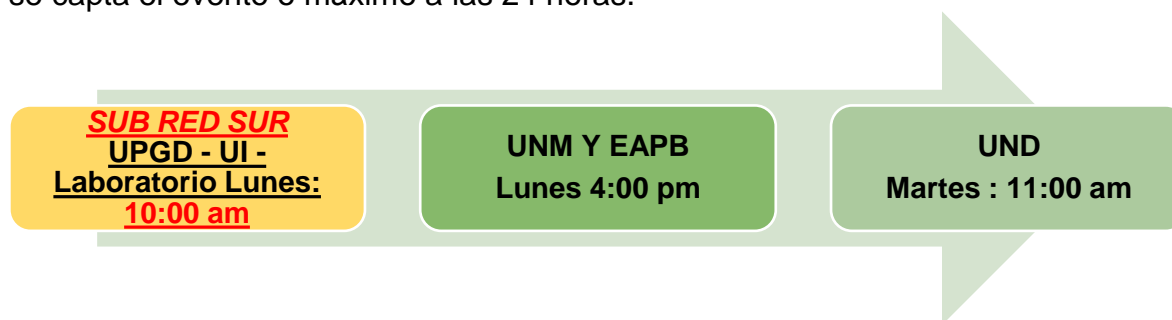
Entre los temas tratados se informó sobre las jornadas de vacunación, el 23 de Enero se llevará a cabo la jornada nocturna y se realizara en el Centro Comercial Paseo Villa del rio y en Usme se realizar en el centro comercial Alta Vista en horarios de 09:00 am a 21:00pm, para la jornada de intensificación que es el 24 de noviembre se tienen los puntos principales de Ciudad Bolívar los cuales son: Centro Comercial Paseo Villa del Rio, Carpa Barrio Caracolí, Puente lucero bajo, y el casa a casa se realizara en el barrio Sanata Martha. 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, Virus Sincitial Respiratorio, mayores de 60 años con enfermedades crónicas vacuna del Neumococo 23, Influenza, población en general se tiene influenza. con esta información doy por terminada mi intervención, gracias.

6. Socialización de indicadores y tableros de control SIVIGILA

Se recuerda el flujo de la notificación según los lineamientos del instituto nacional de salud para el año 2026

- UPGD: lunes antes de las 12:00 meridiano, ***para la sub red sur se solicita a las 10 am***
- LOCALIDADES: lunes antes de las 4:00 pm
- SDS: martes 11:00 am

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



Se informa que los nuevos lineamientos nacionales ya están disponibles en la página del INS.



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

Tablero De Control Cumplimiento Sivigila 4,0 Acumulado

Localidad de Ciudad Bolívar diciembre 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4.0)			
					% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	SI	19 - Ciudad	11001073356	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001095230	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001104690	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	100%	0%	8%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001111580	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001143400	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	98%	2%	25%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001242790	PSQ SEDE 4	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001302940	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001302942	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001976000	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	91%	9%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001212381	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001352180	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	94%	6%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001325261	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001095233	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001366090	IPS SERMEDI SERVICIOS MEDICOS SAS	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad	11001421070	SOMOS PRIMERO IPS ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
1	SI	19 - Ciudad	11001211700	JAVIER FERNANDEZ CASAS	2%	4%	94%	6%
1	SI	19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	19%	2%	79%	21%
1	SI	19 - Ciudad	11001356320	SYNLAB PASEO VILLA DEL RIO	0%	8%	92%	8%
1	SI	19 - Ciudad	11001966040	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	77%	2%	21%	79%
1	SI	19 - Ciudad	11001005960	CARLOS RAUL GUTIERREZ BARRERO	0%	8%	92%	8%
1	SI	19 - Ciudad	11001906190	TERRITORIO CIUDAD BOLIVAR	0%	0%	100%	0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Tunjuelito diciembre 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4.0)			
					% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	SI	06 - Tunjuelito	11001039750	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001042630	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001064532	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO	94%	6%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001092210	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001098650	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	94%	6%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001281100	ORGANIZACIÓN MEDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001302940	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001302940	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001302940	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001711190	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001850918	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001363001	CENTRO MEDICO TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	11001382260	DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	100%	0%	0%	100%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001050220	FUNDACION INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL SUR	6%	4%	91%	10%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001089950	PROFAMILIA TUNAL	40%	4%	57%	44%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001150110	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	79%	0%	21%	79%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001150120	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0%	6%	94%	6%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001343780	AMIN EDUARDO PALOMINO NIETO	4%	6%	91%	10%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001343040	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	2%	6%	92%	8%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001048260	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0%	6%	94%	6%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001347700	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0%	6%	94%	6%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001370030	GINA PAOLA RONCANCIO ZUNIGA	32%	4%	64%	36%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001194560	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	2%	4%	94%	6%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001309090	JOHN JAIRO CRUZ RUBIO	0%	6%	94%	6%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001960060	TERRITORIO TUNJUELITO	25%	0%	75%	25%
1	SI	06 - Tunjuelito	11001966020	SALUD MENTAL SUBRED SUR	96%	0%	4%	96%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025



Localidad de Usme diciembre 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD+ SUB	NOMBERAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4.0)			
					% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	SI	05 - Usme	11001021070	BLADIMIR QUINTERO REYES	96%	4%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001051980	GILBERTO CASTRO CORRALES	94%	6%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001066390	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	98%	2%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001081710	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001092210	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001177450	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	92%	8%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	98%	2%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001302944	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	100%	0%	0%	100%
1	SI	05 - Usme	11001096680	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	8%	6%	87%	14%
1	SI	05 - Usme	11001966000	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	66%	0%	34%	66%
1	SI	05 - Usme	11001034750	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0%	6%	94%	6%
1	SI	05 - Usme	11001966050	EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR	96%	0%	4%	96%
1	SI	05 - Usme	11001960050	TERRITORIO USME	11%	0%	89%	11%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Sumapaz diciembre 2025

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD+ SUB	NOMBERAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4.0)			
					% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	SI	20 - Sumapa	11001302944	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	98%	2%	0%	100%
2	SI	20 - Sumapa	11001302944	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	100%	0%	0%	100%
1	SI	20 - Sumapa	11001906200	TERRITORIO SUMAPAZ	0%	0%	100%	0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Las semanas evaluadas de las 49 a la 53 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

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	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	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
PSQ SEDE 4	4	4	100%	0	0	NA	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	2	2	100%	0	0	NA	100%
CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	3	3	100%	0	0	NA	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	1	1	100%	2	2	100%	100%
IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	1	100%	1	1	100%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	671	666	99%	403	389	97%	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	2205	2153	98%	4017	3898	97%	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	22	21	95%	43	42	98%	97%
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	66	66	100%	39	36	92%	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	79	78	99%	58	51	88%	93%
VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	83	74	89%	76	70	92%	91%
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	58	56	97%	39	31	79%	88%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0	NA	76	63	83%	83%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	25	24	96%	38	25	66%	81%
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	60	50	83%	123	96	78%	81%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	112	106	95%	33	21	64%	79%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0	NA	4	3	75%	75%
IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	2	1	50%	0	0	NA	50%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Tunjuelito

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	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	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	3	3	100%	0	0	NA	100%
ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	1	1	100%	0	0	NA	100%
TERRITORIO TUNJUELITO	1	1	100%	0	0	NA	100%
CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	1	1	100%	1	1	100%	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	11	11	100%	8	8	100%	100%
ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	20	20	100%	5	5	100%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	697	692	99%	327	320	98%	99%
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	102	102	100%	54	52	96%	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	8	8	100%	130	123	95%	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	137	135	99%	116	110	95%	97%
SALUD MENTAL SUBRED SUR	0	0	NA	583	536	92%	92%
CENTRO MEDICO TUNAL	77	72	94%	47	40	85%	89%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I	7	5	71%	12	11	92%	82%
PROFAMILIA TUNAL	0	0	NA	17	11	65%	65%
ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0	NA	2	1	50%	50%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Usme

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	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	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
BLADIMIR QUINTERO REYES	1	1	100%	0	0	NA	100%
GILBERTO CASTRO CORRALES	3	3	100%	0	0	NA	100%
UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	1	1	100%	0	0	NA	100%
ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	4	4	100%	0	0	NA	100%
TERRITORIO USME	2	2	100%	0	0	NA	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3	3	100%	7	7	100%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	2	2	100%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	12	12	100%	48	45	94%	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	547	540	99%	193	173	90%	94%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	49	49	100%	30	26	87%	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	18	17	94%	38	35	92%	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	190	190	100%	44	38	86%	93%
SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	6	5	83%	5	5	100%	92%
ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	32	31	97%	42	34	81%	89%
EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR	0	0	NA	197	167	85%	85%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	1	100%	3	2	67%	83%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	2	2	100%	4	2	50%	75%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Sumapaz

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	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	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	7	7	100%	14	13	93%	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	4	4	100%	18	16	89%	94%
TERRITORIO SUMAPAZ	0	0	NA	0	0	NA	

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 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 53, la Subred Sur reporta un total de **13516 casos notificados**, de los cuales **5353** corresponden a notificación semanal y **6998** a notificación inmediata.

La **Unidad de Servicios de Salud Meissen** es la que más aporta casos a la Subred Sur, representando el **50.74% del total de notificaciones**.

Oportunidad en la Notificación Semanal

El promedio ponderado de oportunidad en la notificación semanal alcanza un **96%**. Sin embargo, algunas instituciones presentan un desempeño inferior al 85%:

- SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA 83% 1 casos inoportunos
- BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO 83% 10 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I 71% 2 casos inoportunos
- IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS 50% 1 casos inoportunos

Oportunidad en la Notificación Inmediata

El promedio ponderado en esta categoría es del **87%**. Las siguientes instituciones reportan un cumplimiento inferior al 90%:

- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA 50% 2 casos inoportunos
- ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER 50% 1 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN 64% 12 casos inoportunos
- PROFAMILIA TUNAL 65% 6 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA 66% 13 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA 67% 1 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA 75% 1 casos inoportunos
- BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO 78% 27 casos inoportunos
- VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO 79% 8 casos inoportunos
- ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR 81% 8 casos inoportunos
- URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR 83% 13 casos inoportunos
- EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR 85% 30 casos inoportunos
- CENTRO MEDICO TUNAL 85% 7 casos inoportunos

- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME 86% 6 casos inoportunos
- CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA 87% 4 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR 88% 7 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ 89% 2 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 DICIEMBRE

Etiquetas de fila	INTOXICACIONES	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	ETS	Total general
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN		1	6	7
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN			4	4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	3		1	4
EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR			3	3
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	1		1	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA			2	2
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO			1	1
SALUD MENTAL SUBRED SUR			1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR			1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA			1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA			1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA			1	1
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO			1	1
Total general	2	1	26	29

cod_eve	fec_not	semana	tip_ide	num_ide	fec_con	nom_upgd
365	20/12/2025	51	CC	79320082	17/12/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I
365	16/12/2025	51	CC	1192719572	14/12/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT
549	31/12/2025	53	CC	1022988454	04/11/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN

NOTIFICACION SEMANAL TARDIA DEL MES DE DICIEMBRE

Etiquetas de fila	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	TUBERCULOSIS	VARICELA INDIVIDUAL	Total general
CENTRO MEDICO TUNAL				1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL		1			1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	3				3
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN		1	1		2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I			2		2
Total general	3	2	3	1	9

cod_eve	fec_not	num_ide	fec_con	num_modif
155	4/12/2025	41354578	09/10/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
155	23/12/2025	VEN5688168	13/11/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
300	11/12/2025	1033779988	30/11/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN
300	11/12/2025	1028791132	30/11/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN
300	11/12/2025	51998035	30/11/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN
813	1/12/2025	19275758	12/11/2025	SUBRED SUR USME 05
813	3/12/2025	1026576827	10/11/2025	SUBRED SUR USME 05
813	24/12/2025	5967054	15/12/2025	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
831	13/12/2025	1025541598	09/10/2025	CENTRO MEDICO TUNAL

ERRORES EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA DICIEMBRE 2025

Durante el mes de diciembre, 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 DE REUNION	OBSERVACION
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	49	11/12/2025	Se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 995-IRA
IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	49	11/12/2025	Se informa cargue postivo de eventos colectivos e informan notificación individual negativo, pero no realizan cargue en sivigila de eventos individuales negativos (000).
DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	50	19/12/2025	Se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 995-IRA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	50	19/12/2025	Se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 998-EDA
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	50	19/12/2025	Se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 998-EDA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	50	19/12/2025	Se informa inoportunidad en la notificacion del evento 300
SOMOS PRIMERO IPS ENSUEÑO	50	19/12/2025	Se informa cargue postivo de eventos colectivos e informan notificación individual negativo, pero no realizan cargue en sivigila de eventos individuales negativos (000).
ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	51	26/12/2025	Se informa notificación adelantada de colectiva 998-EDA

UPGD-UI	SEMANA	FECHA DE REUNION	OBSERVACION
ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	52	3/01/2025	se evidencia que la unidad presenta un caso evento 298-Reaccion adversa posterior a la vacunación, con envío el 19 diciembre 2024, allí, únicamente se observa la ficha de notificación. luego, , hasta el día 30/12/2024 la unidad realiza el envío de los archivos planos, adicionalmente, estos son cargados a la 1:24 pm de manera tardía
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	52	3/01/2025	presenta semana negativa. Por lo tanto, se revisa la información enviada y se encuentra que no realizo el cargue de la ficha colectiva 995-IRA con 0 casos en el aplicativo SIVIGILA.
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	52	3/01/2025	la unidad presenta un caso evento 155-cancer de mama y cuello uterino, el cual presento un ajuste 7, pero la unidad no genero los archivos planos para cargar SIVIGILA 4.0
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	52	3/01/2025	la unidad presenta 4 casos cargados al SIVIGILA, sin embargo, la unidad no genero los archivos planos para cargarlos al SIVIGILA 4.0: (2 casos -155, 1 caso 831, 1 caso 813)
ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	52	2/01/2026	Se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 998-EDA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	52	2/01/2026	Se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 995-IRA
CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	52	2/01/2026	Se informa cargue duplicado de la notificación colectiva 995-IRA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	53	9/01/2026	Se informa inoportunidad en la notificación de evento 549 de 57 días
GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	53	9/01/2026	Se informa notificación adelantada de colectiva 998-EDA y colectiva 995-IRA

Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste diciembre

Localidad de Ciudad Bolívar

NOMBRE RAZÓN 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 CLÍNICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLÓGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE 2)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MENCIÓN	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	29	4	0	0	0	0	2	0	100%	27	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	382	16	4	0	0	2	15	2	100%	365	87%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	106	90	11	0	5	0	106	0	100%	0	87%
IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	1	0	0	0	0	1	0	100%	0	100%
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	47	7	3	1	0	0	3	0	100%	44	100%
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	128	2	1	1	0	0	1	0	100%	127	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	46	0	1	0	0	0	0	0	100%	46	
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	44	3	0	0	0	0	0	0	100%	44	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	36	0	0	0	0	0	0	0	100%	36	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	4473	668	449	13	1	12	1094	110	98%	3269	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	60	7	0	0	0	1	4	3	97%	53	100%
VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	76	23	1	0	0	0	23	3	96%	50	96%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Tunjuelito

NOMBRE RAZÓN SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADO	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLÍNICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR MÉDICO EPIDEMIOLÓGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERRORES DE DIGITACIÓN (AJUSTE 7)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEXICÓN	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	9	1	0	0	0	0	0	0	100%	9	
ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	1	0	0	0	0	1	0	1	100%	0	
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	54	0	0	0	0	1	0	1	100%	53	
SALUD MENTAL SUBRED SUR	583	0	0	0	0	0	0	0	100%	583	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I	12	0	0	0	0	0	0	0	100%	12	
PROFAMILIA TUNAL	17	0	0	0	0	0	0	0	100%	17	
ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	131	0	1	0	0	0	0	1	99%	130	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELITO	110	11	0	0	0	1	3	2	99%	105	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	522	125	124	0	0	2	230	8	99%	284	99%
CENTRO MEDICO TUNAL	59	21	0	0	0	0	5	1	98%	53	60%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Usme

NOMBRE RAZÓN SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADO	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLÍNICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR MÉDICO EPIDEMIOLÓGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERRORES DE DIGITACIÓN (AJUSTE 7)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEXICÓN	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	43	0	1	0	0	0	1	0	100%	42	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	189	6	1	0	0	0	3	0	100%	186	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	38	1	0	0	0	0	1	0	100%	37	100%
SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	6	0	0	1	0	0	1	0	100%	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	36	4	1	0	0	2	0	2	100%	34	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	40	0	1	1	0	0	0	0	100%	40	
ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	42	0	0	0	0	0	0	0	100%	42	
EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR	198	0	0	0	0	0	0	0	100%	198	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Sumapaz

NOMBRE RAZÓN SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADO	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLÍNICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR MÉDICO EPIDEMIOLÓGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERRORES DE DIGITACIÓN (AJUSTE 7)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEXICÓN	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	14	0	0	0	0	0	0	0	100%	14	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	17	0	0	0	0	0	0	0	100%	17	

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 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.

Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios

Localidad de Ciudad Bolívar

LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NÚMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NÚMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE	% CUMPLIMIENTO
19 - Ciudad	11001242790	PSQ SEDE 4	1	1	100,0%
19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	1	1	100,0%
19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	1	1	100,0%
19 - Ciudad	11001302942	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	56	56	100,0%
19 - Ciudad	11001976000	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	17	17	100,0%
19 - Ciudad	11001325261	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	1	1	100,0%
19 - Ciudad	11001111580	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	24	24	100,0%
19 - Ciudad	11001212381	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	23	23	100,0%
19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	12	12	100,0%
19 - Ciudad	11001095230	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	10	10	100,0%
19 - Ciudad	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	20	20	100,0%
19 - Ciudad	11001302940	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	771	771	100,0%
19 - Ciudad	11001073356	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	41	41	100,0%
19 - Ciudad	11001095233	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	14	14	100,0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

Localidad de Tunjuelito

LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NÚMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NÚMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE	% CUMPLIMIENTO
06 - Tunjueli	11001150110	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100,0%
06 - Tunjueli	11001194560	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	1	1	100,0%
06 - Tunjueli	11001960060	TERRITORIO TUNJUELITO	1	1	100,0%
06 - Tunjueli	11001092210	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	2	2	100,0%
06 - Tunjueli	11001850918	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	3	3	100,0%
06 - Tunjueli	11001302940	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I	6	6	100,0%
06 - Tunjueli	11001302941	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	5	5	100,0%
06 - Tunjueli	11001302940	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	21	21	100,0%
06 - Tunjueli	11001302940	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	219	219	100,0%
06 - Tunjueli	11001363001	CENTRO MEDICO TUNAL	12	12	100,0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 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 diciembre 2025

Localidad de Usme

LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE	% CUMPLIMIENTO
05 - Usme	11001051980	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	1	100,0%
05 - Usme	11001096680	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	4	4	100,0%
05 - Usme	11001960050	TERRITORIO USME	2	2	100,0%
05 - Usme	11001302944	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	10	10	100,0%
05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	8	8	100,0%
05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	9	9	100,0%
05 - Usme	11001092210	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100,0%
05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3	3	100,0%
05 - Usme	11001081710	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	19	19	100,0%
05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	6	6	100,0%
05 - Usme	11001966000	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	30	30	100,0%
05 - Usme	11001302943	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	1	100,0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 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 diciembre se realizaron las siguientes solicitudes

Solicitud certificado de defuncion evento 357 LABORATORIOS

SDS, Sivigila Red Sur
para USS, HT

mm: 13 ene, 4:36 p.m. (Hace 8 días)

Cordial saludo

Por medio de la presente se solicita amablemente el diligenciamiento del certificado de defunción del siguiente caso que ya se encuentra con condicional final 2, fallecido:

cod_evento	fec_not	oportunidad	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_id
357	29/12/2025		23/51	2025	1100130294	01	RAFAEL	ANTONIO	POSADA	SANABRIA	CC	804528

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

NOMBRE RAZÓN SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 359												CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 354												CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 362															
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO EN COLE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO EN COLE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO EN COLE	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,9167	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,917	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISEN	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,9167	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,917	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA													0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,9167													0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I													0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,9167													0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME													0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,9167													0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT													0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,9167													0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR													0													0,9167	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	0,917

Fuente: tableros de control SIVIGILA diciembre 2025

7. Socialización tableros de control Transmisibles

Se dio inicio a la socialización del tablero de control de indicadores correspondiente al mes de diciembre de 2025, recordando que el análisis se realiza con mes vencido. Dentro del subsistema de eventos transmisibles se evaluaron varios componentes, iniciando con el subsistema de Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV), cuya puntuación máxima es de 45 puntos. El Centro Médico Tunal Sanitas obtuvo una calificación de 36 puntos, lo que lo ubica en estado de riesgo. Esta situación se debió a la inoportunidad en el cargue de una notificación correspondiente al evento 831, la cual presentó un retraso de 65 días. Dicha situación fue identificada mediante una Búsqueda Activa Institucional (BAI). La unidad ya fue abordada por el equipo del subsistema de transmisibles y el evento fue socializado con el fin de prevenir su recurrencia. Por su parte, la unidad Vista Hermosa obtuvo una calificación de 20 puntos, clasificándose en estado crítico, debido a la omisión en la notificación del evento 800 (tosferina). Ante esta situación, se realizó un proceso de fortalecimiento institucional. Posteriormente, se presentó el tablero de control de micobacterias, en el cual la unidad USS Santa Librada obtuvo una puntuación de 15 puntos de un máximo de 20, ubicándose en estado de riesgo. Esto se relacionó con la inoportunidad en el cargue del evento 813 (tuberculosis). Adicionalmente, el caso fue notificado inicialmente como confirmado por laboratorio (clasificación 3); sin embargo, tras la verificación en el aplicativo SIVIGILA 4.0, se evidenció que tanto la baciloscopia como la prueba PCR resultaron negativas y que el cultivo aún no contaba con resultado al momento de la notificación. En cuanto al tablero de control de Infección Respiratoria Aguda (IRA), la unidad USS Meissen obtuvo una calificación de 25 puntos de un total de 30. Es importante aclarar que el evento 345 es notificado únicamente por las unidades USS Meissen y USS Tunal, y para cumplir con la definición operativa de caso debe presentar fiebre, tos e infección respiratoria. En este análisis se identificaron dos casos que no cumplían con el criterio de fiebre, eran mayores de seis meses, por lo cual no se ajustaban a la definición operativa del evento. Respecto al tablero de control de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV), no se identificaron unidades en estado de riesgo o crítico.

Posteriormente, se realizó la socialización del evento 800 (tosferina), cuyo agente etiológico es Bordetella pertussis, con un tamaño aproximado de 0,2 nanómetros, lo que indica la necesidad del uso de tapabocas N95. Su modo de transmisión es a través de gotas producidas al toser o estornudar, con un período de incubación entre 6 y 10 días, con un rango de 4 a 21 días. La población susceptible corresponde principalmente a personas no inmunizadas, especialmente lactantes y escolares, aunque puede presentarse en cualquier grupo etario, incluidos adultos y adolescentes. Se entregaron los códigos CIE-10 para uso clínico y se explicó que la quimioprofilaxis de primera línea suministrada por la Subred Sur es azitromicina, tanto en presentación de tabletas como en suspensión. Asimismo, se dispone de esquemas alternativos para usuarios con alergia a macrólidos.

En relación con el evento 210 (dengue), de notificación semanal, y el evento 220 (dengue grave), de notificación superinmediata, se enfatizó que existen cuatro serotipos del virus, cada uno generador de diferentes anticuerpos, lo que implica que una persona puede presentar dengue hasta cuatro veces, con riesgo de mayor gravedad en reinfecciones. El ingreso al sistema se realiza como caso probable, y son usuarios que refieren antecedente de viaje en los últimos 15 días a zonas endémicas. Se describió el dengue sin signos de alarma como una enfermedad febril de 2 a 7 días de evolución, con síntomas como cefalea, dolor retroocular, mialgias, artralgias, erupción cutánea, rash o leucopenia. En su progresión, puede evolucionar a dengue con signos de alarma, caracterizado por dolor abdominal intenso, vómito persistente, diarrea, acumulación de líquidos, sangrado de mucosas, letargo, irritabilidad, hipotensión postural, hepatomegalia, hipotermia y caída abrupta de plaquetas. En su forma más severa, correspondiente al evento 220 (dengue grave), se presentan extravasación severa de plasma, hemorragias graves y compromiso severo de órganos. Se explica el cargue adecuado de laboratorios en el aplicativo SIVIGILA 4.0.

Finalmente, se abordó el evento 310 (fiebre amarilla), de notificación inmediata, el cual ingresa inicialmente como caso probable. Se explicaron las dos clasificaciones existentes: la primera corresponde a zonas con circulación viral activa, definida como un paciente con cuadro febril agudo de inicio súbito, con duración máxima de siete días, que reside o procede de un área con evidencia de transmisión viral en los últimos 15 días y sin antecedente vacunal o con antecedente desconocido. La segunda clasificación corresponde a zonas sin antecedente de circulación viral, en la cual el paciente presenta fiebre aguda de inicio súbito, con ictericia y signos hemorrágicos, independientemente del estado vacunal. Adicionalmente, se mencionó la posibilidad de casos confirmados secundarios a la vacunación, asociados a la administración de la cepa vacunal entre 8 y 10 días previos. Se resaltó que los signos clínicos más frecuentes incluyen cefalea, mialgias, fiebre, náuseas y emesis, siendo la ictericia una característica clínica clave. Se recordó que el municipio de procedencia corresponde al lugar donde se adquirió la infección, generalmente zonas tropicales. Se anexó un ejemplo del cargue adecuado de resultados en el aplicativo SIVIGILA 4.0.

Como cierre, se entregó el directorio de los referentes del subsistema de transmisibles, incluyendo al líder y al médico responsable, para la resolución de inquietudes durante la notificación y recepción de eventos de interés en salud pública.

8. Socialización de tableros de problemas SSR

UNIDADES DE ANALISIS CON SUS TABLEROS DE PROBLEMAS SSR-SMI

Se inicia presentación de los tableros de problemas trimestrales de las unidades de análisis de salud sexual y reproductiva, del periodo octubre a diciembre; se realizaron 2 unidades de análisis distrital de mortalidad perinatal, una en noviembre y otra en diciembre, en el caso de noviembre, se trató de un menor de menos de un mes de nacido que presentó muerte en casa, se ha identificado en los determinantes estructurales e intermedios, que se trataba de una madre menor de edad, con vulnerabilidad social, baja escolaridad y consumo de sustancias psicoactivas por parte de su padrastro, 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, por ingreso tardío a control prenatal y subestimación del riesgo por parte de trabajo social y psicología, también se evidencia que la población en edad fértil desconoce sus derechos y deberes en Salud sexual.

Se realizó análisis de mortalidad materna de mujer que reporta residencia en la localidad de Tunjuelito, no se identificaron demoras en el proceso de atención ni en las acciones de demanda inducida, se trató de una mujer con método de planificación familiar que presentó embarazo ectópico en el mes de mayo y fallece en el mes de junio, se notifica de manera tardía la mortalidad, en el mes de agosto, por lo anterior la unidad de análisis se realizó en el mes de noviembre.

En la unidad de análisis del mes de diciembre, se trata de un caso de embarazo críptico, se identifican demoras en las categorías conocimientos actitudes y prácticas en salud, acceso a los servicios de salud, acciones de promoción y mantenimiento de la salud. La usuaria adquiere de manera particular el método de planificación, no identifica los signos presentados de forma oportuna, es inadherente a servicios de salud, consulta después de 1 semana de presentar los síntomas. La usuaria tiene residencia en el área de influencia de la Subred Sur a la que está asignada, sin embargo acude por urgencias a la Subred Centro oriente por cercanía, no hay acceso efectivo a la consulta de anticoncepción, no se organizan procesos de conocimiento, aprendizaje y saberes que busquen construir y

fortalecer el potencial de las personas para gestionar el riesgo en salud, no se garantiza la atención en anticoncepción, acceso a método de planificación familiar.

Se recuerda que las unidades de análisis no son de carácter punitivo, las oportunidades de mejora identificadas dan lugar a la generación de planes de mejora e implementación de estrategias para fortalecer los procesos, mitigar riesgos y evitar desenlaces fatales, por lo anterior se realiza la divulgación de los tableros de problemas.

Se recuerdan los criterios para que una UPGD sea crítica para el subsistema SSR SMI

- 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).

9. Socialización de tableros de control SISVAN y errores en la notificación de grupos poblacionales

Se presentan los tableros de control SISVAN correspondientes a las bases poblacionales de los meses de octubre, noviembre y diciembre, en los cuales se identifican las unidades que presentan porcentajes de error superiores al 2%, así como aquellas con valores entre 1,5% y 1,9%, consideradas en riesgo de incrementar dicho porcentaje y, por tanto, de requerir la formulación de planes de mejoramiento. Así mismo, se evidencian las variables que concentran el mayor número de inconsistencias en los registros.

Para el grupo poblacional de menores de 18 años, durante el mes de octubre se identifica a la unidad USS Meissen con porcentaje de error superior al 2%. Adicionalmente, las unidades USS Santa Librada, USS Tunal y USS Vista Hermosa presentan porcentajes entre el 1,5% y el 2%. Los principales errores se concentran en las variables de documento de

identidad, nombres y apellidos, dirección de residencia, teléfono, fecha de nacimiento, sexo, peso, talla y registro de lactancia materna exclusiva y complementaria. En los meses de noviembre y diciembre no se evidencian unidades con porcentajes superiores al 2%; sin embargo, se identifican unidades con valores mayores al 1,5%, entre ellas USS Santa Librada, USS Ambulatoria Tunjuelito, USS Carmen, USS Tunal, Virrey Solís Ensueño, USS Manuela Beltrán, USS Meissen, USS Mochuelo, USS Vista Hermosa, USS Nazareth, USS Danubio, USS Usme y USS Jerusalén, persistiendo errores en las mismas variables previamente identificadas.

En relación con el evento de gestantes, durante el mes de octubre se identifica como unidad crítica, con porcentaje de error superior al 2%, a USS Santa Librada. Durante el trimestre de octubre a diciembre, se evidencian unidades con porcentajes de error entre el 1,5% y el 1,9%, entre las que se encuentran USS Jerusalén, USS Candelaria, USS Meissen, USS Flora, USS Usme, USS San Benito y Virrey Solís Ensueño. Los errores coinciden con los identificados en el grupo poblacional de menores de 18 años, adicionándose inconsistencias en la variable Fecha de Última Menstruación (FUM).

Para el grupo poblacional de adultos, se identifican unidades con porcentaje de error superior al 2%, entre ellas Madre Micaela, Bienestar IPS sede Ensueño y USS Meissen. Así mismo, se evidencian unidades con porcentajes entre el 1,5% y el 1,9%, tales como USS Santa Librada, Bladimir Quintero Reyes, Gabriel Rodríguez Serna y Emerson Tocasuche. Los errores más frecuentes coinciden con los observados en los grupos de menores y gestantes, adicionalmente se presentan inconsistencias en las variables de tipo de afiliación y entidad aseguradora.

Finalmente, se precisa que la revisión de los tableros de control SISVAN se realiza de manera prioritaria en el marco de las asistencias técnicas. Se recuerda que un porcentaje de error superior al 2% puede conllevar a la formulación de planes de mejoramiento, por lo cual se recomienda fortalecer la precritica de la notificación, garantizando el envío oportuno de la información los días martes de cada semana y la adecuada organización de los registros por semana epidemiológica.

10. SISVAN – Nueva vigencia

En el marco del Modelo de Atención en Salud de Bogotá MAS Bienestar, el desarrollo de actividades del Sistema de Vigilancia Alimentario y Nutricional (SISVAN) se configura como una estrategia fundamental para garantizar el derecho a la salud y la seguridad alimentaria de la población, especialmente de los grupos más vulnerables. Este modelo, basado en la Atención Primaria Social, propone una transformación profunda del sistema de salud, articulando enfoques, pilares estratégicos y el marco normativo que permiten una vigilancia en salud pública más efectiva, equitativa y centrada en las personas.

Para la nueva vigencia las actividades operativas para el SISVAN se encuentran organizadas en 2 líneas operativas, estructuradas en dos grandes ejes estratégicos. El primero corresponde a la gestión, análisis y divulgación de la información de la vigilancia en salud pública, el cual integra acciones orientadas a la gerencia de la vigilancia, el mantenimiento del sistema de información y la red de operadores, el desarrollo de espacios de análisis crítico de los eventos de interés en salud pública (EISP) y la vigilancia centinela de eventos priorizados. Este eje permite fortalecer la toma de decisiones basada en evidencia, la calidad de la información y el seguimiento oportuno a los eventos en salud pública.

El segundo eje operativo corresponde a la intervención integral en brotes, alertas y situaciones en salud pública, que comprende la implementación de una respuesta inmediata y articulada para mitigar impactos en salud ante la ocurrencia de EISP, así como la evaluación integral de las acciones implementadas. Estas líneas operativas buscan garantizar una respuesta oportuna, coordinada y efectiva, articulando la vigilancia epidemiológica con la acción en territorio y la evaluación continua de las intervenciones realizadas.

La línea operativa de gestión, análisis y divulgación de información de la vigilancia en salud pública tiene como propósito supervisar y analizar de manera integral la situación nutricional y de seguridad alimentaria de la población del Distrito Capital, con el fin de orientar la toma de decisiones intersectoriales, generar alertas de riesgo y garantizar el seguimiento a las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS). Esta labor se sustenta en la información reportada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) al Sistema de Vigilancia Alimentario y Nutricional (SISVAN), permitiendo el monitoreo de indicadores antropométricos por curso de vida y el seguimiento al cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Distrital y del Plan Territorial de Salud en materia de Seguridad Alimentaria y Nutricional.

El SISVAN se consolida como una herramienta estratégica para el análisis epidemiológico del estado nutricional, permitiendo la detección temprana de riesgos, la activación de rutas de atención y la caracterización de la seguridad alimentaria en poblaciones priorizadas. Estas acciones facilitan la identificación de necesidades en salud y fortalecen la articulación con programas sociales para garantizar una respuesta oportuna en el territorio. Se insta a los participantes a socializar estos procesos en sus unidades; esto asegura que el personal asistencial cuente con los argumentos necesarios para transmitir confianza y veracidad a los usuarios sobre las actividades realizadas.

Un componente fundamental de esta línea operativa es el seguimiento a la concordancia entre SISVAN y SIVIGILA, especialmente para el evento de desnutrición aguda en menores de cinco años. Este proceso busca identificar casos clasificados en SISVAN que no han sido notificados al SIVIGILA, mediante cruces periódicos de bases de datos, verificación clínica por parte de las UPGD y la activación de las rutas integrales de atención conforme a los lineamientos técnicos vigentes. La concordancia se realiza de manera quincenal y requiere coordinación permanente entre subredes, UPGD y el nivel distrital.

Finalmente, la gestión de bases de datos y la calidad de la información constituyen ejes transversales de la vigilancia nutricional. Se desarrollan procesos sistemáticos de recepción, consolidación, depuración, crítica, ajuste y realimentación de la información, garantizando estándares de calidad y oportunidad en la notificación. Estas acciones se complementan con la participación activa en espacios técnicos e interinstitucionales como COVE y COVECOM, el seguimiento administrativo y al proyecto de inversión, y el fortalecimiento del soporte tecnológico y del talento humano, asegurando una gestión eficiente, articulada y sostenible del sistema de vigilancia en salud pública.

Interviene el técnico del Subsistema Luis Silva, quien hace referencia nuevamente a los errores que se encuentran con mayor frecuencia en las bases poblacionales, brinda recomendaciones para garantizar calidad en el reporte.

Realiza ejercicio en Kahoot, para reforzar aspectos importantes a tener en cuenta en el ejercicio de alistamiento y precrítica de las bases antes del envío semanal.

Test

¿El 2% es lo mínimo con lo que debe contar la UPGD en el porcentaje de error?

Rta/ Falso

¿Si el campo a diligenciar dice PRIMER NOMBRE, ahí ubicaremos el nombre completo?

Rta/ Falso

SISTEMA DE VIGILANCIA _____ Y _____

Rta/ Alimentaria y nutricional

¿Cuál es la manera correcta de diligenciar la dirección en el caso de que el usuario no resida en Bogotá?

Rta/ Dirección/municipio

¿Usar separar en columnas por espacios en excel es buena práctica?

Rta/ No, ya que se puede perder información en el proceso

Talla y peso en "0"

Rta/ Se devuelve formato de notificación

La gestante es menor de 14 años

Rta/ Se notifica a SIVIM

Son datos que no pueden faltar en el formato de notificación

Rta/ Documento, Talla, Peso, Fur, Perímetro braquial, Dirección

¿Se debe notificar el día martes posterior a la semana epidemiológica finalizada?

Rta/ Verdadera

¿Es buena idea notificar bases consolidadas?

Rta / Falso

Se retroalimenta cada una de las preguntas resaltando su importancia

Evento 113 – concordancia SISVAN 113

La presentación expone los resultados del proceso de concordancia del evento 113 – Desnutrición aguda, realizado de manera quincenal mediante el cruce de información entre SISVAN y SIVIGILA para las localidades de Ciudad Bolívar, Usme, Tunjuelito y Sumapaz durante el año 2025. Este ejercicio constituye una estrategia clave para garantizar la calidad del dato, la correcta clasificación de los casos y la oportunidad en la notificación de los eventos de interés en salud pública.

11. Resultados concordancia 2025:

Concordancia Ciudad Bolívar:

UPGD	TOTAL CASOS REVISADOS 2025	PORCENTAJE DE REVISIÓN	CASOS PENDIENTES
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	12	100.0	0
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	90	78.9	19
CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	1	100.0	0
EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	2	100.0	0
GILBERTO CASTRO CORRALES	3	100.0	0
IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	2	100.0	0
IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	5	100.0	0
PSQ SEDE 4	9	100.0	0
SOMOS PRIMERO IPS ENSUEÑO	1	100.0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	45	93.3	3
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	35	88.6	4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	6	83.3	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	24	100.0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	403	86.6	54
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	2	100.0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	52	76.9	12
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	26	76.9	6
VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	104	95.2	5
TOTAL POR LOCALIDAD	822	87.3	104
TOTAL POR SUBRED	985	87.9	119

Concordancia Usme

UPGD	TOTAL CASOS REVISADOS 2025	PORCENTAJE DE REVISIÓN	CASOS PENDIENTES
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	7	100.0	0
SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	4	100.0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	7	85.7	1

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	17	94.1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	5	80.0	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	21	95.2	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	5	100.0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	3	100.0	0
TOTAL POR LOCALIDAD	69	94.2	4
TOTAL POR SUBRED	985	87.9	119

Concordancia Tunjuelito:

UPGD	TOTAL CA- SOS REVIS- DOS 2025	PORCE- NAJE DE REVISIÓN	CASOS PEN- DIENTES
CENTRO MEDICO TUNAL	9	77.8	2
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	4	100.0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUN- JUELITO	1	100.0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN - MA- TERNO I	27	96.3	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	35	85.7	5
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	11	100.0	0
TOTAL POR LOCALIDAD	87	90.8	8
TOTAL POR SUBRED	985	87.9	119

Se identifican unidades con casos pendientes que superan el 80% de registros sin respuesta o sin definición de criterio, entre las cuales se encuentran Bienestar IPS sede Ensueño, USS Vista Hermosa y Virrey Solís Ensueño. Adicionalmente, para la localidad de Tunjuelito se identifica al Centro Médico Tunal de la EPS Sanitas. Estas unidades se consideran críticas, teniendo en cuenta que el punto de corte establecido para la priorización de asistencias técnicas corresponde al 80% de casos pendientes.

Así mismo, se informa a las unidades que presentan casos pendientes a la fecha la necesidad de resolver oportunamente los registros, definiendo de manera adecuada la clasificación nutricional correspondiente, con el fin de garantizar la calidad de la información y el cierre efectivo de los casos.

En el análisis de los resultados evidencia la importancia de la verificación de los datos básicos y antropométricos, especialmente peso, talla y el indicador peso para la talla (P/T), los cuales son determinantes para la confirmación clínica, el descarte por patología de base o el descarte por error de notificación. El uso de herramientas como ANTHRO y la aplicación de criterios claros de inclusión y exclusión permiten estandarizar el proceso, reducir inconsistencias y fortalecer la confiabilidad de la información reportada por las unidades notificadoras.

Asimismo, la presentación resalta los errores más frecuentes en la notificación del evento 113, asociados principalmente a inconsistencias en datos de identificación, errores en el

registro antropométrico y en el cálculo de indicadores, así como falencias en la interpretación clínica del evento. Estos hallazgos evidencian la necesidad de reforzar la capacitación continua del talento humano, fortalecer la precritica de la información y garantizar que la documentación remitida se limite a los soportes requeridos, evitando el envío de historias clínicas completas.

Finalmente, el proceso de concordancia permite no solo depurar la información, sino también fortalecer la responsabilidad de las UPGD frente a la notificación oportuna y de calidad, promoviendo una adecuada respuesta ante los casos confirmados y un manejo adecuado de los casos descartados. En este sentido, la presentación concluye que la concordancia del evento 113 es una herramienta fundamental para el seguimiento epidemiológico, la toma de decisiones y el mejoramiento continuo del sistema de vigilancia nutricional en el territorio.

El fortalecimiento de la vigilancia nutricional requiere reducir las inconsistencias en el reporte. Se han identificado variables críticas en el diligenciamiento de las fichas de notificación que afectan la integridad del sistema. Los errores más recurrentes se concentran en las siguientes variables:

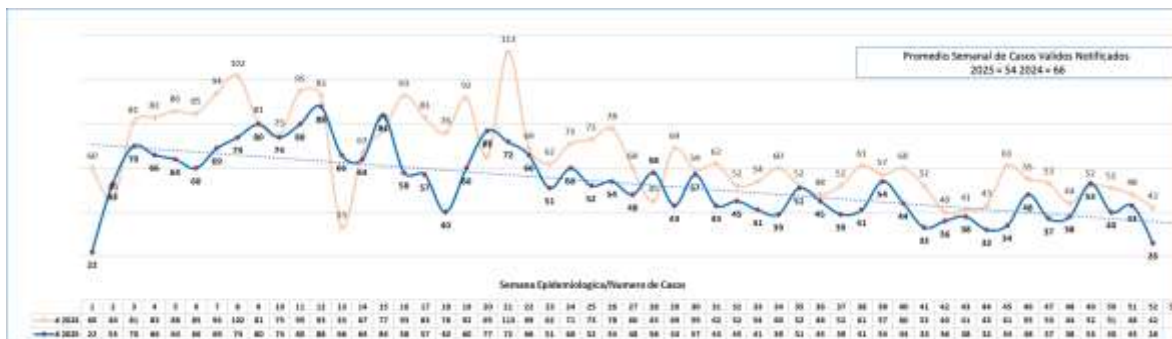
- Datos de geo codificación: Persisten inconsistencias en el registro de la dirección y localidad de residencia, lo que dificulta la georreferenciación y el seguimiento territorial de los casos.
- Identidad de Género y Orientación Sexual: Se identifica un error frecuente al intentar diligenciar estas variables en menores de 14 años, población en la cual, no se debe indagar dicha información.
- Consistencia Clínica (CIE-10): Se presentan discrepancias entre la clasificación nutricional obtenida por antropometría y el código diagnóstico CIE-10 registrado.
- Prueba de Apetito: Este campo es indispensable para definir la conducta de manejo; no debe quedar en blanco bajo ninguna circunstancia.
- Perímetro Braquial: Se omite con frecuencia, a pesar de ser una medición obligatoria y vinculante para todos los niños y niñas de 6 a 59 meses, según los lineamientos de la Resolución 2350.

Recomendación técnica: Se sugiere a las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) implementar procesos de validación previa al envío del reporte, asegurando que la información clínica sea coherente con los hallazgos antropométricos.



12. Indicadores del estado nutricional SISVAN 2025

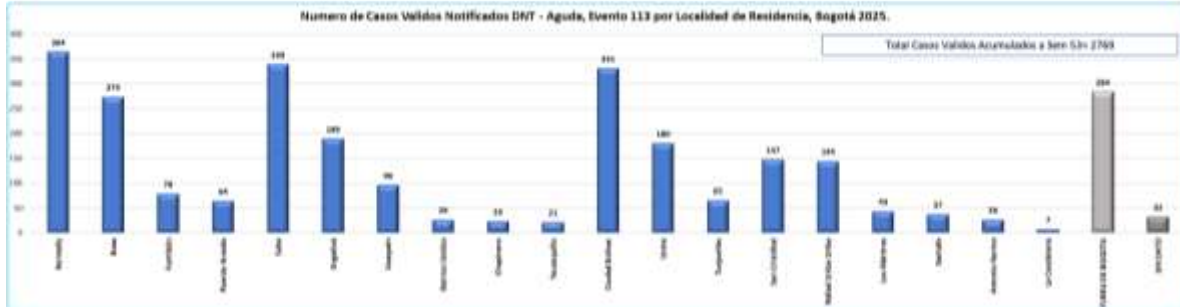
Gráfica 1, Evento SIVIGILA 113 - DNT Aguda Moderada y Severa en Menores de 5 años



Comportamiento de la Notificación (Evento 113), en 2025 se registró una reducción significativa del 38% en la notificación de casos en comparación con el año anterior. Mientras que en la semana 52 de 2024 se reportaron 42 casos, en el mismo periodo de 2025 la cifra descendió a 26.

Esta disminución en el volumen de notificación se atribuye a una mejor adherencia a la Resolución 2350, el seguimiento riguroso de los entes territoriales, la implementación efectiva de la Circular 014 para el manejo de casos con riesgo de desnutrición aguda.

Grafica 2, Comportamiento de la notificación al evento 113 por localidad



En cuanto al volumen registrado de casos notificados durante el 2025, se encuentra concentración de casos en las localidades de Kennedy, Suba, Ciudad Bolívar, Bosa, Engativá y Usme, lo que evidencia la necesidad de mantener una vigilancia diferencial en estos territorios.

El análisis del periodo 2020–2025 revela avances importantes, pero también retos persistentes en salud pública:



Desnutrición Aguda (Peso/Talla): Se observa un cumplimiento sobresaliente frente a la meta distrital del 1.6%. En los últimos cinco años, el indicador descendió de un promedio

de 4.5% (2020) a cifras de 1.1% en Tunjuelito y Ciudad Bolívar, y 1.2% en Usme. Sin embargo, la localidad de Sumapaz presenta un 2.5%, situándose por encima de la meta, lo que se relaciona con características específicas del territorio con población rural dispersa en su totalidad.



Riesgo de Desnutrición Aguda: Con una meta del 11%, se logró una reducción de 0.5 puntos porcentuales en el último quinquenio, lo que, valida el impacto positivo de las intervenciones tempranas, normadas a partir de la circular 014.



Retraso en Talla: Este indicador no muestra cambios significativos. Mientras Tunjuelito (12.9%) ya cumple la meta distrital (<15.7%), localidades como Sumapaz (19.1%) y Usme (16.5%) aunque este indicador no presenta riesgo de morbilidad, puede acarrear consecuencias en el desarrollo cognitivo de los niños, dificultades de en procesos de aprendizaje, entre otros.



Lactancia Materna Exclusiva (LME) El indicador de Lactancia Materna Exclusiva en la Subred Sur presenta un desafío crítico. Actualmente, se registra un promedio del 46.5%, cifra que se encuentra significativamente alejada de la meta distrital del 75%.

Tunjuelito lidera la prevalencia con un 54%, siendo la localidad con mejor comportamiento, aunque aún por debajo del objetivo institucional. El bajo reporte se relaciona con fallas en el registro clínico y subregistro de información, lo que compromete la fidelidad del dato.

Es imperativo realizar jornadas de sensibilización y capacitación a los profesionales en cada una de las UPGD (Unidades Primarias Generadoras de Datos), con el fin de estandarizar el cargue de información y garantizar la calidad, oportunidad y veracidad del dato reportado.

13. Resultados de toma de muestras de agua tratada.

Se realiza presentación de la vigilancia de la salud ambiental, en el COVE del mes de enero de 2026, para describir y analizar los resultados de la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano, de la toma de muestras de agua tratada. Para esto se inicia la presentación con el marco normativo.

La vigilancia de la calidad del agua para consumo humano se fundamenta en la normatividad sanitaria vigente en Colombia, principalmente en:

Decreto 1575 de 2007, Artículo 12: establece el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua para Consumo Humano (IRCA), definido como el grado de riesgo de ocurrencia de enfermedades asociadas al no cumplimiento de las características físicas, químicas y microbiológicas del agua.

Resolución 2115 de 2007, Artículo 13: determina la metodología para el cálculo del IRCA, asignando un puntaje de riesgo a cada característica evaluada que no cumpla con los valores aceptables establecidos.

Resolución 2115 de 2007, Artículo 15: define la clasificación del nivel de riesgo, a partir del valor del IRCA, lo cual permite categorizar la calidad del agua y orientar la toma de decisiones sanitarias.

La vigilancia se desarrolla bajo el enfoque de vigilancia intensificada del Subsistema Distrital para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano, permitiendo identificar riesgos sanitarios y orientar acciones de prevención y control.

La vigilancia se realizó mediante la toma de muestras de agua tratada, siguiendo los lineamientos técnicos y normativos establecidos para el control de la calidad del agua para consumo humano. Las muestras fueron analizadas para verificar el cumplimiento de los parámetros físicos, químicos y microbiológicos, cuyos resultados permiten calcular el IRCA y establecer el nivel de riesgo sanitario.

La presentación del COVE Local incluye los resultados de diferentes tomas de muestras de agua tratada, evidenciando el comportamiento de la calidad del agua suministrada a la población. Estos resultados permiten evaluar el cumplimiento de los valores aceptables definidos en la Resolución 2115 de 2007 y estimar el nivel de riesgo asociado.

La presentación del COVE Local incluye los resultados de diferentes tomas de muestras de agua tratada, evidenciando el comportamiento de la calidad del agua suministrada a la población. Estos resultados permiten evaluar el cumplimiento de los valores aceptables definidos en la Resolución 2115 de 2007 y estimar el nivel de riesgo asociado.

Resultados de toma de Muestras de Agua tratada

LOCALIDAD	SISTEMA	IRCA12	NO. MUESTRA12	PROMEDIO	TOTAL MUESTRAS
USME	EL DESTINO	9.0361%	1	14.2721%	13
USME	AGUAS CLARAS OLARTE	27.1084%	2	24.1154%	13
USME	AGUAS DORADAS REQUILINA	18.9759%	2	30.0054%	15
USME	ASOAGUAS CRISTALINAS SOCHES	0.0000%	1	13.3169%	14
USME	ARRAYANES ARGENTINA	52.1084%	2	35.4896%	14
USME	BATALLON BITER 13	10.8433%	1	12.5348%	11
USME	ACUAMAR MARGARITAS	0.0000%	1	12.7742%	11
USME	MANANTIAL DE AGUAS CORINTO	1.8072%	1	18.0686%	13
USME	CURUBITAL ASOCRISTALINA	28.0120%	2	17.6350%	15
USME	ASOAGUALINDA CHIGUAZA	0.0000%	1	4.9997%	13
USME	ASOPICOS ANDES	46.3855%	2	47.0257%	13
USME	VIOLETAS	SD		6.4592%	6

Resultados de toma de Muestras de Agua tratada

LOCALIDAD	SISTEMA	IRCA12	NO. MUESTRA12	PROMEDIO	TOTAL MUESTRAS
CIUDAD BOLIVAR	RECUERDO SUR	SD		2.6619%	7
CIUDAD BOLIVAR	ASOQUIBA	18.0722%	1	3.8068%	10
CIUDAD BOLIVAR	AUACACT	19.8795%	1	8.0035%	10
CIUDAD BOLIVAR	ASOPORQUERA I	27.1084%	2	34.1595%	12
CIUDAD BOLIVAR	ASOPORQUERA II	18.0722%	1	18.5781%	13
CIUDAD BOLIVAR	PIEDRA PARADA I	18.0722%		6.6349%	9
CIUDAD BOLIVAR	PIEDRA PARADA II	18.0722%	1	3.6502%	9
CIUDAD BOLIVAR	PASQUILLA CENTRO	0.0000%		9.2877%	10
CIUDAD BOLIVAR	AACUPASA	0.0000%		12.8172%	10
CIUDAD BOLIVAR	ACUAVIDA	0.0000%	1	16.1958%	12
CIUDAD BOLIVAR	UNIVERSIDAD	1.8072%	1	8.5565%	10

Resultados de toma de Muestras de Aguatratada

LOCALIDAD	SISTEMA	IRCA12	NO. MUESTRA12	PROMEDIO	TOTAL MUESTRAS
SUMAPAZ	A.U. TUNALES	SD		89.9029%	9
SUMAPAZ	BRISAS DEL GOBERNADOR	93.3734%	1	76.7294%	10
SUMAPAZ	A.U. ACUEDUCTO SAN JUAN	0.0000%	1	6.6194%	10
SUMAPAZ	A.U. AGUAS CLARAS	0.0000%	1	15.0990%	10
SUMAPAZ	A.U. PLAN DE SUMAPAZ	69.8795%	1	79.5287%	9
SUMAPAZ	A.U. AMIGOS DEL PARAMO	SD		SD	0
SUMAPAZ	A.U. LAS VEGAS	36.1445%	1	56.1637%	12
SUMAPAZ	ASOAGUA Y CAÑIZO	27.1084%	1	73.3553%	14
SUMAPAZ	ASOUAN TAQUEGRANDE	76.5060%	1	23.0568%	12
SUMAPAZ	ASOUAN JERICÓ	45.1807%	1	17.0509%	12
SUMAPAZ	ASOPERABECA I RAIZAL	37.9518%	1	53.3115%	11
SUMAPAZ	ASOPERABECA II ITSMO TABACO	45.1807%	1	44.4196%	12
SUMAPAZ	ASOLAGUNAVERDE	75.3012%	1	58.4282%	8
SUMAPAZ	ASORIOS Y PALMAS	SD		SD	0
SUMAPAZ	ASOMEDIA NARANJA	36.1445%	1	70.0814%	9

El análisis de los resultados de las muestras de agua tratada permite establecer el nivel de riesgo sanitario mediante el IRCA, conforme a la normatividad vigente. La vigilancia intensificada contribuye a:

- Detectar oportunamente incumplimientos en los parámetros de calidad del agua.
- Prevenir la ocurrencia de enfermedades relacionadas con el consumo de agua no apta.
- Fortalecer la toma de decisiones en salud pública y la gestión del riesgo.

14. CIERRE

Se finaliza el Cove del mes Enero del año 2026 realizando el llamado de asistencia a las entidades presentes.



LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 V5

FECHA:	2026-01-23	HORA DE INICIO:	7:30am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00m	LUGAR:	Auditorio USS Danubio
EVENTO:	REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input checked="" type="checkbox"/> Cueva local	TEMA:	Cueva local - Enero - Participantes		RESPONSABLE:	Equipo JIJUAN.	
N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Yelmin Pastor Alajo	1059734169	Ambulatorios	San Juan / Norte de	Aux Enfermería	yelminpastor09@gmail.com	Yelmin
2	Diana Stephana Vera	1010209229	C. Externa	Diana Stephana Vera	Medico	Diana.ste@hotmail.com	Diana Vera
3	Gloria Patricia Prieto	52076625	C. Externa	Escuela General Santander	Enfermera	gloria.prieto@correopoliur.gov.co	Gloria Prieto
4	Janeth Zepeda Rodriguez	1030522483	C. Externa	Formed Stalibala	Lider Unidad	janethzepeda@formadstalibala.com	Janeth Zepeda
5	Patricia Rosendo	1045999448	C. Externa	Servimedistunal	coordinadora unidad	entremedistunal@servimedistunal.com	Patricia Rosendo
6	Edison Quispe P.	79997167	Expt. Testimonial	Tunal	Enfermero	notificaciones.enfermedad@agb.com	Edison Quispe
7	Sindy Pareda	7077941683	Enfermera	USS USME	Enfermera	notificaciones.usme@gmail.com	Sindy Pareda
8	Sindy Pareda	7077941683	USGencias	Santa Librada Jerusalen	Enfermera	notificaciones.usgencias@gmail.com	Sindy Pareda
9	Luz Nelida Iluz	65.633.565	Cons. Domiciliaria	OMD. plus	Asi. Enf. Administrativa	omd.salud@gmail.com	Luz Nelida Iluz
10	Alejandra Rodriguez Arce	1026302805	U. del Riesgo	Ruralidad	Fisioterapeuta PS	pisocialsumapaz@gmail.com	Alejandra Rodriguez
11	Deisy Linares Montero	1023493581	C. Externa.	IPS de todas Ciudad Bolivar	Asistente adm.	notificaciones.usgencias@gmail.com	Deisy Linares
12	Leidy Vanessa Sierra Sosa	1016050305	C. Externa	IPS US Americas	Aux Enfermera	VanessaSierra357@gmail.com	Vanessa Sierra
13	Leidy Vanessa Sierra Sosa	1016050305	C. Externa	IPS US en Sien o	Aux Enfermera	VanessaSierra357@gmail.com	Vanessa Sierra
14	Leidy Vanessa Sierra Sosa	1016050305	C. Externa	IPS US villa del no	Aux Enfermera	VanessaSierra357@gmail.com	Vanessa Sierra
15	Diana Marcela Sánchez Ramos	1032421481	Consulta Externa	Centro Médico Tunal	Enfermera	svigilecm.santestunala@gmail.com	Diana M. Sánchez R.
16	Rafa Andrea Vence P.	1032395675	Ambulatorios	Somos Primeros IPS	Enfermera	pruebas@primerosips.com.co	Rafa Vence
17	Daniel Herwan Diaz	79799839	AMBULATORIOS	VISTA HERBOSA	AUX. ESPECIALISTA	notificaciones.usgencias@gmail.com	Daniel Herwan Diaz
18	Milena Carcedo Vasquez	102360485	Ambulatorios	Manuel Betan	Aux Enfermera	milenta0429@hotmail.com	Milena Carcedo
19	Solany Diaz	1057015006	ambulatorios	Carmen	Auxiliar Enferme	notificaciones.carmen@sobral.com	Solany Diaz
20	Marcelo Flores	1032117385	C. Externa	La Facultad	Aux Enfermera	notificaciones.usgencias@gmail.com	Marcelo Flores
21	Marcelo Flores	1032117385	Expt. Testimonial	La Facultad	Aux Enfermera	notificaciones.usgencias@gmail.com	Marcelo Flores
22	Martha Julieth Moreno	1023012933	C. Externa	Betania	Asistente Cope	ambulatorios.10@yahoo.es	Martha Julieth Moreno
23	Lolana Munillo	1022990638	C. Externa	Betania	A. Enfermera	Carabelana1@gmail.com	Lolana Munillo
24	Andrea Rivera Forero	53028693	SAUV Pública	Compensar Avk Su	A. Enfermera	Narivera@compensarsalud.com	Andrea Rivera
25	Adriana Banger	53071637	Salud Pública	Compensar Avk Su	Enfermera	disusvigila@gmail.com	Adriana Banger



LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 V5

FECHA:		2026-01-23		HORA DE INICIO:		7:30am		HORA DE TERMINACIÓN:		12:00m		LUGAR:		Auditorio USS Danubio	
EVENTO:	REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>			TEMA:		Copa local - Enero - Participantes						RESPONSABLE:		Equipo JIJUAN.	
	OTRO <input checked="" type="checkbox"/> <u>Copa local</u>														

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	PATRICIA SUAREZ LEM	39571170	CONSULTA EXTERNA	CANDOLARIA	ENFERMERA	patniasuarezleal@hotmail.com	PSUAREZ
2	Maria Cristina Castro	57936397	Bicrester IPS	-	enfermera	maria.cristina.19842012@gmail.com	MA
3	Paula Andrea Ospina	3031644283	consulta externa	Son Benito	AUX EN SALUD	paulcos4789@outlook.com	Paula Ospina
4	Gabriel Rodriguez Serna	17351900	Consulta externa	consultorio NO	AUX enfermeria	garoser55@hotmail.com	Alba Nelly Morano
5	Gabriel Andres Rodriguez	1019031509	Consulta externa	Consultorio MD	AUXILAR enfermeria	andres4556@hotmail.com	Alba Nelly Morano
6	Ana Lucía Blanco A	63541262	consulta externa	Centro médico Modica Uteada	coordinadora	cmmicaabig@hotmail.com	Ana Lucía
7	Lorena Gomez	1024590231	EMBH	Santa Maria	PIO F. EFICACIONES	notificaciones ebeh@gmail.com	LORENA
8	Julieith Mosquera	1000691965	Gestion del Riesgo	USS Meissen	Enfermera	notificaciones.institucional@subiedsurgu	Julieith
9	Jenny Palazzi	1098165087	Consulta externa	Colsubsidio Santa Librada	Enfermera	2P4PSant@colsubsidio.com	Jenny
10	Karen Medina Gaitán	1032457069	Ambulatorios	Flores	Profesional Apoyo	Apoyo.enfermeria@gnail.com	Karen
11	Karen Medina Gaitán	1032457069	Ambulatorios	Desfno	Profesional Apoyo	Apoyo.enfermeria@gnail.com	Karen
12	Karen Medina Gaitán	1032457069	Ambulatorios	Modulo	Profesional Apoyo	Apoyo.enfermeria@gnail.com	Karen
13	Karen Medina Gaitán	1032457069	Ambulatorios	pasquillo	Profesional Apoyo	Apoyo.enfermeria@gnail.com	Karen
14	MARIA Eugenia Sanchez	52202080	Consulta Externa	Consultorio no médico para Maria Teresa Jerez	ENFERMERA de consultorio	mdgucara@hotmail.com	MEJER
15	Paola Martinez	52546719	Ambulatorios	Dandbio	AUX Enfermeria	usschenubioaru@gmail.com	Paola Martinez
16	Paola Martinez	52546719	Ambulatorios	Marichuela	AUX Enfermeria	- - - - -	Paola Martinez
17	Paola Martinez	52546719	Ambulatorios	Reforma	AUX Enfermeria	- - - - -	Paola Martinez
18	GENESIS MORALES	1162348	ENFERMERIA	IPS SERMED	AUX ENFERMERIA	Sarmedi.Serviciosmedicos@gmail.com	GENESIS
19	Glaura Arala Carrvajal	1024551026	GR VSP	UYE SUR	AUX. Enfermeria	en.suro@subredsur.gov.co	Glaura Arala
20	Paula Marcela Main	1033708148	C. Externa	Gilberto Castro	AUX. Notificación	cmgilbertocastro@gmail.com	Paula
21	Blanco NOBREGO	52951125	C. EXTERNA	PEDRO J. SANCHEZ	AUXILIAR	doctorpedrosanchez@hotmail.com	Bianca Nobrega
22	Hol Mariona Ortega	23622334	Hospitalización Urgencias	Tunjuelito	AUX Enfermeria	notificaciones.surgu.tunjuelito@subredsur.gov.co	Hol Mariona
23							
24							
25							



FECHA:	2026-01-23	HORA DE INICIO:	7:30am.	HORA DE TERMINACIÓN:	12:00m.	LUGAR:	Auditorio USS Danubio
EVENTO:	REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	OTRO <input checked="" type="checkbox"/> Cova local	TEMA:	Cova local - Enara -Expositores-	RESPONSABLE:	Equipo SIJUAN.	

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Oliver Benitez Flejo	1051669944	PAC	V. Hermosa	Lider Local	liderlocalsubredsur-ch 5mmp2@outlook.com	
2	Liliana Rodriguez	1030643026	PAI	V. Hermosa	Lider PAI Local	liderlocalsubredsur-ismetun juelita@outlook.com	
3	Jeimy Beltrán C	1024880727	G. riesgo	V. Hermosa	epidemiologa	jeimla@schelavisato	
4	Yeisson Carvajal	1030613748	G. riesgo	V. Hermosa	Epidemiologo	Transmisibles@subredsur.gov.co	Yeisson C
5	Juri Vinand Fugere	1022947379	G. riesgo USP	Vista hermosa	Prof. especialista	salud.syr@subredsur.gov.co	Unimayor
6	Luisa Celaci	1030633313	G. Riesgo	Sion Alvarado	Indicador	coske.schneider@univisio	
7	Diana F. Aguilar S	52702067	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. especialista	dmaquilars@gmail.com	
8	Isabel Ertela	1061731683	G. Riesgo	V. Hermosa	Nutricionista	lucy061@gmail.com	Isabel Ertela
9	Luis Silva	1000337739	G. Riesgo	V. Hermosa	Tec. Sistemas	luis.silva@gmail.com	Luis Silva
10	Diana R. Tuzo	52.660742	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider SIJUAN	djuan.syr@subred sur.gov.co	Diana T.
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							