

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) SUB RED SUR E.S.E.

OCTUBRE 2026

SUBSISTEMA SIVIGILA

Contenido

1.	INFORMACION GENERAL.....	3
2.	OBJETIVOS.....	3
3.	CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4.	VERIFICACION DEL QUORUM.....	3
5.	METODOLOGÍA.....	5
6.	DESCRIPCIÓN GENERAL	5
7.	DESARROLLO DEL COMITÉ.....	5
7.1.	SOCIALIZACIÓN RESULTADOS IRCA	5
7.2	SOCIALIZACIÓN CODIGO DORADO	7
7.3	SOCIALIZACION TABLEROS UNIDADES DE ANALISIS Y COMPORTAMIENTO SIFILIS.....	15
•	2. Comportamiento (Sífilis Gestacional en Bogotá, 2025 - 2026 corte a agosto)	16
7.4	SOCIALIZACIÓN TABLEROS DE CONTROL.....	17
7.5	Socialización tableros de control y Unidades de análisis (TRANSMISIBLES).	24
7.6	Socialización flujos de información tableros de control cumplimiento SIVIGILA 4.0	33
7.7	Socialización Evento 300 agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia	43
7.8	Socialización ajustes SIVIM.....	48
	Top de Inconsistencias	49
-	El Error Principal: Clasificación Final del Caso.....	49
-	Variables Sociodemográficas	50
	Hallazgos Críticos.....	51
7.9	Socialización oportunidad de la notificación Evento 356.....	51

1. INFORMACION GENERAL

Para la presente vigencia la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se agrupó por las localidades: Ciudad Bolívar, Tunjuelito, Usme y Sumapaz.

FECHA	21 de octubre 2026	HORA	8:30 a. m. - 12:30 p. m.
LUGAR	Unidad de Servicios de Salud Candelaria La Nueva		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

2. OBJETIVOS

PAI	socialización tableros de control
SALUD MENTAL	Socialización Código dorado, unidades de análisis, plan de mejora
TRANSMISIBLES	socialización Tableros de Problemas Unidades de Análisis septiembre 2026 evento 591
SIVIGILA	socialización tableros de control
SALUD MENTAL	Socialización inoportunidades 875
VSA	socialización resultados IRCAS
VSA	socialización evento 300
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	Socialización tableros unidades de análisis y comportamiento de sífilis
SALUD MENTAL	Socialización SISVECOS

3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), Lider salud mental, referentes de los 4 subsistemas de salud mental, así como profesional especializado 4SIVIGILA, PAI, transmisibles, VSA. Profesional Especializado de Salud Mental de la Secretaria Distrital de Salud

4. VERIFICACION DEL QUORUM

De las 50 UPGD activas para el mes de octubre, dos presentan cierre temporal Unidad Médica Y Odontológica Santa Pilar Eu. E IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS De los 48 restantes asistió el 89,6% así:

Nº	LOC	raz_soc	oct-26
1	USME	BLADIMIR QUINTERO REYES	SI
2	USME	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	SI
3	USME	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	CIERRE TEMPORAL , SIN FECHA DE APERTURA
4	USME	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	SI
5	USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	SI
6	USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	SI
7	USME	GILBERTO CASTRO CORRALES	SI
8	USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	SI
9	USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	SI
10	USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	SI
11	USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	SI
12	USME	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	SI

13	USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	SI
14	USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	SI
15	USME	HOSPITAL DE USME	SI
16	TUNJUELITO	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	SI
17	TUNJUELITO	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	SI
18	TUNJUELITO	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	SI
19	TUNJUELITO	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	SI
20	TUNJUELITO	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I	SI
21	TUNJUELITO	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	SI
22	TUNJUELITO	DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	SI
23	TUNJUELITO	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	SI
24	TUNJUELITO	CENTRO MEDICO TUNAL	SI
25	TUNJUELITO	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	SI
26	TUNJUELITO	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	SI
27	TUNJUELITO	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	SI
28	TUNJUELITO	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	SI
29	CB	PSQ SEDE 4	SI
30	CB	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	SI
31	CB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	SI
32	CB	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	SI
33	CB	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	SI
34	CB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	SI
35	CB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	NO
36	CB	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	SI
37	CB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	SI
38	CB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	SI
39	CB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	SI
40	CB	SOMOS PRIMERO IPS ENSUEÑO	SI
41	CB	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	SI
42	CB	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	SI
43	CB	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS	CIERRE TEMPORAL DESDE 29 MAYO 2026
44	CB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	SI
45	CB	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	SI
46	CB	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	NO

47	CB	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	SI
48	CB	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	NO
49	SUMAPAZ	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	NO
50	SUMAPAZ	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	NO

5. METODOLOGÍA

El COVE local correspondiente al mes de octubre 2026, se desarrolló de manera presencial previa convocatoria y a partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda:

HORARIO		SUBSISTEMA ENCARGADO	TEMA	TIEMPO
8:30 a. m.	8:45 a. m.	SALUD MENTAL	SALUDO Y VERIFICACIÓN DE QUORUM POR PARTE DEL PROCESO SALUD MENTAL	15 MINUTOS
8:45 a. m.	9:00 a. m.	VSA	SOCIALIZACIÓN RESULTADOS IRCAS	30 MINUTOS
9:00 a. m.	10:15 a. m.	SALUD MENTAL_ SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	SOCIALIZACIÓN CODIGO DORADO_ UNIDAD A DE ANALISI Y PLANES DE MEJORA	75 MINUTOS
10:15 a. m.	10:30 a. m.	RECESO	SALUD MENTAL	15 MINUTOS
10:30 a. m.	10:50 a. m.	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	SOCIALIZACIÓN TABLEROS DE UNIDADES DE ANALISIS Y COMPORTAMIENTO DE SIFILIS	30 MINUTOS
10:50 a. m.	11:20 a. m.	PAI	SOCIALIZACIÓN TABLEROS DE CONTROL	30 MINUTOS
11:20 a. m.	11:50 a. m.	TRANSMISIBLES	EVENTO 591_IRA- tableros de control	30 MINUTOS
11:50 a. m.	12:20 p. m.	VSA	EVENTO 300_ AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	30 MINUTOS
12:20 p. m.	1:00 p. m.	SIVIGILA	SOCIALIZACIÓN TABLEROS DE CONTROL- VARIOS	40 MINUTOS

6. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia Epidemiológica por parte del Subsistema de Salud Mental, cuyos representantes realizan el saludo inicial y la lectura de la agenda previamente establecida.

Posteriormente, una vez instalada la sesión y verificada la participación de todos los representantes de las UPGD, se procede a dar inicio al desarrollo del COVE.

7. DESARROLLO DEL COMITÉ

Se da inicio a las exposiciones por parte de los participantes

7.1. SOCIALIZACIÓN RESULTADOS IRCA

Resultados de toma de Muestras de Agua tratada USME

LOCALIDAD	SISTEMA	IRCA9	PROMEDIO
USME	EL DESTINO	7,2289%	13,1232%
USME	AGUAS CLARAS OLARTE	0,0000%	5,4217%
USME	AGUAS DORADAS REQUILINA	37,0518%	14,8666%
USME	ASOAGUAS CRISTALINAS SOCHES	0,0361%	13,5784%
USME	ARRAYANES ARGENTINA	18,9759%	34,7782%
USME	BATALLON BITER 13		12,7483%
USME	ACUAMAR MARGARITAS	18,0722%	6,0241%
USME	MANANTIAL DE AGUAS CORINTO	7,2289%	13,0579%
USME	CURUBITAL ASOCRISTALINA	9,0361%	17,0180%
USME	ASOAGUALINDA CHIGUAZA	0,0000%	2,7198%
USME	ASOPICOS ANDES	28,9158%	25,4238%

del Agua para Consumo Humano, IRCA. Es el no cumplimiento de las características

dad del Agua para Consumo Humano, IRCA. 575 de 2007 se asignará el puntaje de riesgo y microbiológica, por no cumplimiento de los

e riesgo

SIN RIESGO	BAJO	MEDIO	ALTO	INVIABLE S.
0 A 5	5,1 A 14	14,1 A 35	35,1 A 80	80,1 A 100

Resultados septiembre 2026

Localidad	Número de acueductos	Número de acueductos con muestras – septiembre.
San Cristóbal	1	0
Usme	11	11
Ciudad Bolívar	10	10
Sumapaz	13	12

Localidad	Sin riesgo	Bajo	Medio	Alto	Inviabile
San Cristóbal	0	0	0	1	0
Usme	2	4	3	1	0
Ciudad Bolívar	6	2	1	0	0
Sumapaz	1	3	5	0	0

Resultados de toma de Muestras de Agua tratada SAN CRISTOBAL

LOCALIDAD	SISTEMA	IRCA9	PROMEDIO
SAN CRISTOBAL	ACUEDUCTO BATALLON DE LOGISTICA	36,1445%	15,9714%

Resultados de toma de Muestras de Aguatrata CIUDAD BOLIVAR

LOCALIDAD	SISTEMA	IRCA9	PROMEDIO
CIUDAD BOLIVAR	ASOQUIBA	0.0000%	2.2860%
CIUDAD BOLIVAR	AUACACT	0.0000%	5.4217%
CIUDAD BOLIVAR	ASOPORQUERA I	0.0000%	14.8000%
CIUDAD BOLIVAR	ASOPORQUERA II	0.0000%	21.1814%
CIUDAD BOLIVAR	PIEDRA PARADA I	1.8072%	0.0816%
CIUDAD BOLIVAR	PIEDRA PARADA II	1.8072%	1.8030%
CIUDAD BOLIVAR	PASQUILLA CENTRO	1.8072%	3.3459%
CIUDAD BOLIVAR	AACUPASA	9.0361%	13.3085%
CIUDAD BOLIVAR	ACUAVIDA	0.0000%	0.0000%
CIUDAD BOLIVAR	UNIVERSIDAD	21.0807%	5.1241%

Resultados de toma de Muestras de Aguatrata CIUDAD BOLIVAR

LOCALIDAD	SISTEMA	IRCA9	PROMEDIO
CIUDAD BOLIVAR	ASOQUIBA	0.0000%	2.2860%
CIUDAD BOLIVAR	AUACACT	0.0000%	5.4217%
CIUDAD BOLIVAR	ASOPORQUERA I	0.0000%	14.8000%
CIUDAD BOLIVAR	ASOPORQUERA II	0.0000%	21.1814%
CIUDAD BOLIVAR	PIEDRA PARADA I	1.8072%	0.0816%
CIUDAD BOLIVAR	PIEDRA PARADA II	1.8072%	1.8030%
CIUDAD BOLIVAR	PASQUILLA CENTRO	1.8072%	3.3459%
CIUDAD BOLIVAR	AACUPASA	9.0361%	13.3085%
CIUDAD BOLIVAR	ACUAVIDA	0.0000%	0.0000%
CIUDAD BOLIVAR	UNIVERSIDAD	21.0807%	5.1241%

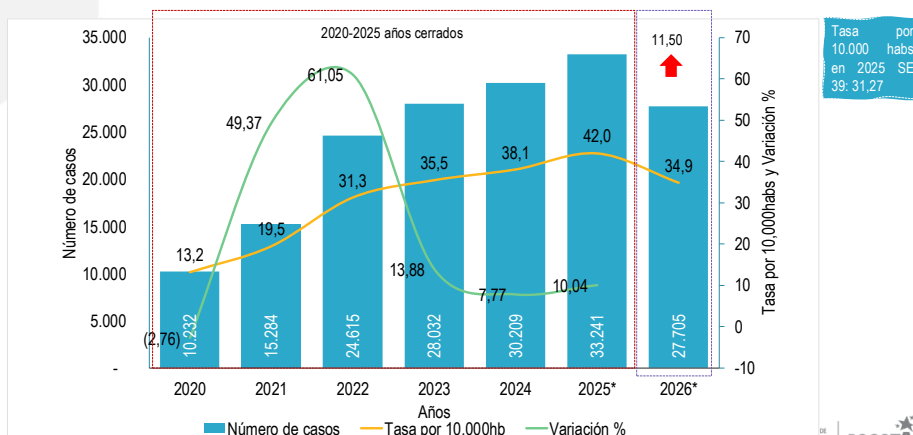
Resultados de toma de Muestras de Aguatrata SUMAPAZ

LOCALIDAD	SISTEMA	IRCA9	PROMEDIO
SUMAPAZ	BRISAS DEL GOBERNADOR		72.2891%
SUMAPAZ	A.U. ACUEDUCTO SAN JUAN	18.0722%	6.7771%
SUMAPAZ	A.U. AGUAS CLARAS	9.0361%	22.1385%
SUMAPAZ	A.U. PLAN DE SUMAPAZ		78.0757%
SUMAPAZ	A.U. AMIGOS DEL PARAMO	27.1084%	25.6024%
SUMAPAZ	A.U. LAS VEGAS		74.8751%
SUMAPAZ	ASOAGUA Y CAÑIZO	0.0000%	33.0703%
SUMAPAZ	ASOAN TADUEGRANDE	28.3132%	12.8818%
SUMAPAZ	ASOAN JERICÓ	8.4337%	13.8554%
SUMAPAZ	ASOPERABECA I RAIZAL	27.1084%	40.7830%
SUMAPAZ	ASOPERABECA II ITSMO	9.0361%	30.8735%
SUMAPAZ	ASOLAGUNAVERDE	27.1084%	46.7871%
SUMAPAZ	ASOMEDIA NARANJA	NM	64.7590%

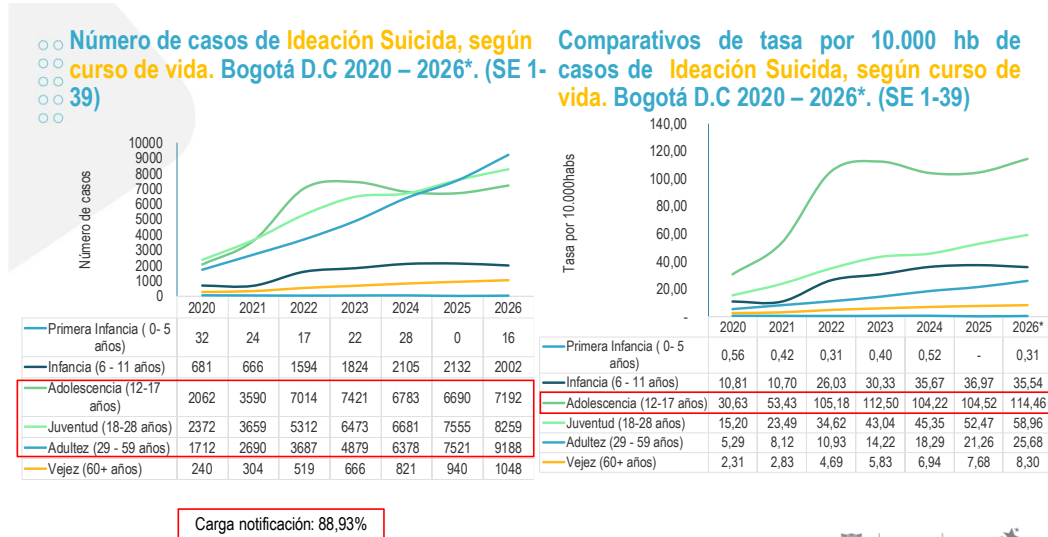
7.2 SOCIALIZACIÓN CODIGO DORADO

COMPORTAMIENTO CONDUCTA SUICIDA

Comparativo anual de tasa por 10.000 hb y número de casos de Ideación Suicida.
Bogotá D.C. años. 2020- 2025 (años cerrados) – 2026* (SE 39)

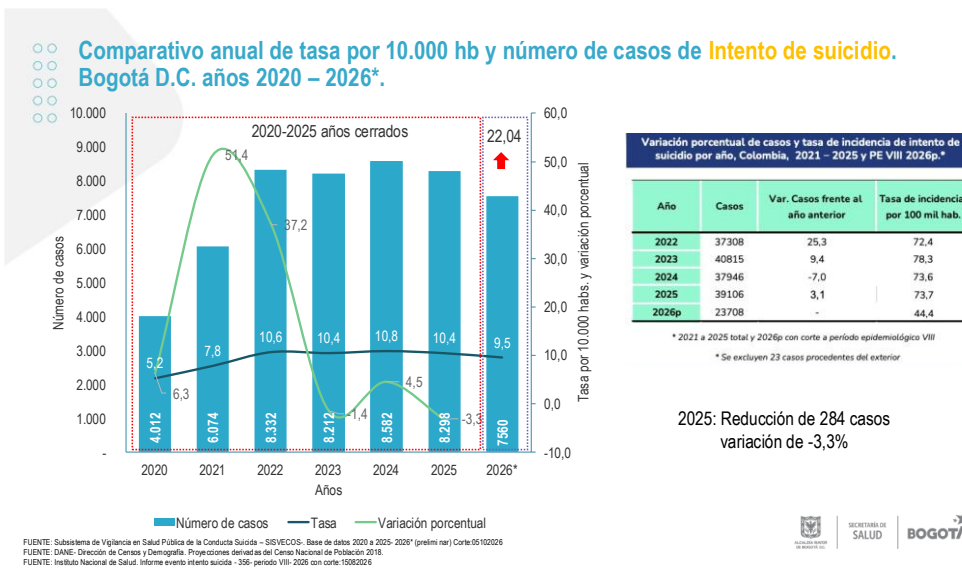


En cuanto a la ideación suicida se registró un 15% más de casos en el mismo periodo del año anterior, con mayor concentración en población masculina. La tasa general pasó de 22,89 en 2025 a 27 por 10.000 habitantes en 2026. Discriminado por sexo: mujeres 9,67 y hombres 14,87 (con aumento de 39 a 43 en mujeres). Concentración por curso de vida: El 89% de los casos se concentran en adolescencia, juventud y adultez, siendo estos grupos los que presentan mayor ascenso desde 2020 a 2025



FUENTE: Subsistema de Vigilancia en Salud Pública de la Conducta Suicida – SISVECOS. Base de datos 2020 a 2025- 2026* (prelimi nar) Corte 05/10/2026
FUENTE: DANE: Dirección de Censos y Demografía. Proyecciones derivadas del Censo Nacional de Población 2018.

Los mayores incrementos están justo en esos cursos de vida: adolescentes, jóvenes y adultos y como va en ascenso continuo pese a que las acciones de prevención están dispuestas para toda la población, hay que hacer un énfasis muy especial en esta población

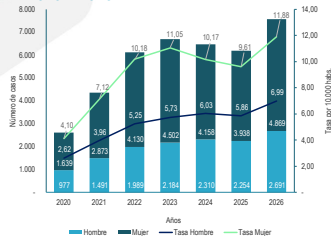


FUENTE: Subsistema de Vigilancia en Salud Pública de la Conducta Suicida – SISVECOS. Base de datos 2020 a 2025- 2026* (prelimi nar) Corte 05/10/2026
FUENTE: DANE: Dirección de Censos y Demografía. Proyecciones derivadas del Censo Nacional de Población 2018.
FUENTE: Instituto Nacional de Salud. Informe evento intento suicida - 356 periodo VIII- 2025 con corte 10/02/2026

Para el intento de suicidio se reporta una variación del +22,4% en intentos suicidas a semana 39 en comparación con el año anterior. El Distrito Capital presenta una meseta epidemiológica desde 2022, con un promedio anual de

8.200 a 8.500 casos notificados. Falla en la detección temprana: El análisis retrospectivo de unidades de análisis muestra que niños, niñas y adolescentes emiten señales claras previas al evento, pero son normalizadas por los adultos circundantes como "comportamientos propios de la edad", impidiendo una intervención oportuna.

- Tasa por 10.000 hb y número de casos de
- **Intento Suicida** según sexo. Bogotá D.C
- 2020 – 2026*.



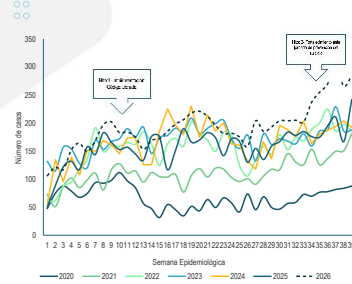
Proporción de Intento suicida por sexo Bogotá D.C 2026*.



Variación Casos	↑	23,64	↑	19,39
Variación Tasa	↑	23,67	↑	19,27

FUENTE: Subsistema de Vigilancia en Salud Pública de la Conducta Suicida - SIGVISCOS- Base de datos 2020 a 2025- 2026* (preliminar) Corte 05/10/2021

- ○ Comparativo semanal de número de casos de Intento
- ○ Suicida. Bogotá D.C 2020 – 2026*. (SE 1-39)



Variación de tasa por 10.000hab y casos de Intento Suicida, según SE 1-39 . Bogotá D.C 2020 – 2026*.

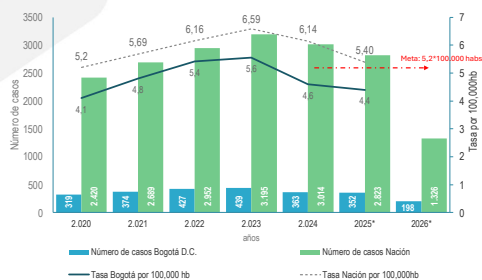
Año	Número de casos	Tasa Por 10.000hb	Variación casos	Variación Tasa
2020	2616	3,39		
2021	4364	5,59	↓ 38,53	↑ 64,95
2022	6119	7,80	↑ 40,22	↑ 39,42
2023	6686	8,48	↑ 9,27	↑ 8,78
2024	6468	8,17	↓ -3,26	↓ -3,68
2025	6192	7,80	↓ -4,27	↓ -4,56
2026	7560	9,51	↑ 22,09	↑ 22,04

INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

Justificación epidemiológica: “Al realizar la conversión de tasas, Bogotá presenta en 2026 una tasa de 9,5 por 10.000 habitantes, frente a una tasa nacional de 44 por 100.000 habitantes, equivalente a 4,4 por 10.000. Esto ubica al Distrito por encima del promedio nacional en más de 5 puntos, duplicando la media del país. El análisis comparativo por semana epidemiológica muestra que 2026 presenta un incremento acelerado, con aproximadamente 1.400 casos por encima de la serie histórica 2020-2021 al mismo periodo, lo que justifica el establecimiento de metas distritales orientadas a reducir la tasa de 9,5 al menos a 4 para equipararse al indicador nacional.

Muerte por Suicidio

○ Tasa por 100.000 hb, número de casos de
○ muerte por suicidio. Nación y Bogotá D.C
○ 2020 – 2026*.



**Metal plan de desarrollo Bogotá
Camina Segura 2024 -2027**

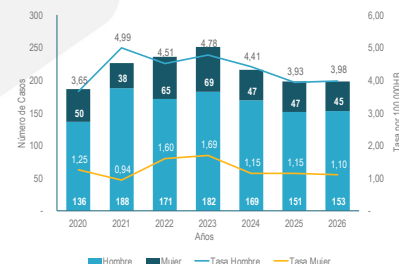
Reducir la tasa de mortalidad por suicidio a 5,2 por cada 100.000 habitantes en Bogotá D.C

Brechas: Rezago en la disponibilidad de la información reportada por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF).

FUENTE: DANE-Dirección de Censos y Demografía. Proyecciones derivadas del Censo Nacional de Población 2018

○ Tasa por 100.000 hb, número de casos de muerte por suicidio. Nación y Bogotá D.C 2020 – 2026*.

○ Tasa por 10.000 hb y número de casos de muerte por suicidio según sexo. Bogotá D.C 2020 – 2026*.



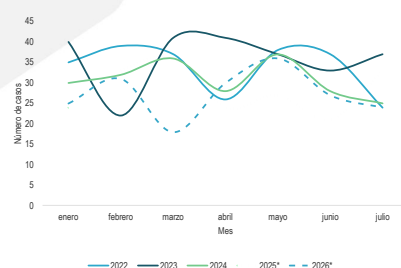
Proporción de muerte por suicidio por sexo. Bogotá D.C 2026*,



Variación Casos	1,32	-4,26
Variación Teos	 1,22	 -4,24

FUENTE: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF - a través del Centro de Referencia Nacional sobre Violencia (CRNV). 2019 - 2020 (Información preliminar) sujeta a cambios por actualización. (Consulta base: 03 de mayo 2020, en actualización de información 29 de abril 2020) Disponible en: <https://www.mediolegal.gov.co/otros-de-leccion-de-causa-externa>

- ○ Comparativo mensual de número de casos de
- ○ **muerte por suicidio. Bogotá D.C 2020 – 2026* (julio).**



Variación de tasa por 10.000hb y casos de muerte por suicidio. Bogotá D.C 2020 – 2026*.

Año	Número de casos	Tasa Por 10.000hb	Variación casos	Variación Tasa
2020	186	2.41		
2021	226	2.90	↓ -96,82	↑ 20,15
2022	236	3.01	↑ 4,42	↑ 3,84
2023	251	3.18	↑ 6,36	↑ 5,89
2024	216	2.73	↓ -13,94	↓ -14,32
2025	198	2.49	↓ -8,33	↓ -8,61
2026	198	2.49	0,00	0,04

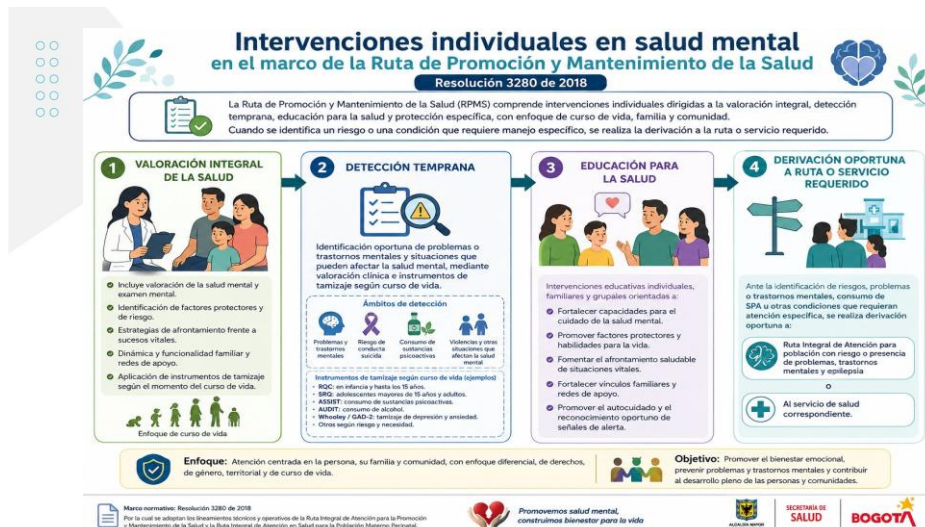
FUENTE: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses - INMLCF - a través del Centro de Referencia Nacional sobre Violencia (CRNV), 2019-2025 (información preliminar) sujeta a cambios por actualización. (Consulta base: 03 de mayo 2026, en actualización de información 26 de abril 2026) Disponible en: <https://www.medicinalegal.gov.co/areas-de-lesiones-de-causa-externa>

FUENTE: DANE- Dirección de Censos y Demografía. Proyecciones derivadas del Censo Nacional de Población 2011



Muertes por suicidio Bogotá:2020 (pandemia): 319 casos - La pandemia fue factor protector porque estaban acompañados/vigilados en casa.2021-2022: 425 casos post-pandemia 2023: Cifra más alta en la historia de Bogotá: 439 muertes, tasa 5,62024: Descenso real del -13% en casos y -14,33% en tasa2025: Preliminar 152 casos a junio (Medicina Legal no cierra) / 198 casos con corte a junio - Cumpliendo meta de bajar a 5,22026: Aún muy preliminar (julio)

SOCIALIZACIÓN CODIGO DORADO



Bogotá ya tiene un modelo predictivo para conducta suicida (y para depresión) hecho con: Estudios, Guías de Práctica Clínica, artículos y mesas de expertos con academia, aseguradores y prestadores. Cada factor de riesgo tiene ponderación por severidad y probabilidad. Factores de riesgo, antecedentes de intento previo en la persona Antecedente familiar: intento en la familia o suicidio consumado en la familia Padeecer otros trastornos psiquiátricos: Ansiedad, Depresión; también se mencionan factores protectores que el modelo evalúa: habilidades emocionales, estrategias de afrontamiento, toma de decisiones, autoestima y autoconcepto.

FACTORES DE RIESGO PARA LA SALUD MENTAL Y LA CONDUCTA SUICIDA

La presencia de uno o varios factores de riesgo no determina que una persona vaya a intentar suicidarse, pero puede aumentar la vulnerabilidad.



CLASIFICACION DEL RIESGO EN SALUD MENTAL

COMPONENTE COMPLEMENTARIO

URGENCIAS

- Riesgo y conductas de auto o heteroagresión
- Intento de Suicidio
- Ideación suicida –amenaza suicida
- Psicosis activa
- Violencia sexual
- Riesgo fatalidad por violencia-Riesgo de Femicidio
- Riesgo de quemadura por agentes químicos-álcalis o otras sustancias corrosivas. Líquidos hirvientes.
- Síndrome de abstinencia o intoxicación por SPA.
- Sobrevivientes de suicidio consumado.
- Trastorno mental establecido descompensado.



PLAN DE CUIDADO A NECESIDAD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (Psicología, Psiquiatría, Medicina general, Terapia ocupacional y Trabajo social)

Intervenciones:

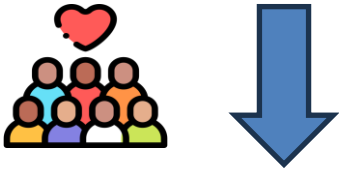
- Valoración por medicina General (entrenado en Mhgap)
- Valoración por psiquiatría.
- Intervención psicosocial
- Psicoeducación al paciente y su familia.

¿Qué es el Código Dorado?

Resolución 347 de 2026.

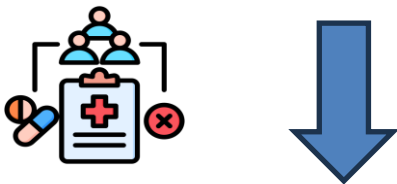
Protocolo de alerta temprana para la identificación y atención integral de la conducta suicida.

Componente comunitario



Conjunto de acciones orientadas a fortalecer la prevención de la conducta suicida desde los entornos comunitarios y territoriales, reconociendo que el riesgo suicida no se limita al ámbito clínico, sino que se expresa en espacios sociales, educativos, familiares e institucionales.

Componente clínico



Orientados a garantizar una atención oportuna, integral, continua y segura de las personas con ideación, intento o riesgo de conducta suicida, desde el primer contacto con el sistema de salud hasta el seguimiento posterior al egreso

Objetivos del Código Dorado



Identificación

Detectar tempranamente señales de alarma en entornos comunitarios y de salud.



Contención

Brindar primeros auxilios psicológicos y estabilización clínica inmediata.



Articulación

Garantizar la continuidad del cuidado entre urgencias y seguimiento ambulatorio.

Nivel comunitario de activación del Código Dorado

¿Qué busca?



Salud Mental es

MAS Bienestar



Puertas de Activación: principio de corresponsabilidad intersectorial



EJES DEL COMPONENTE CLÍNICO

1. Triage en conducta suicida: El triage en conducta suicida es un acto clínico obligatorio, no delegable y no postergable, que debe realizarse desde el primer contacto del paciente con cualquier servicio de salud, independientemente del motivo de consulta o del nivel de complejidad.
2. Su propósito es identificar de manera inmediata el nivel de riesgo vital y psicosocial, priorizar la atención y activar oportunamente el Código Dorado, garantizando la protección de la vida y la continuidad del cuidado.

Clasificación del riesgo:

Triage I: intento de suicidio reciente o conductas de alta letalidad; constituye una urgencia médica y en salud mental y requiere atención inmediata.

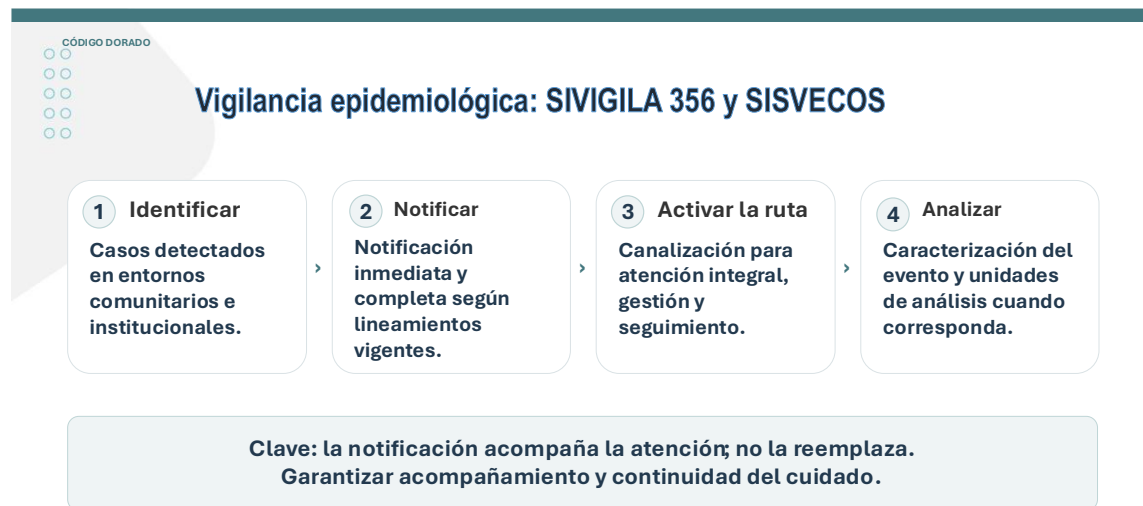
Triage II: ideación suicida con método y plan específico o ideación estructurada.

Triage III: ideación suicida sin plan estructurado o pensamientos pasivos de muerte, que requieren valoración clínica y seguimiento ambulatorio estructurado

EJES DEL COMPONENTE CLÍNICO

1		Valoración clínica integral	Posterior al triage, valoración clínica integral, secuencial y dinámica que incluya evaluación médica, exploración de la ideación y conducta suicida, identificación de factores de riesgo y protección y juicio clínico informado.
2		Orientación del manejo	Permite definir las decisiones terapéuticas inmediatas y la continuidad del cuidado, reconociendo que la conducta suicida es un evento dinámico y fluctuante.
3		Uso de escalas de evaluación	Complementan el juicio clínico. Apoyan la clasificación del riesgo, la reevaluación y el seguimiento, según la edad, el contexto y las condiciones del paciente.
4		Manejo por equipo multidisciplinario	Intervención integral con participación de medicina, psicología, psiquiatría, enfermería, trabajo social, terapia ocupacional y otros profesionales según necesidad.
5		Vigilancia epidemiológica	Notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) según lineamientos vigentes.
6		Decisiones de egreso y salida voluntaria	Definidas de acuerdo con la valoración clínica, el nivel de riesgo y las condiciones de seguridad.
7		Seguimiento y continuidad del cuidado	Con frecuencia según nivel de riesgo y evolución clínica, fortaleciendo la red de apoyo y la articulación con la red de servicios.

La valoración clínica y debe ser integral ¿Eso qué implica? Que ese médico, ese urgenciólogo refieran los pacientes a psiquiatría, psicología de acuerdo a la disponibilidad y también por el tiempo que se requiere para esta valoración dado que se debe tener en cuenta los factores de riesgo los factores de desencadenantes que factores protectores hay que tan estructurado que tanto es el riesgo debo valorar pues el examen mental examen físico y acá viene la aplicación de escalas.



Conducta suicida - Vigilancia, análisis y mejora

La Resolución 347 indica que paralelo a la atención se debe hacer la notificación superinmediata al SISVECOS. Se van desplegando una serie de acciones, entra la vigilancia, entra equipo de más bienestar y demás se espera que el usuario atendido salga con cita de consulta a la que posteriormente, por la cohorte de riesgo se pueda hacer un seguimiento.

Unidades de análisis y planes de mejora

PROPÓSITO

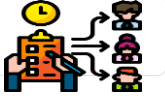
Orientar la formulación, implementación y seguimiento de planes de mejora derivados del análisis de muertes por suicidio e intentos de suicidio

Definir etapas, responsables y tiempos para convertir los hallazgos en acciones verificables

CÓDIGO DORADO

¿Qué debe contener un plan de mejora?

- Hallazgos claros**
Acciones directamente relacionadas con los problemas identificados.
- Priorización**
Objetivos y acciones ordenados según criticidad.
- Responsables**
Entidad responsable y persona encargada de cada acción.
- Plazos e indicadores**
Fechas de cumplimiento e indicadores de gestión.
- Evidencias**
Soportes verificables y seguimiento hasta el cierre.



El plan debe permitir comprobar qué se hará, quién lo hará y cuándo se cumplirá.

CÓDIGO DORADO

Responsabilidades · Secretaría Distrital de Salud

Liderar la coordinación, revisión y seguimiento del proceso.

- Convocar y coordinar las unidades de análisis.**
- Consolidar hallazgos y priorizar acciones con los actores involucrados.**
- Revisar la oportunidad y pertinencia de los planes radicados.**
- Comunicar aprobación o ajustes requeridos.**
- Hacer seguimiento, documentar incumplimientos y reportar la información requerida.**



Conducta suicida · Vigilancia, análisis y mejora

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Hay que recordar que el plan de mejora debe ser coherente con la acción que genere una mejora

CÓDIGO DORADO

Responsabilidades · EAPB

- Trazabilidad**
Consolidar atenciones e identificar las IPS participantes.
- Caracterización**
Verificar afiliación, continuidad y variables relevantes del caso.
- Gestión del riesgo**
Revisar adherencia a guías y barreras de acceso.
- Plan de mejora**
Participar en el análisis, concertar acciones y radicar el plan.
- Seguimiento**
Consolidar evidencias e indicadores y remitir resultados a la Secretaría.



CÓDIGO DORADO

Responsabilidades · IPS

- Notificar**
Reportar oportunamente según lineamientos vigentes.
- Documentar**
Organizar historia clínica y soportes de atención en orden cronológico.
- Aportar información**
Participar en el análisis con personal que conozca el caso.
- Mejorar**
Formular y ejecutar acciones relacionadas con los hallazgos.
- Evidenciar resultados**
Conservar soportes e informar avances a la EAPB y a la Secretaría.



Conducta suicida · Vigilancia, análisis y mejora

SECRETARÍA DE SALUD BOGOTÁ

Plazos clave del plan de mejora

15 días calendario: Radicar el plan desde la fecha de la unidad de análisis.

3 días hábiles: Volver a radicar cuando el plan no sea aprobado

Máximo 3 meses: Implementar acciones, hacer seguimiento y cerrar

Priorizar acciones por criticidad y verificar el cumplimiento dentro de los plazos.

Revisión, aprobación y cierre
Revisión y aprobación

Seguimiento y cierre

- Verificar que el plan responda a los hallazgos.
- Comunicar aprobación o ajustes requeridos.
- Si no se aprueba, permitir nueva radicación en 3 días hábiles.
- Mantener trazabilidad de correcciones y comunicaciones.
- Revisar avances según criticidad y cronograma.
- Verificar soportes e indicadores.
- Retroalimentar ante brechas o incumplimientos.
- Formalizar el cierre e integrar acciones al mejoramiento continuo.

7.3 SOCIALIZACION TABLEROS UNIDADES DE ANALISIS Y COMPORTAMIENTO SIFILIS

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 Julio a septiembre; donde se explica que los objetivos de las unidades son:

- ✓ Realizar un análisis retrospectivo integral de casos, involucrando a todos los actores directos en la atención en salud y evaluando exhaustivamente el proceso asistencial.
- ✓ Identificar de manera precisa las barreras de acceso y las situaciones presentadas durante el ciclo de atención.

Establecer oportunidades de mejora puntuales para el Sistema Distrital de Salud enfocadas en la gestión integral del riesgo, la prestación oportuna de servicios, el aseguramiento, la detección temprana y el tratamiento adecuado en casos de mortalidad perinatal, morbilidad materna y sífilis congénita

Demoras Identificadas por Mes:

Mortalidad Perinatal (Demanda Inducida Incompleta): Se registran fallas e insuficiencias en la captación por parte de la IPS Primaria Sub Red Sur, Capital Salud, Centro Médico Colsubsidio Santa Librada y Famisanar. Asimismo, se destaca de forma transversal la falta de realización oportuna de la consulta preconcepcional.

Morbilidad Materna Estudios incompletos y seguimiento a guías: Compensar, Virrey Solís: Deficiencias en los procesos de demanda inducida. Sanitas: Ausencia de valoración adecuada por parte del servicio de ginecoobstetricia y falta de completitud en los estudios paraclínicos. Novafem Salud Total: Inobservancia estricta de las guías de práctica clínica. Clínica Eusalud: Fallas críticas en los programas y asesorías de planificación familiar.

Sífilis Congénita (Barreras de acceso e inoportunidad): Factores individuales y sociales: Casos frecuentes en población menor de edad, con condición de desocupación y sin afiliación activa al SGSSS. Percepción de los usuarios: Marcada baja percepción del riesgo frente a la salud sexual y reproductiva. Fallas institucionales específicas: Demoras e inoportunidad en los tratamientos brindados en la USS Meissen, así como incumplimiento de guías clínicas en la Subred Sur / Manuela Beltrán.

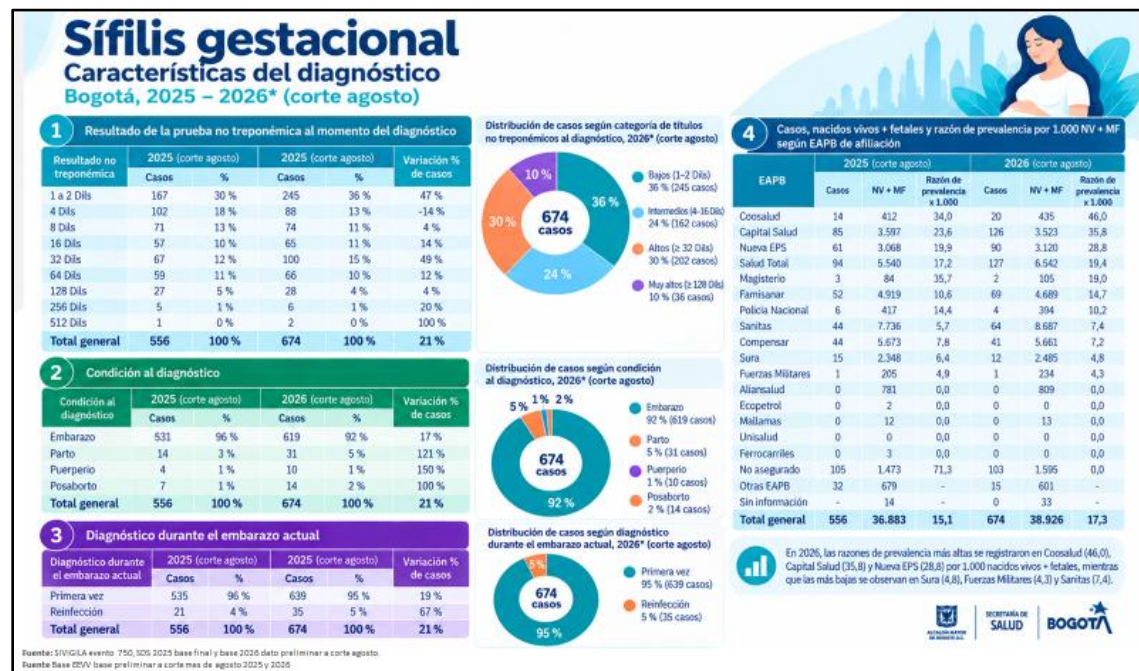
Estrategias de Mejora Prioritarias Plan de Acción Distrital:

1. Demanda Inducida: Intensificar y reforzar la captación temprana orientada a la consulta preconcepcional, con la obligatoria articulación de todas las EAPB e IPS de la red.

2. Seguimiento a Guías Clínicas: Ejecutar auditorías focalizadas para verificar la adherencia real a los protocolos y guías en la atención de morbilidad materna y en los esquemas de tratamiento de la sífilis congénita.

3. Acompañamiento Individualizado: Mitigar y superar las barreras particulares de los usuarios (tales como minoría de edad o carencia de afiliación al sistema) mediante el despliegue de canales y redes de apoyo comunitario.

2. Comportamiento (Sífilis Gestacional en Bogotá, 2025 - 2026 corte a agosto)



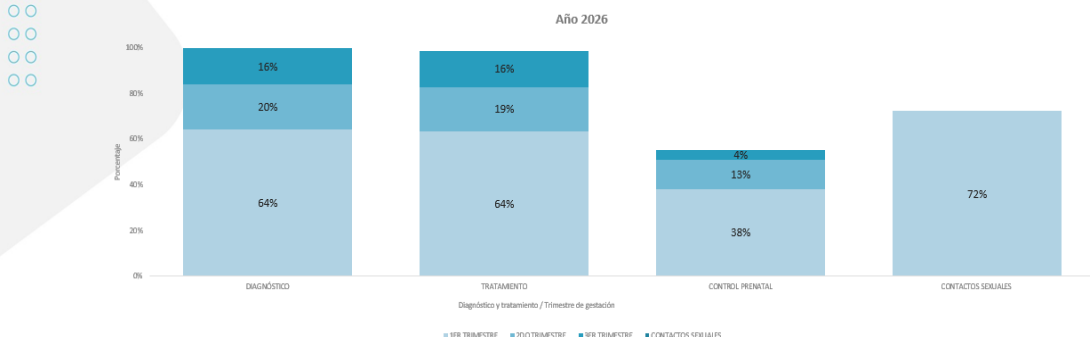
Incremento de casos: El consolidado general de casos en Bogotá pasó de 556 casos a corte de agosto de 2025 a 674 casos en el mismo periodo de 2026, lo que representa una variación porcentual al alza del 21%. **Resultado de pruebas no treponémicas (2026):** Los títulos se distribuyen en títulos bajos de 1-2 Dils con un 36% (245 casos), títulos intermedios de 4-16 Dils con un 24% (162 casos), títulos altos de 32 Dils con un 30% (202 casos) y títulos muy altos de 128 Dils con un 10% (36 casos).

Condición clínica al momento del diagnóstico (2026): El 92% de los diagnósticos se concentran estrictamente en estado de embarazo (619 casos), seguidos por el momento del parto con un 5% (31 casos), el posaborto con un 2% (14 casos) y el puerperio con un 1% (10 casos).

Momento del diagnóstico en el embarazo actual (2026): El 95% de los casos (639) corresponden a detección por primera vez, mientras que el 5% restante (35 casos) se catalogan formalmente como reinfecciones. **Prevalencia por EAPB de afiliación (por 1.000 NV + MF):**

- ✓ Las razones de prevalencia más altas a corte de agosto de 2026 se registran en Coosalud (46,0), Capital Salud (35,8) y Nueva EPS (28,8).
- ✓ Las tasas más bajas se observan en Sura (4,8), Fuerzas Militares (4,3) y Sanitas (7,4).
- ✓ La razón de prevalencia total en el Distrito aumentó de 15,1 (2025) a 17,3 (2026).

Atención de casos de Sífilis Gestacional a agosto 2026



SUBRED	Nº DE CASOS	Nº DE EFECTIVOS	Nº DE NO EFECTIVOS	PORCENTAJE DE EFECTIVIDAD	TOTAL DE GESTANTES CON REGISTRO EN TTO	TRATAMIENTO COMPLETO GESTANTE (3 DOSIS)	% TRATAMIENTO COMPLETO GESTANTES	Nº DE CONTACTOS	TRATAMIENTO COMPLETO CONTACTO	% TRATAMIENTO COMPLETO
NORTE	161	120	41	74,5	148	133	89,9	104	87	83,7
CENTRO ORIENTE	148	119	29	80,4	146	125	85,6	80	63	78,8
SUR OCCIDENTE	191	125	66	65,4	180	147	81,7	131	81	61,8
SUR	192	162	30	84,4	190	174	91,6	142	100	70,4
TOTAL	692	526	166	76,0	664	579	87,2	457	331	72,4

Subred Norte: Reporta 161 casos totales, de los cuales 120 fueron efectivos, alcanzando un porcentaje de efectividad del 74,5%. De 146 gestantes con registro en tratamiento, 133 completaron el esquema (3 dosis), representando un 89,9% de cumplimiento. En cuanto a contactos, de 104 identificados, 87 completaron tratamiento (83,7%).

Subred Centro Oriente: Reporta 148 casos totales, con 119 efectivos y un porcentaje de efectividad del 80,4%. El tratamiento completo en gestantes alcanza el 85,6% (125 de 146 con registro) y el tratamiento en contactos llega al 78,8% (87 de 80 reportados).

Subred Sur Occidente: Reporta 191 casos totales, con 125 efectivos y un porcentaje de efectividad del 65,4% (evidenciando alerta en este indicador). El tratamiento completo en gestantes se sitúa en el 81,7% (147 de 180) y el de contactos en el 61,8% (81 de 131).

Subred Sur: Reporta 192 casos totales, con 162 efectivos y un porcentaje de efectividad del 84,4%. Presenta el cumplimiento más alto en gestantes con un 91,6% (174 de 190 con registro en tratamiento), mientras que en contactos alcanza el 70,4% (100 de 142).

Consolidado Distrital: El total de casos analizados asciende a 692, con 526 casos efectivos, arrojando un porcentaje de efectividad global del 76,0%. De 664 gestantes con registro de tratamiento, 579 culminaron el esquema completo (87,2%), y de 457 contactos totales identificados, 331 completaron el tratamiento respectivo (72,4%).

7.4 SOCIALIZACIÓN TABLEROS DE CONTROL

Las líderes PAI Locales presentan las coberturas de vacunación con corte al 30 de septiembre de 2026 en dónde, el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) de la Subred Sur presentando los resultados por localidad para los biológicos trazadores y las principales brechas identificadas en el cumplimiento de las metas programáticas.

AVANCE DE COBERTURAS DE VACUNACION

- Pentavalente tercera dosis
Por localidad de residencia, para las localidades pertenecientes a la subred encontramos que:

MATRIZ 20*20 A 30 DE SEPTIEMBRE 2026 TERCERAS DOSIS PENTAVALENTE

Localidad		Localidad de IPS vacunación																			*Meta 2026 NV 2025	% cobertura	
		01 Usaquén	02 Chapinero	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usme	06 Tejaque	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	Acumulado		
Localidad de residencia	01 Usaquén	1847	368		1	1		1	6	51	9	217	235	28		6	31	3	3		2809	3.742	75,1
	02 Chapinero	163	378		6	5	1	2	3	33	21	11	131	27		16	19	27	3		846	1.129	74,9
	03 Santa Fe	16	72	123	134	3	1	1	7	18	3	6	14	55	8	41	23	106	3		634	856	74,1
	04 San Cristóbal	17	56	7	881	21	5	5	26	13	3	8	25	65	1	385	34	260	14		1826	2.699	67,7
	05 Usme	15	34	48	1440	26	7	32	8	3	9	23	51		131	23	146	85	1		2083	2.882	72,3
	06 Tunjuelito	5	14	9	21	88	3	41	4	1	2	14	31		43	15	44	505			840	1.292	65,0
	07 Bosa	33	75		17	6	13	2320	955	31	21	16	76	120		48	250	37	222		4240	5.612	75,6
	08 Kennedy	100	188	1	25	13	8	271	3476	235	50	27	152	285		70	726	50	113		5790	7.846	73,8
	09 Fontibón	82	122		1	2	2	7	69	1143	73	32	79	202	1	4	157	9	4		1989	2.670	74,5
	10 Engativá	204	238		2	2	3	20	39	159	1916	147	611	299		19	89	12	21	1	3782	5.147	72,5
	11 Suba	988	388		6	2	2	7	20	58	161	3443	759	65		10	29	7	7		5954	8.277	71,9
	12 Barrios Unidos	90	108		1	3	2	1	8	23	47	26	244	50		8	19	10	12		652	891	73,2
	13 Teusaquillo	61	144		1	1		1	10	72	11	11	74	105	1	18	49	26	8		593	720	82,4
	14 Los Mártires	13	41		127				9	9	1	7	12	47	50	81	54	79	6		536	815	65,8
	15 Antonio Nariño	9	24	1	62	3	6	1	8	14		3	12	23	2	174	17	110	18		487	689	70,7
	16 Puente Aranda	34	96		23	2	5	12	142	65	5	14	42	130	4	134	447	49	18		1222	1.599	76,4
	17 La Candelaria	5	12	5	9			3		1	2	1	3	9	2	10	4	13	3		82	129	63,6
	18 Rafael Uribe	21	61	3	298	34	80	12	26	17	7	11	39	70	2	419	37	854	59		2050	2.871	71,4
	19 Ciudad Bolívar	26	67		38	33	103	99	208	19	7	13	66	83	1	161	101	199	2839		4063	5.865	69,3
	20 Sumapaz		1			1													1	19	22	30	73
	Fuera de Bogotá	296	355	10	95	22	40	298	224	183	100	106	349	192	9	75	207	89	441		3497	132	
	Acumulado	3755	2609	141	1697	1594	345	2792	5118	1997	2343	4024	2619	1748	73	1787	2141	2060	3960	21	41366	55.893	74,0
	*Meta 2025 IPS localidad																				Meta MSPS		
	% cumplimiento																				70,0		

Subred integrada de servicios de salud

Sur E.S.E.

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 de Septiembre 2026

- Cumplimiento Subred: 74 %.
- Usme registra 72,3%.
- Ciudad Bolívar registra 69,3 %.
- Tunjuelito registra 65%.
- Sumapaz registra un 73%.

- Triple viral primera dosis
Por localidad de residencia, para las localidades pertenecientes a la subred encontramos que:

Localidad		Localidad de IPS vacunación																				*Meta 2026 NV 2024	% 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	1719	282		1	2		1	5	35	7	169	174	11		3	17	6	1		2434	3.820	63,7		
	02 Chapinero	134	320		1	1	2	1	2	18	10	23	104	23		13	17	11	2		682	1.154	59,1		
	03 Santa Fe	11	38	107	144	1	2	1	5	2	2	5	7	35	6	45	24	62	2		499	957	52,1		
	04 San Cristóbal	14	42	11	1006	9	10	2	14	6	1	9	15	51	1	301	22	238	14		1766	2.871	61,5		
	05 Usme	9	34		42	1481	38	6	32	7	2	6	28	39		112	24	131	53		2044	2.977	68,7		
	06 Tunjuelito	7	9		16	18	73	1	31	4	2	1	5	15		13	13	29	526		763	1.318	57,9		
	07 Bosa	33	48		10	3	4	2424	764	22	18	14	65	72		47	208	36	211		3979	5.470	72,7		
	08 Kennedy	74	156		14	9	4	259	3486	176	41	34	113	203	1	58	625	33	95		5381	7.798	69,0		
	09 Fontibón	74	111	1	2		5	14	160	984	67	18	86	157		7	165	4	5	1	1861	2.530	73,6		
	10 Engativá	153	197		3	2	1	13	45	122	1588	121	897	185	1	22	85	3	17	2	3457	5.147	67,2		
	11 Suba	830	297		6	2	7	7	13	55	126	2880	1182	43		9	28	8	4	1	5491	8.130	67,5		
	12 Barrios Unidos	72	102		1		1	3	13	17	53	18	234	60		7	29	7	3		620	886	70,0		
	13 Teusaquillo	62	112		4			5	11	43	6	8	84	84		18	46	16	2		501	774	64,7		
	14 Los Mártires	7	39	3	173	1	1	4	7	9	2	5	17	27	45	50	30	40	1		461	866	53,2		
	15 Antonio Nariño	11	16	1	67		2	1	10	6	1	3	8	12		138	15	88	4		383	619	61,9		
	16 Puente Aranda	28	58		25	2	2	5	199	32	3	8	32	102	2	111	363	51	22		1045	1.610	64,9		
	17 La Candelaria	2	3	6	15			1	2	1		2	4			6				2	52	152	34,2		
	18 Rafael Uribe	17	43	1	445	35	64	5	26	9	3	8	28	34	2	335	34	760	52		1901	2.904	65,5		
	19 Ciudad Bolívar	16	51	2	27	25	86	63	130	11	5	10	34	57		103	58	122	3243		4043	5.879	68,8		
	20 Sumapaz				2														1	20	23	2	1150		
	Fuera de Bogotá	222	241	9	78	10	8	196	151	149	67	67	213	115	3	49	129	75	325		378	2485	15		
	Sin Dato	12	45	4	8			15	17	11	3	9	5	1	1	5	15	12	11		140	314	Total NV		
	Bogotá		3285	2244	145	2010	1593	295	2830	4971	1571	1941	3349	3120	1215	59	1403	1818	1666	4268	20	147	37950	55.864	67,9
	*Meta 2023 NV localidad		4947	2567	299	746	746	1623	2781	6059	1829	3092	5296	1394	2112	250	2907	6558	3619	2975	20	49	49.820	Meta MSPS	
	% cumplimiento		66,4	87,4	48,5	269,4	421,3	18,2	101,1	80,0	85,9	62,8	63,2	223,8	57,5	23,6	49,3	27,7	46,0	143,5	100,0		76,2	57.996	65,4

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 de Septiembre 2026

- Cumplimiento general: 1,150 %.

- Usme registra 68,7%.
- Ciudad Bolívar registra 68,8 %.
- Tunjuelito registra 57,9 %.
- Sumapaz registra 1,150%

• Triple Viral 18 meses

Por localidad de residencia, para las localidades pertenecientes a la subred encontramos que:

Localidad		Localidad de vacunación																				*Meta 2026 NV 2024		% 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	1592	222		1			3	4	33	10	179	151	11		3	8	1	2		2	2222	3.820	58,2
	02 Chapinero	103	266		1	2	4	1	6	18	12	16	103	36		4	14	15	2			603	1.154	52,3
	03 Santa Fe	7	45	93	156		1	2	5	5	4	5	7	27	3	25	10	62	2			459	957	48,0
	04 San Cristóbal	10	21	8	1125	10	8	1	16	5	6	4	14	34	1	293	19	229	10			1814	2.871	63,2
	05 Usme	7	23		48	1480	35	3	36	3	8	7	18	34		140	28	103	50			2023	2.977	68,0
	06 Tunjuelito	3	15	1	7	19	78	2	34	6		2	4	17		30	14	30	511			773	1.318	58,6
	07 Bosa	19	22		6	1	2	2140	777	25	15	9	26	44	1	27	188	23	181		1	3507	5.470	64,1
	08 Kennedy	67	99	1	9	6	3	237	3084	150	34	31	63	202	2	58	598	31	71	1		4747	7.798	60,9
	09 Fontibón	58	67		4		2	6	125	971	61	28	46	166	1	8	166	5	3		1	1718	2.530	67,9
	10 Engativá	113	165		3	2	1	8	60	103	1655	102	516	196		10	88	7	10			3039	5.147	59,0
	11 Suba	722	229		4	1	2	5	15	43	127	3026	710	36		12	25	8	1	3		4969	8.130	61,1
	12 Barrios Unidos	46	103			2		3	7	21	53	24	213	53		5	14	6	3		1	554	886	62,5
	13 Teusaquillo	33	90		3				10	43	5	9	69	92	3	13	72	6	6			454	774	58,7
	14 Los Mártires	7	24	2	161		2	4	12	5	5	3	12	43	29	60	27	57	2			455	866	52,5
	15 Antonio Nariño	8	15	1	93	1	2		8	4		1	6	9		131	13	74	6			372	619	60,1
	16 Puente Aranda	16	51		21	3	4	2	163	29	5	7	14	99	1	100	414	43	18			990	1.610	61,5
	17 La Candelaria	3	5	6	17				1	1	1	1	1	4		3	1	3	1		1	49	152	32,2
	18 Rafael Uribe	14	28	1	565	19	72	9	26	7	6	7	21	32	1	294	32	747	41			1922	2.904	66,2
	19 Ciudad Bolívar	14	37		21	28	92	66	190	12	12	12	15	57	1	109	90	149	2844			3749	5.879	63,8
	20 Sumapaz		1		1	1										1	1			17		22	2	1100,0
	Fuera de Bogotá	185	164	2	19	3	8	157	121	143	50	65	60	92	2	45	108	58	255		362	1899	15	
	Sin Dato	13	8	3	2			11	16	9	3	5	2	4		6	7	16	10		132	247	Total NV	
	Bogotá	2855	1536	116	2248	1575	308	2503	4595	1493	2022	3478	2011	1196	43	1332	1829	1615	3774	18	141	34688	55.864	62,1
	**Meta programática 2024 IPS	4947	2567	299	746	746	1623	2781	6059	1829	3092	5296	1394	2112	250	2907	6558	3619	2975	20		49.820	Meta MSPS	
	% cumplimiento	57,7	59,8	38,8	301,3	211,1	19,0	90,0	75,8	81,6	65,4	65,7	144,3	56,6	17,2	45,8	27,9	44,6	126,9	90,0		69,6	57.996	59,8

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 de Septiembre 2026

- Es uno de los indicadores con mayor cantidad de pendientes.
 - Cumplimiento Subred: 1,100 %.
 - Ciudad Bolívar registra 63,8 %.
 - Tunjuelito registra 58,6%.
 - Usme registra 68%
 - Sumapaz registra 1,100%

DPT 5 años

Por localidad de residencia, para las localidades pertenecientes a la subred encontramos que:

Localidad		Localidad de vacunación																				*Meta 2026 NV 2021		Is cobertura	
		01 Usaqué	02 Chapiner o	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usme	06 Tunjueli to	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibón	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaquil lo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Sumapaz	Acumulado				
Localidad de residencia	01 Usaqué	1628	180		2	2	2	3	3	17	13	198	129	13		6	17	2	2		2219	4.131	53,7		
	02 Chapinero	97	243		2	2	1	2	3	11	7	12	119	25		7	6	6	1		544	1.243	43,8		
	03 Santa Fe	3	41	124	205			1	3	6	1	4	8	38	7	42	6	80	3		572	1.246	45,9		
	04 San Cristóbal	13	28	20	1246	15	12	4	27	10	6	4	13	53	2	393	17	291	14		2168	3.577	60,6		
	05 Usme	4	20		42	1916	32	8	33	5	3	4	13	27		122	26	117	62		2434	3.796	64,1		
	06 Tunjuelito	7	6		5	19	98	6	40	3	2	3	5	14		30	22	46	614		920	1.714	53,7		
	07 Bosa	21	33		5	6	5	2548	1027	42	21	34	42	79		45	257	24	262		4451	7.042	63,2		
	08 Kennedy	73	90		12	4	9	297	3525	199	41	47	78	226		67	662	23	94		5448	9.137	59,6		
	09 Fontibón	51	57		1	1		3	87	1019	39	21	37	165		3	118	2	2		1607	2.683	59,9		
	10 Engativá	124	138		3	1	3	13	43	83	83	1887	119	629	235		14	75	7	11		3387	5.627	60,2	
	11 Suba	717	234		3		3	14	24	37	182	3346	704	46		14	38	8	7		5382	9.533	56,5		
	12 Barrios Unidos	49	79		2		1	1	6	9	43	32	230	56	1	1	6	4	4		525	978	53,7		
	13 Teusaquillo	38	100		3	2		1	8	37	9	10	66	92	4	13	50	5	1		439	840	52,3		
	14 Los Mártires	6	28	2	215	1		2	5	2	2	3	16	29	48	45	27	44	1		476	1.032	46,1		
	15 Antonio Nariño	4	14	1	136	2	4	2	11	4	4		6	7		126	13	65	10		409	788	51,9		
	16 Puente Aranda	26	51	1	27	1	6	5	135	37	6	3	14	92	2	98	395	28	17		945	1.893	49,9		
	17 La Candelaria	2	10	7	18	1		1	2	1		1	1	2	1	6	5				64	180	35,6		
	18 Rafael Uribe	16	31	1	701	37	69	7	45	7	8	5	13	56	3	327	34	829	54		2243	3.596	62,4		
	19 Ciudad Bolívar	9	39	1	18	34	92	100	146	15	12	6	25	52	1	115	64	130	3746		4605	7.597	60,6		
	20 Sumapaz				1	1											1	4	2	25	36	35	102,9		
Fuera de Bogotá	170	159	2	242	8	7	208	169	148	68	81	74	114	4	60	137	85	252	1	2166	72				
Acumulado	2896	1425	160	269	2048	337	3027	5186	1554	2286	3860	2150	1309	69	1478	1849	1741	4922	25	39125	66.668	58,7			
Meta local IPS aseguradoras		6015	3383	706	1028	1472	2349	4880	8857	2608	4385	7169	2496	2476	489	4206	7397	5456	4956	22	70.351	Meta MSPS			
% cumplimiento		48,1	42,1	22,7	257,7	139,1	14,3	62,0	58,6	59,6	52,1	53,8	86,1	52,9	14,1	35,1	25,0	31,9	99,3	113,6	55,6	74,818	52,3		

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 de Septiembre 2026

- Es el indicador con mayor deficit
 - Cumplimiento general: 58,7 %.
 - Usme registra 64,1%
 - Ciudad Bolívar registra 64,1 %.
 - Tunjuelito registra 53,7 %
 - Sumapaz registro 102,9%

Localidad		Localidad de vacunación																				Meta DANE 2026 ajuste poco COVID-19		
		01 Usaquén	02 Chapiner o	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usm e	06 Tunjueli to	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibón	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaqui llo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Su mapaz	Sin Data	Acumulado	% cobertura	
Localidad de residencia	01 Usaquén	522	33				3	3	4	8	83	54	6				5	2			1	724	2.899	25,0
	02 Chapinero	23	48		2	2		4	2	5	4	37	10			6	9	2	1			155	4.102	3,8
	03 Santa Fe	3	12	45	132		4	1	2	2	1	2	9	3		13	8	17	1			255	6.878	3,7
	04 San Cristóbal	5	15	6	801	8	11	1	8	2		3	9	22		149	8	110	12			1170	586	199,7
	05 Usm e	4	26		35	857	29	4	30	6	2	4	8	33	1	89	21	94	42			1285	630	204,0
	06 Tunjuelito	1	8		9	10	88	3	30	1	3		7	12		35	14	34	331			586	477	122,9
	07 Bosa	5	17		4	2	2	1050	435	13	8	8	14	56		20	100	10	106			1850	368	502,7
	08 Kennedy	21	24		6	3	4	143	1480	64	23	19	33	94		29	226	15	53			2237	1.178	189,9
	09 Fontibón	9	11		1			2	78	352	19	6	19	51	1	2	44	3	2			600	78	769,2
	10 Engativá	36	37			1	2	6	22	24	705	48	310	92		6	30	6	7			1332	2.240	59,5
	11 Suba	231	33			1	1	2	4	10	65	1161	395	19		11	19	3	4		3	1962	4.860	40,4
	12 Barrios Unidos	17	19		2		1		1	3	13	2	113	23			7	1	2			204	758	26,9
	13 Teusaquillo	6	24		2	1			2	9		7	26	31			10	2	3			123	18	683,3
	14 Los Mártires	1	5		126		1		2	1	1		6	12	16	23	9	8				211	655	32,2
	15 Antonio Nariño		3		104	2	1		2	1		1	1	4		54	2	37	5			217	2.487	8,7
	16 Puente Aranda	8	16		19		2	1	74	3	4	1	2	30		46	169	18	12			405	3.001	13,5
	17 La Candelaria	1	1	3	8						1		1	2	1			2				20	1.053	1,9
18 Rafael Uribe	2	15		520	25	30		20	1	3		6	18		126	15	335	30			1146	5.371	21,3	
19 Ciudad Bolívar	8	25		18	27	75	52	118	6	4	9	17	39	1	91	42	98	1610			2240	6.571	34,1	
20 Sumapaz					1			1	1										12		15	2.067	0,7	
Fuera de Bogotá	54	45	3	14	2	1	77	67	47	26	32	34	58	1	26	43	36	93		87	746			
Sin Data	4	3					4	3	1		3				3	6	6	14		52	99	Total		
Acumulado	907	375	54	1789	940	247	1275	2318	506	866	1360	1059	562	24	704	744	803	2235	12	56	16836	46.277	36,4	
Meta local (PS aseguradoras)		4263	1984	170	822	944	949	2158	6516	1541	3129	4688	1376	1891	151	3134	4418	3512	3186	12	0	44.844	Meta MSPS	
% cumplimiento		21,3	18,9	31,8	217,6	99,6	26,0	59,1	35,6	32,8	27,7	29,0	77,0	29,7	15,9	22,5	16,8	22,9	70,2	100,0		37,5	46.428	36,3%

Fuente: Aplicativo PAI 2.0, 30 de Septiembre 2026

En Colombia continúan notificándose 15 casos de sarampión, incluyendo 7 casos en Bogotá, por lo que es fundamental identificar oportunamente a la población susceptible y garantizar la aplicación de las dosis adicionales definidas por el Ministerio de Salud. Se describen las indicaciones de vacunación contra el sarampión para diferentes grupos poblacionales: niños de seis a once meses con dosis cero, personas nacidas entre 2010 y 2019, población que requiere completar el esquema regular, viajeros a países con brotes activos y talento humano en salud sin antecedente de vacunación. Se especifican las condiciones de aplicación según el grupo y el tipo de IPS, así como la participación de los equipos extramurales en los bloqueos de evento 730 relacionados con sarampión.

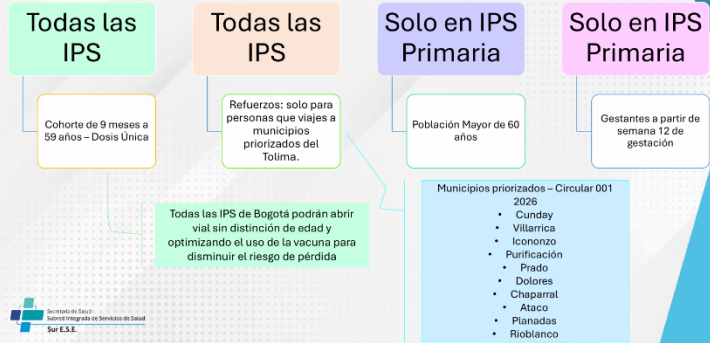
ALERTA EPIDEMIOLOGICA FIEBRE AMARILLA

2024		
23 Casos Confirmados	13 Fallecimientos	56,5% de Letalidad
2025		
125 Casos Confirmados	46 Fallecimientos	36,8% de Letalidad
2026 (06 Octubre 2026)		
60 Casos confirmados	28 Fallecimientos	46,6% de Letalidad
2024 – 2026		
208 Casos Confirmados	80 Fallecimientos	42,0% de Letalidad

Sur E.S.E.

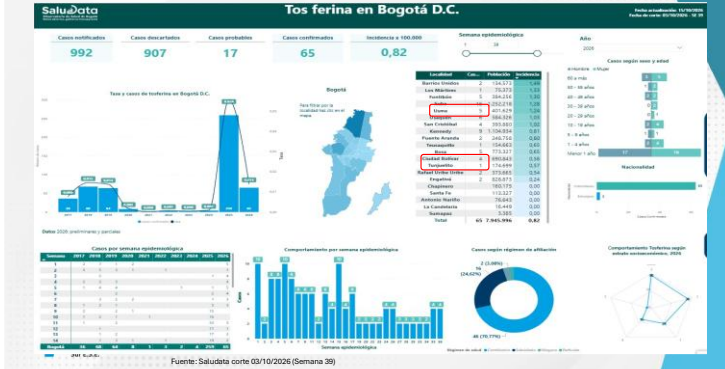
Fuente: Boletín semana 39, INS

INDICACIONES USO VACUNA FIEBRE AMARILLA

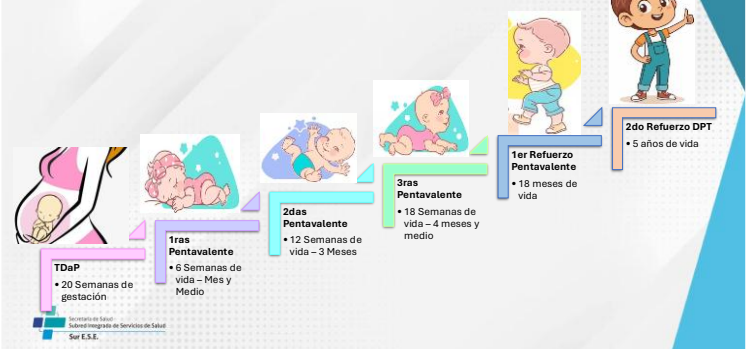


Se presentan los datos del boletín de la semana epidemiológica 39 del Instituto Nacional de Salud, con el comportamiento de los casos confirmados y fallecimientos por fiebre amarilla durante 2024, 2025 y 2026, con corte al 13 de octubre de este año. Para el periodo 2024–2026 se reportan 208 casos confirmados y 80 fallecimientos, con una letalidad acumulada del 42 %. La información permite dimensionar la importancia de mantener las medidas de prevención y fortalecer las estrategias de vacunación frente al riesgo epidemiológico. Se socializan las orientaciones para la vacunación contra la fiebre amarilla, incluyendo la posibilidad de apertura de viales en las IPS de Bogotá, con el propósito de optimizar el uso del biológico y disminuir las pérdidas de dosis. Se presentan los grupos poblacionales priorizados, las condiciones para la vacunación de personas mayores de 60 años y gestantes a partir de la semana 12, así como las indicaciones de refuerzo para personas que viajen a los municipios priorizados del Tolima señalados en la Circular 001 de 2026.

ALERTA EPIDEMIOLOGICA TOS FERINA



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



En cuanto a la tos ferina, continúa la vigilancia intensificada, haciendo énfasis en la vacunación de gestantes y en el cumplimiento oportuno de las dosis de Pentavalente y sus refuerzos para proteger a los niños menores de un año. Se recuerda la secuencia de vacunación para la prevención de la tosferina, incluyendo la aplicación de Tdap durante la gestación a las 20 semanas y las dosis de pentavalente a las seis, doce y dieciocho semanas de vida. También se incluyen los refuerzos con pentavalente a los 18 meses y DPT a los cinco años, resaltando la importancia de la vacunación oportuna para proteger a la población infantil y contribuir a la prevención de la enfermedad.

Cuarta Jornada Nacional de Vacunación

Para esta jornada desde el ministerio se ha indicado que la realización de la jornada tenía 3 partes:

- Día central: 17 de octubre del 2026.
- Semana de intensificación: 12 al 16 de octubre.
- Vacunación nocturna: 16 de octubre del 2026.

Se socializan los resultados de la Cuarta Jornada Nacional de Vacunación, realizada el 17 de octubre de 2026, con información discriminada por localidad y tipo de biológico o esquema aplicado. De acuerdo con el Aplicativo PAI 2.0, la Subred Sur registró un total de 2.986 dosis aplicadas, en las localidades de Usme, Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Sumapaz. Dentro de los resultados se reportaron 1.465 dosis de influenza, equivalentes al 49 %, y 164 dosis de VPH, correspondientes al 5,5 %. La información permite revisar el aporte de las localidades y el comportamiento de la jornada según los grupos poblacionales y los biológicos priorizados, el consolidado de las dosis administradas durante la jornada, incluyendo esquemas infantiles, vacunación contra fiebre amarilla, influenza, VPH, Tdap en gestantes y vacuna contra el virus sincitial respiratorio (VSR) en gestantes. Los resultados se desagregan por localidad y permiten identificar la contribución de cada territorio al total de dosis aplicadas, así como realizar seguimiento a las actividades desarrolladas durante la jornada.

Reporte 4° Jornada Nacional de Vacunación – 17 Octubre 2026

SUBRED	ESQUEMA 1,5 MESES	ESQUEMA 3 MESES	ESQUEMA 4,5 MESES	ESQUEMA 18 MESES	ESQUEMA 12 MESES	ESQUEMA 5 AÑOS	Fiebre amarilla 9 a 11 meses dosis única	Fiebre amarilla 12-23 meses dosis única	Todas las dosis de influenza 6-24 meses	Influenza 3 a 5 años dosis única	Influenza Gestantes única	Influenza 60 y + años única	Influenza Población Dx riesgo
05 Usme	11	3	9	15	10	23	5	8	13	32	3	104	375
06 Tunjuelito	10	6	15	26	17	40	3	10	20	36	3	66	356
19 Ciudad Bolívar	16	16	14	4	15	33	9	6	16	37	6	69	321
20 Sumapaz	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	6
Sur	37	25	38	45	42	96	17	24	50	105	12	240	1.058

SUBRED	VPH niñas 9 años única	VPH niños 9 años única	VPH niñas 10-17 años única	VPH niños 10-17 años única	Tdap Gestantes	Virus Sincitial respiratorio -VSR- Gestantes	Fiebre amarilla 2 y más años	Total dosis
05 Usme	3	11	9	25	1	2	104	927
06 Tunjuelito	12	9	12	21	1	1	111	1.024
19 Ciudad Bolívar	21	10	14	16	20	15	93	1.026
20 Sumapaz	0	1	0	0	0	0	0	9
Sur	36	31	35	62	22	18	308	2.986

- Total dosis Influenza: 1.465 (49%)
- Total dosis VPH: 164 (5.5%)
- Total dosis esquema regular: 145 (4,9%)

7.5 Socialización tableros de control y Unidades de análisis (TRANSMISIBLES).

Tableros de Control septiembre 2026

Se realiza socialización de **Tableros de Control del mes de septiembre**, de EPV (Enfermedades Prevenibles por Vacunas), micobacterias, ETV (Enfermedades Transmitidas por Vectores), IRA (Infección Respiratoria Aguda), en donde se evidencio instituciones en riesgo debido a regular puntuación, encontrando los siguientes hallazgos:

Para EPV (Enfermedades Prevenibles por Vacunas) La gran mayoría de las UPGD evaluadas obtuvieron el puntaje máximo de 45/45, de las cuales se identificaron 3 UPGD con hallazgos que afectaron la calificación, con puntajes entre 41 y 42 puntos. USS EL TUNAL - TUNJUELITO (41 puntos): Caso 620 ID 80060835 no cumple definición de caso por días de síntomas.

USS MEISSEN (42 puntos)

- Caso 800 ID VEN208894 con inoportunidad en la radicación de muestra.
- Muestra tomada el 20 de septiembre y radicada el 29 de septiembre.

USS VISTA HERMOSA (42 puntos)

Incumplimiento parcial en el indicador de notificación oportuna de eventos prevenibles por vacunación y MPOX.

Tablero de control EPV

Código UPGD	UPGD	Notifica con oportunidad los eventos prevenibles por vacuna y MPOX (9 puntos)	Notifica con calidad (según el protocolo del IMS) los eventos prevenibles por vacuna y MPOX (10 puntos)	Ingreso del laboratorio correctamente para todos los eventos con toma de muestra y ajuste de casos de acuerdo al resultado para los eventos 330, 535, 880, 230 y 320 (6 puntos)	Toma y radica con oportunidad las muestras en LSP para los eventos prevenibles por vacuna que lo requieren y MPOX (6 puntos)	Informa a la Subred y ajusta la condición final de fallecido de forma oportuna de los eventos prevenibles por vacuna confirmado + (3 puntos)	Garantiza muestras postmortem y/o Necropsia en casos sospechosos probables donde no se logra obtener previo a la defunción confirmación por laboratorio (3 puntos)	Envío de la BAI mensual con oportunidad y calidad. En caso de presentar evento de Sarampion/ Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita con resultado IgM positivo o dudoso realización de BAI diaria. (8 puntos)	Evaluación Final	OBSERVACIONES
110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010519801	GILBERTO CASTRO CORRALES	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010922107	SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA/SERVIMED IPS USME	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO, UPGD / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029438	USS FLORA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029432	USS REFORMA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029431	USS SANTA LIBRADA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010645321	CRUZ ROJA IPS EMPRESARIAL / CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ - IPS EMPRESARIAL	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR - TUNJUELITO	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110017111901	ESCUELA DE CADETES GENERAL SANTANDER - TUNJUELITO	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010426301	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013630012	CENTRO MEDICO TUNAL / CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS / IPS SANITAS SEDE TUNAL	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110012811001	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA S.A.S SIGLA OMD PLUS S.A.S	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010922109	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029406	USS EL CARMEN	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029401	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	9	6	6	6	3	3	8	✓ 41	caso 620 ID 80060835 no cumple definición de caso por días de síntomas
110013029410	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029407	USS TUNJUELITO	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110011115801	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110012123812	BIENESTAR CIUDAD BOLIVAR / BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110010733566	COMPENSAR AUTOPISTA SUR / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR SEGÚN REPS	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110012427903	PSQ SAS SEDE 4	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029415	USS CANDELARIA I / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029413	USS JERUSALEN	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	
110013029414	USS MANUELA BELTRAN	9	10	6	6	3	3	8	✓ 45	

Código UPGD	UPGD	Notifica con oportunidad los eventos prevenibles por vacuna y MPOX (9 puntos)	Notifica con calidad (según el protocolo del INS) los eventos prevenibles por vacuna y MPOX (10 puntos)	Ingreso del laboratorio correctamente para todos los eventos con toma de muestra y ajuste de casos de acuerdo al resultado para los eventos 330, 535, 880, 230 y 320 (6 puntos)	Toma y radica con oportunidad las muestras en LSP para los eventos prevenibles por vacuna que lo requieren y MPOX (6 puntos)	Informa a la Subred y ajusta la condición final de fallecido de forma oportuna de los eventos prevenibles por vacuna confirmados. (3 puntos)	Garantiza muestras postmorte m y/o Necropsia en casos sospechosos o probables donde no se logra obtener previo a la defunción confirmación por laboratorio (3 puntos)	Envío de la BAI mensual con oportunidad y calidad. En caso de presentar evento de Sarampion/ Rubeola y Síndrome de Rubeola Congenita con resultado IgM positivo o dudoso realización de BAI diaria. (8 puntos)	Evaluación Final	OBSERVACIONES
110013029402	USS MEISSEN	9	10	6	3	3	3	8	42	caso 800 ID VEN208894 presenta inoportunidad de radicación de muestra de 9 días posterior a la notificación (se toma el 20 pero se radica por lab el 29 de sep)
110013029418	USS MOCHUELO	9	10	6	6	3	3	8	45	
110013029417	USS PASQUILLA	9	10	6	6	3	3	8	45	
110013029428	USS VISTA HERMOSA	6	10	6	6	3	3	8	42	
110019760004	UYE SUR	9	10	6	6	3	3	8	45	
110010952304	VIRREY SOLIS IPS CANDELARIA / VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	9	10	6	6	3	3	8	45	
110013029446	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	9	10	6	6	3	3	8	45	
110013521802	Consultorio Médico Emerson Tocasuche	9	10	6	6	3	3	8	45	
110013252610	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	9	10	6	6	3	3	8	45	
110011046901	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	9	10	6	6	3	3	8	45	
110011434002	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS-SED	9	10	6	6	3	3	8	45	
110013822601	DIANA STEPHANIA VERA GUTIERREZ	9	10	6	6	3	3	8	45	CAMBIO DE UI A UPGD

Tablero de control Micobacterias

Código UPGD	UPGD	Oportunidad y Calidad en la notificación de Tuberculosis sensible y Lepra (6 puntos)	Ajustes 6-D con el respectivo soporte de acta (3 puntos)	Ingreso de los resultados de laboratorio en el módulo de datos complementarios y en el módulo de laboratorios, y ajuste de los casos según el tipo de muestra, prueba realizada y el resultado obtenido (5 puntos)	Oportunidad y Calidad en la notificación de casos de Tuberculosis resistente (6 puntos)	Evaluación Final	OBSERVACIONES
110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	6	3	5	6	20	
110010519801	GILBERTO CASTRO CORRALES	4	3	3	6	16	ID: 96155038 caso sin ajuste de estado de VIH, cargue de laboratorio (agente 0, prueba 11)
110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	6	3	5	6	20	
110010922107	SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA/SERVIMED IPS USME	6	3	5	6	20	
110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	4	3	3	6	16	ID: 17589380 Pendiente ajuste de estado de VIH
110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO_ UPGD / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	4	3	3	6	16	ID: 20221784, 4181044 sin ajuste de estado de VIH
110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	6	3	5	6	20	
110013029438	USS FLORA	6	3	5	6	20	
110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	6	3	5	6	20	
110013029432	USS REFORMA	6	3	5	6	20	
110013029431	USS SANTA LIBRADA	6	3	5	6	20	
110013029430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	6	3	5	6	20	
110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES	6	3	5	6	20	
110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD	6	3	5	6	20	
110010645321	CRUZ ROJA IPS EMPRESARIAL / CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ - IPS EMPRESARIAL	6	3	5	6	20	

Código UPGD	UPGD	Oportunidad y Calidad en la notificación de Tuberculosis sensible y Lepra (6 puntos)	Ajustes 6-D con el respectivo soporte de acta (3 puntos)	Ingreso de los resultados de laboratorio en el módulo de datos complementarios y en el módulo de laboratorios, y ajuste de los casos según el tipo de muestra, prueba realizada y el resultado obtenido (5 puntos)	Oportunidad y Calidad en la notificación de casos de Tuberculosis resistente (6 puntos)	Evaluación Final	OBSERVACIONES
110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR - TUNJUELITO	6	3	5	6	20	
110017111901	ESCUELA DE CADETES GENERAL SANTANDER - TUNJUELITO	6	3	5	6	20	
110010426301	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	6	3	5	6	20	
110013630012	CENTRO MEDICO TUNAL / CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS / IPS SANITAS SEDE TUNAL	6	3	5	6	20	
110012811001	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA S.A.S SIGLA OMD PLUS S.A.S	6	3	5	6	20	
110010922109	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	6	3	5	6	20	
110013029406	USS EL CARMEN	4	3	3	6	16	
110013029401	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	6	3	5	6	20	
110013029410	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	6	3	5	6	20	
110013029407	USS TUNJUELITO	6	3	5	6	20	
110011115801	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	6	3	5	6	20	
110012123812	BIENESTAR CIUDAD BOLIVAR / BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	6	3	5	6	20	
110010733566	COMPENSAR AUTOPISTA SUR / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR SEGÚN REPS	6	3	5	6	20	
110012427903	PSQ SAS SEDE 4	6	3	5	6	20	
110013029415	USS CANDELARIA I / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	6	3	5	6	20	
110013029413	USS JERUSALEN	6	3	5	6	20	
110013029414	USS MANUELA BELTRAN	6	3	5	6	20	
110013029402	USS MEISSEN	6	3	5	6	20	
110013029418	USS MOCHUELO	6	3	5	6	20	
110013029417	USS PASQUILLA	6	3	5	6	20	
110013029428	USS VISTA HERMOSA	4	3	3	6	16	ID: 1033768980, 23835068 Caso sin cargue cultivo
110019760004	UYE SUR	6	3	5	6	20	
110010952304	VIRREY SOLIS IPS CANDELARIA / VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	6	3	5	6	20	
110013029449	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	6	3	5	6	20	
110013029446	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	6	3	5	6	20	
110013521802	Consultorio Médico Emerson Tocasuche	6	3	5	6	20	
110010952330	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	6	3	5	6	20	
110013252610	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	6	3	5	6	20	
110011046901	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	6	3	5	6	20	
110011434002	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS-SED	6	3	5	6	20	
110013822601	DIANA STEPHANIA VERA GUTIERREZ	6	3	5	6	20	ABIERTA CAMBIO UI A UPGD

La evaluación tuvo un puntaje máximo de **20 puntos**, distribuidos en los cuatro criterios evaluados. Para el análisis del riesgo se utilizó la siguiente clasificación:

Rango de puntuación	Clasificación
0 a 14 puntos	Crítica
15 a 16 puntos	Riesgo
17 a 20 puntos	No riesgo

Las siguientes UPGD obtuvieron una calificación de **16 puntos**, clasificándose en **riesgo**:

- **Gilberto Castro Corrales** (Código 110010519801): caso ID 96155038 sin ajuste de estado de VIH y con inconsistencia en el cargue de laboratorio.
- **Unidad de Servicios de Salud Betania** (Código 110013029433): caso ID 17589380 con ajuste pendiente de estado de VIH.
- **Unidad de Servicios de Salud Danubio / Danubio Azul** (Código 110013029441): casos ID 20221784 y 4181044 sin ajuste de estado de VIH.
- **USS El Carmen** (Código 110013029406): disminución del puntaje en los componentes de oportunidad y calidad en la notificación y laboratorio.
- **USS Vista Hermosa** (Código 110013029428): casos ID 1033768980 y 23835068 sin cargue de resultado de cultivo.

Tablero de control IRA

Código UPGD	UPGD	Notificación oportuna evento 345, 346, 348, 591 y Sala ERA (6 puntos)	Notificación de evento 346 con laboratorios ingresados (3 puntos)	Toma de muestra oportuna evento 345, 348 y 591 y radicación de muestra en Laboratorio de Salud Pública (8 puntos)	Ajuste oportuno de laboratorios y clasificación final de caso 345, 348 y 591 (4 puntos)	Silencio en la notificación semanal evento 995 y 998, sin justificación (3 puntos)	Duplicidad de acta evento 995 y 998 (3 puntos)	Reincidencia de errores en la notificación eventos 345, 346, 348, 591, 995 y 998 (3 puntos)	Evaluación Final	OBSERVACIONES
110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	6	3	8	4	3	2	3	29	Duplicidades en semana 32,36,37 colectiva 998
110010519801	GILBERTO CASTRO CORRALES	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010922107	SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA/SERVIMED IPS USME	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO_UPGD / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029438	USS FLORA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029432	USS REFORMA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029431	USS SANTA LIBRADA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	4	3	8	4	3	3	3	28	Notificación de evento 345 en semana 37 sin ser UPGD centinela, se solicita soportes para realización de ajuste D correspondiente, los cuales se recepcionan, en espera del ajuste correspondiente, en tiempo para su realización.
110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010645321	CRUZ ROJA IPS EMPRESARIAL / CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA - IPS EMPRESARIAL	6	3	8	4	3	3	3	30	
110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR - TUNJUELITO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110017111901	ESCUJELA DE CADETES GENERAL SANTANDER - TUNJUELITO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010426301	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013630012	CENTRO MEDICO TUNAL / CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS / IPS SANITAS SEDE TUNAL	6	3	8	4	3	3	3	30	
110012811001	ORGANIZACIÓN MEDICA DOMICILIARIA S.A.S SIGLA OMD PLUS S.A.S	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010922109	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029406	USS EL CARMEN	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029401	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	5	3	8	4	3	3	3	29	No alcanza meta de notificación evento 345 semana 40
110013029410	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029407	USS TUNJUELITO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110011115801	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110012123812	BIENESTAR CIUDAD BOLIVAR / BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010733566	COMPENSAR AUTOPISTA SUR / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR SEGÚN REPS	6	3	8	4	3	3	3	30	
110012427903	PSQ SAS SEDE 4	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029415	USS CANDELARIA I / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029413	USS JERUSALEN	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029414	USS MANUELA BELTRAN	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029402	USS MEISSEN	5	3	8	4	3	3	3	29	No alcanza meta de notificación evento 345 semana 40
110013029418	USS MOCHUELO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029417	USS PASQUILLA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029428	USS VISTA HERMOSA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110019760004	UYE SUR	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010952304	VIRREY SOLIS IPS CANDELARIA / VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029449	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013029446	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	6	3	8	4	3	2	3	29	Duplicidad semana 34 colectiva 998
110013521802	Consultorio Médico Emerson Tocauche	6	3	8	4	3	3	3	30	
110010952330	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013252610	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	6	3	8	4	3	3	3	30	
110011046901	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	6	3	8	4	3	3	3	30	
110011434002	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS- SED	6	3	8	4	3	3	3	30	
110013822601	DIANA STEPHANIA VERA GUTIERREZ	6	3	8	4	3	3	3	30	

La gran mayoría de las UPGD evaluadas obtuvieron el cumplimiento total de los criterios establecidos, alcanzando **30 puntos**.

Se identificaron **cinco UPGD con observaciones** que afectaron su calificación final:

- Centro Médico Colsubsidio Santa Librada (110010817108) obtuvo 29 puntos debido a duplicidades registradas en las semanas epidemiológicas 32, 36 y 37 para el evento colectivo 998.
- Unidad de Servicios de Salud Usme (110013029430) alcanzó 28 puntos por la notificación de un caso del evento 345 en la semana 37 sin corresponder a una UPGD centinela. Aunque se remitieron los soportes requeridos, se encontraba pendiente la realización del ajuste D respectivo.
- USS El Tunal - Tunjuelito (110013029401) obtuvo 29 puntos al no alcanzar la meta de notificación establecida para el evento 345 en la semana epidemiológica 40.
- USS Meissen (110013029402) obtuvo igualmente 29 puntos por no alcanzar la meta de notificación del evento 345 durante la semana 40.

- Unidad de Servicios de Salud San Juan de Sumapaz (110013029446) logró 29 puntos, presentando una duplicidad en la semana epidemiológica 34 del evento colectivo 998.

Los hallazgos más frecuentes estuvieron relacionados con duplicidades en la notificación del evento colectivo 998 y con el incumplimiento de la meta de notificación del evento 345. En general, el promedio de desempeño fue de 29,86 puntos sobre 30, reflejando un alto nivel de cumplimiento por parte de las UPGD evaluadas y evidenciando la necesidad de fortalecer las acciones de control de calidad de la información y seguimiento a las metas de notificación en las instituciones con observaciones.

Tablero de problemas ETV

Código UPGD	UPGD	Calidad en notificación (lugar de procedencia del caso debe ser exacto y completo) (2 puntos)	Oportunidad en el ajuste y clasificación final de caso, acorde al protocolo (1 punto)	Oportunidad en la identificación y toma de muestra de diagnóstico diferencial para los ETV, acorde al protocolo (1 punto)	Oportunidad en toma de muestras biológicas para las mortalidades de ETV, acorde al protocolo (1 punto)	Evaluación Final	OBSERVACIONES
110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	2	1	1	1	5	
110010519801	GILBERTO CASTRO CORRALES	2	1	1	1	5	
110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	2	1	1	1	5	
110010922107	SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA/SERVIMED IPS USME	2	1	1	1	5	
110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	2	1	1	1	5	
110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO / UPGD / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	2	1	1	1	5	
110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	2	1	1	1	5	
110013029438	USS FLORA	2	1	1	1	5	
110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	2	1	1	1	5	
110013029432	USS REFORMA	2	1	1	1	5	
110013029431	USS SANTA LIBRADA	2	1	1	1	5	
110013029430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	2	1	1	1	5	
110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES	2	1	1	1	5	
110010397501	CENTRO MEDICO LA FACULTAD	2	1	1	1	5	
110010645321	CRUZ ROJA IPS EMPRESARIAL / CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTÁ - IPS EMPRESARIAL	2	1	1	1	5	
110018509180	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR - TUNJUELITO	2	1	1	1	5	
110017111901	ESCUELA DE CADETES GENERAL SANTANDER - TUNJUELITO	2	1	1	1	5	
110010426301	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJUELITO	2	1	1	1	5	
110013630012	CENTRO MEDICO TUNAL / CENTRO MEDICO TUNAL EPS SANITAS / IPS SANITAS SEDE TUNAL	2	1	1	1	5	
110012811001	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA S.A.S SIGLA OMD PLUS S.A.S	2	1	1	1	5	
110010922109	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	2	1	1	1	5	
110013029406	USS EL CARMEN	2	1	1	1	5	
110013029401	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	2	1	1	1	5	
110013029410	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	1	1	1	5	
110013029407	USS TUNJUELITO	2	1	1	1	5	
110011115801	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	2	1	1	1	5	
110012123812	BIENESTAR CIUDAD BOLIVAR / BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	2	0	1	1	4	Caso ID 1116853924, con ingreso de ajuste D en semana 37, sin documentos que justifiquen el ajuste, se hizo solicitud de los mismo a la UGD, los cuales no se han recibido.
110010733566	COMPENSAR AUTOPISTA SUR / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR SEGÚN REPS	2	1	1	1	5	
110012427903	PSQ SAS SEDE 4	2	1	1	1	5	
110013029415	USS CANDELARIA I / UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	2	1	1	1	5	
110013029413	USS JERUSALEN	2	1	1	1	5	
110013029414	USS MANUELA BELTRAN	2	1	1	1	5	
110013029402	USS MEISSEN	2	1	1	1	5	
110013029418	USS MOCHUELO	2	1	1	1	5	
110013029417	USS PASQUILLA	2	1	1	1	5	
110013029428	USS VISTA HERMOSA	2	1	1	1	5	
110019760004	UYE SUR	2	1	1	1	5	
110010952304	VIRREY SOLIS IPS CANDELARIA / VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	2	0	1	1	4	Caso ID 1005825637, sin ingreso de laboratorios y sin ajuste correspondiente, fuera de tiempos para el mismo. Se hizo la solicitud del ingreso del laboratorio, previo a cumplirse la fecha máxima para el ajuste, sin embargo no se consigue la realización de la actividad por parte de la UPGD.
110013029449	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	2	1	1	1	5	
110013029446	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	2	1	1	1	5	
110013521802	Consultorio Médico Emerson Tocasuche	2	1	1	1	5	
110010952330	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	2	1	1	1	5	
110013252610	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	2	1	1	1	5	
110011046901	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	2	1	1	1	5	
110011434002	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS-SED	2	1	1	1	5	
110013822601	DIANA STEPHANIA VERA GUTIERREZ	2	1	1	1	5	

UPGD con hallazgos identificados

1. BIENESTAR CIUDAD BOLÍVAR / BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO

- Evaluación final: **4/5**
- Hallazgo: Caso ID **1116853924** con ajuste D ingresado en la semana 37 sin soportes documentales que justificaran el ajuste. Aunque se solicitaron los documentos a la UGD, estos no fueron remitidos oportunamente.
- Criterio afectado: **Oportunidad en el ajuste y clasificación final del caso.**

2. VIRREY SOLÍS IPS CANDELARIA / VIRREY SOLÍS IPS SA ENSUEÑO

- Evaluación final: **4/5**
- Hallazgo: Caso ID **1005825637** sin registro de resultados de laboratorio ni ajuste correspondiente dentro de los tiempos establecidos. A pesar de la solicitud realizada antes del vencimiento del plazo, la actividad no fue ejecutada por la UPGD.
- Criterio afectado: **Oportunidad en el ajuste y clasificación final del caso.**

Las UPGD evaluadas evidencian un alto nivel de cumplimiento (95,6%) en los criterios de notificación, ajuste de casos y toma de muestras para eventos transmitidos por vectores (ETV). Los hallazgos identificados se concentraron en aspectos relacionados con la oportunidad y soportes del ajuste y clasificación final de casos, sin afectar los demás criterios evaluados. Se recomienda fortalecer el seguimiento a la entrega de soportes documentales y al ingreso oportuno de resultados de laboratorio para garantizar el cierre adecuado de los casos.

Tableros de Problemas Unidades de Análisis septiembre 2026

Se realizó socialización de los tableros de problemas resultantes de las unidades de análisis del mes de septiembre de 2026. Las unidades de análisis de este mes fueron en base al evento 591 Vigilancia Integrada de muertes en menores de cinco años asociadas a Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y/o Desnutrición. Estas unidades correspondieron a los menores:

- 591 MADYSSON AILANY ANGEL ARISMENDI RC 1010255473. Edad: 4 Meses. Fecha UA: 1/09/2026. Lugar que notifica: USS Vista Hermosa en Ciudad Bolívar, UPZ 67 Lucero. EAPB: Capital Salud.
- 591 ELIAM JACOB MARTINEZ CASTRO RC 1025571551. Edad: 4 Meses y 25 días. Fecha UA: 8/09/2026. Lugar que notifica: USS Meissen en Ciudad Bolívar, UPZ 67 Lucero. EAPB: Sanitas.
- 591 ZOE ALEJANDRA GARCIA FONSECA RC 1023055595. Edad: 2 Meses. Fecha UA: 21/09/2026. Lugar que notifica: USS Usme en la localidad del mismo nombre, UPZ 61 Ciudad Usme. EAPB: Capital Salud

591_1010255473_MADYSSON AILANY ANGEL ARISMENDI

Tablero de Problemas

FACTOR	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA	Nombre la Entidad responsable	Tipo de Entidad responsable	Otros, ¿Cuáles? / OBSERVACIONES
DETERMINANTES ESTRUCTURALES	Menor de edad	NA	NA	Menor de 4 meses. Madre del menor quien inició su proceso de gestación a los 16 años.
DETERMINANTES INTERMEDIOS	Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	NA	NA	Progenitora del caso con escolaridad de octavo grado de bachillerato, progenitor con escolaridad de bachillerato académico.

DETERMINANTES_INTERMEDIOS	Desocupado	NA	NA	Progenitora del caso quien se dedica a las labores del hogar.
DETERMINANTES_INTERMEDIOS	Ocupado informal	NA	NA	Progenitor del caso quien tiene actividad económica como trabajador informal.
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	NA	NA	Embarazo no controlado, sin embargo, acudió al Centro de Salud más cercano donde se encontraba viviendo en ese momento. Durante la investigación epidemiológica de campo se evidencia que su punto de atención por IPS primaria se encontraba en la subred sur (donde vivía el padre del caso índice), sin embargo, durante la gestación, la progenitora del caso residía en la localidad Santafe donde recibió atenciones en salud.
GESTIÓN_DE_LASEGURAMIENTO	No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional	Capital Salud	EAPB	Capital Salud EPS-S no dispuso de estrategias de intervención acordes con la caracterización poblacional de riesgo (gestante adolescente con inasistencia reiterada), limitándose a una acción de bajo impacto (llamada telefónica) sin articulación intersectorial ni seguimiento efectivo a la resolución de las barreras identificadas.
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Incumplimiento en las acciones de detección temprana	USS Vista Hermosa	IPS	Falla tanto en el seguimiento a la planificación familiar como en la captación y control prenatal posterior refleja debilidades estructurales en la implementación de la ruta de promoción y mantenimiento por parte de la IPS primaria, con impacto directo en la trayectoria de riesgo materno-perinatal del binomio. En tanto la USS Vista Hermosa, como IPS primaria, no garantizó la continuidad del seguimiento a la planificación familiar ni desarrolló acciones de captación y control una vez identificado el embarazo, incumpliendo los lineamientos de detección temprana establecidos en la ruta de atención materno-perinatal para población adolescente.

591_1025571551_ELIAM JACOB MARTINEZ CASTRO

Tablero de Problemas

FACTOR	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA	Nombre la Entidad responsable	Tipo de Entidad responsable	Otros, ¿Cuáles? / OBSERVACIONES
--------	--	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

DETERMINANTES ESTRUCTURALES	Menor de edad	NA	NA	Menor de 4 meses.
DETERMINANTES INTERMEDIOS	Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	NA	NA	Progenitor con escolaridad de bachillerato académico.
DETERMINANTES INTERMEDIOS	Desocupado	NA	NA	Progenitora del caso quien se dedica a las labores del hogar.
DETERMINANTES INTERMEDIOS	Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	NA	NA	Condiciones de salubridad deficientes, se evidencia material de reciclaje y muebles en mal estado. Nucleo familiar en condición de hacinamiento, cohabitaban en una habitación 2 adultos y dos menores. Fumadores intradomiciliarios (abuelo)
DETERMINANTES INTERMEDIOS	Consumidor de sustancias psicoactivas	NA	NA	Se reporta consulta en la Subred Sur 25/03/2023, progenitora del caso con 18 años, manifiesta consumo de sustancias psicoactivas (LSD)
DETERMINANTES INTERMEDIOS	Población con afectaciones en la salud mental	NA	NA	Se evidencia en la historia clínica antecedente de trastorno afectivo bipolar, progenitora del caso ingresó en marzo 2023 a la USS Meissen por presentar alteración comportamental secundaria al consumo de spa.

591_1023055595_ZOE ALEJANDRA GARCIA FONSECA

Tablero de Problemas

FACTOR	Responsable de la demora	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA	OBSERVACIONES
DETERMINANTES ESTRUCTURALES	Caso índice	Menor de edad	Menor de 2 meses. fuente ficha de notificación
DETERMINANTES INTERMEDIOS	Padres del progenitor	Bajo nivel educativo o analfabetismo del paciente o del cuidador	Progenitores del caso con bajo nivel educativo (madre la usuaria con tercer grado de primaria y padre con octavo grado de bachillerato) Fuente IEC

DETERMINANTES_ESTRU CTURALES	Entorno	Residencia en zonas suburbanas con vulnerabilidad geográfica y social	Predio de difícil acceso, dado que se encuentra ubicado en la ladera de una montaña Fuente IEC
DETERMINANTES_INTER MEDIOS	Padres	Ocupado informal	Trabajo informal por parte del progenitor del caso, con ingresos de 1 salario mínimo mensual. Fuente IEC
DETERMINANTES_INTER MEDIOS	Entorno	Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, otros)	condición de hacinamiento, núcleo familiar de 5 personas (2 adultos y 3 menores) , cohabitaba en una sola habitación . Fuente IEC
DETERMINANTES_INTER MEDIOS	Padres	Consumidor de sustancias psicoactivas	Consumo de alcohol por parte de los padres quienes llegaron al hospital con el menor en estado de alicoramiento. Fuente historia clínica de defunción e IEC
CONOCIMIENTOS_ACTIT UDES_Y_PRÁCTICAS_EN _SALUD	madre	Desconocimiento sobre los mecanismos de acceso a los servicios de salud	la progenitora del caso refiere que no había realizado el trámite de registro civil de la menor y en consecuencia consideraba que la ausencia de ese trámite impedía las atenciones dentro de la ruta Fuente IEC
ACCIONES_DE_PROMOCI ÓN_Y_MANTENIMIENTO_ DE_LA_SALUD	Uss meisen y Equipo extramural de vacunación – Subred Sur.	Incumplimiento en las acciones de protección específica	USS Meissen: En la atención del recién nacido en la USS Meissen no se evidencia la asignación oportuna, previo al egreso hospitalario, de la consulta de recién nacido, como parte de la continuidad de la Ruta de Atención Integral para la primera infancia. La menor egresó el 17/06/2026 sin registro de dicha asignación. Equipo extramural de vacunación – Subred Sur. Se identificó una oportunidad perdida durante la atención en el punto de vacunación, debido a la ausencia de una valoración integral del riesgo de la menor, que limitó la identificación de necesidades pendientes y la activación de procesos de articulación efectivos para su captación y enrutamiento a los servicios requeridos de la Ruta de Atención.

ACCIONES DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD	Equipos más bienestar	Incumplimiento en las acciones de detección temprana	Equipos más bienestar: Durante la visita domiciliar realizada el 12/07/2026, Equipos Más Bienestar identificó que la menor no había sido valorada por pediatría y orientó a la madre sobre la necesidad de gestionar de manera prioritaria dicha atención y los controles de crecimiento y desarrollo. En la Unidad de Análisis, el equipo reconoció una demora asociada a una falla administrativa en el seguimiento para verificar la adherencia de la menor a la Ruta de Atención del recién nacido, debido a que no se realizó oportunamente el proceso de captación y articulación con Equipos Más Bienestar posterior a la inasistencia al control, explicando las circunstancias relacionadas con dicha situación
---	-----------------------	--	--

EVENTO 591

VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS ASOCIADAS A INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA), ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA) Y/O DESNUTRICIÓN

Características de la clasificación

Caso probable

Menores de cinco años (entre 0 y 59 meses de edad) fallecidos que tengan registrado en la cascada fisiopatológica del certificado de defunción (causas directa, relacionadas y otros estados patológicos) infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición aguda. Todas las muertes se deben notificar a Sivigila como caso probable y todas deben clasificarse (confirmado por clínica, confirmado por laboratorio o descartado) por medio de unidad de análisis (incluyendo migrantes o extranjeros) en el aplicativo UACE de acuerdo con lo establecido en el Manual para la realización de unidades de análisis de eventos de interés en salud pública priorizados (ins.gov.co).

En los casos en que se presenten patologías de base, crónicas o debilitantes se procederá de la siguiente manera:

- Si las patologías de base, crónicas o debilitantes NO influyeron en la cascada fisiopatológica que conllevó a la defunción, los casos deben ser notificados a Sivigila.
- Si las patologías de base, crónicas o debilitantes influyeron en la cascada fisiopatológica que conllevó a la defunción, estos casos no deben ser notificados al Sivigila. Si a pesar de esto, el caso fue notificado, se debe informar por qué no cumple la definición de caso y realizar ajuste 6-descartado en Sivigila.

Responsabilidad

- Notificación inmediata

Todas las muertes probables en menor de cinco años por IRA, EDA o DNT aguda deben notificarse de manera individual e inmediata (primeras 24 horas desde la identificación del caso).

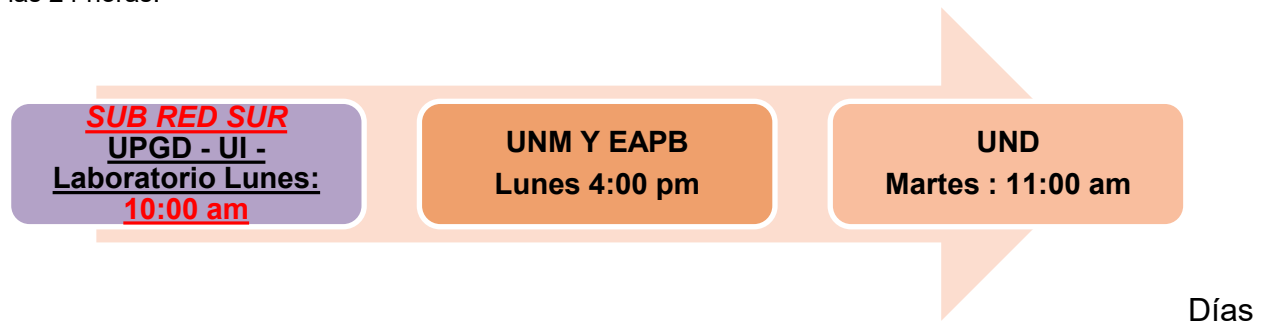
7.6 Socialización flujos de información tableros de control cumplimiento SIVIGILA 4.0

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

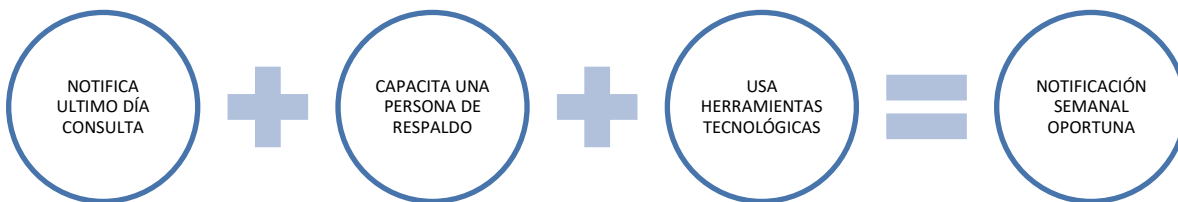
Se menciona los tiempos para notificación inmediata la cual es ingresar tan pronto se capta el evento o máximo a las 24 horas.



Críticos – Lunes Festivos

NOVIEMBRE	lunes, 2 de noviembre de 2026
	lunes, 16 de noviembre de 2026

Se dan estrategias como:



Tablero De Control Cumplimiento Sivigila 4,0 Acumulado

Localidad de Sumapaz Septiembre 2026

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	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
1	SI	20 - Sumapaz	TERRITORIO SUMAPAZ	8%	5%	87%	13%
2	SI	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	100%	0%	0%	100%
2	SI	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	100%	0%	0%	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

localidad de ciudad bolívar Septiembre 2026

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	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
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	TERRITORIO CIUDAD BOLÍVAR	49%	0%	51%	49%
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	COLMEDICOS PASEO VILLA DEL RIO	8%	3%	89%	11%
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	38%	8%	54%	46%
1	NO	19 - Ciudad Bolívar	CARLOS RAUL GUTIERREZ BARRERO				
1	NO	19 - Ciudad Bolívar	JAVIER FERNANDEZ CASAS				
1	SI	19 - Ciudad Bolívar	CONVENIO MANZANAS DEL CUIDADO SUR	92%	0%	8%	92%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	82%	18%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	SOMOS PRIMERO IPS ENSUEÑO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	100%	0%	3%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	100%	0%	0%	100%
2	NO	19 - Ciudad Bolívar	IPS SERMEDI SERVICIOS MÉDICOS SAS				
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	CENTRO MEDICO MADRE MICAELA	100%	0%	5%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSE DE CALDAS	100%	0%	15%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	PSQ SEDE 4	100%	0%	0%	100%
2	SI	19 - Ciudad Bolívar	EMERSON ALFONSO TOCASUCHE BELTRAN	100%	0%	0%	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

localidad de Tunjuelito Septiembre 2026

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	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
1	SI	06 - Tunjuelito	TERRITORIO TUNJUELITO	15%	3%	82%	18%
1	SI	06 - Tunjuelito	PROFAMILIA TUNAL	28%	3%	69%	31%
1	SI	06 - Tunjuelito	CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	5%	5%	90%	10%
1	SI	06 - Tunjuelito	GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	87%	0%	13%	87%
1	SI	06 - Tunjuelito	SALUD MENTAL SUBRED SUR	95%	0%	5%	95%
1	SI	06 - Tunjuelito	ANDREA DEL PILAR CAICEDO GONZALEZ	0%	5%	95%	5%
1	SI	06 - Tunjuelito	GINA PAOLA RONCANCIO ZUÑIGA	0%	5%	95%	5%
1	SI	06 - Tunjuelito	JOHN JAIRO CRUZ RUBIO	0%	5%	95%	5%
1	SI	06 - Tunjuelito	DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	0%	10%	90%	10%
1	SI	06 - Tunjuelito	LIBIA PAULINA GARZON SARMIENTO	0%	5%	95%	5%
1	SI	06 - Tunjuelito	MARITZA ESNEDA URREGO BARRERA	0%	5%	95%	5%
2	SI	06 - Tunjuelito	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO TUNAL	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 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	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	DIANA STEPHANIE VERA GUTIERREZ	100%	0%	0%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	PEDRO JOSE SANCHEZ MANRIQUE	100%	0%	5%	100%
2	SI	06 - Tunjuelito	GABRIEL RODRIGUEZ SERNA	100%	0%	0%	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

Localidad de Usme Septiembre 2026

TIPO	ACTIVA	LOCALIDAD	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
1	SI	05 - Usme	TERRITORIO USME	23%	5%	72%	28%
1	SI	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	5%	5%	90%	10%
1	SI	05 - Usme	EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR	64%	0%	36%	64%
1	SI	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0%	5%	95%	5%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	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	HOSPITAL DE USME	100%	0%	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 USME	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	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 LA FLORA	97%	3%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	97%	3%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	100%	0%	3%	100%
2	SI	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	97%	3%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	100%	0%	0%	100%
2	SI	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	100%	0%	3%	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

Las semanas evaluadas de la 35 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

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 CANDELARIA LA NUEVA	15	13	87%	86	56	66%	76%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	0	0		11	9	82%	82%
TERRITORIO CIUDAD BOLÍVAR	18	16	89%	10	8	80%	84%
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUENO	54	51	94%	67	55	82%	88%
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUENO	62	55	89%	108	100	93%	91%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	146	143	98%	43	38	88%	93%
SOMOS PRIMERO IPS ENSUENO	0	0		19	18	95%	95%
VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	58	55	95%	64	61	95%	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	47	47	100%	73	66	90%	95%
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	44	44	100%	27	25	93%	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	573	572	100%	314	298	95%	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	1937	1904	98%	3208	3124	97%	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	17	17	100%	33	32	97%	98%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	0	0		7	7	100%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	1	1	100%	2	2	100%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	5	5	100%	3	3	100%	100%
IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	5	5	100%	0	0		100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

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	9	9	100%	12	11	92%	96%
TERRITORIO SUMAPAZ	0	0		5	5	100%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	6	6	100%	4	4	100%	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

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
TERRITORIO TUNJUELITO	4	2	50%	2	2	100%	75%
CENTRO MEDICO TUNAL	56	53	95%	25	17	68%	81%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	123	120	98%	86	63	73%	85%
ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMD P	19	19	100%	4	3	75%	88%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	7	6	86%	219	211	96%	91%
SALUD MENTAL SUBRED SUR	0	0		515	475	92%	92%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I	19	18	95%	33	30	91%	93%
PROFAMILIA TUNAL	1	1	100%	11	10	91%	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	459	452	98%	327	322	98%	98%
CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	4	4	100%	0	0		100%
GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100%	0	0		100%
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	43	43	100%	62	62	100%	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	5	5	100%	8	8	100%	100%
ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	0	0		2	2	100%	100%
CENTRO MEDICO LA FACULTAD SAS	1	1	100%	0	0		100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

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
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	1	0	0%	3	3	100%	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	2	1	50%	7	5	71%	61%
TERRITORIO USME	8	7	88%	4	2	50%	69%
HOSPITAL DE USME	56	52	93%	118	90	76%	85%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	11	11	100%	78	61	78%	89%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	283	282	100%	140	114	81%	91%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	61	60	98%	44	37	84%	91%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	24	23	96%	89	80	90%	93%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	17	17	100%	23	21	91%	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	6	6	100%	12	11	92%	96%
EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR	2	2	100%	62	59	95%	98%
ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	2	2	100%	0	0		100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	1	100%	9	9	100%	100%
GILBERTO CASTRO CORRALES	3	3	100%	0	0		100%
BLADIMIR QUINTERO REYES	2	2	100%	0	0		100%
SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100%	3	3	100%	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

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 **10216 casos notificados**, de los cuales 4224 corresponden a notificación semanal y 5992 a notificación inmediata.

La **Unidad de Servicios de Salud Meissen** es la que más aporta casos a la Subred Sur, representando el **50.2% del total de notificaciones**.

Oportunidad en la Notificación Semanal

El promedio ponderado de oportunidad en la notificación semanal alcanza un **98%**. Sin embargo, algunas instituciones presentan un desempeño inferior al 85%:

- TERRITORIO TUNJUELITO: 50%, 2 casos inoportunos
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA: 50%, 1 caso inoportunos

Oportunidad en la Notificación Inmediata

El promedio ponderado en esta categoría es del **93.9%**. Las siguientes instituciones reportan un cumplimiento inferior al 90%:

- Territorio Usme 50% 2 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud Candelaria La Nueva 65% 30 Casos Inoportunos
- Centro Medico Tunal 68% 8 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud La Reforma 71% 2 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud Ambulatoria Tunjuelit 73% 23 Casos Inoportunos
- Organización Médica Domiciliaria Sas Sigla Omd P 75% 1 Casos Inoportunos
- Hospital De Usme 76% 28 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud Danubio 78% 17 Casos Inoportunos
- Territorio Ciudad Bolívar 80% 2 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud Santa Librada I 81% 26 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud La Estrella 82% 2 Casos Inoportunos
- Virrey Solis Ips Sa Ensueño 82% 12 Casos Inoportunos
- Unidad De Servicios De Salud Usme 84% 7 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	INTOXICACIONES	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	VIOLENCIA DE GÉNERO INTRAFAMILIAR	Total general
HOSPITAL DE USME	2		8	10
SALUD MENTAL SUBRED SUR			5	5
TERRITORIO CIUDAD BOLÍVAR			1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT			4	4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR			1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA			1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I			1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN		1	4	5
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	1		1	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA			2	2
Total general	3	1	28	32

cod eve	fec not	DIAS INOPORTUNO	num ide	fec con	nuni modif
365	09/09/2026	2	1140921032	07/09/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I
365	30/09/2026	2	VEN4563	28/09/2026	HOSPITAL DE USME
365	06/09/2026	2	1027524349	04/09/2026	HOSPITAL DE USME
549	15/09/2026	32	1010028689	14/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN

NOTIFICACION SEMANAL TARDIA DEL MES DE SEPTIEMBRE

Etiquetas de fila	AGRESIONES POR	CÁNCER DE LA MAMA Y	DEFECTOS CONGÉNITOS	HEPATITIS A	INTENTO DE SUICIDIO	VIH	Total general
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA						1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL		1				1	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	2						2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN		1	6				7
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I					1		1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA				1			1
Total general	2	2	6	1	1	2	14

cod_eve	fec_not	DIAS INOPORTUNO	num_ide_	fec_con_	nuni_modif
850	09/09/2026	12	1024589931	28/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA
850	18/09/2026	9	10078438	09/09/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
155	08/09/2026	35	1022350199	04/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
300	10/09/2026	10	52290019	31/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN
300	29/09/2026	14	1024620854	15/09/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN
215	25/09/2026	102	1245084808	15/06/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
215	25/09/2026	45	1024623077	11/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
215	24/09/2026	22	1034673987	02/09/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
215	25/09/2026	21	1245084581	04/09/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
215	25/09/2026	34	1245084664	22/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
215	24/09/2026	27	1023055113	28/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
155	01/09/2026	21	65455057	11/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN
356	09/09/2026	10	1029403923	30/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I
330	04/09/2026	10	1012399133	25/08/2026	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA

ERRORES EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL E INMEDIATA SEPTIEMBRE 2026

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 DE OCURRENCIA	FECHA DE REUNION	OBSERVACION
DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	34	4/09/2026	Se informa cargue de notificacion negativa 000
DEIMER EDUARDO PATERNINA ARRIETA	35	10/09/2026	Se informa cargue de notificacion negativa 000
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	35	10/09/2026	Se informa duplicidad en la colectiva 998-EDA

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	35	10/09/2026	Se informa duplicidad en la colectiva 998-EDA
---	----	------------	--

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 EN RIZ DE DIGITACIÓN (AJUSTE 8)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	3587	537	289	33	0	52	836	212	96%	2539	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	297	12	2	0	0	3	7	5	99%	285	100%
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	111	8	0	0	0	3	5	5	98%	101	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	84	0	0	0	0	0	0	0	100%	84	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	76	4	1	0	0	0	2	0	100%	74	100%
VRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	76	4	1	0	0	0	2	0	100%	73	100%
VRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	64	20	0	0	0	0	20	2	97%	42	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	41	4	1	1	0	0	2	0	100%	39	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	31	0	0	0	0	0	0	0	100%	31	100%
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	27	1	0	0	0	0	1	0	100%	26	100%
SOMOS PRIMERO IPS ENSUEÑO	19	0	0	0	0	0	0	0	100%	19	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA ESTRELLA	11	0	0	0	0	0	0	0	100%	11	100%
TERRITORIO CIUDAD BOLIVAR	9	0	0	0	0	0	0	0	100%	9	100%
URGENCIAS Y EMERGENCIAS SUBRED SUR	8	6	0	0	0	0	0	0	100%	2	88%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MICHUELO	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PASQUILLA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	100%
IPS DE TODOS CIUDAD BOLIVAR	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	100%
COLMEDIOS PASEO VILLA DEL RIO	2	2	0	0	0	0	0	0	100%	2	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

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 CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR NENEO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE 8)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼	▼
SALUD MENTAL SUBRED SUR	515	0	0	0	0	2	0	2	100%	513	97
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	432	66	57	0	0	5	104	16	97%	312	100
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	219	2	0	0	0	0	1	0	100%	218	100
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	78	2	0	0	0	0	0	0	100%	78	100
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	62	0	0	0	0	0	0	0	100%	62	100
CENTRO MEDICO TUNAL	34	7	0	0	0	0	2	0	100%	32	100
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I	33	1	0	0	0	1	0	0	100%	32	100
PROFAMILIA TUNAL	11	0	0	0	0	0	0	0	100%	11	100
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL	9	1	0	0	0	0	0	0	100%	9	100
TERRITORIO TUNJUELITO	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	100
ESCUELA DE CADETES DE POLICIA GENERAL SANTANDER	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	100
ORGANIZACIÓN MÉDICA DOMICILIARIA SAS SIGLA OMO P	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	100

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

Localidad de usme

[illegible]

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

Localidad de Sumapaz

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SORPRECHOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLÓGICO (AJUSTE 5)	AJUSTOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICIÓN	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	12	2	0	0	0	0	1	0	100%	11	100%
TERRITORIO SUMAPAZ	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	100%
DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	100%

Fuente : tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

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 bolivar

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
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	588	587	99,8%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	46	46	100,0%
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	36	36	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	10	10	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	19	19	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO	11	11	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA PASEO VILLA DEL RIO	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I	14	14	100,0%
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	12	12	100,0%
TERRITORIO CIUDAD BOLÍVAR	19	19	100,0%
COLMEDICOS PASEO VILLA DEL RIO	1	1	100,0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

localidad de Tunjuelito

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
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	127	126	99,2%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	4	4	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	9	9	100,0%
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	1	1	100,0%
CENTRO MEDICO TUNAL	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL CARMEN MATERNO I	13	13	100,0%
PROFAMILIA TUNAL	1	1	100,0%
TERRITORIO TUNJUELITO	2	2	100,0%
CAMILO ERNESTO MUÑOZ MARTINEZ	1	1	100,0%
GUILLERMO DELGADILLO UBAQUE	1	1	100,0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

localidad de Usme

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
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	8	8	100,0%
HOSPITAL DE USME	5	5	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	15	15	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	8	8	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	2	2	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	1	100,0%
TERRITORIO USME	8	8	100,0%
ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	2	2	100,0%
GILBERTO CASTRO CORRALES	3	3	100,0%
BLADIMIR QUINTERO REYES	2	2	100,0%

Fuente: tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

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

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	% CUMPLIMIENTO IAD	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	% CUMPLIMIENTO CAB	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	% CUMPLIMIENTO ISO COLECTIVA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISEN	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA									0	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%									
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I									0	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%									
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT									0	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%									
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME									0	X	X	X	X	X	X	X	X	66,7%									
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR									0										0	X	X	X	X	X	X	X	66,7%

Fuente: tableros de control SIVIGILA Septiembre 2026

Línea 137

Durante la jornada se realizó la socialización de la Línea 137 de Urgencias en Salud, servicio gratuito de orientación y atención disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para cualquier persona residente o visitante en Bogotá que presente una situación de urgencia en salud, tenga dudas sobre su estado de salud o requiera orientación sobre el servicio al cual debe acudir.

Se explicó que la Línea 137 conecta a la ciudadanía con el equipo de la Central de Orientación y Regulación de Urgencias en Salud —CORUS— de la Secretaría Distrital de Salud. Este servicio permite orientar sobre la necesidad de acudir a un servicio de urgencias y determinar cuál es el más adecuado; gestionar, cuando corresponda, una consulta prioritaria con la EPS; identificar si se requiere atención o traslado en ambulancia; brindar recomendaciones básicas y signos de alarma; y direccionar a otros canales de atención cuando la situación no corresponda a una urgencia en salud.

Asimismo, se informó que la Línea 137 puede ser utilizada ante situaciones como infarto, ataque cerebrovascular, accidentes o traumas, urgencias obstétricas, pediátricas, oncológicas y de salud mental, entre otras. También se aclaró la diferencia entre la Línea 137, especializada en orientación y atención de urgencias en salud, y la Línea 123, que corresponde al número único de seguridad y emergencias de Bogotá.

Finalmente, se dieron a conocer los canales de acceso: llamada gratuita al 137, WhatsApp 302 233 1838 y el micrositio oficial de la Secretaría Distrital de Salud: <https://www.saludcapital.gov.co/micrositios/137/linea-137.aspx>. Como compromiso, se acordó continuar divulgando esta información en los diferentes espacios institucionales, reuniones, comités, capacitaciones y actividades de coordinación, con el fin de promover el uso adecuado y oportuno de este servicio.

7.7 Socialización Evento 300 agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia

Procedimientos ante agresiones por animales potencialmente transmisores del virus de la rabia

- **Atención Inmediata y Registro**

Las personas agredidas deben recibir **atención médica urgente**. El médico documentará todos los detalles en la historia clínica y completará la ficha de notificación obligatoria (Código 300), notificando al área de vigilancia epidemiológica.

- **Vigilancia y Registro en Sivigila**

El responsable del **Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila)** debe realizar los ajustes necesarios según la clasificación de la exposición.

FICHA DE NOTIFICACION EVENTO 300 CARA A

[illegible]

FICHA DE NOTIFICACION EVENTO 300 CARA B

5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN			
☐ 1. Mordedura ☐ Si muerde 1. mordedura, seleccione área ☐ En área cubierta del cuerpo ☐ 2. Arañazo o rasguño ☐ En área descubierta del cuerpo			
5.1 Tipo de agresión o contacto ☐ 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva ☐ 7. Inyección en ambientes cargados o virus rábico (personas) ☐ 4. Contacto de mucosa o piel lesionada con tejido nervioso, epitelio biológico o secreciones infectadas ☐ 8. Trasplante de órganos o tejidos infectados con virus rábico			
5.2 ¿Agresión provocada? ☐ 1. Si ☐ 2. No		5.3 Tipo de lesión ☐ 1. Única ☐ 2. Múltiple	
5.4 Profundidad ☐ 1. Superficial ☐ 2. Profunda			
5.5 Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario)			
☐ 1. Cabeza, cara, cuello ☐ 3. Tronco ☐ 5. Miembros inferiores ☐ 7. Genitales externos ☐ 2. Miembros superiores ☐ 4. Miembros superiores ☐ 6. Pies, dedos			
5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa)		5.7 Especie agresora	
☐ 1. Perro ☐ 4. Equino ☐ 8. Zorro ☐ 12. Otros silvestres ☐ 14. Grandes roedores ☐ 2. Gato ☐ 5. Porcino (cerdo) ☐ 9. Mico ☐ 13. Ovíno-Caprino ☐ 3. Bovino-Bufalino ☐ 7. Murciélago ☐ 10. Humano			
5.8 Animal vacunado ☐ 1. Si ☐ 2. No ☐ 3. Desconocido		5.9 ¿Presentó carne de vacunación antirrábica? ☐ 1. Si ☐ 2. No	
5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)			
5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor:			
5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor:			
5.13 Teléfono del propietario			
5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto ☐ 1. Con signos de rabia ☐ 2. Sin signos de rabia ☐ 3. Desconocido		5.15 Estado del animal al momento de la agresión o contacto ☐ 1. Vivo ☐ 2. Desconocido ☐ 3. Muerto	
5.16 Ubicación del animal agresor		5.17 Tipo de exposición ☐ 1. Observable ☐ 2. No exposición ☐ 3. Exposición leve ☐ 4. Exposición grave	
6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE			
Antes de la consulta actual el paciente había recibido:			
6.1 Suero antirrábico ☐ 1. Si ☐ 2. No ☐ 3. No sabe		6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	
6.3 Vacuna antirrábica ☐ 1. Si ☐ 2. No ☐ 3. No sabe		6.4 Número de dosis	
6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)			
7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD			
7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón? ☐ 1. Si ☐ 2. No		7.2 ¿Sutura de la herida? ☐ 1. Si ☐ 2. No	
7.3 ¿Ordenó suero antirrábico? ☐ 1. Si ☐ 2. No		7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna? ☐ 1. Si ☐ 2. No	

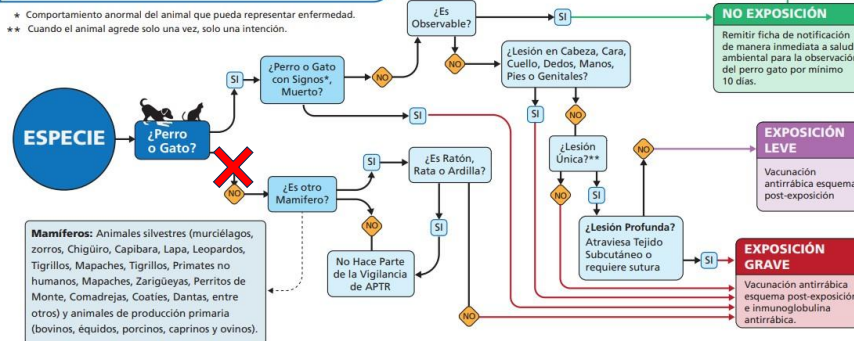
CLASIFICACION DE LA EXPOSICIÓN (NO EXPOSICIÓN)

ALGORITMO PARA LA CLASIFICACIÓN DE AGRESIONES POR ANIMAL POTENCIALMENTE TRANSMISOR DE RABIA

(agresión = lesión causada por mordeduras, rasguños o arañazos)

Se recomienda que toda agresión requiera atención médica de la herida: lavado con agua y jabón. Aplicación de vacunación antitetánica, antibiótico o analgésico de conformidad con el lineamiento de atención clínica integral para exposición rábica y rabia de Minsalud.

* Comportamiento anormal del animal que pueda representar enfermedad.
** Cuando el animal agrede solo una vez, solo una intención.



En todos los casos debe diligenciar la ficha de notificación del SIVIGILA, código 300 - APTR

Animal observable (No exposición)

Recibir la notificación inmediata de las agresiones a humanos hechas por animales potencialmente transmisores del virus de la rabia enviadas por las IPS e iniciar de inmediato la observación del animal agresor, mínimo por 10 días a partir del momento de la agresión o contacto, siempre y cuando el animal agresor sea observable.

No se realiza recolección del animal obligatoria a menos que presente signos asociados a la rabia

Procedimientos ante agresiones por animales potencialmente transmisores del virus de la rabia

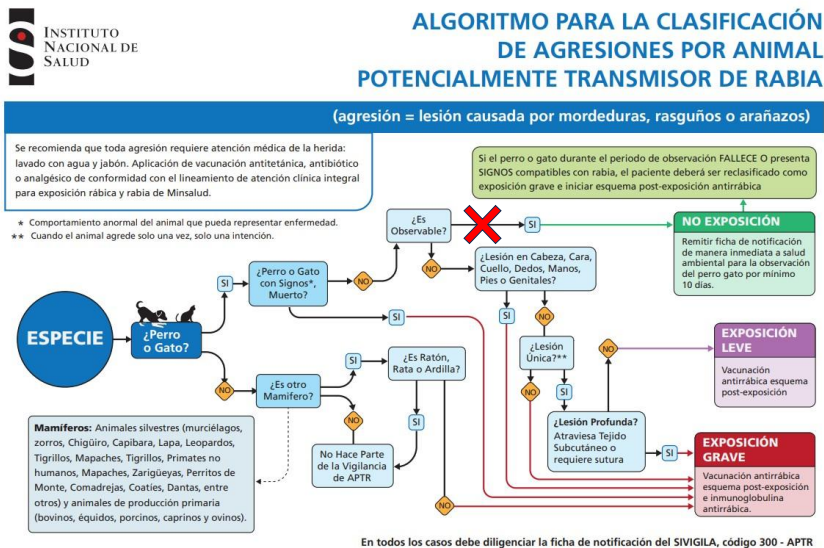
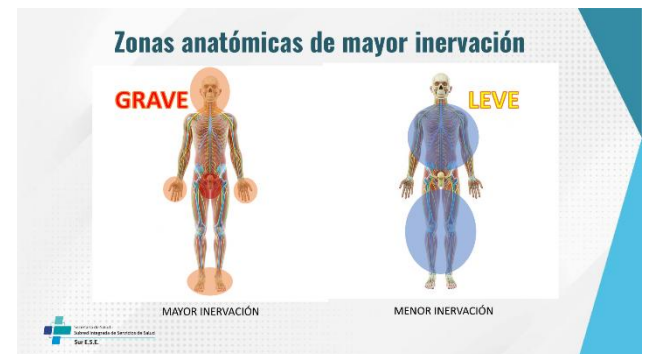
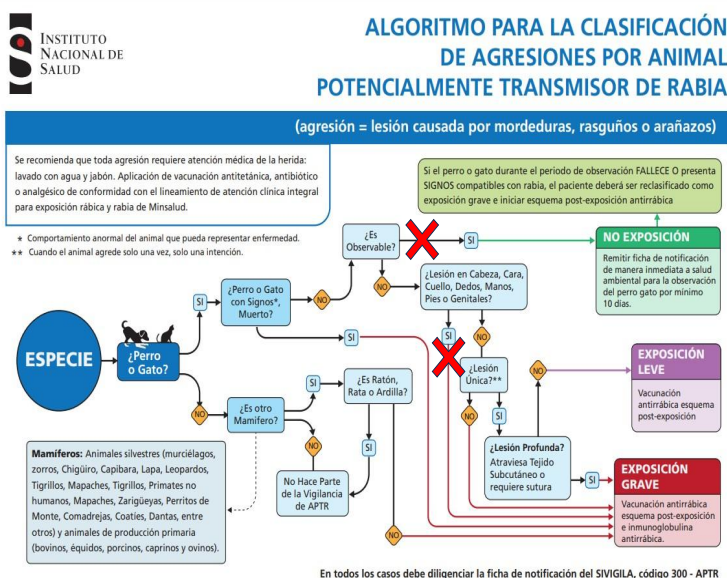
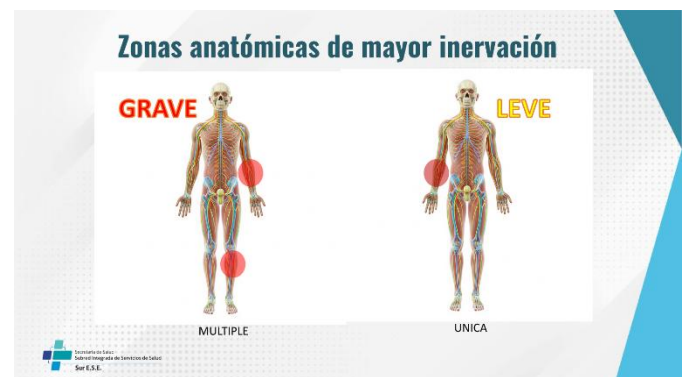
Recolección del animal agresor

Se realizará recolección del canino por parte de la SDS siempre y cuando:

- Reincidentes: Presentan más de una agresión. (Deben presentar el soporte de las agresiones anteriores como epicrisis médica, ficha de notificación o formato de seguimiento adelantado por la subred)
- Se considera son un riesgo para las personas que conviven con el animal, ejemplo, conviven con personas de grupos vulnerables como menores de edad, adultos mayores o personas en condición de discapacidad.
- Las agresiones han generado lesiones considerablemente graves en su forma, profundidad o extensión.

Se necesitará siempre un responsable para realizar la recolección de estos animales debido a el consentimiento de eutanasia

CLASIFICACION DE LA EXPOSICIÓN (EXPOSICIÓN LEVE O GRAVE)



TRATAMIENTO SEGÚN LA CLASIFICACION DE LA EXPOSICIÓN

CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN	TRATAMIENTO
EXPOSICIÓN GRAVE	Suero antirrábico + Vacuna antirrábica
EXPOSICIÓN LEVE	Vacuna antirrábica
NO EXPOSICIÓN	No requiere tratamiento antirrábico

La vacuna antirrábica se administra en varias dosis. Para la profilaxis postexposición, el esquema típico es de 4 dosis, administradas los días 0, 3, 7 y 14 después de la exposición. En casos de inmunocompromiso, se puede administrar una quinta dosis el día 28.

**Énfasis en la 5ª Dosis (Día 28)**

Se administra una **quinta dosis el día 28** únicamente a personas con **inmunocompromiso** (Ej: VIH, trasplantes, terapia inmunosupresora).

Tratamiento según clasificación (Inmunoglobulina humana)

Inmunoglobulina Antirrábica (Suero)

Este tratamiento es crucial para **exposiciones graves**: mordeduras múltiples, o cualquier mordedura en cara, cabeza, cuello o manos. Se usa en personas no vacunadas previamente.

- **Dosis:** 20 Unidades Internacionales (UI) por kilogramo de peso.
- **Aplicación:** El 80% de la dosis se infiltra directamente en y alrededor de la(s) herida(s). El 20% restante se aplica vía intramuscular.
- **Frecuencia:** Se administra **una única vez en la vida**, idealmente junto con la primera dosis de la vacuna (Día 0).



Tratamiento según clasificación (Inmunoglobulina equina)

El tratamiento con Inmunoglobulina está indicado en caso de exposición grave.

La IGBA debe aplicarse **exclusivamente en el servicio de médico de urgencias.**

El **tratamiento antirrábico con IGBA-OE no tiene contraindicaciones de uso.** Para su aplicación se recomienda extrema precaución en pacientes con antecedentes de anafilaxia o hipersensibilidad al suero equino.

Se puede aplicar a **lactantes, gestantes y en pacientes inmunocomprometidos.**

Los niños y adultos recibirán las mismas dosis y esquemas de acuerdo con su peso corporal VINRAB: 40 UI/kg.

Según la respuesta

Negativa: Cuando **NO** presenta reacción.

Aplicar inmunoglobulina así: Iniciar **Inmunoglobulina antirrábica /VINRAB: 40 UI/kg de peso corporal.** Si es anatómicamente factible, se debe infiltrar la mayor cantidad posible de la dosis alrededor de las heridas. El resto debe administrarse por vía **INTRAMUSCULAR (NO aplicar en glúteos, ni intravascular).**

Niños menores de 2 años no caminadores: Vasto externo tercio medio cara anterolateral del muslo.

Niños mayores de 2 años y adultos: Tercio medio de la región deltoidea del brazo. En una sola dosis.

Positiva: Cuando **SI** presenta reacción.

Manejo según protocolo institucional para la atención de la urgencia e iniciar gestión de Inmunoglobulina de origen Humana por urgencia PAI - MSPS.

Desensibilizar

Es importante tener en cuenta que siempre:



Lavado exhaustivo de la lesión, con agua y jabón.



Valoración para indicación de manejo antibiótico y/o antitetánico.



Diligenciar conjuntamente con el área de Vigilancia Epidemiológica la ficha de notificación para el evento.



La inmunoglobulina se pueda aplicar simultáneamente con otros biológicos, pero nunca combinar en la misma jeringa



Por ningún motivo se deben combinar la aplicación de las inmunoglobulinas humana y equina al mismo paciente.

Cita en: OMS 2011: http://whqlibdoc.who.int/publications/2011/9789241501088_eng.pdf



Protocolo de Revacunación (Según Ministerio de Salud y Protección Social)

Caso 1: Menos de 1 año desde la última dosis

Exposición Leve: Se aplica **1 dosis** de refuerzo.

Exposición Grave: Se aplican **3 dosis** de vacuna los días 0, 7 y 28.

Caso 2: Más de 1 año desde la última dosis

Tanto para exposición **Leve** como **Grave**, se aplican **3 dosis** de vacuna los días 0, 7 y 28.

Caso 3: Tratamiento previo incompleto (1 o 2 dosis)

Ante una nueva exposición, se considera como no vacunado. Debe recibir el **esquema completo de 4 dosis** y, si es necesario, la administración de **suero antirrábico**.

Caso 4: Personal con exposición permanente (Laboratorios, Zoonosis, etc.)

Deben recibir **1 dosis de refuerzo** un año después de su primera vacunación completa.

7.8 Socialización ajustes SIVIM

Cuenta de Sexo	Etiquetas de columna			
Etiquetas de fila	39	40	41	Total general
Ciudad Bolívar	16	12	6	34
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	10	2	2	14
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA	0	5	2	7
VIRREY SOLÍS IPS SA ENSUEÑO	0	2	1	3
VIRREY SOLÍS IPS SA PASEO VILLA DEL RÍO	1	1	0	2
BIENESTAR IPS SEDE EL ENSUEÑO	2	0	0	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN	1	1	0	2
SOMOS PRIMERO IPS ENSUEÑO	1	0	0	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR	0	0	1	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MOCHUELO	1	0	0	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA	0	1	0	1
Usme	5	7	13	25
HOSPITAL DE USME	3	4	6	13
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	0	3	2	5
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	1	0	3	4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	1	1
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	1	0	0	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	1	1
Tunjuelito	4	5	4	13
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT	2	2	1	5
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BENITO	2	1	1	4
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	0	2	0	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL	0	0	2	2
Total general	25	24	23	72

Se registran **72 ajustes en total** distribuidos a lo largo de las tres semanas evaluadas. El comportamiento general muestra una ligera tendencia decreciente a nivel subred: **Semana 39: 25 ajustes - Semana 40: 24 ajustes - Semana 41: 23 ajustes.**

- **Distribución por Localidad:**

Ciudad Bolívar concentra el mayor volumen con **34 ajustes (47.2% del total de la subred).**

- Presenta una disminución sostenida y marcada a medida que avanzan las semanas (Semana 39: 16 | Semana 40: 12 | Semana 41: 6).
- **Unidades críticas:**
 - La **USS Meissen** encabeza ampliamente el consolidado local y de toda la subred con **14 ajustes**, concentrando la mayor parte en la semana 39 (10 casos). Esto evidencia un pico operativo inicial que requirió depuraciones masivas de registros.
 - Le sigue la **USS Candelaria La Nueva** con **7 ajustes** (con un repunte en la semana 40).
 - El resto de los ajustes se atomiza en IPS privadas e instituciones de la red (Virrey Solís El Ensueño, Jerusalén, Bienestar IPS, Mochuelo, etc.), con valores entre 1 y 3 casos.

Usme ocupa el segundo lugar con **25 ajustes (34.7%).**

Muestra un comportamiento inverso a Ciudad Bolívar, con una **tendencia al alza** hacia las semanas recientes (Semana 39: 5, Semana 40: 7, Semana 41: 13), duplicando en la última semana los reportes de las semanas previas.

- **Unidades críticas:**
 - El **Hospital de Usme** concentra el grueso de la localidad con **13 ajustes**, mostrando un incremento sostenido que culmina con 6 ajustes en la semana 41.
 - La **USS Danubio** (5 ajustes) y la **USS Santa Librada I** (4 ajustes, con repunte en la semana 41) siguen en volumen. Las demás UPGD (La Flora, Colsubsidio Santa Librada, Betania) reportan 1 ajuste cada una.

Tunjuelito registra la menor cantidad con **13 ajustes (18.1%)**.

Se mantiene sumamente estable y con el menor volumen de la subred (Semana 39: 4, Semana 40: 5, Semana 41: 4).

- **Unidades críticas:**

- La **USS Ambulatoria Tunjuelito** registra el mayor número local con **5 ajustes**, seguida de cerca por la **USS San Benito** con **4 ajustes**.
- El Dispensario Médico Cantón Sur y la USS El Tunel aportan 2 ajustes cada uno.

A nivel general:

1. Los datos demuestran que los ajustes de cantidad (correcciones, adiciones o depuraciones en los registros de notificación) recaen principalmente en los hospitales de mayor complejidad y rotación de pacientes de la subred, a saber, **USS Meissen** (Ciudad Bolívar) y el **Hospital de Usme**, los cuales concentran en conjunto 27 de los 72 ajustes (37.5% de toda la subred).
2. El repunte de ajustes en la semana 41 en Usme (pasando de 7 a 13 casos) sugiere la necesidad de revisar los procesos de pre-crítica y cargue en las UPGD de esta localidad para evitar rezagos o inconsistencias que obliguen a modificaciones posteriores en el sistema de vigilancia.
3. El bajo volumen y la estabilidad en Tunjuelito reflejan un comportamiento de notificación más controlado, aunque no exime de verificar la oportunidad en el flujo de los datos frente a los casos reales atendidos en los servicios de salud.

AJUSTES COMUNES

Categoría de Error	Número de Ocurrencias	% del Total de Inconsistencias
Clasificación Final Caso	17	23.9%
Orientación Sexual	11	14.1%
Estado Civil	6	8.5%
Nivel de Riesgo (Inicial / Final en Vacío / Control)	6	8.5%
Número de Identificación	5	7.0%
Identidad de Género	4	5.6%
Nivel Educativo	4	5.6%
Dirección Residencia	4	5.6%
Tipo Doc. ID	3	4.2%
País Nacionalidad	3	4.2%
Integrantes	2	2.8%
Grupo Discapacidad (GP Discapacidad)	2	2.8%
Entidad Responsable IEC	1	1.4%

La tabla clasifica las categorías de error más frecuentes detectadas en los procesos de auditoría y precritica de los registros. Se observa que los errores no se distribuyen de manera equitativa, sino que se concentran marcadamente en unas pocas variables.

Top de Inconsistencias

- El Error Principal: Clasificación Final del Caso

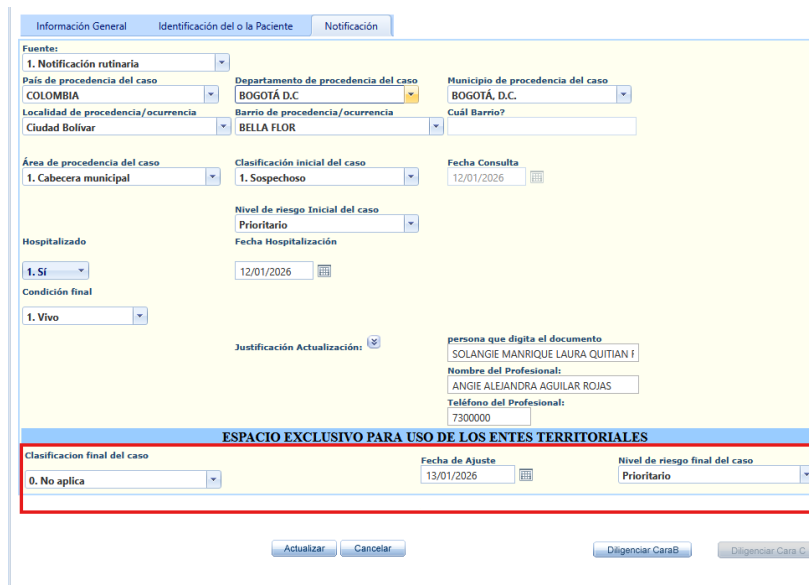
Encabeza la lista con **17 ocurrencias**, lo que representa el **23.9% del total de inconsistencias** (casi una cuarta parte de todos los errores reportados). Este es un indicador crítico de calidad. Un error en la clasificación final

(por ejemplo, discrepancias entre sospechoso, confirmado por clínica, nexo epidemiológico o descartado) distorsiona directamente los indicadores epidemiológicos distritales.

- Variables Sociodemográficas

- **Orientación Sexual:** Ocupa el segundo lugar con **11 ocurrencias (14.1%)**, lo que evidencia una alta tasa de omisión, dudas en el diligenciamiento o discordancia entre el relato del paciente y la captura inicial del dato en la UPGD.
- **Estado Civil y Nivel de Riesgo (Inicial / Final en Vacío / Control):** Ambas categorías registran **6 ocurrencias (8.5% cada una)**. El error en el nivel de riesgo refleja fallas en la evaluación clínica o en el traspaso de la información de la Cara A a la Cara B del formato.
- **Número de Identificación:** Con **5 ocurrencias (7.0%)**, representa un riesgo administrativo considerable, ya que los errores en documentos de identidad entorpecen el cruce de bases de datos, la trazabilidad en EAPB y el seguimiento nominal de los pacientes.
- **Identidad de Género, Nivel Educativo y Dirección Residencia:** Registran **4 ocurrencias cada una (5.6%)**, lo que apunta a casillas que con frecuencia se dejan incompletas o presentan errores de digitación en el momento del ingreso del caso.
- **Tipo Doc. ID y País Nacionalidad:** 3 ocurrencias cada uno (4.2%).
- **Integrantes y Grupo Discapacidad (GP Discapacidad):** 2 ocurrencias cada uno (2.8%).
- **Entidad Responsable IEC:** Cierra la tabla con **1 sola ocurrencia (1.4%)**, siendo el parámetro mejor diligenciado y con menor margen de error en el consolidado.

VARIABLE NIVEL DE RIESGO



Formulario de Identificación del o la Paciente:

Información General | **Identificación del o la Paciente** | **Notificación**

Fuente: 1. Notificación rutinaria

País de procedencia del caso: COLOMBIA

Departamento de procedencia del caso: BOGOTÁ D.C.

Municipio de procedencia del caso: BOGOTÁ, D.C.

Localidad de procedencia/ocurrencia: Ciudad Bolívar

Barrio de procedencia/ocurrencia: BELLA FLOR

Cual Barrio?

Área de procedencia del caso: 1. Cabecera municipal

Clasificación inicial del caso: 1. Sospechoso

Fecha Consulta: 12/01/2026

Nivel de riesgo Inicial del caso: Prioritario

Hospitalizado: 1. Sí

Fecha Hospitalización: 12/01/2026

Condición final: 1. Vivo

Justificación Actualización:

persona que digita el documento: SOLANGIE MANRIQUE LAURA QUITIAN ?

Nombre del Profesional: ANGIE ALEJANDRA AGUILAR ROJAS

Teléfono del Profesional: 7300000

ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

Clasificación final del caso: 0. No aplica

Fecha de Ajuste: 13/01/2026

Nivel de riesgo final del caso: Prioritario

Actualizar Cancelar

Diligenciar Cara B Diligenciar Cara C

Línea técnica sobre la clasificación final del caso: A partir de la fecha del acta, se solicita a los profesionales operativos asegurar el diligenciamiento riguroso, oportuno y congruente del apartado de **clasificación final del caso** en el aplicativo. Se advierte que dejar este campo sin dato, representa un hallazgo y error frecuente identificado por la Secretaría Distrital de Salud del Distrito durante las auditorías de calidad de la información. Por lo cual, se recomienda y exige su revisión y ajuste inmediato dentro de los ejercicios permanentes de depuración de los subsistemas de vigilancia en salud pública.

INOPORTUNIDAD

Etiquetas de fila		Cuenta
Ciudad Bolívar		7
184		1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN		1
46		1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA		1
34		1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VISTA HERMOSA		1
10		1
VIRREY SOLIS IPS SA ENSUEÑO		1
2		3
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CANDELARIA LA NUEVA		2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN		1
Tunjuelito		5
1100		1
CENTRO MEDICO TUNAL		1
4		1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL		1
2		3
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AMBULATORIA TUNJUELIT		2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL		1
Usme		4
28		1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO		1
4		1
HOSPITAL DE USME		1
3		1
HOSPITAL DE USME		1
2		1
HOSPITAL DE USME		1
Total general		16

Hallazgos Críticos

- **Tunjuelito**
 - El **Centro Médico Tunal** registra un valor atípico extremo de **1,100 días** de desfase (más de 3 años de retraso en el ajuste o reporte del registro). Un rezago de esta magnitud rompe por completo con la oportunidad epidemiológica, convirtiendo la base de datos en un registro retroactivo inoperante para la intervención del riesgo.
 - La **USS El Tunal** presenta un retraso de **4 días**, y la **USS Ambulatoria Tunjuelito** registra demoras de **2 días**.
- **Ciudad Bolívar**
 - La **USS Meissen** encabeza la localidad con un retraso severo de **184 días** (aproximadamente 6 meses).
 - Le siguen la **USS Candelaria La Nueva** con **46 días** y la **USS Vista Hermosa** con un desfase de **34 días**.
 - Se identifican además demoras de **10 días** en la *Virrey Solís IPS El Ensueño* y de **2 días** distribuidas entre Candelaria La Nueva y Jerusalén.
- **Usme**
 - La **USS Danubio** lidera la localidad con un retraso de **28 días** en la gestión del ajuste.
 - El **Hospital de Usme** concentra múltiples registros con demoras acotadas pero persistentes de **4, 3 y 2 días**.

7.9 Socialización oportunidad de la notificación Evento 356

Desde el Subsistema SISVECOS, se Indica que la oportunidad de la notificación del **Evento 356** (Intento de Suicidio) es Super Inmediata, por lo cual debe de ser Ingresada el Aplicativo el mismo día de la Consulta. Se realiza Un ejercicio práctico en el cual Se observa el cruce con Fecha de Creación, en la Descarga del aplicativo SISVECOS D.C. evidenciando que se encuentran algunos casos que Superan la Oportunidad, dado que son Ingresados el día siguiente. En el ejemplo, se puede Observar como los casos Son ingresados al día siguiente.

Fecha Creación del Registro	Fecha Consulta	Oportunidad Creación
1/09/2026	31/08/2026	1,00
3/09/2026	2/09/2026	1,00
3/09/2026	2/09/2026	1,00
5/09/2026	4/09/2026	1,00
5/09/2026	4/09/2026	1,00
5/09/2026	4/09/2026	1,00
7/09/2026	6/09/2026	1,00

Adicionalmente, se Indica que esta verificación se puede realizar en la Descarga de los Reportes del Modulo Sivigila SISVECOS D.C

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL		CA-PT-01 V5			
FECHA:	21.10.2026	HORA DE INICIO:	8:30 am.	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm		
LUGAR:	USS Candelaria La Nueva						
REUNIÓN ☒ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐	TEMA: COVE LOCAL SALUD MENTAL						
OTRO ☐	RESPONSABLE: Adriana Nieto						
N°	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Mari Silva	1000255889	Organos	Jensulen	Auxiliar en atención	notificajensulen@gmail.com	[Firma]
2	Mari Silva	1000255889	Organos	Ussir Pueblo	Auxiliar en atención	notificajensulen@gmail.com	[Firma]
3	Adrian Bango	53071632	Salud Publica	ESH. Dium	Enfermero	disersivigila@gmail.com	[Firma]
4	Enrique Silva	94504192	AMBULATORIO	CANDELARIA	Auxiliar Enfermero	caracasulavilla@gmail.com	[Firma]
5	Amel Diaz	79799839	AMBULATORIO	USS HELMOS	AUXILIAR ENFERMERA	dandrea10@gmail.com	[Firma]
6	Fina Mercedes	60211232	AMBULATORIO	M. CENTRO	AUX. ENT.	finam3@hotmail.com	[Firma]
7	Lorena Munillo	1022990638	Ambulatorio	Danubio	Aux. Enfermera	ussdanubioazul@gmail.com	[Firma]
8	Natalia Hernandez	104120518	Viney 2015 IPS	Américas	Edul. enfermería	nataliahernandez@usosario.edu.co	[Firma]
9	Carmen Rosio Bustos	1014476905	Viney Solis IPS	Américas	Edul. Enfermería	carmen.bustos@usosario.edu.co	[Firma]
10	Luz Myriam Parra	51830467	DR. Pedro Sanchez	DE PEDRO SANCHEZ	AUX. Laboratorio	doctorpedrosanchez@hotmail.com	[Firma]
11	Andred Efraim Lopez	110596068	Ros. Externa	PSD SAS.	Administrativo	Rosur2022@gmail.com	[Firma]
12	Dora Marcela Sandoz Rivas	1032424481	Consulta Externa	Carlos Médico Tonal	Enfermera	gingelamscanderson@gmail.com	[Firma]
13	Martha Nelly Moya	1023062538	Consulta externa	Dr. Aladmir Guzman	Asistente a Cap	anchitorres19@yahoo.es	[Firma]
14	Alfonso Patricia Puello	52076625	Escuela G. Sandoz	Teniente	Aux. Enfermería	gloria.puello@usosario.edu.co	[Firma]
15	Diana Vera	1010209224	Consulta Externa	Gen. Med. Tonal	Medico	diana.lopez@latmca.com	[Firma]
16	Paola Martinez	52546714	C. Externa	Marichuela	Aux. Enfermería	marichuela.auxiliar@gmail.com	[Firma]
17	Paola Martinez	52546719	C. Externa	Reforma	Aux. Enfermería	ussreforma@subredsur.gov.co	[Firma]
18	Angela Mariela Chup	1073507379	C. Externa	Belario	Aux. enfermera	cap6taniz2022@gmail.com	[Firma]
19	Karen Orma	1031134428	C. Externa	Propomila	Enfermera	enfermera.tonal@propomila.org.co	[Firma]
20	Alfonso Parra	1032412385	Epideimiología	Asist. de Salud	Aux. de Salud	saludpublica@subredsur.gov.co	[Firma]
21	Carolina Romero	39718122	USS N. Sandoz	USS N. Sandoz	Aux. Enfermera	clermos625@gmail.com	[Firma]
22	Carolina Cano Rendo	53130547	USS La Flora	USS de Sandoz	Aux. Enfermera	carolina.cano@gmail.com	[Firma]
23	Elizabeth Daza Martin	1014247041	Somos Primero IPS	(Externa Sandoz)	Inf. Gestión Asistencial	elidaza@primeroips.com.co	[Firma]
24	PATRICIA SUAREZ LEAL	39571170	CONSULTA EXTERNA	CANDELARIA	ENFERMERA	patricia.suarezleal@hotmail.com	[Firma]
25	Deisy Encinas	1023934581	Consulta Externa	IPS de todo Ciudad	Asistente Adm.	salud.colombiana@subredsur.gov.co	[Firma]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL							CA-FT-01 V8
FECHA:	21-10-2026	HORA DE INICIO:	8:30 am.	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	USS Candelaria La Nueva
EVENTO:	REUNIÓN ☒ MESA DE TRABAJO ☐ CAPACITACIÓN ☐	TEMA:	COVE LOCAL SALUD MENTAL			RESPONSABLE:	Adriana Nieto
OTRO:							
N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Andrea Pasachova	1022937983	C. Externa	Hospital Usme	Aux Enfermería	AcopataLusme_nuevo@subredsur.gov.co	Andrea Pasachova
2	Lidy Sierra	1016050305	C. Externa	US en Sueño	Aux Enfermería	Lidy.USS@virrey.salisips.com	Lidy Sierra
3	Lidy Sierra	1016050305	C. Externa	US pasco del	Aux Enfermería	Lidy.USS@virrey.salisips.com	Lidy Sierra
4	Luz Nelda Rios	65633565	C. Domiciliario	OMD PLU.	Asst. Administrativa	Omd.salud@gmail.com	Luz Nelda Rios
5	BIANNA CHAVES	52742148	C. Externa	SERVICIO IPS SANTA LUISA	AUX ENFERMERIA	enfermeriaunilibreda@gmail.com	BIANNA CH
6	BIANNA CHAVES	52742148	C. Externa	SERVICIO IPS TUNAL	AUX ENFERMERIA	enfermeriaunilibreda@gmail.com	BIANNA CH
7	ALEXANDRA DIAZ	101006833	C. Externa	GILBERTO GASTON	AUX NOTIFICACIONES	angiberto@astronormail.com	ALEXANDRA
8	Abardo Williamson	19.372.520		Centro N. La Fama	Asst. - Auxiliar	I.P.S. labacultad@hotmail.com	Abardo W.
9	Niguel Felipe Vaca	101946836	Gestión Riesgo	Sierra Negra	Medico veterinario	vaca.niguel@subredsur.gov.co	Niguel
10	Lidia Flarcav L	1013584464	C. Externa	San Benito	Aux. Enfermería	notificaciones@cpsalmit@gmail.com	Lidia Flarcav L
11	Lidia Flarcav L	1013584464	C. Externa	San Benito	Aux. Enfermería	notificaciones@cpsalmit@gmail.com	Lidia Flarcav L
12	Lidia Flarcav L	1013584464	Hospitalización	La Estrella	Aux. Enfermería	notificaciones@cpsalmit@gmail.com	Lidia Flarcav L
13	Brilly Timoca R.	1023862871	C. Externa	Sanatibreda	Enfermería	notificaciones@cpsalmit@gmail.com	Brilly
14	Brilly Timoca R.	1023862871	C. Externa	Tunuelo	enfermería	notificaciones@cpsalmit@gmail.com	Brilly
15	Brilly Timoca R.	1023862871	C. Externa	Carmen	enfermería	notificaciones@cpsalmit@gmail.com	Brilly
16	Gabriel Rodríguez Sarm	17351900	C. Externa	Consultorio N. La Fama	Medica	caroser55@gmail.com	Gabriel
17	Ana Ines Blanco	63541262	C. Externa	Centro Medico	Coordinadora	emmicab99@hotmail.com	Ana Ines
18	HA EUSCUBA Sanchez	52202080	C. Externa	Consultorio medico	ENFERMERA	mt8ave@gmail.com	HA EUSCUBA
19	Donny Astudillo	1098765087	C. Externa	Subsidiaria	Enfermería	ZPYPsan@cpsubsidia.com	Donny
20	Reina C. Villami	52162253	Bienestar U	Unidad de Dto	Enfermería	revillami@unibreda.com	Reina C. Villami
21	Sandra Sepulveda	63368199	Salud Publica	Compensio Auto	Aux. Enfermería	sepulveda@compensio.com	Sandra S
22	Natalia Rodriguez	1032806137	C. Externa	Bienestar B. S. S. S.	Enfermería	natalia.rodriguez@centro.com	Natalia
23	Olga Lucía Bertrando	1024480137	Gestión Riesgo	USS Tunel	Inf Profesional	notificaciones@subredsur.gov.co	Olga Lucía
24	Juan Miguel Hengue	102320742	Gestión Riesgo	Uss Meissen	Inf Profesional	notificaciones@subredsur.gov.co	Juan Miguel
25	Caron Pacheco	1021599210	G. Riesgo	J. Hermon	Aux. Enfermería	en.sur@subredsur.gov.co	Caron

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL						CA-PT-01 VS		
FECHA:		21.10.2026	HORA DE INICIO:		8:30 a.m.	HORA DE TERMINACIÓN:		12:30 pm
LUGAR:		USS Candalaria La Nueva						
EVENTO	REUNIÓN ☒	MESA DE TRABAJO ☐	CAPACITACIÓN ☐	OTRO ☐	TEMA:	Cove Local Salud Mental		
					RESPONSABLE:	Adriana Nieto		
N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA	
1	Mayerli Rubiano Calderin	103317669	Geografía	Sierra Morena	Ingeniera Ambiental	acueductos@subredsur.gov.co	Mayerli E.	
2	Carla Hernández	52359374	SDS	SDS	Prof. Esp.	Dehehandez@solidcapital.gov.co	Carla	
3	Orlando Cortes	53046629	SDS	SDS	Prof. Esp.	jlcor@solidcapital.gov.co	Orlando	
4	Joseph E. Torres	703322645	SDS	V.H.	Prof. Esp.	jtorres22@luc	Joseph	
5	Jenny Pardo	013621839	Subred Sur	Vista Hermosa	Prof. PAT local	jenny.pardo@subredsur.gov.co	Jenny	
6	Liliana Rodríguez	1030643026	PAI	Vista Hermosa	Prof. PAT local	liliana.rodriguez@subredsur.gov.co	Liliana	
7	Cecilia S. Alvarez J.	1142758551	Subred Sur	Vista Hermosa	Epidemióloga	transmisibles@subredsur.gov.co	Cecilia	
8	Alfred Felipe Vaca	1019146876	Subred Sur	Sierra Morena	Medico Veterinario	efvaca@subredsur.gov.co	Alfred	
9	Jenny Nore Beltran	1024880722	G. Riesgo VSP	V. Hermosa	Prof. Especializada	jenny.nore@subredsur.gov.co	Jenny	
10	Julie Carolina Bonera C	1114490132	G. Riesgo VSP	V. Hermosa	Prof. Especializada	juliecaribonera@subredsur.gov.co	Julie	
11	Ana Cecilia Pineda Herra	24199050	G. Riesgo VSP	V. Hermosa	Prof. Especializada	anaceciliapineda@subredsur.gov.co	Ana	
12	Julian Wilson Galan	8088203	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializada	julianwilson@subredsur.gov.co	Julian	
13	Paola Herra B.	108474569	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. Especializada	paolaherra@subredsur.gov.co	Paola	
14	Adriana Nieto	35779471	G. Riesgo	V. Hermosa	Prof. S. Mental	adriananieto@subredsur.gov.co	Adriana	
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								