

Marque con una X según corresponda  
Acta de Subred \_\_\_\_\_ Acta de Unidad Prestadora de Servicios \_\_\_\_\_ Acta de Sede de una Unidad \_\_\_\_\_ PSPIC \_\_\_\_\_  
Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) Vigilancia en salud pública- SIVIGILA  
Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) \_\_\_\_\_

Tipo de acta COMITÉ <u>X</u> REUNIÓN _____ OTRO _____	NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 26/01/2023	LUGAR: CAD las Delicias TV 72 B 44 D 21 Sur
RESPONSABLE: ALBA PAEZ - Epidemióloga SIVIGILA	HORA INICIO: 8:00 AM
	HORA FINAL: 12:00 PM

**OBJETIVO DE LA REUNION**  
Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de ENERO 2023, correspondiente a la localidad de Bosa

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)	
1.	Bienvenida
2.	Tema central: SISVAN- Decreto057 de 2022
3.	ERI- UYE Subsistema urgencias y emergencias en salud pública
4.	Tema itinerante - Crónicos
5.	Programas Tuberculosis y Lepra
6.	Transmisibles – Situación epidemiológica COVID 19
7.	Calidad del agua
8.	Indicadores SIVIGILA
9.	Indicadores PAI

**REVISION DE COMPROMISOS**

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	No aplica					
2						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

**DESARROLLO**

Siendo las 8:00 am del 26/01/2023 se da inicio al COVE local correspondiente a la localidad de Bosa

**1. Bienvenida:**

Se da la bienvenida a los participantes y se informa sobre la espera durante 10 minutos para ampliar el quorum, a las 8:10 am se lee la agenda del día y a las 8:15 am, se inician las presentaciones de los temas programados.

**2. Tema central: SISVAN-Decreto 057 de 2022**

## DESARROLLO

Se presenta la referente del Subsistema SISVAN la Doctora Andrea Contreras y da inicio a la presentación del tema.

DECRETO 057 DE 2022 (febrero 08): Por el cual se reglamenta el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - D.C., se adopta el documento técnico Protocolo General SISVAN de Bogotá D.C. y se dictan otras disposiciones

Se presenta el objeto del Decreto el cual es reglamentar el Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - de Bogotá D.C. y adoptar el Protocolo General SISVAN de Bogotá D.C., que forma parte integral del presente acto administrativo, para monitorear el comportamiento del estado nutricional de mujeres gestantes, niños, niñas jóvenes y adolescentes de 0 a 17 años, adultos; y para el seguimiento de los eventos de interés en nutrición y salud pública definidos en el SIVIGILA tales como: bajo peso al nacer, alteraciones nutricionales en menores de 5 años, alteraciones nutricionales en mujeres gestantes y mortalidad por y asociada a la desnutrición en menores de 5 años, con el fin de orientar las acciones de prevención y control en salud pública y de seguridad alimentaria y nutricional en el distrito.

El presente decreto es de obligatorio cumplimiento y aplicación por parte de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, los prestadores públicos y privados de servicios de salud que operen en la jurisdicción de Bogotá D.C. (Unidades Primarias Generadoras de Datos - UPGD) responsables de generar la información para el cumplimiento del objeto y los fines del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - del D.C.

### OBJETIVOS:

1. Caracterizar en forma eficiente y oportuna la situación alimentaria y nutricional de niños y niñas, jóvenes, adolescentes, mujeres gestantes y adultos.
2. Vigilar los eventos de interés en nutrición y salud pública, tales como bajo peso al nacer, desnutrición aguda (moderada y severa) y mortalidad por y asociada a la desnutrición en menores de cinco años.
3. Detectar cambios en los patrones de ocurrencia y distribución de la malnutrición.
4. Identificar necesidades de investigación epidemiológica nutricional.
5. Facilitar la planificación en salud y la definición de medidas de prevención y control nutricional.
6. Seguir el estado nutricional y de salud de niños(as) y gestantes identificados por el sistema con alteraciones nutricionales, y fortalecer la gestión para la canalización a programas sociales.
7. Optimizar la vigilancia de la práctica de la lactancia materna como factor protector del estado nutricional, en niños y niñas menores de dos años.
8. Identificar grupos de mayor riesgo nutricional, con el propósito de que sirva de insumo para la priorización de acciones sectoriales e intersectoriales y la correspondiente asignación de recursos.

### Estrategias de Vigilancia Alimentaria y Nutricional:

- Consolidación de equipos de trabajo en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), IPS públicas o privadas, con talento humano cuyo perfil sea afín a las actividades a realizarse de acuerdo con lo definido en la normatividad vigente.
- Consolidación del equipo de trabajo del SISVAN D.C. en las Subredes: Nutricionista epidemiólogo líder del SISVAN D.C., nutricionista especializado-líder de la estrategia de lactancia materna, nutricionista epidemiólogo o salubrista líder de gestión y análisis de la información, técnico de sistemas.
- Consolidación del equipo de trabajo del SISVAN D.C.: Nutricionista epidemiólogo líder del SISVAN D.C., nutricionista especializado-líder de la estrategia de lactancia materna, nutricionista epidemiólogo líder de eventos SISVAN D.C. asociados al sistema, técnico e ingeniero de sistemas.

## DESARROLLO

- Sensibilización y capacitación a los equipos de trabajo sobre el SISVAN D.C., su herramienta informática de apoyo, la importancia y utilidad para la institución y el territorio y demás aspectos técnicos y normativos que fortalezcan el conocimiento para el desarrollo de las actividades.
- Estandarización en toma de medidas antropométricas, en criterios de clasificación de los eventos de interés que se vigilan y en el manejo del formulario de captura de la información, al personal de las UPGD o informadoras que realizan esta labor (médicos, enfermeras, nutricionistas, auxiliares de enfermería).
- Consolidación periódica y oportuna, así como análisis de la información generada localmente.
- Retroalimentación de la información a instituciones y entidades que tienen como objetivo el trabajo relacionado con vigilancia nutricional.
- Identificación y conocimiento de los planes y programas de nutrición existentes en el territorio, con el fin de coordinar en forma intersectorial la canalización efectiva de los niños y las niñas o gestantes identificados por el sistema con mayores problemas nutricionales, a programas de apoyo alimentario. Esto servirá, además, como insumo para el fortalecimiento o ajuste de dichos programas o la presentación de propuestas, dependiendo de las necesidades identificadas.

**RESPONSABLES.** La implementación y desarrollo del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - que se crea a través del presente decreto, es responsabilidad de la Secretaría Distrital de Salud, las entidades rectoras en salud a nivel local de acuerdo con la organización que el gobierno distrital defina, las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud, las Unidades Notificadoras y las Unidades Primarias Generadoras de Datos, para lo cual cumplirán las funciones indicadas en los artículos siguientes.

Se explica que cada actor tiene responsabilidades, pero para la sesión se explicarán aquellas que corresponden a las UPGD.

### RESPONSABILIDADES DE LAS UNIDADES NOTIFICADORAS:

- Implementar los procesos básicos de vigilancia de su competencia de acuerdo con la naturaleza institucional y según lo dispuesto por el presente decreto o las normas que lo modifiquen o sustituyan;
- Garantizar la infraestructura, capacidad técnica y talento humano calificado necesario para la clasificación de los eventos de interés en salud pública sujetos a vigilancia
- Adoptar e implementar el sistema de información para la Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - establecido por la Secretaría Distrital de Salud, garantizando la permanente interacción con los integrantes de la red de vigilancia en salud pública;
- Cumplir con las normas técnicas para la vigilancia de los eventos de interés en salud pública que sean expedidos por la autoridad sanitaria, en lo concerniente con sus competencias como unidad notificadora en el sistema.

### RESPONSABILIDADES DE LAS UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DE DATOS:

- Implementar las directrices y procedimientos determinados por la Secretaría Distrital de Salud, en relación con los procesos básicos de la vigilancia alimentaria y nutricional en sus atenciones;
- Realizar las acciones tendientes a detectar y confirmar los eventos sujetos a vigilancia, incluyendo la realización de exámenes de laboratorio y demás procedimientos diagnósticos y asegurar las intervenciones individuales y familiares del caso, que sean de su competencia;
- Estructurar y mantener actualizadas las bases de datos sobre los eventos en salud sujetos a vigilancia de acuerdo con los estándares de información establecidos por el Instituto Nacional de Salud y la Secretaría Distrital de Salud;

## DESARROLLO

d) Analizar y utilizar la información de vigilancia para la toma de decisiones que afecten o puedan afectar la salud individual o colectiva de su población atendida;

e) Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN -;

f) Participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública;

g) Cumplir con las normas técnicas para la vigilancia de los eventos de interés en salud pública que sean expedidas por la autoridad sanitaria.

Dentro de los procesos básicos que expresa el Decreto se explica que los índices e indicadores de análisis, intervenciones, datos y fuentes de información y demás componentes de la operación de la Vigilancia en Salud Alimentaria y Nutricional, son los contenidos en el documento técnico 'Protocolo General SISVAN de Bogotá D.C. ', que forma parte integral del presente acto administrativo con alcance a los formatos técnicos que sean necesarios para el manejo de la información.

**FLUJO DE INFORMACIÓN.** El Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - D.C., cuenta con las UPGD, responsables de la captación inicial de la información desde la prestación de los servicios de salud; y, en el marco de la vigilancia epidemiológica, de la transferencia a la Subred Integral de Servicios de Salud - o quien tenga a cargo la ejecución de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC distrital desde su área administrativa debe consolidar y entregar la información a la Secretaría Distrital de Salud.

## DESARROLLO Y GESTIÓN DEL SISVAN

**GESTIÓN.** La Secretaría Distrital de Salud, a través de la dependencia competente para la vigilancia en salud pública, establecerá los mecanismos para la integración y operación del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - así como los lineamientos para la planeación, organización, dirección, operación, seguimiento y evaluación del Sistema en todos los niveles.

**APOYO INTERSECTORIAL.** Cuando la Secretaría de Salud Distrital lo requiera, las entidades y organizaciones de otros sectores del orden distrital, cuyas actividades influyan directa o indirectamente en la salud de la población, cooperarán con el Sistema de Vigilancia en Alimentaria y Nutricional - SISVAN -, en los términos establecidos en los modelos de vigilancia y de conformidad con los lineamientos del presente decreto y su anexo técnico, sin perjuicio de sus competencias.

Se da espacio para preguntas y aclaraciones.

### 3. TEMA ITINERANTES: SUBSISTEMA DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS (UYE)

- Atención a todo evento extraordinario con aparición en forma súbita que genera o con potencial de generar, un aumento de la morbi-mortalidad de la población
- La seguridad sanitaria global, que hace énfasis en las enfermedades emergentes y reemergentes con la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional RSI
- Todos los eventos en salud pública de interés internacional-ESPII (cólera, peste, Ebola, fiebre amarilla, bioterrorismo, entre otros)
- Eventos de origen tecnológico (incendios, intoxicaciones por sustancias químicas, fugas de elementos químicos, encharcamientos y similares) y los relacionados con salubridad de los alimentos y del agua (ETA), zoonosis

## DESARROLLO

- Todo brote sospechoso de alcance epidémico. También incluye atención de eventos en escenarios de riesgo socio naturales como sismos, movimientos en masa, avenidas torrenciales, entre otros

## NOTIFICACION

- Llamada telefónica o WhatsApp
- Correo electrónico
- SIVIGILA
- Secretarías Distritales
- Comunidad, Alcaldías, Consejos Locales

## DISPONIBILIDAD 24/7

Todos los eventos de interés en salud pública

Eventos de especial atención para el Equipo de Respuesta Inmediata (ERI)

Son de especial atención por el ERI los eventos en poblaciones cautivas o vulnerables (cárceles, batallones, guarniciones militares, centros de protección y atención integral de niños y adolescentes, centros de atención de personas mayores, conventos, resguardos indígenas).

Viruela Símica

Varicela

Parotiditis

Meningitis

Enfermedades Transmitidas por Alimentos

Hepatitis A

Enfermedad Diarreica Aguda

IRAG Inusitado

Intoxicaciones Químicas

Emergencias Ambientales

## Alertas Internacionales

- Actualización Epidemiológica Semanal sobre COVID-19. Organización Mundial de la Salud (OMS). Fecha de publicación: 11 de enero de 2023.
- Brote por enfermedad del Ébola en Uganda. Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC). Fecha de publicación: 11 de enero de 2023.
- Actualización Epidemiológica Brotes de Influenza Aviar y las implicaciones para la salud pública en la Región de las Américas. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Fecha de publicación: 11 de enero de 2023

## Alertas Nacionales

Eventos de control internacional en Colombia En la semana epidemiológica 1 de 2023 no se reportaron casos o alertas de enfermedad por el virus Ébola, cólera, peste bubónica/neumónica, ni carbunco; sin embargo, se continúa el monitoreo de alertas y el fortalecimiento de acciones de vigilancia, notificación y respuesta a nivel nacional y subnacional.

Viruela símica (mpox), Colombia, 9 de enero de 2023.

Influenza aviar altamente patógena A(H5N1) en aves de traspatio, Colombia, 11 de enero de 2023

Brote de intoxicación por licor adulterado con metanol, Colombia, 12 de enero de 2023 (Entre el 22 de noviembre de 2022 y el 12 de enero de 2023 se han notificado 64 casos con fecha de inicio de síntomas en ese periodo, 59 casos de Bogotá y 5 de Soacha (Cundinamarca), el rango de edad está entre los 28 y 79 años, con 46 fallecidos para una letalidad preliminar del 71,9 %; todos con reporte positivo para metanol)

## INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

## DESARROLLO

### ¿QUE ES?

La Infección Respiratoria Aguda (IRA) constituyen un grupo de enfermedades que se producen en el aparato respiratorio, causadas por diferentes microorganismos como virus y bacterias, que comienzan de forma repentina

#### Situación Nacional

La incidencia de los virus respiratorios en los dos últimos años, de acuerdo con el Instituto Nacional de Salud, muestra que en 2010 el virus sincitial respiratorio causó el 62% de los casos estudiados, seguido de Influenza AH1N1 (18%), Para influenza (8%) Influenza A estacional (6%), Influenza B (3%) y los adenovirus (3%).

En la semana epidemiológica 01 del 2023 a nivel nacional se identificó aumento en la notificación de la morbilidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA), en las atenciones de consulta externa y urgencias, y se observó disminución en los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios

Se han notificado 96.934 atenciones por consulta externa y urgencias por IRA, presentando incremento frente a lo notificado en la misma semana de 2022

Se observó incremento en Atlántico, Chocó, Cundinamarca, Guaviare, Santander, Vaupés y Vichada.

#### Definición operativa de caso ESI-IRAG

##### Tipo de caso:

- Caso sospechoso de ESI: Persona que presenta infección respiratoria aguda, con fiebre  $>38^{\circ}\text{C}$  y tos de no más de siete días de evolución, que requieran manejo ambulatorio.
- Caso sospechoso de IRAG: Persona con infección respiratoria aguda con antecedentes de fiebre y tos no mayor a 10 días de evolución, que requiera manejo intrahospitalario.

#### SINTOMAS

- Aumento en la frecuencia respiratoria o respiración rápida
- Se le hunden las costillas al respirar.
- Presenta ruidos extraños al respirar o "le silba el pecho".
- No quiere comer o beber y vomita todo.
- Fiebre, que no cede con la administración de medicamentos.
- irritabilidad
- Decaimiento y somnolencia.
- Ataques o convulsiones.

#### VIRUELA DEL MONO

##### ¿QUE ES?

Es una enfermedad producida por el virus de la viruela símica, detectado en animales por primera vez en 1958, en colonias de monos para investigación. En humanos se detectó por primera vez en 1970

##### ¿COMO SE TRANSMITE?

Si hay contacto físico directo o íntimo con una persona contagiada, o si permaneció cara a cara por tiempo prolongado sin tapabocas o si manipuló algún elemento personal contaminado, debe estar pendiente de la aparición de síntomas por las siguientes 3 semanas

#### SINTOMAS

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Cansancio intenso
- Dolor muscular
- Inflamación de los ganglios linfáticos
- Con frecuencia después de 1 a 3 días del inicio de la fiebre aparecen las lesiones en piel características. Los síntomas pueden aparecer entre 5 a 21 días después de haber tenido contacto con una persona enferma.

#### Notificación

Correo electrónico: [eri@subredsuoccidente.gov.co](mailto:eri@subredsuoccidente.gov.co)

## DESARROLLO

Teléfono: 3123741282

Localidades: Bosa, Kennedy, Fontibón, Puente Aranda.

### 4. CRONICOS

Vigilancia en Salud Pública del Subsistema de Crónicos

Evento 155 Cáncer de mama y cuello uterino

Objetivo de la vigilancia del evento

• Estimar la tasa y la frecuencia de los casos de cáncer de mama y de cuello uterino. • Establecer la oportunidad del diagnóstico al inicio de tratamiento de los casos confirmados de cáncer de mama y cuello uterino.

Definiciones operativas de caso

- Caso confirmado por biopsia de mama: Mujer o hombre con diagnóstico de cáncer de mama con diagnóstico por estudio histopatológico (carcinoma ductal, lobulillar u otros, insitu o invasivo) confirmado por primera vez (nuevo) con biopsia.
- Caso Confirmado por biopsia de cuello uterino: Mujer con diagnóstico de cáncer de cuello uterino (lesiones intraepiteliales de alto grado, NIC 2 y 3), cáncer de células escamosas, adenocarcinomas o mixtos) confirmado por primera vez (nuevo) con biopsia.

Oportunidad de toma y resultado de biopsia para cáncer de mama y cuello uterino.

Definición operacional: Diferencia en días entre la fecha de resultados de la confirmación diagnóstica (biopsia de mama o cuello uterino), en relación con la fecha en la que se inicia el tratamiento específico.

Fuente de información: Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública – Sivi

Interpretación: Oportunidad alta: 1 – 7 días Oportunidad media: 8 – 15 días Oportunidad baja: Mayor de 15 días.

Meta: Alcanzar una oportunidad del resultado de biopsia.

Oportunidad para implantar el tratamiento de cáncer de mama y cuello uterino.

Definición operacional Diferencia en días entre la fecha de resultados de la confirmación diagnóstica (biopsia de mama o cuello uterino), en relación con la fecha en la que se inicia el tratamiento específico. Interpretación: Oportunidad alta: 1 – 30 días, Oportunidad media: 31 – 45 días, Oportunidad baja: Mayor de 45 días.

Meta: Alcanzar una oportunidad en el inicio del tratamiento específico en el menor tiempo posible (30 días máximos) a partir de la fecha de confirmación diagnóstica (incluye grado histopatológico).

Proporción de EAPB con casos notificados SIN ajuste al inicio de tratamiento de cáncer de mama o cuello uterino.

Definición operacional: Identificar las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios con casos notificados, sin ajuste a la variable inicio de tratamiento.

Fuente de información: Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública – Sivi

Interpretación: Escalafón de las EAPB con variable de inicio de tratamiento vacía.

Meta: Disminuir la proporción de la variable sin diligenciar al 5%

Notificación por ocurrencia

Se evidencia total de notificación 86, de cuello uterino 70 notificaciones es decir el 76,74%, y de mama 16 notificaciones 18,60%.

Distribución por curso de vida

## DESARROLLO

Se evidencia que la notificación de cáncer de cuello uterino se presenta más en la edad adulta y el cáncer de mama entre adultez y vejez se presenta con el mismo número de casos.

Grado histopatológico tipo de cáncer:

Cáncer de mama: carcinoma ductal el más presente es el infiltrate.

Cáncer de cuello uterino: el grado histopatológico que más se da en el de LEI AG, y no indicado con 64%.

Dentro de la oportunidad de Diagnostico se evidencia que el 77,90% es alta y 2,2% baja. Mientras la oportunidad de tratamiento bajo el porcentaje 35%, seguido de sin dato del 34% y el menor porcentaje es alto.

### Evento 115

- Caso probable de cáncer en personas menores de 18 años

Toda persona < de 18 años de edad que, de acuerdo a los hallazgos de historia clínica y examen físico, así como los resultados de pruebas de laboratorio (hemograma, frotis de sangre periférica o marcadores tumorales en sangre) e imágenes diagnósticas, (RX, TAC, RMN, Gammagrafía ósea), sugieran al médico tratante la probabilidad de cáncer. Se tendrá un tiempo máximo de 4 semanas epidemiológicas para ajuste.

- Caso confirmado de cáncer en personas menores de 18 años

Toda persona menor de 18 años de edad con diagnóstico confirmado de neoplasia maligna o cualquier tumor del sistema nervioso central o intraespinales (maligno). Se incluyen además casos compatibles con lo anteriormente definido, identificados a través de certificado de defunción. Se utilizará como diagnóstico de neoplasia maligna, el dado por el reporte mielograma y/o histopatología, y/o inmunotipificación (inmunohistoquímica o citometría de flujo), con el cual se toma la decisión de dar tratamiento específico. También podrá utilizarse para el diagnóstico tumoral, evidencia indirecta del compromiso en muestras citológicas de líquidos corporales. En el caso de no haberse tomado muestra de patología o de no existir reporte patológico, se tomará el diagnóstico clínico dado por el grupo médico de hematología/oncología que iniciará el tratamiento. En el diagnóstico clínico se tomará lo que a criterio del grupo tratante se considera como el más probable diagnóstico, teniendo en cuenta toda la evidencia disponible incluyendo laboratorios e imágenes.

- Recaída: Se define como el retorno de la enfermedad en una persona que había estado previamente en remisión completa. Se realizará notificación únicamente de las recaídas diagnosticadas por el grupo médico de hematología/oncología tratante.
- Segunda neoplasia: Se considera segunda neoplasia, aquella que aparezca en personas que han sido tratadas previamente por un tumor primario diferente al actual, teniendo en cuenta que el segundo tumor debe ser asincrónico

Por BAI

\*SUBRED SUR OCCIDENTE Total de RIPS revisados en el mes de julio: 1245

Se recuerda que la BAI se debe enviar los 10 primeros días de cada mes [cronicos.subredsuroccidente@gmail.com](mailto:cronicos.subredsuroccidente@gmail.com)

## 5. TUBERCULOSIS Y LEPROSIS

Esta presentación la realiza la referente Sandra Rendón, referente del programa en la subred Sur Occidente PROGRAMA DISTRITAL DE CONTROL Y ELIMINACIÓN DE LA TUBERCULOSIS Y LEPROSIS

La lepra es una enfermedad infecciosa crónica causada por *Mycobacterium leprae*, un bacilo acidorresistente también conocido como Bacilo de Hansen. Afecta principalmente la piel, los nervios periféricos, la mucosa de las vías respiratorias altas y los ojos, es una enfermedad curable y su tratamiento es gratuito. Si se trata en las primeras fases, se evita la discapacidad. “Según las cifras oficiales procedentes de 121 países de 5 regiones de la OMS, la prevalencia registrada mundial de la lepra a finales de 2014 era de 175. 554 casos, y ese mismo año se notificaron aproximadamente 213 899 nuevos casos”.<sup>1</sup>

¿Cómo se contagia la lepra?



## DESARROLLO

En la lepra su modo de transmisión es por inhalación de secreciones del tracto respiratorio superior (nariz y boca), derivada de la convivencia prolongada de una persona susceptible con un enfermo no tratado, cuyo reservorio es el hombre, puede durar de 9 meses a 10 años para su periodo de incubación y ser transmisible 4 años para la lepra tuberculoide y 8 años para la lepra lepromatosa.<sup>2</sup>

¿Cuáles son los signos de la lepra?

Un enfermo de lepra es alguien que tiene una o más manchas cutáneas con una pérdida definida de la sensibilidad; y que no ha completado un tratamiento completo con Poli Quimio Terapia (PQT).

Como son las manchas de la enfermedad de lepra:

-Pueden ser blanquecinas, rojizas o cobrizas  
 -Pueden ser aplanadas o elevadas  
 -No pican  
 -Usualmente no duelen  
 -Pierden la sensación de calor, tacto o dolor  
 -Pueden aparecer en cualquier parte de la piel  
 -Otros signos de la lepra incluyen: ódulos enrojecidos o del color de la piel, o un espesamiento suave, brillante y difuso de la piel sin pérdida de la sensibilidad

Metas para alcanzar en lepra a 2020 definidas para Colombia

Colombia priorizó la lepra dentro del Plan Decenal de Salud Pública y estableció la siguiente meta para este evento: Disminuir la discapacidad severa por enfermedad de Hansen entre los casos nuevos hasta llegar a una tasa de 0.58 casos por 1.000.000 habitantes con discapacidad grado 2 en el año 2022. Así mismos reducir a menos del 7% los casos con discapacidad severa entre los nuevos detectados para el mismo año.

Aspectos clínicos de la enfermedad de Hansen

- Agente Etiológico: *Mycobacterium leprae*, conocido como bacilo de Hansen, es intracelular obligatorio, no cultivable y ácido-alcohol resistente.
- Modo de transmisión: Se da en forma directa, por inhalación de secreciones del tracto respiratorio superior (nariz y boca), derivada de la convivencia prolongada de una persona susceptible con un enfermo no tratado.
- Reservorio: Los seres humanos
- Período de transmisión: Durante el tiempo que dure la enfermedad. El caso deja de ser infectante a los tres meses de tratamiento continuo y regular con dapsona o clofazimina, y a los tres días de tratamiento con rifampicina
- Factores de riesgo: Los factores de riesgo asociados con la presencia de un caso nuevo de lepra son desnutrición, hacinamiento y susceptibilidad inmunológica de la persona infectada; la lepra no es hereditaria. Existen otros determinantes como el ambiente físico, social y económico, que incluyen la pobreza y la presencia de pacientes sin tratamiento
- Factores de protección: La vacunación con BCG es eficaz en la protección frente a la lepra hasta en un 70%, siendo más eficaz con pautas de administración repetidas. Se ha identificado que la cicatriz BCG en un contacto, indicaría que es un individuo de bajo riesgo

Clasificación bacteriológica de la Lepra

Si al examen clínico se tiene como impresión diagnóstica lepra, se debe proceder a la toma de la muestra de líquido intersticial rico en macrófagos, que contienen los bacilos, para realizar la baciloscopia con el fin de clasificar el caso.

### 6. Transmisibles - Situación epidemiológica COVID 19

## DESARROLLO

Se socializa comportamiento de COVID 19, marzo 2020 a 5 de enero 2023 a nivel mundial se tienen casos positivos acumulados 670.112.012, pacientes actualmente infectados 22.151.278, recuperados 641.238.390 y muertes 6.722.344 con una letalidad de 1.00%.

En Colombia casos positivos acumulados 6.349.971, pacientes actualmente infectados 6.484, casos recuperados 6.170.360 y muertes con 30.868 una letalidad del 2,24%.

En Bogotá 1.870.541 casos positivos acumulado, pacientes actualmente infectados 1.271, casos recuperados 1.831.062 y muertes 30.079 la letalidad es de 1,6%.

El la Subred Sur Occidente 527.190 casos positivos acumulado, pacientes actualmente infectados 162 casos, recuperados 514.111 y muertes 8.877. En Bosa 128.666 casos por lugar de residencia.

Por localidad de residencia en Bosa se tiene 17 casos activos lo que equivale a una tasa de 1,3 por 100.000 habitantes; recuperados hay 125.646 y muertes 2.1189 con una tasa de mortalidad de 265,0 por 100.000 habitantes

Se recuerda la estrategia DAR más (Detecto, aisló y reporto); además, la estrategia testeo masivo actualmente se hace en el entorno hogar e institucional, testeo de puestos y testeo de brotes y conglomerados

La localidad que tiene más muestras positivas es Kennedy, seguido Bosa en tercer lugar Fontibón y por último Puente Aranda.

Se han desarrollado 275.510 IEC

Respecto al comportamiento institucional en la USS Bosa se tienen notificados 4.101 casos, positivos 1.277, casos negativos 2773 y fallecidos 146 casos, en USS Pablo VI se tienen notificados 2.582 casos, positivos 910 casos, negativos 1647 y fallecidos 26 casos. En cuanto a la ubicación tenemos 5935 casos en casa, remitidos 537, hospitalizados 0, en UCI 1 casos y fallecidos 1638 hasta el 5 de enero 2023

Según el sexo 50% son mujeres y 50% hombres, por ciclo vital adultez 3376 casos, vejez 3019, primera infancia 647, juventud 646, infancia 306 y adolescencia 119.

### 7. CALIDAD DEL AGUA

#### SUBSISTEMA DISTRITAL PARA LA POTECCION Y CONTROL DE LA CALIDAD DEL AGUA

EQUIPO SUBSIVICAP SUBRED SUROCCIDENTE conformado por los ingenieros: Jose Rodriguez, Ingeniero Ambiental, Harold Murcia, Ingeniero Ambiental, Oscar Javier Beltran, Ingeniero Ambiental y Sanitario, correo del subsistema: E-mail: [Subsivicap@subredsuroccidente.gov.co](mailto:Subsivicap@subredsuroccidente.gov.co). Presentan el desarrollo del tema calidad del agua:

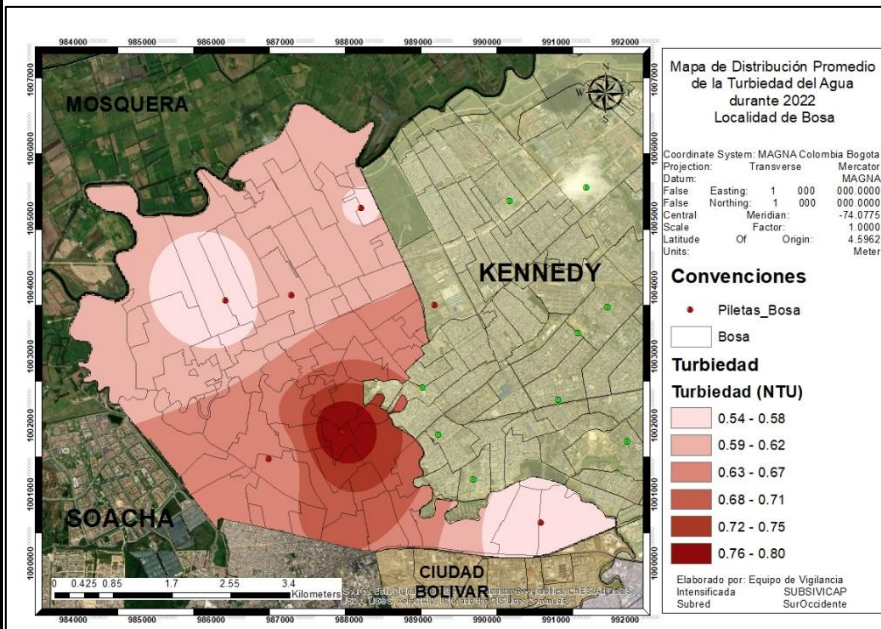
La mala calidad del agua de consumo humano se ha asociado con diversas enfermedades, estando estas relacionadas con la presencia de microorganismos y sustancias químicas presentes en el agua, producto de la falta de acceso adecuado a fuentes de agua (Superficiales y Subterráneas) y a condiciones de saneamiento básico. Adicionalmente, En Colombia, el acceso al agua potable alcanzó una cobertura del 99 % en el área urbana y el 72 % en la rural, donde aún hay un elevado porcentaje de la población sin acceso al agua potable. De acuerdo con esto, en el país se han promovido diversas acciones, entre ellas la implementación del Sistema de Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano. Dentro de las acciones de vigilancia se establece la medición del Índice de Riesgo de la Calidad del Agua (IRCA) el cual es determinado por medio de una serie de parámetros subdivididos en 3 categorías:

**DESARROLLO**

- Físicas (pH, Cloro Residual Libre, Turbiedad, Color). → 22.5%
- Químicas (Alcalinidad, Dureza, Cloruros, Manganeseo). → 37.5%
- Microbiológicas (Coliformes Totales, E. Coli) → 40 %

De acuerdo con esto, dentro de los parámetros monitoreados durante el año 2022 se encontró que para el parámetro de Turbiedad del agua se evidencio un dato fuera del límite permisible durante el mes de marzo en la zona correspondiente de Bosa Centro.

**1. Mapa de distribución de la turbiedad de agua localidad Bosa**

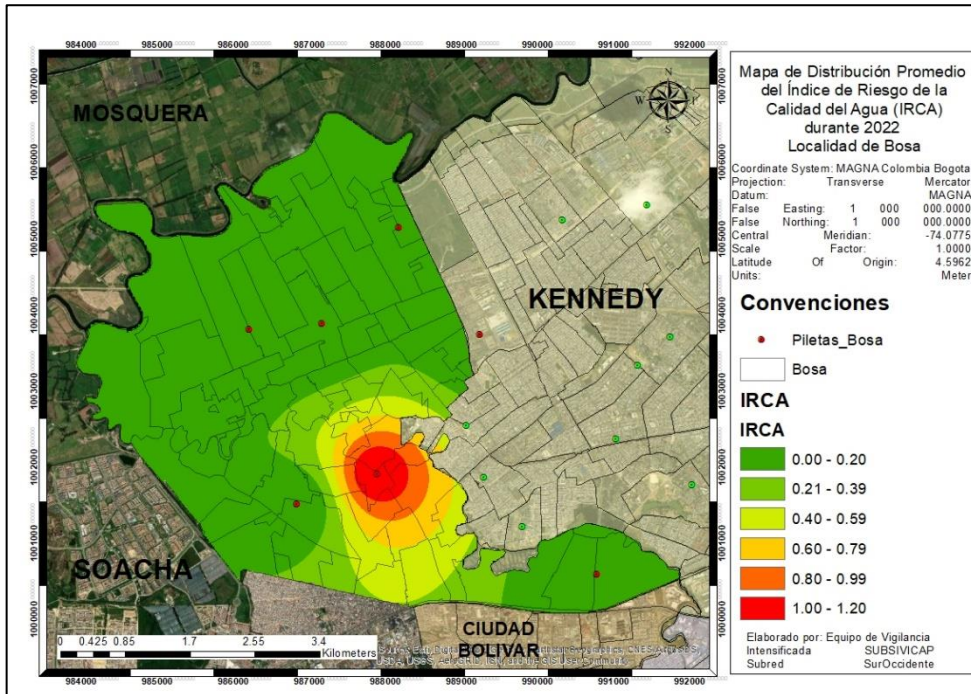


Fuente: Equipo SUBSIVICAP, Subred Sur Occidente

De acuerdo con esto y teniendo en cuenta todos los parámetros evaluados durante este periodo se estableció que el IRCA Promedio dentro de esta localidad es de 0.17% lo cual corresponde a un Nivel de riesgo Sin Riesgo.

DESARROLLO

2. Mapa de distribución promedio del índice de riesgo de la calidad del agua IRCA localidad Bosa



Fuente: Equipo SUBSIVICAP, Subred Sur Occidente

Finalmente, Se informan los datos de contacto con la disposición de realizar seguimiento y vigilancia a la calidad del agua a nivel distrital, y para el reporte de manejo inadecuado o contaminación de fuentes hídricas se puede informar.

8. Indicadores SIVIGILA

Se expone por parte de la epidemióloga Alba Páez de SIVIGILA

Localidad de Bosa

Cumplimiento en la entrega de notificación semanal: Se informa que todas las UPGD cumplen a cabalidad. No hay silencio epidemiológico hasta el momento, se espera que continúe el mismo comportamiento.

Tabla1. Cumplimiento entrega notificación semanal. Bosa.

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	2	4	50%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	3	4	75%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	4	4	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	4	4	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	4	4	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	2	4	50%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	3	3	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	4	4	100%
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA	4	4	
OCTAVIO REYES QUIN	3	4	75%
ALVARO LLERAS MALDONADO	4	4	100%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	4	4	100%
CENTRO MEDICO ARIZALD SAS	4	4	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	2	3	67%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	3	4	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABANAS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	3	4	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	2	4	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURIBLES	2	4	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	4	4	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	2	4	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	4	4	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	4	4	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	2	4	50%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	4	4	100%
CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	4	4	100%
INGRID GALINDO VIUCHE	4	4	
CAROLINA ROJAS MENDEZ	4	4	
EDGAR PARRA VELASQUEZ	4	4	100%
TORRES OVALLE LILIANA PATRICIA	4	4	100%
ANDREA DEL PILAR CANON ROJAS	4	4	100%
OLGA MARITZA AVELDANO BALLESTEROS	4	4	100%
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES	4	4	
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURIBLES	4	4	100%
MARIA DEL PILAR ROCHA BORDA	4	4	
WILSON ALBERTO ROJAS FARIAS	4	4	100%
HECTOR BERNARDO CERON BENAVIDES	4	4	100%
MARCO ANTONIO BRUGES ARRIETA	4	4	
YADIRA MATA HERNANDEZ	4	4	100%
MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUR OCCIDENTE	4	4	100%
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	4	4	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 52 de 2022. Subred Sur Occidente.

Cumplimiento acumulado de la notificación se tiene en cuenta el porcentaje de semanas notificadas positivas, porcentaje de semanas notificadas negativas, porcentaje de semanas silenciosa, en un acumulado se tiene el total de porcentaje de cumplimiento de las UPGD de la localidad de Bosa el 25,58% no se encuentran al 100%.

DESARROLLO

Tabla 2. Cumplimiento Acumulado de la notificación. Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ANGEL MARIA RIVERALEGUIZAMON	100%	0%	0%	100%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	94%	6%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	100%	0%	0%	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	87%	14%	0%	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	98%	2%	0%	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	94%	2%	4%	96%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	95%	5%	0%	100%
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA				
OCTAVIO REYES QUIN	96%	4%	0%	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	81%	8%	12%	89%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	100%	0%	0%	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	94%	4%	2%	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	98%	2%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	98%	2%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	87%	14%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	98%	2%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA				
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	98%	2%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	100%	0%	0%	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	98%	2%	0%	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	98%	2%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	100%	0%	0%	100%
CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	0%	79%	21%	79%
INGRID GALINDO VIUCHE				
CAROLINA ROJAS MENDEZ				
EDGAR PARRA VELASQUEZ	0%	83%	17%	83%
TORRES OVALLE LILIANA PATRICIA	0%	23%	77%	23%
ANDREA DEL PILAR CANÓN ROJAS	14%	8%	79%	21%
OLGA MARITZA AVELDAÑO BALLESTEROS	0%	10%	90%	10%
BRIAN EDMUNDO TEJEDAROBLES				
VIVIANA CONSUELO PEREZAMADOR	0%	10%	90%	10%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	87%	14%	0%	100%
MARIA DEL PILAR ROCHA BORDA				
WILSON ALBERTO ROJAS FARIAS	21%	19%	60%	40%
HECTOR BERNARDO CERON BENAVIDES	2%	27%	71%	29%
MARCO ANTONIO BRUGES ARRIETA				
YADIRA MATA HERNANDEZ	90%	5%	5%	95%
MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUR OCCIDENTE	21%	12%	67%	33%
VIVIANA CONSUELO PEREZAMADOR	0%	10%	90%	10%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 52 de 2022. Subred Sur Occidente.

Clasificación de eventos individuales notificados - clasificación inicial del caso- Se presenta la distribución de todos los eventos notificados durante las 52 semanas epidemiológicas, según clasificación inicial del caso: sospechoso (1), probables (2), confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4) o confirmado por nexos epidemiológicos (5) por cada UPGD.

DESARROLLO

Tabla 3. Clasificación de eventos individuales notificados. Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	DESAGREGACION DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS -CLASIFICACION INICIAL DE CASO					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	63	5	3	27	27	1
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	31	0	1	18	12	0
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	3	1	0	0	2	0
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	18	2	0	0	16	0
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	1	0	0	1	0	0
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA						
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	74	0	4	40	30	0
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	8	4	0	0	4	0
GEORGE REINE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	998	7	425	171	389	6
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	31	1	0	3	27	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	865	1	249	33	582	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	10	1	0	2	7	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABANAS	43	2	0	6	35	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	21	0	0	4	17	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	8	0	0	6	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	15	0	0	10	5	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	9	1	0	2	6	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	15	0	0	2	13	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA						
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	4	0	0	2	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	3	0	0	2	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	2	0	0	2	0	0
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	10	0	0	7	3	0
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	43	16	2	4	21	0
CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0
INGRID GALINDO VIUCHE						
CAROLINA ROJAS MENDEZ						
EDGAR PARRA VELASQUEZ	0	0	0	0	0	0
TORRES OVALLE LILIANA PATRICIA	0	0	0	0	0	0
ANDREA DEL PILAR CANON ROJAS	0	0	0	0	0	0
OLGA MARITZA AVELDANO BALLESTEROS	0	0	0	0	0	0
BRIAN EDMUNDO TEJEDAROBLES						
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	9	1	0	2	6	0
MARIA DEL PILAR ROCHA BORDA						
WILSON ALBERTO ROJAS FARIAS	1	0	0	1	0	0
HECTOR BERNARDO CERON BENAVIDES	0	0	0	0	0	0
MARCO ANTONIO BRUGES ARRIETA						
YADIRA MATA HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0
MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUR OCCIDENTE	15	0	0	0	15	0
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	0	0	0	0

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 52 de 2022. Subred Sur Occidente.

El cuarto indicador es la oportunidad de la notificación semanal, se identifican 6 UPGD en incumplimiento y cumplimiento 17 UPGD, y 19 UPGD que no notifican eventos semanales. Pero los demás deben tomar medidas y generar estrategias para mejorar este indicador que corresponde al SIVIGILA de escritorio.

DESARROLLO

Tabla 4 . Oportunidad de la notificación semanal. Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	56	56	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	29	28	97%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	2	1	50%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	13	13	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	1	1	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	0	0	NA
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA			
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	58	54	93%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	4	4	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	320	314	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	569	567	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	8	8	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABANAS	11	11	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	11	11	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	8	8	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	12	12	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	3	2	67%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA			
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	2	2	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	9	9	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	24	24	100%
CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	0	0	NA
INGRID GALINDO VIUCHE			
CAROLINA ROJAS MENDEZ			
EDGAR PARRA VELASQUEZ	0	0	NA
TORRES OVALLE LILIANA PATRICIA	0	0	NA
ANDREA DEL PILAR CANON ROJAS	0	0	NA
OLGA MARITZA AVELDANO BALLESTEROS	0	0	NA
BRIAN EDMUNDO TEJEDAROBLES			
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	6	6	100%
MARIA DEL PILAR ROCHA BORDA			
WILSON ALBERTO ROJAS FARIAS	1	0	0%
HECTOR BERNARDO CERON BENAVIDES	0	0	NA
MARCO ANTONIO BRUGES ARRIETA			
YADIRA MATA HERNANDEZ	0	0	NA
MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUR OCCIDENTE	0	0	NA
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	NA

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 52 de 2022. Subred Sur Occidente.

El quinto indicador es la oportunidad en la notificación inmediata, recordar que es a diario antes de las 12:00 del día, a las 12:01 minuto queda inoportuna y silenciosa, el 76,19% cumple con la notificación oportuna. 22 UPGD no realizan notificación inmediata en la localidad.



DESARROLLO

Tabla 5. Oportunidad en la notificación inmediata, Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	7	7	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	2	2	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	1	1	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	5	5	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	0	0	NA
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA			
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	16	15	94%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	4	4	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	666	643	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	25	25	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	296	295	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABANAS	32	32	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	10	10	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	12	12	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA			
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	0	0	NA
ALFREDO CASTANO HERNANDEZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	1	0	0%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	19	18	95%
CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	0	0	NA
INGRID GALINDO VIUCHE			
CAROLINA ROJAS MENDEZ			
EDGAR PARRA VELASQUEZ	0	0	NA
TORRES OVALLE LILIANA PATRICIA	0	0	NA
ANDREA DEL PILAR CANON ROJAS	0	0	NA
OLGA MARITZA AVELDANO BALLESTROS	0	0	NA
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES			
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	3	3	100%
MARIA DEL PILAR ROCHA BORDA			
WILSON ALBERTO ROJAS FARIAS	0	0	NA
HECTOR BERNARDO CERON BENAVIDES	0	0	NA
MARCO ANTONIO BRUGES ARRIETA			
YADIRA MATA HERNANDEZ	0	0	NA
MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUR OCCIDENTE	15	14	93%
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	NA

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 52 de 2022. Subred Sur Occidente.

El sexto indicador es la oportunidad en el ajuste de casos. Aún hay ajustes pendientes de COVID, ahora con Viruela Símica para que por favor las UPGD se pongan al día ya que quedan solo dos meses para terminar el año.

DESARROLLO

Tabla 6. Oportunidad en el ajuste de caso. Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	8	6	2	0	0	0	8	0	100%	0	50%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	1	1	0	0	0	0	1	0	100%	0	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	1	1	0	0	0	0	1	0	100%	0	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	2	0	0	0	0	0	0	2	0%	0	
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA								#VALOR!			
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	4	1	2	0	0	0	3	1	75%	0	67%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	4	3	0	0	0	0	3	1	75%	0	100%
GEORGE RENÉ NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	432	386	25	6	0	0	417	15	97%	0	99%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	250	221	14	0	0	1	236	14	94%	0	91%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	1	0	0	1	0	0	1	0	100%	0	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABANAS	2	0	0	2	0	0	2	0	100%	0	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	1	0	0	1	0	0	1	0	100%	0	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA								#VALOR!			
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIA MONTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	18	1	0	0	0	0	1	2	89%	15	100%
CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
INGRID GALINDO VIUCHE								#VALOR!			
CAROLINA ROJAS MENDEZ								#VALOR!			
EDGAR PARRA VELASQUEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
TORRES OVALLE LILIANA PATRICIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ANDREA DEL PILAR CAÑON ROJAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
OLGA MARITZA AVELDANO BALLESTEROS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES								#VALOR!			
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	1	0	0	1	0	0	1	0	100%	0	100%
MARIA DEL PILAR ROCHA BORDA								#VALOR!			
WILSON ALBERTO ROJAS FARIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
HECTOR BERNARDO CERON BENAVIDES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
MARCO ANTONIO BRUGES ARRIETA								#VALOR!			
YADIRA MATA HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUR OCCIDENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 52 de 2022. Subred Sur Occidente.

Cumplimiento en el ingreso de laboratorios de los casos que ingresan como confirmados todos estos eventos deben ir acompañados de su laboratorio, si no lo hacen así los técnicos de SIVIGILA retroalimentan a cada UPGD

**DESARROLLO**

Tabla 7. Cumplimiento en el ingreso de laboratorios. Bosa

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	27	26	96,3%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	18	16	88,9%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	0	0	
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	1	1	100,0%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	
POLICLINICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA			
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	38	37	97,4%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	194	191	98,5%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	45	43	95,6%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	6	6	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	4	4	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	6	6	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	10	10	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA			
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	2	1	50,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	2	2	100,0%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	7	7	100,0%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	4	3	75,0%
CLAUDIA PATRICIA BUITRAGO HERNANDEZ	0	0	
INGRID GALINDO VIUCHE			
CAROLINA ROJAS MENDEZ			
EDGAR PARRA VELASQUEZ	0	0	
TORRES OVALLE LILIANA PATRICIA	0	0	
ANDREA DEL PILAR CAÑON ROJAS	0	0	
OLGA MARITZA AVELDAÑO BALLESTEROS	0	0	
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES			
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	3	3	100,0%
MARIA DEL PILAR ROCHA BORDA			
WILSON ALBERTO ROJAS FARIAS	1	0	0,0%
HECTOR BERNARDO CERON BENAVIDES	0	0	
MARCO ANTONIO BRUGES ARRIETA			
YADIRA MATA HERNANDEZ	0	0	
MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUR OCCIDENTE	0	0	
VIVIANA CONSUELO PEREZ AMADOR	0	0	

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 52 de 2022. Subred Sur Occidente

Varios: Se realiza entrega de oficio con programación año 2023 de COVE local Bosa, a cada una de los asistentes de las UPGD.

## DESARROLLO

Se recuerda a los asistentes que la notificación semanal es ANTES 12 AM todos los días lunes, y la inmediata todos los días en el mismo horario. Se enviarán oficios por silencio epidemiológico en SIVIGILA 4.0, siempre se debe enviar la notificación al correo [tecnicosivigila9@subredsuoccidente.gov.co](mailto:tecnicosivigila9@subredsuoccidente.gov.co).

### ALERTA: NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 Y ESCRITORIO

Las localidades deberán realizar requerimiento inmediato a todas las UPGD que no reporten eventos de interés en salud pública por semana epidemiológica – silencio epidemiológico- (soportar el proceso con la realización de búsqueda activa institucional – BAI - Acta de seguimiento) dado el incumplimiento de oportunidad en la notificación.

Una notificación tardía (después de las 12 M) es considerada Notificación en SILENCIO en SIVIGILA 4.0 Y ESCRITORIO SE OFICIARÁ los silencios en SIVIGILA 4.0, Y en la asistencia técnica periódica se evaluara los silencios reiterativos dejando Plan de Mejora.

Actualizador Sivigila 6.2.0 KB00086; Esta versión del actualizador incorpora las siguientes novedades:

1. Error en captura del evento 215- Defectos congénitos: cuando se intenta guardar en el campo malformaciones congénitas el diagnostico de microcefalia ocurre un error inesperado.

Esta versión del actualizador incorpora las siguientes novedades:

1. Actualización de EAPB: cambia el nombre de Comfasucre a "EPS Familiar de Colombia" (códigos CCF033 de CCFC33).

2. Crea los códigos de la EPS Seguros Bolívar EPS047 y EPSS47 para el régimen contributivo y movilidad en el régimen subsidiado.

3. Reactiva el Código de asegurador RES006 - INPEC

4. Actualiza la tabla de UPGD de referencia para el evento Morbilidad Materna Extrema

Esta versión del actualizador incorpora las siguientes novedades:

5. Incorpora los siguientes cambios para el evento 365:

- En la variable "5.2 Código y nombre del producto": Incluir en el listado de sustancias plaguicidas con ingrediente activo clorpirifos (incluyendo código de sustancia) que no se encuentran en el listado actualmente empleado en Sivigila para el ingreso de la notificación del nombre del producto implicado. Los plaguicidas para incluir en el listado son los siguientes: AGROMIL®48 CE, ARRAZA 320 ME, BANACLOR, BOLSA POLYNSECT, CLORBAN, CLORPAZ 480 EC, CLORPIBAG 1%, CLORPIGRAN, CLORPIRIFOS + CIPERMETRINA DEL MONTE 550 EC, CLORPIRIFOS+CIPERMETRINA RAINBOW 550 EC, CLORSINT, CPF, FARFOS 48 EC, PYRINEX® 48% EC, RIMPIRIFOS, RIMPIRIFOS 48 EC, ROCHLOP, ROCHLOP 480 EC, SASSEX, SASSEX 48 EC, SOLVER, SOLVER 48 EC, SUNPYRIFOS 48 EC, TERMINUS®220 EC, VEXTER™ 4 EC

- Genera notificación superinmediata cuando se notifiquen intoxicaciones por plaguicidas con ingrediente activo clorpirifos en la variable "5.2 Código y nombre de producto", los cuales corresponden a los códigos de sustancia: 0042, 0112, 0149, 0252, 0256, 0281, 0284, 0314, 0340, 1355, 1356, 1652, 1724, 2333, 2380, 2500, 2501, 2502, 2531, 2532, 2533, 2534, 2535, 2536, 2537, 2538, 2539, 3142, 3143, 4350, 4456, 4457, 4941, 4942, 5010, 5011, 5154, 5407, 5640, 5641, 5673, 5674, 5675, 5772, 6057, 6386, 6542, 6754, 6755, 6756, 6757 y los códigos que correspondan a los plaguicidas que se solicita sean incluidos en el listado de sustancias en el ítem anterior.

Link para la descarga oficial

<http://portalsivigila.ins.gov.co/descarga-de-aplicativo-sivigila>

**DESARROLLO**

**HALLAZGOS SIVIGILA 4.0 LOCALIDAD BOSA SE 49 2022 A 02 2023**

SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 47	LOCALIDAD	OBSERVACION
3 - Sur Occidente	ALVARO LLERAS MALDONADO	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	EN SILENCIO	7	CERRADA
SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 48	LOCALIDAD	
3 - Sur Occidente	ALVARO LLERAS MALDONADO	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	NOTIFICACION TARDIA	7	
SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 49	LOCALIDAD	
3 - Sur Occidente	ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD MÉDICA BOSA NOVA IPS SAS	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	USS NUEVAS DELICIAS	NOTIFICACION TARDIA	7	
SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 50	LOCALIDAD	
3 - Sur Occidente	ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	GEORGE RENE NOEL CORONADO	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	OCTAVIO REYES QUIN	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD MÉDICA BOSA NOVA IPS SAS	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	USS NUEVAS DELICIAS	NOTIFICACION TARDIA	7	
SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 51	LOCALIDAD	
3 - Sur Occidente	ALVARO LLERAS MALDONADO	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD MÉDICA BOSA NOVA IPS SAS	NOTIFICACION TARDIA	7	
SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 52	LOCALIDAD	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	NOTIFICACION TARDIA	7	
3 - Sur Occidente	UNIDAD MÉDICA BOSA NOVA IPS SAS	NOTIFICACION TARDIA	7	

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 52 de 2022. Subred Sur Occidente

## DESARROLLO

- Datos de la líder SIVIGILA SRSO Milena Cordero Contacto: 3174359658, correo electrónico [lidervigila@subredsuroccidente.gov.co](mailto:lidervigila@subredsuroccidente.gov.co) y profesional especializado Adriana Rivera Contacto: 3124805097 y correo electrónico [lidervigila@subredsuroccidente.gov.co](mailto:lidervigila@subredsuroccidente.gov.co)

Equipo de técnicos de SIVIGILA de la Subred Suroccidente:

Los técnicos para la localidad de Bosa son: Cristian Castro cel 319509153 - Sandra Ramírez. cel: 3127417511 siempre se debe enviar la notificación al correo [tecnicosivigila7@subredsuroccidente.gov.co](mailto:tecnicosivigila7@subredsuroccidente.gov.co)

## JORNADA DE VACUNACION

Por último, se informa sobre la jornada nacional de vacunación 28 de enero del 2023

Población Objeto

- Población infantil menor de 12 años
- Niñas de 9 a 17 años
- Mujeres gestantes
- Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)
- Población susceptible para fiebre amarilla en todos los municipios del país 18
- Niños y niñas de 18 meses aplicarle dosis de refuerzo SRP 2
- Vacunar con dosis de refuerzo SRP a niños 2, 3, 4 y 5 años
- Vacunar a niños de 18 meses primer refuerzo con Pentavalente en vez de DPT
- Población susceptible para COVID19 a partir de los 3 años, para iniciar y completar esquema primario y refuerzos.

Población objeto para aplicación del biológico para la hepatitis B en adulto:

- Mujeres transgénero – MT
- Trabajadores sexuales – TS
- Personas que se inyectan drogas – PID y
- Habitantes de calle – HC
- Población indígena >de 18 años.
- Hombres que tienen relaciones sexuales con hombres – HSH

Se finaliza reunión a las 12:00 p.m.

FECHA: 26/01/2023

TEMA: Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de enero, correspondiente la localidad de Bosa

## COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Envío de soportes, presentación y acta	Alba Páez	Enero 2023
Asistir al COVE de febrero	UPGD	23/02/2023

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia.

FIRMA DE ASISTENTES EXPOSITORES				
N°	Nombre	Número de identificación	Cargo o actividad	Tema expuesto
1	Sandra Rendón	51873878	Bacterióloga	Hansen
2	Katherine Betancourt Ramírez	1073695889	Epidemióloga	Alertas epidemiológicas-equipo ERI
3	Adriana Castañeda Beltrán	1030565031	Referente Crónicos	Itinerante, Comportamiento del evento 115 y 155
4	Sara Julieth Marín Trejos	1082889760	Nutricionista Especializada	Decreto 057 - Sistema de Vigilancia Alimentario Y Nutricional
5	Harold Murcia	1032390313	Ingeniero ambiental	Calidad del agua
6	Alba Lucía Páez Rodríguez	35427986	Epidemióloga	Moderadora - sivigila
7	Claudia Bastidas	51640072	Epidemióloga transmisibles	Comportamiento COVID 19

FIRMA DE ASISTENTES					
N°	NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	INSTITUCIÓN	PERFIL	LOCALIDAD SUBRED
1	Sandra Ramirez	1022352639	Dr Roger Gutiérrez	Auxiliar administrativo	Bosa
2	Estefanía Castillo Orozco	1143399154	Bienestar ips gran plaza bosa	Enfermero	Bosa
3	Jennifer Arango	1059706645	Centro médico Colsubsidio chicala	Enfermero	Bosa
4	Zulma Forero Bermúdez	39627127	Nuevas Delicias	Auxiliar de enfermería	Bosa
5	Natalia Andrea Segura Roa	1022384412	Centro médico Colsubsidio Porvenir	Enfermero	Bosa
6	PAOLA BENJUMEA GUTIÉRREZ	1015399488	Dispensario Médico Suroccidente Héroes Del Sumapaz	Otros	Bosa
7	Jessica vivían castellanos Giraldo	39677284	Uss BOSA li	Auxiliar de enfermería	Bosa
8	Ivonne Pérez	52871913	USS Olarte	Otros	Bosa
9	Julieth Fernanda Arciniegas	1030554632	Virrey Solis	Auxiliar de enfermería	Bosa
10	Ruth Nelly Debía Bocanegra	52376362	Caps cabañas	Auxiliar de enfermería	Bosa
11	Alejandra Pérez romero	52743179	Caps Pablo vi	Auxiliar de enfermería	Bosa
12	Sonia Patricia Vargas Pabón	52067583	USS PIAMONTE	Auxiliar de enfermería	Bosa
13	Claudia Páez Díaz	52374846	Uss bosa centro	Auxiliar de enfermería	Bosa

**ACTA**

14	Myriam Vanegas borda	39658664	Arizalud	Auxiliar enfermería de	Bosa
15	Edgar Javier González torres	80263120	Consultorio médico de bosa	Auxiliar administrativo	Bosa
16	KAREN VIVIANA PAEZ CALDERÓN	1012360546	UNODAD MEDICA DR. WILLIAM CUBILLOS	Auxiliar administrativo	Bosa
17	María Carlina Hurtado	52754058	USS San Bernardino	Otros	Bosa
18	Claudia Páez Díaz	52374846	Villa Javier	Auxiliar enfermería de	Bosa
19	Alejandra Padilla Arias	1005773461	Uss estación	Auxiliar enfermería de	Bosa
20	Claudia Páez Díaz	52374846	Uss laureles	Auxiliar enfermería de	Bosa
21	Daniela Cruz	1003711336	SurSalud	Auxiliar enfermería de	Bosa
22	Blanca Domínguez	52161520	Centro médico dra carmenza forero	Otros	Bosa
23	Daniela Cruz	1003711336	Centro medico angeles	Auxiliar enfermería de	Bosa
24	Dr Jorge Ortiz Bojaca	Cc 19445477	UPGD Jorge Ortiz Bojaca	Otros	Bosa
25	Carlos Andrés Martínez Ramos	1016027733	CAPS Porvenir	Auxiliar administrativo	Bosa
26	Myriam Vanegas borda	39658664	Dr Ángel María rivera	Auxiliar enfermería de	Bosa
27	Myriam Vanegas borda	39658664	Dr George Noe coronado	Auxiliar enfermería de	Bosa
28	Edgar Javier González Torres	80263120	Consultorio Médico de Bisa	Auxiliar administrativo	Bosa
29	Myriam Vanegas borda	39658664	unidadmedicabosanova	Auxiliar enfermería de	Bosa
30	Sandra Ramírez	1022452639	Dr Roger Gutierrez	Auxiliar administrativo	Bosa

ANEXOS. PRESENTACIONES COVE LOCAL BOSA 26/01/2023