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 _X__ REUNIÓN __ OTRO ___		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 27/07/2023	LUGAR: CAPS DELICIAS	HORA INICIO: 8:00 AM
RESPONSABLE: EQUIPO SIVIGILA – SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		HORA FINAL: 12:20 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de Julio, correspondiente a la localidad de BOSA

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)	
1.	BIENVENIDA
2.	SIVIGILA INDICADORES
3.	EQUIPO RESPUESTA INMEDIATA ALERTAS INTERNACIONALES Y NACIONALES
4.	TEMA ITINERANTE: AJUSTES EN EVENTOS TRANSMISIBLES
5.	INDICADORES TRANSMISIBLES
6.	CALIDAD DEL AGUA
7.	TEMA CENTRAL: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
8.	NOVEDADES PARA NOTIFICACION SIVIM
9.	PAI JORNADA NACIONAL DE VACUNACION 29/07/2023
10.	EVALUACION; LISTADO DE ASISTENCIA Y CIERRE

REVISION DE COMPROMISOS

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

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
NA		

DESARROLLO

Siendo las 8:00 am 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. **INDICADORES SIVIGILA**:
   Realiza la socialización la epidemióloga Jenny Garzón:

DESARROLLO

CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0 SEM_ 26 2023 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0					
	NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	4	0	4	4	100%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	4	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	1	3	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	1	3	0	4	4	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	1	2	1	4	4	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	1	3	0	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	1	1	2	4	4	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	4	0	4	4	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	4	0	4	4	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	1	3	4	4	100%
OCTAVIO REYES QUIN	2	2	0	4	4	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	1	0	1	4	25%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	2	2	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	4	0	4	4	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	2	1	3	4	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	1	3	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	1	3	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	4	0	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	2	2	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	2	2	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	1	1	0	2	4	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	2	2	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	1	3	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	1	3	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	1	0	3	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	1	3	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	1	2	0	3	4	75%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	3	1	4	4	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	1	3	0	4	4	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	0	4	0	4	4	100%

Corresponde al % semanal, de la entrega del reporte de notificación los días y horas establecidos para cada nivel del flujo de información, a través del Sivigila, sin exceptuar los festivos

DESARROLLO

PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLOGICO ACUMULADO SEM_26 2023 - SUB RED SUR OCCIDENTE BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO	
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	0	0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	0	0%
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	0	0%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0%
OCTAVIO REYES QUIN	0	0%
ALVARO LLERAS MALDONADO	3	75%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	0	0%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	1	25%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	2	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	1	25%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	0	0%

Corresponde al % semanal, de la entrega del reporte de notificación los días y horas NO establecidos para cada nivel del flujo de información, a través del Sivigila, sin exceptuar los festivos

DESARROLLO

CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO SEM 26 2023 - SUB RED SUR OCCIDENTE BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	100%	0%	0%	100%
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	89%	12%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	100%	0%	0%	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	85%	15%	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	96%	4%	0%	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	92%	8%	0%	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	96%	4%	0%	100%
OCTAVIO REYES QUIN	100%	0%	0%	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	89%	8%	4%	96%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	100%	0%	0%	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	92%	4%	4%	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	100%	0%	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	92%	4%	4%	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	96%	4%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	73%	27%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	100%	0%	0%	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	96%	4%	0%	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	100%	0%	0%	100%

Mide el % acumulado de la notificación positiva o negativa de la presencia de eventos objeto de vigilancia en salud pública en la semana epidemiológica de estudio

DESARROLLO

DESAGREGACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS -CLASIFICACION INICIAL DE CASO ACOMULADO SEM_26 2023, BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	DESAGREGACIÓN 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	49	24	0	16	9	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	33	21	0	4	8	0
CARMENZA FORERO BUITRAGO	1	0	0	0	1	0
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	4	3	0	0	1	0
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	81	61	1	2	17	0
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	119	85	0	28	6	0
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	2	2	0	0	0	0
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	832	415	77	82	252	6
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	64	52	0	2	10	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	493	125	112	26	230	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	58	55	0	0	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	29	14	0	4	11	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	74	62	0	8	4	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	18	4	0	12	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	42	39	0	2	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	11	9	0	1	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	20	16	0	2	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	15	15	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	28	17	0	3	8	0
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	2	0	0	2	0	0
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	82	54	1	10	16	1

Describe la clasificación inicial de los eventos individuales notificados a SIVIGILA por la UPGD

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL ACUMULADO SEM_26 2023 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	24	24	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	13	13	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	1	1	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	17	16	94%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	31	28	90%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	NA
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	248	248	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	247	247	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	9	7	78%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	14	12	86%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	8	8	100%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	2	1	50%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	18	18	100%

Mide el promedio de días comprendidos entre la consulta y la notificación del caso al Sivigila. (para los eventos de notificación rutinario son 8 días)

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA ACUMULADO SEM 26 2023 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	25	25	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	20	20	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	63	49	78%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	88	73	83%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	2	2	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	579	494	85%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	60	49	82%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	246	236	96%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	55	51	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	24	22	92%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	65	58	89%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	40	23	58%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	10	10	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	17	7	41%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	15	14	93%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	20	18	90%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0	NA
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	63	60	95%

Mide el promedio de días comprendidos entre la consulta y la notificación del caso al Sivigila. (para los eventos de notificación inmediata es un día

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO SEM_26 2023 BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBALES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE 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	24	0	0	0	0	0	0	0	100%	24	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	21	1	0	0	0	0	1	0	100%	20	100%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	3	0	0	0	0	0	0	1	67%	2	
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	62	4	0	0	0	0	4	1	98%	57	100%
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 MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
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	85	0	0	0	0	0	0	0	100%	85	
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	492	78	1	0	0	2	81	2	100%	409	94%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	52	0	0	0	0	0	0	0	100%	52	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	237	109	2	0	0	0	111	1	100%	125	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	55	0	0	0	0	0	0	0	100%	55	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	14	0	0	0	0	0	0	0	100%	14	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	62	0	0	0	0	0	0	0	100%	62	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	39	0	0	0	0	0	0	0	100%	39	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	9	0	0	0	0	0	0	0	100%	9	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	16	0	0	0	0	0	0	0	100%	16	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	15	0	0	0	0	0	0	0	100%	15	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	17	0	0	0	0	0	0	0	100%	17	
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	55	1	0	0	0	0	1	0	100%	54	100%

La Oportunidad mide el % de casos notificados al Sivigila con clasificación inicial de probables o sospechosos, se debe definir su clasificación final de caso, posteriormente a la investigación realizada por la entidad territorial notificadora, esta clasificación puede ser confirmación, descarte por laboratorio o unidad de análisis, descarte por error de digitación.

DESARROLLO

CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO SEM_26 2023 BOSA

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
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	16	16	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	3	3	100,0%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	2	2	100,0%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	26	24	92,3%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	81	81	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	26	25	96,2%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	4	4	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	8	8	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	11	11	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	1	0	0,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAMONTE	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VILLA JAVIER	3	2	66,7%
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	2	2	100,0%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	10	8	80,0%

Mide el % acumulado del ingreso de laboratorios positivos, reactivos o compatibles de eventos notificados y ajustados como confirmados por laboratorio

NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 Y ESCRITORIO

Se debe notificar todos los lunes antes de las 12:00 del mediodía, la notificación semanal es todos los lunes y para la notificación inmediata se realiza todos los días y se tiene un periodo de tiempo de 24 horas.

Se debe enviar pantallazo de soporte de la notificación SIVIGILA del aplicativo 4.0 que incluya hora y fecha y tener en cuenta que la notificación a nivel distrital cambio ya no se recibirán notificaciones los martes, por tanto, quienes no cumplan con él envió oportuno se generara silencio epidemiológico.

Se realizará requerimiento inmediato de desde la Subred a las UPGD que no reporten eventos de interés en Salud Publica por semana epidemiológica; esto se tomará como silencio epidemiológico y se realizará asistencia por la inoportunidad en la notificación donde se procederá a realizar acta, BAI (Búsqueda activa institucional) y oficio.

Se recuerda que la semana epidemiológica es de domingo a sábado, de acuerdo a lo anterior la notificación semanal se debe realizar de acuerdo al horario de prestación de servicios de la institución.

Si tienen consultas los días sábados se debe notificar hasta terminarlas, en los casos que atienden urgencias solo se podrá notificar hasta el domingo o lunes antes de medio día. Ahora se está validando fecha y hora de carga al SIVIGILA 4.0 y del envío del correo de la localidad, por parte de la secretaria de salud e INS.

El actualizador del SIVIGILA es: **ActualizacionSivigila_2018_6_5_0_KB_00089**

HALLAZGOS SIVIGILA 4.0 BOSA SE 23 A 27 2023

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 23	PNS_SE23	Localidad
110013029652	3 - Sur Occidente	Unidad de servicios de salud Villa Javier	NOTIFICACION TARDIA	+	7

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 24	PNS_SE24	LOCALIDAD
110013029642	3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	NOTIFICACION TARDIA	+	7

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 25	PNS_SE25	LOCALIDAD
110013029642	3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	NOTIFICACION TARDIA	+	**7**

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 27 de 2023. Subred Sur Occidente

ERROR EN CARGA DE ARCHIVOS SIVIGILA 4.0 BOSA

SEMANA 23

Código UPGD	Entidad	Usuario	Archivo cargado	LOCALIDAD
110013029645	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	SANDRA BALCAZAR	110013029652_23.zip	7

DESARROLLO

SEMANA 24

Código UPGD	Entidad	Usuario	Archivo cargado	LOCALIDAD
110013029624	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	ALEJANDRO CASTRO CARDENAS	110013029642_24.zip	7

SEMANA 25

Código UPGD	Entidad	Usuario	Archivo cargado	Localidad
110013029624	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	ALEJANDRO CASTRO CARDENAS	110013029642_25.zip	7
110013284901	ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	LILIANA GUTIERREZ	110012096301_25.zip	7

NUEVAS FUNCIONALIDADES DEL PORTAL SIVIGILA WEB 4.0 (14/07/2023)

Ampliación de la longitud e implementación de los tipos del campo número de documento según el tipo de documento en el sistema captura en línea, con el fin que esta validación fuera acorde al sistema Sivigila escritorio.
Esto permitirá registrar casos en el sistema captura en línea con tipo de documento Certificado de nacido vivo – CN e ingresar casos de pacientes identificados como menor sin identificación de nacionalidades extranjeras.
La funcionalidad de búsqueda de pacientes que incluye todas las geografías captadas en el marco de la vigilancia en salud pública. (Notificación, Procedencia y Residencia)

Para el Distrito de Bogotá, el sistema permite asignar una UPGD a una localidad especifica desde el módulo de caracterización.

De manera semanal se está haciendo retroalimentación de la lista de errores presentados con las unidades. Para las unidades que genere el error de manera persistente; se realizara visita y se dejara plan de mejora.

Tipos de errores
1- ERRORES MAL CARGUE WEB 4.O
2-ERRORES RENOTIFICADOS WEB 4.O
3-ERRORES PLANOS RA WEB 4.O
4-ERRORES OTRAS SEMANAS CARGADAS WEB 4.O
5-ERRORES SEMANAS ADELANTADAS CARGADAS WEB 4.O
6-ERRORES MAL RENOMBRE CARGADAS WEB 4.O

Eventos para notificar en Sivigila 4.0

Desde el 24 de abril entra en disposición del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0

- 113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
- 346 – IRA por virus nuevo
- 210 – Dengue
- 220 – Dengue grave
- 580 – Mortalidad por Dengue
- 465 – Malaria
- 880 – Viruela Símica
- 452 – Lesiones por AE
- 365 – Intoxicaciones
- 591 – Mortalidad integrada en menores de 5 años

DESARROLLO

- 250 – Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
- 270 –Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
- 275 Encefalitis Equina Del Este En Humanos
- 290 Encefalitis Equina Venezolana En Humanos
- 295 Enfermedades De Origen Priónico
- 320 Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea
- 330 Hepatitis A
- 551 Mortalidad Materna Datos Básicos
- 620 – Parotiditis
- 630 Peste (Bubónica/Neumónica)
- 780 Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
- 790 Tifus Endémico Trasmitido Por Pulgas
- 831 Varicela Individual

AJUSTES EN SIVIGILA 4.0
A través del módulo de captura en línea del sistema Sivigila 4.0 todas las unidades del sistema (UPGD - UI - ESM - UNM y UND) pueden realizar AJUSTES (En Línea) a los siguientes eventos que están en disponibles.

- 113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
- 346 – IRA por virus nuevo
- 348 – IRAG inusitado
- 210 – Dengue
- 220 – Dengue grave
- 580 – Mortalidad por Dengue
- 465 – Malaria
- 880 – Viruela Símica
- 452 – Lesiones por AE
- 365 – Intoxicaciones
- Todos los eventos que solo capturan datos básicos.

EVENTOS PARA NOTIFICAR Y AJUSTE EN SIVIGILA 4.0

Desde el 7 de junio entra en disposición **del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0**

EVENTOS CON DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS

- 113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
- 348 – IRAG inusitado
- 210 – Dengue
- 220 – Dengue grave
- 580 – Mortalidad por Dengue
- 465 – Malaria
- 880 – Viruela Símica
- 452 – Lesiones por AE
- 365 – Intoxicaciones
- 591 – Mortalidad integrada en menores de 5 años
- 342 – Enfermedades Huérfanas
- 900 – Evento individual sin establecer
- 740 - Sífilis congénita

DESARROLLO

- 750 - Sífilis gestacional

EVENTOS CON SOLO DATOS BÁSICOS:

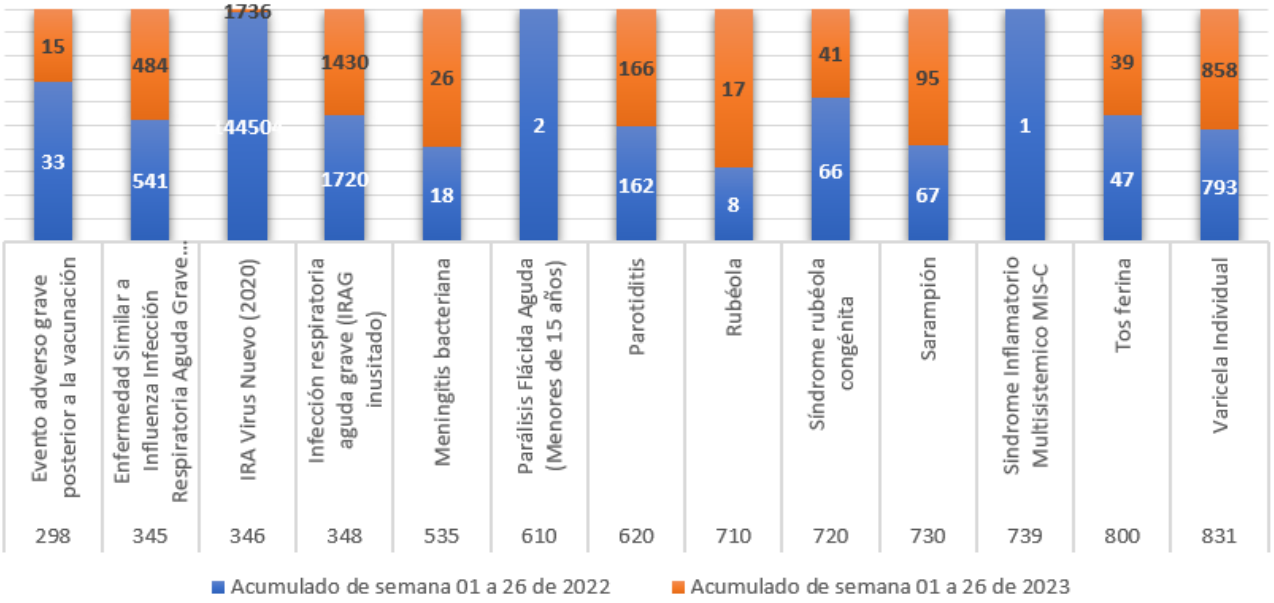
- 250 – Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
- 270 - Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
- 275 - Encefalitis Equina Del Este En Humanos
- 290 - Encefalitis Equina Venezolana En Humanos
- 295 - Enfermedades De Origen Priónico
- 320 - Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea
- 330 - Hepatitis A
- 346 – IRA por virus nuevo
- 551 - Mortalidad Materna - Datos Básicos
- 620 – Parotiditis
- 630 - Peste (Bubónica/Neumónica)
- 780 - Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
- 790 - Tifus Endémico Trasmitido Por Pulgas
- 831 - Varicela Individual

SOCIALIZACIÓN VISOR –SIVIGILA

Herramienta utilizada para facilitar la divulgación de la información de la vigilancia de la salud publica generando alertas epidemiológicas correspondientes a cada evento de interés en salud pública.

La información que se presenta a continuación corresponde al comparativo del comportamiento de los EISP, presentados en la semana 1 a la 26 del año 2023 y de la semana 1 a la 26 del año 2022.

COMPORTAMIENTO DE EVENTOS INMUNOPREVENIBLES CORTE A SEMANA 26 DEL 2023



El Evento 346 IRA Virus Nuevo (2020) para el año 2023 se notificó 1736 casos por lo cual se evidencia una disminución de los casos notificados en el cual estableció un cambio en su porcentaje de 98.8% comparado en este mismo periodo de tiempo

DESARROLLO

del año 2022, esta diferencia se debe a la estrategia de población vacuna en el distrito, lo cual permitió bajar los índices de incidencia de los casos notificados a semana 26 del año 2023.

El comportamiento epidemiológico para el evento 348 Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado) a corte de semana epidemiológica 26 año 2023 sufrió una disminución en su notificación de casos notificados reportando 1430, lo cual indica un porcentaje de cambio de 16.9% comparado con el mismo periodo epidemiológico del año 2022.
El comportamiento epidemiológico para el evento **831-Varicela Individual** a corte de semana 26 del año 2023 notifico 858 casos por lo cual se evidencia un incremento 65 casos más que el mismo periodo del año 2022, con un porcentaje favorable de 7.6%.

El comportamiento epidemiológico para el evento 345 Enfermedad Similar a Influenza Infección Respiratoria Aguda Grave (Vigilancia centinela) se notificaron 484 casos por lo cual se evidencia una disminución de casos en el mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje desfavorable de 10.5% del año en curso.
El comportamiento epidemiológico para el evento 620 Parotiditis se notificaron 166 casos por lo cual se evidencia un aumento de casos notificados y se establece un paralelo comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje favorable de 2.4% del año en curso.

El comportamiento epidemiológico para el evento 620 Parotiditis se notificaron 166 casos por lo cual se evidencia un aumento de casos notificados y se establece un paralelo comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje favorable de 2.4% del año en curso.

El comportamiento epidemiológico para el evento 730 Sarampión se notificaron 95 casos por lo cual se evidencia un aumento de casos de notificados estableciendo un paralelo comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje favorable de 29.5% del año en curso.
El comportamiento epidemiológico para el evento 720 Síndrome rubéola congénita se notificaron 41 casos por lo cual se evidencia una disminución de casos de notificados realizando un comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje desfavorable de 37.9% del año en curso.

El comportamiento epidemiológico para el evento 800 Tosferina se notificaron 39 casos por lo cual se evidencia una disminución de casos de notificados realizando en un comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje desfavorable de 17.0% del año en curso.

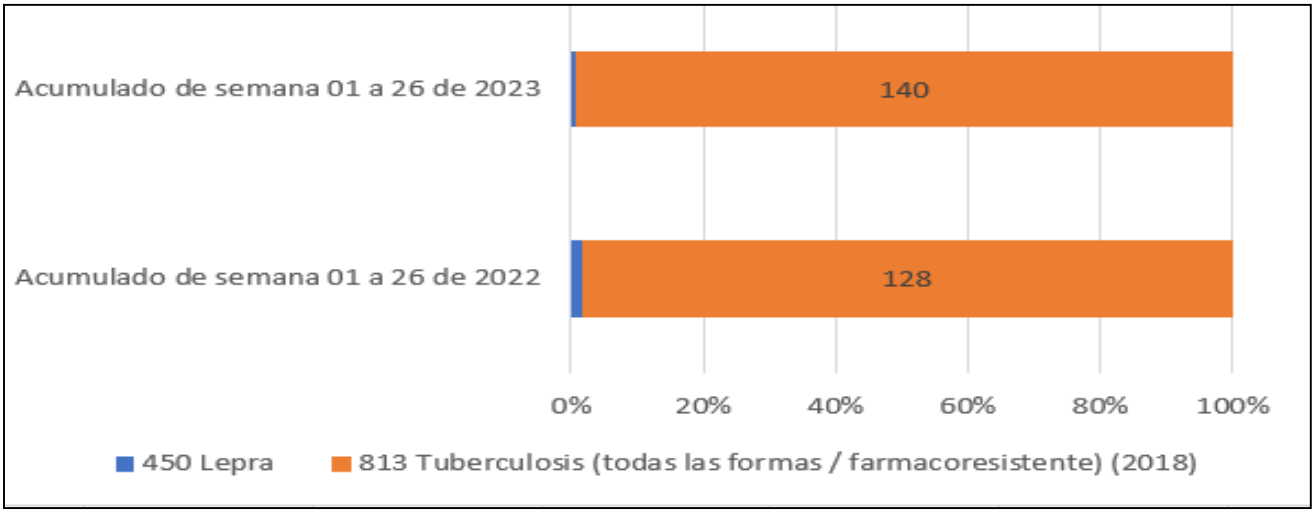
El comportamiento epidemiológico para el evento 298 Evento adverso grave posterior a la vacunación se notificaron 15 casos por lo cual se evidencia una disminución de casos de notificados realizando en un comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje desfavorable de 54.5% del año en curso.

El comportamiento epidemiológico para el evento 535 Meningitis bacteriana se han notificado 26 casos por lo cual se evidencia un aumento de casos al realizar en un comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje de 30.8% del año en curso, lo cual indica la expansión de la patología en las localidades de la Subred sur Occidente.

El comportamiento epidemiológico para el evento 710 Rubeola donde se notificaron 17 casos por lo cual se evidencia un aumento de casos al realizar en un comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje acumulado del 52.7% del año en curso.

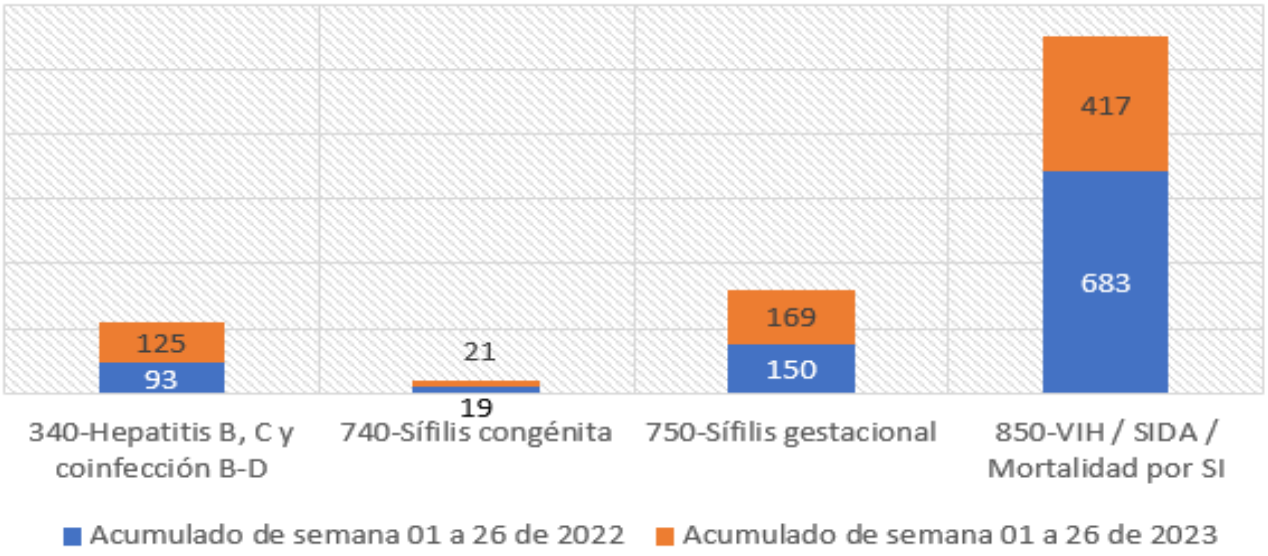
Mientras el comportamiento para eventos en eliminación como el 610 evento Parálisis Flácida Aguda (Menores de 15 años) en el periodo epidemiológico de la semana 26 del año 2023 no se presentaron casos, mientras en el año 2022 para el mismo periodo se presentaron 2 caso lo cual representa un porcentaje acumulado del 100.0%, mientas que para el evento 739 Síndrome Inflamatorio Multisistémica MIS-C para el periodo del 2023 no se notificaron casos y para su periodo del año 2022 solo se notificó un caso lo que representa un porcentaje acumulado de 100.0%, los demás eventos como son: 605 Enfermedad diarreica aguda por Rotavirus, 230 Difteria, 760 Tétanos accidental, 770 Tétanos neonatal no se presentaron casos ni en el periodo del 2023 ni el periodo epidemiológico del año 2022, manteniendo un porcentaje de cambio de 0,0%.

VIGILANCIA DE MICROBACTERIAS



El evento 813 Tuberculosis (todas las formas / farmacorresistente) (2018) a corte de la semana 26 del año 2023 donde hubo un aumento de casos notificados con respecto al mismo periodo epidemiológico del año 2022 lo que representa un porcentaje de cambio de 8.6%, con respecto al evento 450 Lepra los casos para el año 2023 semana epidemiológica 26 presento un porcentaje de disminución de 50%, con respecto al periodo del año 2022.

VIGILANCIA EN ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL SEMANA 26 AÑO 2022-2023



Los eventos de Vigilancia en infecciones de trasmisión sexual han presentado un comportamiento epidemiológico con las siguientes variaciones a corte de la semana 26 del año 2023 evento 850 VIH / SIDA / Mortalidad por SIDA se notificaron 417 casos evidenciado una disminución en la notificación con respecto al periodo epidemiológico del año 2022, con un porcentaje de cambio de 38.9%.

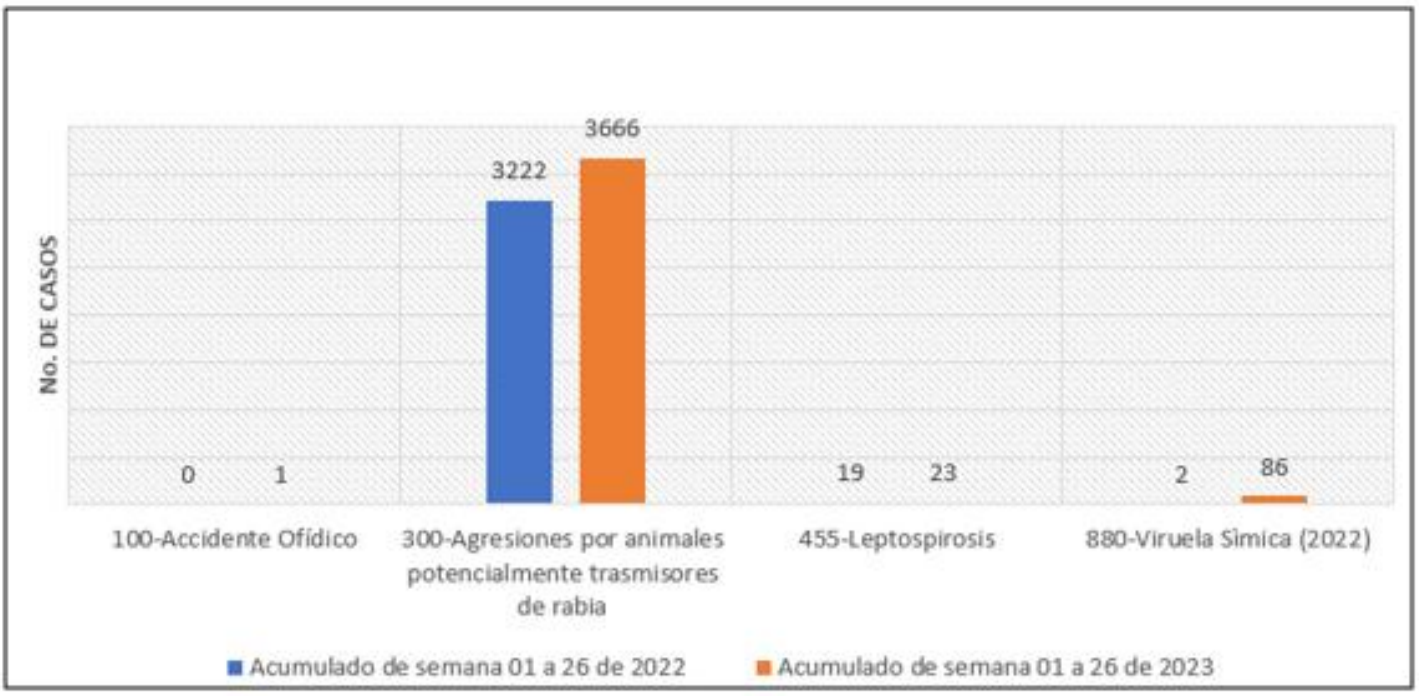
El evento 750 Sífilis gestacional presento un incremento en la notificación en el periodo epidemiológico del año 2023 notificando a 169 casos con corte a semana 26, al realizar el comparativo al mismo periodo de tiempo del año 2022 con un porcentaje de cambio de 11.2%.

DESARROLLO

El evento 340 Hepatitis B, C y coinfección B-D incremento su notificación en el periodo epidemiólogo del año 2023 con 125 casos donde se realiza un paralelo comparativo del mismo periodo de tiempo del año 2022 presentando un porcentaje de cambio de 25.6%, con el evento

740 sífilis Gestacional en vigilancia de infecciones de trasmisión sexual es el que menos presenta notificación de casos ya que para el año 2023 presento 21 casos con un aumento leve de 2 casos frente al mismo periodo del año 2022, para un total de evento notificados para el año 2023 de 732 casos con respecto del año 2022 con un porcentaje de cambio de 9.5%.

VIGILANCIA DE EVENTOS ZOONOTICO SEMANA 26 AÑO 2022-2023



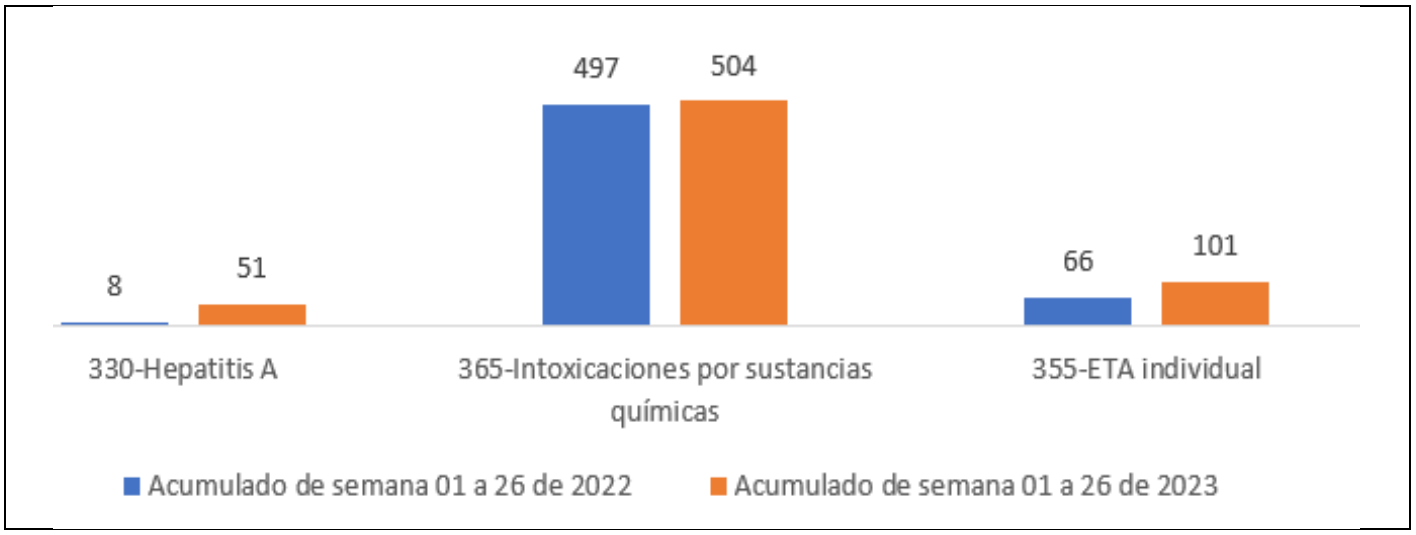
Evento 100-Accidente Ofídico donde para el año 2023 a corte de semana 26 se notificó un caso, comprado con el mismo periodo epidemiológico del año 2022 donde no hubo notificación de casos, presentando un porcentaje de cabio del 100%.

El evento 300-Agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia donde para el año 2023 a corte de semana 26 se notificó 3666 casos, comprado con el mismo periodo epidemiológico del año 2022 donde hubo notificación de 3222 casos, presentando un porcentaje de cabio del 12.1%.
El evento 455-Leptospirosis donde para el año 2023 a corte de semana 26 se notificó 23 casos, comprado con el mismo periodo epidemiológico del año 2022 donde hubo notificación de 19 casos, presentando un porcentaje de cabio del 12.1%.

El evento 880-Viruela Símica (2022) donde para el año 2023 a corte de semana 26 se notificó 86 casos, comprado con el mismo periodo epidemiológico del año 2022 donde hubo notificación de 2 casos, presentando un porcentaje de cabio del 97.7%.

Los demás eventos como son; 235 Carbunco, 250 encefalitis del Nilo Occidental en Humanos, 270 Encefalitis Equina del Oeste en Humanos, 275 Encefalitis Equina del Este en Humanos (2018), 90 Encefalitis Equina Venezolana en Humanos, 295 Enfermedades de Origen Priónico; no se presentaron casos notificados en los periodos epidemiológicos 2023 y 2022.

VIGILANCIA DE EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL SEMANA 26 AÑO 2022-2023



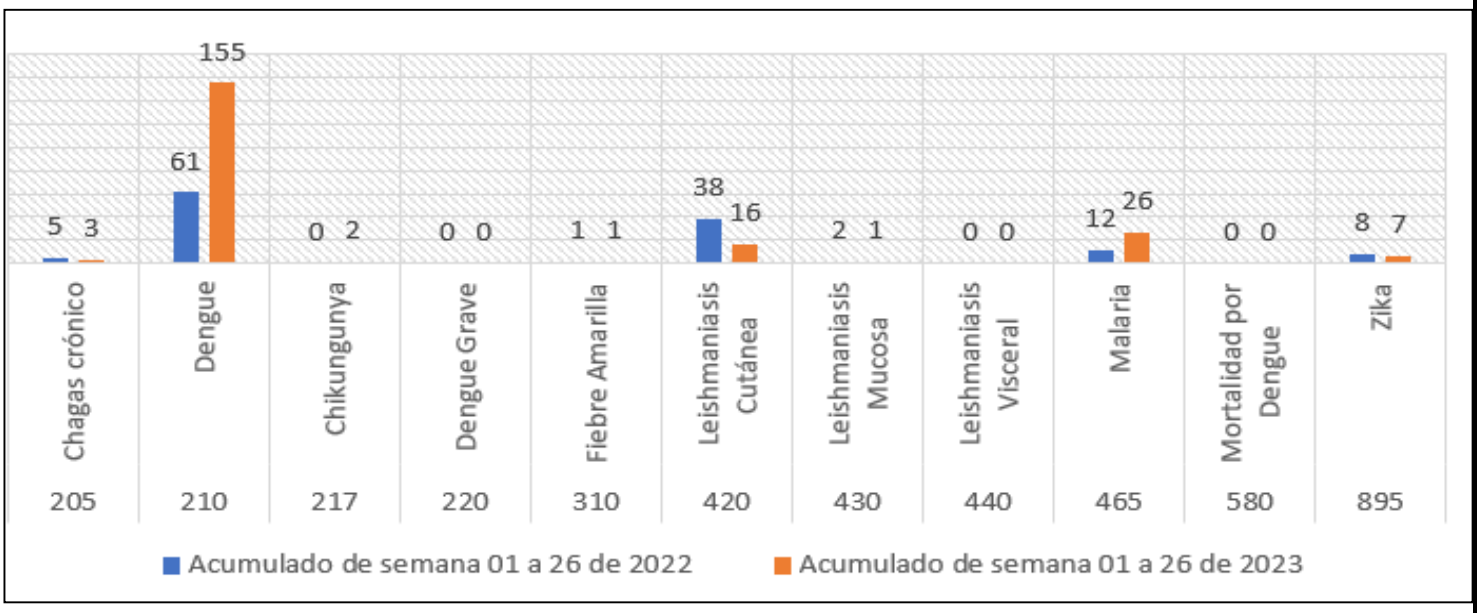
El comportamiento de los eventos de riegos ambiental fue el siguiente en su orden del evento que mayor presento notificación de casos al menor.

Evento 330 Hepatitis A, para el año 2023 sufrió un incremento a corte de semana epidemiológica 26 notifico 51 casos con un porcentaje de cambio de 84.3% comprado con el mismo el periodo de tiempo del 2022.

Mientras que el evento 355-ETA individual, notifica para el corte de la semana 26 del 2023 101 con un porcentaje de cambio de 34.7%. comparados con el mismo periodo de tiempo para el 2022.

El evento 365-Intoxicanones por sustancias químicas a corte de a la semana 26 del año 2023 reporto 504 lo que significó un porcentaje de cambio de 1.4% con diferencia al mismo periodo de tiempo del año 2022.

VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES A SEMANA 26 AÑO 2022-2023



DESARROLLO

El comportamiento de los eventos de enfermedades trasmitidas por vectores se evidencia que hubo un incremento de los casos notificados a corte de la semana 26 del año 2023 de los siguientes eventos: 210 Dengue con 155 casos, 217 Chinkungunya con 2 casos, 465 malaria con 26 casos lo que significó un porcentaje de cambio de 60.9%, por tanto los eventos que reportaron disminución en su notificación fueron evento 205 Chagas crónico con 3 casos con un porcentaje de cambio de 40%, 420 Leishmaniasis Cutánea con 16 casos y un porcentaje de cambio de 57.9%, 430 Leishmaniasis mucosa 1 caso con un porcentaje de cambio de 50%, 895 Zika con notificación de 7 casos con un porcentaje de cambio de 12.5%, por tanto los eventos; que mantuvieron el mismo comportamiento en los dos periodos epidemiológicos fueron; evento 220 Dengue grave, 440 Leishmaniasis visceral, 580 Mortalidad por Dengue, evento 310 Fiebre amarilla al comparar con el mismo periodo epidemiológico del año 2022.

VIGILANCIA DE EVENTOS DE MATERNIDAD SEGURA A SEMANA 26 AÑO 2022-2023

Los eventos de Vigilancia de maternidad segura presentaron un comportamiento epidemiológico a acorte de la semana 26 del año 2023 donde se evidencia la disminución en su notificación en los eventos: 113 Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, 549 Morbilidad materna extrema, 560 Mortalidad Perinatal y neonatal tardía, 591 Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y/o Desnutrición frente al mismo periodo del año 2022.

VIGILANCIA DE EVENTOS DE ENFERMEDADES CRONICAS – NO TRANSMISIBLES

NOMBRE_EVENTO	Acumulado de semana 01 a 26 de 2022	Acumulado de semana 01 a 26 de 2023	% De cambio
115-Cáncer en menores de 18 años	11	6	-45.5
155-Cáncer de la mama y cuello uterino	513	486	-5.3
215-Defectos congénitos	184	156	-15.2
342-Enfermedades huérfanas-raras	171	135	-21.1
356-Intento de Suicidio	426	588	27.6
452-Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	4	13	69.2
453-Lesiones de causa externa	6	2	-66.7
875-Vigilancia en salud pública de las violencias de género	3992	5711	30.1

Evento 875-Vigilancia en salud pública de las violencias de género, para el año 2023 sufrió un incremento a corte de semana epidemiológica 26 notifico 5711 casos con un porcentaje de cambio de 30.1% comprado con el mismo el periodo epidemiológico del año 2022.

Mientras que el evento 155-Cáncer de la mama y cuello uterino, notifica para el corte de la semana 26 del 2023 presento una disminución de notificación de casos de 486 con un porcentaje de cambio de 5.3%%. comparado con el mismo periodo epidemiológico para el año 2022.

El evento 356-Intento de Suicidio a corte de a la semana 26 del año 2023 tuvo un incremento de 588 lo que significó un porcentaje de cambio de 27.6% con diferencia al mismo periodo epidemiológico del año 2022.

El evento 215-Defectos congénitos a corte de a la semana 26 del año 2023 notifico 156 casos lo que significó un porcentaje de cambio desfavorable de 15.2% comparado el mismo periodo epidemiológico del año 2022.

El evento 342-Enfermedades huérfanas-raras a corte de a la semana 26 del año 2023 notifico 135 casos lo que significó un porcentaje de cambio de 69.2% comparado el mismo periodo epidemiológico del año 2022.

El evento 452-Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal) a corte de a la semana 26 del año 2023 notifico 156 casos lo que significó un porcentaje de cambio desfavorable de 15.2% comparado el mismo periodo epidemiológico del año 2022.

El evento 115-Cáncer en menores de 18 años a corte de a la semana 26 del año 2023 notifico 6 casos lo que significó un porcentaje de cambio de 45.5% comparado el mismo periodo epidemiológico del año 2022.

DIRECTORIO SUBRED SUROCCIDENTE

MONICA ULLOA (Desde el mes de agosto)
LIDER SIVIGILA SRSO
Contacto: 310 2679293
lidersivigila@subredsuroccidente.gov.co

DESARROLLO

ADRIANA RIVERA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
Contacto: 3124805097
lidersivigila@subredsuroccidente.gov.co

LOCALIDAD	TECNICOS	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
BOSA	HENRY ROJAS MUNEVAR	321 4642175	tecnicosivigila7@subredsuroccidente.gov.co
APOYO	SANDRA RAMIREZ	3127417511	

3. EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA.

Expone la epidemióloga de ERI Sandra Gerena
Explica las actividades que realizan los equipos de respuesta inmediata: atención a brotes de eventos de interés en salud pública, capacitación en la estrategia distrital de respuesta a emergencias, acompañamientos a planes de emergencia en instituciones educativas capitulo salud pública, eventos de interés en salud pública que se atienden desde el subsistema de urgencias y emergencias: Varicela, parotiditis, meningitis, enfermedades transmitidas por alimentos ETA, hepatitis A, EDA, IRA- IRAG, intoxicaciones químicas, emergencias ambientales,sarampión – rubeola, viruela símica, Covid 19, síndrome de boca manos y pies y escabiosis.

Lugares donde se interviene:
- Instituciones educativas
- Hogares geriátricos
- Albergues
- Empresas o fabricas
- Instituciones publicas
- Viviendas
- Emergencias ambientales en comunidad
- Establecimientos carcelarios
- Poblaciones diferenciales
- Batallones y/o estaciones de policía
- Establecimientos de comercio

Acciones que se realizan ante la activación para atención a brotes.
- Identificación de la población de riesgo
- Identificación de casos
- Identificación de factores de riesgo
- Identificación de riesgo en salud publica
- Medidas de control inmediato
- Medidas de control especifico
- Seguimiento a medidas de control
- Control y cierre de brote.

ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS NACIONALES E INTERNACIONALES A SEMANA 27
Brote de enfermedad meningocócica en Chaparral (Tolima). 12 de julio de 2023
Brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en población especial en Casanare. 09 de julio de 2023
Incremento de casos de síndrome de Guillan Barré en Perú. Organización Panamericana de la Salud (OPS).
Brote mundial de cólera. OMS.

DESARROLLO

4. AJUSTES EN EVENTOS TRANSMISIBLES

Alerta Epidemiológica por Sarampión

De acuerdo a la información entregada por la OPS de la posibilidad nuevos brotes de Sarampión rubeola y la aparición de nuevos casos en la región debido a los cambios en esquemas de vacunación o la falta de los mismos en los estados miembros solicitando reforzar los esquemas de vacunación y no interrumpirlos para evitar la propagación de las enfermedades, esta alerta fue generada después que en 2016 la región de las Américas se declarara libre de sarampión para el año 2017 a 2019 hubo un aumento significativo en los casos importados de otras regiones del mundo y entre los mismos de la región de las Américas, estos casos de brotes en la región se dieron en Brasil y en la república de Venezuela estos dos países contribuyen con el 93% de la notificación de casos los casos más frecuentes se dan en estos dos países por su bajo esquema de vacunación
Por eso es importante realizar los refuerzos de vacunación para evitar estas enfermedades para ellos contamos con vacunas contra sarampión-rubeola, parálisis flácida aguda, meningitis, tosferina, difteria, varicela.

EVENTOS PARA EVITAR ESTAS ENFERMEDADES

EVENTOS DE ELIMINACION: En el caso del sarampión, la rubeola, tétanos y rubeola congénita no hay casos de estas enfermedades aunque existen las causas para que potencialmente puedan producirlas
EVENTOS DE ERRADICACION: En el caso de la de la parálisis flácida aguda se han eliminado los casos y el agente etiológico
EVENTOS DE CONTROL: Para el caso de tosferina, difteria, varicela, parotiditis y meningitis se presentan casos de manera periódica se realizan las intervenciones necesarias para evitar las mortalidades y las morbilidades

ENFERMEDADES
SARAMPION: Enfermedad viral eruptiva la cual presenta dos fases, la fase prodrómica es una fase inicial con fiebre entre 38.5 a 40.5 °c, con tos y otros síntomas como y se pueden evidenciar las manchas de koplik algo característico, fase exantemática, se presenta al tercer o cuarto día de inicio de la enfermedad y son erupciones en la piel que inician en la cara y después se generalizan duran entre 4 a 7 días

CARACTERISTICAS

El sarampión es causado por un virus de la familia de los paramixovirus y normalmente se suele transmitir a través del contacto directo y del aire. El virus infecta el tracto respiratorio y se extiende al resto del organismo. Se trata de una enfermedad humana que no afecta a los animales.

Su periodo de incubación es de 7 a 21 días con un promedio de 14 días desde la exposición hasta la aparición del exantema y tiene un promedio de 10 días

Aspectos clínicos

Manchas de Koplik "Interface"
Aparece 1-3 días previos a la fase exantemática Color blanco grisáceo, halo eritematoso ("granos de sal")

Desaparecen 12-72 horas posterior al exantema Lesiones en mucosa oral
Característica específica (patognomónicas) Ayudan a hacer un diagnóstico preciso Buscar activamente
No está presente en todos los pacientes
La segunda fase, llamada exantemática o eruptiva, se presenta al tercer o cuatro días después del inicio de la enfermedad y se refiere a una erupción característica con manchas rojas parduscas, que comienzan en la cara y después se generalizan; dura de cuatro a siete días y a veces termina con una descamación fina.

FASE DE CONVELECENCIA

DESARROLLO

Persiste la tos por varias semanas
Descamación al desaparecer el exantema (7-10 días)
Desarrollo de inmunidad protectora

Definición operativa de caso en la vigilancia integrada de sarampión y rubeola

Caso sospechoso:
Caso con presencia de fiebre y erupción maculopapular o exantema y además presenta alguno de los siguientes síntomas:
Tos o coriza o conjuntivitis
Inflamación de ganglios linfáticos retro auriculares, cervicales u occipitales y artralgias.

MUESTRAS

Muestras recomendadas según los días transcurridos desde la aparición de la erupción:

3 tipos de muestra: de suero; hisopado y de orina

De suero ideal hasta los 7 días; aceptable entre los 7 a los 30 días y no será aceptable luego de esos periodos.
Hisopado nasal, faríngeo, nasofaríngeo: antes de los 7 días aceptable; antes de los 14 aceptable y luego de ese tiempo no es aceptable.
Muestra de orina antes de los 7 días ideal, hasta los 10 días aceptable y luego de ese tiempo no aceptable.

5. INDICADORES TRANSMISIBLES

El contexto del histórico de los datos de los eventos prevenibles por vacuna permite a semana epidemiológica 24 del año en curso:

HEPATITIS A

Es una enfermedad causada por el virus de la hepatitis A (VHA).

Paciente con malestar general, anorexia, náuseas y molestias abdominales, con alteración en pruebas de función hepática, no atribuible a otras causas, acompañado o no de fiebre, ictericia, coluria, acolia o dolor en hipocondrio derecho, en el cual el médico tratante hace impresión diagnóstica de HA y que cuenta con prueba de IgM positiva.
Todo caso con impresión diagnóstica de HA al que la prueba de IgM para HAV fue negativa debe investigarse para otras causas de hepatitis virales, y de acuerdo con el algoritmo para la clasificación de casos asociados a síndrome febril ictérico.

- En 2023 la incidencia de Hepatitis A en la subred sur occidente, notificación por residencia fue de 32 casos, con respecto al año 2022 que se notificaron 29 casos a SE 24.
- El evento se presentó más en la población de 15 a 44 años con 28 casos con respecto al año anterior que se presentaron 24 casos.
- El evento se presentó más en hombres que en mujeres con un 23 y 9 caso respectivamente.
- En cuanto al indicador de oportunidad en el periodo 2023 se notificaron 1,3 (n=32) casos por cada 100.000 habitantes de la Subred Sur occidente.

TOS FERINA

Es una enfermedad causada por la bacteria Bordetella pertussis.

- El número de casos de tos ferina reportados en la subred sur occidente durante el 2023 fue de 84 casos reportados, con respecto al año 2022 que se notificaron 239 casos a SE 24.
- El evento se presentó más en la población menor de 1 año con 204 casos en al año 2020 seguido del año 2021 con 112 y el año 2023 con 73 casos.
- El evento se presentó más en hombres en el año 2022 con 131 y en mujeres 108 casos reportados. En el año 2023 se presentaron 45 casos en los hombres y en las mujeres 39 casos.
- En cuanto al indicador de oportunidad en el periodo 2023 la tasa de casos nuevos de tosferina en el periodo fue de 0,0*100.000 menores de cinco años de la Subred Sur occidente.

DESARROLLO

- El indicador de proporción de casos de tosferina con investigación de campo en el periodo es de 98% (n=84) casos notificados.

MENINGITIS

Los principales microrganismos causantes Neisseria meningitis, Haemophilus influenzae y Streptococcus pneumoniae.

- Confirmado para meningitis por Streptococcus pneumoniae: caso con resultado de cultivo en LCR, sangre o antigenemia positiva para Streptococcus pneumoniae.
- Confirmado para meningitis por Haemophilus influenzae: caso con resultado de cultivo en LCR, sangre antigenemia positiva para Haemophilus influenzae.
- Confirmado para enfermedad meningocócica: caso con resultado de cultivo, antigenemia o RT-PCR positiva para Neisseria meningitis en LCR, sangre u otro fluido corporal estéril.
- Confirmado para meningitis por otro agente bacteriano: caso con resultado de cultivo en LCR, sangre para otro agente bacteriano, causante de meningitis bacteriana.

MENINGITIS

- En el año 2023 a SE 24 se notificaron al Sivigila 34 casos probables de enfermedad meningocócica.
- El evento se presentó más en la población menor de 15 a 44 años con 16 casos en al año 2022 así como en la población con más de 60 años para el mismo periodo. En cuanto al año 2023 el mayor reporte se encuentra en la población de 15 a 44 años con 12 casos notificados.
- Por cada 100.000 menores de 5 años de la subred sur occidente se presentaron 1,5 casos nuevos de meningitis por Streptococcus Pneumoniae (Son).
- La proporción de muertes por meningitis causada por Estreptococo Pneumoniae (SPN) en la Subred Sur Occidente es del 16,7%.
- La proporción de muertes por meningitis causada por Haemophilus Influenzae (HI) en la subred sur occidente fue 0 en el periodo evaluado.
- La incidencia de meningitis por otros agentes bacterianos es de 0,2 (n=4) en el periodo evaluado.

Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación (EAPV)

- En el comportamiento de la notificación a SE 24 para el periodo del 2023, se observan 31 casos notificados de los cuales 2 casos por Covid y 29 por biológico del esquema regular.
- Se evidenció que Kennedy con 13 casos, seguido de Bosa con 11 casos y en menor proporción Puente Aranda 3 casos notificados al Sivigila.
- Casos sospechosos de eventos adversos posterior a la vacunación, reportados a SE 24 al Sivigila 5 clasificaron como Graves y 7 como No Graves.
- De los cuales para los EAPV coincidente 4 casos, seguido atribuidos a los componentes de la vacuna y atribuido al programa de inmunización 3 casos respectivamente.

Proporción de casos de EAPV con investigación de campo

- Del total de casos notificados por residencia al Sivigila el 87,5% (n=7) tuvo IEC en el mes de junio del 2023.

Proporción de clasificación de casos EAPV

- Del total de casos notificados por ocurrencia al Sivigila el 100% (n=4) fueron clasificados en el mes de mayo del 2023.

6. CALIDAD DEL AGUA

La mala calidad del agua de consumo humano se ha asociado con diversas enfermedades, estando estas relacionadas con la presencia de microrganismos 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

DESARROLLO

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:

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

De acuerdo con esto, dentro de los parámetros monitoreados durante el 1er Trimestre del año 2023 se encontró que para el parámetro de cloro residual libre a lo largo de la localidad se mantuvo unos valores promedio que van desde 1.23 a 1.44 mg/L, y teniendo en cuenta esto durante el periodo evaluado no se presentaron valores fuera de los limites normativos.
Por otro parte, con respecto al parámetro de Turbiedad del agua se evidencio en la localidad de Bosa no presenta ningún valor superior al establecido por la normatividad. Teniendo en cuenta esto se estableció que el IRCA Promedio dentro de esta localidad es de 0% lo cual corresponde a un Nivel de riesgo Sin Riesgo.
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.

7. TEMA CENTRAL SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA:

Se inicia con El pretest compartido mediante códigos QR impresos en el alistamiento.

La vigilancia de los eventos de SSR-SMI aportan a las prioridades de Salud Materno e Infantil, teniendo como propósito la mitigación de complicaciones y desenlaces negativos del binomio madre-hijo, con el fin de promover una maternidad segura y un nacimiento humanizado en condiciones óptimas y seguras en el tiempo.

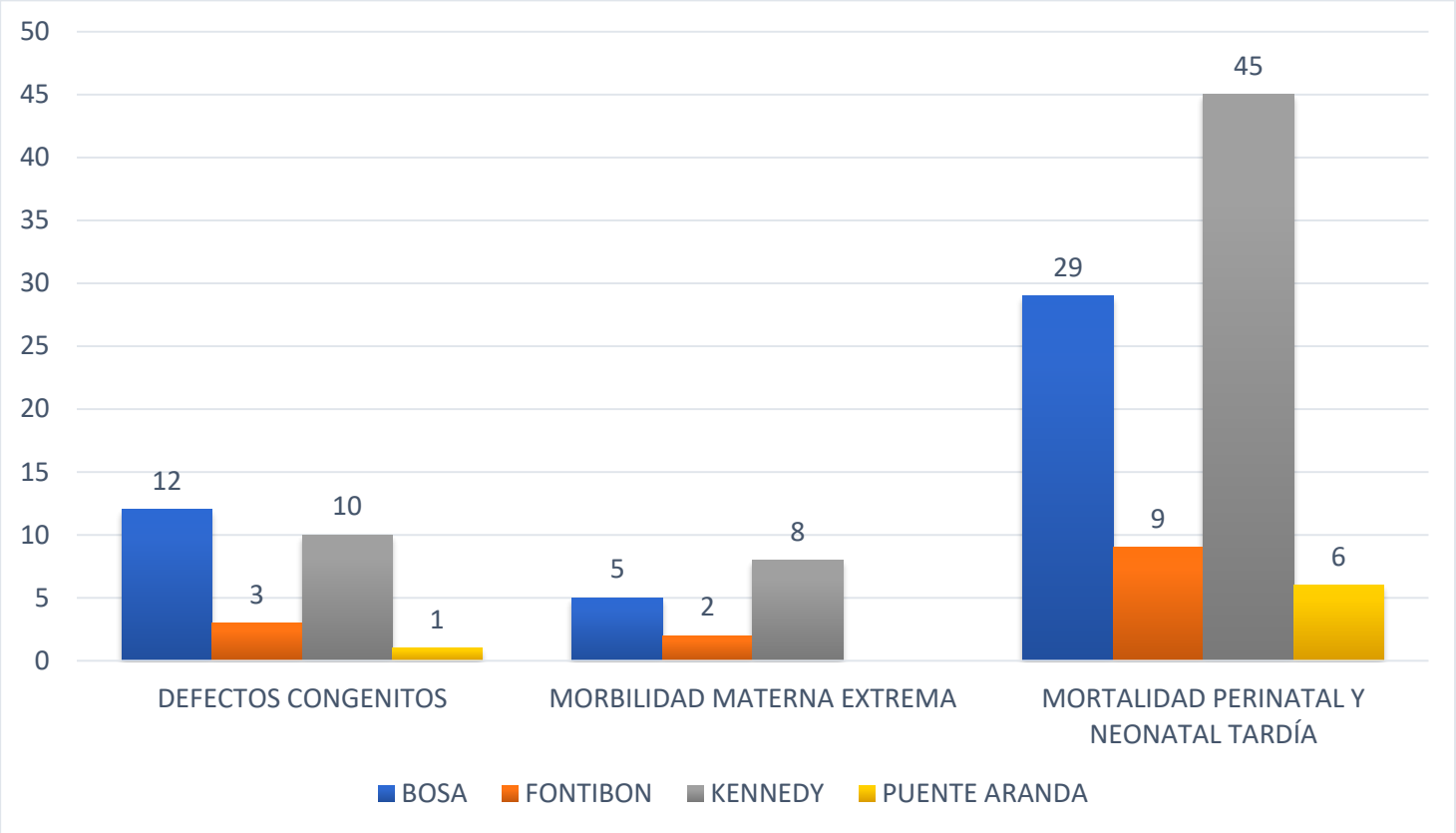
Es así, como el Plan de intervenciones Colectivas PIC desarrolla las acciones de identificación, canalización y seguimiento de gestantes y recién nacidos en el marco del Plan de rescate por la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil, en coherencia con los Hitos de las RIAS materno perinatal y Promoción y mantenimiento de la Salud.

Desde el subsistema de Salud Sexual y Reproductiva y la Salud Materno Infantil, se hace el monitoreo, seguimiento, generación de alertas tempranas y análisis de los eventos de embarazo a temprana edad, defectos congénitos, morbilidad materna, mortalidad materna, mortalidad perinatal y neonatal e infecciones de transmisión sexual durante la gestación tales como: Sífilis gestacional, Sífilis Congénita, Hepatitis B, C y VIH)

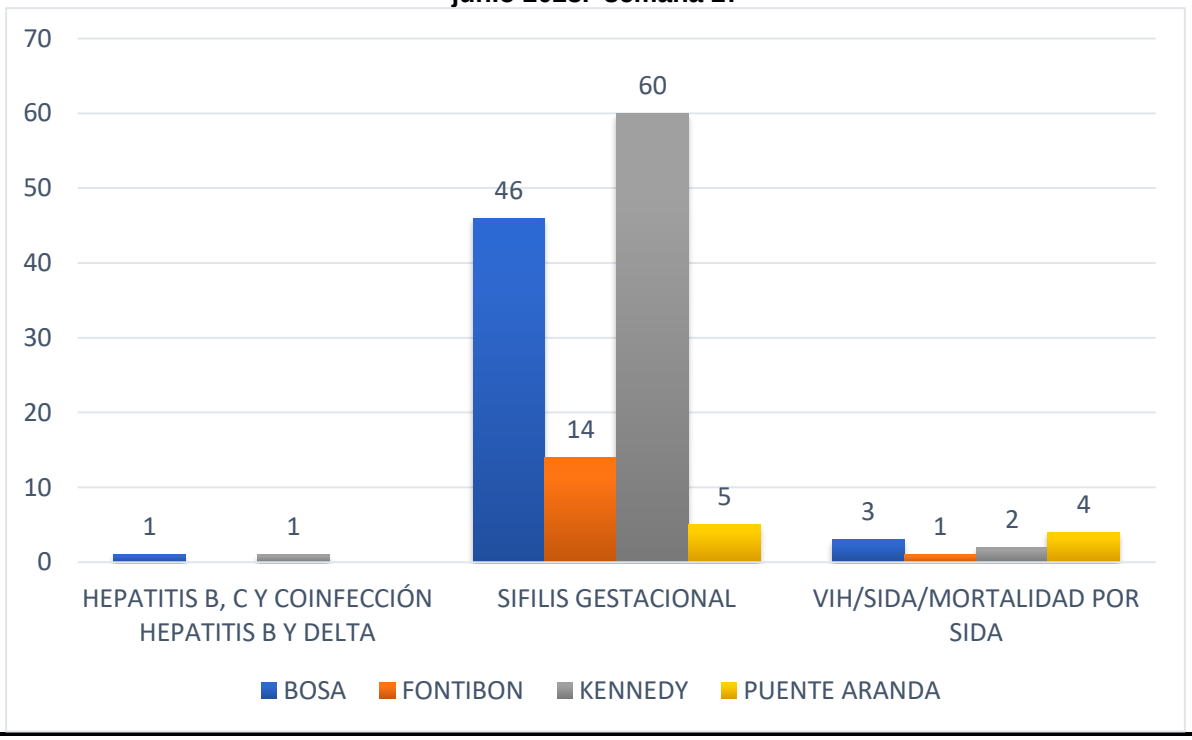
Se muestra la cantidad de notificación por ocurrencia de los eventos vigilados por el subsistema, se dividen en dos grupos eventos relacionados con salud sexual y reproductiva y eventos relacionados con la salud materno perinatal

DESARROLLO

Número de casos notificados de eventos de SSR-SMI, con ocurrencia en la subred suroccidente, periodo enero – junio 2023. semana 27



Número de casos notificados de eventos de SSR-SMI con ocurrencia en la subred suroccidente, periodo enero – junio 2023. semana 27

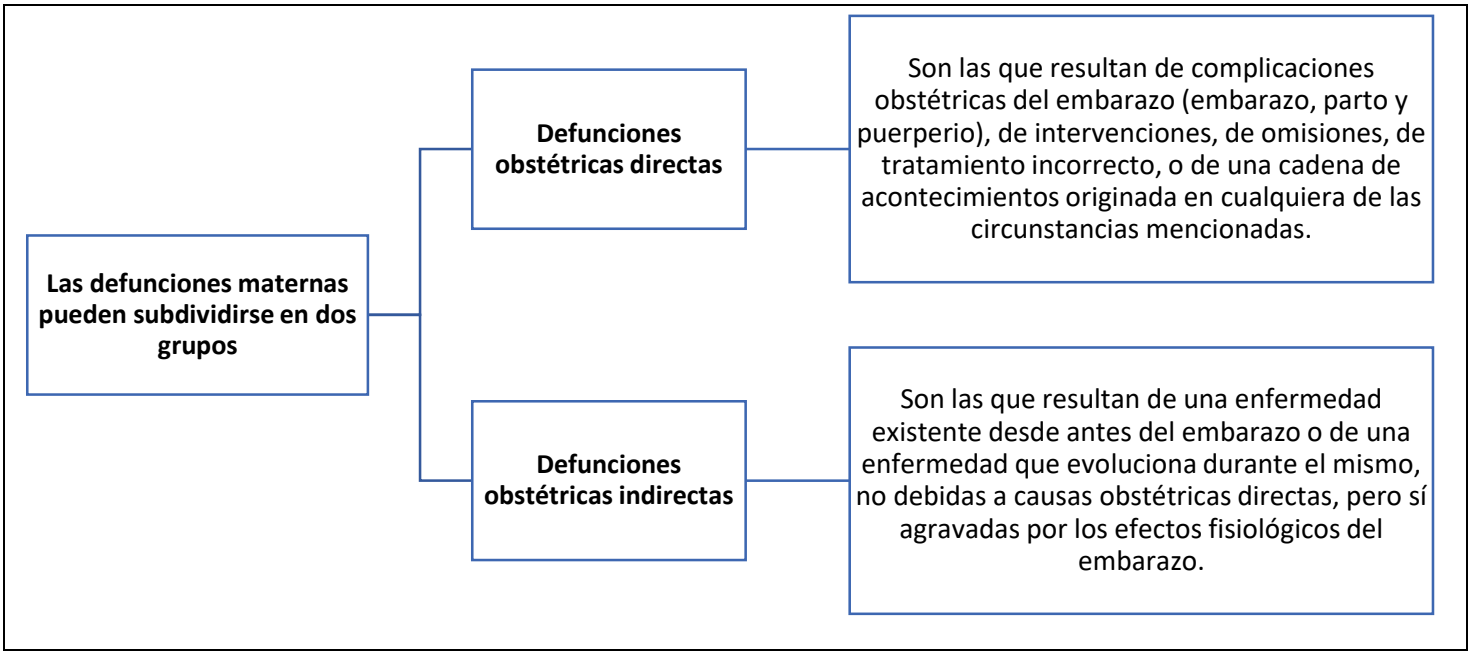


DESARROLLO

Esto se desarrolla utilizando las fuentes de información disponibles y oficiales por el nivel Nacional y Distrital, tales como: SIVIGILA, RUAF, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad

- Defunción materna temprana: Muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la duración y el sitio del embarazo, por causa relacionada con la atención o por causas accidentales o incidentales.
- Defunción materna tardía: Muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días, pero antes de un año de la terminación del embarazo
- Muertes maternas producidas por causas coincidentes: Según el documento de OMS frente a revisión del CIE 10 en Mortalidad Materna (15, 16), se consideran aquellas muertes que ocurren en el embarazo, parto, o el puerperio y como clasificación nosológica incluyen lesiones de causa externa como accidente por vehículo automotor, causas externas de lesiones accidentales, ataque – agresión, violación, otros accidentes, hierbas medicinales, etc.
- Muerte materna dudosa Sistema de Vigilancia de Mortalidad Materna Basado en la Web: Son aquellas en las cuales el certificado de defunción no cuenta con información sobre el antecedente del embarazo o aquellos en los cuales se presenta un antecedente de embarazo negativo pero las causas de muerte no permiten descartar el caso.

MAPA CONCEPTUAL DEFUNCIONES OBSTETRICAS DIRECTAS E INDIRECTAS



Fuente:protocolo mortalidad materna22 de marzo 2022 https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/33712/9789275319338-spa.pdf

Se hace la claridad sobre el diligenciamiento del certificado de defunción de todas las variables para poder descartar las mortalidades maternas, ya que durante el rastreo del evento se pueden presentar casos sin diligenciamiento completo que genera demoras y reprocesos para confirmar o descartar el evento, se aclara que para el evento se hace uso de la Web -SVEMMBW-, Base de la Estrategia de Transmisión Materno Infantil de ITS y SIVIGILA D.C.

SIFILIS GESTACIONAL: Se explica el protocolo del evento se resalta las definiciones operativas del caso y se hace lectura del mismo se hace solución de dudas frente al mismo, caso confirmado de sífilis gestacional, se explica la reinfección, caso confirmado de sífilis congénita se hace claridad frente a los criterios: nexo epidemiológico, laboratorio y clínica
Se habla de las manifestaciones sugestivas de sífilis congénita al examen físico o en los exámenes paraclínicos

DESARROLLO

HALLAZGOS FRECUENTES EN NOTIFICACION

Se hace la claridad sobre el diligenciamiento del certificado de defunción de todas las variables para poder descartar las mortalidades maternas, ya que durante el rastreo del evento se pueden presentar casos sin diligenciamiento completo que genera demoras y reprocesos para confirmar o descartar el evento, se aclara que para el evento se hace uso de la Web -SVEMMBW-, Base de la Estrategia de Transmisión Materno Infantil de ITS y SIVIGILA D.C.

SIFILIS GESTACIONAL

Se explica el protocolo del evento se resaltan las definiciones operativas del caso y se hace lectura del mismo se hace solución de dudas frente al mismo, caso confirmado de sífilis gestacional, se explica la reinfección, caso confirmado de sífilis congénita se hace claridad frente a los criterios: nexo epidemiológico, laboratorio y clínica.
Se habla de las manifestaciones sugestivas de sífilis congénita al examen físico o en los exámenes paraclínicos

HALLAZGOS FRECUENTES EN NOTIFICACION

Para el evento de sífilis gestacional se explica el diligenciamiento de las variables insistiendo en que la nacionalidad estará sujeta al tiempo de permanencia superior a los 6 meses en casos de población migrante, se explica e diligenciamiento y aplicación en los casos que requieren prueba treponemica y prueba no treponemica, así como el resultado de acuerdo al número de DILS.

VIH EN GESTANTES

Se brindan las siguientes recomendaciones para el evento A partir de los 18 meses de edad no gestantes: se realiza a través de dos pruebas de inmunoensayo reactivas (rápida o Elisa).
• Caso confirmado en gestantes: se realiza a través de dos pruebas (rápidas de tercera o cuarta generación o inmunoensayo o prueba molecular rápida) reactivas o positivas, confirmadas con carga viral detectable o con Western Blot (9).
• Menores de 18 meses: se realiza mediante dos pruebas de carga viral ARN detectables, de conformidad con lo siguiente (10):

Se explica la **Resolución 3280 de 2018**, Lineamientos Ruta integral de atención en salud, para población Materno Perinatal Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población Materno Perinatal y se establecen las directrices para su operación

a) **Menor de 18 meses con alto riesgo para la transmisión materno infantil de VIH**:

Carga viral ARN o ADN en las primeras 72 horas de vida; si es detectable o positiva, realizar inmediatamente segunda carga viral ARN.
Si la segunda carga viral es detectable, se confirma el diagnóstico.
Si la segunda carga viral es indetectable, se realiza la tercera prueba de carga viral dos semanas después de terminar la profilaxis; si la tercera carga viral es indetectable, se realiza carga viral a los 4 meses de edad. Si el resultado de la carga viral a los 4 meses de edad es indetectable, se descarta el diagnóstico.
Si la primera carga viral es negativa o indetectable se realiza otra carga viral dos semanas después de terminar la profilaxis; si el resultado de esta segunda carga viral es indetectable, se toma carga viral a los 4 meses de edad; si el resultado es indetectable se descarta el diagnóstico; si el resultado es detectable se realiza inmediatamente carga viral.

b) menor de 18 meses con bajo riesgo para la transmisión materno infantil de VIH:

Se realiza la primera carga viral ARN dos semanas después de terminar la profilaxis.
Si es **detectable**, se realiza inmediatamente la segunda carga viral; si la segunda carga viral es **indetectable**, se realiza carga viral a las dos semanas.
Si la tercera carga viral es **indetectable**, se toma carga viral a los 4 meses de edad; si el resultado es indetectable se descarta el diagnóstico.
Si la primera carga viral es **indetectable**, se realiza la segunda carga viral a los 4 meses de edad; si **es indetectable** se descarta el diagnóstico; si es **detectable** se realiza inmediatamente carga viral.
Interpretación de resultados del algoritmo diagnóstico en mayores de 18 meses.

DESARROLLO

ESCENARIOS A B C D Y E

Se presenta escenario; primera, segunda tercera prueba; resultado final para VIH y la intervención:

A primera prueba resultado no reactivo; resultado final para VIH negativo y se brinda información.
B primera prueba resultado reactivo; segunda prueba resultado reactivo; resultado positivo para ello se brinda información, remitir a atención integral en VIH y se notifica a SIVIGILA.
C primera prueba resultado reactivo, segunda prueba resultado no reactivo, tercera prueba positiva, resultado final positivo; la intervención dirigida a brindar información y remitir a atención integral en VIH, y se notifica a SIVIGILA.
D primera prueba resultado reactivo, segunda prueba resultado no reactivo; tercera prueba indeterminado/no concluyente, resultado indeterminado por lo que la intervención será repetir el algoritmo en un mes y remitir a infectologia o médico experto.
E primera prueba resultado reactivo, segunda prueba resultado no reactivo, tercera prueba Negativa; resultado negativo, se brinda información a la paciente.

Interpretación de resultados del algoritmo diagnóstico en mujeres gestantes

ESCENARIOS A B C D E F G H I

Se presenta escenario; primera, segunda tercera prueba; resultado final para VIH y la intervención:

A. Primera prueba negativa; resultado final negativo intervención será brindar información, solicitar nueva prueba según la edad de gestación, garantizando la tamización en cada trimestre. Si no se ha realizado durante el tercer trimestre, deberá realizarse durante el trabajo de parto.
B. Primera prueba positiva; segunda prueba positiva; resultado final probablemente positivo se tomará muestra inmediatamente para carga viral genotipo. Remitir a atención integral de VIH, iniciar profilaxis para TMI de inmediato. En ningún momento se debe retardar el inicio de la TAR en la gestante. Explicar a la paciente los riesgos y beneficios, baja probabilidad de falsos positivos.
C. Primera prueba positiva, segunda positiva, carga viral detectable resultado será positivo se notifica al Sivigila. Mantener o iniciar profilaxis para TM. Mantener en atención integral para VIH.
D. Primera prueba positiva segunda positiva carga viral indetectable resultado no concluyente se solicitará cuarta prueba.
E. Primera prueba positiva segunda positiva carga viral indetectable, cuarta prueba positivo y resultado positivo se mantiene o inicia protocolo de profilaxis., asegurar que se haya temado muestra para genotipo.
F. Primera prueba positiva, segunda positiva carga viral indetectable cuarta prueba negativo resultado negativo, se brindará información, nueva prueba según la edad de gestación, tamización cada trimestre.
G. Primera prueba positiva, segunda positiva, carga viral indetectable, cuarta indeterminado, resultado no concluyente, probablemente negativo, se repite el algoritmo después del parto. Mantener o iniciar profilaxis hasta evaluación por especialista.
H. Primera prueba positiva, segunda negativa, carga viral detectable, resultado positivo intervención mantener o iniciar profilaxis para TMI. Notificar al Sivigila.
I. Primera prueba positiva, segunda negativa, carga viral indetectable resultado será interpretado negativo, se brindará información, se toma nueva prueba según la edad de la gestación, tamización cada trimestre.

HALLAZGOS FRECUENTES EN NOTIFICACION

Para el evento de VIH en gestantes se explica el diligenciamiento de la ficha, incluidas las recomendaciones de registrar identidad de género de acuerdo a la cedula, y cuando el mecanismo este asociado a parental sea suficientemente argumentado en el soporte.

HEPATITIS B EN GESTANTES

Para el evento se explica el protocolo del instituto nacional de salud se explican las características de la clasificación caso de hepatitis b a clasificar, caso de hepatitis B aguda, caso de hepatitis B aguda, caso de hepatitis B crónica y caso de hepatitis C, Finalmente solicita la calidad del registro ya socializa los hallazgos frecuentes en notificación.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Para el evento se hace la explicación de la definición operativa de caso, se explica la agrupación en relacionado con disfunción del órgano, relacionado con enfermedad específica y relacionado con el manejo y los criterios para cada uno se hace claridad tiene un impacto importante al evaluar los servicios de salud ya que una atención oportuna y de calidad en una mujer con una complicación obstétrica severa puede prevenir un desenlace fatal.

DESARROLLO

Se hace claridad frente a la notificación súper inmediata y la notificación inmediata y se explican los criterios para la notificación.

HALLAZGOS FRECUENTES EVENTO 549

Se explica por medio de ejemplos los hallazgos que se presentan con más frecuencia como la oportunidad, grupo migratorio, grupo gestante, fecha de egreso, días hospitalización.

DEFECTO CONGENITO

Para el evento se hace claridad frente a las definiciones operativas relacionadas en el protocolo como caso confirmado por clínica, caso descartado.

Los defectos congénitos forman un grupo heterogéneo de trastornos de origen prenatal que pueden obedecer a la presencia de un solo gen defectuoso, a alteraciones cromosómicas, a una combinación de factores hereditarios, o teratógenos presentes en el medio ambiente o por carencias de micronutrientes (1). Es importante destacar que cualquiera de estos defectos congénitos puede no expresarse de inmediato y quizás sea necesario que transcurran días, meses o hasta años para que algunos de ellos se manifiesten clínicamente después del nacimiento.

Se finaliza el tema central con la aplicación y retroalimentación del postest, y en simultaneo la profesional expositora resuelve dudas en una ronda de preguntas.

Análisis Epidemiológicos a través de unidades de análisis, de eventos de interés en salud pública. I II Trimestre año 2023. (abril-junio)

De acuerdo con la programación de las unidades de análisis, de los meses de abril a junio del 2023, se realizaron 6 unidades de análisis, para las cuales se dio cumplimiento al desarrollo de estas, a través de las siguientes actividades.

- Convocatoria: Una vez se recibió el cronograma de las unidades de análisis, se realizó convocatoria a las diferentes instituciones que participaron en la prestación de servicios de salud de los casos analizados tales como, EAPB, IPS, Subredes, entre otros. La convocatoria es realizada a través de diferentes fuentes de comunicación como, oficios formales, envío de correos, comunicación directa con representantes/referentes.

-Solicitud y recopilación de soportes clínicos: los cuales son requeridos para el análisis clínico del caso y posterior envío a grupo de expertos de la SDS que participaron en el desarrollo de las unidades de análisis.

-Se dio cumplimiento a la ejecución del 100% de unidades de análisis programadas a nivel distrital, donde se contó con la participación de cada una de las instituciones que brindaron atenciones a los usuarios.

-Se realizó envío del acta preliminar y final, listado de asistencia y tablero de demoras, cumpliendo con los tiempos establecidos.

-Se realizó el envío del tablero consolidado de problemas trimestral y recopilación de las actas finales del periodo. Se realizó el análisis de 4 eventos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía y un evento de Morbilidad Materna Extrema

Se hace la socialización de los factores identificados dentro de las unidades y la característica individual y situación problema para los eventos analizados.

DESARROLLO

TABLA 1 TABLERO DE PROBLEMAS EVENTO MPN - II TRIMESTRE 2023

FACTOR	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud
GESTIÓN_DEL_ASEGURAMIENTO	No se desarrollan acciones específicas o intervenciones de acuerdo con la caracterización poblacional
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Incumplimiento en las acciones de demanda inducida Incumplimiento en las acciones de protección específica Incumplimiento en las estrategias para comunicar el riesgo al paciente.
ACCESO_A_LOS_SERVICIOS_DE_SALUD	Residencia en área que retrasan el acceso al servicio de salud.

TABLA 2 TABLERO DE PROBLEMAS EVENTO MME – II TRIMESTRE 2023

FACTOR	CARACTERÍSTICA INDIVIDUAL / SITUACIÓN PROBLEMA
CONOCIMIENTOS_ACTITUDES_Y_PRÁCTICAS_EN_SALUD	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud
ACCIONES_DE_PROMOCIÓN_Y_MANTENIMIENTO_DE_LA_SALUD	Incumplimiento en las acciones de detección temprana
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	No se cumplieron las acciones establecidas en las guías de atención clínica
PRESTACIÓN_DE_SERVICIOS_INDIVIDUALES	Inadecuado diligenciamiento de la historia clínica

DESARROLLO

8. NOVEDADES NOTIFICACION SIVIM

Para la presente vigencia y hasta un nuevo momento se deber ajustar la notificación de acuerdo a los siguientes preceptos.

1. MENOR DE 14 AÑOS NOTIFICADOS POR INICIAR METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR.

Las niñas menores de 14 años no serán notificadas al iniciar proceso de planificación familiar. Sin embargo, deberán ser valoradas por medicina para descartar la posibilidad de inicio de relaciones sexuales tempranas (antes de 14 años), de ser así si deberá ser notificado al SIVIM.

2. NOTIFICACION EVENTOS VIOLENCIA DE GENERO.

La violencia de género se refiere a los actos dañinos dirigidos contra una persona o un grupo de personas debido a su género. Desde el momento se realizará notificación al SIVIM de eventos donde exista la evidencia de que fueron agredidos por ser parte de grupos LGBTI*. Esto en consonancia con el evento 875 del INS.

3. NOTIFICACION EVENTOS VIOLENCIAS SEXUAL MAYOR A UN AÑO

A partir de la fecha y luego de ser consultados con el INS, se indica desde nivel central que los casos donde se presuma violencia sexual mayor a un año no deberán ser notificados, a menos que el caso presente algún nivel de riesgo de tipo vinculante con el presunto agresor. De igual manera por parte de la UPGD se deberá garantizar la activación de ruta justicia de acuerdo a los requerimientos (ICBF, Comisaria, Fiscalía)
Por otra parte, y para tener claro los eventos SIVIM NO se ingresan al SIVIGILA de escritorio o al 4.0 y los que las unidades evidencien en esta plataforma, se da por ingreso masivo desde SDS donde se realiza la verificación de eventos que cuenten con criterio para la 875.

9. PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

INDICADORES PAI ABRIL A JUNIO 2023

INDICADOR DE TERCERA DOSIS PENTAVALENTE MENOR DE UN AÑO ABRIL A JUNIO 2023 SUBRED SUROCCIDENTE

3 DOSIS PENTAVALENTE < 1 AÑO			ABRIL		MAYO		JUNIO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADA	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% ACUMULADO	
BOSA	5570	464	323	5,8	455	8,2	413	7,4	2543	46	51
KENNEDY	8457	705	568	6,7	634	7,5	579	6,8	3677	43	126
FONTIBON	3510	293	217	6,2	237	6,7	221	6,3	1362	39	72
PUENTE ARANDA	2906	242	261	9	304	10,5	251	8,6	1650	57	-9
TOTAL SUBRED	**20443**	**1704**	**1369**	**7%**	**1630**	**8,0%**	**1464**	**7,2%**	**9232**	**45%**	**240**

Fuente: Tablero de coberturas PAI corte a junio 2023 Subred Sur Occidente

DESARROLLO

INDICADOR TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO ABRIL A JUNIO 2023 SUBRED SUROCCIDENTE

TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO			ABRIL		MAYO		JUNIO		TOTAL		
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADA	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% ACUMULADO	DEFICIT 2023
BOSA	6530	544	443	6,8	484	7,4	306	4,7	2652	40,6	238
KENNEDY	8828	736	628	7,1	597	6,8	447	5,1	3667	41,5	289
FONTIBON	3058	255	219	7,2	211	6,9	215	7	1374	44,9	40
PUENTE ARANDA	3256	271	240	7,4	234	7,2	162	5	1312	40,3	109
TOTAL SUBRED	**21672**	**1806**	**1530**	**7,1%**	**1526**	**7,0%**	**1130**	**5,2%**	**9005**	**42%**	**676**

Fuente: Tablero de coberturas PAI corte a junio 2023 Subred Sur Occidente

INDICADOR TRIPLE VIRAL DE 18 MESES ABRIL A JUNIO 2023 SUBRED SUROCCIDENTE

TRIPLE VIRAL DE 18 MESES			ABRIL		MAYO		JUNIO		TOTAL		
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADA	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% ACUMULADO	DEFICIT 2023
BOSA	6530	544	450	6,9	409	6,3	367	5,6	2529	38,7	177
KENNEDY	8828	736	618	7	668	7,6	561	6,4	3934	44,5	175
FONTIBON	3058	255	212	6,5	242	7,4	205	6,3	1377	42,3	66
PUENTE ARANDA	3256	271	228	7,5	279	9,1	170	5,6	1444	47,2	85
TOTAL SUBRED	**21672**	**1806**	**1508**	**7,0%**	**1598**	**7,4%**	**1303**	**6,0%**	**9284**	**42,8%**	**503**

Fuente: Tablero de coberturas PAI corte a junio 2023 Subred Sur Occidente

INDICADOR DPT 5 AÑOS ABRIL A JUNIO 2023 SUBRED SUROCCIDENTE

DPT DE 5 AÑOS			ABRIL		MAYO		JUNIO		TOTAL		
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADA	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	% ACUMULADO	DEFICIT 2023
BOSA	7750	646	507	6,5	399	5,1	387	5	3042	39	259
KENNEDY	11229	936	796	7,1	675	6	631	5,6	4801	42,7	305
FONTIBON	3982	332	247	6,2	216	5,4	195	4,9	1468	36,9	137
PUENTE ARANDA	3781	315	276	7,3	235	6,2	264	7	1690	44,7	51
TOTAL SUBRED	**26742**	**2229**	**1826**	**6,8%**	**1525**	**5,7%**	**1477**	**5,5%**	**11001**	**41,1%**	**752**

Fuente: Tablero de coberturas PAI corte a junio 2023 Subred Sur Occidente

DESARROLLO

La profesional de PAI informa que excepto tercera dosis pentavalente < 1 año en puente Aranda; los indicadores están por debajo de lo estimado y por debajo del 50% siendo el estimado de superar al menos este porcentaje.

BOSA Socializa la jornada nacional de vacunación del próximo 29/07/2023, para la localidad de bosa el lugar como punto de encuentro será el parque la alameda barrio San José, dirección TV 79 D SUR 73 D 06; y realizará un barrido casa a casa por los barrios de CHARLES DE GAUL I; CHARLES DE GAUL II y VILLA ANNY cursando un total de 22 manzanas, y en simultaneo con la jornada se realizará la oferta de los servicios:

Oferta de servicios:

-Acciones artísticas educativo
-Vigilancia comunitaria
-Autorregulación – laboral.

También a modo de información general socializa los lugares de encuentro

KENNEDY en el parque san Andrés CL 43 sur 68 f 06 y recorrerán los barrios de las delicias y de san Andrés.

PUENTE ARANDA el punto de encuentro será Parque Champions - Salón Comunal Nueva Primavera KR 43 4 B 72 Y recorrido por el barrio primavera occidental.

FONTIBON EL punto de encuentro será cancha puente grande KR 135 17F 05, Recorrido por los barrios de puente grande y villa Andrea.

10. EVALUACIÓN LISTADO DE ASISTENCIA Y CIERRE:

Se realiza el postest y se comparte el link de la evaluación del COVE Y Listado con código QR. Ya luego se finaliza la reunión.

FECHA: 27/07/2023	TEMA: Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de julio, correspondiente a la localidad de BOSA

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Socializar la información recibida en la reunión al interior de las unidades notificadoras y dejar soporte por escrito de este proceso	UPGD	Máximo cada 15 días después de desarrollada la reunión.

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.	WILLIAM BAQUERO VARELA	3221192	EPIDEMIOLOGO	SIVIGILA
2.	SANDRA MARTÍNEZ MURILLO	63467795	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4	COMPORTAMIENTO EVENTOS TRANSMISIBLES

3.	SANDRA GERENA	1022344189	EPIDEMIÓLOGA ERI	ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS
4.	JENNY GARZON	1019018649	EPIDEMIOLOGA	SIVIGILA
5.	MONICA ANDRADE	26421307	EPIDEMIOLOGA	AJUSTES EVENTOS TRANSMISIBLES
6.	DIANA CAROLINA DAZA	52909453	LIDER PAI	COBERTURAS
7.	CARLOS HUMBERTO CARRILLO CASTAÑEDA	1023924590	INGENIERO AMBIENTAL	IRCA-CALIDAD DEL AGUA
8.	INDIRA BARRAGAN	52428219	PSICÓLOGA	NUEVAS DISPOSICIONES PARA SIVIM
9.	MARÍA CRISTINA MUÑOZ	52215767	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	TEMA CENTRAL SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

N°	NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	INSTITUCIÓN	PERFIL
1.	WENDY CAROLINE PULIDO MORENO	1013644180	SERVIMED IPS	ENFERMERO
2.	NATALIA ANDREA SEGURA ROA	1022384412	CM COLSUBSIDIO PORVENIR	ENFERMERO
3.	SANDRA RAMIREZ	1022342639	DR ROGER GUTIERREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
4.	LEIDY JOHANNA ALVARADO GÓMEZ	1015466753	BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
5.	PAOLA BENJUMEA GUTIÉRREZ	1015399488	DISPENSARIO MÉDICO SUROCCIDENTE	OTROS
6.	YURANY CÁTERIN JAJOY HERRERA	1010222415	CAPS PABLO VI	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
7.	ALEJANDRA PRADILLA ARIAS	1005773461	USS ESTACIÓN	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
8.	DR JORGE E. ORTIZ	19445477	CENTRO MÉDICO ODIM	OTROS
9.	JESSICA VIVIANN CASTELLANOS GIRALDO	39677284	USS BOSA II	AUXILIAR DE EPIDEMIOLOGÍA
10.	ZULMA FORERO BERY	39627127	USS NUEVAS DELICIAS	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
11.	STEFANI FLOREZ TRUJILLO	1032477228	USS BOSA	EPIDEMIÓLOGO
12.	LEÍDY JHOANA MONCADA PEÑA	1026556432	CAPS BOSA CENTRO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
13.	FERNANDA HERNANDEZ	1065891747	VILLA JAVIER	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
14.	YURANY CÁTERIN JAJOY HERRERA	1010222415	USS CARBONEL	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
15.	NUBIA YANIRA MORENO	52472646	USS OLARTE	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
16.	ALEXA MORENO MURILLO	54259543	USS KENNEDY	EPIDEMIÓLOGO
17.	EDGAR JAVIER GONZALEZ TORRES	80263120	DR. ALFONSO VEJAR	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
18.	BLANCA DOMÍNGUEZ	52161520	CENTRO MÉDICO DRA CARMENZA FORERO	OTROS
19.	RUTH NELLY DEVIA	52376362	USS PORVENIR	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
20.	NORA STELLA ALVARRACIN MENDIVELSO	52129112	VIRREY SUS IPS	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
21.	GLORIA ALICIA PARADA BARRERO	52364971	DC WILLIAM CUBILLOS	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
22.	RUTH NELLY DEVIA	3115723785	SANBERNARDINO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
23.	JESÚS NIÑO	1094163939	DR ALVARO LLERAS MALDONADO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA

24.	JESÚS IVÁN NIÑO	1094163939	DR LUIS RAMÓN CRUZ FERIA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
25.	RUT NELLY DEVIA	52376362	CABAÑAS	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
26.	MYRIAM VANEGAS BORDA	39658664	CENTRO MEDICO ARIZALUD	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
27.	JESÚS IVÁN NIÑO	1.094.163.939	DR ALFREDO CASTAÑO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
28.	MYRIAM VANEGAS BORDA	39658664	UNIDAD MÉDICA BOSANOVA	OTROS
29.	JESÚS IVÁN NIÑO	1.094.163.939	DRA YADIRA MATA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
30.	MYRIAM VANEGAS BORDA	39658664	ANGEL MARÍA RIVERA	OTROS
31.	MYRIAM VANEGAS BORDA	39658664	GEORGE NOE CORONADO	OTROS