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_
Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)_____

Tipo de acta COMITÉ _X__ REUNIÓN __ OTRO ___		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 16/08/2023	LUGAR: EDIFICIO SURA AV el Dorado 68 B 85	HORA INICIO: 8:00 AM
RESPONSABLE: EQUIPO SIVIGILA Y TEMA CENTRAL URGENCIAS Y EMERGENCIAS		HORA FINAL: 12:30 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de Agosto, correspondiente a la localidad de Fontibón

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)	
1.	BIENVENIDA
2.	TEMA CENTRAL URGENCIAS Y EMERGENCIAS
3.	TEMA ITINERANTE: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
4.	TRANSMISIBLES SOCIALIZACIÓN COMPORTAMIENTO DE INDICADORES EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA DE CONTROL – EAPV
5.	INDICADORES PAI
6.	INDICADORES Y NOVEDADES SIVIGILA
7.	EVALUACION Y CIERRE

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	Realizar el COVE el mes para la localidad	EQUIPO TEMA CENTRAL Y SIVIGILA	16/08/2023	X		Se realiza de acuerdo a los tiempos establecidos
2						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
1	1	100%

DESARROLLO

Siendo las 8:00 am se da inicio al COVE local correspondiente a la localidad de Fontibón

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

DESARROLLO

2. TEMA CENTRAL URGENCIAS Y EMERGENCIAS

El equipo de urgencias y emergencias da inicio a su intervención indicando cada una de las actividades que desempeña en vigilancia en salud pública, como se muestra a continuación:

- 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.
- 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
- 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.

Los grupo ERI realizan atención de brotes de eventos de interés en salud pública, esto incluye todas aquellas acciones que en apoyo con el profesional de ingeniería ambiental son de su competencia, acciones sanitarias y ambientales, actividades realizadas con la verificación del Plan de Saneamiento (Programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos sólidos, suministro de agua potable y control integral de plagas), revisión de protocolos de bioseguridad, solicitud de visita de IVC (Ley 9 de 1979 - Código Sanitario Nacional).
Otras actividades que son desarrolladas por el ingeniero ambiental están enfocadas a socializar la Estrategia Distrital de Respuesta a Emergencias EDRE contenida en el marco de actuación de la Directiva 009/2017. La coordinación y ejecución de la respuesta del EDRE, gira en torno a 7 ítems:

1. Planeación y manejo general de la respuesta
2. Evaluación de riesgos asociados y análisis de necesidades
3. Información publica
4. Logística
5. Telecomunicaciones para la respuesta
6. Aspectos Financieros
7. Aspectos Jurídicos

Ante la ocurrencia de cualquier emergencia se identifican 16 instituciones que entran a intervenir cumpliendo con las actividades de su competencia.
Se mencionan adicionalmente otras funciones realizadas por los ingenieros ambientales de los equipos de respuesta inmediata:

- Actualizar los diagnósticos de puntos críticos mediante recorridos barriales con las diferentes entidades de la gestión del riesgo y en articulación con vigilancia comunitaria
- Acompañamiento a las instituciones educativas para la implementación del componente de salud pública en el Plan de Emergencias que incluya los eventos y brotes de importancia en salud pública
- Realizar el diseño, formulación y ejecución de un ejercicio de simulacro para la atención de un evento de interés en salud pública de tipo ESPII o socio natural ocurrido en su territorio.
- Participar en espacios Institucionales e interinstitucionales: Puestos de Mando Unificado (PMU), Concejo Local de Gestión de Riesgo y Cambio Climático CLGR-CC, Comité hospitalario de la Subred, Visitas, recorridos, conceptos técnicos desde la gestión de Riesgo en salud Pública, en articulación con las demás entidades distritales.

Posterior a lo mencionado anteriormente se inicia la presentación relacionada con la atención de brotes, según los 10 pasos descritos por el módulo de principios de epidemiologia para el control de enfermedades (mopece). En primera instancia se

DESARROLLO

muestra una clara definición de brote, dos o más casos asociados epidemiológicamente entre sí, presentes en un espacio y tiempo definido, y cuya diferencia con conglomerado radica en que este último no se establece ningún nexo epidemiológico entre los casos identificados. Otro término del cual se da a conocer su definición es epidemia y endemia, la primera que consiste en un problema de salud pública de gran escala relacionado con la ocurrencia y propagación de una enfermedad o evento de salud claramente superior a la expectativa normal y que usualmente trasciende los límites geográficos y poblacionales propios de un brote y endemia que es la presencia constante de una enfermedad o agente infeccioso dentro de un área geográfica o un grupo poblacional; también hace referencia a la prevalencia usual de una enfermedad dentro de dicha área o grupo. De esta manera se procede a dar la explicación de los 10 pasos para la atención de brotes:

1. **Confirmar la ocurrencia de un brote:** Se realiza comparando la información disponible con la incidencia previa en la comunidad durante el mismo período de tiempo con el objetivo de determinar si el número de casos observados excede al número de casos esperados. Verificar que la ocurrencia del evento sea mayor a la esperada.

2. **Organizar el Trabajo de Campo:** Planificar los aspectos operativos del trabajo de campo, incluye aspectos administrativos, logísticos y técnicos. Aprovisionamiento de insumos de laboratorio que se requieren para la confirmación diagnóstica de los casos.

3. **Establecer una definición operacional de caso:** Desarrollar una definición de caso, la cual siempre debe estar estructurada en tiempo, lugar y persona. Debe contar con unos Criterios: Clínicos, Laboratorio, Epidemiológicos. Importante que se identifiquen unos Atributos: Sensibilidad y Especificidad modificados conforme la fase del estudio (Inicial o Avanzada)

4. **Realizar la búsqueda activa de casos:** Mediante el establecimiento de métodos para identificar y contar casos se procede a la búsqueda de los mismos por medio de la VIGILANCIA ACTIVA, la ampliación de la frecuencia y modo de notificación de los casos (diaria, vía telefónica, mail, etc.).

5. **Caracterizar el brote en tiempo, espacio y persona:** Esta caracterización es útil para dar respuesta a las siguientes preguntas: ¿Desde cuándo las personas empezaron a enfermar?, ¿En qué sitio enfermaron las personas?, ¿Quiénes fueron los que enfermaron? Con respecto al tiempo, es importante construir la Curva Epidémica, por medio de esta podremos identificar la duración del Brote, que dependerá de la evolución del mismo, el tamaño de la población, la intensidad de la Exposición, el periodo de incubación y efectividad de las acciones de control. En este punto se hace una aclaración con respecto al tipo de brote que podemos identificar según la fuente, estos podrían ser de fuente común, propagada o mixta. Con respecto al lugar, es importante realizar la distribución espacial de los casos, área de residencia, área de trabajo, ubicación de elementos geográficos (Ríos, pozos, rellenos sanitarios) y distancias de servicios de salud, y por ultimo con respecto a persona, se deberá realizar la distribución de casos según características de los individuos y calcular las respectivas tasas de Ataque.

6. **Generar hipótesis y adoptar medidas de control inmediato:** Se realiza la formulación de una hipótesis tentativa para explicar la exposición asociada a mayor o menor riesgo de enfermar, la FUENTE probable del AGENTE causal y el modo de transmisión de la enfermedad; y las medidas de control inmediato deben estar dirigidas a los anteriores aspectos.

7. **Evaluar las hipótesis aplicando métodos de análisis exploratorio:** Las hipótesis se pueden probar o rechazar de acuerdo a los datos disponibles y los cálculos por métodos estadísticos apropiados. Para que una hipótesis sea aceptada, el patrón

DESARROLLO

de enfermedad en el HUÉSPED debe relacionarse con la naturaleza del agente, su fuente, el modo de transmisión, y los factores que contribuyeron a que el brote ocurriera.

8. **Implementar las medidas de control específicas:** Estas medidas deben tomarse de acuerdo a la información recolectada con el fin de controlar el brote, así mismo, esta recomendación debe incluir aquellas que eviten que la comunidad vuelva a enfermar por este mismo tipo de situaciones.

9. **Evaluar la eficacia de las medidas de control:** Se debe verificar el cumplimiento de las medidas de control impartidas durante la primera visita y adaptar en caso de ser necesario unas nuevas.

10. **Preparar un informe técnico de investigación de campo:** Estos informes reúnen toda la información recolectada y analizada durante la investigación del brote. Deben elaborarse de manera técnica en vista del nivel científico que este tipo de investigaciones comportan.

Finalmente, el equipo de urgencias y emergencias presenta las principales alertas epidemiológicas durante las últimas 4 semana epidemiológicas, estas fueron:

NACIONALES:
Focos de influenza aviar altamente patógena (IAAP) en aves silvestres en Colombia, 10 de agosto de 2023.
El Instituto Colombiano Agropecuario (ICA), reportó dos focos de influenza aviar en aves silvestres en Córdoba y Cauca, el 18 y 23 de julio de 2023.
Se están realizando acciones de vigilancia en salud pública que incluyen la búsqueda activa comunitaria e institucional y seguimiento a síntomas de contactos de aves positivas, así como la recolección y procesamiento de muestras de personas que tengan algún criterio de riesgo, todos con reportes negativos para virus respiratorios.
En Colombia no se han confirmado casos de influenza aviar en humanos.

INTERNACIONALES:
Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19. Organización Mundial de la Salud (OMS). Fecha de publicación: 3 de agosto de 2023.
A nivel mundial, se informaron más de un millón de nuevos casos de COVID-19 y más de 3 100 muertes en los últimos 28 días (del 3 al 30 de julio de 2023). Hasta el 30 de julio de 2023, se han notificado más de 768 millones de casos confirmados y más de 6,9 millones de muertes en todo el mundo.

Brote mundial de cólera. Organización Mundial de la Salud (OMS).

En 2023, hasta el 15 de julio, al menos 25 países han notificado casos de cólera, durante el mismo periodo en 2022, 16 países informaron casos.

La Región de África de la OMS sigue siendo la región más afectada con 14 países que notifican casos de cólera desde principios de año. Los brotes en muchos países del sudeste africano, incluidos Burundi, Malawi, Mozambique y Sudáfrica, parecen haberse estabilizado en las últimas semanas. En la República Democrática del Congo, se notifican más de 900 casos cada semana y se observa una tendencia al alza en algunas provincias, como Kivu del Norte y Tanganica.

En la Región de las Américas, Haití ha reportado 54 826 casos sospechosos y 793 muertes desde el inicio de su brote en octubre de 2022, y República Dominicana ha reportado 99 casos sospechosos, sin muertes en el mismo periodo.

DESARROLLO

3. TEMA ITINERANTE: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

EVENTO 215-DEFECTO CONGÉNITO

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.

Definiciones operativas:

Caso probable: todo producto de la gestación, vivo o muerto, identificado en etapa prenatal o hasta los 12 meses de edad con diagnóstico probable de defectos congénitos (funcionales metabólicos, sensoriales o malformaciones congénitas), cuando no es posible hacer la confirmación del diagnóstico de inmediato.
No se incluyen las malformaciones menores cuando se presentan aisladas; para notificar deben sumarse mínimo 3 malformaciones menores ó una malformación menor acompañada de una mayor.

Caso confirmado por clínica o laboratorio: todo producto de la gestación, vivo o muerto, identificado en etapa prenatal o hasta los 12 meses de edad con diagnóstico confirmado por clínica o laboratorio de un defecto congénito (funcionales metabólicos, sensoriales o malformaciones congénitas).

Clasificación de los defectos congénitos:

1. Defectos congénitos Sensoriales (Hipoacusias y Alteraciones visuales).

2. Defectos congénitos Metabólicos (Hemoglobinopatías, Trastornos de la glándula tiroides, Trastornos de otras glándulas endocrinas, Enfermedades nutricionales, Trastornos del metabolismo de los aminoácidos, Trastornos del metabolismo de los carbohidratos, Trastornos del metabolismo de los lípidos, Trastornos del metabolismo – Combinaciones, Otros desordenes metabólicos).

3. Malformaciones Congénitas (Malformaciones congénitas del sistema nervioso, Malformaciones congénitas del ojo, del oído de la cara y del cuello, Malformaciones congénitas del sistema circulatorio, Malformaciones congénitas del sistema respiratorio, Fisura del paladar y labio leporino, Malformaciones congénitas del sistema digestivo, Malformaciones congénitas de los órganos genitales, Malformaciones congénitas del sistema urinario, Malformaciones y deformidades congénitas del sistema osteomuscular, Anomalías cromosómicas no clasificadas en otra parte.)

Nota: es obligatorio ajustar todos los casos notificados como probables (2); para confirmación por laboratorio se dará ajuste 3 y por clínica ajuste 4, para descartar ajuste 6.

Se comenta a las UPGD y UI que se hace necesario informar a las EAPB (a través del mecanismo que consideren) las notificaciones realizadas por defecto congénito y con mayor razón los casos probables ya que ellos deben ser los encargados de proporcionar el dato para el ajuste (confirmar o descartar).

Para finalizar se socializan los hallazgos más frecuentes encontrados en la notificación rutinaria del evento:

- Hallazgos por oportunidad, ya que se encuentran caso con inoportunidad de 8 días en adelante.

- Si se encuentran casos de menores nacidos en el año 2022, se debe poner como inicio de síntomas la fecha de consulta en la que se identificó el caso.

DESARROLLO

- Fichas de notificación sin dato de semanas gestacionales al momento de la identificación del mismo.

- Se solicita coincidencia entre CIE-10 y diagnóstico.

Al finalizar, se deja el correo del subsistema ssrsubredso@subredsuroccidente.gov.co y dato telefónico de contacto de la referente del evento DAJANA DUARTE:3158552872.

4. TRANSMISIBLES SOCIALIZACIÓN COMPORTAMIENTO DE INDICADORES EVENTOS PREVENIBLES POR VACUNA DE CONTROL – EAPV

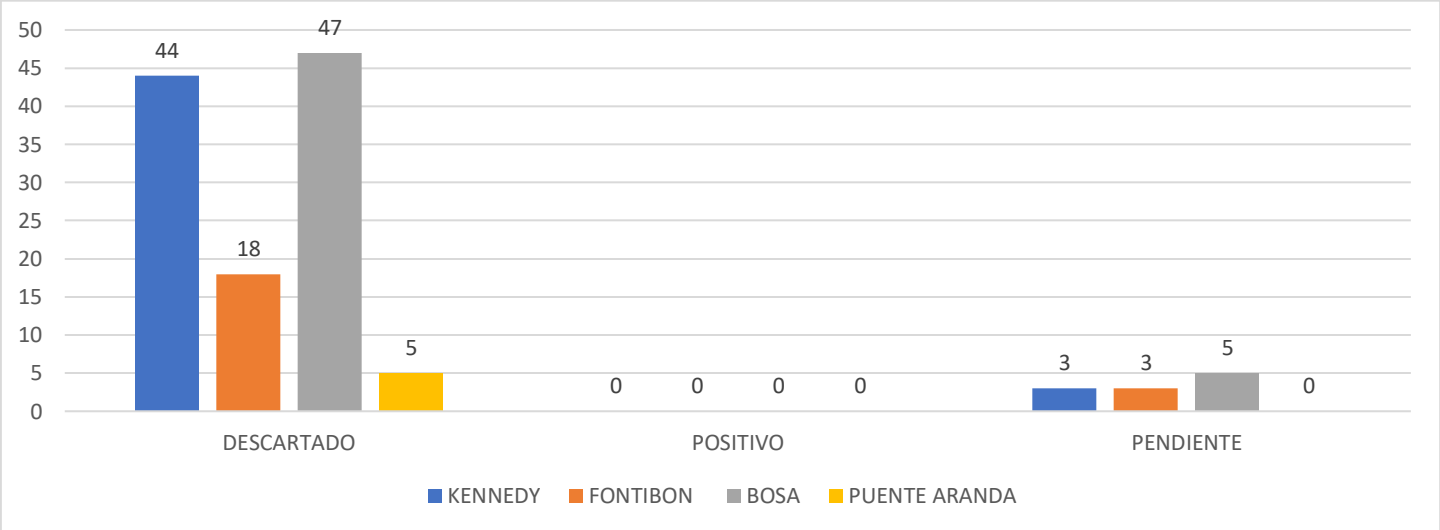
Se socializa el comportamiento de los eventos atendidos por el subsistema de Transmisibles a cargo de la Epidemióloga Sandra Martínez en donde se expone la situación presentada a nivel de las localidades pertenecientes a la subred sur occidente.
En la subred los factores que favorecen la reemergencia y presentación de la enfermedad están relacionados con las condiciones de pobreza, hacinamiento, fallas en el acceso a servicios de salud, la poca adherencia a los protocolos, la eficacia de la vacuna utilizada cuya protección se reduce con el tiempo y la variación antigénica observada de los microrganismos patógenos.

El control de la enfermedad se basa en el mantenimiento de las coberturas de vacunación en la población menor de 5 años; la vigilancia epidemiológica que se realiza a todo caso probable que ingresa al sistema de vigilancia a través de la notificación, la confirmación por laboratorio, lo que permite una oportuna investigación epidemiológica del caso, la quimioprofilaxis de los contactos directos en algunos casos y el manejo comunitario.

CLASIFICACIÓN FINAL CASO NOTIFICADOS POR SOSPECHA DE TOSFERINA, SEGÚN RESIDENCIA.

La tos ferina era la principal causa de morbilidad y mortalidad infantil en todos los países del mundo antes de 1940. En 1946 Primeras campañas de vacunación contra la viruela, difteria, tétanos, tos ferina, poliomielitis y tuberculosis. Desde el 2002 incluyen la vacuna pentavalente (difteria, tos ferina, tétanos, hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B. En el periodo del 2013 Vacunación con TDAP a celular a la población de gestantes (a partir de la semana 21 de gestación)
El número de casos de tos ferina a SE 30 se evidencia 125 reportados, notándose una tendencia a la disminución, con respecto al mes anterior con 14 notificaciones en Julio, en junio 27 y mayo 35. Descartados por laboratorio 114 en total y pendiente por reporte de laboratorio 11 casos. De total de casos 110 casos corresponde a población menor de 1 año, seguido de 11 casos en población de 1 a 4 años. El reporte de los casos descartados la mayor proporción representa la localidad Bosa con 47 casos y Kennedy con 44 casos.

NOTIFICACIÓN DE EVENTO TOSFERINA, SEGÚN LOCALIDAD



Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

DESARROLLO

PROPORCIÓN DE CASOS DE TOS FERINA CON INVESTIGACIÓN DE CAMPO

	MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
Proporción de casos de tos ferina con investigación de campo	Número de casos con ficha de investigación de campo para tos ferina	8	7	9	24	34	24	11
	Número de casos notificados en el sistema para tos ferina	8	7	9	25	35	27	14
	PORCENTAJE	100,0	100,0	100,0	96,0	97,1	88,9	78,6
	INTERPRETACIÓN	Del total de casos notificados el 100% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 100% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 100% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 96% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 97,1% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 88,9% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 78,6% tuvo iec.

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

CLASIFICACIÓN FINAL CASO NOTIFICADOS POR SOSPECHA DE MENINGITIS, SEGÚN RESIDENCIA.

Con el fin de reducir la tasa de morbilidad y mortalidad por estos eventos en la población infantil, en Colombia se introdujo al programa ampliado de vacunación, en los menores de 5 años, la vacunas contra dos de los agentes que con mayor frecuencia causan la enfermedad el Haemophilus influenzae (Hi) y Streptococo pneumoniae (Spn); en este sentido, la vigilancia en salud pública del evento, es una pieza clave para hacer seguimiento al comportamiento de la incidencia y letalidad causada por los diferentes serotipos de dichos agentes.

INCIDENCIA DE MENINGITIS POR STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE (SPN) EN POBLACIÓN GENERAL EN MENORES DE CINCO AÑOS.

	MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
Incidencia de meningitis por Haemophilus influenzae (Hi), Streptococcus pneumoniae (Spn) y enfermedad meningocócica en población general en menores de cinco años.	número de casos confirmados nuevos de meningitis por (spn) en menores de 5 años	0	1	1	0	0	0	0
	población menor de 5 años	131528	131528	131528	131528	131528	131528	131528
	% cumplimiento	0,0	0,8	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0
	interpretación	La incidencia de meningitis por	La incidencia de meningitis por spn en menores de 5 años de la	La incidencia de meningitis por spn	La incidencia de meningitis por spn	La incidencia de meningitis por spn	La incidencia de meningitis por spn en	La incidencia de meningitis por spn en

DESARROLLO

		spn en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	subred sur occidente fue de 0,8 en el periodo evaluado.	en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,8 en el periodo evaluado.	en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

INCIDENCIA DE MENINGITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE (HI) EN POBLACIÓN GENERAL EN MENORES DE CINCO AÑOS.

Incidencia de meningitis por Haemophilus influenzae (Hi), Streptococcus pneumoniae (Spn) y enfermedad meningocócica en población general en menores de cinco años.	MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
	Número de casos confirmados nuevos de meningitis por (hi) en menores de 5 años	0	0	0	0	0	0	0
	Poblacion menores de 5 años	131528	131528	131528	131528	131528	131528	131528
	Tasa cumplimiento	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
	Interpretación	La incidencia de meningitis por hi en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	La incidencia de meningitis por hi en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	La incidencia de meningitis por hi en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	La incidencia de meningitis por hi en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	La incidencia de meningitis por hi en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	La incidencia de meningitis por hi en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.	La incidencia de meningitis por hi en menores de 5 años de la subred sur occidente fue de 0,0 en el periodo evaluado.

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

Se muestra el comportamiento presentado a SE 30 con 46 reportes en total, siendo por curso de vida en donde el mayor porcentaje de casos se encuentra en el grupo de 15 a 44 con 16 casos, seguido del grupo de 60 y más con 11 casos. Localidad de Kennedy representa con 22 notificaciones de las cuales 11 son descartados y 8 son positivos.

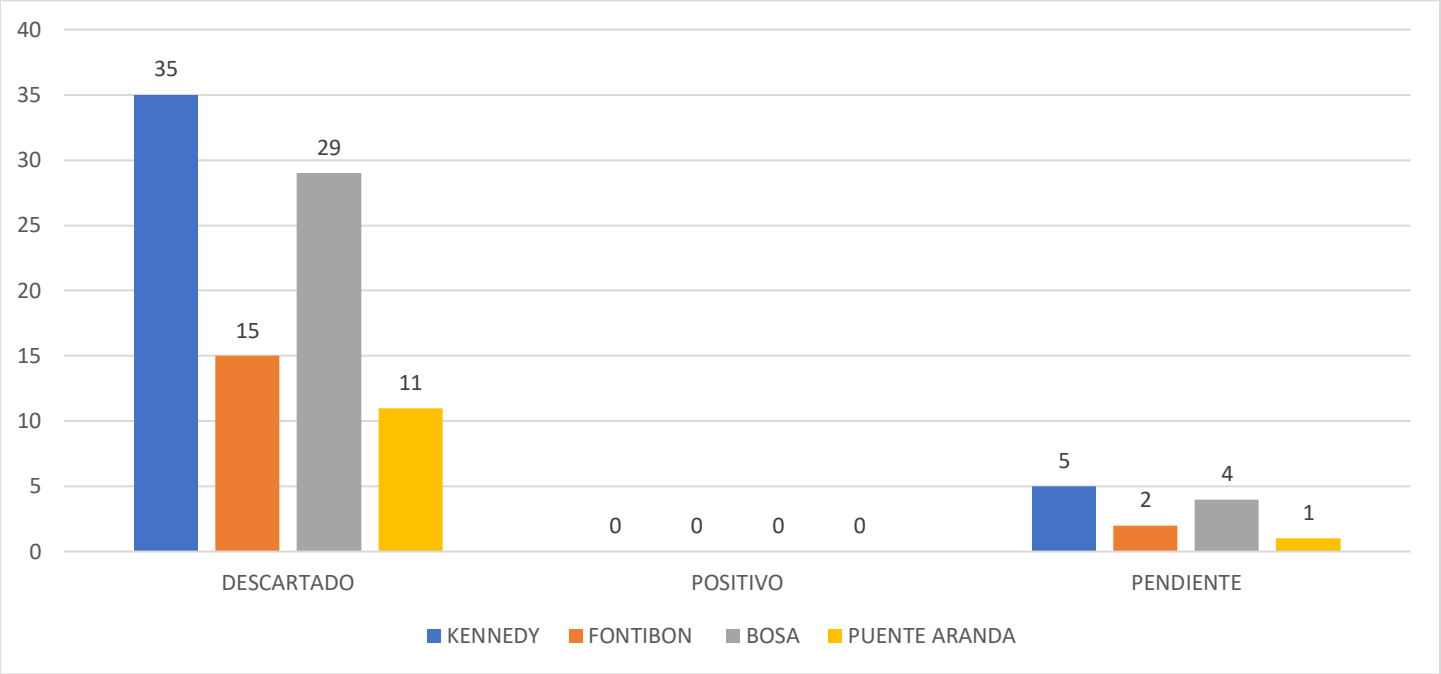
DESARROLLO

CLASIFICACIÓN FINAL CASO NOTIFICADOS POR SOSPECHA DE SINDROME RUBEOLA CONGENITA -SRC, SEGÚN RESIDENCIA

El síndrome de rubéola congénita (SRC) es una embriopatía infecciosa que puede presentarse en lactantes como consecuencia de adquirir una infección materna y una posterior infección fetal por el virus de la rubéola entre las primeras 8 a 10 semanas de gestación, este virus infecta la placenta y al feto en desarrollo. Los lactantes con el SRC pueden excretar el virus durante un año o más en las secreciones faríngeas y en la orina por lo que la notificación para este evento en la subred se encuentra no mayor a 49 días el promedio.

La incidencia de SRC en la subred en población menor de un año a SE 30 fue de cero, ya que no se confirmó casos de rubeola congénita en dicho periodo. Localidad de Kennedy con 35 reportes y localidad de Bosa con 29 reportes.

NOTIFICACIÓN DE EVENTO SRC, SEGÚN LOCALIDAD



Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

En total a SE 30 se notificaron un total de 102 casos sospechosos de SRC, presentando un aumento significativo para el mes de junio con 25 reportes y disminuyendo para el mes de julio con 10 reportes.

TASA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS SOSPECHOSOS DE SÍNDROME RUBOELA CONGÉNITA NOTIFICADOS AL SIVIGILA.

	MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
Tasa de notificación de casos sospechosos de síndrome rubéola congénita notificados al Sivigila.	Número de casos sospechosos	16	11	15	13	12	25	10
	Nacidos vivos Dane	1882	1449	1640	1570	1646	1543	1676
	% cumplimiento	8,5	7,6	9,1	8,3	7,3	16,2	6,0
	Interpretación	La tasa de casos sospechosos	La tasa de casos sospechosos	La tasa de casos sospech	La tasa de casos sospech	La tasa de casos	La tasa de casos	La tasa de casos

DESARROLLO

	de SRC en la subred sur occidente en enero de 2023 fue de 8,5 casos por 1000 nacidos vivos.	de SRC en la subred sur occidente en enero de 2023 fue de 7,6 casos por 1000 nacidos vivos.	osos de SRC en la subred sur occidente en enero de 2023 fue de 9,1 casos por 1000 nacidos vivos.	osos de SRC en la subred sur occidente en enero de 2023 fue de 8,3 casos por 1000 nacidos vivos.	sospechosos de SRC en la subred sur occidente en enero de 2023 fue de 7,3 casos por 1000 nacidos vivos.	sospechosos de SRC en la subred sur occidente en enero de 2023 fue de 16,2 casos por 1000 nacidos vivos.	sospechosos de SRC en la subred sur occidente en enero de 2023 fue de 6,0 casos por 1000 nacidos vivos.

Fuente: bases de iec transmisibles 2020-2023 sem 30. Subred sur occidente.

De acuerdo con la definición de caso sospechoso descrita en el protocolo de vigilancia en salud pública de SRC, el 100 % de los casos obtuvieron muestra de suero adecuada.

PORCENTAJE DE CASOS CON MUESTRA DE SUERO ADECUADA

	Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
Porcentaje de casos con muestra de suero	Número de casos sospechosos con muestras de suero para diagnóstico	16	10	15	13	11	25	10
	Total notificados	16	11	15	13	12	25	10
	Porcentaje	100,0	90,9	100,0	100,0	91,7	100,0	100,0
	Interpretación	El 100% de los casos notificados como sospechosos cuentan con muestra de suero en enero	El 90,9% de los casos notificados como sospechosos cuentan con muestra de suero en febrero	El 100% de los casos notificados como sospechosos cuentan con muestra de suero en marzo	El 100% de los casos notificados como sospechosos cuentan con muestra de suero en abril	El 91,7% de los casos notificados como sospechosos cuentan con muestra de suero en mayo	El 100% de los casos notificados como sospechosos cuentan con muestra de suero en junio	El 100% de los casos notificados como sospechosos cuentan con muestra de suero en julio

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente.

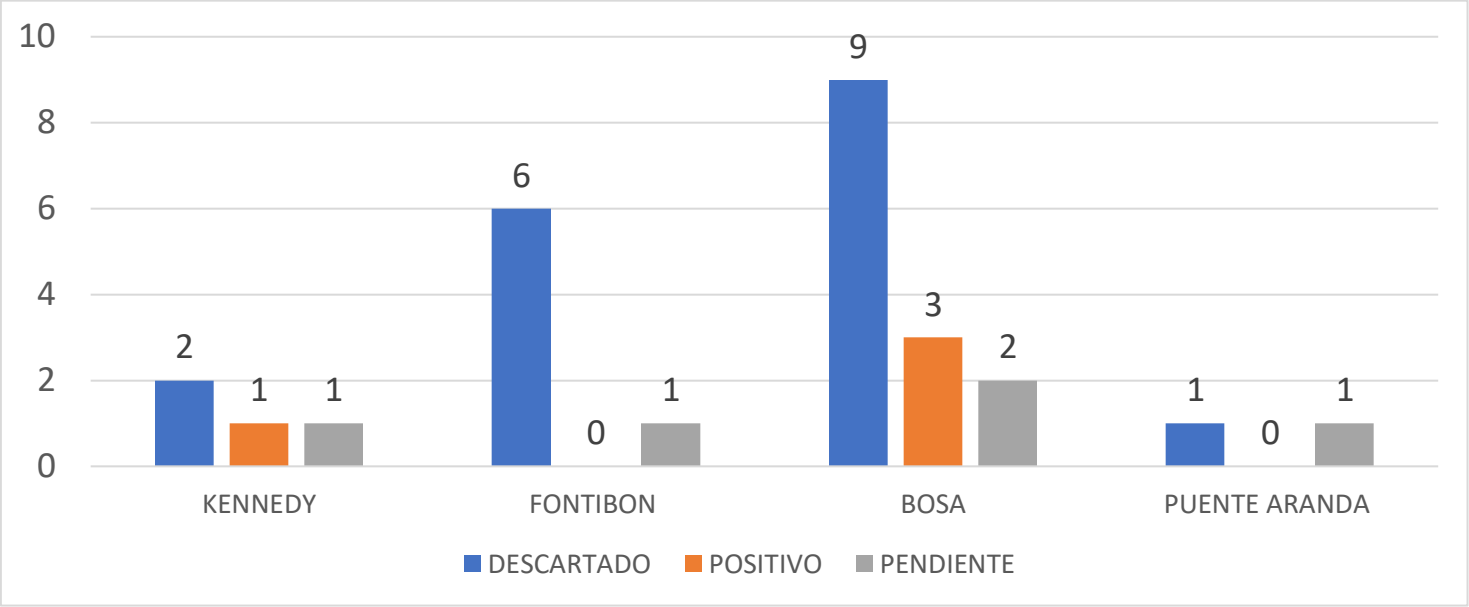
DESARROLLO

CLASIFICACION FINAL CASO NOTIFICADOS POR RUBEOLA, SEGÚN RESIDENCIA.

1995 introducen la vacuna triple viral en el esquema permanente para los niños de un año. No existe otra opción diferente a la vacuna triple viral (sarampión, rubéola, paperas) o a la vacuna bivalente (sarampión, rubéola).

Entre Bosa y Kennedy se reportaron 3 y 1 caso confirmado Rubeola en la subred del total de 27 reportes SE 30. Descartados 18 casos en total.

NOTIFICACIÓN DE EVENTO RUBEOLA, SEGÚN LOCALIDAD



Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

De los 27 casos notificados como sospechosos de Rubeola corresponde a 5 reportes en julio y 7 reportes en junio.

PORCENTAJE DE MUESTRAS DE SUERO PROCESADAS EN EL LABORATORIO EN LOS PRIMEROS CUATRO DÍAS LUEGO DE SU RECEPCIÓN

	MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
Porcentaje de casos con muestra de suero adecuada	número de casos sospechosos con muestra de suero recolectada en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción (fecha de recolección de la muestra - Fecha de erupción)	0	2	2	3	5	7	5
	número de casos sospechosos notificados	1	2	3	3	6	7	5
	Proporción	0	100	67	100	83	100	100
	INTERPRETACIÓN	Del total de casos notificados, el 0% recolectó muestra de suero en los	Del total de casos notificados, el 100% recolectó muestra de suero en los	Del total de casos notificados, el 67% recolectó muestra de suero en los	Del total de casos notificados, el 100% recolectó muestra de suero	Del total de casos notificados, el 83% recolectó	Del total de casos notificados, el 100% recolectó	Del total de casos notificados, el 100% recolectó

DESARROLLO

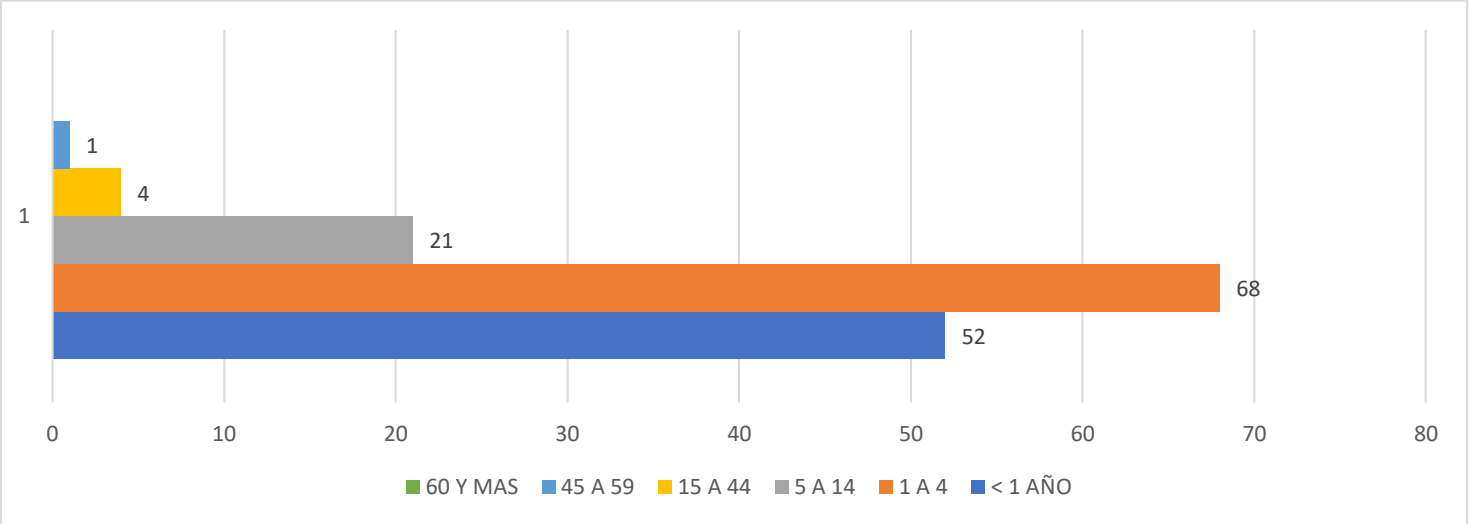
		primeros 30 días luego de iniciada la erupción	primeros 30 días luego de iniciada la erupción	primeros 30 días luego de iniciada la erupción	en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

CLASIFICACION FINAL CASO NOTIFICADOS POR SARAMPION, SEGÚN RESIDENCIA

A SE 30 notificaron 146 casos sospechosos y el 0% no se confirmaron para la subred. El grupo de edad de 1 a 4 años porta 68 casos, seguido del grupo menor de 1 año con 52 casos; como positivos 1 reporte.

NOTIFICACIÓN DE EVENTO SRC, SEGÚN GRUPO ETÁREO



Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente.

PORCENTAJE DE CASOS CON MUESTRA DE SUERO ADECUADA EN LOS PRIMEROS CUATRO DÍAS LUEGO DE SU RECEPCIÓN

	MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
Porcentaje de casos con muestra de suero adecuada	Número de casos sospechosos con muestra de suero recolectada en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	10	13	19	20	30	27	23
	Número de casos sospechosos notificados	10	13	19	21	32	28	23
	PORCENTAJE	100,0	100,0	100,0	95,2	93,8	96,4	100,0
	INTERPRETACIÓN	Del total de casos notificados, el 100	Del total de casos notificados, el 100%	Del total de casos notificados, el 100	Del total de casos notifica	Del total de casos notifica	Del total de casos notifica	Del total de casos notificados, el

DESARROLLO

	% recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	% recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	dos, el 95,2% recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	dos, el 93,8% recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	dos, el 96,4% recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción	100% recolectaron muestra de suero en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

CLASIFICACION FINAL CASO NOTIFICADOS POR EAPV, SEGÚN OCURRENCIA

EVENTOS EAPV, ESQUEMA REGULAR. JULIO 2023

Los 4 casos mencionados tienen pendiente unidad de análisis por parte de la subred notificadora. Tres de los casos corresponden a puntos de vacunación de la subred sur occidente los cuales fueron visitados oportunamente y uno de los puntos de vacunación corresponde a otra subred.

FECHA DE RECEPCION	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	EDAD AL MOMENTO DE OCURRENCIA DEL EVENTO	UPGD NOTIFICADORA DEL EVENTO	LOCALIDAD DE RESIDENCIA	PUNTO DE VACUNACIÓN
16/07/2023	SARA SOFIA SANDOVAL MENDEZ	1023423586	6 MESES	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	BOSA	SUBRED NORTE
20/07/2023	DANIEL FELIPE PEREZ ROJAS	1141356869	6 AÑOS	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO SAN JOSE	KENNEDY	UNIDAD DE SERVICIOS COMPENSAR FONTIBON
24/07/2023	ELIZABETH SOFIA ROA	1023423254	10 MESES	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR SUBRED NORTE	KENNEDY	USS MEXICANA
28/07/2023	IAN JOEL PARRA MURIEL	1028844795	5 AÑOS	CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO	BOSA	CM COLSUBSIDIO CHICALA

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2020-2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

DESARROLLO

SEGUIMIENTO /CLASIFICACION	SUMA
Caso atribuido a los componentes de la vacuna	2
Caso atribuido al programa de inmunización	4
Caso coincidente	4
Descartar	2
Total general	12
CLASIFICACION FINAL	SUMA
GRAVE	6
NO GRAVE	6
Total general	12

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

- Casos sospechosos de eventos adversos posterior a la vacunación, reportados a SE 30 al Sivigila 5 clasificaron como Graves y 7 como No Graves.
- De los cuales para los EAPV coincidente 4 casos, seguido atribuido al programa de inmunización con 4 casos y atribuidos a los componentes de la vacuna con 2 casos.

	MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
Proporción de casos de EAPV con investigación de campo por esquema regular en 48 horas	Número de casos investigados en las primeras 48 horas posterior a la notificación	6	4	4	2	2	7	4
	total de los casos notificados a Sivigila	6	5	6	4	4	8	4
	PORCENTAJE	100,0	80,0	66,7	50,0	50,0	87,5	100,0
	INTERPRETACIÓN	Del total de casos notificados el 100% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 80% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 66,7% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 50% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 50% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 87,5% tuvo iec.	Del total de casos notificados el 100% tuvo iec.

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

- Del total de casos notificados por residencia al Sivigila el 100% (n=4) tuvo IEC en el mes de julio del 2023.

	MES	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
Proporción de clasificación de casos EAPV	Total de los casos sospechosos clasificados	2	1	2	2	3	2	0
	número de casos reportados a SIVIGILA	2	1	2	2	3	2	0
	PORCENTAJE	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0	0,0

DESARROLLO

	INTERPRETACIÓN	El 100% de los casos notificados del evento fueron clasificados por medio de ua.	El 100% de los casos notificados del evento fueron clasificados por medio de ua.	El 100% de los casos notificados del evento fueron clasificados por medio de ua.	El 100% de los casos notificados del evento fueron clasificados por medio de ua.	El 100% de los casos notificados del evento fueron clasificados por medio de ua.	El 100% de los casos notificados del evento fueron clasificados por medio de ua.	El 0% de los casos notificados del evento fueron confirmados.

Fuente: Bases de IEC Transmisibles 2023 SEM 30. Subred Sur Occidente

- Del total de casos notificados por ocurrencia al Sivigila el 100% (n=12) fueron clasificados a al periodo de junio.

DIRECTRICES DEL EVENTO CÓDIGO INS 298

- **Realizar y aprobar el Curso VigiFlow -Meddra en la plataforma del INVIMA.**

El curso debe ser realizado por quien haga las veces de referente de Farmacovigilancia en la Institución. Correo aulavirtualfv@invima.gov.co

- **Solicitar la creación del Usuario a la entidad Territorial (SDS).**

La Solicitud se debe hacer por Correo Electrónico a farmacovigilanciabogota@saludcapital.gov.co
Y Se debe adjuntar:

a. Certificado de Realización del Curso
b. Correo electrónico propuesto para usuario
c. Nit del prestador
d. Código de inscripción al PNF
e. Nombre del Referente
f. Teléfono de Contacto

- ¿Cómo se dará el manejo a la vigilancia epidemiológica del evento en el periodo de transición del Protocolo de Farmacovigilancia de Vacunas - 298 al Reporte de eventos adversos posterior a la vacunación?

Aplicativo SIVIGILA: eventos graves y errores programáticos por esquema regular
Aplicativo VigiFlow: eventos graves, no graves y error programático por esquema regular y por Covid.

NOTIFICACION EVENTO MORBILIDAD POR IRA CÓDIGO INS 995
La UPGD o UI debe garantizar el registro correcto de las variables en ficha de notificación código INS 995 morbilidad por IRA, de esta manera debe verificar la calidad de la información de la notificación como duplicidad, errores de digitación, antes del envío, así como su silencio epidemiológico. Se recuerda tipos de ajuste acorde a la ficha de notificación.

5. INDICADORES PAI

Jefe Diana Daza realiza intervención donde da a socializar dosis aplicadas a nivel subred en la jornada de vacunación de Julio 2023, para un total de dosis aplicadas de 3733, con 92 dosis administradas para terceras de pentavalente, 142 dosis para Tv de año, 147 tv de 18 meses, 454 dosis de tv de 2 a 5 años y Dpt 2dos refuerzos 202.

DESARROLLO

Se realiza comparativo de dosis aplicadas en julio 2022 versus 2023, para cada trazador observando reducción de dosis aplicadas para cada trazador y aumento de cumplimiento de cobertura para el año 2023, cabe aclarar que se da este porcentaje de aumento debido a reducción en la meta de cada una de las localidades por ende a nivel subred.

7.3% de cumplimiento versus 6.2%, siendo la localidad de Puente Aranda con mayor porcentaje con un 7.6%, seguido de la localidad de Fontibón con un 7.3%, Bosa con un 7.3% y por último localidad de Kennedy con un 7.2%, aclarando que es la localidad con mayor meta anual asignada.

Tv de año con cumplimiento a nivel subred del 8.3% para el año 2023 y un 5.8% para el año 2022, con 9.4% de cumplimiento para la localidad de Puente Aranda, seguido por la localidad de Kennedy con 8.2% Bosa y Fontibón con un 8.0%, siendo estas tres localidades sin generación de cobertura útil para el mes de Julio 2023. Tv de 18 meses sin poder generar comparativo ya que este trazador se está generando a partir del nuevo cambio del esquema de vacunación regido a partir de enero 2023 según lineamientos emitidos por el Ministerio de Salud y Secretaria Distrital de Salud.

Segundo refuerzo de Dpt de 5 años con un 7.7% a nivel subred para el año 2023 y del 6.9% para el año 2022, siendo la localidad de Puente Aranda la única localidad con cobertura útil en vacunación con un 9.4% de cumplimiento, con coberturas por debajo de lo esperado para la localidad de Kennedy con 7.9%, localidad de Bosa con un 7.1% y Fontibón con un 6.7%, generándose múltiples de estrategias para el cumplimiento de cada localidad y para cada trazador como lo son:

- ✓ **SEGUIMIENTO DIARIO POR CADA UNIDAD.**
- ✓ **VACUNOMETRO SEMANAL.**
- ✓ **ESTRATEGIAS INTERNAS A REDEFINIR.**

6. INDICADORES Y NOVEDADES SIVIGILA

CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0 SEM_ 30 2023 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	4	0	0	4	4	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	2	2	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	2	0	0	2	4	50%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	4	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	1	3	0	4	4	100%
EUSALUD FONTIBON	2	2	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	4	0	0	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	4	0	0	4	4	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	4	0	0	4	4	100%

DESARROLLO

EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	4	0	0	4	4	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	4	0	0	4	4	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	2	0	0	2	4	50%
BIENESTAR IPS FONTIBON	4	0	0	4	4	100%
CLINICA MEDICAL SAS	4	0	0	4	4	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	4	0	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	4	0	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	4	0	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	4	0	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	4	0	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	4	0	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	4	0	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	4	0	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	4	0	0	4	4	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	4	0	0	4	4	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	3	1	0	4	4	100%
UYE SUR OCCIDENTE	4	0	0	4	4	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	4	0	0	4	4	100%
ROHI IPS SAS	2	2	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_30 2023 - SUB RED SUR OCCIDENTE FONTIBON

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	0	0%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	2	50%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	0	0%
EUSALUD FONTIBON	0	0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	0	0%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	0	0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	0	0%
IPS ESPECIALIZADA SA	0	0%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	2	50%
BIENESTAR IPS FONTIBON	0	0%
CLINICA MEDICAL SAS	0	0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	0	0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	0	0%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	0	0%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0%
UYE SUR OCCIDENTE	0	0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	0	0%
ROHI IPS SAS	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 30 2023 - SUB RED SUR OCCIDENTE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	100%	0%	0%	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	70%	30%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	100%	0%	0%	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	100%	0%	0%	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	90%	10%	0%	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	73%	27%	0%	100%
BIENESTAR IPS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	97%	3%	0%	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	67%	33%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	97%	3%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	100%	0%	0%	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	57%	43%	0%	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	100%	0%	0%	100%
UYE SUR OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	9%	91%	0%	100%
ROHI IPS SAS	23%	0%	77%	23%

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_30 2023, FONTIBON

OMBRE 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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	108	6	4	66	31	1
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	109	13	1	64	31	0
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	12	0	5	2	5	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	89	51	1	18	19	0
EUSALUD FONTIBON	41	8	0	3	30	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	67	3	2	1	61	0
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	47	16	0	2	29	0
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	73	16	2	31	24	0
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	719	48	0	0	671	0
IPS ESPECIALIZADA SA	114	7	0	95	12	0
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS FONTIBON	129	92	0	29	8	0
CLINICA MEDICAL SAS	19	0	7	1	11	0
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	47	43	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	449	101	62	47	237	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	36	33	0	0	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	31	22	0	0	9	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	8	6	0	2	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	22	15	0	4	3	0

DESARROLLO

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	71	36	0	13	22	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	66	10	6	24	26	0
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	121	79	0	13	29	0
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	17	0	0	16	1	0
UYE SUR OCCIDENTE	44	0	0	15	26	3
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	3	3	0	0	0	0
ROHI IPS SAS	5	0	1	3	1	0

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

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL ACOMULADO SEM_30 2023 FONTIBON

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	41	41	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	71	69	97%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	9	8	89%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	36	35	97%
EUSALUD FONTIBON	31	31	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	19	18	95%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	21	20	95%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	47	47	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	460	460	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	42	42	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	NA
BIENESTAR IPS FONTIBON	35	35	100%
CLINICA MEDICAL SAS	11	11	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	244	239	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	3	2	67%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	15	15	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	36	35	97%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	27	24	89%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA

DESARROLLO

CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	1	1	100%
UYE SUR OCCIDENTE	21	21	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	0	0	NA
ROHI IPS SAS	1	1	100%

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

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA ACOMULADO SEM 30 2023 FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	66	60	91%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	38	30	79%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	3	2	67%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	53	49	92%
EUSALUD FONTIBON	10	8	80%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	48	46	96%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	23	21	91%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	25	20	80%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	259	247	95%
IPS ESPECIALIZADA SA	7	6	86%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	NA
BIENESTAR IPS FONTIBON	94	73	78%
CLINICA MEDICAL SAS	8	8	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	43	37	86%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	195	154	79%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	33	33	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	30	26	87%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	6	5	83%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	17	16	94%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	56	40	71%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	29	26	90%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	94	59	63%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	16	16	100%
UYE SUR OCCIDENTE	23	20	87%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	3	2	67%
ROHI IPS SAS	3	0	0%

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_30 2023 FONTIBON

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 (AJUSTED)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	10	2	1	0	0	0	3	1	90%	6	67%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	14	1	0	0	0	0	1	1	93%	12	0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	5	1	0	0	0	0	1	4	20%	0	0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	52	1	0	0	0	0	1	1	98%	50	100%
EUSALUD FONTIBON	8	0	0	0	0	0	0	0	100%	8	
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	5	0	1	0	0	2	3	1	80%	1	33%
VIRREY SOLIS IPS	16	3	0	0	0	1	4	0	100%	12	75%

DESARROLLO

SA FONTIBON											
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	18	1	1	0	0	0	2	0	100%	16	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	48	0	0	0	0	0	0	0	100%	48	
IPS ESPECIALIZADA SA	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS FONTIBON	92	1	0	0	0	0	1	0	100%	91	0%
CLINICA MEDICAL SAS	7	7	0	0	0	0	7	0	100%	0	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	43	0	0	0	0	0	0	0	100%	43	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	163	56	5	0	0	0	61	1	99%	101	87%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	33	0	0	0	0	0	0	0	100%	33	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	22	0	0	0	0	0	0	0	100%	22	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	15	0	0	0	0	1	1	0	100%	14	0%

DESARROLLO

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	36	0	0	0	0	1	1	0	100%	35	0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	16	4	2	0	0	1	7	2	88%	7	29%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	79	6	0	0	0	0	6	1	99%	72	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UYE SUR OCCIDENTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
ROHI IPS SAS	1	1	0	0	0	0	1	0	100%	0	0%

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.
El cumplimiento 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 revisión realizada por la Subred, esta clasificación puede ser confirmación, descarte por laboratorio o unidad de análisis, descarte por error de digitación.

CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO SEM_30 2023 FONTIBON

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	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

		LABORATORIO DEL SISTEMA	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	46	39	84,8%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	59	56	94,9%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	1	50,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	18	18	100,0%
EUSALUD FONTIBON	3	3	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	2	1	50,0%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	1	0	0,0%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	29	29	100,0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	0	0	
IPS ESPECIALIZADA SA	42	42	100,0%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	
BIENESTAR IPS FONTIBON	27	27	100,0%
CLINICA MEDICAL SAS	1	1	100,0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	49	49	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	4	4	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	12	12	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	16	16	100,0%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	11	11	100,0%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	7	7	100,0%
UYE SUR OCCIDENTE	6	6	100,0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	0	0	
ROHI IPS SAS	0	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

- Antes de 12 m semanal: todos los lunes inmediatos: todos los días.

DESARROLLO

- Se solicita enviar pantallazo de soporte de notificación Sivigila 4.0 que incluya hora y fecha
- La notificación a nivel distrital cambio, de esta manera **los martes no se recibirán notificaciones**, y quienes no cumplan con él envió el lunes hasta las 12 del medio día generaran silencio epidemiológico

ALERTA: NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 Y ESCRITORIO

- Desde la subred se realizará **requerimiento inmediato** a todas las UPGD que no reporten eventos de interés en salud pública por semana epidemiológica – silencio epidemiológico- (se hará 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 evaluará los silencios reiterativos dejando Plan de Mejora. Recuerde que si presento silencio, inoportunidad o error en carga de archivos en 4,0 se le citara a reunión virtual obligatoria en el transcurso de la semana con el grupo técnico

Semana epidemiológica

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 mediodía. Recuerden por favor que 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.

Actualizador Sivigila 6.5.0 KB00089

https://portalsivigila.ins.gov.co/descarga-de-aplicativo-sivigila

HALLAZGOS SIVIGILA 4.0 FONTIBON
SE 28 A 31 2023

REPORTE SEMANA 28

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	OBSERVACION SUBRED	CUZAR PNS SEMANA ESCRITORIO	tipo de unidad	localidad
110010733522	SUR OCCDENTE	UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	NOTIFICACION TARDIA	+	2	9
110012075301	SUR OCCDENTE	HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	NOTIFICACION TARDIA	+	2	9

Reporte Semana 29

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	OBSERVACION SUBRED	CUZAR PNS SEMANA ESCRITORIO	Tipo de unidad	localidad
110010733522	SUR OCCIDENTE	UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	NOTIFICACION TARDIA	+	2	9

DESARROLLO

Reporte Semana 30

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	OBSERVACION SUBRED	CUZAR PNS SEMANA ESCRITORIO	Tipo de unidad	localidad
110010733522	SUR OCCIDENTE	UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	NOTIFICACION TARDIA	+	2	9

ERROR EN CARGA DE ARCHIVOS SIVIGILA 4,0

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
Teniendo en cuenta los avances tecnológicos que ha tenido el subsistema de información para la Vigilancia en Salud Pública nacional durante los últimos años.

Desde el 24 de abril entra en disposición **del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0** para los eventos de interés de interés en salud pública, esto permitirá mejorar la oportunidad en la captación de los casos y por ende la posibilidad de generar alertas y tomar medidas de control más efectivas en su entidad territorial

EVENTOS AUTORIZADOS - CAPTURA EN LÍNEA

- **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 Artefacto Explosivo
365 – Intoxicación por sustancias químicas
591 – Mortalidad integrada en menores de 5 años
342 – Enfermedades Huérfanas (a partir de 26052023)
900 – Evento individual sin establecer (a partir de 26052023)
740-- Sífilis congénita (a partir de 07062023)
750--Sífilis gestacional (a partir de 07062023)
345—ESI-IRAG (a partir de 27062023)

- **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

DESARROLLO

320 - Fiebre Tifoidea y Paratifoidea
330 - Hepatitis A 346
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

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

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 NUEVO
750 - Sífilis gestacional NUEVO

Desde el **1 de agosto** entra en disposición **del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0**
• **EVENTOS CON DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS**

230- Difteria
730 – Sarampión
549 – Morbilidad materna extrema
420 - Leishmaniasis cutánea
430 - Leishmaniasis Mucosa
440 - Leishmaniasis Visceral

DESARROLLO

- **EVENTOS CON SOLO DATOS BÁSICOS**

EVENTOS COLECTIVOS
901 – Evento colectivo sin establecer
998 – EDA Colectivo
830 – Varicela colectivo
621 – Parotiditis colectivo

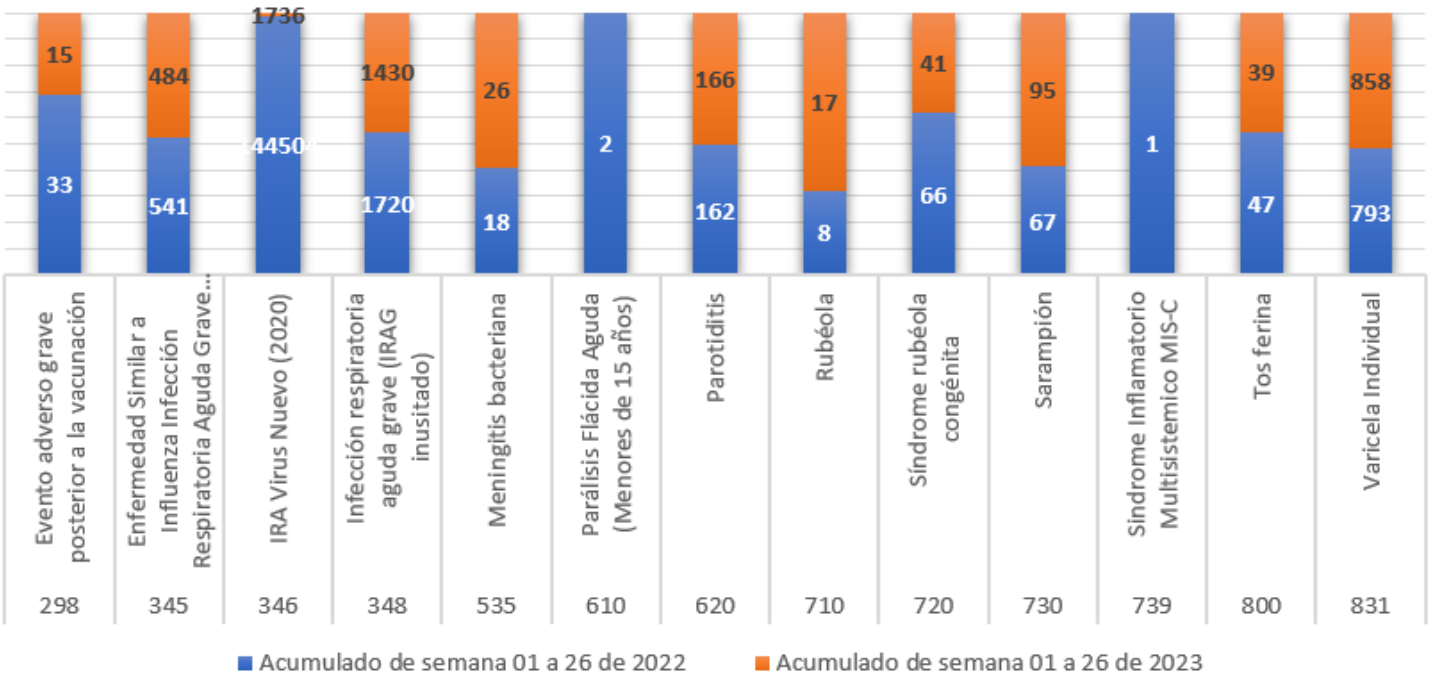
NOTA ACLARATORIA PARA COLECTIVOS SI APARECE UN AVISO QUE DICE: ***RECOPILANDO TODOS LOS COLECTIVOS*** ESTO NO IMPIDE LA NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS, PUEDE IR DIRECTAMENTE A SELECCIONAR EL EVENTO QUE DESEA REGISTRAR.

- ***Desde el 15 de agosto entra en disposición del módulo de captura en línea de Sivigila 4.0 549-Morbilidad Materna extrema***

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 EVENTOS INMUNOPREVENIBLES A CORE DE LA SEMANA 26 AÑO 2022-2023



Fuente: Visor julio acumulado año 2022-2023 SIVIGILA

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 del

DESARROLLO

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.

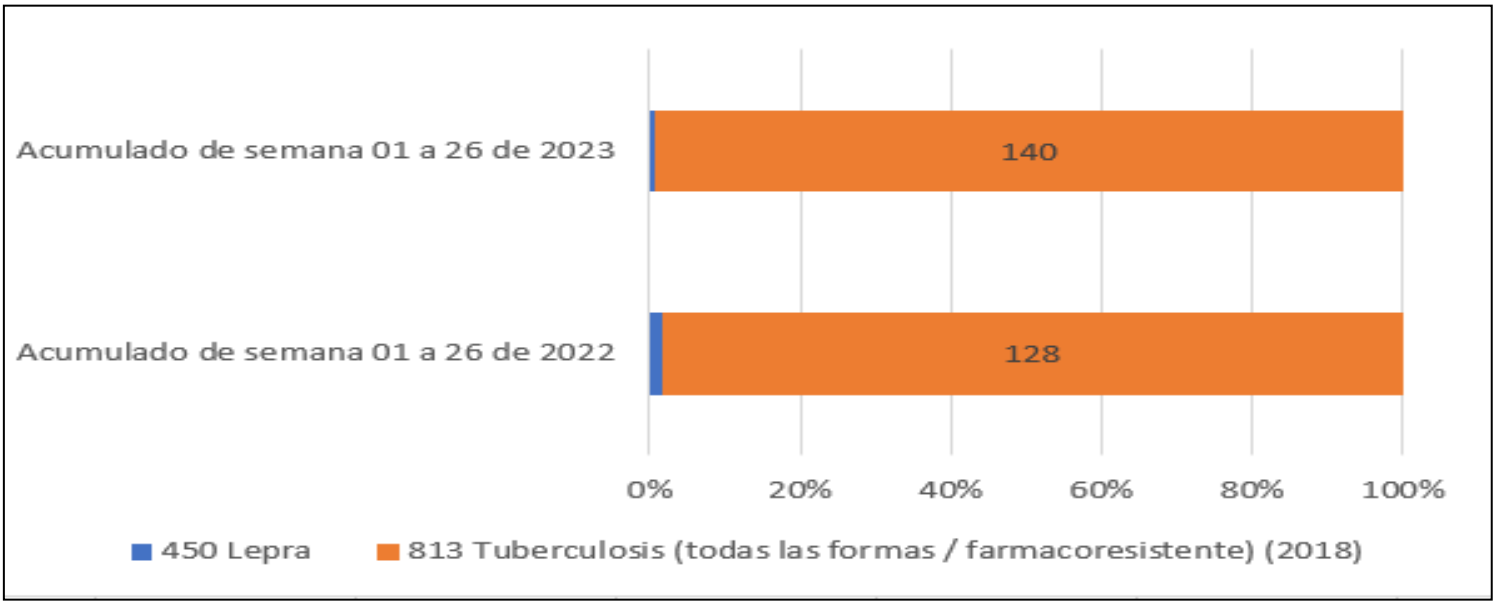
El comportamiento epidemiológico para el evento 298 Evento adverso grave posterior a la vacunación se notificaron 15 casos por lo cual se evidencia una disminución de casos de notificados realizando en un comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje desfavorable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

DESARROLLO

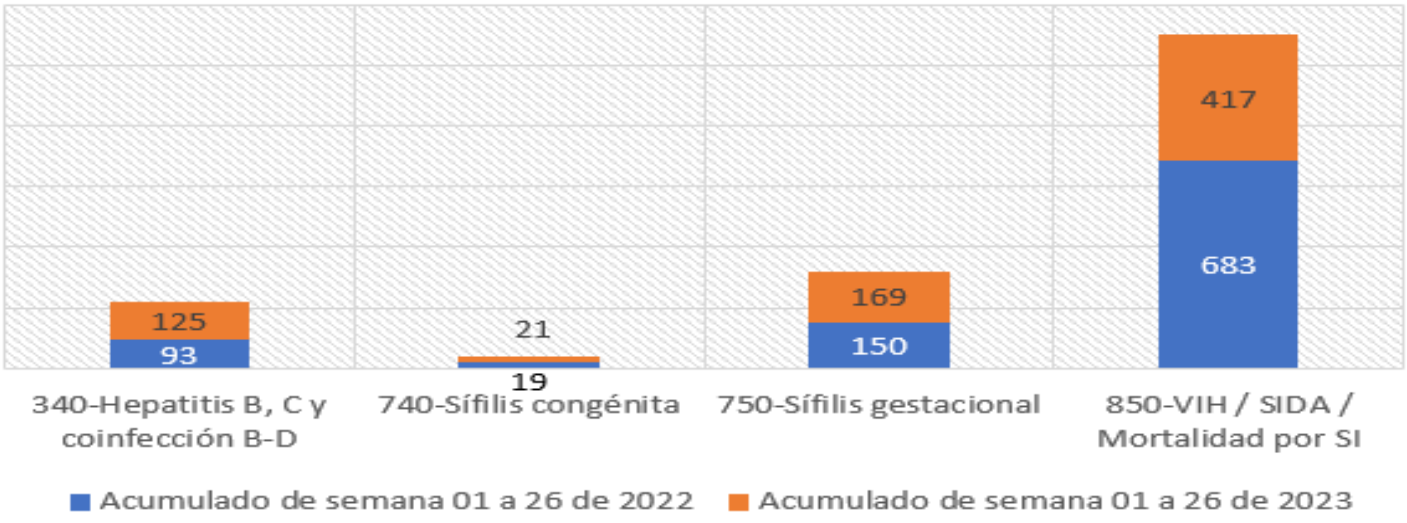
VIGILANCIA DE EVENTOS POR MICROBACTERIAS



Fuente: Visor julio acumulado año 2022-2023 SIVIGILA

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 DE EVENTOS TRANSMISIÓN SEXUAL SEMANA 26 AÑO 2022-2023



Fuente: Visor julio acumulado año 2022-2023 SIVIGILA

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%.

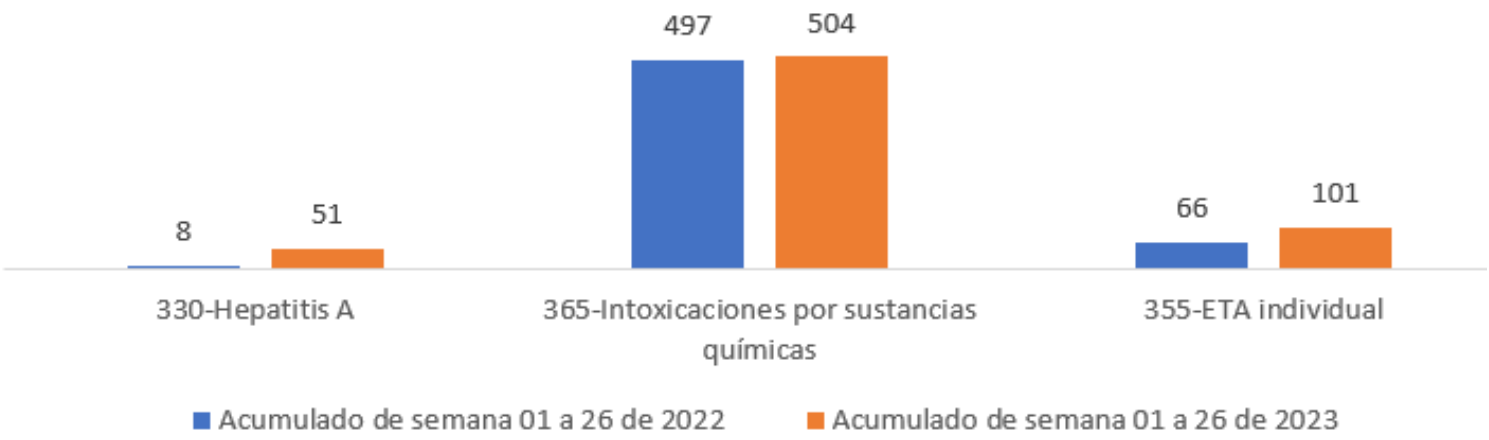
DESARROLLO

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%.

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 EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL A SEMANA 26 AÑO 2022-2023



Fuente: Visor julio acumulado año 2022-2023 SIVIGILA

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

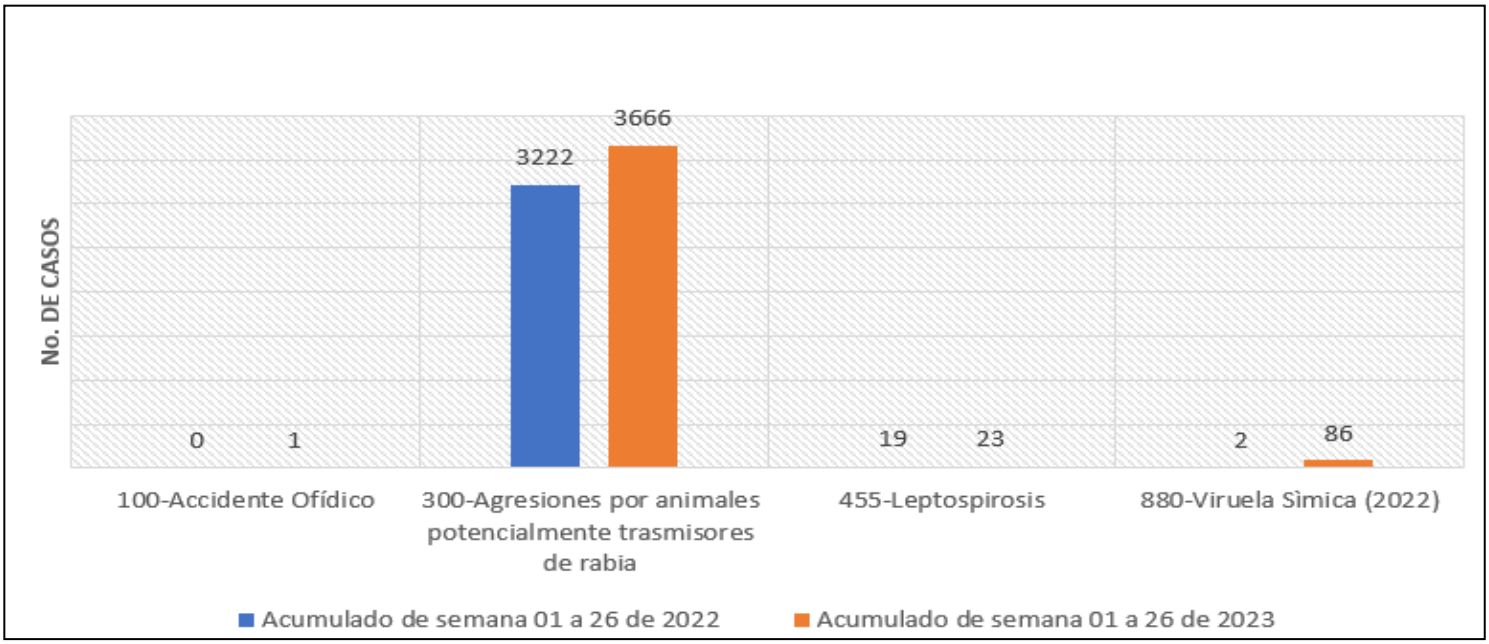
Evento 330 Hepatitis A, para el año 2023 sufrió un incremento a corte de semana epidemiológica 26 notifico 51 casos con un porcentaje de cambio de 84.3% comprado con el mismo el periodo de tiempo del 2022.

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.

DESARROLLO

VIGILANCIA EVENTOS ZOONOTICOS



Fuente: Visor julio acumulado año 2022-2023 SIVIGILA

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%.

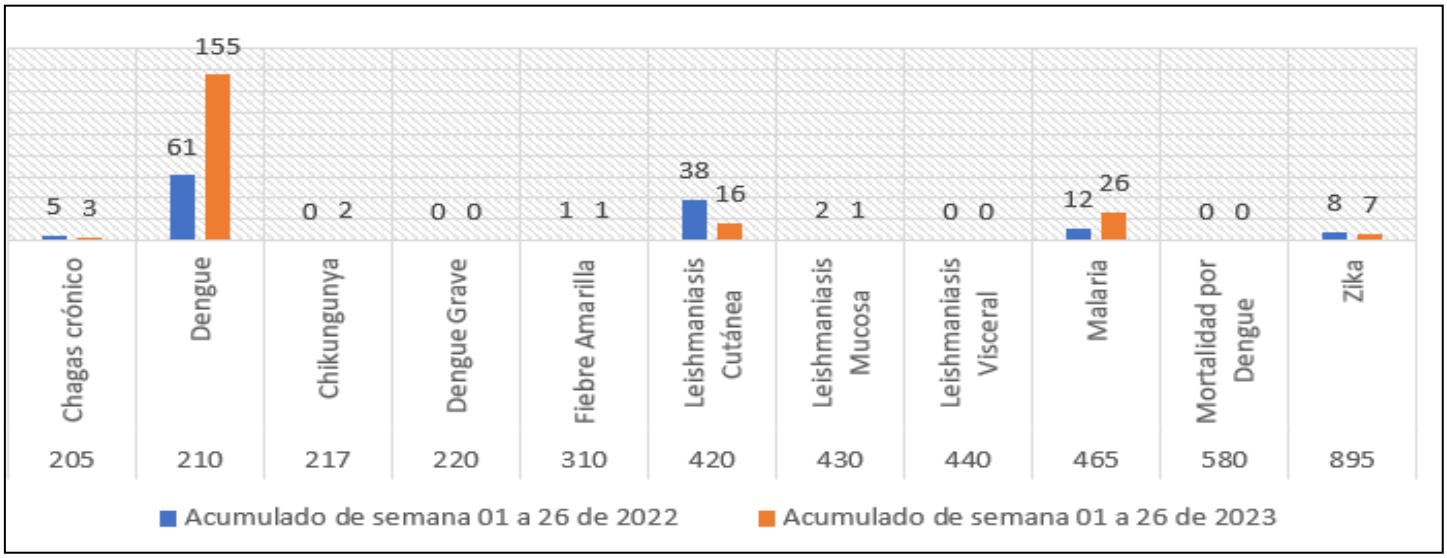
El evento 455-Leptospirosis donde para el año 2023 a corte de semana 26 se notificó 23 casos, comprado con el mismo periodo epidemiológico del año 2022 donde hubo notificación de 19 casos, presentando un porcentaje de cabio del 12.1%.

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.

DESARROLLO

ACUMULADO ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES A SEMANA 26 AÑO 2023- 2022



Fuente: Visor julio acumulado año 2022-2023 SIVIGILA

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 A SEMANA 26 AÑO 2022-2023

Fuente: Visor julio acumulado año 2022-2023 SIVIGILA

DESARROLLO

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 ENFERMEDADES CRÓNICAS –NO TRASMISIBLES

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

Fuente: Visor julio acumulado año 2022-2023 SIVIGILA

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.

DESARROLLO

DIRECTORIO SUBRED SUR OCCIDENTE

MONICA ULLOA
LIDER SIVIGILA SRSO
Contacto: 3102679293
lidersivigila@subredsuroccidente.gov.co

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

LOCALIDAD	TECNICOS	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
FONTIBON	EDWIN MEJIA	311 4536688	**tecnicosivigila9@subredsuroccidente.gov.co**
APOYO	**SANDRA RAMIREZ**	312 7417511	

7. **EVALUACIÓN 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: 16/08/2023	TEMA: Comité de Vigilancia Epidemiológica del mes de agosto, correspondiente a la localidad de Fontibón.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Enviar las presentaciones a las UPGD a los correos registrados en el listado virtual de asistencia.	EQUIPO SIVIGILA	12 Días después de la reunión.
Socializar la información recibida en la reunión al interior de las unidades notificadoras y dejar soporte por escrito de este proceso	UPGD	Máximo 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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 16/08/2023 | TEMA: COVE Fontibón

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Carolina Campos O	1016012647	Capa Zonal F	Aux. enfe	Ambulato.	Carolina C
2	karen paola pin G.	1022376690	Contabon EPS sanitas	enfermera	sivigila	karen pino
3	Natalia Cuñoz	1.073.510.702	Rohi IPS	Aux. Sivigila.	Sivigila	
4	Rrosbea Yarmin Zea P	52'900.137	DIMAE	Aux Enfermera	SIVIGILA	Yarmin
5	ANGIE Milena Rodriguez	1030601619	IPS Especializada	ENFERMERA VSP	VIGILANCIA EAPB	
6	Laura Valentina Ortiz.	1000163141	Salud Fontibón	Epidemiologa	Calidad.	
7	María Camila Acevedo	1078372200	Centro Medico Colsanitas el Dorado	Enfermera	Servicio medico asistencial	
8	Sindy Yiseth Mesa L.	1033778688	Laboratorio Lorena Vejarano	Aux. Administrativo	Sivigila	Yiseth mesa
9	Ruth Alica Vargas Huertas	52615291	Guillermo Diaz	Aux. administrativo	Administrativo	Ruth Vargas
10	Catherine Mendez Rodriguez	1016083749	Emi	Paramedico	Ambulancia	
11	Amparo Valencia	46640673	Unidad Parroquial Rosario yerr	R. Secretaria	Atencion al publico	amparo Valencia
12	Nidia Robayo Garzón	39744251	Compensar	Enfermera	S. Rdico	
13	Liliana Rocha	52344484	Helisten IPS	Auxiliar Enfermeria	Ambulancia Aerea	
14						
15	Ana Yolanda Gil Osorio	39165747	Centro Fontibón	Enfermera	Atn Primaria	Yolanda Gil O
16	Paula A. Oiha	52.712.036	Bolivar Salud	Calidad	Calidad	Paula Oiha.
17	Johanna Miranda	52983849	Ayudas Dx SURA	Epidemiologa	Vigilancia Epidemiologica	
18	Dana Pera M	52909453	UPA 11.	Lider PAI	EPAIS P	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 16/08/2023	TEMA: COVE Fontibón

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Nidia Robayo Garzón	39744251	Compensar USS Fontibón	Enfermera	Salud Pública	
2	Martha Evelyn Sachica Bonilla	52771383	CM Colsubsidio Fontibón	Enfermera	Promoción y prevención	
3	Edith Conedo R	46666701	CM Colsubsidio Premium Salitre	Enfermera líder	Salud Pública	
4	Liliana Buitrago	53073304	Ayudas Dx Sura	Bacteriología	Notificación Obligatoria	
5	Mayra Alejandra Valencia	1016005724	Unidad de diagnóstico Colsubsidio Fontibón	Aux Enfermería	Administrativo	
6	Yenifer Feria Mejia	1002751878	Centro médico Salitre Comedica	Aux. Enfermería	Enfermería Asistencial	
7	Jaime Enrique Rojas	741377635	Fundaluz	Aux Admon	Fundación	
8	Harold Yezid Achury	80856621	Health & Life IPS	Gestor	Calidad	
9	Diana Marcela Perez	52663371	Colsubsidio Salitre	Bacteriología	Laboratorio	
10	Maria Esperanza Anza Caldera	52321516	USS Fontibón	Auxiliar de enfermería	SIVIGILA	
11	Alejandro Castro Cardenas	1022962807	IPS Jah Rafa	Aux Radiología	Epidemiología	
12	Luisa Fernanda Rojas.	1022497629.	Clínica Medical.	Aux Epidemiología	Epidemiología	
13	Gonzalo Alvarado Acosta	1072674469	CATAM	Odontólogo	SIVIGILA	
14	Ingrid Ballesteros R	46372135	Pr. Help SAS	Administradora	Admón	
15	Andrea Jereda B	1016032780	USS 48	Aux Enfer	Ambulatorio	
16	Andrea Diaz G	52378156	USS 50	Aux Enf	Ambulatorio	
17	Carolina Bonilla V.	52783361	Centro Dic	Aux Enf	Amb.	
18	[illegible] E	39762046	USS 49	Aux Enf	Ambulatorio	

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	4	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	15-09/2021	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 16/08/2023 TEMA: COVE Fontibón

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	William Baquero V	3221192	SRSO	Epidemiologo	GRC G.R.S	
2	Fredy A. Pidiache A	80.246.866	USS-Bosa	Ing. Ambiental	Colectivo	Fredy Pidiache
3	Zaid Pinzon Agón	1010165585	USS-Bosa	Epidemiologo	GRS colectivo	
4	Dayana Bautista	1026257054	USS Bosa	Salud pública	GRSC.	
5	Jenny Fernanda Cañón	1014168649	SRSO	Epidemiologa	GRSC.	
6	Sandra Martinez Murillo	63467795	SRSO - Bosa	Epidemiologa	GR & Colectivo	
7	Maria Cristina	1121891197	Asistencial	Epidemiologa	Salud pública	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						