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: 19/07/2023	LUGAR: EDIFICIO SURA AV el Dorado 68 B 85, Piso 9, Sala 10	HORA INICIO: 8:00 AM
RESPONSABLE: EQUIPO SIVIGILA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA		HORA FINAL: 12:30 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

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

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)	
1.	BIENVENIDA
2.	TEMA CENTRAL SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
3.	EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA
4.	NOVEDADES NOTIFICACION SIVIM
5.	AJUSTES A EVENTOS TRANSMISIBLES
6.	INDICADORES TRANSMISIBLES
7.	SIVIGILA INDICADORES
8.	PAI JORNADA DE VACUNACION NACIONAL 29/07/2023
9.	EVALUACION Y CIERRE

REVISION DE COMPROMISOS

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

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Siendo las 8:00 am 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, a las 8:10 am se lee la agenda del día y a las 8:15 am, se inician las presentaciones de los temas programados.

2. **TEMA CENTRAL SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

Se inicia con El pretest compartido mediante códigos QR. Realiza la exposición la Lider del subsistema Milena Cordero y la Profesional especializada María Cristina Muñoz

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.

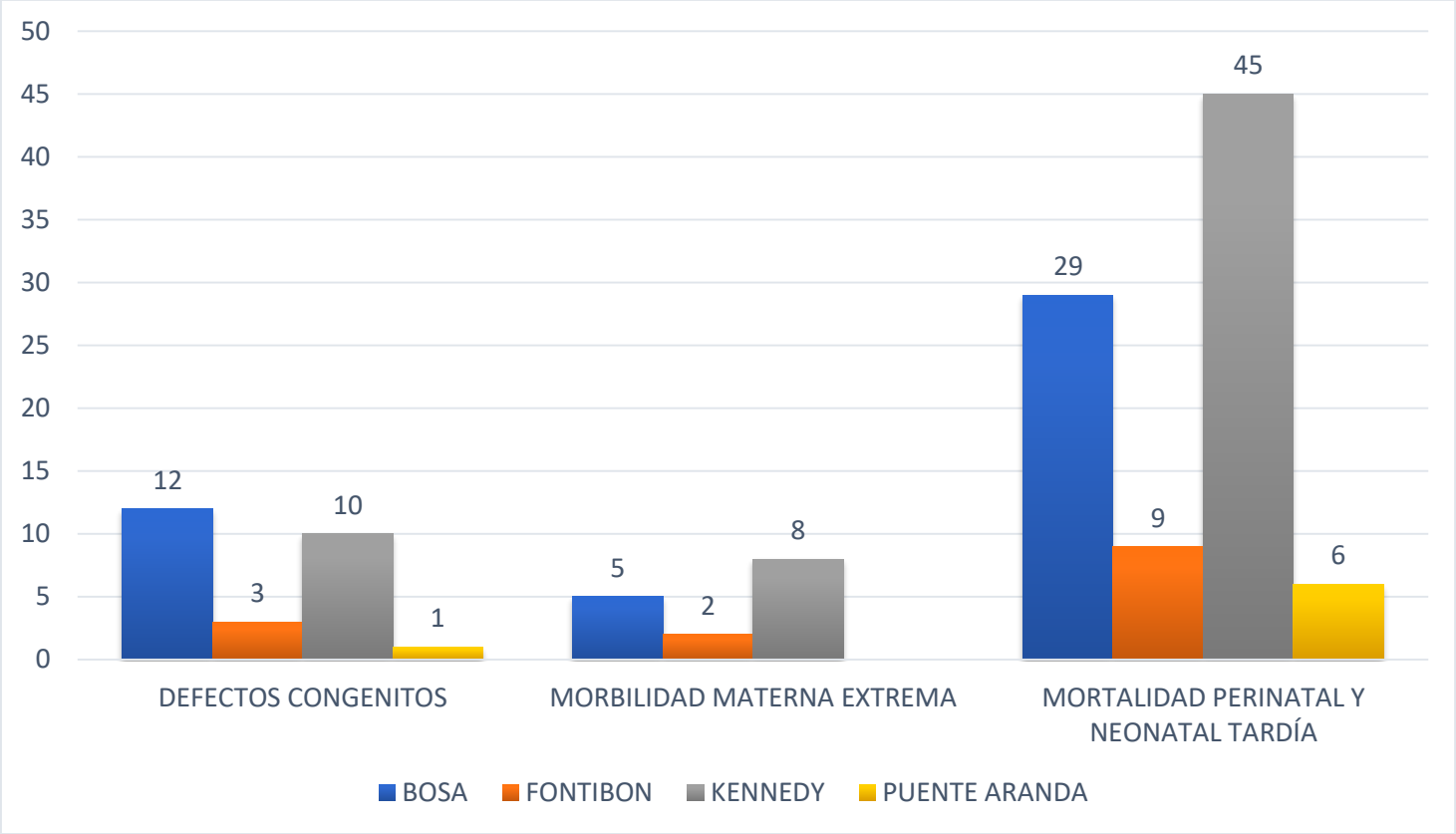
Es así, como el Plan de intervenciones Colectivas PIC desarrolla las acciones de identificación, canalización y seguimiento de gestantes y recién nacidos en el marco del Plan de rescate por la salud sexual y reproductiva y salud materno infantil, en coherencia con los Hitos de las RIAS materno perinatal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

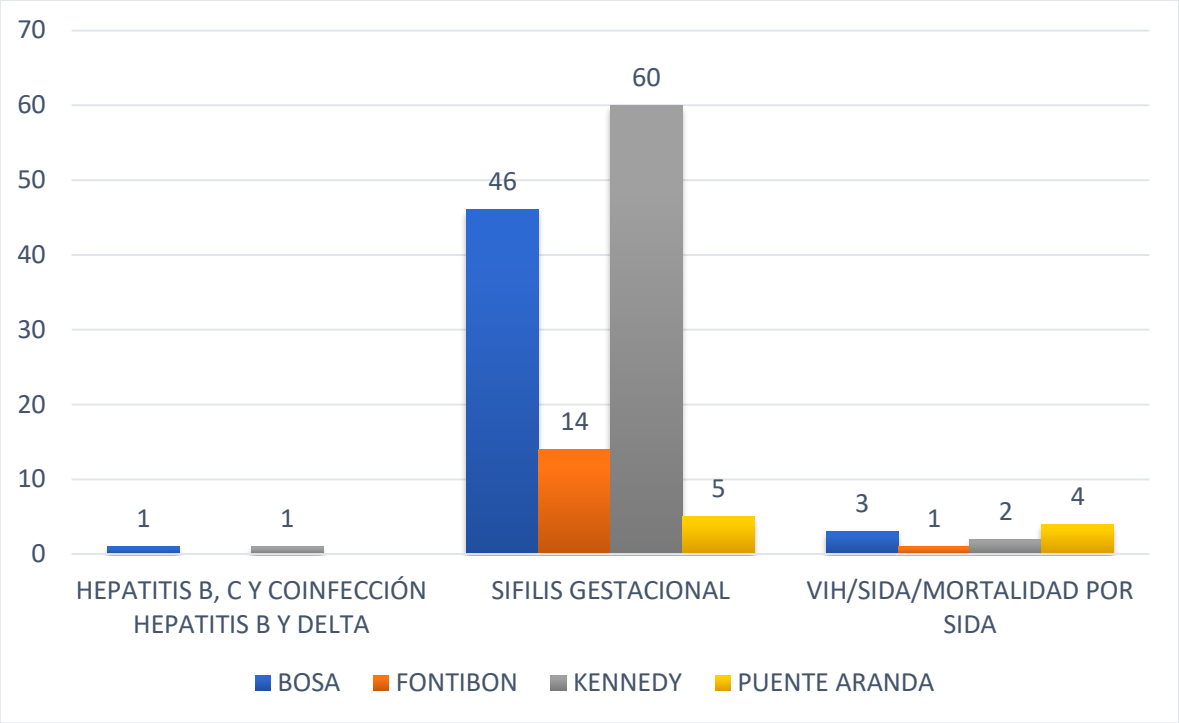
Número de casos notificados de eventos de SSR-SMI, con ocurrencia en la subred suroccidente, periodo enero – junio 2023. semana 27

DESARROLLO



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

DESARROLLO

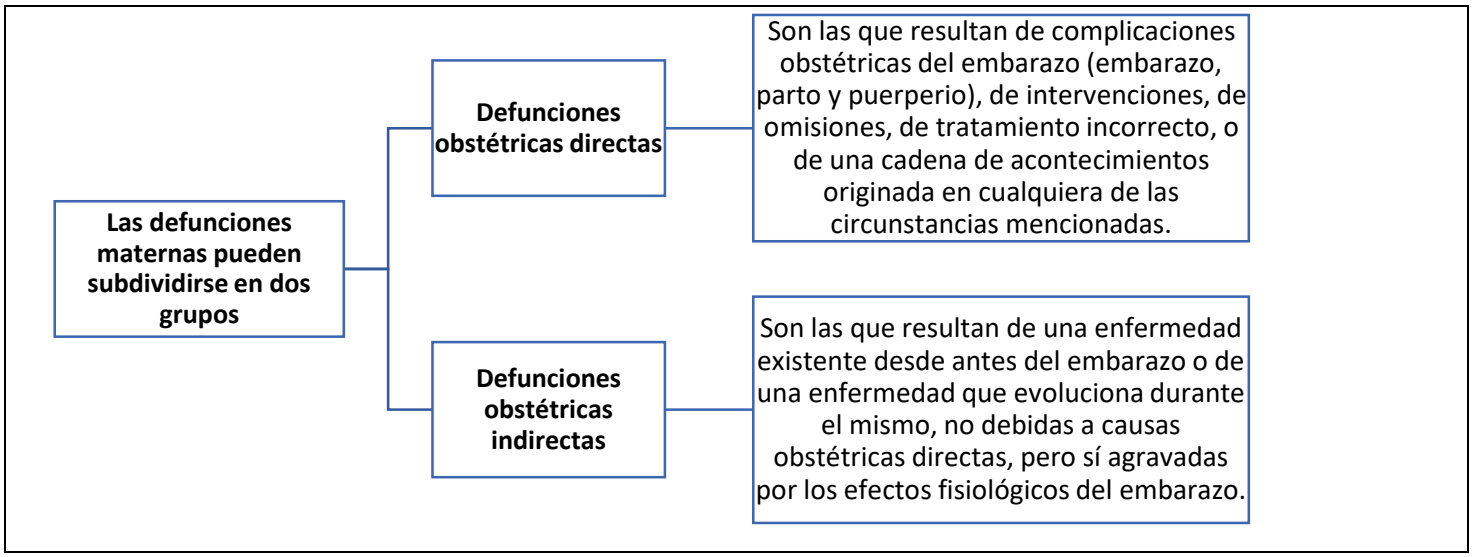


Esto se desarrolla utilizando las fuentes de información disponibles y oficiales por el nivel Nacional y Distrital, tales como: SIVIGILA, RUAF, Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Mortalidad

- 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.

DESARROLLO

MAPA CONCEPTUAL DEFUNCIONES OBSTETRICAS DIRECTAS E INDIRECTAS



Fuente:protocolo mortalidad materna22 de marzo 2022 https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/33712/97 9275319338-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

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.

DESARROLLO

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.

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

DESARROLLO

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.
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

DESARROLLO

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.

4. NOVEDADES NOTIFICACION SIVIM

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

A. 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.

B. 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.

DESARROLLO

C. 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.

5. AJUSTES A EVENTOS TRANSMISIBLES

Expone la epidemióloga del subsistema MONICA ANDRADE
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")

DESARROLLO

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 CONVALECENCIA

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.

6. INDICADORES TRANSMISIBLES

Expone la epidemióloga Sandra Martínez

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.

DESARROLLO

- 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.
- 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.

DESARROLLO

7. INDICADORES SIVIGILA

Expone la epidemióloga del subsistema Jenny Garzón

CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0 SEM_ 26 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	3	0	0	3	4	75%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	1	2	1	4	4	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	1	3	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	3	1	0	4	4	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	4	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	0	4	0	4	4	100%
EUSALUD FONTIBON	1	3	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	2	2	0	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	1	0	3	4	4	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	1	3	0	4	4	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	3	1	0	4	4	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	0	1	0	1	4	25%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	1	2	0	3	4	75%
BIENESTAR IPS FONTIBON	0	4	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	1	2	1	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	1	2	1	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	1	0	3	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	1	3	0	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	1	3	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	4	0	0	4	4	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	1	3	0	4	4	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	1	0	3	4	4	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	1	3	0	4	4	100%
UYE SUR OCCIDENTE	3	1	0	4	4	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	1	0	0	1	4	25%
ROHI IPS SAS	4	0	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 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	1	25%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	0	0%
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	3	75%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	1	25%
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	3	75%
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 26 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%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	85%	8%	8%	92%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	65%	35%	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	77%	12%	12%	88%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	73%	27%	0%	100%
BIENESTAR IPS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	96%	4%	0%	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	62%	39%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	96%	4%	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	58%	42%	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	0%	100%	0%	100%
ROHI IPS SAS	12%	0%	89%	12%

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 ACUMULADO SEM_26 2023

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	89	6	2	51	29	1
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	88	12	0	51	25	0
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	10	0	3	2	5	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	82	45	1	18	18	0
EUSALUD FONTIBON	31	5	0	2	24	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	64	3	2	1	58	0
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	38	14	0	0	24	0
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	67	15	2	29	21	0
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	630	42	0	0	588	0
IPS ESPECIALIZADA SA	92	6	0	79	7	0
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS FONTIBON	117	84	0	27	6	0
CLINICA MEDICAL SAS	19	0	7	1	11	0
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	45	41	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	386	83	58	37	207	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	31	30	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	27	18	0	0	9	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	6	5	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	15	10	0	2	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	60	32	0	9	19	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	49	5	5	17	22	0
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	93	61	0	8	24	0
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	12	0	0	11	1	0
UYE SUR OCCIDENTE	41	0	0	12	26	3
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	2	2	0	0	0	0
ROHI IPS SAS	3	0	0	2	1	0

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

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL ACUMULADO SEM_26 2023

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	33	33	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	57	55	96%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	7	6	86%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	35	34	97%
EUSALUD FONTIBON	24	24	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	16	16	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	16	16	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	43	43	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	405	405	100%
IPS ESPECIALIZADA SA	41	41	100%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	NA
BIENESTAR IPS FONTIBON	32	32	100%
CLINICA MEDICAL SAS	11	11	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	212	210	99%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	11	10	91%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	31	30	97%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	20	18	90%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
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 rutinaris son 8 días)

DESARROLLO

OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA ACUMULADO SEM 26 2023

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	55	50	91%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	31	23	74%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	3	2	67%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	47	43	91%
EUSALUD FONTIBON	7	6	86%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	48	46	96%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	20	18	90%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	23	18	78%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	225	213	95%
IPS ESPECIALIZADA SA	6	4	67%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	NA
BIENESTAR IPS FONTIBON	85	67	79%
CLINICA MEDICAL SAS	8	8	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	41	35	85%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	167	137	82%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	30	30	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	26	22	85%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	5	4	80%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	12	12	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	49	33	67%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	18	17	94%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	73	50	68%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	11	11	100%
UYE SUR OCCIDENTE	20	17	85%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	2	1	50%
ROHI IPS SAS	2	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_26 2023

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	8	2	0	0	0	0	2	0	100%	6	50%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	12	0	0	0	0	0	0	1	92%	11	
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	3	1	0	0	0	0	1	2	33%	0	0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	46	1	0	0	0	0	1	1	98%	44	100%
EUSALUD FONTIBON	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	5	0	1	0	0	0	1	1	80%	3	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	14	2	0	0	0	1	3	0	100%	11	67%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	17	1	1	0	0	0	2	0	100%	15	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	42	0	0	0	0	0	0	0	100%	42	
IPS ESPECIALIZADA SA	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS FONTIBON	84	0	0	0	0	0	0	1	99%	83	
CLINICA MEDICAL SAS	7	7	0	0	0	0	7	0	100%	0	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	41	0	0	0	0	0	0	0	100%	41	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	141	52	5	0	0	0	57	1	99%	83	88%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	30	0	0	0	0	0	0	0	100%	30	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	18	0	0	0	0	0	0	0	100%	18	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	10	0	0	0	0	0	0	0	100%	10	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	32	0	0	0	0	1	1	0	100%	31	0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	10	4	2	0	0	1	7	0	100%	3	29%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	61	6	0	0	0	0	6	0	100%	55	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	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
ROHI IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	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.

DESARROLLO

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

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	50	48	96,0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	50	49	98,0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	1	50,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	18	18	100,0%
EUSALUD FONTIBON	2	2	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	2	1	50,0%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	0	0	
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	29	29	100,0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	0	0	
IPS ESPECIALIZADA SA	41	41	100,0%
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	
BIENESTAR IPS FONTIBON	26	26	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	42	41	97,6%
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	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	8	8	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	18	18	100,0%
CENTRO MEDICO FONTIBON EPS SANITAS	8	8	100,0%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	11	10	90,9%
UYE SUR OCCIDENTE	10	9	90,0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIIA	0	0	
ROHI IPS SAS	2	2	100,0%

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

DESARROLLO

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 FONTIBON SE 23 A 27 2023

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 24	PNS_SE24
110010403509	3 - Sur Occidente	CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	NOTIFICACION TARDIA	+

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 26	PNS_SE26 ESCRITORIO	tipo de unidad	localidad
110012894209	SUR OCCIDENTE	HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIA	NOTIFICACION TARDIA	-	2	9

ERROR EN CARGA DE ARCHIVOS SIVIGILA 4,0 KENNEDY A SEMANA 23

Código UPGD	Entidad	Usuario	Archivo cargado	LOCALIDA
110010822207	EUSALUD FONTIBON	NATALY MARTINEZ	110010822208_19.zip	9

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.

DESARROLLO

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
- 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

DESARROLLO

- 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
- 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

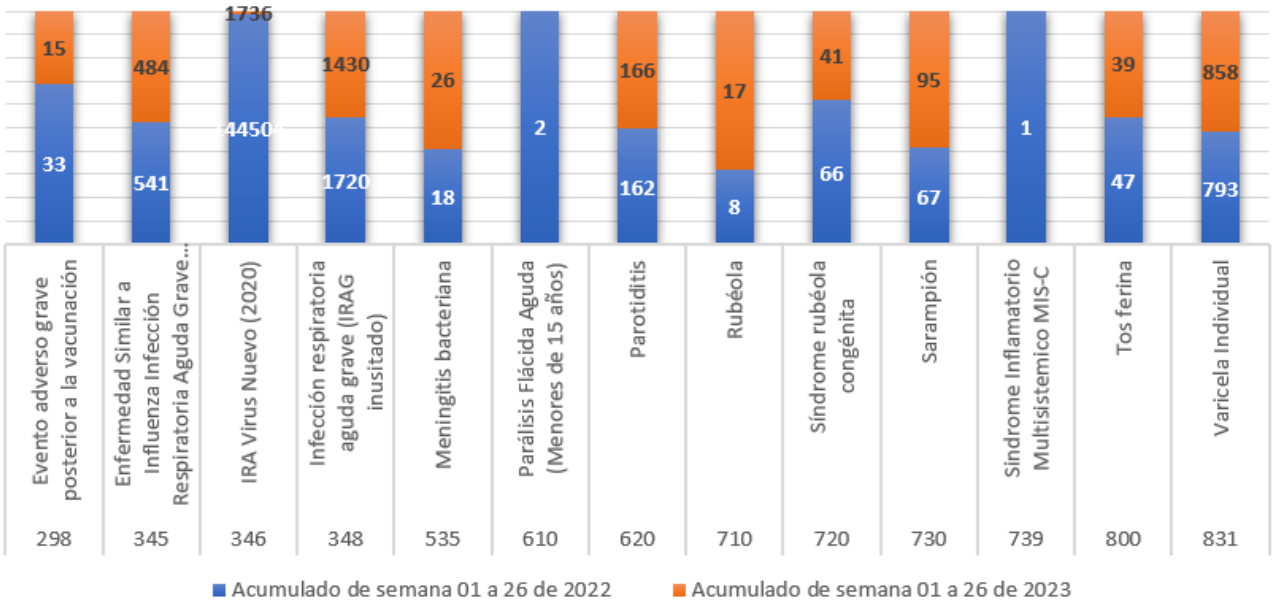
SOCIALIZACIÓN VISOR –SIVIGILA

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.

DESARROLLO

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 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.

DESARROLLO

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.

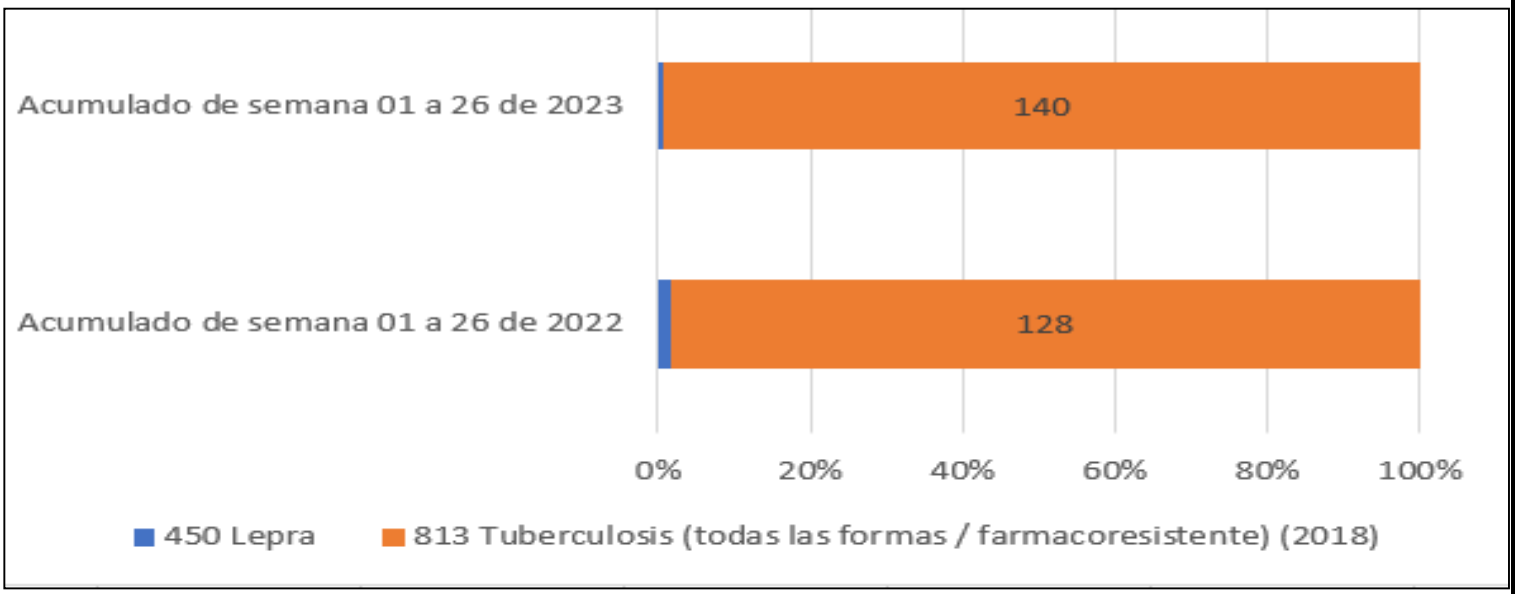
El comportamiento epidemiológico para el evento 298 Evento adverso grave posterior a la vacunación se notificaron 15 casos por lo cual se evidencia una disminución de casos de notificados realizando en un comparativo del mismo periodo de tiempo para el año 2022 donde se observa un porcentaje desfavorable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

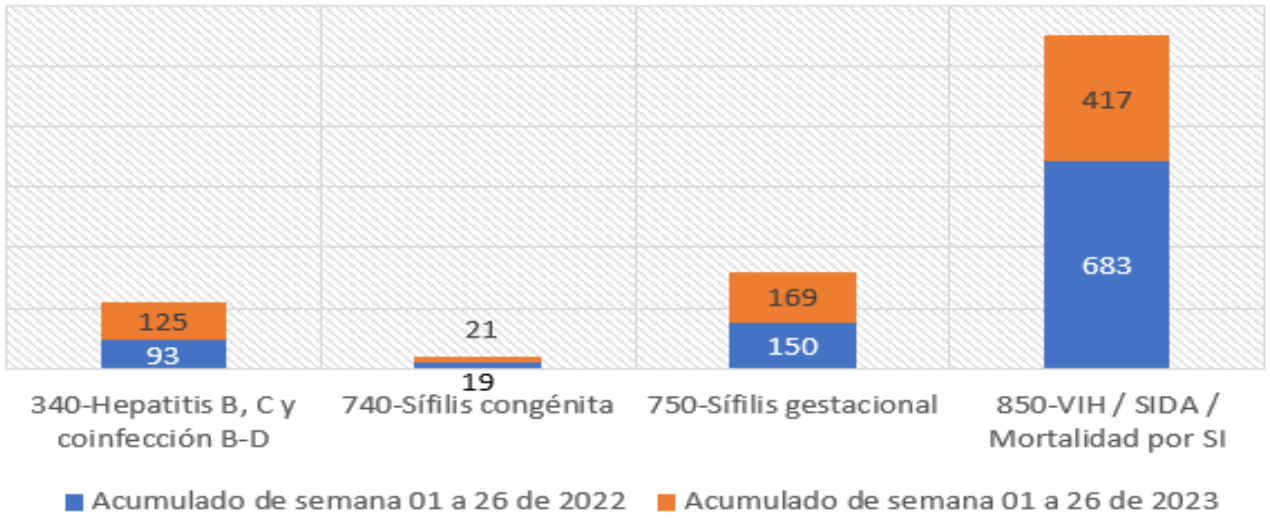
Mientras el comportamiento para eventos en eliminación como el 610 evento Parálisis Flácida Aguda (Menores de 15 años) en el periodo epidemiológico de la semana 26 del año 2023 no se presentaron casos, mientras en el año 2022 para el mismo periodo se presentaron 2 caso lo cual representa un porcentaje 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



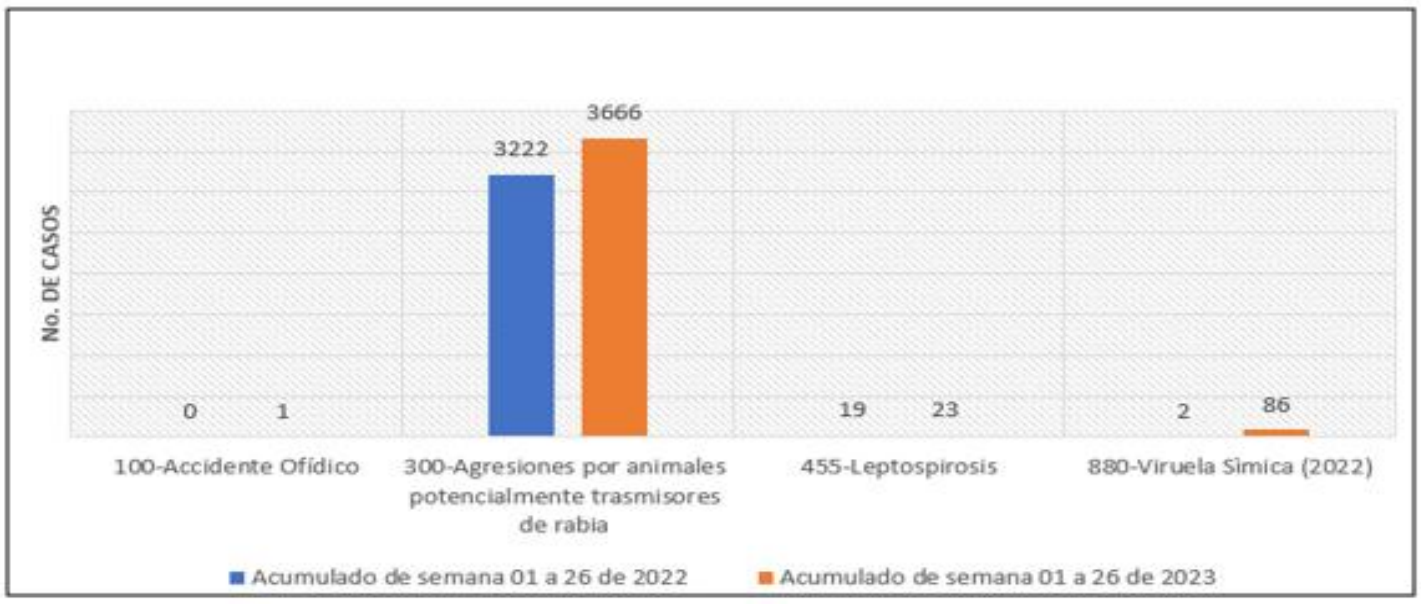
Los eventos de Vigilancia en infecciones de trasmisión sexual han presentado un comportamiento epidemiológico con las siguientes variaciones a corte de la semana 26 del año 2023 evento 850 VIH / SIDA / Mortalidad por SIDA se notificaron 417 casos evidenciado una disminución en la notificación con respecto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

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



DESARROLLO

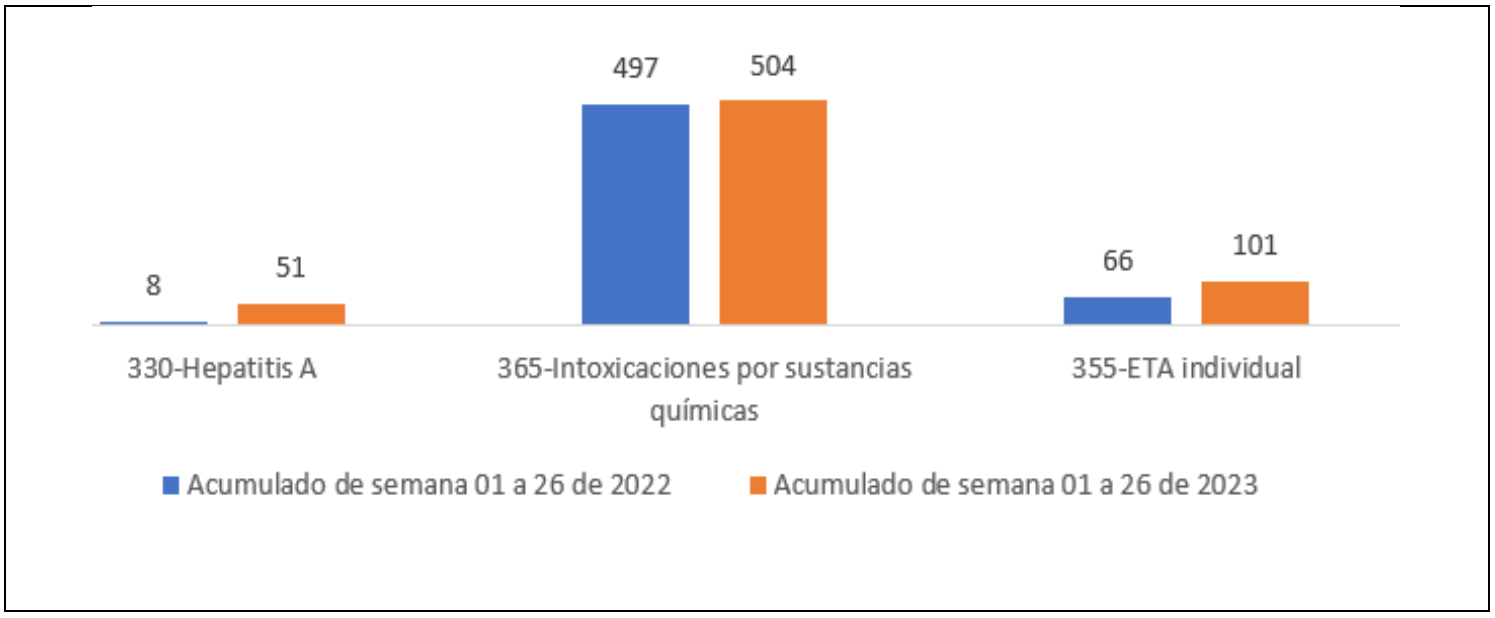
Evento 100-Accidente Ofídico donde para el año 2023 a corte de semana 26 se notificó un caso, comprado con el mismo periodo epidemiológico del año 2022 donde no hubo notificación de casos, presentando un porcentaje de cabio del 100%.

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.

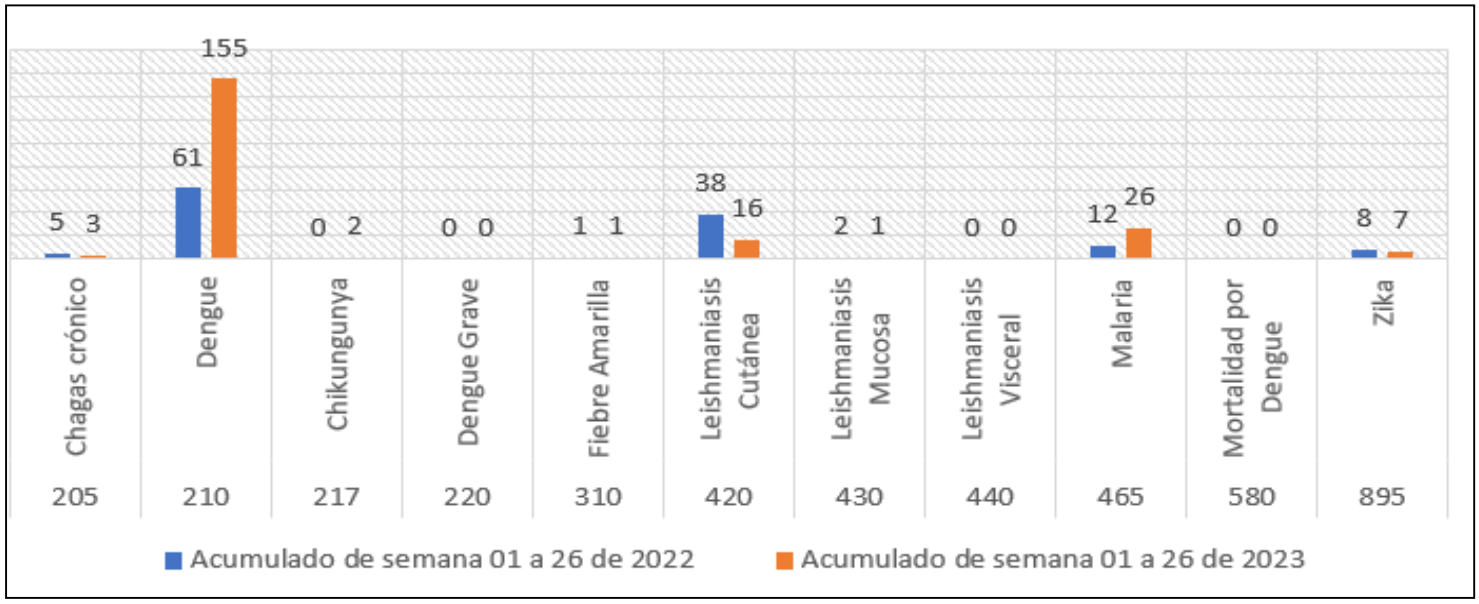
Evento 330 Hepatitis A, para el año 2023 sufrió un incremento a corte de semana epidemiológica 26 notifico 51 casos con un porcentaje de cambio de 84.3% comprado con el mismo el periodo de tiempo del 2022.

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.

DESARROLLO

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



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.

DESARROLLO

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 (para el mes de agosto9
LIDER SIVIGILA SRSO
Contacto: 310 2679293
liderssivigila@subredsuroccidente.gov.co

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

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

8. PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

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

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

TRIPLE VIRAL DE 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	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

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.

Socializa la jornada nacional de vacunación del próximo 29/07/2023.

FONTIBON el punto de encuentro será cancha puente grande KR 135 17F 05, Recorrido por los barrios de puente grande y villa Andrea. Se abarcan 24 manzanas.

Oferta de servicios:

DESARROLLO
-Vacunación -Guardianes de cuidado -Maps comunitario -Acciones artísticas de comunitario **9. 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: 19/07/2023	TEMA: Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de julio, correspondiente a la localidad de Fontibón

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.	ALEJANDRO CHAVES	80099346	REFERENTE SIVIM	NUEVAS DISPOSICIONES PARA SIVIM
8.	MARÍA CRISTINA MUÑOZ	52215767	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	TEMA CENTRAL SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
9.	MILENA CORDERO	1024509208	LÍDER SSR-SMI	TEMA CENTRAL SSR-SMI

N°	NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	INSTITUCIÓN	PERFIL
1.	GONZALO ALVARADO ACOSTA	1072674469	CATAM	OTROS

2.	LUISA FERNANDA ROJAS RAMOS	1022447629	CLÍNICA MÉDICAL SAS	AUXILIAR DE EPIDEMIOLOGÍA
3.	YENY CAROLINA PINEDA CONTRERAS	1073170611	BIENESTAR IPS FONTIBÓN	ENFERMERO
4.	LICETH BONILLA	1010198661	ASISTIR SALUD	ENFERMERO
5.	ESTEFANI JULIETH NIEVES MATEUS	1097994795	PROYECTAR SALUD	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
6.	ANGIE MILENA RODRIGUEZ LAYTON	1030601619	IPS ESPECIALIZADA	ENFERMERO
7.	JOHANNA MIRANDA	52983849	AYUDAS DIAGNÓSTICAS SURA	EPIDEMIÓLOGO
8.	CLAUDIA MORENO PEREA	31435503	CAPS TRINIDAD GALÁN	EPIDEMIÓLOGO
9.	MARIA CAMILA ACEVEDO VARGAS	1078372200	CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	ENFERMERO
10.	ERIKA ALEXANDRA MALAGON RODRIGUEZ	1016041354	CENTRO MÉDICO COLMÉDICA SALITRE	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
11.	LUISA FERNANDA PÉREZ	53045697	CAPS ZONA FRANCA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
12.	MAYRA ALEJANDRA WILCHEZ	1016005724	UNIDAD DE DIAGNÓSTICO ECOGRÁFICO FONTIBON	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
13.	ANDREA DÍAZ GIRALDO	52378156	USS PUERTA DE TEJA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
14.	ADRIANA MARCELA RODRÍGUEZ	1016020749	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
15.	KAREN DAYANA GARCÍA HIGIDIO	1000354408	FALCK HOMECARE	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
16.	LIGIA ESPERANZA ARIZA CALDERON	52321516	USS FONTIBON	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
17.	NIDIA YUTHID ROBAYO GARZON	39744251	COMPENSAR	ENFERMERO
18.	MARTHA EVELYN SOCHA BARRERA	52221393	CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO FONTIBÓN	ENFERMERO
19.	DIANA MARCELA PARRADO BERNAL	52219577	DR. HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS	OTROS
20.	SINDY YISETH MESA LOPEZ	1033778688	LABORATORIO LORENA VEJARANO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
21.	CAROLINA BONILLA VARGAS	52783361	USS CENTRO DÍA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
22.	PAOLA ANDREA SERRATO BOHORQUEZ	1016032380	USS 48 SAN PABLO	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
23.	ANDREA ANDRADE URREGO	1014271077	CENTRO MÉDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	ENFERMERO
24.	RUTH ALICIA VARGAS HUERTAS	52615291	GUILLERMO DIAZ GUEVARA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
25.	LUZ MARINA MELO ESPITIA	39762046	USS INTERNACIONAL	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
26.	AMPARO VALENCIA	46640673	ROSARIO YEPEZ RAMOS	OTROS
27.	ANDREA YAZMIN ZEA PALACIOS	52450437	DIMAE	AUXILIAR DE ENFERMERÍA
28.	CLAUDIA MORENO PEREA	31435503	USS FONTIBÓN	EPIDEMIÓLOGO
29.	KAREN PAOLA PINO GUTIÉRREZ	1022376690	CM FONTIBÓN EPS SANITAS	ENFERMERO
30.	HAROLD YESID ACHURY BARRETO	80856621	HEALTH & LIFE IPS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO