Marque con una X según corresponda
Acta de Subred ____ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ____ Acta de Sede de una Unidad ____PSPIC__
Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) Vigilancia en salud pública- SIVIGILA_
Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)_____

Tipo de acta COMITÉ _X__ REUNIÓN __ OTRO ___		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 17/03/2023	LUGAR: CL 13 65 21	HORA INICIO: 8:00 AM
RESPONSABLE: ALBA PAEZ - Epidemióloga SIVIGILA		HORA FINAL: 12:40 PM

OBJETIVO DE LA REUNION

Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de Marzo, correspondiente a las localidades de Kennedy y Puente Aranda.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)	
1.	Bienvenida
2.	Tema central: Transmisibles
3.	Receso
4.	Tema Itinerante: Boletín epidemiológico Trimestral
5.	Estadísticas Vitales
6.	Equipo ERI
7.	Gestión de la Información
8.	Calidad del agua
9.	Indicadores SIVIGILA
10.	Indicadores PAI

REVISION DE COMPROMISOS

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

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento

DESARROLLO

Siendo las 8:00 am del 17/03/2023 se da inicio al COVE local correspondiente a las localidades de Kennedy y Puente Aranda.

1. **Bienvenida**:

Se da la bienvenida a los participantes y se informa sobre la espera durante 15 minutos para ampliar el quorum, a las 8:15 am se lee la agenda del día y a las 8:20 am, se inician las presentaciones de los temas programados.

2. **Tema Central: Transmisibles**

Se da la presentación de la epidemióloga Mónica Andrade referente de BAI transmisibles. Dando inicio con la confirmación de la capacitación que tienen programada para actualización de formato BAI el día 28 de marzo 2023.
Se comparte link de pre test de tema central.

BAI
1 eventos de interés en salud publica

- Cólera
- Difteria
- EAPV
- Fiebre tifoidea y paratifoidea
- Hepatitis a
- IAPMQ
- Meningitis bacteriana
- Parálisis flácida aguda
- Sarampión y rubeola
- Tétanos accidental y neonatal
- SRC
- Tosferina
- Endometritis puerperal

2. Criterios de descarte
Sarampión rubeola: criterios clínicos claros, envió de hc
PFA: mayores de 15 años
SRC: mayores de 1 año
TNN: menores a 30 días de nacido
COLERA: menor de 5 años o casos que no requieran hospitalización

3. Circular 0020de 28 mayo de 2013 búsqueda activa institucional

4. Explicación del formato BAI transmisibles con calidad y oportunidad

5. Productos a entregar:

- formatos BAI diligenciados, historias clínicas, RIPS en formato Excel y cruce cie-10.

DESARROLLO

Por último, la referente recuerda la importancia de captación de los EISP y les recomienda descargar protocolos del INS para actualización de los mismos.

RECOMENDACIÓN:
Se debe registrar el 100% de los RIPS procesados que cruzan con los códigos definidos para cada evento en la BAI.

En seguida se realiza la presentación de la epidemióloga del componente de transmisibles: Nidia Alvares expone tema:

EVENTOS TRANSMITIDOS POR VECTORES

El ZIKV es un microorganismo perteneciente al género de los Flavivirus. Actualmente, este género comprende 53 especies, de las cuales 27 son transmitidas por picaduras de mosquito, 12 por garrapatas y 14 no tienen vector identificado. Contiene RNA monocatenario .

El ZIKV se transmite a los humanos principalmente por la picadura del insecto, pero también por vía materno-fetal, lactancia materna, vía sexual, trasplante de órganos y tejidos o por transfusiones sanguíneas (2). En la transmisión por picadura, se definen dos ciclos principales: uno selvático, que involucra la presencia del virus en primates no humanos y mosquitos arbóreos; y uno urbano, relacionado con seres humanos y mosquitos en los cascos urbanos. En el ciclo selvático, se han identificado distintas especiales del género Aedes que actúan como vectores tales como: A. aegypti, A. africanus, A. albopticus, A. apicoargenteus, A. furcifer, A. luteocephalus, A, opok y A. vittatus. En el ciclo urbano, se han identificado A. aegypti y A. albopticus. El A. aegypti, considerado el principal vector involucrado, se caracteriza por un patrón dorsal brillante y presencia de bandas blancas en sus patas. El A. albopticus presenta una única línea dorsal longitudinal, también con bandas blancas en las patas.

¿QUE ES EL ZIKA?
Es una enfermedad causada por el virus del mismo nombre, el cual se aisló por primera vez en los Bosques de Zika en Uganda, en el año 1947, en un mono Rhesus, durante un estudio de Fliebre amarilla. Aunque la infección en seres humanos se demostró por estudios serológicos realizados en 1952 en Uganda y Tanzania, solo hasta 1968 se pudo aislar el virus a partir de muestras humanas en Nigeria. El virus del Zika, pertenece a la familia Flaviviridae, muy cercano logenéticamente al virus del Dengue, la Fiebre Amarilla, la Encefalitis Japonesa y el virus del Nilo Occidenta
¿COMO SE TRASMITE?
Por la **picadura del mosquito Aedes aegypti o Aedes albopictus infectado**, que es el mismo vector del dengue y chikunguña. Para que sea afectiva la transmisión de la enfermedad, tienen que estar presentes de forma simultánea el virus, el vector y el huésped susceptible. La enfermedad se **maniesta de tres a doce días después de la picadura por el vector infectado**.
CUALES SON LOS SON LOS SINTOMAS
Los síntomas duran de **dos a siete días. Fiebre, conjuntivitis no purulenta, dolor de cabeza, dolor en el cuerpo y articulaciones, prurito (rasquiña), rash (brote), edema (hinchazón) en extremidades inferiores. Con menor frecuencia se puede presentar: falta de apetito, vómito, diarrea y dolor abdominal. Las manifestaciones clínicas graves son muy poco frecuentes comprenden alteraciones del sistema neurológico e inmunológico.**
COMO PREVENIRLO
Control del vector: manteniendo limpios el patio y los depósitos de agua y eliminando los criaderos.
Medidas de prevención personal: dormir bajo toldillos o mosquiteros, en lo posible impregnados de insecticida, usar ropa que cubra las extremidades, usar repelentes que contenga Icaridinba (DEET o IR3535) para aplicar a la parte expuesta de la piel o en la ropa, usar anjeos en puertas y ventanas.

DESARROLLO

Medidas de prevención para viajeros: las autoridades sanitarias deben informar a los viajeros sobre las medidas necesarias para protegerse de las picaduras de los mosquitos, acerca de los síntomas producidos por el dengue, chikunguña y virus zika, con el fin de identicarlos y diferenciarlos durante el viaje; esta información debe estar en las ocinas de turismo, las páginas del Ministerio de Salud y Protección Social, IPS, EPS y ONG; durante la estadía se deben evitar los sitios infestados con mosquitos.

¿QUE HACER EN CASO DE ENFERMAR?

No hay tratamiento específico para la enfermedad por virus Zika. Se tratan los síntomas, se recomienda reposo y acetaminofén para la fiebre. Se pueden administrar antihistamínicos para controlar el prurito y erupción de la piel. No se debe usar antiin-amatorios ni Aspirina® debido al riesgo de sangrado y de desarrollar síndrome de Reye en niños menores de 12 años. Se debe tomar abundante líquido para reponer la perdida producida por la sudoración y el vómito. El período de incubación en seres humanos varía de 3 a 12 días. La infección puede ser asintomática en cerca del 80 % de los casos. Las manifestaciones clínicas son diversas y pueden presentarse de forma diferente en cada individuo. Dentro de los principales síntomas se han descrito: fiebre, erupciones cutáneas maculopapulares pruriginosas, cefalea global de intensidad variable, astenia, adinamia, hiperemia conjuntival, mialgias y artralgias. Habitualmente estos síntomas se resuelven de forma espontánea y los pacientes evolucionan satisfactoriamente. Sin embargo, también se han reportado **complicaciones clínicas graves, como la microcefalia y otras malformaciones del sistema nervioso central en recién nacidos. También se plantea la posibilidad de afectaciones a las gestantes dadas por abortos espontáneos, partos pretérminos o muertes intrauterinas. En adultos, se han documentado eventos hemorrágicos y secuelas neurológicas como meningitis, meningoencefalitis y síndrome de Guillain-Barré.** Algunos estudios mencionan algunos casos de otras secuelas como hipotensión, hipoacusia transitoria y síntomas genitourinarios.

Tabla 1. Características de la Enfermedad por virus Zika.

Aspecto	Descripción
Agente etiológico	Virus Zika: *Arbovirus*, género *Flavivirus*, familia *Flaviviridae*.
Modo de transmisión	La enfermedad se transmite por la picadura de la hembra infectada del mosquito *Aedes aegypti* a un huésped susceptible. La transmisión también puede ocurrir por transfusiones de hemocomponentes; de la madre al hijo durante cualquier trimestre de la gestación y por vía sexual.
Período de incubación	De 1-12 días (promedio 3-7) tras la picadura del mosquito.
Periodo de transmisibilidad	Picadura por un mosquito que esté en periodo de viremia, que ocurre después de un período de incubación entre 3 a 7 días. La hembra del mosquito *Aedes aegypti* es transmisora después de un período de 1 a 12 días de incubación extrínseca y puede transmitir la enfermedad por el resto de su vida, que en promedio es de 10 días (intervalo de 1 - 42 días).
Susceptibilidad	Toda persona que no haya enfermado previamente por el virus y se traslade a zonas geográficas que estén por debajo de los 2.200 metros sobre el nivel del mar (msnm) con presencia del vector *Aedes aegypti*.
Reservorio	Humano
Vectores	Las hembras de los mosquitos *Aedes aegypti*.
Complicaciones	Síndrome congénito asociado a Zika (microcefalia y otros defectos congénitos del sistema nervioso central), síndrome neurológico (SGB).
Tratamiento	Manejo clínico y de soporte, además de reposo e hidratación. Al igual que en dengue, el ácido acetilsalicílico y medicamentos anti-inflamatorios no son recomendados debido al riesgo de posibles hemorragias. Hasta el momento no hay vacuna disponible.

ENFERMEDAD POR CHINKUNGUÑA

Es una enfermedad transmitida por la picadura del mosquito Aedes aegypti y se adquiere una sola vez en la vida.

¿Cuáles son los síntomas?

DESARROLLO

- Inicio repentino de fiebre superior a **38.5** grados centígrados, aparición de brote o salpullido en la piel y dolor en las articulaciones. Duración entre 3 y 10 días.
- Después de 10 a 15 días pueden reaparecer los síntomas con hinchazón, dolor y rigidez en las articulaciones.
- Si son niños, niñas, adultos mayores o embarazadas consulte al médico o institución prestadora de servicios de salud.

¿Cómo puedo prevenirlo?

Para evitar que el mosquito Aedes aegypti esté en la casa o cerca de ella:

- Elimine los criaderos que se forman donde hay acumulación de agua limpia como floreros, materas, bebederos de agua para animales.
- Tape los recipientes donde guarda agua para consumo humano.
- Lave cada ocho días tanques y albercas aplicando jabón y cloro con una esponja y después refriegue con un cepillo de cerdas duras las paredes del interior.
- Limpie los patios y zonas cercanas a su lugar de vivienda de llantas, botellas, chatarra, basuras y charcos que acumulan agua limpia.

¿Cuál es el tratamiento?

Se recomienda guardar reposo en casa, consumir gran cantidad de líquidos y acetaminofén para el dolor.
Aunque los analgésicos son de venta libre, es preferible que se consulte al médico para que haga la valoración y descarte otro tipo de enfermedad con síntomas similares.

¿Se debe hospitalizar?
En el 98% de los casos **NO .** Si son embarazadas, recién nacidos, niños y niñas, adultos mayores o personas con enfermedades de base como por ejemplo diabetes, sí se recomienda.

¿Y para que no me pique?
- Use ropa que cubra la mayor parte del cuerpo
- Use repelente en la piel descubierta y en la ropa teniendo en cuenta las instrucciones de uso
- Use matazancudos, mosquiteros o toldillos.

No se automedique No use la combinación de medicamentos conocidos como “matrimonios”, “triplecombo” y “bomba”, no tienen garantía de ser beneficiosos para su salud o que la mejoren.
Aunque usted puede encontrar medicamentos de venta libre que le ayudarán a aliviar el dolor y la fiebre, lea siempre en la etiqueta o consulte sobre contraindicaciones y advertencias.

El consumo de medicamentos que contienen corticoides o los antiinflamatorios requieren de formulación y supervisión médica.

NO consuma medicamentos que contengan ácido acetil salicílico, por ejemplo Aspirina, Asawin,Aspirub,Violdol, Corazpina, sin consultar a un médico para que se descarte la presencia de dengue ya que los síntomas son similares.

DESARROLLO

La fiebre por chikungunya es una enfermedad causada por el virus Chikungunya (CHIKV), el cual pertenece al género *Alphavirus* de la familia *Togaviridae*. Es transmitido por la picadura de Mosquitos hembra del género *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus* (8). La enfermedad consta de tres etapas: una fase aguda que dura entre dos y diez días, una fase subaguda, que dura entre diez días a tres meses, y una fase crónica, que puede aparecer a los tres meses y puede durar hasta tres años.

Los signos clínicos típicos de la enfermedad son fiebre, artralgia severa o artritis de comienzo agudo, cuadro autolimitado con duración aproximada de diez días, el cual evoluciona a la mejoría, aunque en algunos casos puede persistir por semanas o meses. Las formas graves de la enfermedad son poco frecuentes. Los síntomas suelen manifestarse de siete a diez días, aunque la artralgia y la rigidez articular pueden persistir de forma intermitente durante varios meses

Para el diagnóstico del virus chikungunya se utilizan dos tipos de pruebas: RT-PCR y serología. Las muestras recolectadas durante la fase aguda de la enfermedad, durante los primeros cinco días contados desde el inicio de síntomas deben analizarse por métodos virológicos (RT-PCR). Las muestras recolectadas posteriormente deben analizarse por métodos serológicos. Ante la sospecha de casos fatales, se puede intentar la identificación del virus CHIKV por RT- PCR en las muestras de tejido disponibles

Dengue

El dengue es una enfermedad viral febril aguda transmitida por la picadura de mosquitos infectados principalmente de la especie *Aedes aegypti,*. Se reconoce un espectro de manifestaciones de la enfermedad que va desde procesos asintomáticos hasta cuadros severos; es así como a partir de 2009, la OMS clasifica el dengue según la complejidad del caso en dengue sin signos de alarma (grupo A), dengue con signos de alarma (grupo B), y dengue grave (grupo C); donde se encuentra incluido el síndrome de choque por dengue (SCD) y otras complicaciones, tales como: miocarditis, encefalitis y hepatitis que han sido asociadas a letalidad por dengue grave.

A continuación, se incluyen manifestaciones clínicas de acuerdo con la gravedad de la enfermedad.

- **Dengue:** Las características clínicas dependen a menudo de la edad del paciente. Los niños mayores y los adultos pueden tener una enfermedad febril sin signos de alarma. La enfermedad es incapacitante, de inicio abrupto con sintomatología caracterizada por fiebre alta, cefalea intensa, dolor retro-orbital, dolores , dolores musculares, articulares y erupción cutánea
- **Dengue Grave:** Los casos de dengue grave están caracterizados por extravasación severa de plasma que llevan al paciente a desarrollar choque por dengue. También existen formas clínicas, que, por no ser tan frecuentes, reciben el nombre de “atípicas” que resultan de la afectación especialmente intensa de un órgano o sistema: encefalopatía, miocardiopatía o hepatopatía por dengue, así como la afectación renal con insuficiencia renal aguda y otras que también se asocian a mortalidad.

En niños en edad escolar las manifestaciones más frecuentes son hepáticas y neurológicas; en menor proporción se presentan complicaciones renales, cardíacas, pulmonares, síndrome hemofagocítico, pancreatitis y abdomen agudo.

En Colombia, el dengue es una patología objeto de vigilancia y control epidemiológico, por lo que su notificación se realiza de forma obligatoria a través del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública–Sivigila.

Clasificación de casos

DESARROLLO

La clasificación y atención clínica de los pacientes con dengue debe realizarse de acuerdo con Guía de Atención Clínica Integral del paciente con dengue, desarrollada por la OMS, revisada y adaptada en Colombia por el Ministerio de Salud y Protección Social, Instituto Nacional de Salud, Organización Panamericana de la Salud, donde se establecen los criterios clínicos y de laboratorio útiles para el diagnóstico y manejo de los casos con el propósito de brindar una mejor atención a las personas afectadas y reducir complicaciones y muerte. Al igual que las recomendaciones de la publicación Dengue: Guías para la Atención de enfermos en la región de las Américas, 2015, donde se incorpora información sobre el manejo del dengue asociado a otras afecciones o condiciones especiales (gestantes, neonatos, niños de corta y adultos mayores).

Todo paciente con dengue y dengue grave que sea hospitalizado debe permanecer bajo toldillo durante los primeros ocho días de la fiebre, período en el cual el ser humano es infectante para el mosquito. Esta medida inmediata permite cortar la cadena de transmisión de la enfermedad.

Todo paciente que consulte tempranamente a los servicios de salud y no requiera hospitalización, deberá recibir instrucción sobre la importancia del uso del toldillo y medidas de protección individual para evitar la infección de nuevos mosquitos y prevenir la transmisión de la enfermedad entre la familia o los vecinos. Además, deberá recibir información sobre los principales signos y síntomas de alarma de la enfermedad (manifestaciones hemorrágicas, dolor abdominal En zonas endémicas, la vigilancia del dengue debe ser un insumo permanente para realizar acciones de control vectorial regulares que permiten la focalización del vector; deben ser específicas enfatizando en las condiciones que favorecen su reproducción en cada criadero. La aplicación de sólo una estrategia de control vectorial no garantiza la eliminación permanente del problema; esto implica combinar adecuadamente diferentes mecanismos.

Es indispensable vincular efectivamente a la comunidad en la implementación de medidas de control para controlar el vector en el ámbito domiciliario y acciones de saneamiento ambiental en el ámbito peri-domiciliario cuando la población o el personal de salud pública generalizado, vómito, entre otros), y la importancia de la atención clínica oportuna para evitar complicaciones identifiquen factores de riesgo.

La vigilancia virológica es indispensable para proveer información sobre los serotipos de los virus circulantes, y detectar oportunamente la introducción de nuevos serotipos en un área. Se podrán realizar estudios de seroprevalencia en áreas que requieran documentar la situación serológica de la población para detectar oportunamente la introducción de serotipos. Las encuestas serológicas de la comunidad basadas en la población, llevadas a cabo en las zonas poco después de que la epidemia haya alcanzado su punto máximo, proporcionan una estimación de la incidencia verdadera de la enfermedad.

La confirmación del serotipo viral en pacientes con dengue sin signos de alarma (grupo A) se indica en el 5% de los casos y en pacientes con dengue con signos de alarma (grupo B) y dengue grave (grupo C), se indica en el 100% de los casos.

En Colombia, para la confirmación de casos de dengue se cuenta con pruebas para detección de antígeno, de anticuerpos IgM e IgG, aislamiento viral y detección molecular del virus.

Detección de ácidos nucleicos RT-PCR: la detección molecular del virus puede realizarse a partir de sueros **obtenidos durante los primeros cinco días de inicio del cuadro febril partiendo como referencia la fecha de inicio de los síntomas y la fecha de recolección de la muestra. El serotipo circulante será identificado en el LNR del INS o en los LDSP que realizan pruebas de tipificación.**

DESARROLLO

Detección de antígeno: Detección del antígeno NS1 del virus DENV que se encuentra en el suero del paciente **en la fase aguda de la enfermedad y puede ser detectado por metodologías como ELISA o pruebas inmunocromatográficas (prueba rápida**). La muestra debe recolectarse **en los primeros 5 días de evolución de la enfermedad y los casos positivos deben enviarse a los LSPD autorizados o al Laboratorio Nacional de Referencia (LNR**) para su respectiva tipificación de acuerdo con los lineamientos establecidos para la vigilancia por el laboratorio.

Detección de anticuerpos IgM: Los anticuerpos IgM aparecen **después del quinto día de evolución y pueden ser detectados por las técnicas de ELISA o pruebas inmunocromatográficas (prueba rápida).**

Detección de anticuerpos IgG: En una primera infección por el virus del dengue los anticuerpos IgG **aparecen después del día quince de evolución y en infecciones secundarias pueden detectarse después del quinto día de evolución. Se recomienda recolectar muestras pareadas en casos donde solo se pueda confirmar o descartar el caso con esta prueba**.

En todo caso de mortalidad por dengue se debe garantizar la obtención además de suero, las siguientes muestras de tejido (2 x 1 cm mínimo): hígado, bazo, pulmón, cerebro, miocardio, médula ósea y riñón, lo anterior debido a que la diversidad de las complicaciones por dengue grave, el análisis histopatológico únicamente de hígado no es concluyente.

Obtención de muestras para estudio por laboratorio. Para la vigilancia de dengue por laboratorio, la entidad territorial enviará muestra de suero (mínimo 1 mL), extraída entre el 1er al 5to día después de la aparición de los síntomas, para el procesamiento de los siguientes análisis: Detección de la proteína no estructural 1 (NS1) de Dengue y Aislamiento viral en líneas celulares C6/36: la infectividad se evalúa por medio de PCR en tiempo real.

ENFERMEDAD DE CHAGAS

La Enfermedad de Chagas o *Tripanosomiasis americana* fue nombrada así en honor al Doctor Carlos Ribeiro Justiniano Chagas, médico brasileño que identificó el agente en 1909. Se encuentra principalmente en América Latina, donde el principal mecanismo de transmisión al humano es por **contacto con heces de insectos triatominos conocidos como pitos o chinches**, sin embargo, se registran casos en Europa, Asia y Estados unidos. El periodo de incubación varia entre una a cuatro semanas después de la exposición al parásito y depende de la vía de transmisión .

La ECh tiene dos fases clínicas: una **fase aguda y una fase crónica**. Durante la fase aguda la parasitemia es significativamente alta y ocurre pocos días después del ingreso del parásito al torrente sanguíneo, en la mayoría de los casos (70-80%) no hay síntomas o son inespecíficos, lo que conlleva a que muchos médicos no sospechen de la enfermedad inicialmente; en los casos sintomáticos el signo más frecuente es la **fiebre persistente o prolongada, dolor de cabeza, agrandamiento de ganglios linfáticos, edema, dolores musculares, dificultad para respirar, hinchazón y dolor abdominal o torácico.**

En algunos casos de transmisión vectorial se encuentran signos de entrada del parásito, si es por piel se identifica una zona caracterizada por **endurecimiento, eritema e hinchazón, llamada "Chagoma", y si la entrada es por la mucosa ocular, se produce una inflamación indolora bipalpebral y de tejidos perioculares generalmente unilateral llamado signo de "Romaña**". La mayoría de las infecciones agudas no son detectadas debido a la poca especificidad de los síntomas y por lo menos el 1% de estos pacientes pueden llegar a fallecer debido a casos graves de miocarditis y encefalitis, entre algunas de las complicaciones.

DESARROLLO

Durante la fase crónica, los **parásitos permanecen en forma de amastigote** principalmente en el **músculo cardíaco y digestivo** y la parasitemia es indetectable. Según la literatura cerca del 20% al 30% de los pacientes cursan una fase determinada (sintomática) caracterizada por trastornos cardíacos, digestivos o cardiodigestivos. Cerca del 70 a 80% de los pacientes permanecen en fase indeterminada (asintomática) durante toda su vida.

El *Trypanosoma cruzi* también se puede **transmitir por ingesta de alimentos o bebidas contaminadas con el parásito, por la transfusión de sangre infectada, de la madre infectada a su hijo durante el embarazo o el parto, por el trasplante de órganos provenientes de una persona infectada o por accidentes de laboratorio**

Garantizar la toma de muestra para pruebas parasitológicas en casos agudos probables y confirmados. La toma de muestras de suero para casos probables de Chagas crónico y muestras de tejido en casos de mortalidad probable por Chagas agudo. La responsabilidad del laboratorio clínico del asegurador se extiende hasta la confirmación o descarte del caso probable agudo o crónico.

Garantizar la administración y el seguimiento del tratamiento etiológico y sintomático en casos confirmados agudos y crónicos.

Garantizar el seguimiento cardiológico y clínico de los pacientes que han sido confirmado para Chagas en fase aguda.

El diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los casos agudos y crónicos se deben realizar de acuerdo con los criterios estipulados en la guía de manejo clínico de la enfermedad del Ministerio de Salud y de la Protección Social o en las guías que el MinSalud adopte desde la OMS. El tratamiento etiológico de la enfermedad de Chagas se refiere al uso de medicamentos de acción tripanocida con el objeto de curar la infección.

Cuando se presenta defunción por caso agudo se realizará unidad de análisis según el manual para realizar unidades de análisis de las muertes vigiladas en salud pública del Instituto Nacional de Salud.

Se debe alertar al Equipo de Respuesta Inmediata (ERI) sobre la posible ocurrencia de un brote, para iniciar la investigación epidemiológica preliminar que conduzca a determinar si el caso confirmado hace parte de la ocurrencia de un brote, evaluar la situación y establecer medidas de contención inicial.
La planificación del trabajo de campo debe definir las estrategias de intervención, que conduzca al logro de los objetivos planteados. Los ejes temáticos para caracterizar el brote y su foco de transmisión son:

a) Estudio epidemiológico
b) Inspección sanitaria
c) Investigación entomológica
d) Estudio de reservorios

La jefa Nidia finalizando retro alimenta respuestas de pre test en tema de eventos transmitidos por vectores.

Se realiza presentación de la epidemióloga Claudia Bastidas quien socializa el comportamiento covid-19. Con corte a 9 de marzo del año 2023

DESARROLLO

COMPORTAMIENTO COVID -19, CORTE 09-03-2023

El 28,13 % de los casos positivos reportados por Bogotá de Covid-19 se encuentran en la Subred Sur Occidente. En la Subred se han presentado 527.621 casos. Del total de casos acumulados, 18.58% de los casos de la subred (527485) corresponden a la localidad de Fontibón, 54 % son mujeres y la mayor concentración de casos de acuerdo con la edad está entre los 29 a 59 años (adultez) con un peso porcentual de 55,58%, el 29,45% de las mortalidades reportadas por la ciudad corresponden a residentes de la Subred (n=8.881), correspondiente a una letalidad de 1,4%.
El reporte de casos positivos para la localidad de Fontibón es de 18,61% (n=98043), frente a los indicadores para la localidad con corte al 9/03/2023, y tasa de mortalidad con 318.5 por 100.000 habitantes, con porcentaje de letalidad de 1,4% (n=1417).
Según la ubicación de los casos activos por UPZ y localidad, se relacionan casos positivos en el periodo en las UPZ zona franca y granja de Techo (rango de casos activos de 1 a 3)
Según la ubicación de los casos de mortalidad de COVID-19 por UPZ, se relacionan desde mayor a menor ocurrencia: en UPZ Fontibón (en rango de mortalidad de 340 a 547 anaranjado).

Por último, el componente de transmisibles realiza pos test y da cierre del tema central.

3. **RECESO**

4. **TEMA ITINERANTE BOLETIN EPIDEMIOLOGICO LOCAL TRIMESTRAL**

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO LOCAL TRIMESTRAL SSR

Se presenta la epidemióloga Zuleima Machado del componente geográfico presenta Boletín epidemiológico local trimestral de salud sexual reproductiva.

Los eventos de Salud Sexual y Reproductiva y Salud Materno Infantil tienen un impacto importante en la población en general, ya que constituyen una afectación en la salud del individuo y puede llegar a afectar al núcleo familiar. La prevalencia de estos eventos da muestra de la necesidad de fortalecer las intervenciones en salud, ya que si estas son oportunas se puede mitigar el impacto negativo, con alta evitabilidad en desenlaces fatales del binomio madre e hijo.

Desde el Plan de Intervenciones Colectivas se vigilan ocho eventos; Mortalidad Materna, Morbilidad Materna Extrema, Mortalidad perinatal, Microcefalia, Sífilis Gestacional y congénita, Hepatitis B, C y Delta y VIH.

Salud Materno Perinatal.

Comprende las atenciones que requieren el binomio madre e hijo, durante el embarazo y después de este. Se priorizan los siguientes indicadores;

- Mortalidad Materna.
- Morbilidad Materna Extrema.

DESARROLLO

- Sífilis Gestacional.

Salud Sexual y Reproductiva.

Hace referencia al estado físico, mental y social con su estado de salud y reproductivo. Priorizando los indicadores de:

- VIH.
- Sífilis.

Presentación de cada evento.

Mortalidad Materna: La Organización Mundial de la Salud (OMS) la define como "la muerte de una mujer durante su embarazo, parto o dentro de los 42 días después de su terminación por cualquier causa relacionada o agravada por el embarazo, parto o puerperio o su manejo, pero no por causas accidentales".

Morbilidad Materna Extrema: La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la morbilidad materna extrema (MME) como un estado en el cual una mujer casi muere, pero sobrevivió a una complicación ocurrida durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días de la terminación del embarazo.

Sífilis Gestacional y Congénita: La sífilis es una enfermedad bacteriana producida por la espiroqueta Treponema pallidum; de curso crónico y afectación sistémica, que atraviesa por diferentes etapas caracterizadas por manifestaciones específicas (1). Es una infección de transmisión sexual (ITS) y constituye un importante problema de salud pública en todo el mundo, que afecta la calidad de vida y se acompaña de importantes niveles de morbilidad y mortalidad (1).
VIH: La infección por el Virus de la inmunodeficiencia Humana (VIH) tiene una evolución crónica, que afecta el sistema inmunitario de la persona y que en ausencia de tratamiento lleva al desarrollo del sida y a la muerte.

Presentación Boletín Trimestral Salud Mental por la profesional Viviana Rodríguez

Boletín trimestral Salud Mental

Vigilancia en salud pública – Salud Mental
Análisis de la situación de salud para la toma de decisiones a nivel local y distrital que impacte en los principales determinantes sociales ligados a los eventos de salud mental.

SISVECOS
Para el subsistema SISVECOS se realizaron un total de 3625 notificaciones de eventos en el tercer trimestre del año 2022, con una variación porcentual significativa del 78% frente al mismo trimestre del año 2021 (n=2041). Se identifica una variación porcentual del 191% (n=3625) respecto al año base 2018 (n=1244).
El aumento de la notificación para el Sisvecos se evidencia a partir del año 2021, asociado a la postpandemia, también se atribuye a una mayor sensibilización que han tenido las instituciones frente a la detección de eventos de interés en salud mental.

DESARROLLO

La concentración de eventos de conducta suicida prevalece históricamente en la localidad Kennedy con el 41,4% (n=4052), seguido de Bosa con el 33,2% (n=3258), en menor proporción Fontibón con el 14,3% (n=1506) y Puente Aranda con el 10,2% (n=1006).
Frente a los eventos por curso de vida en los últimos cinco años se mantiene en mayor proporción la adolescencia con el 37,6% y Juventud con el 29,7%.
La clasificación de la conducta suicida con mayor prevalencia es la ideación suicida y el intento de suicidio. Los suicidios consumados se presentan en mayor proporción en curso adolescencia y adultez.
El principal mecanismo de intento de suicidio es la intoxicación y uso de objeto corto punzante.

SIVIM

-Para el subsistema SIVIM se realizaron un total de 1179 IEC, lo que implica un abordaje del 29% de los casos notificados.
-El estrato dos presenta mayor afectación ante la violencia intrafamiliar, violencia sexual y maltrato infantil.
-Dada la cantidad de eventos notificados de los ciclos de vida primera infancia e infancia. Se genera una alerta para tener en cuenta dado que las violencias a temprana edad pueden contribuir a las alteraciones del estado de ánimo, patrones mal adaptativos de conducta e implicaciones a mediano y largo plazo como predisponente de la conducta suicida, en estos casos encontramos que revisten el 34,4% equivalente a 1504 niños de los eventos notificados al SIVIM.
-Los eventos notificados al SIVIM, durante el mismo periodo presenta una tendencia al alza, esto puede deberse a la conciencia de notificación de las UPGD, además del constante esfuerzo y mantenimiento de conciencia de notificar eventos. De igual manera y puede incidir en el proceso, es la unión con las alertas SED.

SIVELCE

La tendencia frente a las lesiones de causa externa se mantiene durante el tiempo.
Las quemaduras se presentan en mayor cantidad sobre los accidentes domésticos. El mayor mecanismo que se presenta en las quemaduras son por líquido hirviente seguido por elementos químico de forma accidental.
Las localidades con mayor presencia de eventos por lesión de causa externa se presentan en la localidad de Kennedy seguido por Bosa.
Los escenarios dónde se presentan las lesiones de causa externa se evidencian en las viviendas y los espacios de trabajo.

VESPA

El número de notificaciones VESPA realizadas en el periodo del presente boletín han aumentado de manera considerable en los últimos tres años. El comportamiento de la notificación para el año 2022 es similar a la del año 2019. Existiendo tan solo una diferencia de 38 años siendo más alto la del año 2019.
En cuanto al consumo de sustancias psicoactivas (spa) en la Subred Sur Occidente se evidencia que la edad promedio de inicio de consumo de sustancias psicoactivas en los casos notificados por la Subred Sur Occidente de julio a septiembre de 2022 se encuentra en el curso de vida juventud de 18 a 28 años con un total de 44,5% (n=351), la sustancia psicoactiva de inicio que mayor consumo presenta en la localidad de Bosa es la marihuana con un 78.6% de la población notificada. Para las localidades de Fontibón y Kennedy es el alcohol con un 85% y 87,8% respectivamente. La localidad de Puente Aranda las sustancias de mayor consumo son el alcohol y la marihuana con un 84,8%. En esta localidad todas las personas que consumen marihuana consumen.
La mayor cantidad de personas notificadas con consumo problemático de sustancias psicoactivas tienen como localidad de residencia Puente Aranda con un porcentaje de 28,5%, seguido de la localidad Bosa con un 26,1%, la localidad de Kennedy con un 25% y por último la localidad de Fontibón con un 20,4%.

DESARROLLO

Las UPZ con mayor número de casos notificados son: Para la localidad de Puente Aranda la UPZ zona industrial, la localidad de Bosa es Bosa central, la localidad de Kennedy es la UPZ corabastos y en la localidad de Fontibón la UPZ Fontibón.

Se ha aumentado la notificación de consumos iniciales y experimentales en la población escolar por parte de las instituciones de salud o de las demás unidades informadoras para poder realizar una identificación de riesgos de manera temprano y con la intervención disminuir la probabilidad de volverse un consumo problemático.

5. Tema Itinerante: ESTADISTICAS VITALES

Se inicia con la presentación de la expositora Adriana Blanco quien da a conocer la temática a tratar

- Introducción
- Comportamiento Nacidos años 2021-2022
- Comportamiento Defunciones años 2021-2022

A continuación, se proceden a contextualizar y dar una inducción a los asistentes sobre el programa de Estadísticas vitales y su importancia, dando a conocer que la información estadística de nacimientos y defunciones permite describir y medir variables de tiempo, modo y lugar de ocurrencia del hecho vital, e identificar las características de las personas, también es útil para análisis demográfico y para la focalización de la política pública en salud.

Se prosigue resaltando los programas y políticas de planeación que utilizan las EEVV como lo son:

- Sistema General de Participaciones (Ley 715 de 2001)
- Programa Ampliado de Inmunización - PAI -
- Sistema General de Regalías (Decreto Ley transitorio 4923-2011)
- Planes de Desarrollo (Ley 152 de 1994)

Se brinda una breve explicación acerca del Registro Único de afiliados, el cual es Sistema que permite al MSPS administrar y gestionar la información generada por las diferentes entidades Administradoras de los diferentes componentes de la protección social (Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales). Tiene como componente principal una base de datos única donde se almacena la información de la Protección Social y a su vez informa y actualiza las bases de datos involucradas por su competencia, tiene dos objetivos principales:

- Administrar la información sobre afiliados al SGSSS
- Registrar nacimientos, defunciones y flujo de extranjeros

Se habla acerca de la certificación de hechos vitales que tiene tres componentes principales y para los cuales fue creada:

- **Instrumento legal:** constituyen la prueba del nacimiento o la defunción para todos los efectos jurídicos y administrativos
- **Instrumento de salud pública**: las estadísticas vitales son fuente para la formulación de políticas, planes y programas de salud pública y el seguimiento requerido
- **Insumo demográfico:** permite profundizar en el análisis de los dos principales componentes de la dinámica poblacional

Se da a conocer el número de IPS caracterizadas como potenciales operadores de EEVV, es decir que generan hechos vitales (Nacidos y defunciones) las cuales son 29 ubicadas en 4 localidades. Kennedy concentra el mayor numero de IPS aportando el 37,9% (n=11), seguido por Fontibon con el 31,0% (n=9) , Puente Aranda con el 20,7% (n=6) y en ultimo lugar Bosa con el 10,3% (n=3).

Se continúa nombrando las IPS caracterizadas según localidad:

DESARROLLO

Fontibón

- IPS San Angel
- Sociedad De Servicios Integrales En Salud S. A. S.
- Clínica Medical Sede Fontibón
- Clínica Santa Teresita Del Niño Jesús S.A.
- IPS Medicentro Familiar S.A.S
- Falck Homecare
- Health & Life IPS SAS Sede Montevideo
- Unidad De Servicios De Salud Fontibón
- Empresa De Medicina Integral Emi S.A.S. Servicio De Ambulancia Prepagada Sigla Grupo Emi S.A.S.

Kennedy

- Clínica Colsubsidio Ciudad Roma
- Clínica De Nuestra Señora De La Paz
- Clínica Del Occidente S.A.
- Clínica Medical S.A.S.
- Compañía Calidad Y Cuidado En Salud S A S Sigla Compcasa
- Cruz Roja Colombiana Seccional Cundinamarca Y Bogotá Sede Alquería
- Eusalud Clínica De Traumatología Y Ortopedia
- Gimnasio Goleman
- Goleman Sede Kennedy
- Unidad De Servicios De Salud 71 Patio Bonito
- Unidad De Servicios De Salud Occidente De Kennedy

Bosa

- Bienestar IPS Sede Bosa
- Unidad De Servicios De Salud Bosa
- Unidad De Servicios De Salud Pablo Vl Bosa

Puente Aranda

- EPS Sanitas Unidad De Urgencias Puente Aranda
- IPS Sura Plaza Central
- Unidad De Servicios De Salud 17 Trinidad Galán
- Virrey Solís I.P.S S.A. Américas
- Clínicos Programas De Atención Integral S.A.S.
-

Comportamiento Nacidos años 2021-2022

Luego de esto se presenta el comportamiento de nacidos vivos en los años 2021 y 2022 por residencia. Se observa que para la localidad de Kennedy se registran el mayor número de hechos vitales, comportamiento congruente con su concentración poblacional, anotando que es la segunda localidad más poblada en el distrito. En segundo lugar, se encuentra Bosa, y a continuación Fontibon y Puente Aranda. A nivel general la natalidad ha descendido en la Subred representando un decremento del 3,02%, y de igual modo en todas las localidades que la conforman.

En cuanto a hechos por ocurrencia, para el año 2022 las localidades de Kennedy, Fontibón, y Bosa registraron descenso en el número de nacidos en relación al año 2021. Las localidades de Bosa y Kennedy, concentran el mayor número de IPS y hechos vitales registrados.

Comportamiento Defunciones años 2021-2022

En cuanto a defunciones se registra un descenso representativo del 27,8% a nivel de subred, cifra que puede estar asociada al descenso en la mortalidad asociada a la COVID-19. Se anota que a nivel distrital la pandemia tuvo un efecto directo y genero un cambio transitorio en el perfil de mortalidad. En la localidad de Kennedy descendió en un 27,2%,

DESARROLLO

Bosa 26,9%, Fontibon 26,7% y Puente Aranda en un 32,5%. Frente a la desagregacion por ocurrencia, el 68,6% de las defunciones se certificaron en IPS de la localidad de Kennedy, el 20,7% en IPS de la localidad de Fontibón, y el 10,7% restante en las localidades de Bosa y Puente Aranda.

Se finaliza la presentación resolviendo dudas e inquietudes acerca de la temática y agradeciendo por el tiempo y la disposición que se brindó durante el espacio.

6. Equipo de Urgencias y Emergencias (UYE)

Se explican las actividades que realizan los equipos de respuesta inmediata por parte de la profesional especializada Sandra Gerena : 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 9
Actualización de actividades de vigilancia en salud pública en focos de influenza aviar (H5N1)
Brote de ETA 8 de marzo de 2023
Actualización epidemiológica semanal sobre COVID-19.
Alerta Epidemiológica por aumento de casos y defunciones por chikunguña en la Región de las Américas

DESARROLLO

7. Gestión De La Información – Encuestas De Percepción a UPGD / UI

La encuesta de satisfacción es una herramienta que nos ayuda mediante una recolección de datos a conocer la opinión de los usuarios finales (UPGD, UI e instituciones, usuarios internos y externos) que aportan en la información para la vigilancia en salud pública de cada subsistema de información, las encuestas nos han permitido analizar aspectos de calidad, servicio, proceso y generar mejoras o evidenciar estrategias exitosas a implementar en los diferentes procesos de Vigilancia en Salud Pública.

Con esta estrategia también se pretende medir el nivel de compromiso que tienen los usuarios en los diferentes subsistemas de información, en las UPGD y UI, El objetivo general es el poder conocer la percepción de los usuarios finales del sistema de información en vigilancia en salud pública e identificar los aspectos positivos y negativos del proceso, específicamente evaluando las expectativas, recomendaciones, los puntos fuertes y débiles y finalmente describir el proceso desde el punto de vistas de las instituciones.

Las encuestas se realizaron de manera Online, enviadas por correo electrónico teniendo en cuenta la información de las caracterizaciones del aplicativo Sivigila con corte de semana epidemiológica 41 con convocatoria de 138 unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) y 136 Unidades Informadoras (UI).

Los resultados de participación se socializan con el referente de Vigilancia en Salud Pública y la líder del subsistema Sivigila. Además de ser socializados con las entidades participadoras en el espacio asignado en el COVE local de la Subred de la siguiente Manera:

Encuesta 1: PERCEPCION ASISTENCIAS TECNICAS (7 Preguntas)
Fecha de aplicación: 10/11/2022
Participación: 68 UPGD *(49%)* – 16 UI *(12%)*

Encuesta 2: PERCEPCION CAPACITACIONES (4 Preguntas)
Fecha de aplicación: 24/11/2022
Participación: 70 UPGD (*51%)* – 18 UI (*13%)*

Encuesta 3: MANEJO DE LAS HERRAMIENTAS DE NOTIFICACION (4 Preguntas)
Fecha de aplicación: 13/12/2022
Participación: 84 UPGD (6*1%)* – 18 UI (*13%)*

Encuesta 4: EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA EL PROCESO DE NOTIFICACIÓN (8 Preguntas)
Fecha de aplicación: 17/01/2023
Participación: 72 UPGD (*52%)* – 12 UI (9*%)*

8. Calidad del Agua

Se realiza un pequeño resumen frente al proceso de vigilancia realizado durante el año 2022 estableciendo los principales aspectos y metas alcanzadas, iniciando con la presentación de las acciones desarrolladas entre la SDS y la subred Suroccidente en la fiscalización de los sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano.
Posteriormente, se presenta el comportamiento de las inspecciones a vehículos que transportan agua en el distrito y se indica que durante el año 2022 se realizaron 168 inspecciones, adicionalmente se explica el proceso de seguimiento que se realizo a la calidad del agua suministrada y transportada por los vehículos.

DESARROLLO

Por otra parte, se explica el proceso de asistencia técnica desarrollado con los diferentes sistemas de abastecimiento y vehículos transportadores donde se trataban temas frente a las condiciones sanitarias y de operación de las PTAP.
De igual manera, se explica el proceso de vigilancia intensificada desarrollado con la EAAB dentro del cual se llevaron acabo diferentes tipos de visitas y acompañamientos a las sedes y plantas de la empresa de acueducto con el fin de verificar y mejorar las acciones de operación de estas, concluyendo con la presentación de los Índices de Riesgo de la calidad del Agua de las diferentes localidades de la subred, donde se mostró que aunque durante el año 2022 se presentaron algunos parámetros fuera de lo establecido dentro de la Resolución 2115 de 2007 el IRCA de cada localidad estuvo en un nivel de riesgo Sin riesgo, siendo la localidad de Kennedy la que mayor valor tuvo con un 0,96%, seguido de la localidad de Fontibón con un 0,7%, la localidad de Puente Aranda con 0,46% y la localidad de Bosa con 0,17%.
Finalmente, Se informan los datos de contacto con la disposición de realizar seguimiento y vigilancia a la calidad del agua a nivel distrital, y para el reporte de manejo inadecuado o contaminación de fuentes hídricas se puede informar.

9. Indicadores SIVIGILA Corte a semana 9 del 2023

Presentados por la epidemióloga Alba Páez del proceso de SIVIGILA:
presentación de ABC Indicadores SIVIGILA

Es un formato XLS generado directamente por la SDS y formulado (no se puede modifica

La evaluación se realizó de la semana 9 2023

No se tienen en cuenta eventos 875 y 453

No se tienen en cuenta duplicados

CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE NOTIFICACIÓN SEMANAL Se evalúa la oportunidad en la notificación tanto de escritorio como en Sivigila 4.0

CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION Se generan desde el PNS de SIVIGILA

DESAGREGACION DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS- CLASIFICACIÓN INICIAL DE CASO: Totalidad de Eventos notificados durante semana 9 del 2023 y desagregados por tipo de clasificación.

OPORTUNIDAD DE NOTIFICACION SEMANAL Son los eventos de notificación semanal con corte a semana 9 del 2023. Se cuentan los casos que son notificados de manera oportuna con un máximo de días de 8, se verifica fecha de notificación menos la de consulta a excepción de los casos de mortalidad que es fecha de notificación menos la fecha de defunción.

OPORTUNIDAD DE NOTIFICACION INMEDIATA Total de Casos notificados inmediatos en semana 9 del 2023 Total de Casos con un día máximo de notificación con relación a la fecha de consulta o en las mortalidades a la fecha de defunción

OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS Total de casos notificados con clasificación Probable y Sospechosos, se cuentan por tipo de ajuste no incluye el 7, se suman los casos que tienen ajuste y se restan los que no aplica para ajuste como

DESARROLLO

el 875 y se determina los faltantes en número y porcentaje. El porcentaje de casos ajustados de manera oportuna son los casos ajustados dentro de los tiempos establecidos dependiendo del evento, se resta la fecha de notificación – fecha de ajuste, no se tiene en cuenta el 875 ni el 453.

CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS Se genera desde la base de laboratorios y con laboratorios cargados

Se solicita actualizar el aplicativo a la última versión antes de generar planos semanales de la 9, cuando se ingresen eventos al SIVIGILA 4.0, no enviar planos descargados del aplicativo WEB, solo enviar fichas de notificación e historia clínica. Solo se deben generar archivos planos semanales una vez a la semana.

Localidad Kennedy:

Cumplimiento en la entrega de notificación semanal: Se informa que todas las UPGD no cumplen a cabalidad. Se presentan 8 UPGD de la localidad que no cumplen con el 100%. Se recuerda que debe ser el lunes antes de las 12 del mediodía a través de correo electrónico y SIVIGILA web y que es obligatoriedad teniendo en cuenta los descrito en el decreto 3518 de 2006.

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMILOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	3	4	75%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	4	4	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	3	4	75%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	4	4	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	4	4	100%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	4	4	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	4	4	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	4	4	100%
CLINICA MEDICAL SAS	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	4	4	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	2	4	50%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	4	4	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	3	4	75%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	4	4	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	3	4	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	4	4	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	4	4	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	4	4	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	4	4	100%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	4	4	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	3	4	75%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	4	4	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	4	4	100%
EUSALUD MANDALAY	4	4	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	4	4	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	2	4	50%
VIVA 1A IPS VENECIA	3	4	75%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS	3	3	
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	4	4	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMRICAS EPS SANITAS	4	4	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

Cumplimiento acumulado de la notificación: Positividad, negatividad y silencio epidemiológico acumulado: Se observa las UPGD Medicina integral San Salvador EU y Centro medico Plaza De Las Américas Sanitas no cumplen en la notificación del 100% .

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	100%	0%	0%	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	100%	0%	0%	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	89%	0%	11%	89%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	100%	0%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	100%	0%	0%	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	100%	0%	0%	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	100%	0%	0%	100%
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	89%	11%	0%	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0%	100%	0%	100%
EUSALUD MANDALAY	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS VENECIA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS				
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	89%	11%	0%	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMRICAS EPS SANITAS	0%	0%	0%	0%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

Tercer indicador es la clasificación de eventos individuales notificados - clasificación inicial del caso- Se presenta la distribución de todos los eventos notificados con corte a semana 9 según clasificación inicial del caso: sospechoso (1), probables (2), confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4) o confirmado por nexo epidemiológico (5) por cada UPGD.

DESARROLLO

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
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	27	7	0	15	5	0
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	14	8	0	0	6	0
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	17	5	0	0	12	0
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	26	17	3	2	4	0
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	20	5	1	6	8	0
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	1	0	0	1	0	0
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	50	0	0	0	50	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	4	0	0	2	2	0
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	325	41	4	52	228	0
CLINICA MEDICAL SAS	60	2	27	10	21	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	11	6	0	1	4	0
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	282	59	47	38	138	0
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	379	66	20	38	255	0
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	4	1	1	1	1	0
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	16	0	4	2	10	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	19	11	0	2	6	0
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	88	8	1	57	22	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	118	68	1	22	27	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	40	11	8	7	14	0
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	5	1	0	1	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	70	32	12	1	25	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	6	4	0	0	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	405	105	87	49	159	5
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	2	0	0	2	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	1	0	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	7	3	0	0	4	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	4	1	0	0	3	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	3	1	0	0	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	335	157	124	1	53	0
SERVISALUD QCL KENNEDY	11	1	0	7	3	0
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	0	0	0	0	0	0
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	2	2	0	0	0	0
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	36	0	0	36	0	0
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	8	1	0	5	2	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	0	0	0	0
EUSALUD MANDALAY	18	3	0	3	12	0
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	14	2	0	8	4	0
VIVA 1A IPS ALQUERIA	7	2	0	3	2	0
VIVA 1A IPS VENECIA	18	9	0	6	3	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS						
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	44	2	0	35	7	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	4	1	0	0	3	0
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMRICAS EPS SANITAS	46	14	2	10	20	0

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

El cuarto indicador es la oportunidad de la notificación semanal, se identifican 8 UPGD en incumplimiento menor a 100%. Las UPGD que se encuentran en cumplimiento con el 100% se les felicita por la oportunidad, pero los demás deben tomar medidas y generar estrategias para mejorar este indicador que corresponde al SIVIGILA de escritorio

DESARROLLO

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
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	14	13	93%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	6	6	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	5	5	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	6	6	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	15	15	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	NA
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	34	34	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	2	2	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	210	209	100%
CLINICA MEDICAL SAS	27	27	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	5	4	80%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	136	136	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	240	240	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	1	1	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	14	13	93%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	8	8	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	48	47	98%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	35	30	86%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	19	19	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	25	25	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	190	167	88%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERÍA	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	101	101	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	5	5	100%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	0	0	NA
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	NA
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	0	0	NA
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	36	34	94%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	3	3	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	NA
EUSALUD MANDALAY	12	12	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	10	10	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	4	4	100%
VIVA 1A IPS VENECIA	8	8	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS			
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	NA
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	41	34	83%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	3	3	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMRICAS EPS SANITAS	17	15	88%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

El quinto indicador es la oportunidad en la notificación inmediata, recordar que es a diario antes de las 12:00 del día, a las 12:01 minuto queda inoportuna y silenciosa. 16 UPGD cumplen con el 100%

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	13	11	85%
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	8	5	63%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	12	12	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	20	16	80%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	NA
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	5	5	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	1	1	100%
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	16	15	94%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	2	2	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	113	105	93%
CLINICA MEDICAL SAS	33	32	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	6	6	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	145	120	83%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	139	128	92%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	3	2	67%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	2	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	11	9	82%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	40	39	98%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	83	78	94%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	21	21	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	45	34	76%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	204	148	73%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	7	7	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	2	1	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	3	2	67%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	234	220	94%
SERVISALUD QCL KENNEDY	6	5	83%
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	0	0	NA
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	NA
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	2	2	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	NA
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	5	5	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	NA
EUSALUD MANDALAY	6	6	100%
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	4	4	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	3	2	67%
VIVA 1A IPS VENECIA	10	6	60%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS			
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	2	1	50%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	1	1	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMRICAS EPS SANITAS	29	26	90%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente.

El sexto indicador es la oportunidad en el ajuste de casos. Aún hay ajustes pendientes de COVID.

DESARROLLO

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
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY	8	0	0	0	0	0	0	0	100%	8	
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	5	2	0	0	0	0	2	0	100%	3	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	20	3	0	0	0	0	3	0	100%	17	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS SAS	6	1	0	0	0	0	1	0	100%	5	100%
MEDICINA INTEGRAL SAN SALVADOR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	45	4	0	0	0	0	4	4	91%	37	75%
CLINICA MEDICAL SAS	29	23	1	0	0	0	24	3	90%	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA-KENNEDY	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	106	14	0	0	0	0	14	33	69%	59	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	86	10	9	0	0	0	19	1	99%	66	100%
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	2	0	0	0	0	0	0	1	50%	1	
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	4	0	4	0	0	0	4	0	100%	0	75%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERA DE MAYO	11	0	0	0	0	0	0	0	100%	11	
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY - COMPENSAR	9	2	0	0	0	0	2	0	100%	7	50%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	69	1	0	0	0	0	1	0	100%	68	0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO KENNEDY	19	4	1	0	0	0	5	4	79%	10	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 71 PATIO BONITO	44	4	0	0	0	0	4	8	82%	32	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 30 BOMBEROS	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OCCIDENTE DE KENNEDY	192	47	10	0	0	2	59	74	61%	59	92%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 65 DINDALITO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 92 PATIOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 79 CARVAJAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 105 CATALINA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 10 ABASTOS	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 63 ALQUERIA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 MEXICANA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL	281	61	7	0	0	0	68	132	53%	81	97%
SERVISALUD QCL KENNEDY	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CONSULTORIO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERIC	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ESP CENTRO MEDICO KENNEDY COKEN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MATERNOINFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EUSALUD MANDALAY	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
VIVA 1A IPS SA KENNEDY	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
VIVA 1A IPS ALQUERIA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
VIVA 1A IPS VENECIA	9	0	0	0	0	0	0	0	100%	9	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZAS DE LAS AMERICAS								#¡VALOR!			
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMÉRICAS	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD TINTAL	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMRICAS EPS SANITAS	16	5	0	0	0	0	5	3	81%	8	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

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

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADOAL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBON	16	16	100,0%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	13	13	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	3	3	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON COMPENSAR	25	15	60,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	27	26	96,3%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	5	5	100,0%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	3	3	100,0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS	0	0	
BIENESTAR IPS FONTIBON	11	11	100,0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	0	0	
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	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 48 SAN PABLO	0	0	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	0	0	
EUSALUD FONTIBON	1	1	100,0%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	1	1	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	0	0	
UYE SUR OCCIDENTE	6	6	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	7	7	100,0%
IPS ESPECIALIZADA SA	19	19	100,0%
CLINICA MEDICAL SAS	0	0	
HACES INVERSIONES Y SERVICIOS SAS	0	0	

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

DESARROLLO

LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA

Cumplimiento en la entrega de notificación semanal: Se informa que todas las UPGD no cumplen a cabalidad. Se presentan 4 UPGD de la localidad con el 75%. Se recuerda que debe ser el lunes antes de las 12 del mediodía a través de correo electrónico y SIVIGILA web y que es obligatoriedad teniendo en cuenta los descrito en el decreto 3518 de 2006.

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMILOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	3	4	75%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	4	4	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	4	4	100%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	4	4	100%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	4	4	100%
FERNANDO BARON BARRERA	4	4	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	4	4	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	4	4	100%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	3	4	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	4	4	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	4	4	100%
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	4	4	100%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	4	4	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	4	4	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	4	4	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	4	4	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	4	4	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	3	4	75%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	3	4	75%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

Cumplimiento acumulado de la notificación: Positividad, negatividad y silencio epidemiológico acumulado: Se observa cumplimiento en la notificación del 100% de casi todas las UPGD solo una no cumple Consultorio Médico Juan José Cediel que presenta el 89%.

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	100%	0%	0%	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	89%	11%	0%	100%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	89%	0%	11%	89%
FERNANDO BARON BARRERA	100%	0%	0%	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	100%	0%	0%	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	89%	11%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	100%	0%	0%	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	78%	22%	0%	100%
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	100%	0%	0%	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	44%	56%	0%	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	100%	0%	0%	100%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

DESARROLLO

Tercer indicador es la clasificación de eventos individuales notificados - clasificación inicial del caso- Se presenta la distribución de todos los eventos notificados con corte a semana 9 según clasificación inicial del caso: sospechoso (1), probables (2), confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4) o confirmado por nexo epidemiológico (5) por cada UPGD.

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
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	269	54	1	29	185	0
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	12	4	0	2	6	0
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	15	8	0	5	2	0
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	5	1	0	4	0	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	84	35	2	21	26	0
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	5	0	0	1	4	0
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	650	80	164	147	259	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	51	11	6	3	31	0
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	150	128	0	1	21	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	21	16	0	2	3	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	54	32	1	14	7	0
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	14	5	0	7	2	0
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	17	2	0	13	2	0
IPS SURA PLAZA CENTRAL	16	1	1	6	8	0
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	18	0	0	1	17	0
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	22	14	0	3	5	0
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	4	0	0	2	2	0
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	27	3	2	14	8	0
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	2	0	0	2	0	0

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

El cuarto indicador es la oportunidad de la notificación semanal, se identifican 2 UPGD en incumplimiento, UPGD que no aplican 11 y cumplimiento restante con el 100%. Las UPGD que se encuentran en 100% se felicitan por la oportunidad, pero los demás deben tomar medidas y generar estrategias para mejorar este indicador que corresponde al SIVIGILA de escritorio.

DESARROLLO

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
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	175	168	96%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	8	8	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	6	6	100%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	4	4	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	34	34	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	NA
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	275	275	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	33	33	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	NA
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	9	8	89%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	5	5	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	17	11	65%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	2	2	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	2	2	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	10	10	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	NA
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	6	6	100%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	3	3	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	14	13	93%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	2	2	100%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente.

El quinto indicador es la oportunidad en la notificación inmediata, recordar que es a diario antes de las 12:00 del día, a las 12:01 minuto queda inoportuna y silenciosa. Se evidencia 11 UPGD con oportunidad por debajo del 100%

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	93	62	67%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	4	3	75%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	9	6	67%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	1	1	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	50	39	78%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	NA
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	372	305	82%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	18	11	61%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	NA
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	140	120	86%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	16	15	94%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	37	33	89%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	12	12	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	15	15	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	6	6	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	NA
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	15	13	87%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	1	0	0%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	13	12	92%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	0	NA

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

El sexto indicador es la oportunidad en el ajuste de casos. Aún hay ajustes pendientes de COVID.

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 DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	55	0	1	0	0	0	1	1	98%	53	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	4	0	0	0	0	0	0	0	100%	4	
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	8	0	0	0	0	0	0	0	100%	8	
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	37	1	0	0	0	0	1	1	97%	35	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	244	90	3	0	0	0	93	76	69%	75	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	17	6	0	0	0	0	6	0	100%	11	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	128	0	0	0	0	0	0	0	100%	128	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	16	0	0	0	0	0	0	0	100%	16	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	33	1	0	0	0	0	1	1	97%	31	100%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	2	0	0	0	0	1	1	0	100%	1	0%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	2	0	1	0	0	0	1	0	100%	1	100%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	14	0	0	0	0	0	0	0	100%	14	
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	5	0	1	2	0	0	3	0	100%	2	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

DESARROLLO

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

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADOAL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS	29	28	96,6%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	2	2	100,0%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	5	5	100,0%
CONSULTORIO MEDICO JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	4	4	100,0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100	21	21	100,0%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	143	138	96,5%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 35 CUNDINAMARCA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 36 ASUNCIÓN BOCHICA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 17 TRINIDAD GALAN	3	3	100,0%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	
CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA CENTRAL	1	1	100,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	2	2	100,0%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO CALLE 13 LOCAL 17	14	9	64,3%
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	7	7	100,0%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	13	13	100,0%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	7	7	100,0%
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE	0	0	
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA	2	1	50,0%
EPS SANITAS CENTRO MÉDICO PLAZA CENTRAL	2	1	50,0%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	15	15	100,0%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	2	1	50,0%

Fuente: Bases de datos SIVIGILA a semana 9 de 2023. Subred Sur Occidente

Varios:

- Se solicita actualizar el aplicativo a la última versión antes de generar planos semanales de la 5, cuando se ingresen eventos al SIVIGILA 4.0, no enviar planos descargados del aplicativo WEB, solo enviar fichas de notificación e historia clínica. Solo se deben generar archivos planos semanales una vez a la semana.
- Se recuerda que a la fecha todos deben haber actualizado el SIVIGILA escritorio a ACTUALIZADOR 6.2.0 KB00087 AUTOM2 la fecha límite son ocho días calendario desde el envió del correo. Como se socializo por medio de correo electrónico a cada UPGD. Esta versión del actualizador incorpora la siguiente novedad: Actualización de la tabla de Enfermedades huérfanas según Resolución 23 de 2023 que deroga la resolución 5265 de 2018
- Se recuerda a los asistentes que la notificación semanal es ANTES 12 AM todos los lunes, y la inmediata todos los días en el mismo horario. Se enviarán oficios por silencio epidemiológico en SIVIGILA 4.0.
- Las localidades deberán realizar requerimiento inmediato a todas las UPGD que no reporten eventos de interés en salud pública por semana epidemiológica – silencio epidemiológico- (soportar el proceso con la realización de búsqueda activa institucional – BAI - Acta de seguimiento) dado el incumplimiento de oportunidad en la notificación. Una notificación tardía (después de las 12 M) es considerada Notificación en SILENCIO en SIVIGILA 4.0 Y ESCRITORIO SE OFICIARÁ los silencios en SIVIGILA 4.0, Y en la asistencia técnica periódica se evaluará los silencios reiterativos dejando Plan de Mejora.
- Se les recuerda que la notificación semanal es en base a la atención de la unidad, y se deben incluir todas los eventos de interés en salud publica identificados durante las atenciones realizadas, por esta razón no se autoriza hacer notificación los días viernes o sábados fuera del horario estipulado desde el instituto nacional de salud

HALLAZGOS SIVIGILA 4.0

DESARROLLO

Se relacionan las UPGDs a las que se les solicito envió de soportes de cargue de archivos al aplicativo SIVIGILA 4.0 SE 14, dado que se está verificando si se realizó la notificación o se consideraría un silencio en SIVIGILA 4.0.

Se recuerda que la plataforma Sivigila 4.0 cuenta con un límite de capacidad y no a todos les va a llegar el correo de confirmación, por eso deben realizar el cargue de forma adecuada y guardar el soporte del cargue exitoso generado donde se vea la fecha y hora de este. De igual manera se recuerda la notificación semanal el lunes antes de las 11:59 am y la inmediata todos los días antes de las 12:00 am.

HALLAZGOS SIVIGILA 4.0

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 06	PNS_SE06	LOCALIDAD
110010546401	**3 - Sur Occidente**	UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110010817103	3 - Sur Occidente	CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110010817165	**3 - Sur Occidente**	CENTRO MEDICA SURA PLAZA CENTRAL	NOTIFICACION TARDIA	+	16
110010917702	3 - Sur Occidente	CLINICA DEL SENO IPS LTDA	NOTIFICACION TARDIA	-	8
110011768201	3 - Sur Occidente	ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110011908615	3 - Sur Occidente	VIVA 1A IPS ALQUERIA	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110011908622	3 - Sur Occidente	Viva 1A IPS Venecia	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110013029607	3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	NOTIFICACION TARDIA	+	16

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 07	PNS_SE07	LOCALIDAD
110010817103	3 - Sur Occidente	CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110011908615	3 - Sur Occidente	VIVA 1A IPS ALQUERIA	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110013029616	3 - Sur Occidente	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 68 BRITALIA	NOTIFICACION TARDIA	+	8

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 08	PNS_SE08	localidad
110010952310	3 - Sur Occidente	VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	NOTIFICACION TARDIA	+	16
110010952311	**3 - Sur Occidente**	VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110011908625	**3 - Sur Occidente**	VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	NOTIFICACION TARDIA	+	16

CODIGO	SUBRED	RAZON SOCIAL	SEMANA 09	PNS_SE09	LOCALIDAD
110010546401	3 - Sur Occidente	UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110010952311	**3 - Sur Occidente**	VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	NOTIFICACION TARDIA	+	8
110012482630	3 - Sur Occidente	EPS SANITAS CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	NOTIFICACION TARDIA	+	16
110013029607	**3 - Sur Occidente**	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 26 ALCALÁ MUZÚ	NOTIFICACION TARDIA	+	16
110017209101	**3 - Sur Occidente**	UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL SUR POLICIA KENNEDY / Sanidad Primario sur	NOTIFICACION TARDIA	+	8

Se socializan los ERROR EN CARGA DE ARCHIVOS SIVIGILA 4,0 y las UPGD

DESARROLLO

-Donde se evidencia que la institución cargo los archivos planos de la **semana 5** el 30/01/2023 con **anticipación**, los archivos planos **semana 5** se tenían que cargar el **06/02/2023: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME OCCIDENTE localidad Kennedy**

- Donde se evidencia que las instituciones cargaron archivos planos de las semanas 6 y 17 el 18/02/2023 20/02/2023 cuando en esta fecha se tenían que cargar eran los planos de la semana 7.: Unidad de Servicios de Salud 105 Catalina localidad Kennedy, RUBEN GUTIERREZ QUINTERO localidad Puente Aranda, LABORATORIO CLINICO CLAUDIA GUAUQUE BECERRA localidad Puente Aranda

-Donde se evidencia que la institución cargo los archivos planos de la **semana 7** el 13/02/2023 con anticipación **semana 7** se tenían que cargar el 20/02/2023: **INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IDIME OCCIDENTE localidad Kennedy, Laboratorio Clínico DRA CLAUDIA GUAUQUE BECERRA localidad Puente Aranda.**

- Donde se evidencia que las instituciones cargaron archivos planos de las semanas 1,2,3,4,5,6 y 7 el 25/02/2023 y 27/02/2023 cuando en esta fecha se tenían que cargar eran los planos de la semana 8.
- Donde se evidencia que las instituciones cargaron archivos planos de las semanas 8 el 03/03/2023 cuando en esta fecha se tenían que cargar eran los planos de la semana 9.

Dentro de los **AJUSTES EN SIVIGILA 4.0:**

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

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

Información Equipo SIVIGILA

Los técnicos para la localidad de Kennedy son: LINA VARGAS CEL: 3123657296 y HENRY ROJAS CEL:3214642175, correo tecnicosivigila8@subredsuroccidente.gov.co

Los técnicos para la localidad de Puente Aranda son: LEIDY VIRU. CEL: 3212144054 y HENRY ROJAS CEL:3214642175. Correo: tecnicosivigila16@subredsuroccidente.gov.co

DESARROLLO

Datos de la líder SIVIGILA SRSO Milena Cordero Contacto: 3174359658, correo electrónico liderssivigila@subredsuroccidente.gov.co y profesional especializado Adriana Rivera Contacto: 3124805097 y correo electrónico liderssivigila@subredsuroccidente.gov.co

10. Indicadores PAI

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

Indicadores PAI Presentado por la profesional de PAI de la Subred Sur Occidente líder de la localidad Diana Daza:

3 DOSIS PENTAVALENTE <1AÑO			FEBRERO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	8385	699	366	4,4	853	10,2	545
8. KENNEDY	10815	901	525	4,9	1196	11,1	607
9. FONTIBÓN	3772	314	208	5,5	446	11,8	183
16. PUENTE ARANDA	3420	285	232	6,8	513	15,0	57
TOTAL SUBRED	**26392**	**2199**	**1331**	5,0	3008	11,4	1391

TRIPLE VIRAL DE 1 AÑO			FEBRERO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	9311	776	445	4,8	967	10,4	585
8. KENNEDY	11767	981	577	4,9	1355	11,5	606
9. FONTIBÓN	4264	355	228	5,3	488	11,4	223
16. PUENTE ARANDA	3300	275	200	6,1	439	13,3	111
TOTAL SUBRED	**28642**	**2387**	**1450**	5,1	3249	11,3	1525

TRIPLE VIRAL DE 18 MESES			FEBRERO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	9311	776	474	5,1	844	9,1	708
8. KENNEDY	11767	981	745	6,3	1312	11,1	649
9. FONTIBÓN	4264	355	240	5,6	428	10,0	283
16. PUENTE ARANDA	3300	275	291	8,8	494	15,0	56
TOTAL SUBRED	**28642**	**2387**	**1750**	6,1	3078	10,7	1696

DPT DE 5 AÑOS			FEBRERO		TOTAL		DEFICIT 2023
LOCALIDAD	META AÑO	META MENSUAL	DOSIS APLICADAS	% CUMPLIMIENTO	DOSIS APLICADAS	%ACUMULADO	
7. BOSA	9266	772	521	5,6	1257	13,6	287
8. KENNEDY	12824	1069	772	6,0	1946	15,2	191
9. FONTIBÓN	4500	375	231	5,1	586	13,0	164
16. PUENTE ARANDA	4284	357	228	5,3	682	15,9	32
TOTAL SUBRED	**30874**	**2573**	**1752**	5,7	4471	14,5	675

DESARROLLO

VPH

El virus del papiloma humano (VPH) es un virus frecuente, de transmisión sexual. Si no han sido vacunadas, la mayoría de las personas tendrán una infección por el VPH en algún momento de su vida.

El VPH es la infección viral más frecuente del aparato reproductor y es causa de diversos trastornos, tanto en los hombres como en las mujeres, incluidas ciertas lesiones precancerosas que pueden progresar a un cáncer y las verrugas genitales. Aunque la mayor parte de las infecciones por el VPH no causan síntomas y desaparecen espontáneamente, la infección persistente por el VPH puede dar lugar a enfermedades.

En las mujeres, la infección persistente por ciertos tipos de VPH específicos (los más frecuentes son el VPH-16 y el VPH-18) puede conducir a lesiones precancerosas que, si no se tratan, pueden progresar a un cáncer cervicouterino.

La infección por el VPH se asocia también a cánceres oro faríngeos y anogenitales, así como a otros trastornos tanto en hombres como en mujeres.

La mejor forma de prevenirlo es con la vacunación la Jefe líder del proceso socializa la jornada

Fiebre Amarilla

- Enfermedad vírica aguda, hemorrágica, transmitida por mosquitos infectados. El término "amarilla" alude a la ictericia que presentan algunos pacientes.
- Los síntomas de la fiebre amarilla son: fiebre, cefaleas, ictericia, dolores musculares, náuseas, vómitos y cansancio.
- Una pequeña proporción de pacientes infectados presentan síntomas graves, y aproximadamente la mitad de estos casos fallecen en un plazo de 7 a 10 días.
- El virus es endémico en las zonas tropicales de África y de América Central y Sudamérica.
- Las grandes epidemias de fiebre amarilla se producen cuando el virus es introducido por personas infectadas en zonas muy pobladas, con gran densidad de mosquitos y donde la mayoría de la población tiene escasa o

DESARROLLO

nula inmunidad por falta de vacunación. En estas condiciones, los mosquitos infectados transmiten el virus de una persona a otra

TENER EN CUENTA:

1. Carnet internacional: Solo para personas que salen al exterior
2. Se debe solicitar con 15 días de anterioridad
3. Para entregar el carnet internacional de sebe tener como soporte los tickets para verificación
4. En zona de Colombia NO SE ENTREGA carnet internacional
5. Se entrega única vez, no se entrega más carnet
6. En Colombia se entrega Carnet Blanco
7. Se verifica vacuna en aplicativo sino hay vacunación se debe vacunar por eso debe ser mínimo 8 días antes del vuelo
8. En el momento se está entregando carnet hasta 1 mes de viaje. Ejemplo: Viajo a Alemania en enero 23 me entregan carnet internacional. Respuesta NO se entrega después del 23 de diciembre.

FECHA: 17/02/2023	TEMA: Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de febrero 2023, correspondiente la localidad de Kennedy y Puente Aranda

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Envío de soportes, presentación y acta	Alba Páez	Marzo 2023
Asistir al COVE de Abril	UPGD	21/04/2023

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

FIRMA DE ASISTENTES EXPOSITORES

N°	Nombre	Número de identificación	Cargo o actividad	Tema expuesto
1	Adriana Rocío Blanco Martínez	1094240188	Epidemióloga EEVV	Estadísticas vitales y comportamiento año 2021 y 2022
2	Jenny Zulema Monsalve Valencia	43998519	Ingeniera de sistemas GI VSP	Gestión de la información - resultados encuestas
3	Diana Carolina Daza Martínez	52909453	Lider PAI	Coberturas PAI
4	Nidia Álvarez Sánchez	28386926	Epidemióloga	Enfermedades por vectores
5	Alba Lucia Páez Rodríguez	35427986	Epidemióloga	Indicadores SIVIGILA
6	Harold Steven Murcia	1032390313	Ingeniero Ambiental	Calidad del agua
7	Zuleima Machado	52471227	Epidemióloga	Boletín Epidemiológico Salud Sexual y Reproductiva
8	Viviana Rodríguez	1020399002	Salud Mental	Gestión de la información - resultados encuestas boletín trimestral salud mental
9	Claudia Bastidas	51640072	Epidemióloga transmisibles	Comportamiento COVID y lineamiento de IRAG inusitado

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE COMPLETO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	INSTITUCIÓN	PERFIL	LOCALIDAD SUBRED
1	Mayra porras arcila	1030554571	Centro médico plaza de las Américas Eps Sanitas	Enfermero	KENNEDY
2	Mercedes Latorre Palacios	1014226015	Clinicos IPS	Auxiliar administrativo	PUENTE ARANDA
3	Nidia Teresa Rincón Franco	1069712307	Servisalud Sede Kennedy y Occidente	Enfermero	KENNEDY
4	Erika Magni Porras	1136882589	IPS Sura Plaza central	Otros	PUENTE ARANDA
5	Angela Milena Castro Peña	52788856	Dispensario Médico FAC	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
6	Nicol estefania rosero gomez	1001274572	Viva 1 a Venecia	Enfermero	KENNEDY

7	María Fernanda Linares	1022354073	Centro de atención en salud CAFAM Kennedy	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
8	Marilyn sierra	1032487684	Consultorio médico colsubsidio plaza de las américas	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
9	Néstor David Davila	1113515003	Dispensario Médico Nível II Bogotá	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
10	Claudia marcela Castro Pedraza	53037399	Sanitas urgencias puente aranda	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
11	Cristina Parra	51854632	Doctores Jesús y Fernando Pereira	Otros	PUENTE ARANDA
12	Gisel Astrid Ortiz Páez	52910217	USS BOMBEROS	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
13	Claudia Moreno perea	31435503	Trinidad galán	Epidemiólogo	PUENTE ARANDA
14	Edna teresa baracaldo ordoñez	1012325931	Sanitas cm plaza central	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
15	Laura Vanessa Arenas Cuervo	1001187785	Riesgo de fractura - Cayre sede américas	Auxiliar administrativo	PUENTE ARANDA
16	JHONY ALEXANDER CHAVES JUNCO	1030677721	Virrey solis	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
17	monica segura	1030594099	uss carvajal	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
18	Suleydy katerine Morales Herrera	52983519	Centro médico Colmedica sede plaza central	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
19	Angie Milena Angarita Silva	1022368932	Centro médico Kennedy EPS Sanitas	Enfermero	KENNEDY
20	Lina Marcela Duque Zuluaga	1045022427	Clínica del Seno	Enfermero	KENNEDY
21	Alejandra Suárez Nieto	35490841	Caps Trinidad Galán	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
22	Angela Serrezuela	52890258	Clínica Roma	Enfermero	KENNEDY
23	Yeimy liset martinez	1020712725	Centro medico colsubsidio plaza central	Enfermero	PUENTE ARANDA
24	Hector Manuel regalao ahumada	1082067419	Cedit sas	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
25	Viviana Andrea Guaba	52958600	Samu Alqueria	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
26	María Paula Quintana Chaparro	1007635284	Universidad Nacional	Otros	PUENTE ARANDA
27	JHONY ALEXANDER CHAVES JUNCO	1030677721	Virrey solis	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
28	Danna Valentina Romero Herrera	1000520501	Universidad Nacional de Colombia	Otros	PUENTE ARANDA
29	Carlos Andrés Cortaza Cabana	1002280670	Consultorio Biológico Mandalay SAS	Auxiliar administrativo	KENNEDY
30	Maria graciela castro alonso	52984067	Crh basan	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
31	Karen Andrea Alpala Colimba	1088593766	ECMODELO	Enfermero	PUENTE ARANDA
32	Daniela Luengas Robayo	1193603104	Universidad Nacional de Colombia	Otros	KENNEDY
33	YUDI GIOVANNA SOSA MONTEALEGRE	1024518441	Cafam americas	Enfermero	KENNEDY

34	Luz Angela Torres Garzón	1003913188	Universidad nacional	Otros	PUENTE ARANDA
35	Laura Camila castiblanco	1030674936	Unidad médica santafe Kennedy	Enfermero	KENNEDY
36	Edith johanna Cubides peñaloza	1018461419	Cm colsubsidio Ipanema	Enfermero	KENNEDY
37	Olga Lucía Salazar Moreno	51720006	Laboratorio Clínico Dra Olga Lucía Salazar Moreno	Otros	KENNEDY
38	Karen Daniela Montenegro Real	1000943809	Cundinamarca	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
39	Jhenny Lizzette Florez Sarmiento	1123624877	Subred suroccidente	Epidemiólogo	KENNEDY
40	Adrián Gutiérrez	1144045135	Consultorio médico Adrián Gutiérrez	Otros	KENNEDY
41	Rosa Elena Triana Rozo	52835929	USS BRITALIA	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
42	Marcela castañeda bedoya	1053850185	Ips San salvador	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
43	Olga Lucia Cuéllar Paez	51906250	CM primero de Mayo colsubsio	Enfermero	KENNEDY
44	Mónica Rocío García Alarcón	1024509974	Ips Health Support ar SAS	Auxiliar administrativo	PUENTE ARANDA
45	Nazzlit rios	52890808	Uss trinidad galan	Auxiliar de enfermería	PUENTE ARANDA
46	Alexa Moreno Murillo	54259543	USS KENNEDY	Epidemiólogo	KENNEDY
47	Estevan Velandia.	1000118460	Neuromedica IPS	Enfermero	KENNEDY
48	Ana Milena Duque Mora	1026301051	Universidad Nacional de Colombia	Otros	KENNEDY
49	Yeimi Katherine gallego torres	1019029370	Clínica médica sas	Auxiliar de epidemiología	KENNEDY
50	Angie paola cortes salazar	1007212930	Centro de salud tintal	Auxiliar de enfermería	KENNEDY
51	Omayra Guzman	53050273	Unidad Medica Integral Maria Auxiliadora	Auxiliar de enfermería	KENNEDY

ANEXOS. PRESENTACIONES COVE LOCAL SUR (KENNEDY Y PUENTE ARANDA)