

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred ☒ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ☐ Acta de Sede de una Unidad ☐

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica); Subred Sur Occidente

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)

Tipo de acta COMITÉ ☐ REUNIÓN ☐ OTRO ☒ COVE LOCAL FONTIBÓN		NÚMERO DE ACTA: NA
FECHA: 21/05/2025	LUGAR: AUDITORIO CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA DE LA SUBRED SUR OCCIDENTE	HORA INICIO:8:00 A.M.
RESPONSABLE: Ladis Madrid Cuello Epidemióloga Apoyo SIVIGILA (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL 12:30 M

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar ficha técnica del desarrollo del COVE de la localidad de Fontibón, en el mes de Mayo 2025.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Bienvenida y registro de asistencia
 2. Tema Central: SIVIGILA
 3. Urgencias y Emergencias: Alertas Epidemiológicas
 4. Tema itinerante: Boletín Epidemiológico
 5. Vigilancia de la Calidad del Agua
 6. Transmisibles Indicadores EPV
 7. Indicadores PAI
 8. Evaluación COVE LOCAL, Listado virtual

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1						
2						
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
NA	NA	NA

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

1. Bienvenida y registro de asistencia

Se da inicio del COVE de la localidad de Fontibó, con la participación de las UPGD de esta localidad, después de dar la bienvenida, se aplica pre tes y se da inicio con los temas a desarrollar.

1. Tema Central: SIVIGILA

COMPONENTES DEL SISTEMA DE VSP.

Subsistema de Vigilancia en salud Pública;

Subsistema de la información, estrategia de recolección de la información, Subsistema de análisis y divulgación, Observación, interpretación y difusión de la información ante situaciones inusitadas e inesperada, subsistema de intervenciones, acciones en salud pública generadas entre situaciones inesperadas con el fin de minimizar el daño en salud.

Subsistema de Formación de Talento Humano para la Vigilancia en Salud Pública;

Subsistema de Evaluación: seguimiento al funcionamiento del subsistema de captación y respuesta, asistencia técnicas, seguimiento al cumplimiento.

VSP – SIVIGILA; La Vigilancia en Salud Pública (VSP) es un proceso esencial para la seguridad sanitaria nacional y entre otras, detecta, identifica y recolecta información que permite el análisis y comprensión de las situaciones en salud definidas como prioritarias para el país, las cuales están soportadas en la normatividad vigente, que define las responsabilidades de cada uno de los actores del sistema en el territorio nacional.

RESPONSABILIDADES: En consonancia con lo definido en la normatividad (Decreto 3518 de 2006 y Decreto 780 de 2016), cada uno de los actores del sistema debe desarrollar acciones para garantizar la operación de la vigilancia en salud pública, complementadas en los presentes lineamientos.

OBJETIVOS.

Genera información permanente y sistemática sobre el comportamiento y la situación de salud de la población de los eventos de control nacional e internacional como insumo para la priorización de acciones, así como la construcción y evaluación de políticas en salud pública.

Identifica las zonas de riesgo a partir de la caracterización del territorio, para el control y análisis sobre datos de personas en riesgo, enferma y muerta en los hogares.

Implementa acciones iniciales para enfermedades o factores de riesgos en el territorio.

Entrega datos, análisis y recomendaciones para socializar en espacios de gestión comunitarios e institucionales.

RESPONSABILIDADES UPGD Y UI.

Realizar las acciones para detectar y confirmar los eventos sujetos a vigilancia incluyendo la realización de exámenes de laboratorio y demás procedimientos, asegurando las acciones e intervenciones individuales y familiares del caso, que sean de su competencia.

Notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

ENTORNOS Y EQUIPO EXTRAMURAL.

Los entornos cuidadores (LABORAL, ESCOLAR, VIVIENDA, PUBLICO, INSTITUCIONAL) y EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES realizan la notificación de los EISP con oportunidad, calidad y veracidad en el aplicativo Sivigila

Es de aclarar la responsabilidad del entorno y el equipo extramural con el sistema SIVIGILA; sin embargo, la subred debe articular entre sus procesos la responsabilidad y obligatoriedad de quien capta el EISP “Notificación de eventos de interés en salud pública captados dentro de sus actividades (artículo 2.8.8.1.1.2 funciones de las unidades notificadoras - artículo 2.8.8.1.2.3 Obligatoriedad de la información de interés en salud pública decreto 780 de 2016)”.

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

EVENTOS DE SIVIGILA.

Eventos de Interés en Salud Pública; Individuales de notificación inmediata y súper inmediata, y colectivos de notificación semanal.

OPORTUNIDAD NOTIFICACIÓN INMEDIATA; todo caso de notificación inmediata debe ser ingresado de manera inmediata al subsistema de información SIVIGILA. Los casos de notificación inmediata deben ser ingresados de manera individual, no debe ser digitado de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en la acción en salud pública.

PARTICULARIDADES DE ALGUNOS EVENTOS;

La fiebre amarilla es una enfermedad viral, con dos escenarios de transmisión: un ciclo urbano o rural de circulación domiciliada, con la especie *Aedes aegypti* como principal vector y con una transmisión hombre-mosquito-hombre; y un ciclo selvático, donde el hombre es un hospedero accidental en el curso de epizootias y cuyos principales vectores son mosquitos de los géneros *Haemagogus* y *Sabethes*

Fiebre Amarilla: es de notificación súper inmediata e individual.

Ingresan al SIVIGILA como tipo de caso; probable o confirmado por laboratorio.

Meningitis bacteriana: es de notificación inmediata e individual de los casos probables. Garantizar LCR.

Sarampión – Rubéola: Considere sospecha de sarampión o rubéola en otras enfermedades febriles exantemáticas como roséola, eritema infeccioso, escarlatina. Ojo verificar tipo de lesión... NO VESICULARES.

Tos Ferina: Notificación súper inmediata. Se debe garantizar la obtención de muestras en los casos probables de Tos ferina.

ESI-IRAG Centinela: Garantizar la notificación semanal y obtención de todas las muestras respiratorias

IRA POR VIRUS NUEVO: Notificar en la ficha 346, en este evento se notifican únicamente los casos confirmados por laboratorio para SARS-CoV-2, independientemente de su estado hospitalizado, fallecido o ambulatorio.

IMPORTANTE;

Debe tener en cuenta, en el proceso de notificación de eventos rutinarios semanales por archivos planos, las siguientes condiciones:

No se exceptúan días festivos.

Actualizar el SIVIGILA cuando sea solicitado por la Subred Sur Occidente.

Informar fallas OPORTUNAMENTE, cuando se presenten.

CALIDAD EN EL REGISTRO DE LOS DATOS.

Adecuada fecha de notificación.

Variables que permiten la identificación, la localización de personas son clave para la caracterización de los eventos.

Una identificación plena y adecuada (número de identificación, nombres completos, tipo de afiliación y asegurador).

El registro del auto-reconocimiento étnico, ocupación, orientación sexual.

Población migrante.

Geocodificación – Mapas de calor.

Variable país de procedencia/ocurrencia, ojo en los ETV.

Registrar adecuadamente la fecha de consulta según la configuración del EISP.

Variables de datos complementarios.

Fechas de toma de muestras.

Emplear fichas de notificación actualizadas

No hacer repizones

Garantizar pre crítica de la información

Bibliografía

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

1. Documento operativo del proceso transversal de vigilancia en salud pública, vigencia: Diciembre 01 de 2024 – mayo 31 de 2025.
2. Protocolos del Instituto Nacional de Salud.

INDICADORES SIVIGILA LOCALIDAD DE FONTIBÓN SUBRED SUR OCCIDENTE, ABRIL 2025. SIVIGILA INDICADORES

Tabla 1. Cumplimiento acumulado de la notificación SIVIGILA 4.0, en las semanas 1 a la 18 del 2025, Subred Sur Occidente, localidad de Fontibón.

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	100%	0%	0%	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	89%	0%	11%	89%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	83%	6%	11%	89%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	94%	0%	6%	94%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS	100%	0%	0%	100%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	100%	0%	0%	100%
FALCK HOMECARE	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	100%	0%	0%	100%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	83%	0%	17%	83%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR HELP SALUDINTEGRAL SAS	100%	0%	0%	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL FONTIBÓN	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON	100%	0%	0%	100%

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	67%	33%	0%	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	100%	0%	0%	100%
UYE SUR OCCIDENTE	94%	6%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	100%	0%	0%	100%

Fuente: Bases Sivigila con corte a semana 18, Subred Suroccidente 2025.

De acuerdo a la tabla anterior el 100% (n=23) de las UPGD realizaron notificación positiva en este periodo, las UPGD con notificación negativa son; ROSARIO YEPEZ RAMOS 6%, DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL 33% y UYE SUR OCCIDENTE 6%. Con notificación silenciosa; GUILLERMO DIAZ GUEVARA 11%, ROSARIO YEPEZ RAMOS 11%, CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA 6% y MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS 17%.

Tabla 2. Desagregación de eventos individuales notificados - clasificación inicial de caso, en las semanas 1 a la 18 del 2025, Subred Sur Occidente, localidad de Fontibón.

NOMBRE RAZON SOCIAL	DESAGREGACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS -CLASIFICACION INICIAL DE CASO					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	63	7	30	13	13	0
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	1	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	50	15	2	17	16	0
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	4	2	2	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	15	9	0	1	5	0
EUSALUD FONTIBON	13	2	0	3	8	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	20	2	2	0	16	0
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	39	15	1	4	19	0
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	25	3	1	7	14	0
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS	433	45	1	1	386	0
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	47	0	0	44	3	0
FALCK HOMECARE	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	31	21	0	3	7	0
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	9	1	0	2	6	0
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR HELP SALUDINTEGRAL SAS	0	0	0	0	0	0
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	13	11	0	0	2	0
HOSPITAL FONTIBÓN	300	79	18	31	172	0

DESARROLLO

CENTRO DE SALUD SAN PABLO	13	13	0	0	0	0
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	5	4	0	1	0	0
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	1	0	0	0	0
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	6	5	0	0	1	0
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	23	16	0	3	4	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	31	3	0	6	21	1
CENTRO MEDICO FONTIBON	85	53	3	7	22	0
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	1	0	0	0	1	0
UYE SUR OCCIDENTE	25	0	12	1	12	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	10	0	5	0	5	0
TOTAL	1263	308	77	144	733	1

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 18, Subred Suroccidente 2025.

En la tabla anterior, se describe que se notificó un total de 1263 casos individuales, de los cuales 308 ingresan al SIVIGILA sospechosos, 77 ingresan probables, 144 confirmados por laboratorios, confirmados por clínica 144 y confirmados por nexo epidemiológico 1. El EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS representa la mayor cantidad de eventos individuales notificados con 433 casos, seguido de HOSPITAL FONTIBÓN 300 casos, lo que está relacionado a la capacidad instalada y con la población atendida por la institución en este periodo de tiempo.

Tabla 3. Oportunidad en la notificación semanal, en las semanas 1 a la 18 del 2025, Subred Sur Occidente, localidad de Fontibón.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	48	47	98%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	26	25	96%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	1	50%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	5	3	60%
EUSALUD FONTIBON	12	7	58%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	6	6	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	15	13	87%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	19	19	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS	254	254	100%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	31	31	100%

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

FALCK HOMECARE	0	0	NA
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	9	9	100%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	4	4	100%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR HELP SALUDINTEGRAL SAS	0	0	NA
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	2	2	100%
HOSPITAL FONTIBÓN	178	177	99%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	0	0	NA
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	1	1	100%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	0	0	NA
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	0	0	NA
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	3	3	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	20	20	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON	23	23	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	NA
	1	1	100%
UYE SUR OCCIDENTE	3	3	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	7	7	100%
TOTAL	669	656	93%

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 18, Subred Suroccidente 2025.

Realizando un análisis de la notificación individual semanal en el periodo, se notificaron 669, con una oportunidad del 93%, en las UPGD con menor porcentaje de cumpleaños encontramos; CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR con una oportunidad del 86%(n=2), y VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON 87%.

Tabla 3. Oportunidad en la oportunidad en la notificación inmediata, en las semanas 1 a la 18 del 2025, Subred Sur Occidente, localidad de Fontibón.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	9	8	89%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	16	13	81%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	9	8	89%
EUSALUD FONTIBON	1	1	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	14	14	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	15	13	87%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	5	5	100%

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS	160	159	99%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	0	0	NA
FALCK HOMECARE	0	0	NA
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	20	16	80%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	4	3	75%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR HELP SALUDINTEGRAL SAS	0	0	NA
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	11	11	100%
HOSPITAL FONTIBÓN	115	104	90%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	13	13	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	4	3	75%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	1	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	5	5	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	16	15	94%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	4	3	75%
CENTRO MEDICO FONTIBON	53	45	85%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	NA
UYE SUR OCCIDENTE	21	12	57%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	0	0	NA
TOTAL	499	455	90

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 18, Subred Suroccidente 2025.

De acuerdo a la notificación individual inmediata en el periodo, se notificaron 499 eventos, 44 de ellos inoportunos en la notificación, de acuerdo a las UPGD con más bajo cumplimiento encontramos a; UYE SUR OCCIDENTE con 57%, CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL 75%, MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS 75% y CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE 75%.

Tabla 4. Oportunidad en el ajuste de casos/ cumplimiento en el ajuste de caso acumulado, en las semanas 1 a la 18 del 2025, Subred Sur Occidente, localidad de Fontibón.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECIOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICABLE MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	37	23	3	1	0	2	1	3	97%	33	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	

ACTA

Versión:

5

Fecha de
aprobación:

12/07/2024

Código:

02-01-F0-0001



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

DESARROLLO

UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	17	1	0	0	0	0	1	0	100%	16	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	4	0	0	1	0	0	1	1	75%	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	9	0	0	0	0	0	0	0	100%	9	
EUSALUD FONTIBON	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	4	1	0	2	0	0	1	0	100%	3	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	16	0	1	0	0	0	0	0	100%	16	
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	4	1	0	0	0	0	0	0	100%	4	
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS	46	0	0	1	0	0	0	0	100%	46	
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FALCK HOMECARE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	21	1	0	0	0	0	0	0	100%	21	
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR HELP SALUDINTEGRAL SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	11	0	0	0	0	0	0	0	100%	11	
HOSPITAL FONTIBÓN	97	9	5	0	0	2	8	3	99%	86	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	13	0	0	0	0	0	0	0	100%	13	
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	4	1	0	0	0	0	1	0	100%	3	100%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	16	0	0	0	0	0	0	0	100%	16	
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
CENTRO MEDICO FONTIBON	56	1	0	0	0	0	0	0	100%	56	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

DIRECCION MEDICINA AEROSPACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UYE SUR OCCIDENTE	12	10	2	0	0	0	12	0	100%	0	67%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	5	3	2	0	0	0	0	0	100%	5	
TOTAL	385	51	13	5	0	4	25	7	99%	353	95

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 18, Subred Suroccidente 2025.

Al revisar la oportunidad de los ajustes de los casos notificados, se evidencia que sospechosos y probables se ingresaron 385 eventos, de los cuales se ajustaron 25 casos, 353 no aplican para medición, casos pendientes para ajustar 7 casos.

Tabla 5. Cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio, en las semanas 1 a la 18 del 2025, Subred Sur Occidente, localidad de Fontibón.

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	16	16	100,0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	16	16	100,0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	1	1	100,0%
EUSALUD FONTIBON	3	3	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	4	4	100,0%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	7	7	100,0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS	1	0	0,0%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	30	30	100,0%
FALCK HOMECARE	0	0	
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	3	3	100,0%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	2	2	100,0%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR HELP SALUDINTEGRAL SAS	0	0	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	0	0	

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

HOSPITAL FONTIBÓN	34	34	100,0%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	0	0	
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	0	0	
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	0	0	
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	0	0	
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	3	3	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	6	5	83,3%
CENTRO MEDICO FONTIBON	7	7	100,0%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	
UYE SUR OCCIDENTE	3	3	100,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	2	2	100,0%
TOTAL	138	136	93,0%

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 18, Subred Suroccidente 2025.

En el periodo semana 1 a la 18, se notificaron 138 casos confirmados por laboratorio, con un cumplimiento del 93%, en el ingreso de laboratorios en el SIVIGILA, la UPGD EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS, notificó un evento al cual le realizó ajuste 4 y CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE 83%, con 1 caso pendiente por ingreso de laboratorios.

3. Urgencias y Emergencias: Alertas Epidemiológicas.

INTERVENCION EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA (ERI-UYE)

OBJETIVO: Brindar información acerca de las alertas nacionales e internacionales identificadas durante el mes de abril 2025

COMPROMISO: Realizar notificación oportuna ante la identificación de eventos de interés en salud pública para su pertinente atención.

RECOMENDACIÓN: Realizar correlación clínica y verificación de nexo epidemiológico al momento de notificar algún evento de interés en salud pública.

❖ ALERTAS NACIONALES

- **Actualización brote de fiebre amarilla en zona rural del departamento del Tolima, 06 de mayo de 2025**

Situación con ocurrencia en los municipios de Ataco, Cunday, Chaparral, Dolores, Ibagué, Palocabildo, Purificación, Villarrica, Valle de San Juan, Espinal, y Prado,

Este brote inició en octubre de 2024, hasta la fecha se han confirmado 67 casos de fiebre amarilla 66 por laboratorio y uno por nexo epidemiológico. El último caso confirmado fue el 04/05/2025 con procedencia del municipio de Prado-Tolima. Se han registrado 25 fallecidos para una letalidad acumulada del 37,3 %. De estos casos Se han confirmados 37 casos de fiebre amarilla en PNH (primates no humanos). Los casos se concentran en veredas de áreas rurales dispersas, por lo que se considera un foco de origen selvático, donde no se han confirmado casos procedentes de zona urbana.

- **Actualización brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) en institución educativa de Neiva, Huila, 05 de mayo de 2025**

	ACTA		Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
			Fecha de aprobación:	12/07/2024	
			Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

Brote con fecha de inicio el 29 de abril de 2025 e identificación el 30 de abril. Se han identificado 21 casos de un total de 802 personas expuestas para una tasa de ataque del 2,6 %.

No se han registrado hospitalizaciones, ni muertes y los casos recibieron atención con manejo ambulatorio. Acciones implementadas: activación de equipo de respuesta inmediata, investigación epidemiológica de campo, búsqueda activa comunitaria e institucional, recolección de muestras biológicas donde no se obtuvieron contramuestras de alimentos. Concepto favorable en visita de inspección, vigilancia y control.

❖ ALERTAS INTERNACIONALES

- **Sarampión en la Región de las Américas. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Fecha de publicación: 2 de mayo del 2025**

Desde el 1 de enero hasta el 2 de mayo de 2025, se han confirmado 2325 casos de sarampión en la Región de las Américas, incluyendo cuatro Defunciones. Los casos se reportaron en estados de EE. UU, Argentina, Bélgica, Bolivia, Brasil, Canadá y México. El total de casos representa un aumento de 11 veces en comparación con los 205 casos de sarampión notificados en el mismo periodo del 2024.

El grupo de edad con la mayor proporción de casos corresponde al de 10-19 años (24 %), seguido por el grupo de 1-4 años (22 %) y el grupo de 20- 29 años (19 %).

La Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) recomienda a los Estados Miembros intensificar los esfuerzos para sostener la eliminación del sarampión, rubeola y síndrome de rubeola congénita.

- Implementar actividades de intensificación de la vacunación
- Fortalecer la vigilancia epidemiológica

❖ BIBLIOGRAFIA

https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/BoletinEpidemiologico/2025_Boletin_epidemiologico_semana_18.pdf

4. Tema itinerante: RESUMEN BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO LOCAL – BEL

Resumen Boletín Epidemiológico Local – BEL

CAP 1: Percepción comunitaria de las situaciones problemáticas del eje ambiental en la Subred Sur Occidente año 2024

1. Introducción

La Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad (VEBC), forma parte de los Subsistemas de Vigilancia en Salud Pública en el Distrito Capital. Este equipo desarrolla acciones a partir de la participación social incidente, vinculante, e incluyente con un enfoque territorial y diferencial, articulados con actores institucionales, sectoriales e intersectoriales, en la búsqueda de la reducción de riesgos y vulnerabilidades para la garantía del derecho a la salud de los habitantes del Distrito Capital, implementando el Modelo de Atención en Salud de Bogotá “MAS Bienestar.

A través de las asistencias técnicas, fortalecimientos y otras estrategias de acciones integradas, se reciben las notificaciones de situaciones problemáticas, dispuestas en las tres categorías: eje ambiental, social y de salud, siendo el eje ambiental con sus respectivas categorías, la de mayor prevalencia por su considerable afectación a la salud de la comunidad en las localidades de la Subred y que serán objeto de análisis en este Boletín Epidemiológico Local _ BEL, como son:

- Tenencia Inadecuada de Mascotas
- Manejo Inadecuado de Residuos Sólidos
- Otras Situaciones de Salud Ambiental
- Riesgo de emergencias y desastres

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

En cuanto a la relación humano animal, con las mascotas se puede pasar del afecto excesivo a la desprotección y el abandono surgiendo así un problema de salud pública, causado por la presencia de excretas de perros y gatos, en los espacios públicos y parques, así como el riesgo de zoonosis por mordeduras y por último, inconvenientes de convivencia.

Con respecto a la categoría manejo Inadecuado de residuos sólidos. Los residuos debido a su composición química, física y/o biológica provocan efectos adversos de diversa magnitud a la comunidad y al medio ambiente, la gestión inadecuada de estos puede contaminar el aire, el agua o el suelo. La descomposición de las basuras aglomeradas contribuye a la presencia de moscas, mosquitos, ratones, ratas y cucarachas, transmisores de enfermedades para el ser humano.

En la categoría otras situaciones de salud ambiental, adicionalmente, al riesgo de contaminación del aire por la inadecuada disposición de desechos, existe otros factores que contribuyen a la contaminación del aire, como son: los incendios forestales, la combustión industrial, las vías en mal

estado y las emisiones vehiculares de gasolina y diésel, aumentando el riesgo de infecciones respiratorias, enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares y cáncer de pulmón. La zona occidental de Bogotá, especialmente en las localidades de Puente Aranda, Kennedy y Fontibón, presenta las mayores concentraciones de contaminantes (2).

La última categoría del eje ambiental corresponde a Riesgo de emergencias y desastres. La subred se enfrenta a Riesgos de Incendios forestales, deterioro de la calidad del aire, Corrupción, Seguridad

digital e inundaciones (3), sin embargo, desde la VEBC se aúnan esfuerzos con el nivel sectorial e intersectorial para apoyar a la comunidad en esta problemática.

2. Objetivo del análisis

Identificar la percepción de la comunidad frente a las situaciones problemáticas del eje ambiental en las localidades de la Subred Sur Occidente durante el año 2024, proponiendo recomendaciones que mitiguen el impacto de estas en la salud en la población

3. Materiales y métodos

El presente estudio corresponde a un diseño ecológico exploratorio de fuente primaria, con un análisis mixto (cuantitativo y cualitativo) aplicado directamente sobre las poblaciones seleccionadas geográficamente y no sobre los individuos en particular (8)

Las fuentes de información fueron

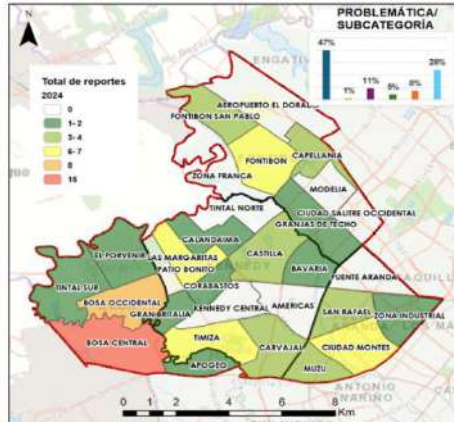
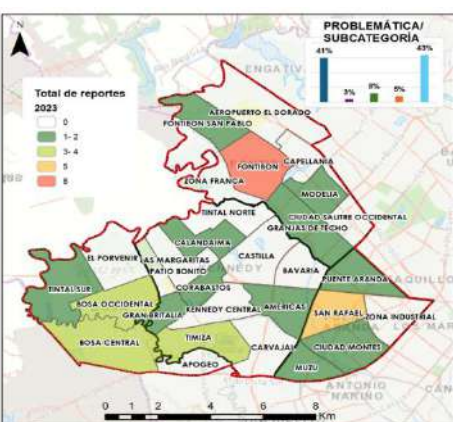
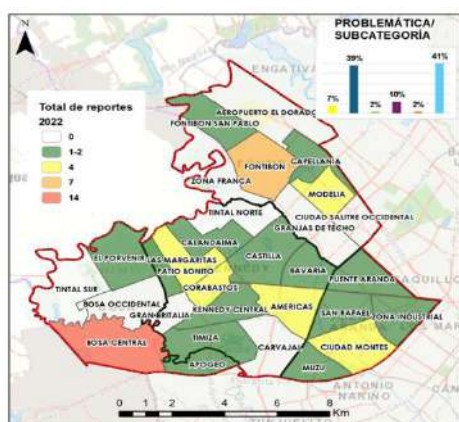
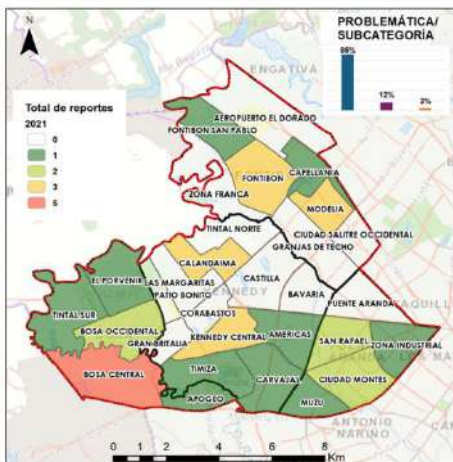
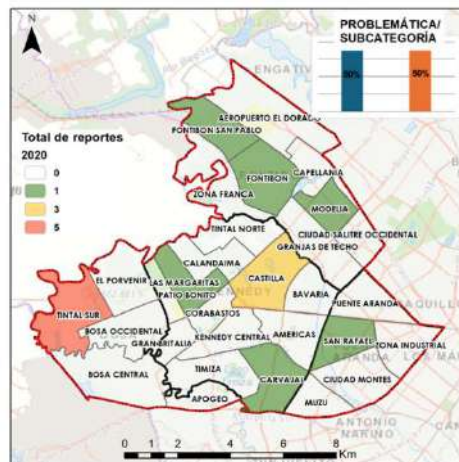
- Las bases de PCO desde el año 2020 hasta el año 2023 y la base de situaciones problemáticas correspondiente al año 2024.
- Los puntos críticos ubicados por las empresas de aseo Ciudad Limpia y Limpieza Metropolitana.
- Las Investigación socio epidemiológica de campo- ISEC realizadas en torno a la temática del eje ambiental.
- las actas del desarrollo del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (Covecom) cuya temática se centró en el eje ambiental y que fueron realizados durante el año 2024.
- Base de datos de evento 300 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia año 2024.
- Base de datos mortalidad por IRA en niños menores de 5 años, año 2024.
- Estaciones de monitoreo de calidad del aire PM10 y PM2.5 año 2024

4. Resultados

4.1. Tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis

Figura 1 Comparativo anual: Tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis

DESARROLLO



PROBLEMÁTICA/ SUBCATEGORÍA



Fuente: Base de datos 2020 – 2023 y base situaciones problemáticas año 2024 VEBC Subred Sur Occidente.

En las localidades de Fontibón y Puente Aranda, el número de reporte pasó de 1 en 2020 a 16 y 15 situaciones problemáticas, respectivamente, en 2024.

En cuanto a la tipificación de los reportes, en 2020 se presentaron dos tipos de subcategorías que se repitieron constantemente en los siguientes años: excremento y riesgo de zoonosis por plaga voladora o rastrera. Sin embargo, en los años siguientes, el número de registros de este tipo, aumentó a 7, con un aumento del 47% en los reportes por excremento y del 28% en los reportes por roedores.

DESARROLLO

De las demás categorías que se presentan, unas de las de mayor reporte son Roedores – infestación de vectores con 28% de reportes seguido por Maltrato con el 8% en todos los años; para el año 2022 se presenta la categoría que no replica en los otros años, Agresión por animal potencialmente transmisor de rabia, para el cual se solicitan bases al subsistema de SIVIGILA, para poder analizar su comportamiento espacial según la ficha técnica en estos años.

En la nube de palabras se observan los términos más frecuentemente usados para reportar la situación problemática por la comunidad.



Evento 300

Con respecto al evento en mención, se tuvo en cuenta para el análisis, los casos que notificaron las UPGD ubicadas en las diferentes localidades de la Subred durante el año **2024**, encontrando en total **8054** registros, se realizó seguimiento a los animales domésticos (perros y gatos) agresores que no registraron vacunación ni propietario responsable y los casos con vacunación desconocida con propietario.

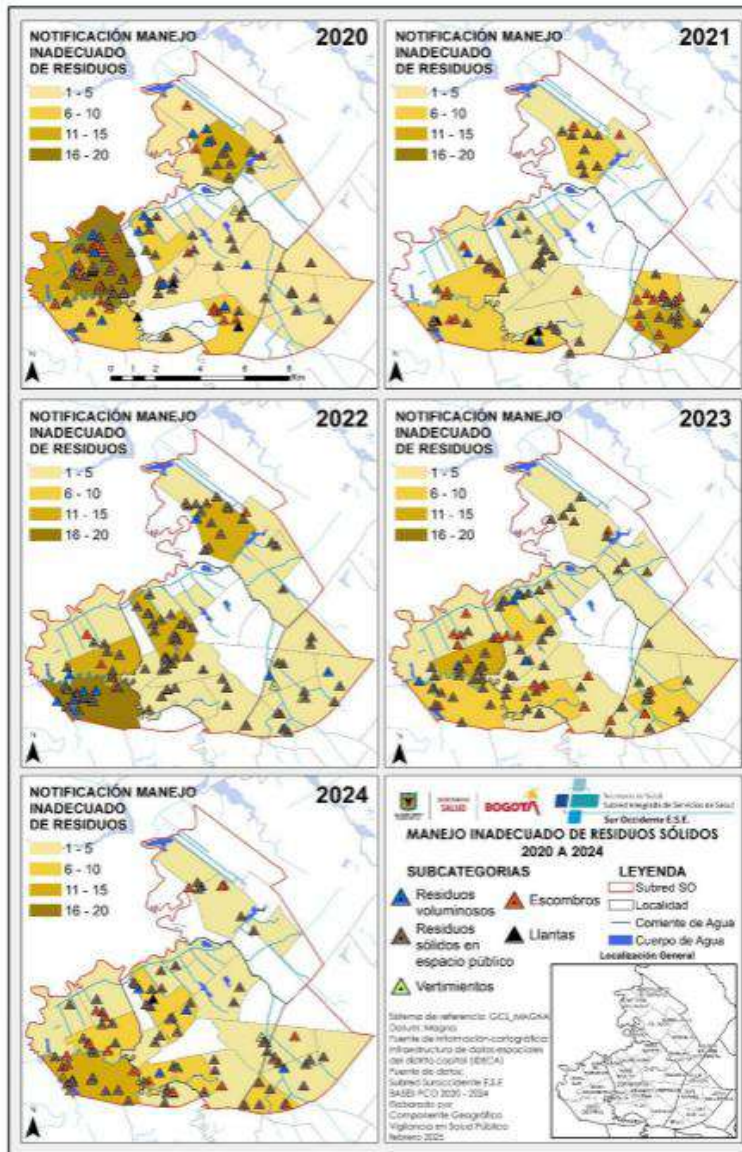
Se observa que el mayor número de notificaciones se presentaron en las localidades de Kennedy (n =2664) y Puente Aranda (n=1309) En el caso de **Fontibón (n=557)** se ubica en el tercer lugar mientras que Bosa con (n=520) ocupa el último lugar en cuanto al reporte. En este sentido, en la Subred se encontraron 5050 casos (62,70%) con animal agresor no vacunado, desconocido o sin información

4.2. Manejo inadecuado de residuos sólidos.

Se identificaron 495 notificaciones que corresponden al 53,1% durante el año 2022-2024 en esta categoría, con un promedio de 99 notificaciones por año.

Respecto a las notificaciones presentadas en la localidad de Fontibón se registró un 3,1% (n=65), ocupando el cuarto lugar dentro de las localidades que comprenden la Subred Suroccidente.

Figura 2 e manejo inadecuado de residuos sólidos 2020 - 2024



Fuente: Base de datos 2020 – 2023 y base situaciones problemáticas año 2024 VEBC Subred Sur Occidente

Subcategorías de mayor predominio durante el año 2020 al 2024:

- Residuos Sólidos en Espacio Público con el 68,5% (n=339).
- Escombros con el 19,6% (n=97).
- Residuos Voluminosos con el 8,9% (n=44).

Fontibón representa de manera acumulada el menor porcentaje de registros en comparación con las otras localidades siendo su mayor registro en el año 2022 con el 17,2% (n=19) en contraste con el año 2024 con el 8,6% (n=8). Siendo la UPZ Fontibón siendo la que concentra el mayor número de reportes por manejo inadecuado de residuos sólidos seguido por Fontibón San Pablo y Capellanía.

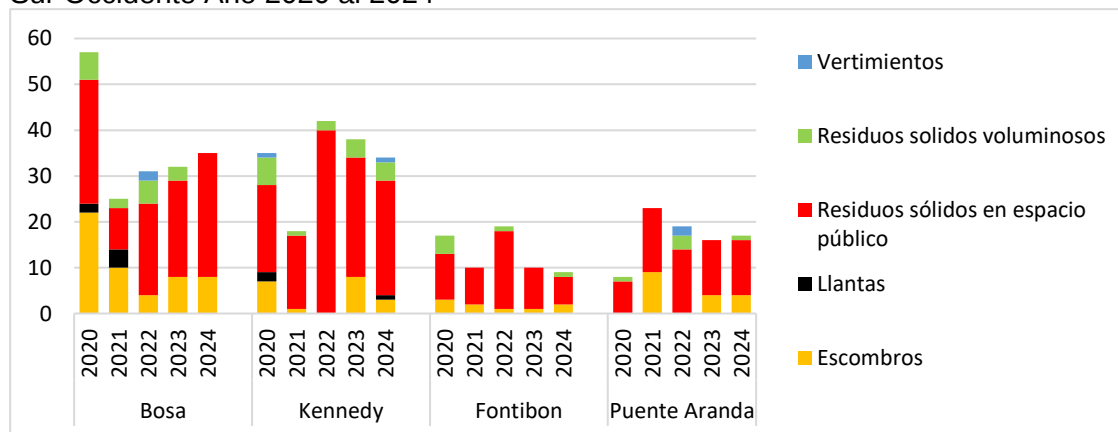
Para la problemática manejo inadecuado de residuos sólidos, los términos más usados para reportar la problemática se representan en la siguiente nube de palabras.

DESARROLLO



La generación y el tratamiento de residuos es una problemática preocupante en las diferentes localidades que conforman la subred, permitieron identificar 495 notificaciones que corresponden al 53,1% durante el año 2022-2024 en esta categoría, con un promedio de 99 notificaciones por año. Panorama no alentador y en aumento del 11,1% siendo las localidades de Bosa y Kennedy las de mayor reporte con el 36,4% (n=180) y el 33,7% (n=167) respectivamente seguidas de Puente Aranda con el 16,8% (n=83) y Fontibón con el 13,1% (n=65). Siendo la de mayor predominio la de Residuos Sólidos en Espacio

Figura 3 Categoría y Subcategorías Manejo Inadecuado de Residuos Sólidos Según Notificación Subred Sur Occidente Año 2020 al 2024



Fuente: Base de Situaciones Problemáticas Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad Subred Sur Occidente Año 2020-2024

Puntos críticos de acumulación clandestina en 2021 y 2024

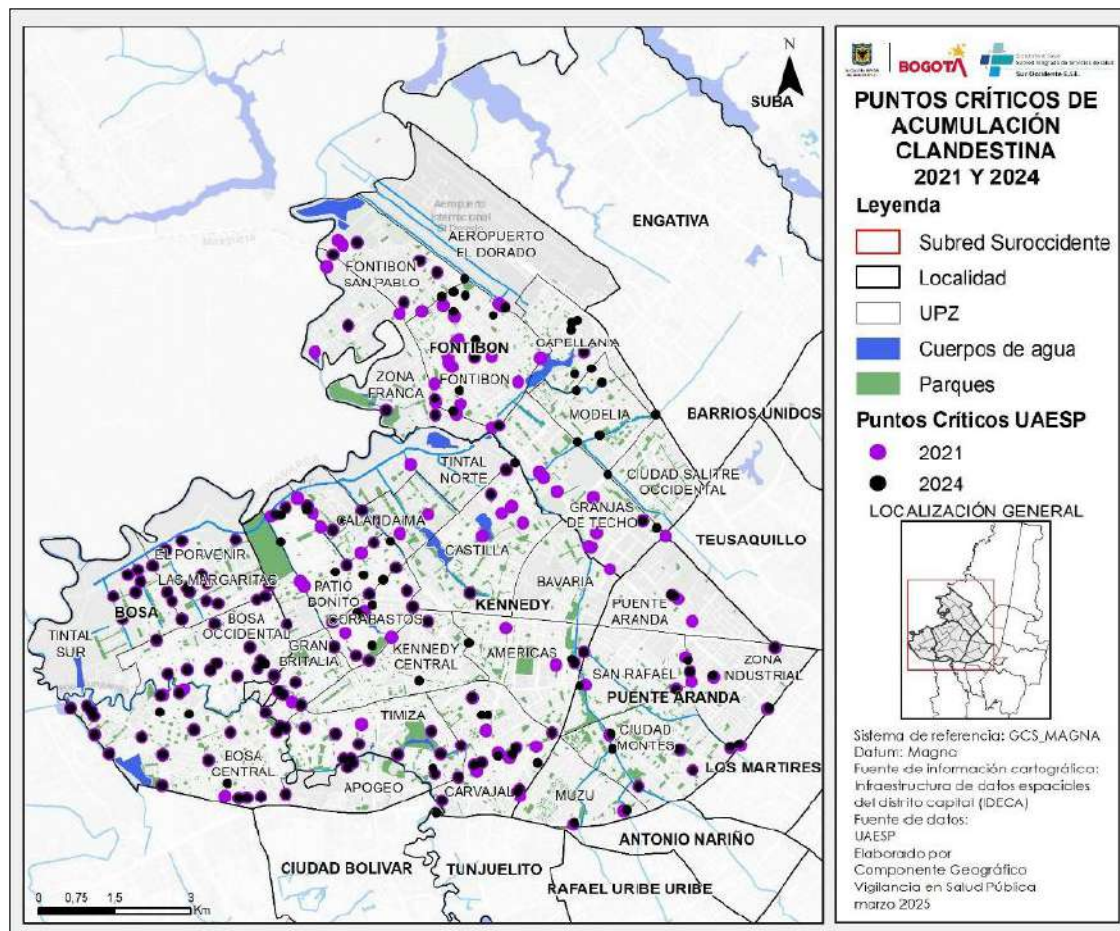
	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

En el siguiente mapa, se comparan los puntos críticos entre el año 2021 (círculos morados) y el año 2024 (círculos negros), en donde se encuentra que el año 2021(n=201) reportó el mayor número de puntos críticos con respecto al año 2024 (n=186) en las localidades de la Subred Sur Occidente.

Existe poca variabilidad tanto en la identificación como en distribución ya que muchos de los puntos críticos identificados en 2024 son los mismos del año 2021.

Las UPZ Fontibón y Fontibón San Pablo en Fontibón en el caso de la localidad de Fontibón son las entidades territoriales con mayor identificación de puntos críticos. Resalta la UPZ Granjas de Techo de Fontibón donde el número de casos puede variar en el ajuste según la clasificación y la consolidación de los datos en cada evento hubo reducción significativa entre los dos años comparados.

Figura 4 Puntos críticos de acumulación clandestina en 2021 y 2024



Fuente: Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos UAESP 2025

Covecom: UPZ 76 – San Pablo de la localidad de Fontibón (abril) Temas: Residuos, vectores y salud comunitaria

Objetivo General: Identificar las percepciones y conocimientos comunitarios sobre el manejo de residuos y su relación con los vectores y enfermedades transmitidas por estos.

Percepción comunitaria

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

Tipo de residuos comunes generados en la comunidad:

Las respuestas reflejan una variedad de residuos comunes, incluyendo papel, orgánicos, vidrio, plástico, cartón, metal, escombros, llantas y la quema de llantas, así como excretas sin recoger. Esto refleja una falta de gestión adecuada de los residuos en la comunidad, lo que puede afectar la salud y el medio ambiente (16).

Lugares de acumulación de residuos:

Los residuos suelen acumularse en esquinas, parques, lotes baldíos y contenedores. Esta acumulación puede generar riesgos para la salud pública, como la proliferación de vectores y la contaminación del medio ambiente (16)

Impacto del manejo de residuos en la salud y el medio ambiente:

Se mencionan efectos como la contaminación del aire, los malos olores, enfermedades, la proliferación de plagas y la contaminación del agua. Estos efectos pueden tener consecuencias negativas para la salud de la comunidad y el medio ambiente. Papel de los miembros de la comunidad en el manejo de residuos

Papel de los miembros de la comunidad en el manejo de residuos

Importancia de clasificar y sacar la basura en horas apropiadas, comunicar situaciones anormales a las autoridades, dar ejemplo en el comportamiento y usar la voz a voz para informar a la comunidad. Responsabilidad individual y colectiva en el manejo adecuado de los residuos (16).

Las respuestas proporcionadas por los miembros de la comunidad revelan una interacción directa con los determinantes sociales de la salud en el ámbito del manejo de residuos. Por ejemplo, las percepciones sobre los tipos de residuos comunes reflejan las condiciones socioeconómicas y ambientales de la comunidad. La presencia de residuos como papel, plástico y cartón sugiere un consumo de bienes empaquetados, mientras que la mención de escombros y llantas indica posibles problemas de infraestructura y gestión de desechos sólidos.

Estas condiciones pueden estar influenciadas por factores estructurales como el acceso a servicios básicos, la planificación urbana y las políticas de gestión de residuos (16).

4.3 Otras situaciones de salud ambiental

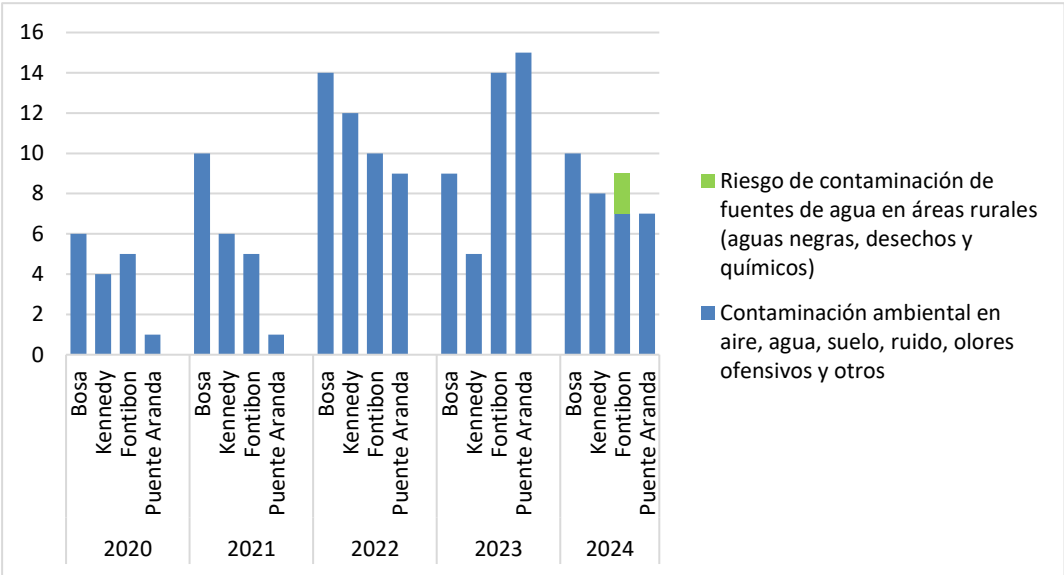
Comportamiento de la notificación:

El comportamiento presentado en esta categoría y con el 17,2% (n=160) notificaciones, permitió identificar las localidades de Bosa y Fontibón como más prevalentes con el 30,6% (n=49) y 27% (n=43) seguidas de Kennedy con el 22% (n=35) y Puente Aranda con el 20,6% (n=33), pasando de 16 notificaciones durante el año 2020 a 32 durante el año 2024 con un promedio de 31 notificaciones en esta categoría por año

Las subcategorías más relevantes en este grupo evidencio en primer lugar la de contaminación ambiental en aire, agua, suelo, ruido, olores ofensivos y otros con el 98,8% (n=158) y con el 1,3% (n=2) la de Riesgo de contaminación de fuentes de agua en áreas rurales (aguas negras, desechos y químicos) con un promedio de notificación por año de 32 notificaciones.

La localidad de Fontibón presentó una variabilidad en el quinquenio, con un incremento en el 2023, destacándose la UPZ 75 Fontibón y la UPZ 117 Aeropuerto el Dorado, como las zonas con mayor número de reportes, registrando entre 7 y 9 casos en dicho año. Los años 2020 y 2023, la UPZ 114 Modelia con entre 4 y 6.

Figura 5 Categoría y Subcategorías Otras Situaciones Ambientales Según Notificación Subred Sur Occidente Año 2020 al 2024



Fuente: Base de Situaciones Problemáticas Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad Subred Sur Occidente Año 2020-2024

Comportamiento de la Calidad de aire y mortalidad en menores de 5 años para el año 2024.

Se realizó una correlación entre los casos de mortalidad por IRA y la calidad del aire en las localidades de la Subred Sur Occidente, específicamente los casos presentados en mortalidad por IRA en menores de 5 años para el año 2024.

De acuerdo con la Red de Monitoreo de Calidad del Aire de Bogotá (RMCAB) y la recopilación de información para el año 2024, permitió observar el comportamiento de las partículas contaminantes en el aire para el año en analizado. Estas partículas, conocidas como PM10 y PM2.5, son de gran importancia debido a su tamaño, las PM10 tienen un diámetro menor a 10 micrómetros, mientras que las PM2.5 miden 2.5 micrómetros o menos. Su pequeño tamaño les permite llegar a los pulmones, lo que las hace especialmente peligrosas en la contaminación urbana, siendo las más comunes en este entorno.

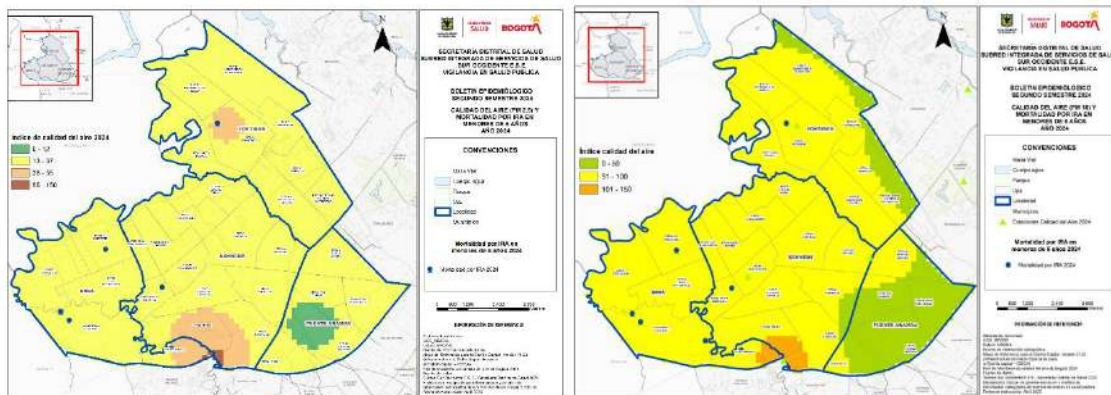
Con una alta concentración de PM2.5, la estación Móvil Fontibón registró un índice promedio que oscilo entre 38 y 55, el cual se encuentra representado en color naranja y se considera dañino para la salud de grupos sensibles, según las categorías de la calidad del aire (18). Es importante destacar que, en esta área específica, se reportó un fallecimiento asociado a estas condiciones.

Descripción general índice calidad del aire

DESARROLLO

Rango	Color	Estado de la calidad del aire	Efectos
0-50	Verde	Buena	La contaminación atmosférica supone un riesgo para la salud
51-100	Amarillo	Aceptable	Posibles síntomas respiratorios en grupos poblacionales sensibles.
101-150	Naranja	Dañina a la salud de grupos sensibles	Los grupos poblacionales sensibles pueden presentar efectos sobre la salud. 1. Ozono Troposférico: Las personas con enfermedad cardíaca o pulmonares, niños, adultos mayores y las que constantemente realizan actividad física al aire libre deben reducir su exposición a los contaminantes del aire. 2. Material Particulado: Las personas con enfermedad cardíaca o pulmonar, los adultos mayores y los niños se consideran sensibles y por lo tanto en mayor riesgo.
151-200	Rojo	Dañina para la salud	Todos los individuos pueden comenzar a experimentar efectos sobre la salud. Los grupos sensibles pueden experimentar efectos mas graves para la salud
201-300	Púrpura	Muy dañina para la salud	Estado de alerta que significa que todos pueden experimentar efectos mas graves para la salud.
301-500	Marrón	Peligroso	Advertencia sanitaria. Toda la población puede presentar efectos adversos graves en la salud humana y están propensos a verse afectados por graves efecto sobre la salud.

Fuente: Ministerio de Ambiente y Desarrollo; "Por la cual se adopta la norma de calidad del aire ambiente y se dictan otras disposiciones". Resolución No. 2254 01 de noviembre de 2017.

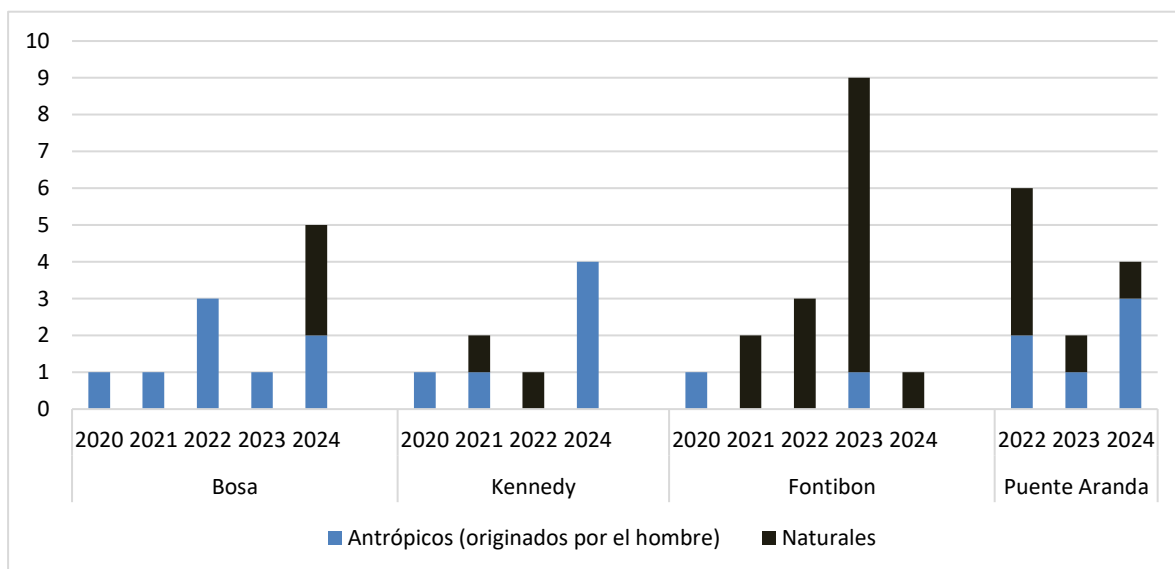


4.4 Riesgo de emergencias y desastres

Comportamiento de la notificación:

Durante el año 2020 al 2025 esta categoría presento 47 notificaciones en promedio 9 por año siendo las localidades de Fontibón y Puente Aranda las de mayores reportes con el 34% (n=16) y 25,5% (n=12) siendo la subcategoría de Naturales la más relevante con el 53,2% (n=25) pasando de un reporte durante el año 2021 a 5 reportes en el año 2024 y en menor proporción se identificó a la de Antrópicos (originados por el hombre) con el 46,8% (n=22)

Figura 6 Categoría y Subcategorías Riesgo de Emergencias y Desastres Según Notificación Subred Sur Occidente Año 2020 al 2024



Fuente: Base de Situaciones Problemáticas Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad Subred Sur Occidente Año 2020-2024

5. Discusión

Una de las consecuencias principales de las actividades humanas a lo largo de la historia es el impacto que esas tienen sobre el medio ambiente. Los grandes procesos de urbanización e industrialización, además de procesos socio culturales que ha experimentado la sociedad concretamente en los siglos recientes han significado un desafío en la tarea de reducir los impactos negativos derivados del uso inadecuado del entorno natural.

Conclusiones

La cantidad de notificaciones recibidas de situaciones problemáticas dirigidas hacia el eje ambiental, evidencia las condiciones críticas en las cuales se encuentra el entorno donde se desarrolla la vida cotidiana de gran parte de la población de la ciudad, quienes a diario presentan afectaciones en su salud por el deterioro medioambiental muy presente en las cuatro (4) localidades de la Subred Sur Occidente.

En la categoría tenencia inadecuada de mascotas se ve una tendencia al aumento considerable en el reporte de casos, teniendo en cuenta que la comunidad ha aprendido a identificar la tenencia responsable y los diferentes tipos de maltratos a los que pueden ser sometidos los animales y se han ampliado los canales mediante los cuales se pueden generar las denuncias respectivas.

La acumulación de excremento y la acumulación de residuos pueden contribuir a la contaminación del suelo, del aire y del agua, generando problemas de salud adicionales en las personas, como alergias y asma. Esta subcategoría fue una de las más relevantes durante el periodo analizado con 49,6% (n=114).

El acúmulo de basura en áreas públicas puede ser el resultado de una deficiencia en el servicio de recolección regular de residuos, así como de la falta de conciencia y responsabilidad colectiva en cuanto al cuidado del

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

entorno. Lo anterior está estrechamente ligado a los determinantes sociales como la falta de infraestructura adecuada, la educación sobre el manejo de residuos y la cultura cívica, entre otras.

Adicionalmente, se presentan aguaceros intensos en épocas de lluvia que causan inundaciones y el desbordamiento del sistema de alcantarillado en algunos sectores de la ciudad, situación que se empora por la falta de gestión adecuada de los residuos sólidos por parte de la comunidad. Creando temor ante la ocurrencia de emergencias, lo que se traduce en un aumento en el número de reportes de situaciones problemáticas a las autoridades competentes.

La presencia de plagas (roedores, moscas, mosquitos, cucarachas, etc.) puede generar molestias y afectar la calidad de vida de los habitantes de estas localidades, situación que es muy preocupante debido al riesgo de transmisión de enfermedades zoonóticas, como la leptospirosis y la salmonelosis, que pueden afectarla salud y el bienestar de las personas.

Es evidente que el mayor número de notificaciones de otras situaciones de salud ambiental corresponde a la subcategoría de contaminación del aire, suelo, agua, ruido y emisión de olores ofensivos, teniendo en cuenta el amplio espectro que esta representa, además que la Subred Sur Occidente no cuenta con áreas rurales con fuentes de agua.

En este sentido, se identifica a Bosa como la localidad con más problemáticas de este estilo dado que durante el periodo analizado siempre mostró un comportamiento elevado de reportes el cual puede verse afectado por el gran número de obras de infraestructura vial y de vivienda que se adelantan en esta localidad, los cambios en los microclimas del territorio, el aumento de la población, deterioro en la infraestructura vial que puede generar emisiones de material particulado asociado a enfermedades de tipo respiratorio o en época de lluvias encharcamientos que fomentan la proliferación de mosquitos.

La percepción de presencia de enfermedades respiratorias es significativa en personas que advierten la presencia de alguna fuente o molestia por contaminación en lugares cercanos a la vivienda, siendo los principales factores de riesgo las fuentes móviles por transporte automotor pesado, polvo, quema de basura y material particulado de vías y calles sin pavimentar.

El aumento del número de notificaciones sobre riesgos de emergencias y desastres en la ciudad sugiere una creciente preocupación ciudadana y podría estar relacionado con los cambios ocasionados por el cambio climático. Este fenómeno global está alterando los patrones climáticos cíclicos en la ciudad, generando periodos de sequía más extensos y condiciones de sequedad en el suelo y la vegetación que incrementan el riesgo de incendios.

Otros factores como el crecimiento urbano desordenado, la falta de mantenimiento de infraestructuras y la deficiente gestión de residuos también pueden contribuir a la ocurrencia de emergencias y desastres.

La mayor parte de la comunidad no tiene claro cómo actuar en situaciones de emergencia o urgencia, si bien saben a quién contactar en la mayoría de los casos, no saben cómo administrar los primeros auxilios, o como evacuar de manera segura sus hogares, al igual que no se tiene un kit de emergencia en sus hogares y mucho menos en su comunidad en cabeza de la junta de acción comunal.

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

La mala calidad de las construcciones de vivienda del sector pone en riesgo a los ciudadanos, pues uno incrementa el riesgo de destrucción ante un sismo, ante un incendio fácilmente se extiende el fuego entre una vivienda y otra, el tener cerca bodegas de reciclaje en el barrio, y la distribución espacial, calles angostas, vías en construcción, calles y andenes invadidos por recicladores y habitantes de calle, consumidores de drogas, etc, afecta la capacidad de respuesta ante desastres.

Recomendaciones:

- Fortalecer a líderes comunitarios para el seguimiento y notificación de las situaciones problemáticas correspondientes al eje ambiental.
- Planificar entre los integrantes de la familia la tenencia de animales de compañía la responsabilidad que implica tener a cargo un ser vivo y vivir con el mismo en comunidad.
- Mejorar los hábitos de cuidado y protección de la mascota: vacunación, desparasitación y esterilización entre otros.
- Incentivar las prácticas de consumo responsable y sostenible, tales como el reciclaje y la reducción del uso de productos de un solo uso. Esto ayudará a disminuir la cantidad de residuos generados y, por ende, la contaminación atmosférica asociada con su disposición inadecuada.

La comunidad es pieza fundamental para identificar situaciones que ponga en peligro la salud razón por la cual es necesario continuar con estrategias de sensibilización que contribuyen al bienestar animal y protección del medio ambiente.

El deterioro ambiental en las ciudades tiene un impacto directo y significativo en la salud y el bienestar de las personas, generando diversas enfermedades y malestar. Es crucial tomar medidas urgentes para abordar esta problemática, implementando políticas públicas que promuevan la sostenibilidad y la protección del medio ambiente como pilares fundamentales para garantizar la salud y la calidad de vida de los ciudadanos.

Mantener prácticas de higiene adecuadas para prevenir riesgo de origen zoonótico.

Colaborar con autoridades en la implementación de políticas y programas que promuevan la limpieza y el saneamiento en los espacios públicos.

Capacitar a la comunidad sobre el manejo adecuado de los sistemas de información de monitoreo de la calidad del aire con el fin de generar estrategias de autocuidado.

- Apoyar la transición al uso exclusivo de energías limpias en los hogares para cocinar, calentar y alumbrar.
- Participación de la comunidad en la construcción e implementación de los planes de emergencia, establecido por el cuerpo de bomberos de la localidad

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

5. VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA.

Índice de Riesgo de la Calidad del Agua para Consumo Humano - IRCA en el Distrito meses Marzo y Abril

Objetivos:

1. Presentar el IRCA de los meses de marzo y abril de 2025.

Desarrollo

Se realiza la presentación de los índices de riesgo de la calidad del agua para consumo humano – IRCA para los meses de marzo y abril, teniendo en cuenta que del consolidado de las 182 muestras de control a lo largo del mes en los 172 puntos de monitoreo arrojaron un nivel de riesgo “Sin Riesgo”, sin embargo el 1,65% (3) de las muestras analizadas presentaron una no aceptabilidad respecto a los parámetros fisicoquímicos establecidos en la resolución 2115 de 2007, los cuales fueron los puntos Pileta El Peñón (Riesgo Medio), Pileta Bosque Popular (Sin Riesgo) y Tanque El Paso (Sin Riesgo) tal como se observa en el mapa.

De igual manera para el mes de abril el consolidado de las 186 muestras de control arrojaron un nivel de riesgo “Sin Riesgo”, sin embargo el 12,90% (24) de las muestras analizadas presentaron una no aceptabilidad respecto a los parámetros fisicoquímicos establecidos en la resolución 2115 de 2007, los cuales fueron los puntos Pileta El Peñón (Riesgo Medio), Tanque Casablanca (Riesgo Alto), Tanque Castillo (Riesgo Medio), Pileta Caldas (Riesgo Medio), Planta Tibitoc (Sin Riesgo), Pileta Carrotanques (Riesgo Medio), Pileta Valladolid (Riesgo Medio), Pileta La Clarita (Riesgo Medio), Pileta Santa Helena (Riesgo Medio), Tanque Suba Alto (Riesgo Medio), Pileta Tanques de Suba (Riesgo Medio), Pileta Villa Prado (Riesgo Medio), Pileta Maranta (Sin Riesgo), Pileta Bulevar Niza (Sin Riesgo), Pileta Bosque Popular (Riesgo Medio), Pileta Villa del Rio (Riesgo Medio), Pileta Tintala II (Sin Riesgo), Pileta Modelia (Sin Riesgo), Pileta Caicu (Riesgo Medio), Pileta Minuto de Dios (Sin Riesgo) y Pileta Altablanca (Sin Riesgo) tal como se observa en el mapa, esto asociado a inconvenientes presentados en la PTAP Tibitoc por condiciones del agua que ingresaba a esta.

Conclusión

Las condiciones de calidad del agua presentes en el distrito entregada por la EAAB son variables razón por la que es importante mantener un proceso de vigilancia y control sobre estas garantizando así la calidad suministrada a todos los usuarios.

6. TRANSMISIBLES INDICADORES EPV.

OBJETIVO: Realizar retroalimentación de indicadores para síndrome rubeola congénita, sarampión, rubeola, tos ferina, meningitis y tuberculosis.

COMPROMISO: Realizar notificación oportuna ante la identificación de eventos de interés en salud pública.

RECOMENDACIÓN: Realizar notificaciones oportunas y garantizar la toma de muestra de los eventos notificados.

El siguiente análisis se realiza mediante la notificación a semana epidemiológica 17 al SIVIGILA de las UPGD de jurisdicción a la Subred Sur Occidente:

SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

Notificaron un total de 149 casos sospechosos de SRC, con relación al mes de abril la notificación se identifica con 40 casos evidenciando un aumento de 15% de los casos en comparación con el mes anterior. Al discriminar por localidad se evidencia que la localidad de Bosa tiene el mayor número de reportes con 42% (n=17) casos seguido de la localidad de Kennedy con el 37% (n=15) de los casos, localidad de Fontibón con 17% (n=7) y localidad de Puente Aranda 2% (n=1) caso. En cuanto al género pertenece al sexo masculino el 51% y al sexo femenino el 49% de los casos; el 98% (n=39) con muestra adecuada para aislamiento viral en el momento de la notificación. Los casos se descartaron en su totalidad.

SARAMPIÓN/ RÚBEOLA

Notificaron un total de 62 casos sospechosos de sarampión, con relación al mes de abril la notificación se identifica con 22 casos obteniendo un aumento del 24% de los casos en comparación con el mes anterior. Al discriminar por localidad se evidencia que la localidad de Kennedy tiene el mayor número de reportes con 45% (n=10) casos seguido de la localidad de Bosa con el 36% (n=8) casos, localidad de Fontibón con 9% (n=2) y localidad de Puente Aranda 4% (n=1) caso.

Para la notificación por rubeola se evidencia un total de 13 casos en total, con relación al mes de abril se identifica 2 reportes en la localidad de Kennedy evidenciando una disminución del 78% del total de los casos en el mes en comparación con el mes anterior.

En cuanto al género pertenece al sexo masculino el 64% y al sexo femenino el 36% de los casos para sarampión y el 58% sexo femenino y el 42% para el sexo masculino. El 100% con muestra de suero recolectada en los primeros 30 días luego de iniciada la erupción para sarampión y rubeola los cuales se descartaron.

MENINGITIS

Para la semana epidemiológica evaluada la subred recibió notificación de las Unidades con un total de 26 casos, obteniendo el 35% (n=9) en el mes de abril observando un aumento del 44% con respecto al mes inmediatamente anterior cumplimiento con el cumplimiento. Al discriminar por localidad se identifica la localidad de Kennedy con el 44% (n=4) casos y localidades con cumplimiento inferior Bosa con 33% (n=3) casos, Fontibón y Puente Aranda 11% (n=1) casos respectivamente. En cuanto al género pertenece al sexo masculino el 67% y al sexo femenino el 33% de los casos. Con letalidad del 20% de los 5 casos notificados para streptococcus pneumoniae en el mes de abril.

TOSFERINA

Del total de 146 casos probables de Tosferina un 50% (n=73) de los casos corresponden al mes de abril siendo positivos para el evento el 14% y en comparación con el mes anterior representa menos casos con un 50% (n=35). Con relación al total de casos reportados el 96% obtuvo Investigación Epidemiológica de Campo, el 81% fueron descartados por laboratorio y la letalidad es del 0% para el evento. Distribuidos el total de casos en el periodo evaluado por localidad, la representación corresponde a la localidad de Bosa con un 43% (n=64) de los casos, Kennedy con un 26% (n=38) de los casos, Fontibón 22% (n=32) de los casos y Puente Aranda 8% (n=12) de los casos. El grupo de edad con mayor notificación el menor de 1 año con el 87% de los casos que puedan cumplir la definición de Tosferina.

TUBERCULOSIS

En cuanto a la vigilancia epidemiológica desde la fuente del SIVIGILA, el Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis (PNPCT) del MSPS, un total de 183 casos de tuberculosis todas las formas, con una disminución del 9% frente a los casos reportados en el mes abril y marzo 31 y 34 casos respectivamente. Del total en el periodo evaluado el 50 (n=27) de los casos se concentró en el grupo entre 15 a 44 años, un 21% (n=38) entre 60 años y más, seguido del 3% (n=6) entre 45 a 54 años y 5 a 14 años respectivamente. El 96% obtuvo Investigación Epidemiológica de Campo, el 29% reporta coinfección con VIH, con sexo femenino 76% y el seguimiento a contactos se cumple con 61 contactos.

7. INDICADORES PAI.

DESARROLLO

Presentación de indicadores con cohorte al 5 Mayo según descargas del Aplicativo PAI por parte de profesionales de apoyo del Programa Ampliado de inmunización de la Subred Integrada de servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. donde se inicia por:

Terceras de Pentavalente:

Localidad/ Subred	Población menor de un año			Población de un año			Población 18 meses		Población de cinco años		
	Pentavalente 3a. dosis			1a. Triple viral			Triple viral refuerzo		DPT R2		
	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%
07-Bosa	3118	1347	43	3172	1456	46	1380	44	5449	1840	33,8
08-Kennedy	8320	2415	29,0	10281	2478	24,1	2451	23,8	12566	3128	24,9
09-Fontibón	2234	843	37,7	2495	727	29,1	654	26,2	3653	940	25,7
16 Puente Aranda	3689	996	27,0	4514	1087	24,1	992	22,0	5036	1254	24,9
Sur occidente	17361	5601	32,3	20462	5748	28,1	5477	26,8	26704	7162	26,8

Fuente: Descargas aplicativo PAI 5 Mayo 2025.

Con cumplimiento para la localidad de Bosa con 1.347 dosis administradas con un 43% de cobertura útil, seguido por la localidad de Fontibón con un total de 843 menores vacunados con un cumplimiento del 37.3%, dosis administradas por debajo de lo esperado para la localidad de Kennedy con un total de 2415 menores vacunados con cobertura del 29% y finalizando por la localidad de Puente Aranda con 996 dosis administradas con un 27%. Tv de año con 1456 dosis administradas con un 46% de cumplimiento, aproximándose la localidad de Fontibón con un 29.1% con 727 dosis, con igual porcentaje para la localidad de Kennedy y Puente Aranda con 24.1%, el cual fueron administradas 2.478 dosis de Kennedy y 1087 dosis para Puente Aranda. Tv de 18 meses con 1380 dosis administradas con 44% de la localidad de Bosa, Fontibón con 654 dosis administradas con 26.2%, Kennedy con 2451 dosis con 23.8% y Puente Aranda con 992 dosis con una cobertura del 22%. DPT en menores de 5 años con 1840 menores vacunados con 33.8% de cobertura para localidad de Bosa, seguido por Fontibón con 940 dosis con 25.7%, seguido por Kennedy con 3128 dosis con 24.9% y Puente Aranda con 1254 dosis con 24.9%.

Otras poblaciones:

Gestantes				Niñas 9 años			Niños 9 años		
Localidad/ Subred	Tdap			VPH dosis única			VPH dosis única		
Localidad/ Subred	Meta	Vacunadas	% Cobertura	Meta	Vacunadas	%	Meta	Vacunados	%
07-Bosa	5510	994	18,0	4953	749	15,1	5167	575	11,1
08-Kennedy	7460	2157	28,9	6245	1323	21,2	6609	1111	16,8
09-Fontibón	2380	872	36,6	2175	278	12,8	2090	214	10,2
16 Puente Aranda	1560	1470	94,2	1252	476	38,0	1262	359	28,4
Sur occidente	16909	5493	32,5	14625	2826	19,3	15127	2259	14,9

Fuente: Descargas aplicativo PAI 5 Mayo 2025.

Gestantes con administración de dosis de DPTa con coberturas útiles para Fontibón con 872 dosis administradas con un cumplimiento del 36.6%, Puente Aranda con 1470 dosis administradas con el 94.2% con coberturas útiles para ambas localidades, por debajo de lo esperado para Bosa con 994 dosis con el 18% de cumplimiento y 2157 dosis con 28.9% para Kennedy. Vph con dosis única para niñas de 9 años con cumplimiento para Puente Aranda con 1470 con el 94.2% y Fontibón con 872 dosis administradas con 36.6%, localidad de Bosa y Kennedy sin cumplimiento. Para Vph con dosis única para niños sin cumplimiento para ninguna de las localidades con un total de 2259 dosis administradas a nivel Subre3d con un cumplimiento del 14.9%, sin resultado positivo para ninguna de las localidades a pesar de las intervenciones en los colegios priorizados.

DESARROLLO

Gestantes	Cohortes nacimiento 2010 a 2019								
Localidad/ Subred	SR Abril/2021 a 30jun/2024			TV refuerzo 3 a 5 años			FA cohortes de 2006 a 2022		
Localidad/ Subred	Meta	Vacunados/as (dosis aplicadas Bia y	%	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%
07-Bosa	112663	65098	57,8	11468	1105	9,6	64348	652	1,0
08-Kennedy	148946	101017	67,8	13029	1870	14,4	84260	932	1,1
09-Fontibón	44207	32528	73,6	5153	466	9,0	26263	342	1,3
16 Puente Aranda	36837	36837	100,0	1783	731	41,0	14952	218	1,5
Sur occidente	342654	235480	68,7	31433	4172	13,3	189823	2144	1,1

Fuente: Descargas aplicativo PAI 5 Mayo 2025.

Sarampión y Rubeola: con cohorte del 2010 al 2019 con cobertura útil para localidad de Puente Aranda con un 100% de cobertura con 36837, Fontibón con 32528 con cobertura del 73.6%, Kennedy con 101017 dosis administradas con 67.8% y Bosa con 65098 dosis con un 57.8% de cobertura.

Fiebre amarilla con cohorte del 2008 al 2022 con 2144 dosis administradas en esta población con 1.1% cumplimiento a nivel Subred.

Vacunación 25 abril a 28 abril/25	Adulto de 60 y más años			Personas con patología de riesgo			Localidad	Gestantes		
Localidad	Meta 30% DANE 2024 MSPS	N° vacunados	% cobertura	Meta según vacunado 2024	N° vacunados	% cobertura		Meta MSPS	N° vacunadas	% cobertura
07 Bosa	27.173	361	1,3	16.540	34	0,2	07 Bosa	5.510	40	1
08 Kenedy	49.638	524	1,1	42.192	113	0	08 Kenedy	7.460	58	1
09 Fontibón	21.579	222	1,0	9.727	25	0	09 Fontibón	2.380	48	2
16 Puente Aranda	15.394	396	3	14.491	80	1	16 Puente Aranda	1.560	54	3,5
Bogotá	399.044	3.908	1,0	349.088	999	0	Acumulado	50.918	678	1,3

Fuente: Descargas aplicativo PAI 5 Mayo 2025.

Influenza con 3908 dosis administradas con cobertura del 1.0% a nivel Subred, con patologías de riesgo 999 dosis y gestantes con 678 dosis administradas con 1.3% de cumplimiento.

Vacunación 25 abril a 28 abril/25	Población niños/as menores de un año			Población niños/as de un año								
Dosis	Primera dosis			Población de u	Primera dosis			Dosis única				
Localidad	Meta 50%	Nº vacunados	% Cobertura	Localidad	Meta 30%	Nº vacunados	% Cobertura	Meta 70%	Nº vacunados	% Cobertura		
07 Bosa	1559	26	2	07 Bosa	952	7	1	2.220	12	0,5		
08 Kenedy	4160	3	0	08 Kenedy	3084	1	0,0	7.197	2	0,0		
09 Fontibón	1117	13	1	09 Fontibón	749	4	0,5	1.747	8	0,5		
16 Puente Aranda	1845	8	0	16 Puente	1354	0	0,0	3.160	9	0,3		
Bogotá	28484	192	1	Bogotá	18016	40	0,2	42.036	137	0,3		

Fuente: Descargas aplicativo PAI 5 Mayo 2025.

Con primeras dosis administradas con 192 con 1% de cobertura, niños de un año con 40 dosis con un 0.2% primeras dosis, segundas dosis con 137 con 0.3% de cobertura.

DESARROLLO

Subred	INFLUENZA DE 6 MESES A 11 MESES 1a Dosis	INFLUENZA DE 12 meses a 23 meses 2a Dosis	INFLUENZA DE 12 meses a 23 meses 2a Dosis	INFLUENZA DE 12 meses a 23 meses 2a Dosis	INFLUENZA Gestantes Dosis Unica	INFLUENZA 60 y más años Dosis Unica	INFLUENZA Poblaciones con diagnóstico de riesgo	VPH NIÑAS 9 años única dosis	VPH NIÑAS 10 a 17 años única dosis	VPH NIÑOS 9 años única dosis	VPH NIÑOS 15 a 17 años única dosis	Tdap Gestantes	N° total dosis COVID-19	N° dosis esquema permanente	Total dosis
Norte	3	4	9	127	375	864	367	147	112	102	220	110	112	8.244	8.356
Sur occidente	4	3	0	0	55	582	110	54	77	60	102	48	92	4.710	4.802
Centro oriente	0	0	0	0	0	0	0	37	108	35	68	46	28	2.447	2.475
Sur	0	0	0	1	11	471	194	23	123	32	94	15	0	3.454	3.454
Bogotá	7	7	9	128	441	1.917	671	261	420	229	484	219	232	18.855	19.087

Jornada de vacunación realizada el día 26 de abril, quien se generó dos puntos de vacunación en la localidad de Bosa Palestina y Kennedy Altamira, localidad de Puente Aranda con articulación con jornada de víctimas del conflicto armado.

En el marco de la emergencia Sanitaria por el brote de FA en el país, desde vacunación se están realizando las siguientes acciones:

TOTAL DOSIS ADMINISTRADAS ABRIL 2025	MENORES DE 1 AÑO	1 A 17 AÑOS	18 A 59 AÑOS	MAYORES DE 60 AÑOS	TOTAL DOSIS
TERMINAL DE SUR	2	198	7209	2498	9907
TERMINAL TERRESTRE EL SALITRE	9	277	12568	3466	16320
TERMINAL AEREO	10	419	11027	2221	13677
TOTAL DOSIS	21	894	30804	8185	39904

Fuente: Descargas aplicativo PAI 3 de Mayo 2025.

Con un total de 39904 personas vacunadas en mayores de 9 meses, de 1 a 59 años, y mayores de 60 años, en los tres puntos de vacunación de terminal Sur Terrestre el Salitre y Aéreo.

8. EVALUACIÓN COVE LOCAL.

Se aplica instrumento de evaluación del COVE localidad de Fontibón, donde la percepción de los asistentes es positiva, solo un persona indico ante una presentación que estaba borrosa.

FECHA: 16/05/2025	TEMA: COVE local de Fontibón del mes de mayo 2025.
-------------------	--

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Participar en el COVE local	UPGD de la localidad	Mensualmente
Desarrollar en COVE local.	Subred Sur Occidente - VSP	Mensualmente

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

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

ANEXO FIRMAS ASISTENTES

ACTA

Versión: 5
Fecha de aprobación: 12/07/2024
Código: 02-01-F0-0001



FECHA: 27/05/2025 TEMA: cove local Fontibón Mayo 2025
Exposición

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

FIRMA DE ASISTENTES						
Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Juanes Modesto Cuello	64.694.113	subred Sur Occidente	epidemiólogo	DGRSC	Juanes Modesto Cuello
2	Carlos Humberto Carrillo	1073924590	subred Sur Occidente	Ingeniero Ambiental	Subsistencia	Carlos H. Carrillo
3	Maria Clara Rodríguez	20499783	CS Boston	Enfermera	DGRSC	Maria Clara Rodríguez
4	Mariella Sánchez A.	31483541	CS Boston	Geógrafa	DGRSC	Mariella Sánchez
5	Carolina Cortés Blanco	103056100	CS Boston	Epidemióloga	DGRSC	Carolina Cortés
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

ACTA

Versión: 5
Fecha de aprobación: 12/07/2024
Código: 02-01-F0-0001

FECHA: 21/05/2025	TEMA: cove local fontibon Mayo 2025
-------------------	-------------------------------------

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

FIRMA DE ASISTENTES						
Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Johanna villada	1030572891	CRUSANO.	secretaria		
2	Eley Yurany Rodriguez	36347729	centro Medico fontibon	Enfermera	SIVIGILA	
3	Amir Khander	1070227445	Dr. HELP	Medico SP	Sivigila	
4	Sandra Sepúlveda	63368199	Compensar Fontibon	Aux Enferma	salud Pública	Sandra S
5	Sofia Benio R	1007106083	CATAM.	Enfermera	SIVIGILA	
6	Martha Cecilia Socha	522271353	CH Colsubsa Fontibon	Enfermera	pup	
7	Francy Milena Puerto A	39675391	centro de salud Puertodeleja	Auxiliar de Enfermería	Ambulatorio	
8	Yeny Carolina Pineda	1073170611	Bienestar IPS Fontibon	Enfermera	SIVIGILA	
9	Astrid Unoro Kodgez	28070825	Apodas DX Sorolab Centro	Biología	Vig. Epidemi.	
10	Cledys paulopa Gomez	1047432309	centro medico comunitario Multipha	Aux Integral	Aux Enf.	Cledys G.
11	Cledys Paola Lopez Gomez	1047432309	CMC -Salud Capital	Aux Integral	Aux Enf.	Cledys G.
12	Marinella Sanchez A	31473571	CS Boston	Geógrafa	VSP SSO	
13	Johan Badenas	732503	Medicentro Familiar IPS	Epidemiología	Salud Pública	Johanne
14	Johan Badenas	732503	Clínica Santa Teresita del N.S.	Epidemiología	Salud Pública	Johanne
15	Jairo Ortizo	39977139	Alii Salud	Prof. Calidad	SIVIGILA	
16	John Javier Soto	80750.002	Cmce El Dorado	Enfermera	Asistencial	John Soto
17	Lidia Esperanza Aniza	52321516	Fontibon	Auxiliar de Enfermería	Sivigila	
18	Ruth Alicia Vargas Huerto	52615291	DR Guillermo Diaz	secretaria	Administrativo	Ruth Vargas

ACTA

Versión: 5
Fecha de aprobación: 12/07/2024
Código: 02-01-F0-0001

FECHA: 21/05/2025	TEMA: Cove local Fontibon Mayo 2025
-------------------	-------------------------------------

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

FIRMA DE ASISTENTES						
Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Claudia P. Fernández	52026607	Los Especializados Plaza Claro	Enfermera	Sivigila	Claudia Fernández
2	Monica Paola Rodríguez	1026382131	Centro Médico Colkand premium Salitre	Enfermera	Salud pública	Monica Rodríguez
3	Andrés Díaz Granda	52378156	CDS Centro Dia	Aux Enfermera	Ambulatorio	Andrés Díaz
4	Andrea Senoys	1016032380	San Pablo	Aux Enfer	Ambulatorio	Andrea S
5	Luz Yerva Espino	39762046	Internacional	Aux Enfermera	Ambulatorio	Luz Yerva
6	Lina Pérez	53045691	Zona Franca	Aux Enfermera	Ambulatorio	Lina Pérez
7	Jhonjairo Alfonso Celis	1022970875	Fundación Luz para la Libertad	Aux Administrativo	Sivigila	Jhonjairo Alfonso Celis
8	Jairo Orozco	79972139	Heli Salud	Prof. Calidad	SIVIGILA	Jairo Orozco
9	Yolanda Vargas D.	28205573	C.N.M.B.	Aux. Epitome	Vigilancia	Yolanda Vargas
10	Mario Comalaga	1121871197	Asistr Salud	Epidemiología	Vigilancia	Mario Comalaga
11	ANDREA YAZMIN ZEN	52450431	DIHAE-TAC	AUX INTER	SIVIGILA	YAZMIN ZEN
12	Candora Fariñez Pontón	63467795	Centro de Salud Bogotá	Epidemiología	D.G.R.O.C.	Candora Fariñez
13	Nilda A. Canciano U	1101441248	Bolívar Salud IPS	Enfermera	SP	Nilda A. Canciano U.
14						
15						
16						
17						
18						