

	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 KENNEDY Y PUENTE ARANDA		NÚMERO DE ACTA: NA
FECHA: 16/05/2025	LUGAR: AUDITORIO CENTRO DE SALUD ABASTOS 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 Kennedy y Puente Aranda, 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
-------------------	-----------------------	----------------

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

NA	NA	NA
----	----	----

DESARROLLO

1. Bienvenida y registro de asistencia

Se da inicio del COVE de las localidades de Kennedy y Puente Aranda, 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

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

DESARROLLO

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)".

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 *Haemogogus* 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

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

DESARROLLO

Bibliografía

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 KENNEDY 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 Kennedy.

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
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	100%	0%	0%	100%
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
CEDIT SAS	89%	0%	11%	89%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	100%	0%	0%	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	100%	0%	0%	100%
EUSALUD MANDALAY	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	100%	0%	0%	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	94%	6%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	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

VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	100%	0%	0%	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIVA 1 A IPS VENECIA	100%	0%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD MEXICANA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD BRITALIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD PATIOS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CATALINA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD TINTAL	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	100%	0%	0%	100%

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

De acuerdo a la tabla anterior el 100% (n=42) de las UPGD realizaron notificación positiva en este periodo, la UPGD CEDIT SAS, tuvo un 11% de silencios y la UPGD CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY un 6% de en notificación negativa.

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 Kennedy.

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
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	65	25	12	9	19	0
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	178	84	18	32	44	0

DESARROLLO

CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	49	1	0	48	0	0
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	93	58	0	2	32	1
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	38	3	2	10	22	1
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	47	31	0	8	8	0
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	1029	187	268	62	512	0
CEDIT SAS	1	0	0	1	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	71	10	2	27	32	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	7	1	0	4	2	0
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	602	182	44	37	339	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	28	9	1	8	10	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	18	5	4	2	7	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	79	33	1	36	9	0
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	18	2	3	1	12	0
EUSALUD MANDALAY	10	0	0	0	10	0
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	80	0	0	0	80	0
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	2	0	0	2	0	0
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	77	0	0	77	0	0
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	32	17	2	4	9	0
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	49	13	2	11	23	0
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	27	10	2	4	11	0
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	535	96	7	74	358	0
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	1	0	0	0	1	0
VIVA 1A IPS ALQUERIA	21	5	0	12	4	0
VIVA 1A IPS KENNEDY	60	30	0	26	4	0
VIVA 1 A IPS VENECIA	27	6	2	5	14	0
CLINICA MEDICAL SAS	97	11	3	17	66	0
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	1319	525	38	138	614	4
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	706	493	39	16	158	0
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	116	45	0	2	69	0
CENTRO DE SALUD ABASTOS	35	32	0	2	1	0
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	102	99	0	0	3	0
CENTRO DE SALUD MEXICANA	154	146	2	3	3	0
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	2	1	0	0	1	0
CENTRO DE SALUD BRITALIA	6	2	0	1	3	0
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	6	0	0	4	2	0
CENTRO DE SALUD PATIOS	22	20	0	2	0	0
CENTRO DE SALUD CATALINA	15	7	0	4	4	0
CENTRO DE SALUD TINTAL	38	33	0	2	3	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

SERVISALUD QCL KENNEDY	24	9	4	2	9	0
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	47	19	5	1	22	0
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	104	36	12	9	47	0
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	177	68	22	11	76	0
TOTAL	6214	2354	495	716	2643	6

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

En la tabla anterior, se describe que se notificó un total de 6214 casos individuales, de los cuales 2354 ingresan al SIVIGILA sospechosos, 495 ingresan probables, 716 confirmados por laboratorios y confirmados por clínica 2643 y confirmados por nexo epidemiológico 6 casos. El Hospital Occidente de Kennedy representa la mayor cantidad de eventos individuales notificados con 1319 casos, seguido de la CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA con 1029 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 Kennedy.

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
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	38	37	97%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	79	79	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	48	44	92%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	34	34	100%
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	18	18	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	14	11	79%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	737	737	100%
CEDIT SAS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	51	51	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	6	6	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	371	367	99%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	18	18	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	12	12	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	44	44	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

EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	16	16	100%
EUSALUD MANDALAY	10	7	70%
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	54	54	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	2	2	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	77	77	100%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	11	8	73%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	22	21	95%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	16	16	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	363	361	99%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	1	1	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	15	15	100%
VIVA 1A IPS KENNEDY	27	27	100%
VIVA 1 A IPS VENECIA	9	9	100%
CLINICA MEDICAL SAS	57	57	100%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	773	762	99%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	266	265	100%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	62	62	100%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	3	3	100%
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	1	1	100%
CENTRO DE SALUD MEXICANA	4	4	100%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	1	1	100%
CENTRO DE SALUD BRITALIA	4	4	100%
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	6	6	100%
CENTRO DE SALUD PATIOS	2	2	100%
CENTRO DE SALUD CATALINA	5	5	100%
CENTRO DE SALUD TINTAL	5	4	80%
SERVISALUD QCL KENNEDY	15	15	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	26	26	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	45	45	100%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	82	81	99%
TOTAL	3451	3416	87%

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

Realizando un análisis de la notificación individual semanal en el periodo, se notificaron 3451, con una oportunidad del 87%. Las UPGD con menor porcentaje de cumplimiento son; UPGD EUSALUD MANDALAY 70% (n=7), seguido de UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS con una oportunidad del 79%(n=11) y VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY 73% (n=8).

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

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA
---------------------	--

DESARROLLO

	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	27	24	89%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	85	83	98%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	1	0	0%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	58	57	98%
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	5	4	80%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	31	30	97%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	271	256	94%
CEDIT SAS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	9	9	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	1	1	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	217	177	82%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	9	9	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	6	6	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	34	26	76%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	2	2	100%
EUSALUD MANDALAY	0	0	NA
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	26	26	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	NA
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	17	15	88%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	13	13	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	10	7	70%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	145	137	94%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	NA
VIVA 1A IPS ALQUERIA	5	4	80%
VIVA 1A IPS KENNEDY	30	28	93%
VIVA 1 A IPS VENECIA	6	6	100%
CLINICA MEDICAL SAS	34	32	94%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	481	465	97%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	354	315	89%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	51	51	100%

DESARROLLO

CENTRO DE SALUD ABASTOS	32	28	88%
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	99	97	98%
CENTRO DE SALUD MEXICANA	146	141	97%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	1	1	100%
CENTRO DE SALUD BRITALIA	2	2	100%
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	0	0	NA
CENTRO DE SALUD PATIOS	20	15	75%
CENTRO DE SALUD CATALINA	7	5	71%
CENTRO DE SALUD TINTAL	33	33	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	9	7	78%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	21	20	95%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	47	44	94%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	72	64	89%
TOTAL	2417	2240	90%

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

De acuerdo a la notificación individual inmediata en el periodo, se notificaron 2417 eventos, 177 de ellos inoportunos en la notificación, para un cumplimiento del 90%.

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 Kennedy.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR NEXO EPIDEMIOLÓGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICACIÓN MEDICINA	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	37	10	0	0	0	1	1	1	100%	35	100%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	102	17	2	0	0	0	3	0	100%	99	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	58	0	0	0	0	0	0	0	100%	58	
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	5	1	1	0	0	0	1	1	80%	3	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	31	0	0	0	0	0	0	0	100%	31	
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	455	200	71	0	0	4	11	6	100%	438	100%
CEDIT SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	12	2	0	0	0	0	1	1	92%	10	0%

DESARROLLO

UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	226	5	36	0	0	4	7	5	100%	214	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	10	1	0	0	0	0	0	0	100%	10	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	9	1	1	0	0	0	0	1	89%	8	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	34	0	0	0	0	0	0	0	100%	34	
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	5	2	0	0	0	0	0	0	100%	5	
EUSALUD MANDALAY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	19	2	0	0	0	0	0	0	100%	19	
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	15	6	0	0	0	0	4	0	100%	11	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	12	1	0	0	0	0	0	0	100%	12	
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	103	9	1	0	0	1	6	1	100%	96	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIVA 1A IPS ALQUERIA	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
VIVA 1A IPS KENNEDY	30	0	0	0	0	0	0	0	100%	30	
VIVA 1 A IPS VENECIA	8	2	0	0	0	0	0	0	100%	8	
CLINICA MEDICAL SAS	14	2	0	1	0	0	2	0	100%	12	100%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	563	137	80	0	0	4	193	37	94%	333	97%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	532	108	76	1	0	3	175	44	92%	313	100%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	45	1	0	0	0	0	1	0	100%	44	100%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	32	0	0	0	0	0	0	0	100%	32	
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	99	0	0	0	0	0	0	0	100%	99	
CENTRO DE SALUD MEXICANA	148	0	0	2	0	0	2	0	100%	146	100%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CENTRO DE SALUD BRITALIA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO DE SALUD PATIOS	20	0	0	0	0	0	0	0	100%	20	
CENTRO DE SALUD CATALINA	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
CENTRO DE SALUD TINTAL	33	0	0	0	0	0	0	0	100%	33	
SERVISALUD QCL KENNEDY	13	3	0	0	0	0	0	0	100%	13	
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	24	3	2	0	0	0	0	0	100%	24	
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	48	23	2	0	0	0	23	4	92%	21	100%

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

DESARROLLO

CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	90	13	3	0	0	0	1	7	92%	82	100%
TOTAL	2849	549	275	4	0	17	431	108	98%	2310	

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 2849 eventos, de los cuales se ajustaron 431 casos, 2310 no aplican para medición, casos pendientes para ajustar 108 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 Kennedy.

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
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	9	9	100,0%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	32	32	100,0%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	48	48	100,0%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	2	2	100,0%
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	12	12	100,0%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	8	8	100,0%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	133	130	97,7%
CEDIT SAS	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	26	26	100,0%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	4	4	100,0%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	71	71	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	8	8	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	3	3	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	35	34	97,1%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1	1	100,0%
EUSALUD MANDALAY	0	0	
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	0	0	
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	77	77	100,0%

 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

VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	4	4	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	8	8	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	4	4	100,0%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	75	75	100,0%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	
VIVA 1A IPS ALQUERIA	12	12	100,0%
VIVA 1A IPS KENNEDY	25	23	92,0%
VIVA 1 A IPS VENECIA	5	5	100,0%
CLINICA MEDICAL SAS	17	17	100,0%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	213	213	100,0%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	91	90	98,9%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	3	3	100,0%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	0	0	
CENTRO DE SALUD MEXICANA	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	0	0	
CENTRO DE SALUD BRITALIA	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	4	4	100,0%
CENTRO DE SALUD PATIOS	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD CATALINA	4	4	100,0%
CENTRO DE SALUD TINTAL	2	2	100,0%
SERVISALUD QCL KENNEDY	2	2	100,0%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	3	3	100,0%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	9	9	100,0%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	12	11	91,7%
TOTAL	970	962	99%

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

En el periodo semana 1 a la 18, se notificaron 970 casos confirmados por laboratorio, con un cumplimiento del 99%, en el ingreso de laboratorios en el SIVIGILA.

INDICADORES SIVIGILA LOCALIDAD DE PUENTE ARANDA 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 Puente Aranda.

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
	% DE SEMANAS	% DE SEMANAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO

 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

	NOTIFICADAS POSITIVAS	NOTIFICADAS NEGATIVAS		
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	100%	0%	0%	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	100%	0%	0%	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
CAYRE SEDE AMERICAS	100%	0%	0%	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	94%	0%	6%	94%
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	100%	0%	0%	100%
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	100%	0%	0%	100%
FERNANDO BARON BARRERA	94%	0%	6%	94%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
CLINICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	100%	0%	0%	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO	83%	6%	11%	89%

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

De acuerdo a la tabla anterior el 100% (n=22) de las UPGD realizaron notificación positiva en este periodo, la UPGD TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO tuvo un 6% de silencios y la UPGD FERNANDO BARON BARRERA, un 6% en silencio, relacionado a cierre temporales y BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO de notificación negativa.

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 Puente Aranda.

NOMBRE RAZON SOCIAL	DESAGREGACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS - CLASIFICACION INICIAL DE CASO					
	TOTAL DE CASOS	SOSPECH OSOS	PROBAB LES	CONFIRMAD O POR		CONFIRMADO POR NEXO

DESARROLLO

	INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD			LABORATO RIO	CONFIRM ADO POR CLINICA	EPIDEMIOLOG ICO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	35	20	3	5	7	0
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	23	17	0	2	4	0
IPS SURA PLAZA CENTRAL	93	20	1	28	44	0
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	65	34	12	8	11	0
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	854	376	5	59	414	0
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	32	0	0	27	5	0
CAYRE SEDE AMERICAS	33	2	0	30	1	0
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	94	67	1	15	11	0
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	21	12	2	3	4	0
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	3	0	1	2	0	0
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	3	2	0	1	0	0
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	5	3	0	2	0	0
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	97	18	5	6	68	0
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	15	13	0	0	2	0
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	57	40	0	10	7	0
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	64	14	0	38	11	1
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	10	0	0	3	7	0
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	170	84	6	14	66	0
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	53	41	3	4	5	0
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	894	220	36	107	531	0
BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO	24	0	0	21	3	0
	2645	983	75	385	1201	1

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

En la tabla anterior, se describe que se notificó un total de 2645 casos individuales, de los cuales 983 ingresan al SIVIGILA sospechosos, 75 ingresan probables, 385 confirmados por laboratorios, confirmados por clínica 1201 y confirmado por nexo epidemiológico 1 caso. El UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA representa la mayor cantidad de eventos individuales notificados con 894 casos, seguido de la VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS con 854 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 Puente Aranda.

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
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	11	11	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	3	3	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	65	59	91%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	24	24	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	422	414	98%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	29	11	38%
CAYRE SEDE AMERICAS	0	0	NA
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	20	20	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	7	5	71%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	NA
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	1	1	100%
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	2	2	100%
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	72	72	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	1	1	100%
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	12	12	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	49	49	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	7	7	100%
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	67	67	100%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	10	10	100%
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	590	584	99%
BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO	0	0	NA
	1392	1352	94%

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

Realizando un análisis de la notificación individual semanal en el periodo, se notificaron 1392, con una oportunidad del 94%. Las UPGD con menor porcentaje de cumplimiento son; UPGD ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA 38% (n=11), seguido de VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA con una oportunidad del 71%(n=5).

DESARROLLO

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

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 PLAZA CENTRAL	20	15	75%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	17	16	94%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	21	19	90%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	38	34	89%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	385	374	97%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	0	0	NA
CAYRE SEDE AMERICAS	2	0	0%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	68	68	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	13	12	92%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	NA
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	2	2	100%
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	3	3	100%
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	24	23	96%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	13	13	100%
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	39	38	97%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	14	13	93%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	0	0	NA
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	87	85	98%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	41	27	66%
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	301	289	96%
BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO	0	0	NA
	1088	1031	87%

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

De acuerdo a la notificación individual inmediata en el periodo, se notificaron 1088 eventos, 57 de ellos inoportunos en la notificación, para un cumplimiento del 87%.

DESARROLLO

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 Puente Aranda.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLÍNICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR NEXO EPIDEMIOLÓGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICACIÓN MEDICIÓN	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	23	3	0	0	0	0	0	0	100%	23	
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	17	0	0	0	0	0	0	0	100%	17	
IPS SURA PLAZA CENTRAL	21	6	0	0	0	0	5	1	95%	15	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	46	6	5	0	0	0	4	0	100%	42	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	381	6	1	0	0	0	6	2	99%	373	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CAYRE SEDE AMERICAS	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
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	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	68	1	0	0	0	1	1	1	100%	66	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	14	0	0	0	0	0	0	1	93%	13	
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	1	1	0	0	0	0	1	0	100%	0	100%
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	23	1	0	1	0	1	2	2	96%	19	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	13	0	0	0	0	0	0	0	100%	13	
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	40	0	0	0	0	1	0	1	100%	39	
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	14	0	0	0	0	0	0	0	100%	14	
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	90	5	3	0	0	0	5	1	99%	84	100%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	44	2	0	0	0	0	0	0	100%	44	

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

DESARROLLO

UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	256	9	2	0	0	1	8	32	88%	216	88%
BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
	1058	40	25	1	0	4	32	41	98%	985	98

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 1058 eventos, de los cuales se ajustaron 32 casos, 985 no aplican para medición, casos pendientes para ajustar 41 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 Puente Aranda.

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 PLAZA CENTRAL	5	5	100,0%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	1	1	100,0%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	28	28	100,0%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	13	13	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	60	60	100,0%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	26	25	96,2%
CAYRE SEDE AMERICAS	0	0	
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	14	14	100,0%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	3	3	100,0%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	5	5	100,0%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	10	10	100,0%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	38	38	100,0%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	3	3	100,0%
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	17	17	100,0%

DESARROLLO				
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	3	2	66,7%	
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	106	106	100,0%	
BIOTECGEN LABORATORIO CLINICO	0	0		
TOTAL	334	332	98,0%	

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

En el periodo semana 1 a la 18, se notificaron 334 casos confirmados por laboratorio, con un cumplimiento del 98%, en el ingreso de laboratorios en el SIVIGILA, la UPGD CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL 67% y ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA 67%, todos con un caso sin 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**

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.

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

DESARROLLO

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

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

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 (1).

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

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,

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

DESARROLLO

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.

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

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 – ISEC - COVECOM

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.

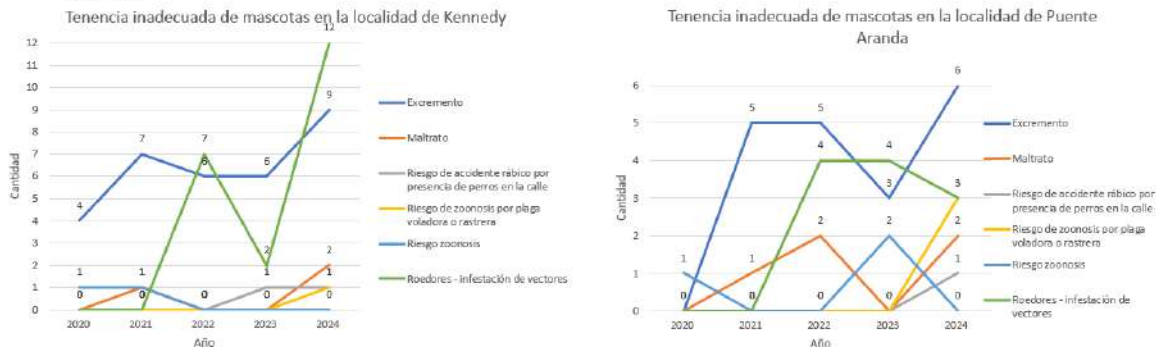
- Base de datos mortalidad por IRA en niños menores de 5 años, año 2024.

- Estaciones de monitoreo de calidad del aire PM10 y PM2.5 año 2024

1. Resultados

1.1. Tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis

Kennedy ocupa el segundo lugar en notificación en esta categoría, mientras que Puente Aranda ocupa el cuarto. Predominando el registro en subcategoría excremento y roedores e infestación de vectores



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

La problemática de la tenencia inadecuada de animales en las localidades que conforman la subred ha experimentado un aumento significativo en el número de reportes por UPZ y por localidad, así como en la tipificación del tipo de reporte, durante los cinco años comprendidos entre 2020 y 2024.

En la localidad de Kennedy, el número de reportes pasó de 5 en 2020, distribuidos en 3 UPZ Castilla (n=3), Carvajal (n=1) y Las margaritas (n=1) a 25 reportes en 2024, distribuidos en 8 UPZ de las 12 UPZ de la localidad. Resaltando la UPZ Las Margaritas puesto que el evento ha permanecido en el transcurso del tiempo e incluso se ha incrementado.

Para Puente Aranda, el número de reportes pasó de 1 en la UPZ San Rafael 2020 a 15 reportes repartidos por toda la localidad en 2024, presentándose en mayor medida en la UPZ Ciudad Montes. Cabe destacar que en la UPZ San Rafael la problemática ha venido en aumento o al menos la percepción comunitaria frente a esta problemática.

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 rastreña.

Investigación Socio Epidemiológica de campo – ISEC

La comunidad de la localidad de Kennedy, específicamente los habitantes de la UPZ 45 Carvajal, barrio Lucerna, de acuerdo con lo reportado en el proceso de notificación y de investigación socio epidemiológica, manifiestan que la situación de riesgo de accidente rábico por presencia de perros en la calle se ha incrementado hace aproximadamente 1 año en este periodo de tiempo se han generado 12 eventos de mordedura a personas y agresiones entre perros.

Se considera pertinente identificar los riesgos que conlleva y afectaciones que genera las agresiones por animales potencialmente transmisores del virus de la rabia y rabia humana, por lo cual la vacunación contra la rabia es una estrategia que desde salud publica cobra gran importancia en la ciudad; para diciembre de 2024 se habían logrado vacunar 22.527 contra la rabia.

Además de la vacunación, el uso del bozal en perros es importante para la seguridad de las personas y los animales, y para el bienestar de los propios animales de compañía; según los resultados del ISEC, el porcentaje de animales de compañía que no cuentan con un bozal es del 90% (n:20)

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

DESARROLLO

Figura 7 ¿Ha identificado, que los animales de compañía de tamaño grande cuenten con bozal?
Investigación socio epidemiológica de campo, Barrio Lucerna, Riesgo accidente rábico por presencia de
perros en calle, Equipo VEBC, Subred Integrada de Servicios de Salud



Fuente: Encuesta ISEC equipo VEBC

El 90.91% (n=20) de los encuestados identificó casos en donde los animales de compañía se han agredido entre sí, situación que interviene de forma directa en el bienestar de los animales de compañía y ponen en riesgo a las personas que acceden al parque, ya que ante una situación de enfrentamiento entre animales puede ocurrir un accidente rábico por mordedura a las personas.

Esto evidencia la necesidad de realizar procesos de sensibilización con los dueños de los animales de compañía acerca de la supervisión y el uso de bozal en los espacios públicos.

Además de realizar una articulación intersectorial entre el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal, con el propósito de generar acciones de sensibilización para generar tenencia adecuada de los animales de compañía, con el fin de promover el bienestar de los mismos y de su entorno, incluir también a la Policía Nacional para consolidar un seguimiento estricto en la zona, con el fin de asegurar que los animales de compañía que hacen parte de las razas potencialmente peligrosas cuenten con bozal y así se mitiguen riesgos de accidentes rábicos.

Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM)

Estos comités de vigilancia epidemiológica comunitaria que funcionan a nivel local, en cada una de las 20 localidades. su objetivo principal es que la comunidad participe activamente en el análisis de las problemáticas de salud pública que la afectan, promoviendo la prevención y el control de enfermedades.

A través de la cartografía social, los participantes ubican las zonas de la localidad dependiendo el barrio donde residen que presenten amenaza ambiental por esta problemática

Los participantes destacaron la presencia de excrementos de animales, especialmente de perros y palomas, como una problemática ambiental en espacios públicos. Señalaron la responsabilidad de los dueños en la higiene, el cuidado y la educación de sus mascotas, incluyendo la recolección de excretas y el cumplimiento de normativas sobre tenencia. También resaltaron la importancia del saneamiento para prevenir enfermedades zoonóticas, la sobrepoblación y el abandono animal. Además, mencionaron la falta de acceso a servicios adecuados, el mal mantenimiento de espacios públicos y la ausencia de sanciones efectivas como factores que agravan la situación.

Evento 300 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.

DESARROLLO



Con un total de 8054 registros (2024) 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.

Manejo inadecuado de residuos sólidos.

La localidad de Kennedy se posiciona como la segunda localidad con más reportes de manejo inadecuado de residuos sólidos, especialmente en los años 2022 (38,1%) y 2023 (39%); las UPZ que presentan mayor problemática son las de Patio Bonito y Corabastos que destacan por ser las de mayor acumulación de residuos, probablemente asociados a la actividad de la central mayorista de Corabastos.

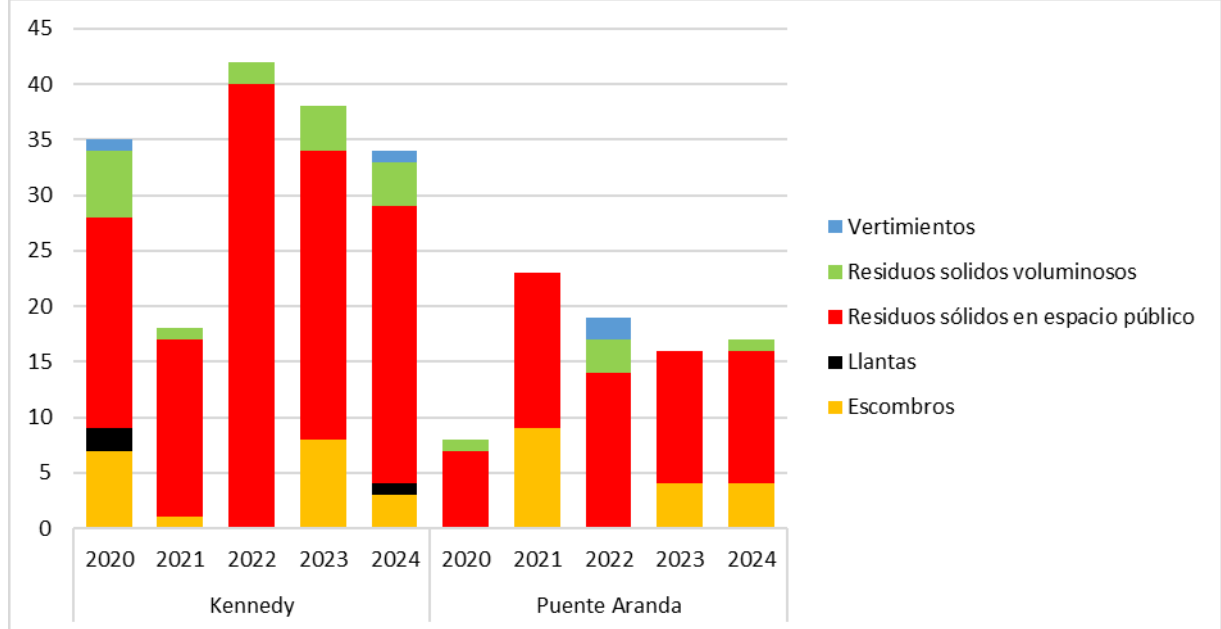
Otras UPZ como Calandaima, Tintal Norte, Gran Britalia y Carvajal muestran un comportamiento constante en reportes, Timiza evidencia una tendencia creciente en el quinquenio.

Estos puntos críticos tienen una Alta afectación en zonas con canales de drenaje (Canal Américas, Canal Calle 38 Sur, Canal Tintal II–IV), lo que sugiere un impacto significativo en la estructura ecológica principal debido a arrastre de residuos.

Para la localidad de Puente Aranda, presenta un pico en 2021 con 30,2% de los reportes, pero en 2020 tuvo solo 6,8%, mostrando una variabilidad fuerte.

Las UPZ que presentan mayor problemática son las de Ciudad Montes, San Rafael y Muzú donde se concentran la mayoría de los reportes; un punto positivo es que en la UPZ Puente Aranda se registra el menor número de reportes, posiblemente porque hay mayor reciclaje informal derivado de la habitabilidad en calle, especialmente en los canales Fucha y Comuneros, aunque esto no implica ausencia de la problemática sino un manejo alternativo.

DESARROLLO



Para Kennedy, el año 2022 fue el año con mayor cantidad de residuos, destacándose los residuos sólidos en espacio público (rojo) como el problema más recurrente en todos los años; escombros (amarillo) y residuos voluminosos (verde) tienen una presencia intermitente pero relevante en algunos años (2020, 2022 y 2024). Para la localidad de Puente Aranda, la cantidad total de residuos es menor comparada con Kennedy, se destaca el año 2021 tiene el mayor número total de residuos, nuevamente con predominancia de residuos en espacio público, al igual que en Kennedy, los residuos sólidos en espacio público son el tipo más frecuente.

Kennedy tiene una mayor cantidad y variabilidad de residuos reportados en comparación con Puente Aranda, si en embargo la presencia de escombros y residuos voluminosos sugiere problemas de manejo de residuos de construcción y mobiliario en ambas localidades.

DESARROLLO



2.

Puntos críticos de acumulación clandestina en 2021 y 2024

Kennedy:

Zonas como Carvajal, Timiza, Patio Bonito y Corabastos mantienen su alto número de puntos críticos. Estas áreas son conocidas por su densidad comercial y residencial, lo que probablemente contribuye al problema.

Puente Aranda:

Las zonas de Ciudad Montes y Zona Industrial continúan siendo las más afectadas, especialmente por la interacción con actividades industriales y el manejo inadecuado de residuos.

Investigación Socio Epidemiológica de campo – ISEC

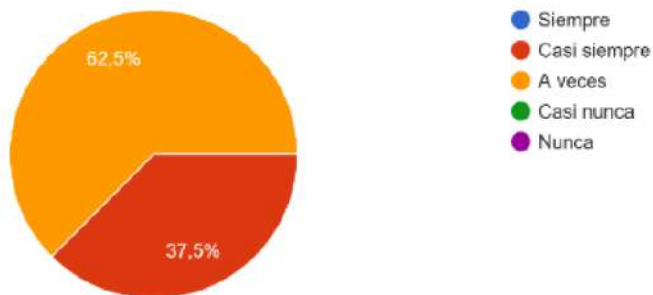
Problemática es referida por una ciudadana residente en el barrio la igualdad, los residuos sólidos en la UPZ 44 Américas, localidad de Kennedy.

Esta localidad enfrenta una problemática creciente relacionada con la inadecuada gestión de residuos sólidos, lo cual repercute negativamente en la salud pública y el medio ambiente. Esta situación se ve agravada por factores como la falta de cultura ciudadana, el acelerado crecimiento urbano y la debilidad en los sistemas de recolección y disposición. La UPZ 44 Américas, de carácter predominantemente residencial y con una activa dinámica comercial, presenta condiciones que intensifican esta problemática. Equipamientos de escala metropolitana como el Centro Comercial Plaza de las Américas y la Clínica de Occidente generan un flujo constante de personas y residuos, lo que demanda estrategias de manejo diferenciadas. Con una población que representa una parte significativa del total de la localidad —la cual en 2023 alcanzó aproximadamente 1.035.224 habitantes, cerca del 13% de la población de Bogotá—, esta UPZ se constituye en un territorio prioritario para la implementación de soluciones integrales en materia de residuos sólidos.

DESARROLLO

¿Con que frecuencia observa residuos sólidos mal gestionados en su entorno?

Resuestas



El 62,5% considera ver residuos mal gestionados a veces. Esta cifra sugiere que más de la mitad de los encuestados ha observado problemas relacionados con la gestión de residuos en su entorno, aunque no de manera constante. Esto puede indicar que, si bien hay momentos en que el espacio público se mantiene limpio, existen situaciones recurrentes donde la acumulación de residuos se vuelve evidente.

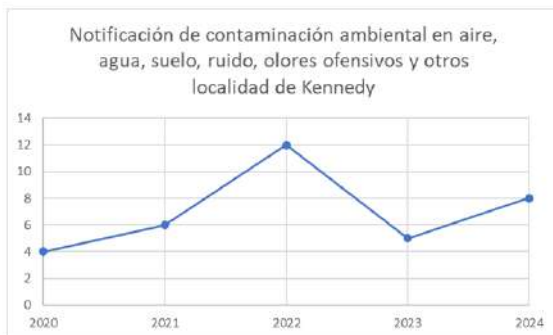
La presencia constante de basura y escombros en las calles afecta la estética del barrio y reduce la calidad del espacio público. Esto puede disminuir el bienestar general de los residentes y afectar su calidad de vida, ya que un entorno sucio puede ser desalentador para actividades comunitarias y recreativas.

La gestión inadecuada también se ve reflejada en una falta de cultura ciudadana relacionada con el manejo responsable de residuos. Muchos residentes no están conscientes de la importancia del reciclaje o no siguen las normas adecuadas para la disposición de sus desechos, lo que perpetúa el ciclo de acumulación y contaminación, por lo cual se hace necesario una Articulación con otros componentes de salud, entidades distritales u otras instituciones, tales como, Alcaldía local de Kennedy y Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos – UAESP.

4.3 Otras situaciones de salud ambiental

Comportamiento de la notificación:

De 160 notificaciones en todas las localidades de la subred, Kennedy concentra el 21.87% (n= 35) y Puente Aranda 18.75% (n= 30)



Se evidenció una variedad en los casos reportados, presentándose situaciones que involucran aspectos como el mal manejo de residuos, uso inadecuado del espacio público, entre otros. Estas problemáticas

 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	

generan impactos negativos en el ambiente, como la contaminación del aire y del agua, además de ser percibida por la comunidad a través de olores ofensivos.

Se observa un aumento en los casos reportados en la localidad de Puente Aranda durante los años 2022, 2023 y 2024, resaltando la UPZ Puente Aranda en la cual predomina el uso del suelo industrial.

En cuanto a Kennedy se observa una distribución del evento por toda la localidad resaltado UPZ Patio Bonito pues es la más consistente desde el 2022

El índice IBOCA es un indicador que refleja la concentración de contaminantes atmosféricos en un momento y lugar de la ciudad.

Atributos del IBOCA				Rangos de concentración y tiempo de exposición para cada contaminante ¹					
Rangos numéricos	Color	Estado de calidad del aire	Estado de actuación y respuesta ²	PM10, 24h (µg/m³)	PM2.5, 24h (µg/m³)	O ₃ , 8h (µg/m³) [ppb]	CO, 8h (µg/m³) [ppm]	SO ₂ , 1h (µg/m³) [ppb]	NO ₂ , 1h (µg/m³) [ppb]
0 - 10	Azul claro	Favorable	Prevención	(0-54)	(0-12)	(0-116) [0-59]	(0-5038) [0-0.4]	(0-93) [0-35]	(0-100)
10,1 - 20	Verde	Moderada	Prevención	(55-154)	(12.1-35.4)	(117-148) [60-75]	(5039-10762) [4.5-9.4]	(94-198) [36-75]	(101-188)
20,1 - 30	Amarillo	Regular	Alerta Amarilla	(155-254)	(35.5-55.4)	(149-187) [76-95]	(10763-14197) [9.5-12.4]	(199-486) [76-185]	(189-677) [101-360]
30,1 - 40	Naranja	Mala	Alerta Naranja	(255-354)	(55.5-150.4)	(188-226) [96-115]	(14198-17631) [12.5-15.4]	(487-797) [186-304]	(678-1221) [361-649]
40,1 - 60	Rojo ³	Muy Mala	Alerta Roja ³	(355-424)	(150.5-250.4)	(227-734) [116-374]	(17632-34805) [15.5-30.4]	(798-1583) [305-604]	(1221-2349) [650-1249]
60,1 - 100 ⁴	Morado	Peligrosa	Emergencia	(425-604)	(250.5-500.4)	(734-938) [374-938]	(34806-57703) [30.5-50.4]	(1584-2630) [605-1004]	(2350-3853) [1250-2049]

Rango Moderado:

Efectos en salud: Las personas de los grupos vulnerables pueden presentar enfermedades respiratorias o cardiovasculares o complicación de las mismas, en cuanto que las personas sanas presentan un incremento de ocurrencia de síntomas respiratorios tales como: irritación de mucosas, dolor de cabeza, malestar general y tos.

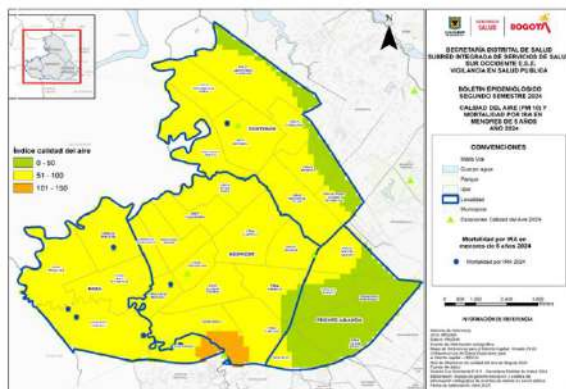
Rango regular:

Efectos en salud: Complicación de enfermedades en las personas de los grupos vulnerables. En las personas sanas se da el inicio de enfermedades respiratorias y cardiovasculares.

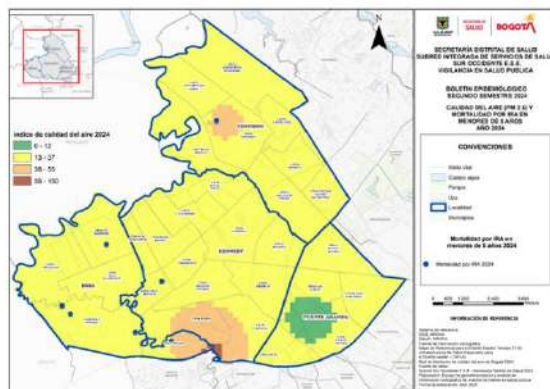
Rango alto:

Efectos en salud: La población vulnerable presenta efectos severos y en la población general se aumenta el número de enfermedades respiratorias y cardiovasculares.

PM 10 Promedio 2024

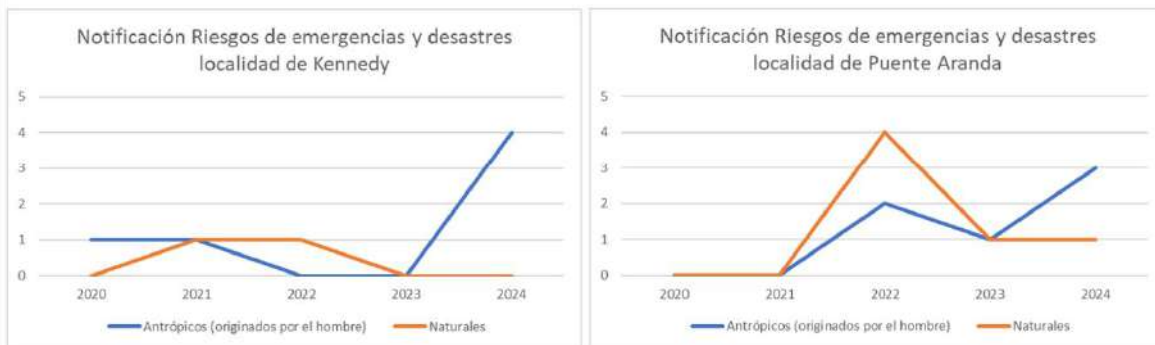


PM 2.5 Promedio 2024



4.4 Riesgo de emergencias y desastres

DESARROLLO



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)

Percepción comunitaria

Los ciudadanos reconocen que los diferentes casos expuestos son los que han visto en su sector, sobre todo los relacionados con los incendios estructurales, debido a la presencia de bodegas de recicladores y quema de basuras en las calles, y por otro lado en algunas casas cocinan con gasolina aún.

La localidad de Kennedy, dentro de las emergencias que más se presentan están los incendios, a causa de conexiones eléctricas a través de extensiones, por fugas de gas, y por descuidos con veladoras. Manifestó que en lo recorrido del año 2024 se han atendido 58 incendios, observando un incremento en relación con el año 2023.

Frente al riesgo de inundación se observa que la localidad de Kennedy es la más afectada dada su adyacencia al río Bogotá puesto que aumenta el riesgo de inundación (Rojo), como por rompimiento de Jarillón (naranja). Para Puente Aranda el riesgo está presente sobre el canal del río Fucha, sin embargo, los casos reportados por inundación de la **Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos Bogotá** no se centran alrededor de dichas zonas.

3. 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

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

DESARROLLO

La frecuencia de notificaciones en el eje ambiental da cuenta de las condiciones percibidas del entorno por parte de la comunidad y su preocupación por las afectaciones a la salud pública y calidad de vida.

La tenencia inadecuada de mascotas muestra aumento en el número de reportes. La comunidad ha aprendido a identificar tenencia responsable y factores que van en detrimento del bienestar social y animal.

La acumulación de excrementos y residuos mal dispuestos contamina el suelo, el aire y el agua contribuyendo de manera significativa a problemas de salud de la comunidad donde se presenta la problemática.

La mala disposición de residuos 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 entorno.

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.

Las notificaciones sobre situaciones de salud ambiental pueden estar relacionadas con el deterioro de la salud comunitaria.

La ocurrencia de emergencias puede estar estrechamente ligada a problemáticas del componente ambiental mencionados (inundaciones, incendios, etc.).

La vinculación entre actores comunitarios e institucionales es clave para el abordaje de las problemáticas del eje ambiental, pero sobre todo para la solución sostenible en el tiempo.

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.

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

DESARROLLO

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

5. VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA.

6.

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

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

DESARROLLO

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.

7. 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

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

DESARROLLO

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.

8. INDICADORES PAI.

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

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

DESARROLLO

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.

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 Btá 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.

DESARROLLO

Vacunación 25 abril a 28 abril/25	Adulto de 60 y más años			Personas con patología de riesgo			Localidad	Gestantes		
	Meta 30% DANE 2024 MSPS	Nº vacunados	% cobertura	Meta según vacunado 2024	Nº vacunados	% cobertura		Meta MSPS	Nº 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						
	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.

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 Única	INFLUENZA 60 y más años Dosis Única	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	Nº total dosis COVID-19	Nº 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:

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

DESARROLLO

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.

9. EVALUACIÓN COVE LOCAL.

Se aplica instrumento de evaluación del COVE localidad de Kennedy y Puente Aranda, 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 Kennedy y Puente Aranda 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

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

 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	



FECHA: 16/05/2025 TEMA: Expositores, conve local mes de Mayo 2025 - Kennedy - Prent Aranda

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	Alba Lucía Pérez	35423986	CS Boston	epidemiología	DGRSC	Alba Pérez
2	Florinda Paredes	2044723	C.S. Boston	epidemiología e. Geografía	DGRSC	Florinda Paredes
3	Cecilia Costablene	1030561700	CS Boston	epidemiología	DGRSE	Cecilia Costablene
4	Brayan Fernandez	1019123135	CS Boston	ing. Catastral	DGRSC	Brayan Fernandez
5	Jhony Torres	1144142318	CS Boston	geografía	DGRSC	Jhony Torres
6	Jedys Madrid C	64.699.773	CS Boston	epidemiología	DGRSC	Jedys Madrid C
7	Iseluis Rodriguez	1024559800	Zona Franca	Ingeniero Ambiental	DGRSC Subsistencia	Iseluis Rodriguez
8	Manu Fonseca	1024567420	SISO-UPAII	Asesoría Técnica	DGRS	Manu Fonseca
9	Geovany Ortega	1010083826	CS Boston	Técnico Sistemas	DGRSC	Geovany Ortega
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						



FECHA: 16/05/2025 TEMA: Kennedy con local mes de 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	Ludy Milena Roldán	1233696083	CM COLS PRIZ de las Américas	Enfermera	Vigilancia Epidemiológica	Ludy Milena Roldán
2	Adriana Medina	1007260208	Clinica Medical S.A.S	Aux. Enfermería	Vigilancia Epidemiológica	Adriana Medina
3	Polina Florido P	52835608	CINZ ROJA Salud Alquería	Aux de Enfermería	Salud Pública	Polina Florido P
4	Claudia Guacero	52933662	H.P. Tintal	Epidemiología	S. P	Claudia Guacero
5	Claudia Guacero	52933662	H.S.M. Florida	Epidemiología	SP	Claudia Guacero
6	Diana Lucía Cuervo	51907250	CM PRIZ de las Américas	Enfermera	Vigilancia Epidemiológica	Diana Lucía Cuervo
7	Juliana Burgos J	52984891	Catam Kennedy	Aux. Enfermería	SIVILA	Juliana B.
8	Martha E. Juárez R	51-933335	Centro de Salud Acetaminado	Auxiliar de Enfermería	Ambulatorio	Martha E. Juárez R
9	Guilherme D. A. Paes	52910211	Centro de Salud Bambuco	Aux. Enfermería	Ambulatorio	Guilherme D. A. Paes
10	Rosario Tineo	52835929	Buitrago	Sup. Enf.	Ambo	Rosario Tineo
11	Mayra Borrás A	1080554571	CM Plaza de las Américas	Enfermera	Sivigila	Mayra Borrás A
12	Luz Stella Montaña	26726279	Clinica la Paz	Auxiliar administrativo	Epidemiología	Stella M.
13	Monica Segura	1080594099	E.S. Carvajal	Aux de Enf.	Ambulatorio	Monica Segura
14	Ana Maria Hernandez	1062674065	E.S. Alquería	Aux Enfermería	Ambulatorio	Ana Maria Hernandez
15	Orlando Paz S	79459910	ASISTOS	AUX ENF	Ambulatorio	Orlando Paz S
16	Ange Leon Diaz	1036641091	VIVA JATIS Vereda	Aux enf	Vigilancia	Ange Leon Diaz
17	Nathalia Buitrago	1000806696	Catam Av. Américas	Aux calidad	Epidemiología	Nathalia Buitrago
18	Diana Carolina Parra	52983634	Catam Av. Américas	Profesional Salud Pública	Epidemiología	Diana P.



FECHA: 16/ Mayo / 2025 TEMA: Kennedy Cove Local mes de 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	Reni ychana Ariza	101246545	Clinica del Occidente	Acy Salud Pub	Epidemiología	Reny A.
2	Luz Dany Gil Alvarez	52773252	Dr Juan Ortiz	Auxiliar Enferm	Consulta Externa	Luz Dany Gil
3	Angie Carolina Prieto	1013676396	Clinica Ceren Sas	Aux Administrativa	Aux Administrativa	Angie Prieto
4	Maria F. Ortiz	1022339692	CDS Mexicana	Aux de enfermería	Ambulatorio	Maria O
5	Brenda Mojica	1000216622	CEDIT SAS	Aux Enfermería	Consulta Externa	Brenda M
6	Daira Camila Sáez Molina	1136888453	Semisalud QCC Kennedy	Epidemiología	Salud pública	Daira
7	Daira Camila Sáez Molina	1136888453	Semisalud QCC Occidente	Epidemiología	Salud pública	Daira
8	Yeliza Simbucopaka	35254256	CDS Patios 9	Aux - enfermería	Ambulatorio	Yeliza
9	Noreicy Figueroa	1090369943	IDIME	Aux Salud pública	Salud pública	Noreicy
10	Angeles Serrezuela	52890258	Clinica ROMA	Enfermería	Epidemiología	Angeles
11	Andrea Rivera f	53028693	Compensar Kennedy	Aux Enfermería	Salud pública	Andrea R
12	Ana Zulay Alvarado	1032383193	en colsubsidio Ipanema	Aux Enfermería	Consulta Externa	Zulay A
13	Juan pablo Rodriguez	1022401697	Clinica de ortopedia y accidentes laborales	Epidemiología	Salud pública	Juan pablo
14	Alejandro Verano Niño	1001326883	Dorsalud IPS	Aux Enfermería	Consulta Externa	Alejandro Verano
15	Dayanna Villamil Ortiz	1015999589	Patio Bonito	Auxiliar Enfermería	Vigencias	Dayanna Villamil
16	Maria José Avás	1023038205	Clinica del seno	Auxiliar de enfermería	consulta externa	Maria José
17	Alauda G. GARCIA	52116715	C.M Kennedy Bonitos	Enfermería	Salud pública	Alauda
18	Karen Lorenci Celis Cruz	1022406350	Vanguardia IPS Kennedy	Enfermería	Salud pública	Karen Celis

FECHA: 16/05/2023 TEMA: Kennedy. Cove local mes de Mayo 2023

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

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

FIRMA DE ASISTENTES

N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Karen Iruera Carrs Cnz	1022406350	VNCI 1A FPS Alquerici	Enfermera	Siniqila	Karen Carrs
2	Emperatriz Estupinan B	46674817	Fundacion Medica Nino Tu Salud	Enfermera	V.S.T.	Emperatriz
3	David Hernandez	2025520194	C. Biología 100	Asesor	Siniqila	David
4	Martha I Vargas A	1015996968	HOK	Epidemiología	GRX	Martha
5	Pilar Hernandez.	1030670919	OMS Kennedy	Enfermera	Salud Publica	Pilar
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

FECHA: 76/08/2025	TEMA: PUNTE APARCA COVE Local mes de 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	Stefy Katerina Morales Herrera	52'98351986	Centro Medico Colmedica plaza central	Aux Enfermería	Asistencial	[Firma]
2	Tatiana Gonzalez	52417.613	Unidad medica enfermería y de diagnóstico	Enfermería	PBS	[Firma]
3	Fredy Mauricio	1022423360	Janna	Apoyo	Apoyo	[Firma]
4	Laura Estrada	1023022977	Centro de Asesoría Psicológica	Aux de enfermería	Asistencial	[Firma]
5	Mercedes Latorre	1014226015	Clinicas IPS	Aux Salud pública	Asistencial	[Firma]
6	Martha Trujillo Garcia	52122519	Centro de Salud Alcala Mazo	Auxiliar Enfermería	Ambulatorio	[Firma]
7	Helinson Garcia	4942672	Unidad de servicios psicosociales	Enfermería	Asistencial	[Firma]
8	Jaura Ximena Huelmo	52757670	Neuromedica	Coordinadora	de Sede	[Firma]
9	Ann Andeen Perez U	1033778707	Aux enfermería Compensar	Aux enfermería	Administrativo	[Firma]
10	Maria Felemina Orozco	1024539521	CARRE AMERICAS	Aux. cirugía	Sección Clínica	[Firma]
11	Yeni Alexandra Barrera	1072429218	CM Sur Plaza central	Aux Salud pública	Salud pública	[Firma]
12	Ana Galana Quimb	52803751	Protecgen	Enfermería Diagnósticos	Asistencial	[Firma]
13	Mayra Alejandra Rojas	1032421441	CM Zona In	Enfermería	Siurgib	[Firma]
14	Mayra Alejandra Rojas	1032421441	CM Plaza Central	Enfermería	Siurgib	[Firma]
15	Danyanna Villamil Ortiz	1015999589	Trinidad Galan	Auxiliar Enfermería	Vigencias	[Firma]
16	Angelica Ordonez Carab	1033789227	Sanitas Urgencias Puente aranda	Auxiliar de enfermería	Epidemiología	[Firma]
17	Angel Paola Hernandez F	1032421441	Auxiliar Bucha	Enfermería	Siurgib	[Firma]
18						



FECHA	16/05/2025	TEMA	Puente Aranda Cove Local mes de 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	Angel Milena Castro Pina	52788856	DISPENSARIO MEDICO FAC	SOLENTE SINIGILA	Salud Pública U.S.P.V.G	Angel Milena
2	Elizabeth Aguacías	1005434837	Dispensario Medico ARC	Sinigila	salud publica	Elizabeth A.
3	Angie Carolina Prieto	1013676396	Clinica Ceren	Aux. Administrativa	Aux. Administrativa	Angie Prieto
4	Yolanda Sparicio	103244444	Proyecto de Salud Pedia/Andrés	Aux. Administrativa	Aux. Administrativa	Yolanda A.
5	Graciela Castro A	52984067	CRH Boson	Aux. Enf.	Salud Pub.	Graciela
6	Luis Ardiel Henry	1022358069	IPS Sra. Piedad	Enfermero	Salud Pública	Luis Ardiel
7	Maribel Arzu Fierrez	1019413806	Política de Limpieza - Puente Aranda	Enfermera	Consulta Externa	Maribel Arzu
8	Letty Acosta Corzon	52121357	coron (Lima Empack) de la Unidad de la U.S.P.V.G	Aux. Enfermera	consulta externa	Letty Acosta
9	Karen Lorena Gils CIA	1022406350	Vivienda FPS las Américas	Enfermera Sinigila	Salud Pública	Karen Gils
10	Cristian Buitrago	1013139213	Centro de Salud Tintal	Aux. enfermera	Ambulatorio	Cristian
11	Karen E Muñoz P	1004441440	CS - Modelos	Enfermera	P40	Karen E.
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						