

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 <input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input checked="" type="checkbox"/> COVE LOCAL BOSA		NÚMERO DE ACTA: NA
FECHA: 21/08/2025	LUGAR: CENTRO DE SALUD OLARTE	HORA INICIO:8:00 A.M.
RESPONSABLE: Ladis Madrid Cuello Epidemióloga Apoyo SIVIGILA (Proceso, servicio, dependencia que lidera)		HORA FINAL 12:30 P.M

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar ficha técnica del desarrollo del COVE de la localidad de Bosa.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Bienvenida y registro de asistencia
2. Tema central SaludData
3. Socialización informe Visor
4. Tema itinerante Fiebre Amarilla
5. Indicadores Sivigila
6. Vigilancia de la Calidad del Agua
7. Indicadores PAI
8. Indicadores Transmisibles
9. Evaluación COVE LOCAL, Listado virtual
10. Conclusiones.

REVISION DE COMPROMISOS

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	Participar en el COVE local	UPGD de la localidad	Mensualmente	X		NA
2	Desarrollar en COVE local.	Subred Sur Occidente – VSP	Mensualmente	X		NA
3						
4						
5						

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
2	2	100%

DESARROLLO

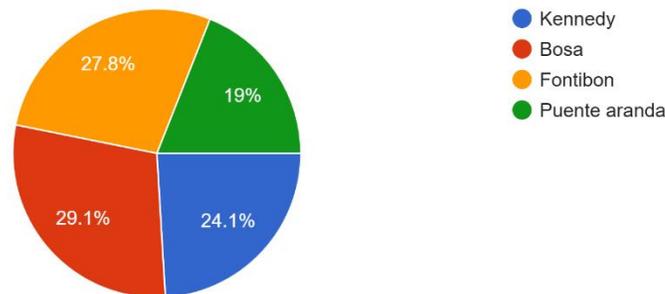
- BIENVENIDA Y REGISTRO DE ASISTENCIA**

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

- TEMA CENTRAL SALUDDATA.**

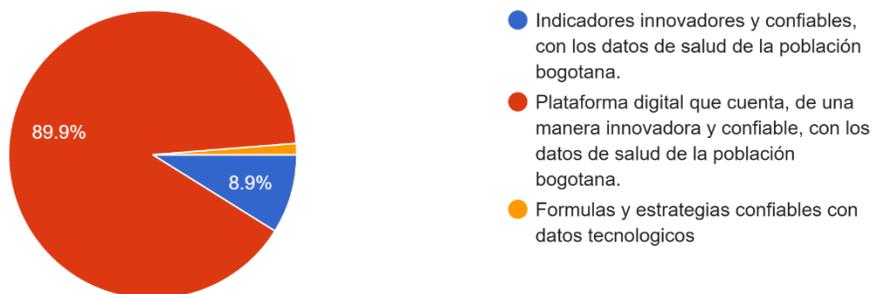
PRE TEST COVE LOCA

Figura 1. Localidad



- Que es SaluData.
- Indicadores innovadores y confiables, con los datos de salud de la población bogotana.
- Plataforma digital que cuenta, de una manera innovadora y confiable, con los datos de salud de la población bogotana.
- Formulas y estrategias confiables con datos tecnológicos

Figura 2. SaluData.



- ¿Qué significa SaluData?
- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.

DESARROLLO

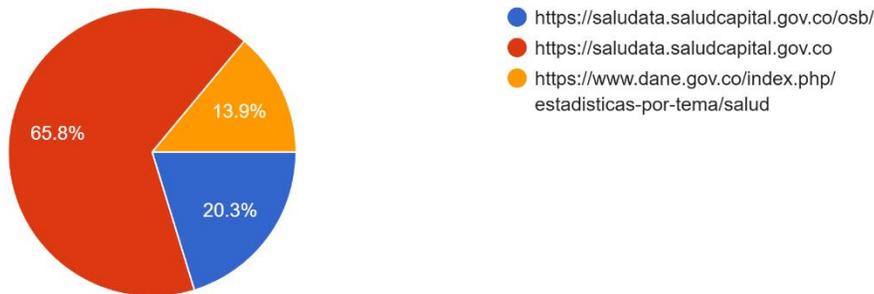
- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.
- Plataforma de datos de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que se muestran indicadores de las enfermedades

Figura 3. Link de ingreso.



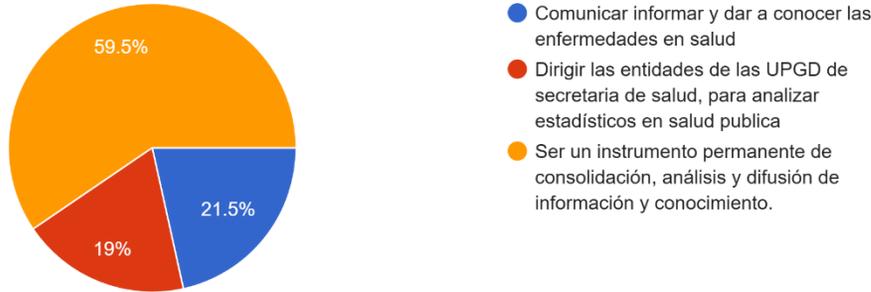
- Por cual de este link se puede ingresar al Observatorio de Salud de Bogotá
- <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>
- <https://saludata.saludcapital.gov.co>
- <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud>

Figura 4. Link.



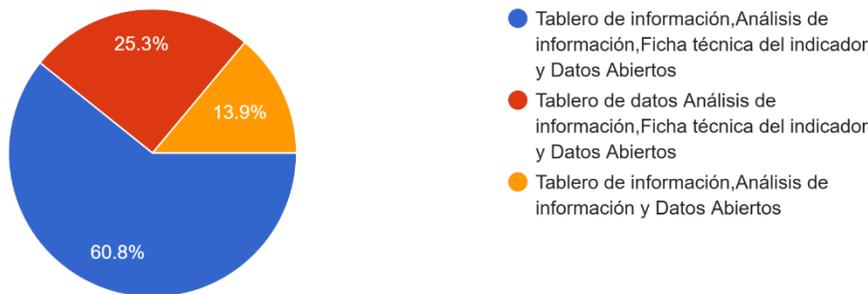
- ¿Cuál es una las funciones de SaluData?
- Comunicar informar y dar a conocer las enfermedades en salud
- Dirigir las entidades de las UPGD de secretaria de salud, para analizar estadísticos en salud publica
- Ser un instrumento permanente de consolidación, análisis y difusión de información y conocimiento.

Figura 5. Funciones.



- ¿Cuál es la estructura con la que se organizan los indicadores del navegador en SaluData?
- Tablero de información, Análisis de información, Ficha técnica del indicador y Datos Abiertos
- Tablero de datos Análisis de información, Ficha técnica del indicador y Datos Abiertos
- Tablero de información, Análisis de información y Datos Abiertos

Figura 6. Estructura.



OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ – SALUDATA

El Observatorio de Salud de Bogotá, conocido como SaluData, es una plataforma estratégica de la Secretaría Distrital de Salud que centraliza y divulga la información en salud de la ciudad. Su propósito es ofrecer datos confiables y actualizados sobre el estado de salud de la población, a través de un enfoque innovador que facilita el análisis, la consulta y el acceso abierto a la información. El equipo detrás de SaluData cumple funciones de asesoría, análisis, relacionamiento intersectorial y orientación en procesos de evaluación, posicionándose como un referente en la gestión de datos en salud.

Para el año 2024, con cifras preliminares, Bogotá registró un total de 56.552 nacimientos, con variaciones en otras fuentes entre 52.812 y 62.214, lo que refleja el rango de estimaciones utilizado en los análisis poblacionales. Estos datos permiten comprender tendencias demográficas clave y apoyar la planeación de políticas públicas en salud materno-infantil.

DESARROLLO

En cuanto a la situación epidemiológica, se destaca que para la semana epidemiológica 31 de 2025 se confirmaron casos de tos ferina en localidades como Fontibón, Kennedy, Puente Aranda y Bosa, sumando 117 casos en total. Este tipo de reportes es fundamental para la vigilancia en salud pública, la toma de decisiones rápidas y la implementación de medidas de control frente a brotes.

Navegación en SaluData

La plataforma cuenta con un menú principal que facilita la consulta de indicadores. El usuario puede seleccionar el indicador que desea consultar y, a partir de ahí, acceder a:

- Tablero de información: visualización interactiva de datos.
- Análisis de información: interpretación y contextualización de los resultados.
- Ficha técnica del indicador: definición, fórmula, variables y fuentes utilizadas.
- Datos abiertos: descarga de la información para su uso independiente.

Cada indicador está estructurado de manera estandarizada, lo que permite que la navegación sea sencilla y que los datos puedan ser utilizados en investigaciones, planeación y toma de decisiones.

Accesos adicionales

Desde la página principal, los usuarios tienen acceso directo a:

- Datos relevantes en salud,
- Indicadores priorizados,
- Publicaciones recientes.

Además, la plataforma ofrece la opción de suscribirse a un boletín de novedades en salud y escanear un código QR para acceder rápidamente a información, registrar asistencia a eventos, evaluarlos o inscribirse a actualizaciones periódicas.

Contenido de las diapositivas de datos

En el archivo se incluyen ejemplos de cifras clave:

- Nacimientos en Bogotá 2024 (preliminares): 56.552 (con estimaciones en rangos de 52.812 a 62.214).
- Casos de tos ferina (SE 31, 2025): 117 casos confirmados en Fontibón, Kennedy, Puente Aranda y Bosa (42, 10 y 65 respectivamente).
- Muertes por suicidio en Kennedy (2024): 72 casos (+12,7%), con variaciones en otras series de datos: 41 (-25,5%) y 38 (-30,9%).

Cierre de la presentación

La presentación finaliza con un agradecimiento por la participación y una invitación a escanear un código QR para registrar asistencia, evaluar el evento y suscribirse al boletín. También incluye los datos de contacto del Observatorio (correo, teléfono y dirección de la Secretaría Distrital de Salud) y el enlace directo a la plataforma: <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>.

RECOMENDACIONES

DESARROLLO

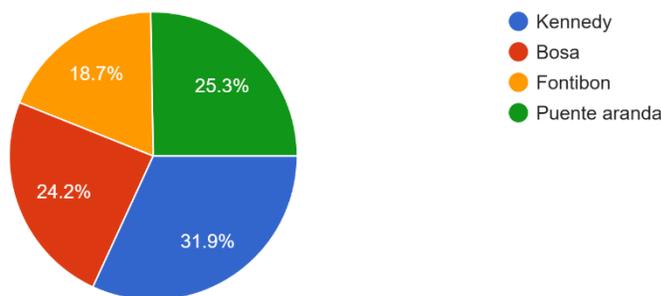
- Se recomienda fortalecer el uso de la plataforma SaluData como herramienta de consulta y análisis, asegurando la interpretación adecuada de los indicadores a partir de sus fichas técnicas y su actualización periódica, de manera que sirvan de soporte en la toma de decisiones en salud pública.
- Es recomendable consultar los indicadores de SaluData verificando su fuente y fecha de actualización, de manera que los análisis generados respondan a la realidad epidemiológica de la ciudad
- Se sugiere emplear SaluData como insumo para la vigilancia y planeación en salud, promoviendo su uso entre los equipos técnicos y comunitarios para mejorar la toma de decisiones informadas.
- Se aconseja complementar la información obtenida en SaluData con otras fuentes oficiales, con el fin de garantizar un análisis integral y coherente del estado de salud de la población

CONCLUSIONES

- SaluData se consolida como una herramienta fundamental para la gestión de la información en salud, al permitir el acceso abierto, oportuno y confiable a indicadores, reportes y bases de datos.
- La plataforma fortalece la toma de decisiones en salud pública, al facilitar el análisis de la situación sanitaria, la identificación de tendencias y la priorización de acciones en los territorios.³
- Promueve la transparencia y participación ciudadana, al poner a disposición información clara y actualizada que puede ser consultada por profesionales, instituciones y comunidad en general.
- Se recomienda continuar con la actualización permanente de la información, así como con la capacitación de los usuarios para maximizar el aprovechamiento de la plataforma.

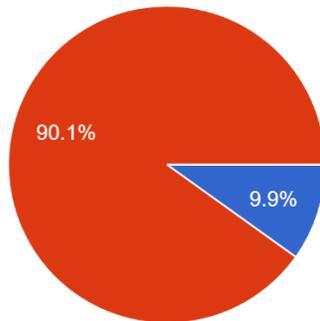
POST TEST COVE LOCAL

Figura 7. Localidad



- Que es SaluData
- Indicadores innovadores y confiables, con los datos de salud de la población bogotana.
- Plataforma digital que cuenta, de una manera innovadora y confiable, con los datos de salud de la población bogotana.
- Formulas y estrategias confiables con datos tecnológicos

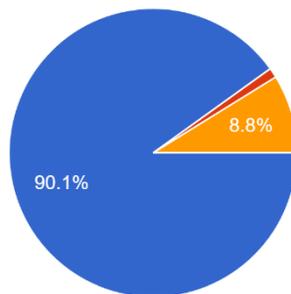
Figura 8. SaluData.



- Indicadores innovadores y confiables, con los datos de salud de la población bogotana.
- Plataforma digital que cuenta, de una manera innovadora y confiable, con los datos de salud de la población bogotana.
- Formulas y estrategias confiables con datos tecnologicos

- ¿Qué significa SaluData?
- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.
- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.
- Plataforma de datos de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que se muestran indicadores de las enfermedades

Figura 9. Link de ingreso.

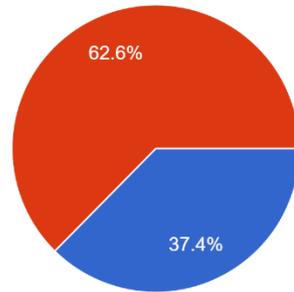


- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.
- Salud Data investigación de SDS, con la información de cada localidad
- Plataforma de datos de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que se muestran indicadores de las enfermedades

- Por cual de este link se puede ingresar al Observatorio de Salud de Bogotá
- <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>
- <https://saludata.saludcapital.gov.co>
- <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud>

Figura 10. Link.

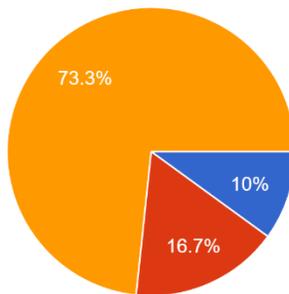
DESARROLLO



- <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>
- <https://saludata.saludcapital.gov.co>
- <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud>

- ¿Cuál es una las funciones de SaluData?
- Comunicar informar y dar a conocer las enfermedades en salud
- Dirigir las entidades de las UPGD de secretaria de salud, para analizar estadísticos en salud publica
- Ser un instrumento permanente de consolidación, análisis y difusión de información y conocimiento.

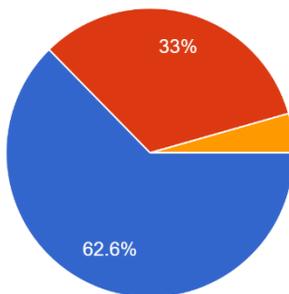
Figura 11. Funciones.



- Comunicar informar y dar a conocer las enfermedades en salud
- Dirigir las entidades de las UPGD de secretaria de salud, para analizar estadísticos en salud publica
- Ser un instrumento permanente de consolidación, análisis y difusión de información y conocimiento.

- ¿Cuál es la estructura con la que se organizan los indicadores del navegador en SaluData?
- Tablero de información, Análisis de información, Ficha técnica del indicador y Datos Abiertos
- Tablero de datos Análisis de información, Ficha técnica del indicador y Datos Abiertos
- Tablero de información, Análisis de información y Datos Abiertos

Figura 12. Estructura.



- Tablero de información, Análisis de información, Ficha técnica del indicador y Datos Abiertos
- Tablero de datos Análisis de información, Ficha técnica del indicador y Datos Abiertos
- Tablero de información, Análisis de información y Datos Abiertos

5. SOCIALIZACIÓN INFORME VISOR.

DESARROLLO

VISOR CORTE A SEMANA 26 DE 2025

El Visor es una estrategia que permite consolidar la información de los EISP. Comparando su comportamiento con el año inmediatamente anterior. Identificar variaciones y de este modo generar alertas epidemiológicas de manera oportuna. Desarrollar las acciones que permitan mitigar el impacto de los diferentes EISP en la población.

METODOLOGÍA

- La metodología diseño de tipo observacional descriptivo de corte transversal.
- Las fuentes de información es la base de datos SIVIGILA generadas por parte de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) y unidades informadoras (UI) de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente que forman parte de las localidades de Kennedy, Puente Aranda, Bosa y Fontibón con corte a semana 26 de los años 2024 y 2025.
- Boletines epidemiológicos del INS, Informes de eventos de INS y Observatorio de Bogotá SaluData. <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>

COMPORTAMIENTO SUBRED

- Disminución el - 4,3%
- Para las localidades de Bosa -0,8%, Fontibón – 12,5% y Puente Aranda – 11,4%
- Localidad de Kennedy 1,5%

Distribución por localidad de los grupos de eventos de interés en salud pública.

En cuanto a la proporción de notificación por evento, tenemos que para el año 2024 y 2025 el primer lugar en la notificación se encuentra los eventos de enfermedades crónicas no transmisibles con un 43,5% y 45,9% respectivamente, notificando en la localidad de Kennedy el mayor número de eventos, ya que en esta localidad se cuenta una mayor demanda de consulta y oferta de servicios para realizar el diagnóstico de los eventos que se enmarcan en este grupo.

Se puede evidenciar que los eventos respiratorios presentaron mayor decremento en el año 2025 con relación al año 2024 fue del 48,7,%; esto a raíz de varios cambios en la intervención y notificación de los mismos especialmente en la definición de caso.

En cuanto a los eventos que presenta mayor incremento en el año 2024, son los eventos transmitidos por vectores presentando un incremento del 66,62%, lo anterior está asociado al brote e incrementos de casos a nivel nacional de Dengue lo que ha generado alerta epidemiológica y creación de planes de acción por parte de los diferentes actores de salud con el objetivo de mitigar el impacto de estas patologías en la población colombiana.

Notificación SIVIGILA de eventos inmunoprevenibles por localidad.

La mayor proporción de notificación de eventos inmunoprevenibles se encuentra en la notificación Tosferina se observó un incremento significativo del 76.9%, al pasar de 40 casos en 2024 (1.6%) a 173 casos en 2025.

Meningitis Bacteriana en 2024 se notificaron 39 casos probables, de los cuales 24 fueron confirmados (61.5%). Para 2025, se notificaron 27 casos probables, con 17 confirmaciones (63.0%), evidenciando una disminución del 30.8% en la notificación total. La mayoría de los casos confirmados correspondieron a personas con residencia en Bogotá (22 en 2024 y 17 en 2025).

Sarampión y Rubéola: Se identificó un aumento del 5.1% en la notificación de casos sospechosos en 2025 en comparación con 2024, para el evento de Rubéola pasó de 9 a 11 casos notificados y en el evento de Sarampión presentó un aumento más notorio, al pasar de 57 a 96 casos sospechosos.

Síndrome de Rubéola Congénita (SRC): Presentó una disminución del 34.4% entre 2024 y 2025. En 2025, se notificaron 61 eventos sospechosos, de los cuales 60 fueron descartados y 1 permanecía en estudio al corte de la semana 26. La

DESARROLLO

localidad de Kennedy reportó el 52.6 % de los casos, seguida de Puente Aranda con el 42.77%, lo que nuevamente refleja la mayor capacidad de captación y notificación en estas zonas debido a la disponibilidad de servicios pediátricos.

Meningitis Bacteriana presento una disminución en la notificación del 30.8%

CONFIRMACION DE CASOS:

- Año 2024: 61.5%
- Año 2025: 63.0%

En la ciudad de Bogotá, se reportó una incidencia de 0.43 por 100.000 habitantes, con una letalidad de 24 por 100.000 habitantes, cifras inferiores a las registradas a nivel nacional

Para los eventos de Sarampión y Rubeola Se identificó un aumento del 5.1% en la notificación de casos sospechosos en 2025 en comparación con 2024, para el evento de Rubéola pasó de 9 a 11 casos notificados y en el evento de Sarampión presentó un aumento más notorio, al pasar de 57 a 96 casos sospechosos.

Para la ciudad de Bogotá, a la semana epidemiológica 26 del 2025, se esperaba una tasa de 2 casos por 100.000 habitantes; no obstante, se observó una tasa de 3.4 por 100.000 habitantes, lo que representa el cumplimiento del indicador establecido.

Notificación SIVIGILA de eventos por infección respiratoria por localidad.

Evento 346 – IRA por Virus Nuevo: Para el año 2025, se registró una disminución del 86.5% en la notificación del evento 346 (IRA por Virus Nuevo) en comparación con el mismo periodo del año 2024. Esta reducción está asociada a la modificación de los criterios de notificación, dado que, a partir del ajuste normativo, únicamente se reportan los casos confirmados por laboratorio, excluyendo así los casos probables que previamente eran incluidos.

Este cambio metodológico, aunque implicó una reducción en el volumen de notificaciones, también representó una mejora en la especificidad de la vigilancia epidemiológica, al centrarse en casos con mayor certeza diagnóstica.

Evento 345 – Enfermedad Similar a Influenza (ESI) – IRAG (Vigilancia Centinela): correspondiente al componente de vigilancia centinela, presentó un incremento del 23.2% en la notificación entre los años 2024 y 2025, con corte a la semana epidemiológica 26.

En 2024, se notificaron 470 casos, de los cuales 78.5% (369 casos) fueron confirmados por laboratorio y 21.5% fueron descartados.

En 2025, se reportaron 579 casos, con una reducción en la proporción de confirmados a 52.5%, mientras que el 43.7% fueron descartados y el 3.8% permanecen en estudio.

Comportamiento de la notificación SIVIGILA de infecciones de transmisión sexual

El evento con mayor reporte para el periodo evaluado fue VIH/SIDA y mortalidad asociada al SIDA, seguido por Hepatitis B, Hepatitis C y coinfección BD, mientras que en tercer lugar se registra la Sífilis gestacional. El incremento en la incidencia y notificación de estas patologías se atribuye al fortalecimiento que han optimizado los procesos de tamizaje y diagnóstico oportuno. Así mismo, los movimientos migratorios han generado un impacto significativo.

Con corte a la semana 26 del año 2024, se notificaron un total de 939 casos de VIH/SIDA y mortalidad asociada al SIDA mientras que el comportamiento en el mismo periodo del año 2025 se han notificado 521 casos, identificando una disminución significativa con un porcentaje de variación del -44.5% en comparación con el año 2025.

El evento de Hepatitis B, Hepatitis C y coinfección B presentó un decremento en su notificación del 18.1%, al comparar los reportes de las semanas 1 a 26 de los años 2024 y 2025, pasando de 237 casos registrados en 2024 a 194 casos en 2025.

El evento de sífilis gestacional reportó 168 casos con corte a la semana 26 del año 2025, lo que representa una disminución del 7.7% en comparación con el mismo periodo del año 2024. Este comportamiento es relevante, ya que el diagnóstico y tratamiento oportuno durante el tamizaje prenatal, junto con la intervención en los contactos, son fundamentales para la prevención.

En cuanto a la sífilis congénita, se notificaron 7 casos en el transcurso del 2025 y 14 en el 2024 con corte a semana 26, lo que representa una reducción de 7 casos en comparación con el mismo periodo del año 2024, equivalente variación de 50% menos, esta disminución se puede contribuir al decremento de casos de Sífilis gestacional.

Comportamiento del evento por vectores

DESARROLLO

En el grupo de eventos transmitidos por vectores se tiene un incremento del 0,4%.

Fiebre Amarilla, con una variación porcentual del 97.8% respecto al año anterior.

De acuerdo con el informe publicado por el Instituto Nacional de Salud (INS) con corte al periodo epidemiológico VI de 2025, Bogotá reporta un 91 % de oportunidad en el procesamiento y cargue de resultados de laboratorio para Dengue, destacando además la ausencia de muertes confirmadas por esta causa en el periodo mencionado

Comportamiento de la notificación SIVIGILA Enfermedades transmitidas por vectores.

Con corte a la semana epidemiológica 26 del año 2025, se han notificado un total de 799 casos del evento de Dengue, de los cuales 427 fueron descartados y 361 confirmados. En cuanto a Dengue Grave, se evidenció un descenso significativo del 83.3 % en comparación con el mismo periodo del año 2024, notificándose un solo caso en 2025 frente a cinco casos reportados en 2024. Cabe resaltar que no se han registrado casos de mortalidad por Dengue durante el presente año.

Respecto al evento de Chagas Crónico, se notificaron 3 casos, lo que representa una disminución del 40.0% frente al año anterior. Por su parte, la Leishmaniasis Mucosa registró 3 casos, con un incremento del 33.3%, mientras que para el evento de Zika se notificaron 2 casos, evidenciando un aumento del 50.0% en comparación con 2024; sin embargo, estos dos eventos fueron descartados.

Notificación SIVIGILA de eventos de maternidad segura

Para el evento de desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años, se notificaron 491 casos a semana epidemiológica 26 del año en curso, lo que representa una disminución del 21.1% en comparación con el año 2024.

El evento de Morbilidad Materna Extrema presentó una variación porcentual del 24.4 % en el año 2025, con un total de 353 casos notificados al sistema de vigilancia en salud pública.

Durante el periodo comprendido entre las semanas epidemiológicas 1 a 26 del año 2025, se notificaron 6 casos de Mortalidad Materna, en contraste con los 3 casos reportados durante el mismo periodo del año 2024.

Notificación SIVIGILA de Enf. Crónicas No Transmisibles

- El evento defectos congénitos a corte de la semana 26 del año 2024 notifico 264 casos lo que significó un porcentaje de variación del -18.6% comparado con el año 2025, ya que para este último año hubo un descenso de notificación presentándose 215 casos.
- Para el evento 320 enfermedades huérfanas – raras se presentó como el quinto evento con mayor notificación a corte de semana 26 del 2024 donde se presentaron 312 casos; para el 2025 hubo un descenso en la notificación con 155, comparado el mismo periodo epidemiológico del año 2024 lo que generó un porcentaje de variación de -50.3%.
- En cuanto a Cáncer en menores de 18 años en el año 2024 se notificaron 17 casos representando un porcentaje de variación del -5.9% ya que comparando el mismo periodo del año 2025 se identificaron 16 casos notificados. Del total de casos notificados a semana 26 de 2024, 8 fueron confirmados, 8 descartados.

CONCLUSIONES

- En los eventos inmunoprevenibles se observó, de manera global, una disminución en la notificación; sin embargo, se reportó un aumento en tosferina, sarampión, varicela individual y rubéola, siendo el incremento de tosferina coherente con la alerta emitida por la OPS/OMS para la Región de las Américas.
- La notificación de infecciones respiratorias agudas (IRA) presentó una reducción significativa, destacándose el descenso del IRAG inusitado (-96,6%) y de IRA por virus nuevo (-86,5 %). Este comportamiento sugiere una menor ocurrencia al igual que el cambio en la forma de diagnóstico y notificación.
- Los eventos Zoonóticos tuvieron un incremento en la notificación del 3%
- Agresiones por Animales Potencialmente Trasmisores de Rabia el cual aumento en un 3,3%
- Leptospirosis es el segundo evento con más notificación donde en comparación con los dos años tuvo un porcentaje de variación del -10,3%, en cuanto a viruela símica disminuyo su notificación con respecto al año 2024.

DESARROLLO

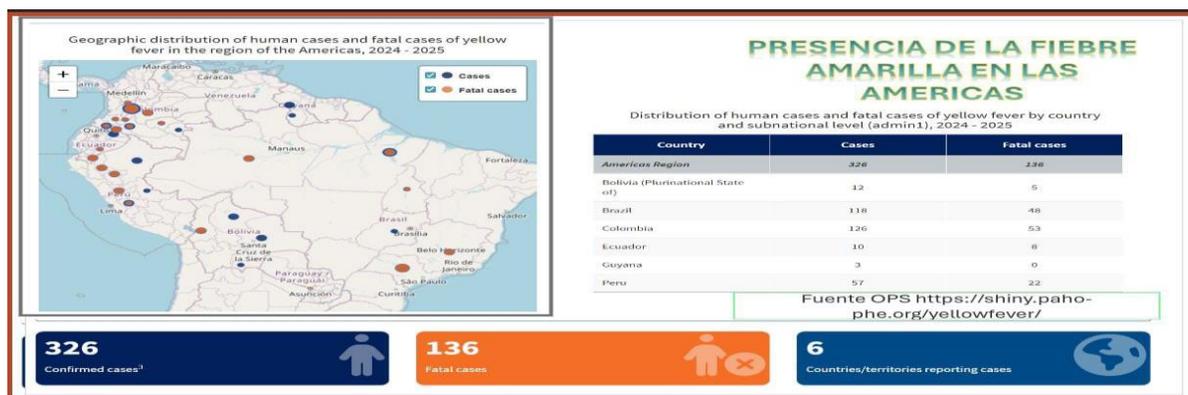
- El comportamiento epidemiológico de los eventos transmitidos por vectores, incluyendo dengue, malaria y fiebre amarilla, se encuentra influenciado por las alertas activas emitidas por el Instituto Nacional de Salud (INS) y la declaratoria de emergencia sanitaria nacional. Respecto al dengue, la OPS/OMS alertó en febrero de 2025 sobre el creciente riesgo de brotes debido a la circulación del serotipo DENV-3, lo cual se evidencia mediante el visor ya que es el evento con mayor notificación, aunque en comparación del año 2024 y 2025 hasta la semana 26 se evidencia un porcentaje de variación del -14,8% .
- Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) según visor presentaron un incremento en el año 2025 en comparación al año 2024 pasando de 8166 casos a 8238.
- Este comportamiento refleja una mayor sensibilidad en la notificación de estas patologías por parte de las Unidades de Información (UI) y las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD).

4. TEMA ITINERANTE FIEBRE AMARILLA.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA FIEBRE AMARILLA

El referente distrital de EPV y Fiebre amarilla inicia con la presentación de la presencia de fiebre amarilla en las américas

Figura 13. Fiebre Amarilla en las Américas.



Se reportan 320 casos confirmados, 134 casos de mortalidad en 6 países, lo que representa el 42,5 de letalidad por fiebre amarilla en las américas. Con respecto al comportamiento en Colombia, en 2024 y lo corrido de 2025 de acuerdo con el boletín del 14 de julio se han confirmado 120 casos, 51 fallecidos, de los cuales de 2025 son 97 casos, 38 fallecidos. Tolima es el epicentro de la emergencia con 100 contagios y 36 muertes. Se han presentado casos en 10 departamentos.

Figura 14. Boletín.



En Colombia el comportamiento inusual del aumento de casos se observa en el departamento de Tolima con 104 casos y 40 fallecidos casos, seguido por putumayo y meta donde también se reportaron fallecidos hasta la fecha, vale la pena mencionar que en Colombia se han reportado el 31% de los casos confirmados con respecto a las Américas y el 29% de los casos fallecidos a nivel de las Américas, lo que lleva a la emergencia sanitaria y a la activación de todos los sistemas de vigilancia en el País

En Bogotá a SE 32 el comportamiento epidemiológico es el siguiente:

Figura 15. Comportamiento FA Bogotá Semana 32.

COMPORTAMIENTO FA BOGOTÁ SEMANA 32											
Casos fiebre amarilla notificados Distrito Bogotá. SE 32.2025											
Fecha	Hora	Notificados	Descartados	Probables	Confirmados			Fallecidos			
8/08/2025	11:00 a. m.	481	450	17	14			7			
Caso	SE	Fecha notificación	Edad	Sexo	Departamento residencia	Departamento procedencia	Municipio procedencia	Vacuna FA	Fecha vacuna	Condición final	Fecha defunción
1	3	31/01/2025	66	M	TOLIMA	TOLIMA	CUNDA	Sin carné	SD	Fallecido	04/02/2025
2	5	2/02/2025	13	M	BOGOTÁ	TOLIMA	VILLARICA	Sin carné	SD	Vivo	-
3	5	3/02/2025	63	M	TOLIMA	TOLIMA	VILLARICA	Sin carné	SD	Fallecido	03/02/2025
4	5	13/02/2025	63	M	TOLIMA	TOLIMA	PURIFICACION	Sin carné	SD	Fallecido	13/02/2025
5	7	17/02/2025	70	F	TOLIMA	TOLIMA	CUNDA	SI	10/02/2025	Vivo	-
6	12	9/04/2025	20	M	META	META	GRANADA	Sin carné	SD	Fallecido	24/03/2025
7	15	20/04/2025	45	M	META	META	LA MACARENA	Sin carné	SD	Fallecido	19/04/2025
8	21	25/05/2025	87	M	TOLIMA	TOLIMA	ATACO	Sin carné	SD	Vivo	-
9	24	13/06/2025	43	F	BOGOTÁ	TOLIMA	CHAPARRAL	Sin carné	SD	Vivo	-
10	25	18/06/2025	25	M	BOGOTÁ	TOLIMA	CUNDA	Sin carné	SD	Fallecido	19/06/2025
11	26	25/06/2025	55	M	CUNDINAMARCA	META	SAN MARTIN	Sin carné	SD	Fallecido	27/06/2025
12	27	2/07/2025	59	M	TOLIMA	TOLIMA	RIO BLANCO	Sin carné	SD	Vivo	-
13	27	7/07/2025	33	M	TOLIMA	TOLIMA	VILLARICA	Sin carné	SD	Vivo	-
14	32	6/08/2025	24	M	TOLIMA	TOLIMA	RIO BLANCO	Sin carné	SD	Vivo	-

Notificación fuera de Bogotá:15
Fuente: Sivigila SE 32

Se explican las acciones de seguimiento del evento, se hace énfasis en el adecuado diligenciamiento de la historia clínica registrando las siguientes preguntas: ¿Usted viajó a otro lugar fuera de Bogotá la semana anterior? ¿Con quién viajó? ¿A dónde viajó? ¿Se detuvo o paró en algún lugar a descansar? ¿Fue picado por algún insecto? ¿Puede contarme la cronología de su viaje, es decir donde estuvo, para donde se fue, cuando regresó? Y en todos los casos es importante preguntar a donde viajó o iba a viajar exactamente – municipio- vereda- casa- finca – caserío. Se explica de manera gráfica la necesidad de ser específico en dicha información. Se da continuidad con la normatividad frente al manejo de la fiebre amarilla, se presenta la Circular 023 (Agosto 1 2025) donde la Secretaría Distrital de Salud imparte las medidas de obligatorio cumplimiento por parte de EAPB, IPS y entidades territoriales para la preparación, organización y respuesta ante la situación de alerta o emergencia en salud pública, en el marco de la Resolución 691 de 2025.

DESARROLLO

NORMATIVIDAD FRENTE A LA FIEBRE AMARILLA

Lineamiento técnico y operativo (septiembre 2025)

- Circular 018 (octubre 29 2024)
- Circular 002 (enero 27 2025)
- Circular 005 (febrero 18 2025)
- Circular 012 (abril 03 2025)
- Resolución 691 (abril 16 2025)
- Circular 025 (Junio 10 2025)
- Circular 023 (1 Agosto 2025) Distrito Capital**

Acciones Clave para EAPB

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) son fundamentales en la respuesta coordinada ante la Fiebre Amarilla. Sus acciones se centran en la planificación estratégica y la garantía de acceso a servicios esenciales.

1 Plan de Contingencia Integral Elabore y socialice un plan basado en las 5 líneas estratégicas (Gestión, Vigilancia, Promoción, Manejo de Casos y Comunicación de Riesgo) para una respuesta oportuna y coordinada.	2 Evaluación de Capacidad de Red Asegure la disponibilidad, suficiencia y completitud de la oferta de servicios y tecnologías en salud para la vacunación, diagnóstico y atención de casos, eliminando barreras de acceso.	3 Directorio de Prestadores Remita a la Subdirección CRUE el directorio actualizado de su red de prestadores para hospitalización hospitalización pediátrica/adultos e internación en UCI.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Gestión de la Vacunación y Seguimiento

Es crucial revisar antecedentes, completar esquemas y coordinar con el PAI Distrital, así como disponer de talento humano para anamnesis a mayores de 60 años antes de la vacunación.

Implementar seguimientos post-vacunación a personas mayores de 60 años en los días 5-7, 15-18 y 30 para identificar efectos secundarios y notificar eventos graves.

Rol Fundamental de las IPS

Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) son el primer frente de respuesta, encargadas de la atención directa y la vigilancia epidemiológica.

Preparación y Capacitación <ul style="list-style-type: none"> Elaborar e implementar un plan de contingencia interno siguiendo las 5 líneas estratégicas. Fortalecer técnicamente al personal en el protocolo de vigilancia de Fiebre Amarilla y atención de casos. 	Atención y Seguimiento de Casos <ul style="list-style-type: none"> Garantizar atención integral y seguimiento hasta la recuperación, asegurando adherencia al tratamiento. Obtener y enviar muestras de casos probables de Fiebre Amarilla al Laboratorio Distrital en 48 horas. Asegurar muestras de tejido y suero en casos de muerte probable para confirmación diagnóstica (viscerotomía).
Vigilancia y Detección <ul style="list-style-type: none"> Fortalecer la vigilancia epidemiológica, incluyendo definiciones de caso y envío prioritario de prioritario de muestras. Realizar búsqueda activa institucional de casos, incluyendo pacientes con dengue negativo de zonas de brote. 	Vacunación y Comunicación <ul style="list-style-type: none"> Garantizar capacidad para vacunación con horarios flexibles y revisar esquemas vacunales de la de la población. Disponer de profesionales para anamnesis y consentimiento informado en vacunación de mayores de 60 años.

Coordinación Laboratorio y Puntos de Entrada

La detección temprana y la prevención en viajeros son vitales para contener la propagación de la Fiebre Amarilla.

Laboratorio de Salud Pública <p>Gestión de Muestras Capacitar a la Red Distrital de Laboratorios Clínicos en toma, embalaje (triple, ICH 3373) y transporte de muestras.</p> <p>Procesamiento y Reporte Cargar muestras en SIVILAB del INS y enviar resultados del INS (5 días hábiles) a laboratorios remitentes y Vigilancia en Salud Pública.</p> <p><small>Nota: El suero es la muestra ideal, mantener refrigerada (4-8°C) por 24h, luego a -20°C. Solo el INS está autorizado para el diagnóstico de Fiebre Amarilla.</small></p>	Acciones en Puntos de Entrada <ol style="list-style-type: none"> Búsqueda Activa de Casos Fortalecer la identificación de casos sintomáticos en aeropuertos y terminales, actuando servicios médicos para su atención. Comunicación de Riesgo Mantener la difusión de medidas preventivas y la importancia de la vacunación, especialmente para viajeros a zonas de riesgo. Promoción de Vacunación Inducir la demanda de vacunación a viajeros 10 días previos a su desplazamiento a municipios y países de riesgo.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Se continúa recordando las acciones de vigilancia en el marco de la emergencia sanitaria por fiebre amarilla y la resolución 691 de 2025, las medidas adoptadas de control vectorial, educación y comunicación y la vacunación:



Se finaliza presentando los puntos de vacunación para fiebre amarilla en Bogotá.

5. INDICADORES SIVIGILA.

Tabla 1. . Cumplimiento acumulado de la notificación SIVIGILA 4.0

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
ALVARO LLERAS MALDONADO	81%	3%	16%	84%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	87%	0%	13%	87%
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	90%	0%	10%	90%
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	90%	3%	6%	93%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	94%	0%	6%	94%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	94%	0%	6%	94%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	94%	0%	6%	94%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	97%	0%	3%	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	100%	0%	0%	100%
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	100%	0%	0%	100%
OCTAVIO REYES QUIN	97%	3%	0%	100%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
ARIZALUD	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD OLARTE	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL DE BOSA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	100%	0%	0%	100%
TOTAL				97%

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 31, Subred Suroccidente 2025.

De las UPGD analizadas, 18 alcanzaron el 100% de cumplimiento en la notificación positiva. Aquellas UPGD que no lograron este porcentaje informaron oportunamente a la Subred, lo cual justificó la variación en sus indicadores.

Desagregación de Eventos Individuales Notificados - Clasificación Inicial de Caso

Se presenta la desagregación de los eventos individuales notificados con su clasificación inicial de caso.

Tabla 2. Desagregación de Eventos Individuales Notificados (Semanas 1-31, 2025)

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	DESAGREGACIÓN DE EVENTOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS -CLASIFICACION INICIAL DE CASO					
	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	1	0	1	0	0	0
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	19	10	1	6	2	0
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	49	19	3	11	15	1
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	44	19	3	8	14	0
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	9	2	2	2	3	0
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	64	28	4	4	28	0
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	131	84	0	34	13	0
ARIZALUD	1	0	0	0	1	0
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	136	118	1	10	7	0
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	110	101	0	4	5	0
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	36	28	0	2	6	0
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	51	43	0	4	4	0
CENTRO DE SALUD OLARTE	19	13	0	1	5	0
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	14	14	0	0	0	0
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	108	97	0	4	7	0
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	137	107	1	9	20	0
HOSPITAL DE BOSA	1652	701	71	129	751	0
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	74	32	18	13	11	0
TOTAL	2655	1416	105	241	892	1

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 31, Subred Suroccidente 2025.

Se notificó un total de 2655 casos individuales. La distribución inicial fue de 1416 casos sospechosos, 105 probables, 241 confirmados por laboratorio, 892 confirmados por clínica y 1 caso confirmado por nexo epidemiológico. EL HOSPITAL DE BOSA, fue la UPGD con la mayor cantidad de eventos individuales notificados, con 1652 casos, lo que se atribuye a su capacidad instalada y a la población atendida en el periodo.

Oportunidad en la Notificación Semanal

Se evalúa la oportunidad en la notificación semanal de los casos.

Tabla 3. Oportunidad en la Notificación Semanal (Semanas 1-31, 2025)

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
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	1	0	0%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	8	8	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	30	30	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	23	21	91%
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	7	7	100%
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	30	30	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	39	34	87%
ARIZALUD	1	1	100%
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	15	15	100%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	4	4	100%
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	6	6	100%
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	6	6	100%
CENTRO DE SALUD OLARTE	3	3	100%
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	NA
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	4	4	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	28	28	100%
HOSPITAL DE BOSA	783	783	100%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	39	39	100%
TOTAL	1027	1019	

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 31, Subred Suroccidente 2025.

Se notificaron 1027 casos individuales semanalmente. Las UPGD con menor oportunidad fueron: BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA 87% (34 casos oportunos de 39), y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR 91% (21 casos oportunos de 23).

Oportunidad en la Notificación Inmediata

Se analiza la oportunidad en la notificación inmediata de los casos.

Tabla 4 Oportunidad en la Notificación Inmediata (Semanas 1-31, 2025)

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	0	0	NA
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	10	4	40%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	19	19	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	19	16	84%
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	2	2	100%
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	27	21	78%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	84	64	76%
ARIZALUD	0	0	NA
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	118	115	97%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	100	100	100%
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	28	26	93%
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	43	41	95%
CENTRO DE SALUD OLARTE	13	12	92%
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	14	14	100%
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	97	94	97%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	106	100	94%
HOSPITAL DE BOSA	800	794	99%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	32	26	81%
TOTAL	1512	1448	

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 31, Subred Suroccidente 2025.

Se notificaron 1512 eventos individuales de forma inmediata, de los cuales 64 fueron inoportunos. Las UPGD con el cumplimiento más bajo fueron; UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS 40% (4 caso oportunos de 10), BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA 76%(64 casos oportuno de 84), VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA con el 78% (21 casos oportunos de 27), CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR 81% (26 casos oportunos de 32) y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR 84% (16 casos oportunos de 19).

Oportunidad en el Ajuste de Casos / Cumplimiento en el Ajuste de Caso Acumulado

Se examina la oportunidad y el cumplimiento en el ajuste de los casos notificados.

Tabla 5. Oportunidad en el Ajuste de Casos / Cumplimiento en el Ajuste de Caso Acumulado (Semanas 1-31, 2025)

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 CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	1	0	1	0	0	0	0	100%	1	0
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	11	0	1	0	0	0	0	100%	11	0
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	22	3	0	0	0	0	0	100%	22	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	22	1	1	0	0	0	0	100%	22	0
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	4	2	0	0	0	0	0	100%	4	0
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	32	2	1	0	0	0	0	100%	32	0
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	84	0	0	0	0	0	0	100%	84	0
ARIZALUD	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	119	1	0	0	0	1	1	99%	116	100%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	101	0	0	0	0	0	0	100%	101	0
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	28	0	0	0	0	0	0	100%	28	0
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	43	0	0	0	0	0	0	100%	43	0
CENTRO DE SALUD OLARTE	13	0	0	0	0	0	0	100%	13	0
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	14	0	0	0	0	0	0	100%	14	0
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	97	0	0	0	0	0	0	100%	97	0
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	108	1	0	0	0	0	0	100%	108	0
HOSPITAL DE BOSA	772	51	13	0	1	3	31	99%	728	87%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	50	12	3	0	0	0	0	100%	50	0
TOTAL	1521	73	20	0	1	4	32	15	1474	2

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 31, Subred Suroccidente 2025.

Se ingresaron 1521 eventos clasificados como sospechosos y probables. De estos, se realizaron 23 ajustes y 1474 casos no aplican para medición en este indicador. Hay 15 casos pendientes de ajuste.

Cumplimiento y Calidad en el Ingreso de Laboratorios de los Eventos Confirmados por Laboratorio

Se evalúa la calidad y el cumplimiento en el registro de los resultados de laboratorio para los casos confirmados.

Tabla 6. Cumplimiento y Calidad en el Ingreso de Laboratorios (Semanas 1-31, 2025)

DESARROLLO

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 LABORATORI	% CUMPLIMIENTO
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	1	1	100,0%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	7	7	100,0%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	11	11	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	9	9	100,0%
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	2	2	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	5	5	100,0%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	33	33	100,0%
ARIZALUD	0	0	
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	9	9	100,0%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	4	4	100,0%
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	4	4	100,0%
CENTRO DE SALUD OLARTE	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	4	4	100,0%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	9	9	100,0%
HOSPITAL DE BOSA	139	139	100,0%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	15	15	100,0%
TOTAL	255	255	

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 31, Subred Suroccidente 2025.

En el periodo de la semana 1 a la 31, se notificaron 255 casos confirmados por laboratorio. Con un cumplimiento general del 100% en el ingreso de los resultados de laboratorio en el sistema SIVIGILA.

Observaciones generales.

La mayoría de las UPGD en la Localidad de Bosa demuestran un alto nivel de cumplimiento en la notificación SIVIGILA 4.0.

EL HOSPITAL DE BOSA, fue la UPGD con la mayor cantidad de eventos individuales notificados, con 1652 casos, lo que se atribuye a su capacidad instalada y a la población atendida en el periodo.

El cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio es notablemente alto, lo que indica una buena práctica en la confirmación de casos.

Se identifican oportunidades de mejora en la oportunidad de notificación individual semanal como; Las UPGD con menor oportunidad fueron: BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA 87% (34 casos oportunos de 39), y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR 91% (21 casos oportunos de 23). Y en la notificación inmediata: Las UPGD con el cumplimiento más bajo fueron; UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS 40% (4 caso oportunos de 10), BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA 76%(64 casos oportuno de 84), VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA con el 78% (21

DESARROLLO

casos oportunos de 27), CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR 81% (26 casos oportunos de 32) y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR 84% (16 casos oportunos de 19).

6. VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA.

Funcionamiento del sistema de acueducto y alcantarillado

Objetivos:

1. Presentar el funcionamiento del sistema de acueducto y alcantarillado de una ciudad.

Desarrollo

Un sistema de acueducto y alcantarillado está compuesto por 3 Macroprocesos (Sistema de abastecimiento - Tratamiento, Red de acueducto y Red de alcantarillado) que a su vez está integrado por subprocesos que permiten que el agua de los ríos se convierta en agua potable para el uso de las personas.

El segundo de los macroprocesos es el sistema de distribución - Acueducto, el cual es el proceso por el que el agua es transportada hasta las viviendas por medio de una serie de tuberías y estructuras. De acuerdo con esto se deben identificar una serie de datos e información básica para el diseño y trazado de estas redes y estructuras dentro de las cuales se establecen los puntos de salida, llegada, cantidad de agua que transportaran, presión y velocidad del flujo de agua entre otras.

Por otra parte, las redes de acueducto que componen este macroproceso se pueden clasificar según su función y jerarquía en redes de transporte, arteriales, secundarias y acometidas, siendo cada una de estas encargadas de una función a lo largo del proceso y acompañadas de una serie de estructuras y elementos que facilitan el transporte y distribución del agua.

Dentro de los elementos que podemos encontrar dentro de las redes de transporte son los tanques de almacenamiento, los cuales se encargan principalmente de almacenar el agua para su posterior distribución, sin embargo estos pueden estar clasificados de diferentes maneras y cumplir también otras funciones tales como la de regulación y de carga, siendo esta última la de disminuir o aumentar la presión del agua en las tuberías posteriores de acuerdo con el nivel de agua que este almacenando. De igual manera dentro de las redes arteriales se pueden encontrar elementos como válvulas que permiten regular la cantidad de agua y la presión al interior de las tuberías con el fin de evitar daños e interrupciones en el servicio. Posteriormente, se encuentran los hidrantes y las piletas de muestreo ubicadas sobre las redes secundarias, los primeros tienen la función de purgar, eliminar y regular la presión al interior de las tuberías, mientras los segundos se utilizan para realizar las verificaciones de calidad del agua, estos se ubican en la red teniendo en cuenta su tipología y al final de la red de encuentran los micromedidores o medidores que son el elemento principal dentro de las redes de acometida encargadas de entregar el agua a los usuarios.

Finalmente es importante recordar realizar los mantenimientos correspondientes a las redes internas de las casas y en caso del uso de vehículos carrotanques se deben verificar las condiciones de limpieza de los mismos.

7. INDICADORES PAI

Socialización de coberturas de vacunación, con cohorte al 11 de agosto se espera una cobertura del 61.3% al 58.2% para cada una de las localidades y consolidado subred sur occidente y en cada uno de los trazadores para menor de un año, población de año, 18 meses 5 años, así como población objeto del programa con metas de vacunación.

Se recuerda que se esta manejando el esquema de vacunación acordado desde el mes de marzo debido a la alerta de tos ferina, con la expedición de la circular 012 del 21/03/2025, donde se indica vacunación de Tdap en gestantes a partir de la semana 20 de gestación y para niños menores de 6 meses, se inicia el esquemas a las 6 semanas y con un intervalo de 6 semanas entre dosis y dosis, es decir al mes y medio, 3 meses y 4 meses y medio, esto solo para esquema regular y permanente, en el caso de a influenza el menor debe tener los 6 meses de edad cumplidos para administración de este biológico. También la población objeto del PAI, esquema regular para menores de 5 años, vph niños y niñas de 9 a 17 años, gestantes tdap desde la semana 20, influenza en semana 14, y Pfizer a partir de semana 12 de gestación, influenza para la población objeto de acuerdo con los lineamientos nacionales, toxoide tianico y diftérico a mujeres en edad fértil de 10 a 49 años, neumococo 23 a partir de 60 años, hepatitis b en población diferenciada.

DESARROLLO

Intensificación de acciones con vacunación sarampión rubeola por medio de la circular Externa No. 016 de 30 de abril de 2025, en el marco de lo establecido por las Alertas en las Américas de casos de SR, se han establecido las siguientes acciones de intensificación: A niños de las cohortes de 2010 al 2019 que no han recibido la dosis adicional SR. Personal del área de la salud u otro personal que labora al interior de la Institución y que estén en contacto con pacientes.

Vacunación en puertos a menores de 59 años, 11 meses y 29 días.

Vacunación de taxistas.

Vacunación en zonas de bares y zonas de actividad nocturna.

Vacunación en hoteles y zonas de tránsito de población viajera.

Y por último se socializan las estrategias para el aumento de las coberturas Jornada de intensificación 30 de agosto, Vacunaton nocturna 29 de agosto, Estrategias de vacunación extramural (jardines, colegios, casa a casa, juntas de acción comunal, entre otras), Generación de piezas comunicativas con puntos de vacunación por parte de SDS, QR con información de los puntos de vacunación disponibles y sus horarios de funcionamiento.

8. INDICADORES DE TRASMISIBLES

Se inicia la sesión la cual se centra en el análisis de indicadores clave relacionados con enfermedades transmisibles de notificación obligatoria, con énfasis en la vigilancia epidemiológica, la prevención mediante vacunas y la importancia del diagnóstico temprano.

Objetivo General

Socialización de indicadores de trasmisibles, teniendo en cuenta los eventos más notificados que llegan a la SSO

Objetivo Específicos

- Identificación del porcentaje de eventos notificados por localidad
- Identificación de número de casos positivos y negativos por evento
- Identificación de IEC efectivas y fallidas
- Identificación de oportunidad en la toma de muestras

9. EVALUACIÓN COVE LOCAL.

Análisis de la Evaluación del COVE Local de Bosa

Los datos indican una percepción abrumadoramente positiva sobre el COVE local. La mayoría de los encuestados respondieron afirmativamente a todas las preguntas, lo que sugiere que la convocatoria, el contenido, la metodología y las herramientas utilizadas fueron efectivos. Las principales áreas de oportunidad identificadas se centran en aspectos logísticos y de presentación, como el horario y la dinámica de las reuniones.

A continuación, se presenta un análisis detallado por pregunta:

¿LA CONVOCATORIA ENVIADA PARA EL COVE LOCAL FUE CLARA Y OPORTUNA?

Todos los participantes respondieron "**Sí**" a esta pregunta. Esto indica que la comunicación inicial fue efectiva y que la información para la convocatoria llegó a tiempo y de manera comprensible.

¿LOS CONTENIDOS FUERON CLAROS, CONCRETOS Y COMPRESIBLES?

La totalidad de los encuestados respondieron "**Sí**". Un caso atípico "Buenos" se interpreta como afirmativo. Esto sugiere que el material presentado durante el evento fue fácil de entender y bien estructurado, lo cual es fundamental para la transferencia de conocimiento.

DESARROLLO

¿LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS SON ÚTILES Y APLICABLES EN SU CAMPO DE DESEMPEÑO?

La respuesta fue unánime: "Sí". Esto demuestra que la información compartida no solo fue clara, sino también relevante y práctica para el trabajo diario de los participantes. Esto es un indicador de la utilidad del Cove en el ámbito profesional.

¿LA REUNIÓN APORTÓ NUEVOS CONOCIMIENTOS?

El 100% de los encuestados respondió "Sí". Este resultado es crucial, ya que confirma que el evento cumplió su objetivo de ser una fuente de aprendizaje y actualización para los asistentes. La reunión proporcionó valor agregado al conocimiento de los participantes.

¿LA METODOLOGÍA EMPLEADA PERMITIÓ EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS?

Todos los participantes afirmaron que la metodología fue exitosa al responder "Sí". Un caso "Fue muy creativa" se interpreta como afirmativo. Esto indica que las técnicas y el enfoque utilizados para la presentación de los temas fueron adecuados y eficaces, facilitando el logro de los propósitos de la reunión.

¿LAS HERRAMIENTAS DE APOYO FACILITARON LA COMPRESIÓN DE LOS TEMAS O PRÁCTICAS TRATADAS?.

La todos de los encuestados respondieron de forma positiva. Esto subraya la efectividad de los recursos visuales y didácticos utilizados, los cuales complementaron la exposición verbal y mejoraron la experiencia de aprendizaje.

¿CUALES SON LOS ASPECTOS POSITIVOS DEL COVE LOCAL DE SU LOCALIDAD?

En general, las respuestas indican una alta satisfacción con la calidad de los contenidos y la forma en que fueron presentados.

¿CUÁLES SON LOS ASPECTOS POR MEJORAR EN EL COVE DE SU LOCALIDAD?

Las sugerencias para la mejora se enfocaron principalmente en dos áreas: la primera la logística y espacio: "Espacio", "Hacer el cove en otro lugar (es difícil llegar)". Y segundo la metodología y práctica: "Ser más dinámicos y hacer más actividades", "Centrarse también en vacunación", "Realizar seguimiento de sospecha en fiebre amarilla", "Actividades prácticas".

Varias respuestas, como "Ninguno" o "Nada por el momento", sugieren que algunos participantes no encontraron puntos negativos significativos, lo que resalta la alta satisfacción general. Sin embargo, las sugerencias sobre la necesidad de un espacio más accesible y la inclusión de más actividades prácticas son valiosas para futuras planificaciones. Mejorar estos aspectos podría aumentar aún más la efectividad y la asistencia

9. CONCLUSIÓN GENERAL.

- **SaluData como herramienta fundamental:** La plataforma SaluData se ha consolidado como una herramienta esencial para la gestión de la información en salud. Permite el acceso a datos confiables y oportunos, lo que fortalece la toma de decisiones en salud pública y promueve la transparencia y participación ciudadana.

Comportamiento epidemiológico:

DESARROLLO

- **Enfermedades inmunoprevenibles:** Hubo una disminución global en la notificación, pero se observó un aumento en casos de tosferina, sarampión, varicela y rubéola. El incremento de la tosferina es consistente con una alerta de la OPS/OMS.
- **Infecciones respiratorias agudas (IRA):** La notificación de IRA disminuyó significativamente, lo que podría deberse a una menor ocurrencia y a cambios en los criterios de diagnóstico y notificación.
- **Eventos zoonóticos:** Se registró un incremento del 3% en la notificación de estos eventos. Las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia aumentaron un 3,3%.
- **Enfermedades transmitidas por vectores:** Su comportamiento se ve influenciado por las alertas del Instituto Nacional de Salud (INS) y la emergencia sanitaria nacional. El dengue sigue siendo el evento más notificado, a pesar de una reducción del 14,8% en comparación con 2024.
- **Enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT):** Hubo un incremento en los casos notificados en 2025 en comparación con 2024, lo que sugiere una mayor sensibilidad en la notificación por parte de las Unidades de Información (UI) y las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD).

Compromisos y recomendaciones: Se recomienda continuar con la actualización de la información en la plataforma y capacitar a los usuarios para maximizar su aprovechamiento. Los compromisos revisados durante la reunión (participar y desarrollar el COVE local) mostraron un 100% de cumplimiento.

FECHA: 21/08/2025

TEMA: COVE local de Bosa agosto 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

ID	Hora de inicio	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIDAD	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE P	CORREO ELECTRONICO
1	8/21/25 8:09:57	Lina María Orozco calle	1030690133	Centro medico Colsubsidio chicala	Enfermera	Ambulatorio	olina0502@gmail.com zpyphic@colsubsidio.com
2	8/21/25 8:10:55	Evelyn del Pilar Redondo Polo	29181440	SDS	Contratista	SaluData	epredondo@saludcapital.gov.co
3	8/21/25 8:12:21	Jesús Ivan Niño	1.094.163.939	Dr Luis Ramón Cruz Feria	Auxiliar	Ambulatorio	Feriacentromedicoangeles2023@gmail.com
4	8/21/25 8:12:26	Yadila Garcia	53119189	Centro de salud la estacion	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	Sivigila.estacion@gmail.com
5	8/21/25 8:11:54	Dennis pachon Villalobos	1031167911	Hospital de bosa	Auxiliar área de la salud	Hospitalario	Apphospitalbosa@gmail.com
6	8/21/25 8:13:26	Jesús Niño	1.094.163.939	Dr Alvaro Lleras	Auxiliar	Ambulatorio	Sursaludbosa@gmail.com
7	8/21/25 8:12:18	Nancy Mendez linares	52366936	Dmsoc	Auxiliar de enfermería	Sivigila	dmsocsvigilacac@gmail.com
8	8/21/25 8:13:23	Blanca Noelis moreno gaitan	52301479	Villa Javier	Auxiliar de enfermería		villajaviersivigila@gmail.com
9	8/21/25 8:14:07	Jesús Niño	1.094.163.939	Dra Yadira Mata Hernandez	Auxiliar	Ambulatorio	Yadiracentromedicoangeles@gmail.com
10	8/21/25 8:13:16	Zulma Forero Bermudez	39627127	Centro de salud Nuevas Delicias	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	Consultanuevas53@gmail.com
11	8/21/25 8:13:46	Yanira Moreno	52472646	Centro de salud olarte	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	sivigila.olarte@gmail.com
12	8/21/25 8:14:44	María Isabel Quiroga Acosta	52175369	Centro de salud Pablo vi	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	notificacionespablovi@gmail.com
13	8/21/25 8:12:26	Alejandra Gonzalez	1003749787	Servimed ips bosa	Auxiliar de enfermería	Salud publica	Enfermeriaumbosa@servimedips.com
14	8/21/25 8:17:25	Jonatha Javier Cárdenas andrade	1024521239	UPGD JORGE ORTIZ BOJACA	Auxiliar		Odimolarte@gmail.com
15	8/21/25 8:17:25	Angie Paola Montilla Fernández	1032477096	Hospital de Bosa	Epidemiologa institucional	Gestión del riesgo	epidemiologiainstitucional16@subredsuoccidente.gov.co
16	8/21/25 8:19:03	Jennifer Alejandra arenas nosa	1013608148	Carbonell	Enfermera	Ambulatorio	ussarbonell@gmail.com
17	8/21/25 8:20:55	Karen Stefany Barco Baquero	1022985357	Centro medico Colsubsidio porvenir	Enfermera	Salud pública - pyp	Pepcentromedico.porvenir@colsubsidio.com
18	8/21/25 8:24:40	Jose Alfonso Vejar Montañez	19069847	Jose Alfonso Vejar Montañez	Médico	Sivigila	avejamed@gmail.com
19	8/21/25 8:28:47	Myrian vanegas borda	39658664	Arizalud	Auxiliar de enfermería	Epidemiología	arizaludepidemiologia@gmail.com
20	8/21/25 8:30:08	Myrian vanegas borda	39658664	Unidad médica bosanova	Asesor	Calidad	unidadmedicabosanova@gmail.com
21	8/21/25 8:31:46	Myrian vanegas borda	39658664	George Noel coronado	Auditor	Calidad	georgenoelecoronado@gmail.com
22	8/21/25 8:32:53	Myrian vanegas borda	39658664	Ángel María rivera	Asesor	Calidad	luzazul1968@hotmail.com
23	8/21/25 8:38:32	Nataly Esmeralda Cifuentes Garzon	1013592268	Clinica de la Policía Sede Sur	Enfermera Epidemiologa	Sivigila	Disan.clisu-seg@policia.gob.co
24	8/21/25 8:46:12	Blanca Domínguez	52161520	Centro medico dra Carmenza forero	Apoyo	Apoyo	cjfrancoa@gmail.com
25	8/21/25 8:47:54	Angelica Ramirez	52434370	Vigilancia en salud publica	Técnico administrativo	ERI	eri@subredsuoccidente.goc.co
26	8/21/25 8:51:09	Yesid Ariza Agon	1010165584	VSP	Epidemiólogo	UYE	yesidarizaagon@hotmail.com
27	8/21/25 9:43:31	Erika Castillo	52990879	Observatorio de salud	Epidemióloga	Saludata	Empantoja@ssludcapital.gov.co
28	8/21/25 11:00:36	Jose Luis Rodriguez Valbuena	1024559800	Subred Suroccidente	Ingeniero ambiental	VSA Calidad del agua	Subsivicap@subredsuoccidente.gov.co
29	8/21/25 11:00:37	Nazly Walteros Tarazona	52792787	USS Boston	Epidemióloga	DGRSC	Casosinmuestra@gmail.com
30	8/21/25 11:39:42	Édgar Javier González Torres	80263120	Consultorio Médico Dr Alfonso Vejar	Auxiliar Administrativo	Auxiliar	avejamed@gmail.com
31	8/21/25 11:56:31	Daniela valderrama de la peña	1014239277	UPA 11	Profesional de apoyo	PAI - GESTION DEL RIE	Profapso@gmail.com
32	8/21/25 18:49:46	Ladis Johanna Madrid Cuello	64699113	Subred Sur Occidente	Epidemiologa	Sivigila	ladismadridcuello@gmail.com