

DESARROLLO

1. BIENVENIDA Y REGISTRO DE ASISTENCIA

Se da inicio al COVE de la localidad de Bosa, contando con la participación de las UPGD de la zona. Tras la bienvenida, se aplicó la prueba diagnóstica (pretest) y posteriormente se abordaron los temas programados.

2. INTERVENCION EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA (ERI-UYE)

Durante la reunión se socializó la información relacionada con las alertas nacionales e internacionales identificadas en septiembre de 2025, con el propósito de fortalecer la vigilancia epidemiológica y optimizar la capacidad de respuesta en salud pública. Se enfatizó en la importancia de garantizar la notificación oportuna de los eventos de interés en salud pública, asegurando su adecuada gestión y atención de acuerdo con los lineamientos establecidos a nivel nacional.

Asimismo, se recomendó que al momento de realizar la notificación de eventos se lleve a cabo una correlación clínica y la verificación del nexo epidemiológico, de manera que la información reportada sea precisa, confiable y útil para la toma de decisiones en salud pública.

ALERTAS NACIONALES

1. Actualización del brote de fiebre amarilla a nivel nacional (09 de septiembre de 2025).
En el contexto del brote de fiebre amarilla que afecta al país, para el periodo acumulado 2024-2025p se han confirmado 132 casos, incluidos tres (3) importados procedentes del exterior (Estado Apure: 2 casos, Estado Amazonas: 1 caso).

Durante 2025p se han confirmado 109 casos, de los cuales 38 corresponden a fallecimientos confirmados y un (1) caso se encuentra en estudio. La distribución geográfica de los casos acumulados 2024-2025p se presenta de la siguiente manera:

Tolima: 112 casos

Putumayo: 8 casos

Meta: 3 casos

Caquetá: 2 casos

Nariño: 2 casos

Vaupés, Caldas, Cauca, Huila y Guaviare: 1 caso cada uno

Casos importados: 3 casos

Respecto a la mortalidad acumulada (2024-2025p), se han registrado defunciones en nueve departamentos: Tolima (37), Putumayo (6), Meta (3), Caquetá (1), Nariño (1), Caldas (1), Cauca (1), Guaviare (1) y Huila (1).

2. Actualización del brote de fiebre amarilla en el departamento del Tolima (09 de septiembre de 2025).
El brote, iniciado en septiembre de 2024, afecta zonas rurales de los municipios de Ataco, Villarrica, Prado, Cunday, Chaparral, Rioblanco, Purificación, Dolores, Ibagué, Palocabildo, Valle de San Juan y Espinal.
Hasta la fecha, se han confirmado 112 casos acumulados, 111 mediante PCR y 1 por nexo epidemiológico. Se han registrado 37 fallecimientos, lo que corresponde a una letalidad del 32,1 %.

ALERTAS INTERNACIONALES

1. Brote de enfermedad por el virus del Ébola en la República Democrática del Congo (OMS, 05 de septiembre de 2025).

 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

El 04 de septiembre de 2025 se notificó un brote de enfermedad por el virus del Ébola (EVE) en la Zona Sanitaria de Bulape, provincia de Kasai.

Caso índice: Mujer embarazada de 34 semanas, hospitalizada el 20 de agosto de 2025, quien presentó fiebre, diarrea sanguinolenta, hemorragias, vómitos y astenia, evolucionando a insuficiencia multiorgánica. Falleció el 25 de agosto de 2025.

Situación actual (al 4 de septiembre de 2025): Se han notificado 28 casos sospechosos, incluidas 15 defunciones, de las cuales 4 corresponden a personal de salud. La letalidad observada es del 54 %, con distribución en tres zonas de la Zona Sanitaria de Bulape (Bulape, Bulape Com y Dikolo) y la Zona Sanitaria de Mweka.

3. TEMA CENTRAL: MPOX.

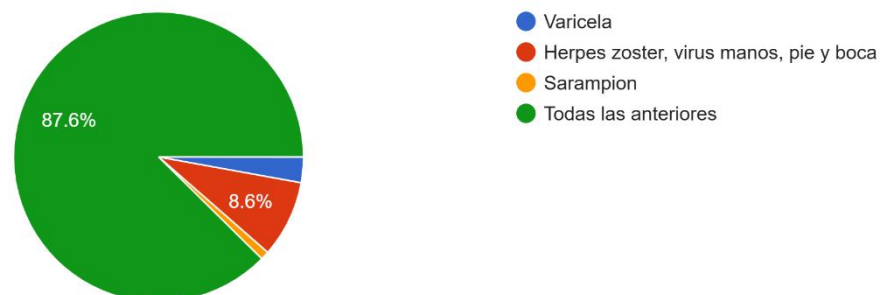
Pretest-Análisis de resultados

Se realizó un análisis integral de las cuatro localidades de la Subred Sur Occidente, encontrándose comportamientos homogéneos en los resultados obtenidos.

En relación con el componente de selección múltiple, la mayoría de los participantes evidenció comprensión sobre la importancia de contemplar un espectro amplio de diagnósticos diferenciales en la valoración clínica de casos sospechosos de MPOX. No obstante, la identificación restringida al herpes como único diferencial por parte de un subgrupo de participantes revela la necesidad de fortalecer las capacitaciones, enfatizando en otras patologías relevantes a considerar, tales como varicela, sífilis secundaria, infecciones bacterianas de piel, entre otras.

Cuales son los diagnósticos diferenciales en el caso de descartar un MPOX

105 responses

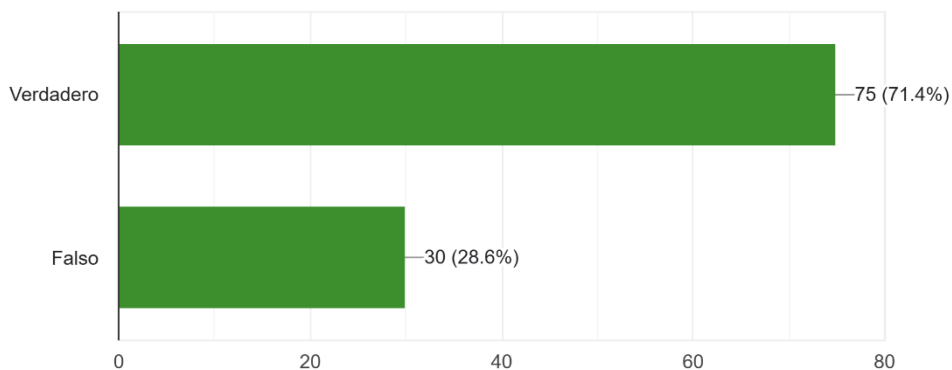


Asimismo, se identificó la necesidad de reforzar la formación del personal de salud en torno a la definición oficial de caso probable de MPOX, aclarando que la presentación clínica puede involucrar múltiples lesiones y que el nexo epidemiológico no se limita exclusivamente al antecedente de viaje o contacto con personas procedentes del exterior, sino que también incluye la transmisión comunitaria local.

DESARROLLO

Un caso probable de MPOX es aquella persona que presenta una única lesión tipo mácula acompañado de cefalea, sin antecedente de viaje e...cto estrecho con persona procedente del exterior

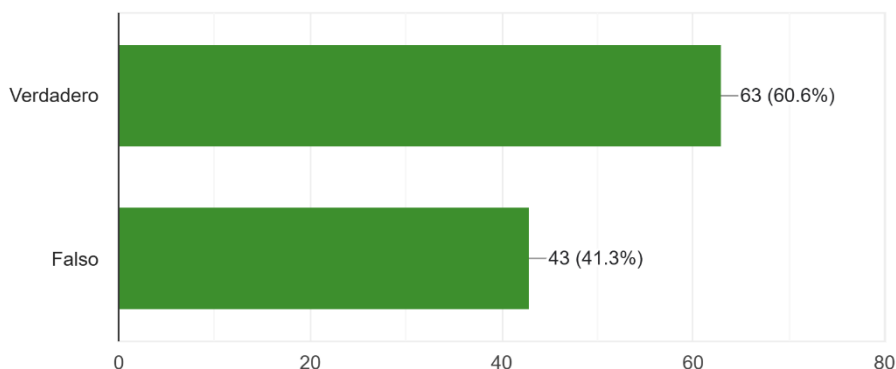
105 respuestas



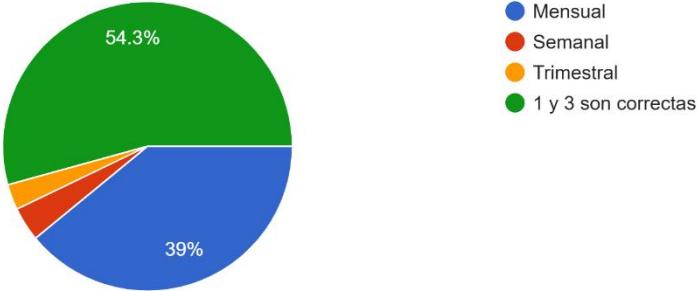
Se considera prioritario reiterar que la confirmación diagnóstica de MPOX únicamente se establece mediante la detección positiva de PCR específica para *orthopoxvirus*, en particular el virus de la viruela símica, y no a través de pruebas correspondientes a otros agentes virales como *coxsackie*. La persistencia de esta confusión puede afectar la calidad del proceso de notificación y el manejo adecuado de los casos, lo que hace indispensable la programación de sesiones de actualización dirigidas a equipos asistenciales.

Un caso confirmado para MPOX por laboratorio es aquel que cuente con resultado positivo mediante PCR para coxsackie

104 respuestas



Otro hallazgo relevante fue la limitada claridad respecto a la periodicidad de la Búsqueda Activa Institucional (BAI) para el evento, lo que puede comprometer la oportunidad en la identificación, seguimiento y notificación de casos al sistema de vigilancia. Se recomienda la implementación de estrategias pedagógicas que fortalezcan este aspecto, incluyendo talleres prácticos, cartillas de apoyo y recordatorios periódicos.

DESARROLLO
Cual es la periodicidad de la BAI 105 responses  En el análisis de las preguntas abiertas, los participantes demostraron conocimiento sobre la definición de un ESPII, los objetivos planteados en el protocolo de vigilancia del evento MPOX y los tiempos establecidos para la clasificación de los casos probables notificados. Sin embargo, se evidenció inicialmente desconocimiento frente a la actividad de la BAI para este evento; no obstante, tras la aplicación del pos-test, los participantes reconocieron adecuadamente los servicios de salud responsables de la actividad, así como la periodicidad correspondiente. Informe sobre la Vigilancia de MpoX: Contexto Actual <u>Objetivo general</u> Socialización de estrategias en la vigilancia evento MPOX código INS 880 Contexto de la vigilancia por MPOX, Bogotá D.C. El 11 mayo 2023, Declaró el fin de la emergencia por MPOX frente a la reducción en los casos notificados en comparación con los anteriores meses precedentes, señaló que, aunque se observa una tendencia a la baja en todo el mundo, el virus sigue transmitiéndose en determinados grupos. Por esa razón, recordó que los países deben mantener su capacidad de vigilancia y respuesta y seguir integrando la prevención y la atención de la viruela símica en los programas nacionales de salud existentes, en especial para la vigilancia por VIH y seguir haciendo frente a futuros brotes. El 14 de agosto de 2024, el director general de la Organización Mundial de la Salud (OMS), determinó que el resurgimiento de MPOX por la aparición y la rápida propagación de una nueva cepa del virus en la República Democrática del Congo, el clado Ib, siendo la principal razón de la declaración de la ESPII y se recuerda la vigilancia, el manejo clínico, profilaxis y la comunicación de riesgos. Colombia no ha reportado casos de la nueva variante clado Ib de MPOX. Protocolo de vigilancia en salud pública MPOX INS 2024 Frente a lo anterior mencionado la Organización Mundial de la Salud, OMS, sobre la emergencia sanitaria por MPOX o viruela del mono en África y la decisión de declararla una emergencia de salud pública internacional (ESPII), el Instituto Nacional de salud, INS, emitió recomendaciones para reforzar la vigilancia de este evento en todo el territorio nacional, además de objetivos, criterios para la clasificación de casos, responsabilidades, tipos de ajuste entre otras particularidades en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, EAPB, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, IPS, Entidades Territoriales y Laboratorios. Protocolo del INS Vigilancia en Salud Pública por MPOX código 880 Versión 4 fecha 24 de septiembre de 2024 .

DESARROLLO

Tablero de control Caso por MPOX, Colombia SE 31 año 2022 a 2025.

Para el año 2025 han sido casos muy aislados. Se resalta en semana 29 aumentó a 3 casos y en la semana 30 la notificación es de 5 casos posteriormente a semana 32 la notificación es de 2 casos.

Característico desde que comenzó la vigilancia en el 2022 en Colombia siempre se ha tenido un aumento significativo en el segundo semestre del año, es por eso es importante fortalecer el proceso en las instituciones. Los departamentos que se identifica con mayor número de caso es Antioquia, Risaralda y Santander.

Importante revisar y registrar variables en ficha de notificación cuando lleguen a consulta.

Antecedentes de viaje:

6. POSIBLE FUENTE DE INFECCIÓN							
6.1 ¿Tuvo contacto con caso probable/Confirmado de virus Mpox en los últimos 21 días? ☐ 1. Sí ☐ 2. No ☐ 3. Desconocido	6.1.1 Fecha de contacto (dd/mm/aaaa) <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						
6.2 ¿Tuvo contacto estrecho (incluso sexual) con persona procedente del extranjero? ☐ 1. Sí ☐ 2. No ☐ 3. Desconocido							
6.3 ¿Tiene nueva o múltiples parejas sexuales? ☐ 1. Sí ☐ 2. No							
6.4 Antecedente de viaje al exterior en los últimos 21 días ☐ 1. Sí ☐ 2. No	6.4.1 ¿País a dónde viajó <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> Código País						

5. DATOS CLÍNICOS							
5.1 Erupción ☐ 1. Sí ☐ 2. No ☐ 3. Desconocido	5.1.1. Tipo de erupción ☐ 1. Vesicular ☐ 2. Máculopapular						
5.1.2 Inicio de erupción (dd/mm/aaaa) <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							

Además de identificar en consulta su orientación sexual, comportamientos de riesgo, La OMS insta a la importancia de la identificación de poblaciones vulnerables y en riesgo que son más susceptibles de enfermedad por MPOX y nos invita a indagar de manera más durante el interrogatorio y no dejar simplemente como varicela o exantema para una buena historia clínica.

Morbilidad por MPOX, Bogotá D.C.

En Bogotá los datos preliminares ingresados en SIVIGILA para la Vigilancia del evento 880 entre SE 1 a 31 periodo 2022 a 2025 se han notificado en Bogotá 581 casos. Siendo el reporte del 2025 de 71 casos, el 78% la enfermedad se presenta en hombres y 1 caso confirmado.

Tabla 4 Distribución. Comparativo del número de casos notificados por evento 880, periodo 2022 al 2025 con corte a semana 31.

SEXO	F	M
2022	8	68
2023	87	220
2024	20	107
2025	13	58
Total	128	453

 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

Fuente: Sivigila-Vigilancia 880 SE 1 a 31 (Años 2022 a 2025*) * datos preliminares.

4. INDICADORES DE TRANSMISIBLES

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

INDICADORES TRANSMISIBLES 2025

Síndrome de Rubeola Congénita

Durante el mes de agosto se presentaron un total 32 casos notificados distribuidos de la siguiente manera. La localidad de Kennedy tuvo 17 casos notificados, la localidad de Fontibón tuvo 5 casos notificados, la localidad de Bosa tuvo 8 casos notificados y para la localidad de Puente Aranda 2 casos, todos ellos descartados por laboratorio. Para este evento la notificación se presenta en igual número de casos tanto para el sexo femenino como el masculino.

La tasa de notificación para el SRC es de 16.4 por 1000 Nv, se logró realizar iec al 100% de los casos.

Sarampión y Rubeola

Durante el mes de agosto la notificación del evento sarampión presento un aumento con un total de 27 casos, como se observa en la graficas la proporción en la notificación de sarampión es mayor respecto a los casos notificados para el evento rubeola, los casos notificados de sarampión se presentan en mayor numero en la localidad de Kennedy, para rubeola se presentan en mayor numero en la localidad de Bosa, siendo equitativa en las localidades de Fontibón y Kennedy. El grupo etario más afectado para el evento sarampión corresponde al de 1 a 4 años, seguido por el de 5 a 14 años, en cuando a Rubeola la afectación en el grupo etario de menores de 1 año.

La tasa de notificación se sarampión es de 0.34 por 100.000 habitantes expuestos y en el caso de la rubeola la tasa alcanzo un 0.2 por 100.000 habitantes expuestos. Se logro realizar IEC al 100% de los casos de rubeola y 85.1% de los casos de sarampión.

Meningitis

Durante del mes de agosto se notificaron 9 casos compatibles con el evento distribuidos de la siguiente manera. La localidad de Kennedy tuvo 5 casos notificados 4 de ellos confirmados y 1 descartado por laboratorio, la localidad Fontibón tuvo 2 casos notificados los cuales fueron confirmados por laboratorio, la localidad de Bosa tuvo 1 caso notificado y confirmado por laboratorio y para la localidad de Puente Aranda se notificó 1 caso el cual fue descartado.

La incidencia para los agentes Haemophilus influenza y Neisseria meningitis en la población general fue de 0.040 por 100.000 habitantes expuestos y para el agente Estreptococos pneumoniae fue de 0.12 por 100.000 habitantes expuestos.

El grupo etario más afectado para el evento meningitis corresponde al de 60 y más, seguido de 45 a 49 años.

La letalidad para los casos confirmados por el agente Neisseria meningitidis fue del 100%.

Tos ferina

Durante el mes de agosto la notificación del evento presento una disminución comparada con el mes anterior con un total de 54 casos notificados, distribuidos de la siguiente manera. La localidad de Kennedy tuvo 28 casos notificados 6 de ellos confirmados por laboratorio, la localidad de Fontibón tuvo 9 casos notificados todos ellos descartados por laboratorio, la localidad de Bosa tuvo 12 casos notificados 1 de ellos confirmado por laboratorio, para la localidad de

 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

Puente Aranda se notificó 5 casos, todos descartados.

La incidencia de tosferina en agosto en menor de un año fue 121.2 por 100.000 habitantes expuestos y para menores de 5 años fue de 5,2 por 100.000 habitantes, para este periodo se confirman 7 casos por laboratorio.

El grupo etario más afectado para el evento tos ferina corresponde al de menores de 1 año, seguido por el de 15 a 44 años y 1 a 4 años.

Se logro realizar IEC al 91% de los casos notificados.

Tuberculosis

Durante el mes de agosto se presenta un total de 31 casos notificados, distribuidos de la siguiente manera. La localidad de Kennedy tuvo 9 casos, la localidad de Fontibón 6 casos y las localidades de Bosa y Puente Aranda cada una con 8 casos notificados.

La tasa de incidencia del evento fue de 1.2% por cada 100.000 habitantes, el % de coinfección de TB/VIH fue del 6.7%.

Se logro realizar IEC al 86.7% de los casos notificados, identificando 60 personas como contactos.

BAI

El proceso de BAI se encuentra definido en el documento técnico “Metodología de búsqueda activa institucional en RIPS”. Se ha desarrollado el módulo en el aplicativo Sivigila denominado SIANIESP (Sistema de información de apoyo a la notificación e investigación de eventos de interés en salud pública) que facilita el proceso en las instituciones a partir de los registros que están sistematizados.

La BAI se puede realizar en aquellas instituciones de salud que tienen servicios de infectología, urología, coloproctología, dermatología, ginecología y ginecobstetricia, así como en los programas especiales de salud sexual y reproductiva o de atención integral del VIH. También en instituciones con servicios de hospitalización y urgencias.

Es recomendable que en estas instituciones sean priorizadas para la búsqueda tras al menos cuatro semanas de silencio epidemiológico. Esta estrategia incluye, la revisión y verificación de historias clínicas para establecer si el diagnóstico registrado en los RIPS cumple con la definición de caso para su posterior registro en la ficha de notificación.

Diligenciar formato de Búsqueda Activa Institucional del evento MPOX, con calidad y oportunidad.

Consolidar y validar la Búsqueda Activa Institucional de acuerdo con lo establecido en los protocolos nacionales de acuerdo con el comportamiento inusual. Cada UPGD deberá registrar en el instrumento de BAI, las historias clínicas revisadas y los resultados de dicha revisión y entregar el reporte a la subred de manera mensual.

Para la BAI se tendrán en cuenta los códigos RIPS B04X viruela símica, R21 erupción cutánea y otras erupciones cutáneas inespecíficas, B018 varicela con otras complicaciones según instrumento anexo en la Caja de Herramientas (formato Excel).

Garantizar la respectiva toma de muestra, dentro de los tiempos establecidos, o de lo contrario se deberá realizar plan de mejoramiento a las IPS donde se atendió el para unidad de análisis de caso sospechoso sin muestra.

Es responsabilidad de la UPGD garantizar los soportes de forma organizada por carpeta registrando localidad, la cual debe contener: Formato BAI consolidado, carpeta con Historias clínicas organizada por evento y archivos nombrados con el número de documento del usuario, de cada mes organizados por UPGD. Los RIPS estarán disponibles en cada Subred y solo se entregarán a SDS según requerimiento. Ante la entrega mensual y trimestral.

Realización de BAI MPOX se realizará de acuerdo con el comportamiento inusual de la notificación como se precisa en el protocolo del INS, ante modificaciones nacionales este requerimiento será comunicado a través de correo electrónico.

Periodicidad

Mensual: Procesamiento de información, revisión y validación, realimentación a UPGD, consolidación.

Trimestral: Entrega de soportes y consolidado.

Soportes de verificación

- Carpeta con el consolidado formato de BAI y RIPS mensual y trimestral.
- HC de casos que cumplen con definición de caso sospechoso evento MPOX.

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

DESARROLLO

- Unidad de análisis solicitadas UPGD/UI, en caso sospechoso evento MPOX, sin muestra de laboratorio.
- Consolidado y retroalimentación mensual.
- Consolidado trimestral del formato BAI MPOX.
- Soporte de correo recibido y enviado de realimentación de la de la BAI conforme y/o realización de ajustes solicitados en tiempos especificados requeridos

5. VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA

Índice de Riesgo de la Calidad del Agua para Consumo Humano - IRCA en el Distrito mes Mayo

Funcionamiento del sistema de acueducto y alcantarillado

Objetivo

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 tercero de los macroprocesos es el sistema de Alcantarillado, el cual se divide en 2 procesos correspondientes a las redes de alcantarillado y las Plantas de Tratamiento de Aguas Residuales- PTAR, El primero de los procesos mencionados es la red de alcantarillado que consiste en las tuberías y aditamentos que transportan las aguas producto del desecho de las viviendas y empresas. Adicionalmente, estas redes se pueden clasificar en dos tipos de acuerdo al desecho transportado siendo así las redes unificadas, que consisten en aquellas que combinan la recolección de aguas residuales (tanto grises como negras) y aguas lluvias en la misma tubería; siendo estas las más presentes en el territorio colombiano, y por otra parte las redes separativas que corresponden a dos líneas de transporte dentro de las cuales se recolectan las aguas residuales a través de una de las líneas y en la otra las aguas lluvias con el fin de evitar contaminar estas últimas.

El segundo proceso es el desarrollado en las PTAR, el cual consiste en una serie de procedimientos que permiten reducir la cantidad de contaminantes que vienen de las aguas residuales para ser entregada esta agua a fuentes superficiales como ríos aguas abajo, las PTAR se dividen en 4 tipos:

- **Físicas:** Son las más básicas y su principal objetivo es eliminar los sólidos en suspensión y flotantes.
- **Químicas:** Estas plantas utilizan reacciones químicas para tratar las aguas residuales.
- **Biológicas:** Se utilizan para descomponer la materia orgánica presente en las aguas residuales mediante la acción de microorganismos.
- **Mixtas:** Combina los procesos físicos, biológicos y químicos para obtener un tratamiento más completo.

El funcionamiento y procedimientos son similares a los desarrollados por una PTAP, sin embargo, existen acciones que no se desarrollan al interior de estas, siendo principalmente dividido el proceso en los siguientes:

- **Pretratamiento:** En este se eliminan las partículas grandes y los sólidos flotantes, como arena, piedras, ramas, plásticos y otros objetos, se utilizan procedimientos de cribado, tamizado, entre otros.
- **Tratamiento Primario:** En este se reduce el material orgánico e inorgánico grueso y sedimentable, puede desarrollarse por medio de acciones físicas, químicas o combinaciones de estas.
- **Tratamiento Secundario:** En este se eliminan los compuestos orgánicos disueltos y suspendidos,

 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

así como los microorganismos patógenos presentes en el agua residual, normalmente este tratamiento viene acompañado y realizado por procesos biológicos de tipo aerobio (presencia de oxígeno) o anaerobio (ausencia de oxígeno).

- **Tratamiento Terciario:** Este paso es opcional y se aplica cuando el agua residual tratada va a ser reutilizada. Incluye procesos más avanzados de purificación.

6. INDICADORES SIVIGILA SEMANA 1 A LA 35 DE 2025.

Localidad de Fontibón;

Tabla 5, 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
HELDER CARVAJAL CORREAL	0%	6%	94%	6%
MEDICAL ENERGY SAS	0%	6%	94%	6%
SAMUEL NIÑO TORRES	11%	6%	83%	17%
GERMAN GUSTAVO GARZON FRANCO	89%	0%	11%	89%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	100%	0%	0%	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	94%	0%	6%	94%
DANILO JOSE VALLE PEREZ	0%	9%	91%	9%
ANA MYRIAM PEREZ FAURA	3%	6%	91%	9%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	91%	3%	6%	94%
AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESA	94%	6%	0%	100%
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO SAS	3%	40%	57%	43%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CONSULTORIO EM				
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	97%	0%	3%	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENDIATRA ZONA FRANCA	3%	6%	91%	9%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
ELIZABETH CARDENAS SUAREZ				
CLAUDIA PATRICIA ROJAS ZAMBRANO	3%	9%	89%	12%
GONZALO MEJIA GOMEZ				
MARTHA LUCIA CUBIDES HOLGUIN				
IPS JAH RAFA SAS	6%	3%	91%	9%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO D	100%	0%	0%	100%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	100%	0%	0%	100%
CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS SA	0%	6%	94%	6%
JACQUELINE DEL CARMEN SALAZAR MARTINEZ	0%	6%	94%	6%
FALCK HOMECARE	100%	0%	0%	100%
GISELLE DEL CARMEN MACKENZIE ALVAREZ				
UNIDAD DE DIAGNOSTICO ECOGRAFICO FONTIBON I P	43%	3%	54%	46%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	100%	0%	0%	100%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	91%	0%	9%	91%
SONIA ESPERANZA CORTÉS HERRERA				
SIES SALUD DORADO	9%	6%	86%	15%
CLINICA MEDICAL SAS				
IPS SANANGEL	0%	6%	94%	6%
GRUPO EMPRESARIAL SALUD COLOMBIA SAS	6%	6%	89%	12%
SANDRA XIMENA CAMARGO OJEDA	0%	6%	94%	6%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON				
ANDRES LEONARDO VIDAL HUERTAS	0%	9%	91%	9%
EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITAZ				
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS	14%	6%	80%	20%
DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO	3%	6%	91%	9%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS				
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	100%	0%	0%	100%

DESARROLLO

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
SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S.	0%	9%	91%	9%
OMAR RIVERA MENJURA MEDICINA ALTERNATIVA MEDICA	0%	11%	89%	11%
HOSPITAL FONTIBÓN	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD TERMINAL AÉREO	0%	6%	94%	6%
CENTRO DE SALUD TERMINAL TERRESTRE	0%	6%	94%	6%
CENTRO DE SALUD BOSTON				
ZERBIT SAS				
IPS DE TODOS FONTIBON				
ANGELICA PATRICIA OSPINO DE AGUAS	0%	6%	94%	6%
BOLIVAR SALUD IPS SAS	100%	0%	0%	100%
HELISTAR SAS IPS	0%	6%	94%	6%
SYNLAB COLOMBIA SAS AEROPUERTO EL DORADO				
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
IPS BIOTEST SAS				
JUAN MANUEL CORREA GOMEZ	0%	6%	94%	6%
GROUP MEDICAL HEALTH SERVICES SAS	3%	14%	83%	17%
SERVI IPS SAS	0%	6%	94%	6%
CESAR GONZALEZ DERMATOLOGIA CLINICA Y ESTETICA	0%	6%	94%	6%
GESTION INTEGRAL EN SALUD SEGURIDAD Y AMBIENT	6%	3%	91%	9%
DIRECCION MEDICINA AEROSPAIAL	83%	17%	0%	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	100%	0%	0%	100%
UYE SUR OCCIDENTE	97%	3%	0%	100%
SALUD MENTAL SUBRED SUR OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
JORGE CUBILLOS GUTIERREZ	0%	6%	94%	6%
APREHSI GROUP	0%	3%	97%	3%
CENTRO MEDICO COLSANITAS SALITRE	17%	6%	77%	23%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIA	69%	14%	17%	83%
SANDRA LILIANA PABON RIVERA	0%	3%	97%	3%
ROHI IPS SAS BOGOTA	100%	0%	0%	100%
EVALUA SALUD IPS SAS	0%	14%	86%	14%
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SA	0%	20%	80%	20%
3M COLOMBIA SA				
FERNANDO VALERIO ROA CASTRILLON	0%	6%	94%	6%
CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA SEDE AMBULATORIO				
YENNY CAROLINA ALBA REATIGA	0%	6%	94%	6%
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES				
CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO C	17%	17%	66%	34%
PATRICIA HELENA GOMEZ GOMEZ	6%	9%	86%	15%
NP MEDICAL IPS FONTIBON	6%	6%	89%	12%
SANDRA INES PULIDO PUERTO				
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	100%	0%	0%	100%

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 35, Subred Suroccidente 2025.

El análisis de las 96 UPGD muestra una clara polarización en el cumplimiento de la notificación, con una alta concentración en los extremos del espectro de desempeño.

Alrededor de un tercio de las UPGD (aproximadamente 32) lograron el 100% de cumplimiento. Estas entidades demostraron una gestión de notificación óptima y con 0% de semanas silenciadas. Un número igualmente significativo de UPGD registró un cumplimiento menor al 15%. En estos casos, el bajo porcentaje se debe casi en su totalidad a un alto porcentaje de semanas silenciadas (generalmente por encima del 80%). Estas UPGD son el foco principal para acciones de mejora, ya que su bajo desempeño implica una omisión sistemática en la notificación oportuna.

El resto de las UPGD se ubica en un rango intermedio, lo que representa un desempeño variable. Las UPGD con un cumplimiento entre el 50% y el 99% lograron informar oportunamente una porción significativa de las semanas. Sus indicadores de cumplimiento se vieron afectados principalmente por un porcentaje moderado de semanas silenciadas que no lograron justificar, atenuando el impacto de la falta de reporte total.

Las UPGD con cumplimiento entre el 15% y el 49% tienen un desafío considerable, ya que su porcentaje de semanas silenciadas es mayor al de las notificadas, indicando una necesidad urgente de fortalecer los procesos internos de vigilancia y reporte.

 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

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 6: Desagregación de Eventos Individuales Notificados (Semanas 1-35, 2025)

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 EPIDEMIOLÓGICO
HELDER CARVAJAL CORREAL	0	0	0	0	0	0
MEDICAL ENERGY SAS	0	0	0	0	0	0
SAMUEL NIÑO TORRES	0	0	0	0	0	0
GERMAN GUSTAVO GARZON FRANCO	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	118	11	45	27	35	0
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0
DANILO JOSE VALLE PEREZ	0	0	0	0	0	0
ANA MYRIAM PEREZ FAURA	1	0	0	1	0	0
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	1	0	0	0	0
AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESA	0	0	0	0	0	0
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO SAS	1	0	0	1	0	0
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CONSULTORIO EM						
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	110	35	3	28	44	0
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	9	3	2	2	2	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	37	20	2	3	12	0
EUSALUD FONTIBON	15	2	0	3	10	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	39	2	3	1	33	0
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	86	31	3	5	47	0
CENDIATRA ZONA FRANCA	1	1	0	0	0	0
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	47	8	2	12	25	0
ELIZABETH CARDENAS SUAREZ						
CLAUDIA PATRICIA ROJAS ZAMBRANO	1	0	0	1	0	0
GONZALO MEJIA GOMEZ						
MARTHA LUCIA CUBIDES HOLGUIN						
IPS JAH RAFA SAS	0	0	0	0	0	0
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO D	884	77	1	2	804	0
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	115	0	0	112	3	0
CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS SA	0	0	0	0	0	0
JACQUELINE DEL CARMEN SALAZAR MARTINEZ	0	0	0	0	0	0
FALCK HOMECARE	0	0	0	0	0	0
GISELLE DEL CARMEN MACKENZIE ALVAREZ						
UNIDAD DE DIAGNOSTICO ECOGRAFICO FONTIBON I P	1	1	0	0	0	0
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	73	40	0	18	15	0
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	17	2	1	4	10	0
SONIA ESPERANZA CORTÉS HERRERA						
SIES SALUD DORADO	4	0	0	4	0	0
CLINICA MEDICAL SAS						
IPS SANANGEL	0	0	0	0	0	0
GRUPO EMPRESARIAL SALUD COLOMBIA SAS	0	0	0	0	0	0
SANDRA XIMENA CAMARGO OJEDA	0	0	0	0	0	0
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON						
ANDRES LEONARDO VIDAL HUERTAS	0	0	0	0	0	0
EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITA						
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS	0	0	0	0	0	0
DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO	1	0	1	0	0	0
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR	0	0	0	0	0	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS						
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	30	27	0	1	2	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

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 CLÍNICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLÓGICO
SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S A S	0	0	0	0	0	0
OMAR RIVERA MENJURA MEDICINA ALTERNATIVA MED	0	0	0	0	0	0
HOSPITAL FONTIBÓN	656	171	51	67	367	0
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	27	25	0	1	1	0
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	24	18	0	4	2	0
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	3	2	0	1	0	0
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	11	9	0	0	2	0
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	49	21	1	8	19	0
CENTRO DE SALUD TERMINAL AÉREO	0	0	0	0	0	0
CENTRO DE SALUD TERMINAL TERRESTRE	0	0	0	0	0	0
CENTRO DE SALUD BOSTON						
ZERBIT SAS						
IPS DE TODOS FONTIBON						
ANGELICA PATRICIA OSPINO DE AGUAS	0	0	0	0	0	0
BOLIVAR SALUD IPS SAS	4	2	1	1	0	0
HELISTAR SAS IPS	0	0	0	0	0	0
SYNLAB COLOMBIA SAS AEROPUERTO EL DORADO						
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	62	7	0	6	48	1
CENTRO MEDICO FONTIBON	207	134	7	22	44	0
IPS BIOTEST SAS						
JUAN MANUEL CORREA GOMEZ	0	0	0	0	0	0
GROUP MEDICAL HEALTH SERVICES SAS	0	0	0	0	0	0
SERVÍ IPS SAS	0	0	0	0	0	0
CESAR GONZALEZ DERMATOLOGIA CLINICA Y ESTETIC	0	0	0	0	0	0
GESTION INTEGRAL EN SALUD SEGURIDAD Y AMBIENT	2	1	0	1	0	0
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	1	0	0	0	1	0
UYE SUR OCCIDENTE	69	0	33	1	34	1
SALUD MENTAL SUBRED SUR OCCIDENTE	901	900	0	0	1	0
JORGE CUBILLOS GUTIERREZ	0	0	0	0	0	0
APREHSI GROUP	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS SALITRE	10	5	0	5	0	0
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIA	1	1	0	0	0	0
SANDRA LILIANA PABON RIVERA	0	0	0	0	0	0
ROHI IPS SAS BOGOTA	6	0	3	0	3	0
EVALUA SALUD IPS SAS	0	0	0	0	0	0
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SA	0	0	0	0	0	0
3M COLOMBIA SA						
FERNANDO VALERIO ROA CASTRILLON	0	0	0	0	0	0
CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA SEDE AMBULATO						
YENNY CAROLINA ALBA REATIGA	0	0	0	0	0	0
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES						
CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO C	6	0	0	6	0	0
PATRICIA HELENA GOMEZ GOMEZ	0	0	0	0	0	0
NP MEDICAL IPS FONTIBON	1	0	0	1	0	0
SANDRA INES PULIDO PUERTO						
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	20	1	5	1	13	0

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 35, Subred Sur Occidente 2025.

Se notificó un total de 3531 casos individuales. Cerca del 60% (59.89%) de todos los eventos individuales se clasificaron como Confirmados por Clínica. Esta alta proporción indica que el diagnóstico y la notificación se basaron prevalentemente en los criterios clínicos establecidos para el evento, lo cual es habitual en periodos de alta demanda de vigilancia. Los casos Sospechosos constituyen la segunda mayor categoría, representando el 31.04% de las notificaciones.

Las tres UPGD con el mayor volumen de notificación continúan siendo las más influyentes:

1. La UPGD Salud Mental Subred Sur Occidente notificó 901 casos (predominantemente Sospechosos).
2. La UPGD Empresa De Medicina Integral Emi SAS Servicio De Ambulancia Prepagada Grupo Emi SAS notificó 884 casos (predominantemente Confirmados por Clínica).
3. La UPGD Hospital de Fontibón notificó 656 casos.

DESARROLLO

Estas tres UPGD notificaron un total combinado de 2.441 casos, lo que representa una concentración significativa del 69.13% del total de eventos individuales. Esta alta concentración es atribuible a la capacidad instalada y a la población de referencia de estas unidades.

Oportunidad en la Notificación Semanal

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

Tabla 7 Oportunidad en la Notificación Semanal (Semanas 1-35, 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
HELDER CARVAJAL CORREAL	0	0	NA
MEDICAL ENERGY SAS	0	0	NA
SAMUEL NINO TORRES	0	0	NA
GERMAN GUSTAVO GARZON FRANCO	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	93	91	98%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
DANILO JOSE VALLE PEREZ	0	0	NA
ANA MYRIAM PEREZ FAURA	1	1	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESA	0	0	NA
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO SAS	0	0	NA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CONSULTORIO EM			
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	57	56	98%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	6	5	83%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	14	12	86%
EUSALUD FONTIBON	14	9	64%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	17	17	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	33	31	94%
CENDIATRA ZONA FRANCA	0	0	NA
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	35	35	100%
ELIZABETH CARDENAS SUAREZ			
CLAUDIA PATRICIA ROJAS ZAMBRANO	1	1	100%
GONZALO MEJIA GOMEZ			
MARTHA LUCIA CUBIDES HOLGUIN			
IPS JAH RAFA SAS	0	0	NA
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO D	528	526	100%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	43	43	100%
CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS SA	0	0	NA
JACQUELINE DEL CARMEN SALAZAR MARTINEZ	0	0	NA
FALCK HOMECARE	0	0	NA
GISELLE DEL CARMEN MACKENZIE ALVAREZ			
UNIDAD DE DIAGNOSTICO ECOGRAFICO FONTIBON I P	0	0	NA
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	30	29	97%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	8	8	100%
SONIA ESPERANZA CORTÉS HERRERA			
SIES SALUD DORADO	4	3	75%
CLINICA MEDICAL SAS			
IPS SANANGEL	0	0	NA
GRUPO EMPRESARIAL SALUD COLOMBIA SAS	0	0	NA
SANDRA XIMENA CAMARGO OJEDA	0	0	NA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON			
ANDRES LEONARDO VIDAL HUERTAS	0	0	NA
EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITA			
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS	0	0	NA
DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO	1	1	100%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR	0	0	NA
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS			
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	3	3	100%

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
SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S A S	0	0	NA
OMAR RIVERA MENJURA MEDICINA ALTERNATIVA MED	0	0	NA
HOSPITAL FONTIBÓN	382	379	99%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	2	2	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	4	4	100%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	1	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	1	1	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	11	11	100%
CENTRO DE SALUD TERMINAL AÉREO	0	0	NA
CENTRO DE SALUD TERMINAL TERRESTRE	0	0	NA
CENTRO DE SALUD BOSTON			
ZERBIT SAS			
IPS DE TODOS FONTIBON			
ANGELICA PATRICIA OSPINO DE AGUAS	0	0	NA
BOLIVAR SALUD IPS SAS	3	3	100%
HELISTAR SAS IPS	0	0	NA
SYNLAB COLOMBIA SAS AEROPUERTO EL DORADO			
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	43	42	98%
CENTRO MEDICO FONTIBON	60	58	97%
IPS BIOTEST SAS			
JUAN MANUEL CORREA GOMEZ	0	0	NA
GROUP MEDICAL HEALTH SERVICES SAS	0	0	NA
SERVÍ IPS SAS	0	0	NA
CESAR GONZALEZ DERMATOLOGIA CLINICA Y ESTETIC	0	0	NA
GESTION INTEGRAL EN SALUD SEGURIDAD Y AMBIENT	0	0	NA
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	1	1	100%
UYE SUR OCCIDENTE	11	11	100%
SALUD MENTAL SUBRED SUR OCCIDENTE	0	0	NA
JORGE CUBILLOS GUTIERREZ	0	0	NA
APREHSI GROUP	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSANITAS SALITRE	0	0	NA
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIA	0	0	NA
SANDRA LILIANA PABON RIVERA	0	0	NA
ROHI IPS SAS BOGOTA	3	3	100%
EVALUA SALUD IPS SAS	0	0	NA
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SA	0	0	NA
3M COLOMBIA SA			
FERNANDO VALERIO ROA CASTRILLON	0	0	NA
CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA SEDE AMBULATO			
YENNY CAROLINA ALBA REATIGA	0	0	NA
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES			
CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO C	0	0	NA
PATRICIA HELENA GOMEZ GOMEZ	0	0	NA
NP MEDICAL IPS FONTIBON	1	1	100%
SANDRA INES PULIDO PUERTO			
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	17	17	100%

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 35, Subred Suroccidente 2025.

Se notificó un total de 1.428 casos de manera semanal. De estos, 1.405 casos fueron notificados dentro de los 8 días de consulta, resultando en una oportunidad general del 98.4% para el periodo analizado. El indicador de oportunidad demuestra un desempeño sobresaliente. La mayoría de las UPGD cumple con el estándar de manera consistente, lo que se refleja en el alto porcentaje de oportunidad general. Un total de 13 unidades lograron el 100% de oportunidad en su notificación, lo cual valida la eficiencia del sistema de reporte.

Se identifican UPGD específicas con oportunidades por debajo del 90%, las cuales son puntos clave para acciones de mejora:

La UPGD con la oportunidad más baja registró solo el 64% (9 casos oportunos de 14 notificados).

Las UPGD con una oportunidad inferior al 90% deben ser el foco de intervención para asegurar que la totalidad de sus casos se notifiquen dentro del marco de los 8 días, manteniendo así la calidad del dato epidemiológico.

 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

Oportunidad en la Notificación Inmediata

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

Tabla 8 Oportunidad en la Notificación Inmediata (Semanas 1-35, 2025)

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
HELDER CARVAJAL CORREAL	0	0	NA
MEDICAL ENERGY SAS	0	0	NA
SAMUEL NINO TORRES	0	0	NA
GERMAN GUSTAVO GARZON FRANCO	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	14	13	93%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
DANILO JOSE VALLE PEREZ	0	0	NA
ANA MYRIAM PEREZ FAURA	0	0	NA
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	1	100%
AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESA	0	0	NA
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO SAS	0	0	NA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CONSULTORIO EM			
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	37	32	86%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	2	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	22	20	91%
EUSALUD FONTIBON	1	1	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	22	22	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	32	28	88%
CENDIATRA ZONA FRANCA	1	1	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	11	10	91%
ELIZABETH CARDENAS SUAREZ			
CLAUDIA PATRICIA ROJAS ZAMBRANO	0	0	NA
GONZALO MEJIA GOMEZ			
MARTHA LUCIA CUBIDES HOLGUIN			
IPS JAH RAFA SAS	0	0	NA
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO D	299	297	99%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	0	0	NA
CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS SA	0	0	NA
JACQUELINE DEL CARMEN SALAZAR MARTINEZ	0	0	NA
FALCK HOMECARE	0	0	NA
GISELLE DEL CARMEN MACKENZIE ALVAREZ			
UNIDAD DE DIAGNOSTICO ECOGRAFICO FONTIBON I P	1	1	100%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	39	34	87%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	7	4	57%
SONIA ESPERANZA CORTÉS HERRERA			
SIES SALUD DORADO	0	0	NA
CLINICA MEDICAL SAS			
IPS SANANGEL	0	0	NA
GRUPO EMPRESARIAL SALUD COLOMBIA SAS	0	0	NA
SANDRA XIMENA CAMARGO OJEDA	0	0	NA
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON			
ANDRES LEONARDO VIDAL HUERTAS	0	0	NA
EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITA			
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS	0	0	NA
DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO	0	0	NA
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR	0	0	NA
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS			
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	27	19	70%

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S A S	0	0	NA
OMAR RIVERA MENJURA MEDICINA ALTERNATIVA MED	0	0	NA
HOSPITAL FONTIBÓN	256	242	95%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	25	25	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	18	15	83%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	2	1	50%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	9	9	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	21	20	95%
CENTRO DE SALUD TERMINAL AÉREO	0	0	NA
CENTRO DE SALUD TERMINAL TERRESTRE	0	0	NA
CENTRO DE SALUD BOSTON			
ZERBIT SAS			
IPS DE TODOS FONTIBON			
ANGELICA PATRICIA OSPINO DE AGUAS	0	0	NA
BOLIVAR SALUD IPS SAS	1	0	0%
HELISTAR SAS IPS	0	0	NA
SYNLAB COLOMBIA SAS AEROPUERTO EL DORADO			
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	8	7	88%
CENTRO MEDICO FONTIBON	136	123	90%
IPS BIOTEST SAS			
JUAN MANUEL CORREA GOMEZ	0	0	NA
GROUP MEDICAL HEALTH SERVICES SAS	0	0	NA
SERVÍ IPS SAS	0	0	NA
CESAR GONZALEZ DERMATOLOGIA CLINICA Y ESTETIC	0	0	NA
GESTION INTEGRAL EN SALUD SEGURIDAD Y AMBIENT	1	1	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	NA
UYE SUR OCCIDENTE	55	54	98%
SALUD MENTAL SUBRED SUR OCCIDENTE	901	644	71%
JORGE CUBILLOS GUTIERREZ	0	0	NA
APREHSI GROUP	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSANITAS SALITRE	5	4	80%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIA	1	1	100%
SANDRA LILIANA PABON RIVERA	0	0	NA
ROHI IPS SAS BOGOTA	3	3	100%
EVALUA SALUD IPS SAS	0	0	NA
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SA	0	0	NA
3M COLOMBIA SA			
FERNANDO VALERIO ROA CASTRILLON	0	0	NA
CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA SEDE AMBULATC			
YENNY CAROLINA ALBA REATIGA	0	0	NA
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES			
CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO C	0	0	NA
PATRICIA HELENA GOMEZ GOMEZ	0	0	NA
NP MEDICAL IPS FONTIBON	0	0	NA
SANDRA INES PULIDO PUERTO			
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	0	0	NA

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 35, Subred Suroccidente 2025.

Se notificó un total de 1.958 eventos individuales que requerían notificación inmediata. De este total, 1.634 casos se notificaron dentro del primer día de consulta, lo que representa una oportunidad general del 83.45% para el periodo analizado. El total de casos inoportunos fue de 324.

El indicador de oportunidad inmediata es notable, pero muestra que aproximadamente uno de cada seis casos (16.55%) no se notifica dentro del plazo de un día. Mientras que varias UPGD alcanzaron el 100% de oportunidad (demostrando la viabilidad del cumplimiento estricto), el promedio general del 83.45% indica que existe una necesidad significativa de mejorar la agilidad en la notificación.

DESARROLLO

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 9 Oportunidad en el Ajuste de Casos / Cumplimiento en el Ajuste de Caso Acumulado (Semanas 1-35, 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 DIGITACION (AJUSTE 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
HELDER CARVAJAL CORREAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
MEDICAL ENERGY SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SAMUEL NINO TORRES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GERMAN GUSTAVO GARZON FRANCO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	56	41	3	1	0	2	4	2	100%	50	100%
GUILHERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DANILO JOSE VALLE PEREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ANA MYRIAM PEREZ FAURA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CONSULTORIO EN											
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	38	5	1	0	0	5	0	100%	33	100%	
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	5	1	0	2	0	2	0	100%	3	100%	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	22	4	0	0	0	3	0	100%	19	67%	
EUSALUD FONTIBON	2	0	0	0	0	0	0	100%	2		
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	5	1	0	3	0	1	0	100%	4	100%	
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	34	1	1	0	0	1	0	100%	33	100%	
CENDIATRA ZONA FRANCA	1	0	0	0	0	0	0	100%	1		
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	10	2	0	0	0	0	0	100%	10		
ELIZABETH CARDENAS SUAREZ											
CLAUDIA PATRICIA ROJAS ZAMBRANO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GONZALO MEJIA GOMEZ											
MARTHA LUCIA CUBIDES HOLGUIN											
IPS JAH RAFA SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO C	78	0	0	1	0	0	0	0	100%	78	
IPS PLAZA CLARO BOGOTA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS SA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JACQUELINE DEL CARMEN SALAZAR MARTINEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FALCK HOMECARE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GISELLE DEL CARMEN MACKENZIE ALVAREZ											
UNIDAD DE DIAGNOSTICO ECOGRAFICO FONTIBON I P	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	40	1	0	0	0	0	0	0	100%	40	
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	3	0	0	1	0	0	0	0	100%	3	
SONIA ESPERANZA CORTES HERRERA											
SIES SALUD DORADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA MEDICAL SAS											
IPS SANANGEL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GRUPO EMPRESARIAL SALUD COLOMBIA SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SANDRA XIMENA CAMARGO OJEDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON											
ANDRES LEONARDO VIDAL HUERTAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITA											
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO	1	0	0	1	0	0	1	0	100%	0	100%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS											
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	27	0	0	0	0	0	0	0	100%	27	

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 DIGITACION (AJUSTE 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S A S	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
OMAR RIVERA MENJURA MEDICINA ALTERNATIVA MED	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
HOSPITAL FONTIBON	222	38	6	8	0	3	24	4	100%	194	79%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	25	0	0	0	0	0	0	0	100%	25	
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	18	1	0	0	0	0	1	0	100%	17	100%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO DE SALUD CENTRO DIA	9	0	0	0	0	0	0	0	100%	9	
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	22	0	0	0	0	0	0	0	100%	22	
CENTRO DE SALUD TERMINAL AEREO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO DE SALUD TERMINAL TERRESTRE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO DE SALUD BOSTON											
ZERBIT SAS											
IPS DE TODOS FONTIBON											
ANGELICA PATRICIA OSPINO DE AGUAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BOLIVAR SALUD IPS SAS	3	1	0	0	0	0	0	1	67%	2	
HELISTAR SAS IPS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SYNLAB COLOMBIA SAS AEROPUERTO EL DORADO											
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	7	1	0	0	0	0	1	0	100%	6	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON	141	8	0	0	0	0	3	0	100%	138	100%
IPS BIOTEST SAS											
JUAN MANUEL CORREA GOMEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GROUP MEDICAL HEALTH SERVICES SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERV I IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CESAR GONZALEZ DERMATOLOGIA CLINICA Y ESTETI	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GESTION INTEGRAL EN SALUD SEGURIDAD Y AMBIENT	1	0	0	0	0	1	0	1	100%	0	
DIRECCION MEDICINA AEROSPAIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UYE SUR OCCIDENTE	33	28	2	0	0	1	30	1	100%	2	30%
SALUD MENTAL SUBRED SUR OCCIDENTE	900	0	0	0	0	3	0	3	100%	897	
JORGE CUBILLOS GUTIERREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
APREHSI GROUP	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSANITAS SALITRE	5	0	0	0	0	4	0	4	100%	1	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
SANDRA LILIANA PABON RIVERA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ROHI IPS SAS BOGOTA	3	3	0	0	0	0	3	0	100%	0	100%
EVALUA SALUD IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
3M COLOMBIA SA											
FERNANDO VALERIO ROA CASTRILLON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA SEDE AMBULATO											
YENNY CAROLINA ALBA REATIGA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES											
CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO C	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
PATRICIA HELENA GOMEZ GOMEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
NP MEDICAL IPS FONTIBON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SANDRA INES PULIDO PUERTO											
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	6	3	2	0	0	1	0	1	100%	5	

 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

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 35, Subred Suroccidente 2025.

Se ingresó un total de 1.564 eventos clasificados inicialmente como Sospechosos y Probables.

Se realizaron 140 ajustes en total. La mayoría de estos ajustes fueron para casos descartados (más del 60% de los ajustes), lo cual es una señal positiva en la depuración de la información epidemiológica.

El porcentaje de cumplimiento en el ajuste acumulado para las UPGD donde aplica la medición fue generalmente alto, con 100% de cumplimiento en la mayoría de las unidades con casos a ajustar.

Actualmente, solo quedan 11 casos pendientes de ajuste a nivel consolidado, lo que demuestra una alta eficiencia en la gestión y cierre de los casos que requerían una reclasificación.

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 10 Cumplimiento y Calidad en el Ingreso de Laboratorios (Semanas 1-35, 2025)

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
HELDER CARVAJAL CORREAL	0	0	
MEDICAL ENERGY SAS	0	0	
SAMUEL NINO TORRES	0	0	
GERMAN GUSTAVO GARZON FRANCO	0	0	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL	29	29	100,0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
DANILO JOSE VALLE PEREZ	0	0	
ANA MYRIAM PEREZ FAURA	1	1	100,0%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
AYUDAS DIAGNOSTICAS SURA CENTRAL DE PROCESA	0	0	
ANALIZAR LABORATORIO CLINICO AUTOMATIZADO SAS	1	1	100,0%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CONSULTORIO EM			
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	28	28	100,0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	2	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	3	3	100,0%
EUSALUD FONTIBON	3	3	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	5	5	100,0%
CENDIATRA ZONA FRANCA	0	0	
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	11	11	100,0%
ELIZABETH CARDENAS SUAREZ			
CLAUDIA PATRICIA ROJAS ZAMBRANO	1	1	100,0%
GONZALO MEJIA GOMEZ			
MARTHA LUCIA CUBIDES HOLGUIN			
IPS JAH RAFA SAS	0	0	
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO D	0	0	
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	42	42	100,0%
CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS SA	0	0	
JACQUELINE DEL CARMEN SALAZAR MARTINEZ	0	0	
FALCK HOMECARE	0	0	
GISELLE DEL CARMEN MACKENZIE ALVAREZ			
UNIDAD DE DIAGNOSTICO ECOGRAFICO FONTIBON I P	0	0	
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	18	18	100,0%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	3	3	100,0%
SONIA ESPERANZA CORTÉS HERRERA			
SIES SALUD DORADO	4	4	100,0%
CLINICA MEDICAL SAS			
IPS SANANGEL	0	0	
GRUPO EMPRESARIAL SALUD COLOMBIA SAS	0	0	
SANDRA XIMENA CAMARGO OJEDA	0	0	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON			
ANDRES LEONARDO VIDAL HUERTAS	0	0	
EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITA			
LABORATORIO LORENA VEJARANO SAS	0	0	
DIEGO HERNANDO DIAZ BOTERO	0	0	
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIGLA DR	0	0	
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS			
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	1	1	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

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
SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S A S	0	0	
OMAR RIVERA MENJURA MEDICINA ALTERNATIVA MED	0	0	
HOSPITAL FONTIBÓN	70	69	98,6%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	0	0	
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	8	8	100,0%
CENTRO DE SALUD TERMINAL AÉREO	0	0	
CENTRO DE SALUD TERMINAL TERRESTRE	0	0	
CENTRO DE SALUD BOSTON			
ZERBIT SAS			
IPS DE TODOS FONTIBON			
ANGELICA PATRICIA OSPINO DE AGUAS	0	0	
BOLIVAR SALUD IPS SAS	1	1	100,0%
HELISTAR SAS IPS	0	0	
SYNLAB COLOMBIA SAS AEROPUERTO EL DORADO			
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	6	5	83,3%
CENTRO MEDICO FONTIBON	19	19	100,0%
IPS BIOTEST SAS			
JUAN MANUEL CORREA GOMEZ	0	0	
GROUP MEDICAL HEALTH SERVICES SAS	0	0	
SERVÍ IPS SAS	0	0	
CESAR GONZALEZ DERMATOLOGIA CLINICA Y ESTETIC	0	0	
GESTION INTEGRAL EN SALUD SEGURIDAD Y AMBIENT	1	1	100,0%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	
UYE SUR OCCIDENTE	3	3	100,0%
SALUD MENTAL SUBRED SUR OCCIDENTE	0	0	
JORGE CUBILLOS GUTIERREZ	0	0	
APREHSI GROUP	0	0	
CENTRO MEDICO COLSANITAS SALITRE	0	0	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MODELIA	0	0	
SANDRA LILIANA PABON RIVERA	0	0	
ROHI IPS SAS BOGOTA	0	0	
EVALUA SALUD IPS SAS	0	0	
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD SA	0	0	
3M COLOMBIA SA			
FERNANDO VALERIO ROA CASTRILLON	0	0	
CLÍNICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA SEDE AMBULATO			
YENNY CAROLINA ALBA REATIGA	0	0	
BRIAN EDMUNDO TEJEDA ROBLES			
CENTRO MEDICO OFTALMOLOGICO Y LABORATORIO C	5	5	100,0%
PATRICIA HELENA GOMEZ GOMEZ	0	0	
NP MEDICAL IPS FONTIBON	1	1	100,0%
SANDRA INES PULIDO PUERTO			
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA	3	3	100,0%

Fuente; Bases Sivigila con corte a semana 35, Subred Suroccidente 2025.

En el periodo analizado (Semanas 1-35, 2025), se registraron un total de **273 casos** confirmados por laboratorio (considerando ingreso y ajuste). De estos, **271 casos** contaron con el reporte positivo, reactivo o compatible ingresado en el Módulo Laboratorio del Sistema SIVIGILA. Esto resulta en un **cumplimiento general del 99.3%** en el ingreso de los resultados de laboratorio.

Observaciones generales.

El análisis de las 96 UPGD muestra que la vigilancia epidemiológica opera con una gran disparidad en el cumplimiento. Por un lado, la mayoría de las unidades tiene un desempeño excelente en la calidad de los datos y en el reporte semanal programado, alcanzando un 98.4% de oportunidad y un 99.3% de calidad en los resultados de laboratorio. Sin embargo, este buen promedio esconde una fuerte polarización: un tercio de las UPGD cumple al 100%, mientras que un grupo igualmente significativo presenta un cumplimiento menor al 15% debido a un alto número de "semanas silenciadas," indicando omisiones sistemáticas en la notificación.

 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

El principal desafío se centra en la agilidad de la respuesta inmediata y la alta concentración de la carga. La oportunidad inmediata (dentro de 1 día) es solo del 83.45%, lo que implica que uno de cada seis eventos urgentes se notifica tarde, limitando la respuesta de salud pública. Además, solo tres UPGD notifican casi el 70% de los 3.531 casos totales, creando una dependencia crítica. Se recomienda intervenir a las UPGD con semanas silenciadas y mejorar los protocolos de notificación en menos de 24 horas para garantizar una vigilancia totalmente oportuna.

7. TEMA ITINERANTE: VIGILANCIA EVENTO 342_ ENFERMEDADES HUERFANAS Y RARAS

ESTADO DEL ARTE

Las enfermedades de tipo genético se asocian a exposiciones ambientales durante el embarazo o durante el transcurso de la vida o a procesos hereditarios en la familia.

También existen enfermedades raras de origen infeccioso, tóxico o alérgico, enfermedades autoinmunes, degenerativas e incluso algunos cánceres poco frecuentes.

Se estima que entre el 60 y el 75 % de las enfermedades raras se manifiestan en la infancia antes de los dos años y que el 30 % de los afectados fallece antes de los cinco años,

las enfermedades raras son en su mayoría crónicas e incurables y pueden afectar la capacidad física, mental, sensorial y la conducta de los pacientes.

Características de las enfermedades raras

- Dificultades para garantizar la atención oportuna de los pacientes: diagnóstico inoportuno por falta de conocimiento de la enfermedad, falta de médicos especialistas, dificultades de acceso al tratamiento.
- Reducida investigación de algunas enfermedades y como consecuencia tratamientos poco conocidos, costosos y no disponibles.
- Pueden causar discapacidad y pueden ser objeto de discriminación, estigmatización.
- Oportunidades reducidas en el ámbito de educación y laboral.
- El promedio de tiempo que transcurre entre la aparición de los primeros síntomas hasta la consecución del diagnóstico es de 5 años (estudio ENSERio, España) y como consecuencia no recibir apoyo ni tratamiento oportuno o inadecuado.

ODISEA DIAGNOSTICA

¿COMO SOSPECHARLAS?

1. Historia familiar positiva
2. Presentación clínica inusual o compleja
3. Retraso en el desarrollo o deterioro neurológico
4. Signos dismórficos o anomalías congénitas
5. Resistencia a tratamientos estándares
6. Manifestaciones recurrentes o persistentes
7. Pruebas de diagnósticos anómalas
8. Crecimiento anormal
9. Problemas inmunológicos

DESARROLLO

VIGILANCIA

Tabla 13 DEFINICION OPERATIVA

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso nuevo confirmado con prueba diagnóstica (laboratorio o procedimiento)	Todo caso nuevo, residente en Colombia, de cualquier edad a quien se realiza diagnóstico de enfermedad huérfana con resultados de pruebas diagnósticas de laboratorio, o imagenológicas, o histológicas, o fisiológicas, de acuerdo con lo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social en el anexo técnico vigente del protocolo de vigilancia. (Anexo 1)
Caso nuevo confirmado con criterios clínicos	Todo caso nuevo, residente en Colombia, de cualquier edad, a quien se realiza diagnóstico de enfermedad huérfana basado exclusivamente en criterios clínicos declarados por uno o más médicos tratantes, con base en las definiciones nosológicas aceptadas por la comunidad científica y los antecedentes de historia clínica y otros registros del paciente que confirmen la presencia de la enfermedad huérfana. Nota: Para orientar la confirmación clínica, en el anexo técnico vigente del protocolo de vigilancia se encuentran la lista de las especialidades médicas sugeridas para confirmar el diagnóstico de cada enfermedad.
Caso en tratamiento certificado por junta de profesionales en salud	Toda persona, residente en Colombia, de cualquier edad, no reportada en el censo de 2013 o en los registros de hemofilia, que se encuentra actualmente en tratamiento, que cumple con los criterios clínicos de la enfermedad pero sin evidencia de una prueba diagnóstica confirmatoria y que es declarado mediante concepto de junta de profesionales en salud de la Entidad Administradora del Plan de Beneficios (EAPB), o de la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica, confirmando la presencia de la enfermedad huérfana con base en evidencias clínicas y paraclínicas registradas en historia clínica.

Estrategias de vigilancia: Vigilancia pasiva

Notificación individual e inmediata, por parte de las UPGD O UI mediante la ficha de notificación al aplicativo Sivigila incluye la información de las fichas de datos básicos y complementarios.

No debe ingresarse información en el componente de laboratorios del módulo individual.

<https://www.ins.gov.co/Paginas/Inicio.aspx>

1. Búsqueda de fuentes secundarias mediante BAI de RIPS de las enfermedades huérfanas-raras usando el listado de enfermedades huérfanas vigente que cuenta con código CIE 10 y el nombre de la enfermedad.

2. Se recomienda hacer búsqueda de los casos de defectos congénitos que también son enfermedades huérfanas (Q431: Enfermedad de Hirschsprung, Q793: Gastrosquisis, Q042: Holoprosencefalia, Q172: Microtia, Q792: Onfalocele y Q969: Síndrome de Turner), para verificar que también hayan sido notificados en el evento enfermedades huérfanas.

3. Se recomienda hacer búsqueda de casos con diagnóstico de síndrome de Guillain Barré en las bases de datos de Zika (evento 895) y parálisis flácida aguda (evento 610) para verificar que también hayan sido notificados en el evento enfermedades huérfanas.

Anexo EHR

Documento, el cual es una guía orientadora. Contiene información de las enfermedades huérfanas reconocidas, código CIE-10, especialidad sugerida para el diagnóstico, tipo de confirmación.

Número de identificación de la enfermedad huérfana	Nombre de la Enfermedad Huérfana (v. 4.0)	Código Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10)	Código ORPHA	Código OMIM	Especialidades sugeridas para el diagnóstico	Tipo de Confirmación	Código CUPS (NO APLICA si la confirmación es por Clínica)	Descripción CUPS (Resolución 2077 de 2021)	Tipo de Prueba Diagnóstica	Observaciones
1	3MC Síndrome de Deficiencia COLEC11	Q878	293843	248340	Genética	Clínica y Procedimiento	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERM	Confirmatoria	NO APLICA CUP
1	3MC Síndrome de Deficiencia COLEC11	Q878	293843	248340	Genética	Clínica y Procedimiento	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERM	Alterna	Estudio molecula
2	3-metilcrotónil glicinuria	E711	6	210200	Genética	Procedimiento	908609	ACILCARITINAS CUANTITATIVAS	Confirmatoria	
2	3-metilcrotónil glicinuria	E711	6	210200	Genética	Procedimiento	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERM	Alterna	
3	Síndrome Ablefaron macrostomia	Q870	920	200110	Genética, Maxilofacial	Clínica			Confirmatoria	NO APLICA CUP
4	Abscesos asépticos sensibles a corticosteroides	D898	54251	En revisión	Medicina interna, Infectología	Clínica			Confirmatoria	NO APLICA CUP

Se informa que hay casos de EHR en la confirmación por laboratorio se puede solicitar prueba alterna y confirmatoria, las cuales ambas aplican para la notificación

Herramientas informativas

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

DESARROLLO

Se informa acerca de las aplicaciones que se pueden utilizar para las enfermedades huérfanas y raras que se encuentran en revisión y no es claro que prueba se debe enviar:

- GENIAPP : Resumen del anexo, la cual se descarga por google play
- ORPHANET plataforma europea la cual orienta sobre las enfermedades huérfanas en temas como etiología, prevalencia y en aquellos casos en donde las pruebas están en revisión.

Para los casos de defecto congénito que cruzan con enfermedad huérfanas es importante para la notificación los casos que él bebe hayan nacido y que la condición final vivo, no se notifican los casos antenatal y fallecidos.

De igual manera se informa sobre la notificación en los menores se debe realizar con tipo de documentos RC O CN, no se debe notificar con MS ya que no permite seguir la trazabilidad del usuario.

Se informa que la BAI se realiza a través de solicitudes por parte de la profesional de la subred, los casos solicitados se deben gestionar, para los casos con antecedentes y que consultan por control se debe especificar para la posterior gestión con la EAPB del paciente.

Para finalizar se recuerda el correo del subsistema para el envío de información: vsphuerfanassuroccidente@gmail.com

8. RELATORIA COVE SEPTIEMBRE – PAI

Se hace a presentación del equipo PAI de la subred sur occidente con el objetivo de socializar los avances en las coberturas de vacunación, seguimiento a la deserción, aporte del grupo extramural a las coberturas de vacunación, resultados de la jornada de intensificación, covid, seguimiento a la aplicación de fiebre amarilla, sarampión rubeola, avances de vacunación frente a las alertas epidemiológicas y estrategias de fortalecimiento para el logro de las coberturas de vacunación.

Se socializan los contactos de las personas que encabezan el equipo de gestión de PAI.

Tabla 13 Socialización coberturas de vacunación menor de 5 años:

Avance a 14 sep/2025	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	3617	2925	81	3802	2937	77	2595	68	5223	3513	67,3
08-Kennedy	7013	5098	72,7	7200	4951	68,8	4768	66,2	10494	5956	56,8
09-Fontibón	2340	2016	86,2	2229	1444	64,8	1290	57,9	3287	1847	56,2
16 Puente Aranda	4227	2136	50,5	4542	2051	45,2	1881	41,4	6058	2359	38,9
Sur occidente	17197	12175	70,8	17773	11383	64,0	10534	59,3	25062	13675	54,6
Bogotá	58169	42593	73,2	59076	38635	65,4	35581	60,2	78737	45851	58,2

Semaforización		
% anual	% mes acumulado	
100% a 95%	70,5	67,0
94% a 90%	66,9	63,5
89% y menos	63,4	0,0

Fuente: Resumen mensual de vacunación PAI Bogotá. Ene-jul/2025. Aplicativo PAI 2.5 1-31 ago/25. 1-14 SEP/25. Sistema de Información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá

Se socializan las coberturas de vacunación acumuladas del año 2025 hasta el 14 de septiembre, donde se evidencia un avance esperado del 67% al 70,5%, para menores de 5 años, sin embargo, este cumplimiento solo se logra en la localidad de bosa para todos los trazadores, en las demás localidades se debe fortalecer las estrategias para el logro de las coberturas.

 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

Se socializa indicadores y coberturas de vacunación para VPH, sarampión rubeola por cohorte de avance en vacunación de influenza en adultos mayores de 60 años, gestante, personas con patologías de riesgo, talento humano en salud, niños menores de un año y de un año de edad.

Seguimiento a la deserción, aporte del grupo extramural a las coberturas de vacunación para cada una de las localidades, en porcentaje y número de dosis administradas, resultados de las jornadas de intensificación de julio y agosto, avance en número de dosis con biológico de COVID 19, fiebre amarilla y sarampión rubeola en el marco de la emergencia sanitaria.

Se socializan las acciones desde PAI y las estrategias para el logro de las coberturas de vacunación en la localidad.

Recomendación

Por parte del equipo PAI se insta a aumentar y fortalecer el seguimiento de la población objeto del programa para el aumento y logro de las coberturas en la localidad.

Conclusión

Se debe trabajar en conjunto con las IPS que conforman la localidad para el logro de las coberturas de vacunación y fortalecer la ruta interna de vacunación.

9. EVALUACIÓN DEL COVE LOCAL SUBRED SUR OCCIDENTE SEPTIEMBRE 2025

Una vez realizada la evaluación se muestran los siguientes resultados:

Análisis de la Evaluación del COVE Local de Fontibón

Existe un fuerte consenso respecto al éxito y la utilidad del COVE local, con una percepción abrumadoramente positiva por parte de los asistentes. La efectividad de la convocatoria, la metodología y las herramientas de apoyo utilizadas fue totalmente validada por el 100% de los encuestados, confirmando el cabal cumplimiento de los objetivos. El COVE es altamente valorado como una herramienta fundamental para la actualización y la formación continua, y la adquisición de nuevo conocimiento.

Los pocos puntos de mejora se concentran en optimizar detalles de la ejecución y la logística, principalmente relacionados con la puntualidad de los expositores y la dinámica de las reuniones. Existe, además, una clara oportunidad para incluir más ejercicios prácticos y demostraciones paso a paso de los procedimientos.

A continuación, se presenta un análisis detallado por pregunta:

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

La mayoría de los encuestados consideró que la convocatoria enviada para el COVE local fue clara y oportuna, destacándose una percepción positiva generalizada. Sin embargo, se identificó un comentario puntual señalando que la invitación generó confusión al incluir también la opción de participación virtual, lo que sugiere la necesidad de precisar mejor la información en futuras comunicaciones.

¿LOS CONTENIDOS FUERON CLAROS, CONCRETOS Y COMPENSIBLES?

Los resultados muestran una percepción ampliamente positiva sobre los contenidos presentados, descritos como claros, concretos, comprensibles y con buen dominio por parte de los expositores. En general, los participantes valoraron la calidad de la información compartida, sin reportar observaciones negativas.

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

En esta sección, los encuestados manifestaron de forma mayoritaria que la información recibida fue útil y aportó

 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

claridad, con comentarios que resaltan su pertinencia y aplicación práctica. Aunque algunos señalaron que solo ciertos contenidos resultaron de mayor provecho, la valoración global fue positiva, destacándose incluso apreciaciones como “excelente” y “muy útil”.

¿LA REUNIÓN APORTÓ NUEVOS CONOCIMIENTOS?

La mayoría de los participantes consideró que los conocimientos adquiridos durante la reunión fueron útiles y aplicables en su labor, resaltando aportes de gran claridad y relevancia práctica. Aunque algunos señalaron que solo ciertos temas resultaron más aplicables que otros, la percepción general fue altamente positiva, incluso con valoraciones como “excelente” y “muy útil”.

¿LA METODOLOGÍA EMPLEADA PERMITIÓ EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS?

La síntesis de este resultado es rotundamente positiva: La totalidad de los encuestados (100%) afirmó que la metodología empleada permitió el cumplimiento de los objetivos de la reunión. Aunque una persona señaló que las sesiones fueron “rápidas pero concisas”, la opinión general es unánime en que el enfoque fue efectivo y se lograron las metas.

LAS HERRAMIENTAS DE APOYO FACILITARON LA COMPRENSIÓN DE LOS TEMAS O PRÁCTICAS TRATADAS.

Los resultados de esta sección son totalmente positivos y unánimes. El 100% de los encuestados confirmó que las herramientas de apoyo (presentaciones, material didáctico, listas de chequeo, etc.) facilitaron la comprensión de los temas. De hecho, los participantes fueron más allá de la simple aprobación, calificando el material como “Muy bien”, “Excelente” y “Muy Dinámicas”.

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

El feedback cualitativo se centra en dos grandes pilares: conocimiento y organización. Los asistentes valoraron principalmente la adquisición de nuevos conocimientos, la formación continua, la claridad de los conceptos y la actualización de temas epidemiológicos. Además, se destacó positivamente la puntualidad y la mejor organización del COVE.

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

La mayor parte de los participantes reportó no tener aspectos por mejorar, usando respuestas como “Ninguno” o “Por ahora nada”. Las pocas sugerencias de mejora se centraron en la puntualidad de los expositores y la organización en el cumplimiento de la agenda. También se incluyó la solicitud de hacer las sesiones más prácticas, mostrando el paso a paso de los procedimientos (como el uso de Sivigila) en lugar de solo el protocolo.

10. CONCLUSIONES

Durante el mes de septiembre de 2025, la Subred Sur Occidente E.S.E. desarrolló las sesiones de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) en las localidades de Fontibón, Bosa y el denominado COVE “del Sur”, que integra las localidades de Kennedy y Puente Aranda. Estos espacios se consolidan como escenarios estratégicos e interinstitucionales para el análisis, discusión y orientación de acciones en salud pública dentro del Distrito Capital, en concordancia con lo dispuesto por el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).

Las sesiones permitieron fortalecer las capacidades técnicas de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), reafirmando su papel fundamental en la detección, notificación y análisis oportuno de eventos de interés en salud pública. La metodología empleada, estructurada en torno a un tema central acompañado de temas itinerantes y el análisis sistemático de indicadores rutinarios, demostró ser altamente efectiva. La retroalimentación de los participantes evidenció la claridad de las convocatorias, la pertinencia de los contenidos, la utilidad práctica de los

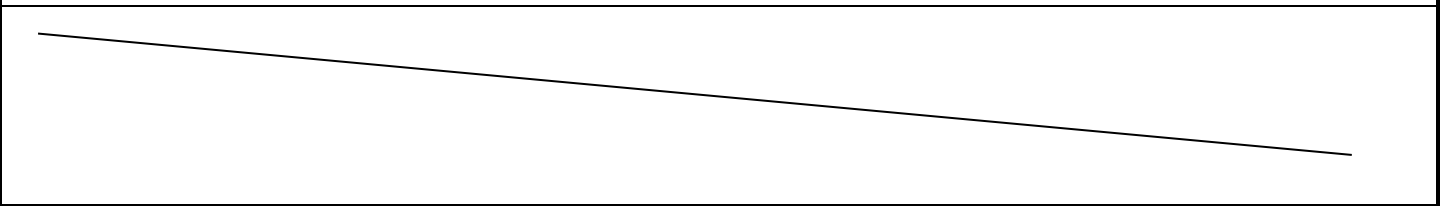
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

conocimientos adquiridos y la eficiencia en la dinámica metodológica aplicada.

Los hallazgos expuestos durante los COVE de septiembre evidencian que las localidades de la Subred Sur Occidente continúan enfrentando retos sustanciales en la calidad de sus procesos de vigilancia y atención en salud pública. Persisten dificultades relacionadas con demoras en la notificación, desconocimiento parcial de protocolos y deficiencias en la articulación interinstitucional, aspectos que inciden directamente en la oportunidad de la respuesta y en la efectividad de las intervenciones. Estas brechas representan un riesgo concreto para la población general, con énfasis particular en grupos vulnerables como mujeres gestantes y recién nacidos, quienes enfrentan mayor susceptibilidad frente a eventos de interés en salud pública.

Ante este escenario, se reafirma la necesidad de implementar estrategias integrales de mejora, orientadas al fortalecimiento de la capacidad técnica del talento humano en salud mediante procesos continuos de capacitación y actualización, la supervisión estricta de los procesos de vigilancia epidemiológica y la articulación efectiva entre los diferentes actores del sistema de salud distrital y nacional. Solo a través de estas acciones coordinadas será posible garantizar una respuesta sólida, oportuna y efectiva frente a los retos actuales y emergentes en salud pública.



FECHA: 17/09/2025	TEMA: COVE local de Fontibón septiembre 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 DE ASISTENTES

ID	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIDAD	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	CORREO ELECTRONICO
1	Martha Evelyn Socha Barrera	52221393	Centro Médico Colsubsidio Fontibón	Enferma jefe	Promoción y prevención	Pyp.cmfontibon@colsubsidio.com
2	Yomaira Rodríguez Perdomo	52857299	CMC el Dorado	Enfermera jefe	Asistencial	saludpublicaamb@colsanitas.com
3	Elcy Yurany Rodríguez Otero	36347729	Centro médico Fontibón	Enfermera	Sivigila	elyrodriguez@colsanitas.com

ACTA

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

4	Johanna Villada torres	1030572891	ROSARIO YEPEZ RAMOS	Secretaria	Sivigila	unidadroyera2025@gmail.com
5	Astrid Viviana Rodríguez Colorado	38070825	Ayudas diagnósticas SURA central de proceso	Bacteriologa	Epidemiologia	Avrodriguezc@sura.com.co
6	Andrea Díaz Giraldo	52378156	Centro de salud centro dia	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	usscentrodiadfontibon@gmail.com
7	Gisell Tatiana Henao Rodríguez	1010248196	Asistir salud SAS Fontibón	Auxiliar salud pública	Salud pública	gestiondelriesgofontibon@asistirsalud.com
8	Ruth Alicia Vargas Huertas	52615291	Guillermo Díaz Guevara	Secretaria	Administrativo	doc.gdg@hotmail.com
9	Luisa Fernanda Rodríguez Silva	1000324427	Servimed IPS SA CLINICA MODELIA	Auxiliar de enfermería	Salud pública	gestionclinica@clinicamodelia.servimedips.com
10	Claudia Marcela Triana Mogollon	1020772019	Empresa de medicina integral EMI SAS	Paramédico	Sivigila	Epidemiologia.bogota@grupoemi.com
11	Ligia Esperanza Ariza Calderon	52321516	Hospital fontibon	Auxiliar de enfermería	Sivigila	Sivigila14@subredsuroccidente.gov
12	Adriana Córdoba	1000517470	Centro de salud puerta de teja	Aux.enfermeria	Ambulatorio	paps50puertadeteja@gmail.com
13	Yuli Paola Perlaza Rengifo	1233506836	HEALTH & LIFE IPS SAS	Gestor calidad	Gerencia clínica	gestorcalidad@hlips.com.co
14	Sandra Yaneth Sepúlveda	63368199	Compensar Fontibón	Auxiliar de enfermería	Salud pública	sysepulvedad@compensarsalud.com
15	Angie Martínez	1069463171	Bienestar Ips	Aux de enfermería	Sivigila	angiepao1423@gmail.com
16	Claudia Liliana Fernández Zoque	52026607	Ips Especializada Plaza Claro	Enfermera	Sivigila	mdireccionmedicaips@gmail.com
17	Erika Malagon rodriguez	1016041354	Centro médico colmedica sede salitre y multiplaza	Auxiliar de enfermería	Sivigila	Erikamr@colmedica.com
18	AT Bello Rocha Laura Sofia	1007156083	CATAM	Coordinadora SIVIGILA	SIVIGILA	laura.bello@fac.mil.co
19	Luz marina Melo Espitia	39762046	Uss internacional	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	Ussinternacional@gmail.com
20	Angelica Ramirez	52434370	Gestionar las preferencias del riesgo	Técnico administrativo	ERI	eri@subredsuroccidente.gov.co
21	Laura María Linares Gordillo	52657134	ESM 1982 CATAM FAC	Auxiliar de enfermería	LÍDER SIVIGILA JEFSa	Laura.linaresgfac.mil.co
22	Jhon Jairo Alfonso Celis	1022970875	Fundacion una luz para la libertad	Administrativo	Sivigila	alfonsocelisjhonjairo@gmail.com
23	Astrid Viviana Rodríguez Colorado	38070825	Ayudas diagnósticas SURA central del proceso	Bacteriologa	Vigilancia epidemiologica	Avrodriguezc@sura.com.co
24	Luisa Fernanda Rodríguez Silva	1000324427	SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	Auxiliar de enfermería	Salud pública	gestionclinica@clinicamodelia.servimedips.com
26	Martha Evelyn Socha Barrera	52221393	Centro Médico Colsubsidio Fontibón	Enfermera jefe	Promoción y prevención	Pyp.cmfontibon@colsubsidio.com
27	Angie Martínez	1069463171	Fontibon	Aux enfermería	Sivigila	angiepao1423@gmail.com
28	Luisa perez	53045697	Zona franca		Ambulatorio	Lperezrodr4@gmail.com
29	Yomaira Rodríguez Perdomo	52857299	CMC el Dorado	Enfermera jefe	Asistencial	saludpublicaamb@colsanitas.com
30	Luisa perez	53045697	Centro salud san pablo	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	Lperezrodr4@gmail.com
31	Erika Malgon rodriguez	1016041354	Centro médico colmedica sede salitre y multiplaza	Auxiliar de enfermería	Sivigila	Erikamr@colmedica.com
32	Monica Paola Rodríguez Mogollon	1022382138	Centro médico colsanitas premium salitre	Enfermera jefe	Salud pública	Saludpublicasalitre@colsanitas.com