

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 FONTIBON		NÚMERO DE ACTA: 8
FECHA: 20/08/2025	LUGAR: Auditorio de USS Zona Franca	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 Fontibón.

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

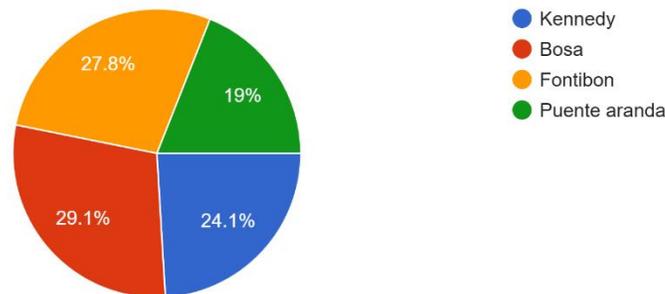
- BIENVENIDA Y REGISTRO DE ASISTENCIA**

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

- TEMA CENTRAL SALUDDATA.**

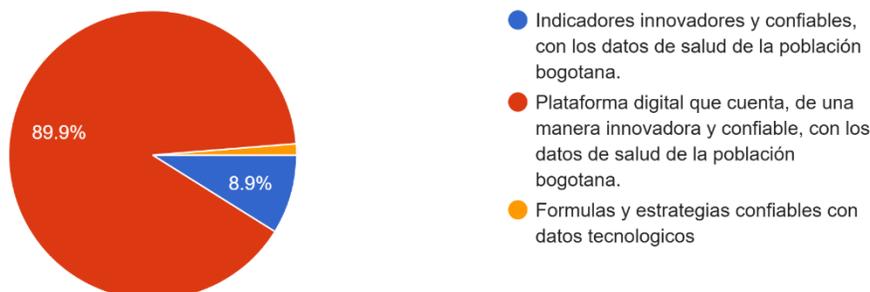
PRE TEST COVE LOCA

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

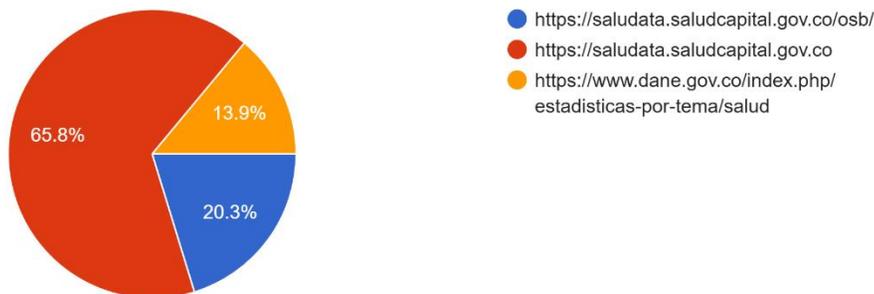
- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.
- Plataforma de datos de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que se muestran indicadores de las enfermedades

Figura 3. Link de ingreso.



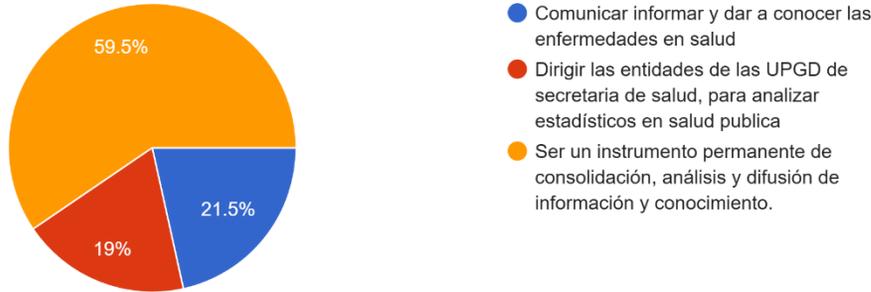
- Por cual de este link se puede ingresar al Observatorio de Salud de Bogotá
- <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>
- <https://saludata.saludcapital.gov.co>
- <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud>

Figura 4. Link.



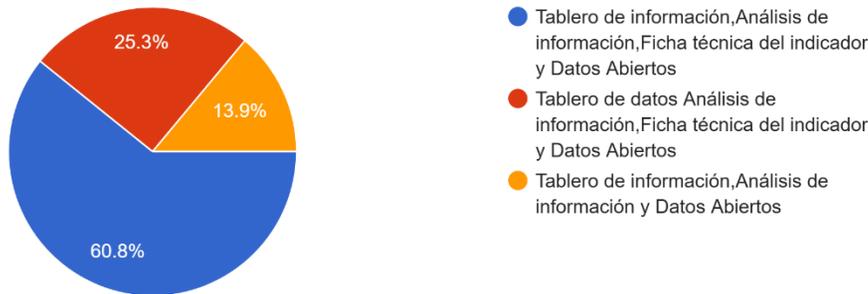
- ¿Cuál es una las funciones de SaluData?
- Comunicar informar y dar a conocer las enfermedades en salud
- Dirigir las entidades de las UPGD de secretaria de salud, para analizar estadísticos en salud publica
- Ser un instrumento permanente de consolidación, análisis y difusión de información y conocimiento.

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

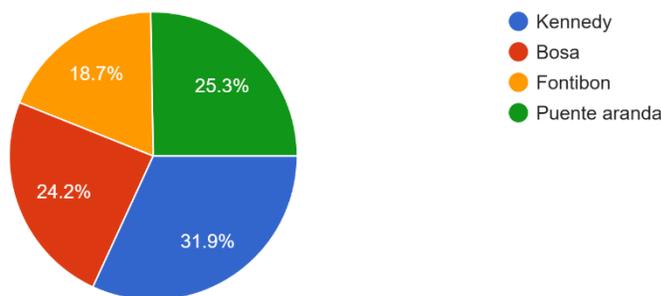
- Se recomienda fortalecer el uso de la plataforma SaluData como herramienta de consulta y análisis, asegurando la interpretación adecuada de los indicadores a partir de sus fichas técnicas y su actualización periódica, de manera que sirvan de soporte en la toma de decisiones en salud pública.
- Es recomendable 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.

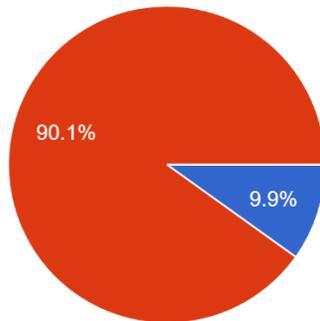
POST TEST COVE LOCAL

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

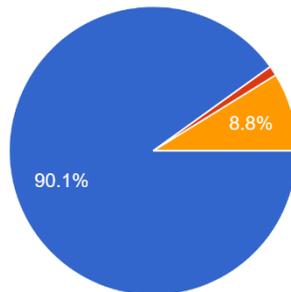
Figura 8. SaluData.



- 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.

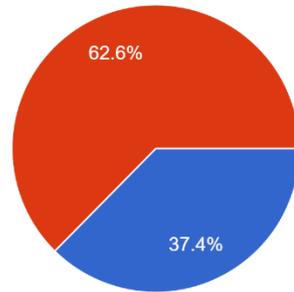


- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.
- Salud Data investigación de SDS, con la información de cada localidad
- Plataforma de datos de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que se muestran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

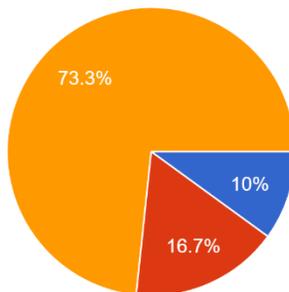
DESARROLLO



- <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.

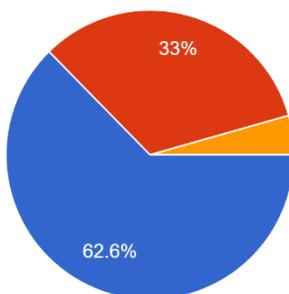
Figura 11. Funciones.



- 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

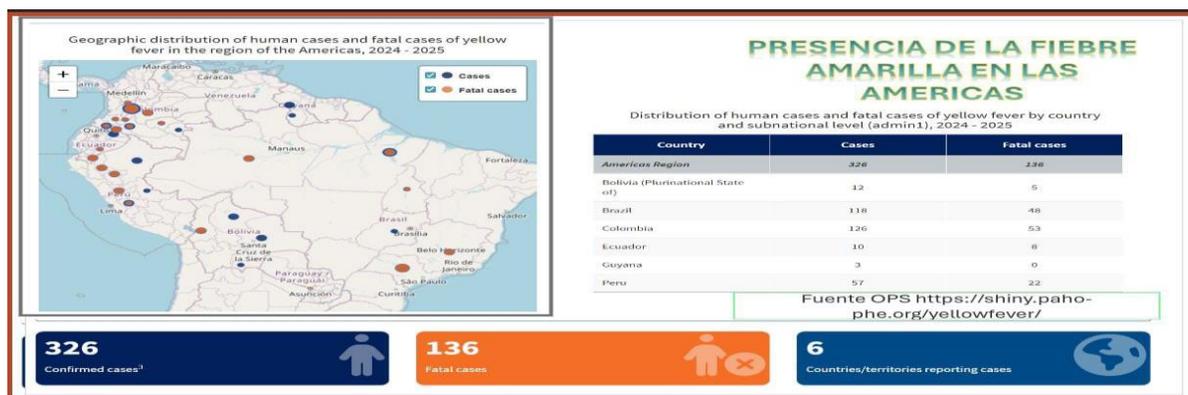
- El comportamiento epidemiológico de los eventos transmitidos por vectores, incluyendo dengue, malaria y fiebre amarilla, se encuentra influenciado por las alertas activas emitidas por el Instituto Nacional de Salud (INS) y la declaratoria de emergencia sanitaria nacional. Respecto al dengue, la OPS/OMS 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.

<p>1</p> <p>Plan de Contingencia Integral</p> <p>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.</p>	<p>2</p> <p>Evaluación de Capacidad de Red</p> <p>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.</p>	<p>3</p> <p>Directorio de Prestadores</p> <p>Remita a la Subdirección CRUE el directorio actualizado de su red de prestadores para hospitalización hospitalización pediátrica/adultos e internación en UCI.</p>
---	---	---

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.

<p>Preparación y Capacitación</p> <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. 	<p>Atención y Seguimiento de Casos</p> <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).
<p>Vigilancia y Detección</p> <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. 	<p>Vacunación y Comunicación</p> <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.

<p>Laboratorio de Salud Pública</p> <p>Gestión de Muestras</p> <p>Capacitar a la Red Distrital de Laboratorios Clínicos en toma, empaque (triple, ICH 3373) y transporte de muestras.</p> <p>Procesamiento y Reporte</p> <p>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>Note: 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>	<p>Acciones en Puntos de Entrada</p> <p>Búsqueda Activa de Casos</p> <p>Fortalecer la identificación de casos sintomáticos en aeropuertos y terminales, actuando servicios médicos para su atención.</p> <p>Comunicación de Riesgo</p> <p>Mantener la difusión de medidas preventivas y la importancia de la vacunación, especialmente para viajeros a zonas de riesgo.</p> <p>Promoción de Vacunación</p> <p>Inducir la demanda de vacunación a viajeros 10 días previos a su desplazamiento a municipios y países de riesgo.</p>
--	--

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.

Localidad de Fontibón;

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
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	100%	0%	0%	100%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	90%	0%	10%	90%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CA	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL FONTIBÓN	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%
UYE SUR OCCIDENTE	97%	3%	0%	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	100%	0%	0%	100%
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	97%	0%	3%	97%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	100%	0%	0%	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	90%	3%	6%	93%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	100%	0%	0%	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	100%	0%	0%	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	94%	0%	6%	94%
FALCK HOMECARE	100%	0%	0%	100%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIC	100%	0%	0%	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	81%	19%	0%	100%
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	100%	0%	0%	100%
				99%

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

De las UPGD analizadas, 26 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
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	3	2	0	1	0	0
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	13	2	1	4	6	0
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	26	23	0	1	2	0
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	62	34	0	16	12	0
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	72	26	2	5	39	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	53	6	0	6	40	1
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	21	15	0	4	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	94	29	3	27	35	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	32	19	0	3	10	0
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	42	7	2	9	24	0
CENTRO MEDICO FONTIBON	187	120	7	19	41	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE C	101	9	42	27	23	0
HOSPITAL FONTIBÓN	564	152	46	52	314	0
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	39	21	0	4	14	0
UYE SUR OCCIDENTE	62	0	33	1	27	1
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	778	67	1	2	708	0
EUSALUD FONTIBON	15	2	0	3	10	0
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	6	3	2	0	1	0
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	37	2	3	1	31	0
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	24	23	0	0	1	0
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	10	8	0	0	2	0
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	1	0	0	0	0
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	107	0	0	104	3	0
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	1	0	0	0	1	0
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	15	0	5	0	10	0
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0
FALCK HOMECARE	0	0	0	0	0	0
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SI	0	0	0	0	0	0
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	0	0	0	0
	2365	571	147	289	1356	2

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

Se notificó un total de 2365 casos individuales. La distribución inicial fue de 571 casos sospechosos, 147 probables, 289 confirmados por laboratorio, 1356 confirmados por clínica y 2 caso confirmado por nexo epidemiológico. La Empresa de Medicina Integral EMI SAS Servicio de Ambulancia, fue la UPGD con la mayor cantidad de eventos individuales notificados, con 778 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
EUSALUD FONTIBON	14	9	64%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	3	2	67%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	11	9	82%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	29	27	93%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	25	24	96%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE C	36	35	97%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	49	48	98%
CENTRO MEDICO FONTIBON	53	52	98%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE C	78	77	99%
HOSPITAL FONTIBÓN	321	318	99%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	466	464	100%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	1	100%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	4	4	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	3	3	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	3	3	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	30	30	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	5	5	100%
UYE SUR OCCIDENTE	10	10	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	15	15	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	1	1	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	1	1	100%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	43	43	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	1	1	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	12	12	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
FALCK HOMECARE	0	0	NA
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIC	0	0	NA
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	NA
	1214	1194	

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

Se notificaron 1214 casos individuales semanalmente. Las UPGD con menor oportunidad fueron: EUSALUD FONTIBON 64% (9 casos oportunos de 14), CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA 67% (1 caso oportunos de 3), y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON 82%(9 casos oportunos de 11).

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
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	2	1	50%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	7	4	57%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	23	17	74%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	33	28	85%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	27	23	85%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	7	6	86%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	15	13	87%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	31	27	87%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	20	18	90%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	10	9	90%
CENTRO MEDICO FONTIBON	121	110	91%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CA	12	11	92%
HOSPITAL FONTIBÓN	221	207	94%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	21	20	95%
UYE SUR OCCIDENTE	49	48	98%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	263	261	99%
EUSALUD FONTIBON	1	1	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	2	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	22	22	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	23	23	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	8	8	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	1	100%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	0	0	NA
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	0	0	NA
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
FALCK HOMECARE	0	0	NA
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIC	0	0	NA
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	NA
	910	855	

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

Se notificaron 910 eventos individuales de forma inmediata, de los cuales 55 fueron inoportunos. Las UPGD con el cumplimiento más bajo fueron CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA 50% (1 caso oportunos de 2), MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS 57%(4 casos oportuno de 7), y HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO con el 74% (17 casos oportunos de 23).

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 CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS 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	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	3	0	0	1	0	0	0	0	100%	3	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	23	0	0	0	0	0	0	0	100%	23	
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	34	1	0	0	0	0	0	0	100%	34	
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	28	1	1	0	0	0	1	0	100%	27	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	15	1	0	0	0	0	1	0	100%	14	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	32	4	1	0	0	0	4	0	100%	28	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	19	2	0	0	0	0	2	0	100%	17	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	9	1	0	0	0	0	0	0	100%	9	
CENTRO MEDICO FONTIBON	127	7	0	0	0	0	2	0	100%	125	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CA	51	35	3	1	0	2	3	2	100%	46	100%
HOSPITAL FONTIBÓN	198	30	6	7	0	3	19	5	99%	174	79%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	21	0	0	0	0	0	0	0	100%	21	
UYE SUR OCCIDENTE	33	26	2	0	0	1	28	3	94%	2	25%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	68	0	0	1	0	0	0	0	100%	68	
EUSALUD FONTIBON	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	5	1	0	2	0	0	2	0	100%	3	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	5	1	0	3	0	0	1	0	100%	4	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	23	0	0	0	0	0	0	0	100%	23	
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	8	0	0	0	0	0	0	0	100%	8	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	5	3	2	0	0	0	0	0	100%	5	
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FALCK HOMECARE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SI	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DIRECCION MEDICINA AEROSPAIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
	713	113	15	14	0	6	63	10		640	

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

Se ingresaron 713 eventos clasificados como sospechosos y probables. De estos, se realizaron 63 ajustes y 640 casos no aplican para medición en este indicador. Hay 10 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	% CUMPLIMIENTO
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	1	100,0%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	3	3	100,0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	1	1	100,0%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	16	16	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	5	5	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	6	5	83,3%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	27	26	96,3%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	3	3	100,0%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	8	8	100,0%
CENTRO MEDICO FONTIBON	18	18	100,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE C	29	29	100,0%
HOSPITAL FONTIBÓN	55	55	100,0%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	4	4	100,0%
UYE SUR OCCIDENTE	3	3	100,0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	0	0	
EUSALUD FONTIBON	3	3	100,0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	0	0	
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	0	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	42	42	100,0%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	0	0	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	2	2	100,0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
FALCK HOMECARE	0	0	
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SI	0	0	
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	
	224	222	

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

En el periodo de la semana 1 a la 31, se notificaron 224 casos confirmados por laboratorio. Se observa un cumplimiento general del 98% en el ingreso de los resultados de laboratorio en el sistema SIVIGILA.

Observaciones generales.

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

EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA GRUPO EMI SAS; maneja el mayor volumen de notificaciones individuales, lo cual es coherente con su capacidad y población atendida.

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; USALUD FONTIBON 64% (9 casos oportunos de 14), CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA 67% (1 caso oportunos de 3), y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON 82%(9 casos oportunos de 11). Y en la notificación inmediata: las UPGD con el

DESARROLLO

cumplimiento más bajo fueron CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA 50% (1 caso oportunos de 2), MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS 57%(4 casos oportuno de 7), y HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO con el 74% (17 casos oportunos de 23).

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 está 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 esquema 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 la 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 tdpap 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 tetánico 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, Vacunación 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 Fontibón

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?

DESARROLLO

La mayoría de los asistentes (11 de 14) respondieron que sí. Una persona respondió "No", y una persona comentó que era "clara y oportuna". Esto indica que la convocatoria, en general, cumplió con las expectativas de claridad y puntualidad.

¿LOS CONTENIDOS FUERON CLAROS, CONCRETOS Y COMPENSIBLES?

Se encontró que; 11 de los 14 participantes respondieron que sí. Una persona respondió "No", y otra comentó que los "contenidos fueron claros y concretos". Esto sugiere que la información presentada fue fácil de entender para la mayoría del público.

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

Se identificó que 11 personas respondieron que sí. Una persona respondió "No" y otra afirmó que los conocimientos "son útiles para mi desempeño laboral". La aplicabilidad de los conocimientos fue bien valorada por la mayoría de los asistentes.

¿LA REUNIÓN APORTÓ NUEVOS CONOCIMIENTOS?

De los asistentes 11 participantes respondieron que sí, mientras que 2 respondieron que no. Esto indica que para la mayoría, la reunión fue una experiencia de aprendizaje valiosa.

¿LA METODOLOGÍA EMPLEADA PERMITIÓ EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS?

De acuerdo a la pregunta 11 de los 14 participantes respondieron que sí. Una persona respondió que no, y otra señaló que "cumplió los objetivos". La metodología utilizada fue efectiva para la gran mayoría de los encuestados.

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

Se encontró que; 11 personas respondieron que sí. Una persona respondió que no, y otra comentó que "el material facilitó la comprensión de los temas". Las herramientas de apoyo fueron percibidas como útiles y efectivas.

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

Los comentarios positivos resaltaron la calidad del lugar ("El lugar del Cove es muy bueno"), la claridad de los temas abordados y la utilidad de la información proporcionada. La buena organización y la información oportuna también fueron aspectos destacados.

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

Los comentarios de mejora incluyen la necesidad de que los líderes sean más claros, y que los temas y ayudas audiovisuales funcionen adecuadamente. Otro comentario mencionó "ninguno", lo que sugiere una alta satisfacción general en algunos casos.

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.

DESARROLLO

Comportamiento epidemiológico:

- **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: 20/08/2025

TEMA: COVE local de Fontibón 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

ACTA

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ID	Hora de inicio	Hora de finalización	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIFICACION	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	CORREO ELECTRONICO
1	8/20/25 8:39:05	8/20/25 8:39:51	Martha Evelyn Socha Barrera	52221393	Centro Médico Colsubsidio Fontibón	Enferma jefe	Promoción y prevención	Pyp.cmfontibon@colsubsidio.com
2	8/20/25 8:39:04	8/20/25 8:39:58	Yomaira Rodríguez Perdomo	52857299	CMC el Dorado	Enfermera jefe	Asistencial	saludpublicaamb@colsanitas.com
3	8/20/25 8:38:55	8/20/25 8:39:58	Elcy Yurany Rodríguez Otero	36347729	Centro médico Fontibón	Enfermera	Siviglia	elyrodriguez@colsanitas.com
4	8/20/25 8:38:58	8/20/25 8:39:58	Johanna Villada torres	1030572891	ROSARIO YEPEZ RAMOS	Secretaria	Siviglia	unidadroyera2025@gmail.com
5	8/20/25 8:39:14	8/20/25 8:40:01	Astrid Viviana Rodríguez Colorado	38070825	Ayudas diagnósticas SURA central de pr	Bacteriologa	Epidemiologia	Avrodriguez@sura.com.co
6	8/20/25 8:39:19	8/20/25 8:40:05	Andrea Díaz Giraldo	52378156	Centro de salud centro dia	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	usscentrodiafontibon@gmail.com
7	8/20/25 8:39:11	8/20/25 8:40:06	Gissel Tatiana Henao Rodríguez	1010248196	Asistir salud SAS Fontibón	Auxiliar salud pública	Salud pública	gestiondelriesgofontibon@asistirsalud.com
8	8/20/25 8:39:19	8/20/25 8:40:07	Ruth Alicia Vargas Huertas	52615291	Guillermo Diaz Guevara	Secretaria	Administrativo	doc.gdg@hotmail.com
9	8/20/25 8:39:08	8/20/25 8:40:11	Luisa Fernanda Rodríguez Silva	1000324427	Servimed IPS SA CLINICA MODELIA	Auxiliar de enfermería	Salud pública	gestionclinica@clinicamodelia.servimedips.com
10	8/20/25 8:39:27	8/20/25 8:40:18	Claudia Marcela Triana Mogollon	1020772019	Empresa de medicina integral EMI SAS	Paramédico	Siviglia	Epidemiologia.bogota@grupoemi.com
11	8/20/25 8:39:09	8/20/25 8:40:18	Ligia Esperanza Ariza Calderon	52321516	Hospital fontibon	Auxiliar de enfermería	Siviglia	Siviglia14@subredsuoccidente.gov
12	8/20/25 8:39:32	8/20/25 8:40:19	Adriana Córdoba	1000517470	Centro de salud puerta de teja	Aux. enfermería	Ambulatorio	paps0puertadeteja@gmail.com
13	8/20/25 8:39:17	8/20/25 8:40:33	Yuli Paola Perla Rengifo	1233506836	HEALTH & LIFE IPS SAS	Gestor calidad	Gerencia clínica	gestorcalidad@hlips.com.co
14	8/20/25 8:39:00	8/20/25 8:40:37	Sandra Yaneth Sepúlveda	63368199	Compensar Fontibón	Auxiliar de enfermería	Salud pública	sysepulvedad@compensarsalud.com
15	8/20/25 8:39:06	8/20/25 8:41:09	Angie Martínez	1069463171	Bienestar Ips	Aux de enfermería	Siviglia	angiepao1423@gmail.com
16	8/20/25 8:40:21	8/20/25 8:41:13	Claudia Liliana Fernández Zoque	52026607	Ips Especializada Plaza Claro	Enfermera	Siviglia	mdireccionmedicaips@gmail.com
17	8/20/25 8:39:06	8/20/25 8:41:16	Erika Malagon rodriguez	1016041354	Centro médico colmedica sede salitre y	Auxiliar de enfermería	Siviglia	Erikamr@colmedica.com
18	8/20/25 8:39:40	8/20/25 8:41:32	AT Bello Rocha Laura Sofia	1007156083	CATAM	Coordinadora SIVIGILA	SIVIGILA	laura.bello@fac.mil.co
19	8/20/25 8:40:11	8/20/25 8:42:06	Luz marina Melo Espitia	39762046	Uss internacional	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	Ussinternacional@gmail.com
20	8/20/25 8:39:05	8/20/25 8:42:29	Angela Ramirez	52434370	Gestionar las preferencias del riesgo	Técnico administrativo	ERI	eri@subredsuoccidente.gov.co
21	8/20/25 8:47:21	8/20/25 8:48:37	Laura María Linares Gordillo	52657134	ESM 1982 CATAM FAC	Auxiliar de enfermería	LÍDER SIVIGILA JEFSA	Laura.linaresgfac.mil.co
22	8/20/25 9:35:16	8/20/25 9:35:53	Jhon Jairo Alfonso Celis	1022970875	Fundacion una luz para la libertad	Administrativo	Siviglia	alfonsocelishonjairo@gmail.com
23	8/20/25 9:35:13	8/20/25 9:36:14	Astrid Viviana Rodríguez Colorado	38070825	Ayudas diagnósticas SURA central del pr	Bacteriologa	Vigilancia epidemiologic	Avrodriguez@sura.com.co
24	8/20/25 9:35:50	8/20/25 9:36:21	Luisa Fernanda Rodríguez Silva	1000324427	SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	Auxiliar de enfermería	Salud pública	gestionclinica@clinicamodelia.servimedips.com
25	8/20/25 9:34:54	8/20/25 9:36:36	Jodie Marion Pineda	1018417650	Secretaría Diatrital de Salud	Contratista	Saludata	Jmpineda@saludcapital.gov.co
26	8/20/25 9:35:39	8/20/25 9:36:43	Martha Evelyn Socha Barrera	52221393	Centro Médico Colsubsidio Fontibón	Enfermera jefe	Promoción y prevención	Pyp.cmfontibon@colsubsidio.com
27	8/20/25 9:36:34	8/20/25 9:37:08	Johanna Villada torres	1030572891	ROSARIO YEPEZ RAMOS	Secretaria	Siviglia	unidadroyera2025@gmail.com
28	8/20/25 9:35:11	8/20/25 9:37:14	Angie Martínez	1069463171	Fontibon	Aux enfermería	Siviglia	angiepao1423@gmail.com
29	8/20/25 9:36:10	8/20/25 9:37:15	Arlin carolina castiblanco Martínez	1030561700	Boston	Epidemióloga	Eri	Arlincaroline0609@gmail.com
30	8/20/25 9:53:11	8/20/25 9:54:28	Paola Elena León Velasco	52815537	OSB	Contratista	TIC	peleon@saludcapital.gov.co
31	8/20/25 10:00:11	8/20/25 10:00:58	Luisa perez	53045697	Zona franca		Ambulatorio	Lperezrodr4@gmail.com
32	8/20/25 10:00:50	8/20/25 10:01:28	Yomaira Rodríguez Perdomo	52857299	CMC el Dorado	Enfermera jefe	Asistencial	saludpublicaamb@colsanitas.com
33	8/20/25 10:01:00	8/20/25 10:01:47	Luisa perez	53045697	Centro salud san pablo	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	Lperezrodr4@gmail.com
34	8/20/25 9:35:36	8/20/25 10:04:09	Erika Malgon rodriguez	1016041354	Centro médico colmedica sede salitre y	Auxiliar de enfermería	Siviglia	Erikamr@colmedica.com
35	8/20/25 10:06:30	8/20/25 10:07:26	Monica Paola Rodríguez Mogollon	1022382138	Centro médico colsanitas premium salit	Enfermera jefe	Salud pública	Saludpublicasalitre@colsanitas.com
36	8/20/25 11:52:53	8/20/25 11:53:20	Daniela valderrama de la peña	1014239277	UPA 11	Profesional de apoyo	PAI	Profapso@gmail.com
37	8/20/25 11:51:52	8/20/25 11:54:31	Yulieti Stefanny Trujillo Rivera	1012405114	Zona Franca	Ingeniera Ambiental	VSA - SUBSIVICAP	subsivicap@subredsuoccidente.gov.co
38	8/20/25 11:52:32	8/20/25 11:58:46	Fernando Díaz Castro	80110804	SDS	Profesional especializad	Dirección de Epidemiolo	Efdiaz@saludcapital.gov.co
39	8/20/25 11:52:58	8/20/25 12:32:56	Ladis Johanna Madrid Cuello	64699113	Subred Sur Occidente	Epidemiologa	Siviglia	ladismadridcuello@gmail.com