

ACTA

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

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred Acta de Unidad Prestadora de Servicios _____ Acta de Sede de una Unidad _____

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

Tipo de acta

COMITÉ _____ REUNIÓN _____ OTRO COVE LOCAL KENNEDY Y
 PUENTE ARANDA

NÚMERO DE ACTA: NA

FECHA: 22/08/2025

LUGAR: HOSPITAL PEDIATRICO
TINTAL

HORA INICIO: 8:00 A.M.

RESPONSABLE: Ladis Madrid Cuello Epidemióloga Apoyo SIVIGILA
 (Proceso, servicio, dependencia que lidera)

HORA FINAL 1:00 P.M

OBJETIVO DE LA REUNION

Realizar ficha técnica del desarrollo del COVE de la localidad de Kennedy y Puente Aranda.

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

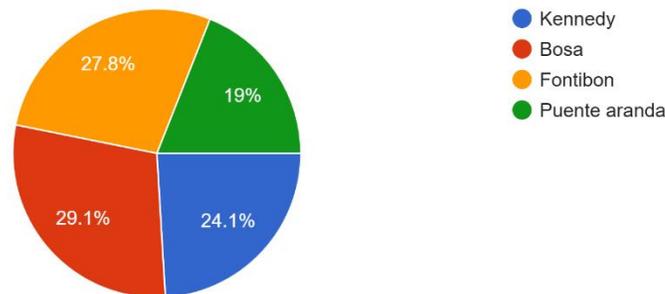
- BIENVENIDA Y REGISTRO DE ASISTENCIA**

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

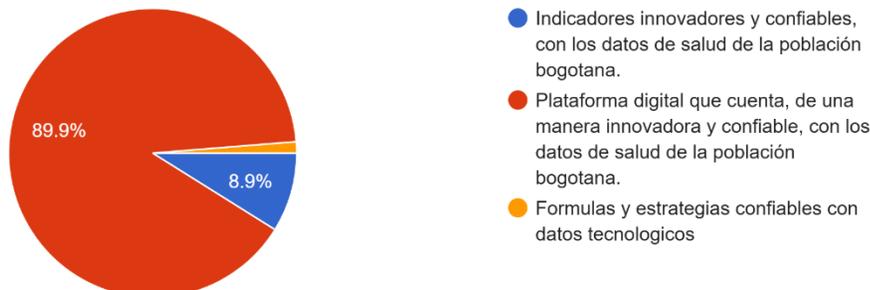
PRE TEST COVE LOCA

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.



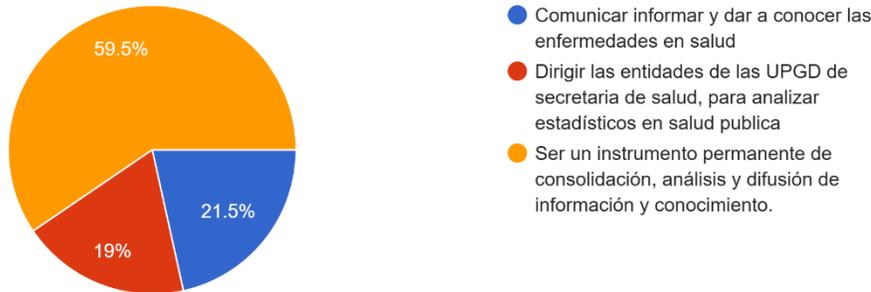
- Por cual de este link se puede ingresar al Observatorio de Salud de Bogotá
- <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>
- <https://saludata.saludcapital.gov.co>
- <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud>

Figura 4. Link.



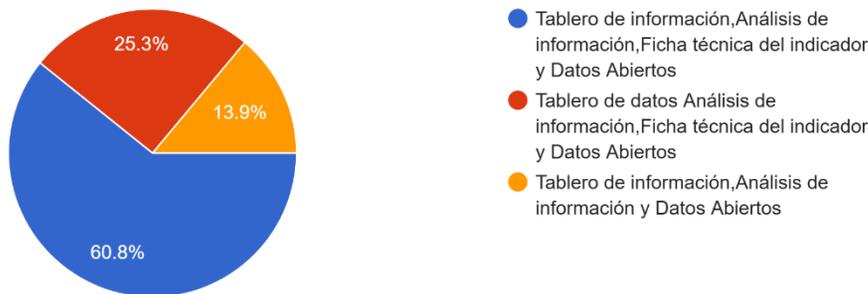
- ¿Cuál es una las funciones de SaluData?
- Comunicar informar y dar a conocer las enfermedades en salud
- Dirigir las entidades de las UPGD de secretaria de salud, para analizar estadísticos en salud publica
- Ser un instrumento permanente de consolidación, análisis y difusión de información y conocimiento.

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

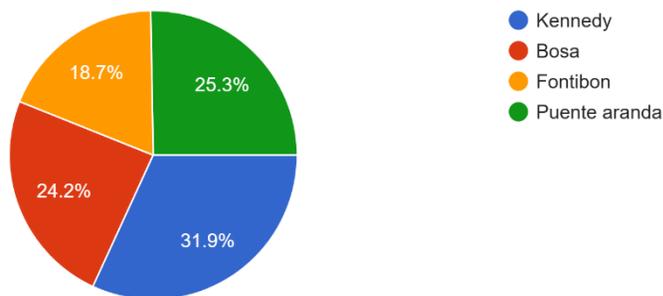
- Se recomienda fortalecer el uso de la plataforma SaluData como herramienta de consulta y análisis, asegurando la interpretación adecuada de los indicadores a partir de sus fichas técnicas y su actualización periódica, de manera que sirvan de soporte en la toma de decisiones en salud pública.
- Es recomendable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

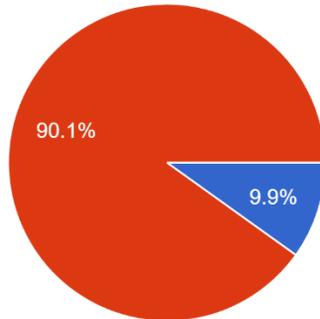
POST TEST COVE LOCAL

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

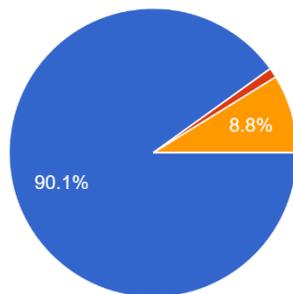
Figura 8. SaluData.



- 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.

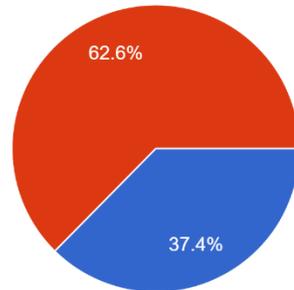


- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.
- Salud Data investigación de SDS, con la información de cada localidad
- Plataforma de datos de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que se muestran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

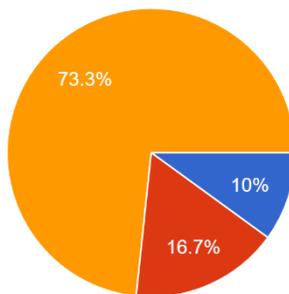
DESARROLLO



- <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.

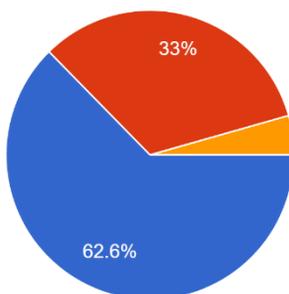
Figura 11. Funciones.



- 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.

VISOR CORTE A SEMANA 26 DE 2025

DESARROLLO

El Visor en 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 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.

DESARROLLO

Meningitis Bacteriana presentó 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

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

DESARROLLO

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.
- 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

DESARROLLO

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% .

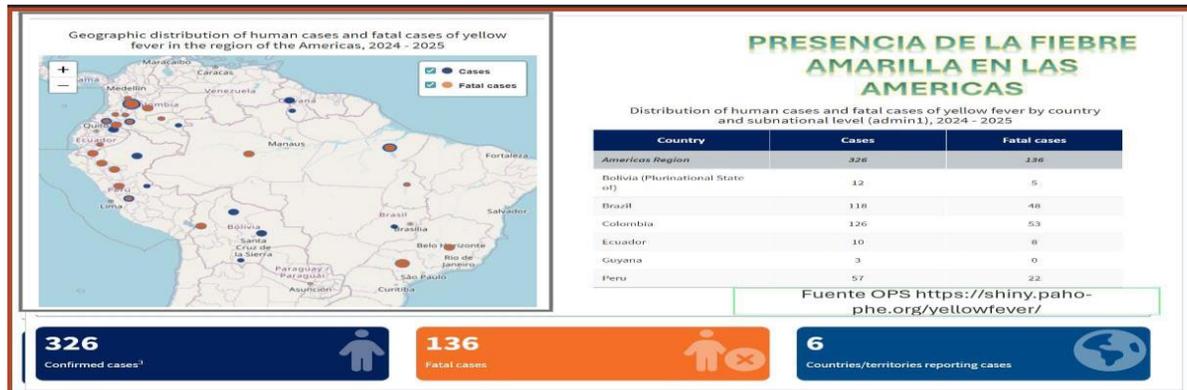
- Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT)según visor presentaron un incremento en el año 2025 en comparación al año 2024 pasando de 8166 casos a 8238.
- Este comportamiento refleja una mayor sensibilidad en la notificación de estas patologías por parte de las Unidades de Información (UI) y 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 Americas.



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

Figura 14. Boletín.



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

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

Figura 15. Comportamiento FA Bogotá Semana 32.

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

Notificación fuera de Bogotá: 15
Fuente: Sivigila SE 32

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

DESARROLLO

NORMATIVIDAD FRENTE A LA FIEBRE AMARILLA

Lineamiento técnico y operativo (septiembre 2025)

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

Acciones Clave para EAPB

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

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

Gestión de la Vacunación y Seguimiento

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

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

Rol Fundamental de las IPS

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

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

Coordinación Laboratorio y Puntos de Entrada

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

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

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



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

5. INDICADORES SIVIGILA.

Indicadores SIVIGILA Localidad de Kennedy.

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
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	100%	0%	0%	100%
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
CEDIT SAS	94%	0%	6%	94%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	100%	0%	0%	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	100%	0%	0%	100%
EUSALUD MANDALAY	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	100%	0%	0%	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	97%	3%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	100%	0%	0%	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS KENNEDY	100%	0%	0%	100%
VIVA 1 A IPS VENECIA	100%	0%	0%	100%
CLINICA MEDICAL SAS	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD MEXICANA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD BRITALIA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD PATIOS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CATALINA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD TINTAL	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL KENNEDY	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	100%	0%	0%	100%
TOTAL				100%

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

De las UPGD analizadas, 22 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
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	110	39	22	12	37	0
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	305	126	35	66	78	0
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	109	2	0	107	0	0
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	175	94	0	5	75	1
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	67	11	4	14	37	1
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	93	57	0	14	22	0
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	1688	335	367	99	887	0
CEDIT SAS	2	0	0	2	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	125	23	3	43	56	0
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	11	1	0	6	4	0
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	619	182	48	45	344	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	50	18	4	11	17	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	36	9	4	5	18	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	162	74	1	74	13	0
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	28	2	4	1	21	0
EUSALUD MANDALAY	17	0	0	1	16	0
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	144	0	0	0	144	0
IVAN ORTIZ ORDÓÑEZ	3	0	0	3	0	0
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	122	0	0	122	0	0
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	50	25	4	6	15	0
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	92	29	4	12	47	0
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	51	23	3	6	19	0
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	872	148	12	118	594	0
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	1	0	0	0	1	0
VIVA 1A IPS ALQUERIA	39	7	0	26	6	0
VIVA 1A IPS KENNEDY	125	68	0	47	10	0
VIVA 1 A IPS VENEZIA	45	14	3	8	19	1
CLINICA MEDICAL SAS	206	42	3	23	138	0
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	2339	930	69	249	1085	6
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	1387	985	84	29	289	0
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	206	70	0	4	132	0
CENTRO DE SALUD ABASTOS	98	94	0	3	1	0
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	140	136	0	1	3	0
CENTRO DE SALUD MEXICANA	255	236	3	11	5	0
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	16	9	0	5	2	0
CENTRO DE SALUD BRITALIA	24	7	0	4	13	0
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	9	1	0	5	3	0
CENTRO DE SALUD PATIOS	37	35	0	2	0	0
CENTRO DE SALUD CATALINA	18	10	0	4	4	0
CENTRO DE SALUD TINTAL	79	69	0	4	6	0
SERVISALUD QCL KENNEDY	53	26	5	2	20	0
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	105	59	9	2	35	0
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	213	80	19	19	95	0
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	278	110	30	15	123	0
TOTAL	10604	4186	740	1235	4434	9

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

Se notificó un total de 10604 casos individuales. La distribución inicial fue de 4186 casos sospechosos, 740 probables, 1235 confirmados por laboratorio, 4434 confirmados por clínica y 9 caso confirmado por nexo epidemiológico. EL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY, fue la UPGD con la mayor cantidad de eventos individuales notificados, con 2339 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
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	62	61	98%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	150	150	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	106	99	93%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	78	78	100%
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	30	30	100%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	34	30	88%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	1162	1162	100%
CEDIT SAS	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	87	87	100%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	10	10	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	377	373	99%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	27	27	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	25	24	96%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	84	82	98%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	26	26	100%
EUSALUD MANDALAY	16	13	81%
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	96	96	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	3	3	100%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	121	121	100%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	20	16	80%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	40	39	98%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	25	25	100%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	599	596	99%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	1	1	100%
VIVA 1A IPS ALQUERIA	31	31	100%
VIVA 1A IPS KENNEDY	51	49	96%
VIVA 1 A IPS VENECIA	13	12	92%
CLINICA MEDICAL SAS	106	105	99%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	1326	1312	99%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	530	526	99%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	115	115	100%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	4	4	100%
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	2	2	100%
CENTRO DE SALUD MEXICANA	15	15	100%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	6	6	100%
CENTRO DE SALUD BRITALIA	15	15	100%
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	8	8	100%
CENTRO DE SALUD PATIOS	2	2	100%
CENTRO DE SALUD CATALINA	5	5	100%
CENTRO DE SALUD TINTAL	9	6	67%
SERVISALUD QCL KENNEDY	28	28	100%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	43	43	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	97	97	100%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	127	126	99%
TOTAL	5713	5657	

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

Se notificaron 5713 casos individuales semanalmente. Las UPGD con menor oportunidad fueron: CENTRO DE SALUD TINTAL 67% (6 casos oportunos de 9), VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY 80% (16 casos oportunos de 20), EUSALUD MANDALAY 81% (13 casos oportunos de 16) y UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS 88% (30 casos oportunos de 34).

Oportunidad en la Notificación Inmediata

DESARROLLO

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

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

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	46	41	89%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	134	131	98%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	2	1	50%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	94	90	96%
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	14	11	79%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	57	53	93%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	491	475	97%
CEDIT SAS	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	23	22	96%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	1	1	100%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	221	181	82%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	20	18	90%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	10	10	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	75	58	77%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	2	2	100%
EUSALUD MANDALAY	0	0	NA
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	47	47	100%
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	0	0	NA
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	NA
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	24	21	88%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	30	30	100%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	23	20	87%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	223	215	96%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	NA
VIVA 1A IPS ALQUERIA	7	5	71%
VIVA 1A IPS KENNEDY	68	51	75%
VIVA 1 A IPS VENECIA	15	13	87%
CLINICA MEDICAL SAS	87	84	97%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	876	858	98%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	700	624	89%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	80	77	96%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	94	89	95%
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	136	134	99%
CENTRO DE SALUD MEXICANA	235	228	97%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	9	8	89%
CENTRO DE SALUD BRITALIA	7	7	100%
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	1	1	100%
CENTRO DE SALUD PATIOS	35	29	83%
CENTRO DE SALUD CATALINA	10	8	80%
CENTRO DE SALUD TINTAL	69	65	94%
SERVISALUD QCL KENNEDY	25	23	92%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	62	59	95%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	92	87	95%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	117	105	90%
TOTAL	4262	3982	

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

Se notificaron 4262 eventos individuales de forma inmediata, de los cuales 280 fueron inoportunos. Las UPGD con el cumplimiento más bajo fueron; CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS 50% (1 caso oportunos de 2), VIVA 1A IPS ALQUERIA 71%(7 casos oportuno de 5), VIVA 1A IPS KENNEDY con el 75% (51 casos oportunos de 68), CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS 77% (75 casos oportunos de 58) y UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY 79% (11 casos oportunos de 14).

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

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

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

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	61	20	1	0	0	1	6	2	98%	53	33%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY	161	27	5	0	0	0	9	0	100%	152	89%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	94	0	0	0	0	0	0	0	100%	94	
UNIMEDICA SANTA FE KENNEDY	15	3	1	0	0	0	3	0	100%	12	67%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	57	2	0	0	0	0	2	0	100%	55	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	702	286	90	1	0	5	27	9	99%	666	93%
CEDIT SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	26	3	0	1	0	0	3	1	96%	22	67%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	230	8	37	0	0	4	10	5	100%	215	70%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	22	4	0	0	0	0	2	0	100%	20	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	13	2	2	0	0	0	1	0	100%	12	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	75	1	0	0	0	0	0	0	100%	75	
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	6	4	0	0	0	0	0	0	100%	6	
EUSALUD MANDALAY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
IVAN ORTIZ ORDONEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CLINICA DEL SEÑO IPS LTDA SEDE KENNEDY	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	29	3	0	0	0	0	0	0	100%	29	
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	33	12	0	0	0	1	10	1	100%	22	90%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	26	2	0	0	0	0	0	0	100%	26	
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	160	13	1	0	0	1	8	2	99%	150	100%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIVA 1A IPS ALQUERIA	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
VIVA 1A IPS KENNEDY	68	0	0	0	0	0	0	0	100%	68	
VIVA 1 A IPS VENECIA	17	3	0	0	0	0	1	0	100%	16	100%
CLINICA MEDICAL SAS	45	2	0	1	0	0	2	0	100%	43	100%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	999	229	164	0	0	8	358	60	95%	581	96%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	1069	199	206	3	0	11	392	63	95%	614	98%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	70	2	0	0	0	1	2	1	100%	67	100%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	94	0	0	0	0	0	0	0	100%	94	
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	136	0	0	0	0	0	0	0	100%	136	
CENTRO DE SALUD MEXICANA	239	0	0	2	0	1	2	2	100%	235	100%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	9	0	0	0	0	0	0	0	100%	9	
CENTRO DE SALUD BRITALIA	7	0	0	0	0	0	0	0	100%	7	
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
CENTRO DE SALUD PATIOS	35	0	0	0	0	0	0	0	100%	35	
CENTRO DE SALUD CATALINA	10	0	0	0	0	0	0	0	100%	10	
CENTRO DE SALUD TINTAL	69	0	0	0	0	0	0	0	100%	69	
SERVISALUD QCL KENNEDY	31	5	0	0	0	0	0	0	100%	31	
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	68	6	3	0	0	0	1	0	100%	67	100%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	99	42	4	0	0	2	39	7	95%	53	87%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	140	31	6	0	0	1	15	1	100%	124	93%
TOTAL	4926	909	520	8	0	36	893	154		3879	18

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

Se ingresaron 4926 eventos clasificados como sospechosos y probables. De estos, se realizaron 893 ajustes y 3879 casos no aplican para medición en este indicador. Hay 154 casos pendientes de ajuste.

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

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

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

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO	% CUMPLIMIENTO
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD	13	12	92,3%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	65	65	100,0%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	107	107	100,0%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	5	5	100,0%
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY	16	16	100,0%
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	14	14	100,0%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA	189	187	98,9%
CEDIT SAS	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS KENNEDY	41	41	100,0%
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MARIA AUXILIADORA LIMITADA	6	6	100,0%
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA	81	81	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PRIMERO DE MAYO	11	11	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO IPANEMA	7	7	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS	72	72	100,0%
EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	1	1	100,0%
EUSALUD MANDALAY	1	1	100,0%
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES	0	0	
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ	2	2	100,0%
CLINICA DEL SENO IPS LTDA SEDE KENNEDY	121	121	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY	6	6	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA OCCIDENTE	9	9	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA BOSA	6	6	100,0%
CLINICA DEL OCCIDENTE SA	114	114	100,0%
ADRIAN GUTIERREZ RUIZ	0	0	
VIVA 1A IPS ALQUERIA	26	25	96,2%
VIVA 1A IPS KENNEDY	46	45	97,8%
VIVA 1 A IPS VENEZIA	6	6	100,0%
CLINICA MEDICAL SAS	23	23	100,0%
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	406	405	99,8%
HOSPITAL PEDIATRICO TINTAL	231	231	100,0%
CENTRO DE SALUD PATIO BONITO	5	5	100,0%
CENTRO DE SALUD ABASTOS	3	3	100,0%
CENTRO DE SALUD BOMBEROS	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD MEXICANA	9	9	100,0%
CENTRO DE SALUD ALQUERIA	5	5	100,0%
CENTRO DE SALUD BRITALIA	4	4	100,0%
CENTRO DE SALUD CARVAJAL	3	3	100,0%
CENTRO DE SALUD PATIOS	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD CATALINA	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD TINTAL	3	3	100,0%
SERVISALUD QCL KENNEDY	2	2	100,0%
SERVISALUD QCL OCCIDENTE	5	5	100,0%
CENTRO MEDICO PLAZA DE LAS AMERICAS	20	20	100,0%
CENTRO MEDICO KENNEDY BOMBEROS	18	18	100,0%
TOTAL	1709	1703	

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

En el periodo de la semana 1 a la 31, se notificaron 1709 casos confirmados por laboratorio. Con un cumplimiento general del 99% en el ingreso de los resultados de laboratorio en el sistema SIVIGILA.

Observaciones generales.

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

EL HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY, fue la UPGD con la mayor cantidad de eventos individuales notificados, con 2339 casos, lo que se atribuye a su capacidad instalada y a la población atendida en el periodo.

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

DESARROLLO

Se identifican oportunidades de mejora en la oportunidad de notificación individual semanal como; Las UPGD con menor oportunidad fueron: CENTRO DE SALUD TINTAL 67% (6 casos oportunos de 9), VIRREY SOLIS IPS SA KENNEDY 80% (16 casos oportunos de 20), EUSALUD MANDALAY 81% (13 casos oportunos de 16) y UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS 88% (30 casos oportunos de 34). Y en la notificación inmediata: CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS 50% (1 caso oportunos de 2), VIVA 1A IPS ALQUERIA 71%(7 casos oportuno de 5), VIVA 1A IPS KENNEDY con el 75% (51 casos oportunos de 68), CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS 77% (75 casos oportunos de 58) y UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY 79% (11 casos oportunos de 14).

Indicadores SIVIGILA Puente Aranda;

Tabla 7. 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 MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	100%	0%	0%	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	100%	0%	0%	100%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARAN	100%	0%	0%	100%
CAYRE SEDE AMERICAS	100%	0%	0%	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	97%	0%	3%	97%
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	100%	0%	0%	100%
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	100%	0%	0%	100%
FERNANDO BARON BARRERA	97%	0%	3%	97%
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	100%	0%	0%	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	100%	0%	0%	100%
TOTAL				99%

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

De las UPGD analizadas, 22 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 8. Desagregación de Eventos Individuales Notificados (Semanas 1-31, 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 EPIDEMIOLOGICO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	56	33	5	8	10	0
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	58	43	1	5	9	0
IPS SURA PLAZA CENTRAL	187	65	5	38	79	0
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	105	44	20	15	26	0
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	1505	664	36	85	720	0
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARAN	57	0	0	40	15	2
CAYRE SEDE AMERICAS	57	3	0	53	1	0
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	148	102	2	26	18	0
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	31	17	3	4	7	0
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	5	1	1	3	0	0
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	3	2	0	1	0	0
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	11	9	0	2	0	0
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	180	40	5	14	121	0
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	20	17	0	0	3	0
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	83	61	0	13	9	0
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	126	35	0	68	22	1
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	23	5	0	4	14	0
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANTAS	303	169	8	23	103	0
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	124	110	3	4	7	0
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	1581	380	77	142	982	0
TOTAL	4663	1800	166	548	2146	3

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

Se notificó un total de 4663 casos individuales. La distribución inicial fue de 1800 casos sospechosos, 166 probables, 548 confirmados por laboratorio, 2146 confirmados por clínica y 9 caso confirmado por nexo epidemiológico. LA UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA, fue la UPGD con la mayor cantidad de eventos individuales notificados, con 1581 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 9. Oportunidad en la Notificación Semanal (Semanas 1-31, 2025)

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	17	17	100%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	11	11	100%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	100	93	93%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	47	47	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	719	708	98%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARAN	57	26	46%
CAYRE SEDE AMERICAS	1	1	100%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	37	37	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	7	5	71%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	1	1	100%
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	1	1	100%
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	2	2	100%
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	127	125	98%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	2	2	100%
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	15	15	100%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	86	86	100%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	13	13	100%
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	107	107	100%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	12	12	100%
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	999	975	98%
TOTAL	2361	2284	95%

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

Se notificaron 2361 casos individuales semanalmente. Las UPGD con menor oportunidad fueron: ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA 46% (26 casos oportunos de 57), VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA 71% (5 casos oportunos de 7), y IPS SURA PLAZA CENTRAL 93% (93 casos oportunos de 100).

Oportunidad en la Notificación Inmediata

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

Tabla 10 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 MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	33	28	85%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	43	35	81%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	71	67	94%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	53	49	92%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	697	659	95%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARAN	0	0	NA
CAYRE SEDE AMERICAS	3	1	33%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	NA
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	NA
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	NA
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	103	103	100%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	19	16	84%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	1	0	0%
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	2	2	100%
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	9	9	100%
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	50	49	98%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	17	17	100%
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	61	60	98%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	36	34	94%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	5	5	100%
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	173	169	98%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	110	79	72%
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	553	535	97%
TOTAL	2039	1917	85%

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

Se notificaron 2039 eventos individuales de forma inmediata, de los cuales 122 fueron inoportunos. Las UPGD con el cumplimiento más bajo fueron; CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS 0% (1 caso oportunos de 1), CAYRE SEDE AMERICAS 33%(1 casos oportuno de 3), CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL con el 72% (79 casos oportunos de 110), UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS 81% (35 casos oportunos de 43), VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA 84% (16 casos oportunos de 19) y CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL 85% (28 casos oportunos de 33).

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

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	38	5	0	0	0	0	0	0	100%	38	
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	44	0	0	0	0	0	0	0	100%	44	
IPS SUR PLAZA CENTRAL	70	11	0	1	0	0	11	2	97%	57	82%
CENTRO MEDICO SUR PLAZA CENTRAL	64	10	8	0	0	0	10	0	100%	54	100%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	700	34	3	0	0	2	34	11	99%	655	94%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CAYRE SEDE AMERICAS	3	0	0	0	0	0	0	0	100%	3	
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	104	1	1	0	0	1	1	1	100%	102	0%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	20	3	0	1	0	0	2	0	100%	18	50%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	2	1	0	0	0	0	1	0	100%	1	100%
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	9	0	0	0	0	0	0	0	100%	9	
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	45	3	0	1	0	1	3	2	98%	40	100%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	17	0	0	0	0	0	0	0	100%	17	
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	61	0	0	0	0	3	0	3	100%	58	
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	35	0	0	0	0	1	0	1	100%	34	
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	5	0	0	0	0	0	0	0	100%	5	
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	177	7	4	0	0	1	7	2	99%	168	100%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	113	3	0	0	0	0	0	0	100%	113	
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	457	83	5	1	0	1	83	4	99%	370	95%
TOTAL	1966	161	21	4	0	10	152	26		1788	

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

Se ingresaron 1966 eventos clasificados como sospechosos y probables. De estos, se realizaron 152 ajustes y 1788 casos no aplican para medición en este indicador. Hay 26 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 12. Cumplimiento y Calidad en el Ingreso de Laboratorios (Semanas 1-31, 2025)

DESARROLLO

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL	7	7	100,0%
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS	3	3	100,0%
IPS SURA PLAZA CENTRAL	39	39	100,0%
CENTRO MEDICO SURA PLAZA CENTRAL	23	23	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA AMERICAS	88	87	98,9%
ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA	40	40	100,0%
CAYRE SEDE AMERICAS	1	1	100,0%
TOMAS FERNANDO PEREIRA ARMERO	0	0	
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO	0	0	
JUAN JOSE CEDIEL MENDOZA	0	0	
FERNANDO BARON BARRERA	0	0	
VIVA 1A IPS LAS AMERICAS	26	26	100,0%
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA	4	4	100,0%
CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS	0	0	
CENTRO DE SALUD ALCALÁ MUZÚ	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD ASUNCIÓN BOCHICA	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD TRINIDAD GALAN	13	13	100,0%
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA	0	0	
DISPENSARIO MEDICO DE BOGOTA	13	13	100,0%
CENTRO DE REHABILITACION BASAN	65	65	100,0%
DISPENSARIO MEDICO DE LA FUERZA AEREA COLOMBIANA	4	4	100,0%
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	26	26	100,0%
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL	2	2	100,0%
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA	148	147	99,3%
TOTAL	504	502	99%

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

En el periodo de la semana 1 a la 31, se notificaron 504 casos confirmados por laboratorio. Con un cumplimiento general del 99% en el ingreso de los resultados de laboratorio en el sistema SIVIGILA.

Observaciones generales.

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

LA UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA, fue la UPGD con la mayor cantidad de eventos individuales notificados, con 1581 casos, lo que se atribuye a su capacidad instalada y a la población atendida en el periodo.

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

DESARROLLO

Se identifican oportunidades de mejora en la oportunidad de notificación individual semanal como; ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA 46% (26 casos oportunos de 57), VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA 71% (5 casos oportunos de 7), y IPS SURA PLAZA CENTRAL 93% (93 casos oportunos de 100). Y en la notificación inmediata: CLÍNICOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN INTEGRAL AMERICAS 0% (1 caso oportunos de 1), CAYRE SEDE AMERICAS 33%(1 casos oportuno de 3), CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL con el 72% (79 casos oportunos de 110), UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO IPS 81% (35 casos oportunos de 43), VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA 84% (16 casos oportunos de 19) y CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL 85% (28 casos oportunos de 33).

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

DESARROLLO

regular y permanente, en el caso de a influenza el menor debe tener los 6 meses de edad cumplidos para administración de este biológico. También la población objeto del PAI, esquema regular para menores de 5 años, vph niños y niñas de 9 a 17 años, gestantes tdap desde la semana 20, influenza en semana 14, y Pfizer a partir de semana 12 de gestación, influenza para la población objeto de acuerdo con los lineamientos nacionales, toxoide ttanico y diftérico a mujeres en edad fértil de 10 a 49 años, neumococo 23 a partir de 60 años, hepatitis b en población diferenciada.

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

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

Vacunación de taxistas.

Vacunación en zonas de bares y zonas de actividad nocturna.

Vacunación en hoteles y zonas de tránsito de población viajera.

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

8. INDICADORES DE TRASMISIBLES

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

Objetivo General

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

Objetivo Específicos

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

9. EVALUACIÓN COVE LOCAL.

Análisis de la Evaluación del COVE Local de Kennedy y Puente Aranda.

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:

DESARROLLO

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

La gran mayoría de los participantes (48 de 53) percibió la convocatoria de manera positiva, lo que indica una buena gestión en la comunicación previa al evento

¿LOS CONTENIDOS FUERON CLAROS, CONCRETOS Y COMPENSIBLES?

La información presentada en el COVE fue efectiva y fácil de entender para casi todos los asistentes (50 de 53), lo que sugiere una alta calidad en la preparación de los temas.

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

Los temas tratados en el COVE tienen una relevancia directa para el trabajo de los participantes (50 de 53), lo cual es fundamental para el éxito de este tipo de eventos.

¿LA REUNIÓN APORTÓ NUEVOS CONOCIMIENTOS?

El COVE cumplió con su objetivo de ser una fuente de aprendizaje, proporcionando información que no era previamente conocida por la mayoría de los asistentes (49 de 53).

¿LA METODOLOGÍA EMPLEADA PERMITIÓ EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS?

La forma en que se llevó a cabo la reunión, incluyendo la estructura y las actividades, fue considerada adecuada para alcanzar los propósitos del COVE. (48 de 53) estuvo de acuerdo en que la metodología

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

Los recursos visuales y el material de apoyo fueron un complemento valioso para la exposición de los temas, mejorando la experiencia de aprendizaje. (48 de 53) respondió que las herramientas de apoyo, como presentaciones y material didáctico, facilitaron la comprensión.

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

Los comentarios más frecuentes se centraron en los siguientes puntos:

Claridad y puntualidad de la información: Los participantes valoraron que las exposiciones fueran precisas y directas.

Utilidad y aplicabilidad: Se destacó que el conocimiento adquirido puede ser aplicado directamente en sus funciones laborales.

Organización y logística: Se mencionaron aspectos como la buena organización y la puntualidad del evento.

Espacio para el intercambio: Se valoró la posibilidad de interactuar con colegas y aclarar dudas.

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

En general, la evaluación muestra un alto nivel de satisfacción con el COVE, destacando la claridad, utilidad y organización del evento. Los puntos de mejora están relacionados principalmente con la logística y el formato para aumentar la participación.

DESARROLLO

Los comentarios más comunes para esta pregunta incluyen:

Espacio y tiempo: Algunos participantes sugirieron que se requeriría más tiempo para el desarrollo de los temas o que el lugar podría ser más cómodo.

Participación: Se mencionó la necesidad de una mayor interacción y participación activa de los asistentes.

Herramientas de apoyo: Hubo algunas sugerencias para mejorar el material didáctico o las listas de chequeo.

9. CONCLUSIÓN GENERAL.

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

Comportamiento epidemiológico:

- **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: 22/08/2025	TEMA: COVE local de Kennedy y Puente Aranda 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

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

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

ANEXO FIRMAS ASISTENTES

ACTA

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ID	Hora de inicio	NOMBRE COMPLETO	N° IDENTIDAD	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	CORREO ELECTRONICO
1	8/22/25 8:17:50	Edwin Arley Ardilla Herrera	1022358069	IPS SURA PLAZA CENTRAL	Enfermero	Salud Pública	cesaludpublic@suraamericana.com.co
2	8/22/25 8:18:01	Dayanna Villamil Ortiz	101599589	Centro de salud patio bonito	Auxiliar de Enfermería	Urgencias	institucionusspatriobonito@gmail.com
3	8/22/25 8:17:53	Gisel Astrid Ortiz Páez	52910217	Centro de salud bomberos	Auxiliar de enfermería	Ambulatorios	svigilabomberos@gmail.com
4	8/22/25 8:17:51	Adriana Milena Mahecha Beltrán	1016000936	PROFAMILIA	Auxiliar de enfermería	Consulta externa	kennedy.enfermera@profamilia.org.co
5	8/22/25 8:17:47	Arley Corzo Castro	1093756993	CS BOSTON	Epidemiólogo	Transmisibles	Lidertransmisibles@suredsuroccidente.gov.co
6	8/22/25 8:17:47	Sandra Yaneth Sepúlveda	63368199	Compensar Kennedy	Auxiliar de enfermería	Salud pública	syssepulveda@compensarsalud.com
7	8/22/25 8:18:32	Dayanna Villamil Ortiz	101599589	Centro de salud Trinidad Galan	Auxiliar de enfermería	Urgencias	capstrinidadgalanprogramas@hotmail.com
8	8/22/25 8:18:07	Yeni Alexandra Barrera Ramos	1072429218	Centro Médico Sura Plaza Central	Auxiliar de salud pública	Salud pública	cgscamix@colsubsidio.com
9	8/22/25 8:18:12	Juliana Burgos Jaime	52984897	Centro de atención en salud café	Auxiliar de enfermería	SIVIGILA	epidemkencafam@cafam.com.co
10	8/22/25 8:18:12	Maria Fernanda Ortiz Martínez	1022339642	Centro de salud Mexicana	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	50mexicanaprogramas@gmail.com
11	8/22/25 8:18:09	Rosa Elena Triana	52835929	Britalia	Aux enfermería	Ambulatorio	svigilabritalia@gmail.com
12	8/22/25 8:17:55	Dary Luna Castañeda Pamplona	1233908652	Clinica red humana	Enfermera	Consulta externa	jefeenfermeriaa@redhumana.co
13	8/22/25 8:18:37	Martha Rubiela Suarez	51933335	Centro de salud Catalina	Auxiliar de enfermería	Ambulatorios	svigilacatalina105@gmail.com
14	8/22/25 8:18:53	Leidy Milena Rocha Reyes	1233696083	Centro médico colsubsidio de las Enfermeras	Enfermera	Vigilancia epidemiológica	cgshalhi@colsubsidio.com
15	8/22/25 8:17:47	Jhised Tatiana Guzmán Rincon	1023870213	Asunción bochica	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	ASUNCIONBOCHICA36@GMAIL.COM
16	8/22/25 8:18:11	Angela Milena Castro Peña	1062674065	Dispensario Médico FUE DMEFA	Suplente SIVIGILA	Salud Pública y Vigilancia	angelacastro@fac.mil.co
17	8/22/25 8:18:32	Ana María Hernández	1062674065	Centro de salud Alquería	Auxiliar de enfermería	Ambulatorios	anamariaherbol@gmail.com
18	8/22/25 8:18:58	Luz Stella Montaña Lambrado	26726279	Clinica de nuestra señora de la paz	Auxiliar de epidemiología	Epidemiología	svigila@clapaz.com.co
19	8/22/25 8:18:03	Kelly Astrid Ceballos Córdoba	1061720439	Clinica de ortopedia y accidentes	Auxiliar administrativo	Salud pública	Notificacionsmo@coal.clinic
20	8/22/25 8:19:03	Maria Fernanda Orozco	1024539521	Cayre sede Américas	Aux enfermería	Sivigila	svigilacayresedeamericas@cayre.co
21	8/22/25 8:19:34	Myliad Suarez Pineda	1022409692	Secretaría de salud	Contratista	SaludData	m1suarez@saludcapital.gov.co
22	8/22/25 8:18:50	Yelitza simbaqueba	35254256	Patios	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	yesimo02@yahoo.com.ar
23	8/22/25 8:19:23	Alejandra Verano	1001326883	Darsalud IPS	Auxiliar de enfermería	Asistencial	enfermerajefe@darsaludips.com.co
24	8/22/25 8:20:11	Angie Julieth Bermúdez Galindo	1030635538	Colsubsidio Ipanema	Enfermera	Consulta externa	zpeipane@colsubsidio.com
25	8/22/25 8:18:52	Angela segura Sanchez	1030594099	C. S Carvajal	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	Carvajalsivigila.2020@gmail.com
26	8/22/25 8:19:57	Andrea López	1033778757	Viva 1a puente aranda	Auxiliar enfermería	Sivigila	.
27	8/22/25 8:18:27	Angie Katherine Armero Moreno	1030640708	Centro de salud Alquería	Auxiliar de enfermería	Consultorio medico	casacgsalaa2@colsubsidio.com
28	8/22/25 8:19:48	Ana María Hernández	1062674065	Centro de salud Alquería	Auxiliar de enfermería	Ambulatorios	paps63alqueria@gmail.com
29	8/22/25 8:20:13	YONDER JOSÉ MORALES AMAYA	1148221015	Viva 1a Venecia	Auxiliar de enfermería	Promoción y prevención	yonder-2706@hotmail.com
30	8/22/25 8:19:43	Angela Milena Castro Peña	110018511382	Dispensario Médico FUERZA AER	Suplente SIVIGILA	Salud Pública y Vigilancia	angelacastro@fac.mil.co
31	8/22/25 8:20:46	Angie Julieth Bermúdez	1030635538	Colsubsidio primera de mayo	ENFERMERA	Pyp	pyp.cprimerademayo@colsubsidio.com
32	8/22/25 8:20:15	Martha Yaneth Trivino García	52112519	Centro de salud Alcalá muzú	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	uss26alcalamuzu@gmail.com
33	8/22/25 8:21:26	Yolanda Ines Florez Roa	39572458	Carcel modelo	Auxiliar de enfermería	Salud central ut	Yolis1112@hotmail.com
34	8/22/25 8:20:30	CREDIT SAS	1069178031	CEDIT SAS	Kennedy		Unidadrenak@cedittda.com
35	8/22/25 8:18:29	Kimberly Dayana Forero Madrigal	1000213480	Clinica Ceren	Enfermera jefe	Sivigila	seguimientoriesgo.ceren@gmail.com
36	8/22/25 8:26:34	Angie Lorena Cardozo	123348954	Eusalud mandalay	Auxiliar de epidemiología	Vigilancia epidemiológica	ipsmandalay@eusalud.com
37	8/22/25 8:35:08	Angie Lorena Cardozo	123348954	Eusalud clínica de traumatología	Auxiliar de epidemiología	Vigilancia de epidemiología	cortopedia.vigilanciaepidemiologica@eusalud.co
38	8/22/25 8:40:26	Elizbeth Aguacia Suarez	110018241481	Dispensario Médico Nivel II Bogo	Coordinadora Salud Pública	Salud Pública y Vigilancia	Sivigilacemedar@gmail.com
39	8/22/25 9:04:44	Maribel cuervo figueroa	1019113806	Policia de Cundinamarca- puente	Enfermera Jefe - consulta	Consulta externa, sivigila	Maribel.cuervof@correo.policia.gov.co
40	8/22/25 9:39:14	Maria Graciela Castro Alonso	52984067	Crh basan	Auxiliar de enfermería	Salud pública	saludpublicacrh@gmail.com
41	8/22/25 9:39:18	Laura Ximena Huérfano	52757620	Neuromédica	Coordinadora de sede	Coordinación	Laura.huerfano@neuromedica.com.co
42	8/22/25 9:39:16	Daira Camila Suárez Molina	1136888453	Servisualud QCL Kennedy	Lider epidemiología	Salud pública	saludpublica.sedeokennedy@servisualudcl.com.co
43	8/22/25 9:39:19	Norecely Figueroa	110010240416	Instituto de diagnóstico médico	Auxiliar de salud pública	Seguridad del paciente	vigilanciaepidemiologica@dimc.com.co
44	8/22/25 9:39:24	Mercedes Latorre Palacios	1104226015	Clinicas programas de atención	Auxiliar salud pública	Auditoria	saludpublica@clincos.com.co
45	8/22/25 9:39:31	Monica Carrillo Martinez	1030691462	Hospital pediátrico tinal	Auxiliar de enfermería	Epidemia	Monicacarrillomartinez8@gmail.com
46	8/22/25 9:39:49	Angie Julieth Bermúdez	1030635548	Colsubsidio Ipanema	Enfermera	Consulta externa	zpeipane@colsubsidio.com
47	8/22/25 9:39:56	Cristian David Buitrago Rodriguez	1013139213	Centro de salud tinal	Auxiliar de enfermería	Ambulatorio	centrosaludtinal.1@gmail.com
48	8/22/25 9:39:47	Yolanda Aparicio	1032404444	Juan José Cediel Mendoza	Asistente administrativa	Administración	juanjose.cedielm@yahoo.com
49	8/22/25 9:39:41	Arlyn Carolina Castiblanco Martinez	1030561700	Centro de salud Boston	Epidemióloga	Respuesta inmediata	arlincaroline0609@gmail.com
50	8/22/25 9:39:33	Angela Serrezuela	52890258	Clinica Colsubsidio Ciudad Roma	Enfermera vigilancia epide	Epidemiología	sztarayao@gmail.com
51	8/22/25 9:40:02	Yudi Giovanna Sosa Montealegre	1024518441	Cafam americas	Enfermera jefe	Consulta externa	enfermeria1.americas@vidamedicalips.com.co
52	8/22/25 9:39:39	Diana Carolina Mejía Bocanegra	52844343	Centro medico Colmedica sede p	Auxiliar de enfermería	Asistencial	Carolinamb@colmedica.com
53	8/22/25 9:39:33	Martha Isabel Vargas Aguilar	1015996968	Hospital Occidente de Kennedy	Epidemiologo institucional	Gestión del riesgo	epidemiologiainstitutional5@suredsuroccidente
54	8/22/25 9:40:05	Daira Camila Suárez Molina	1136888453	Servisualud QCL occidente	Lider epidemiología	Salud pública	saludpublica.sedeokennedy@servisualudcl.com
55	8/22/25 9:39:20	Mayra porras Arcila	1030554571	Centro médico plaza de las ameri	Enfermera	Sivigila	Mayaporras@kerality.com
56	8/22/25 9:39:22	David santiaago Martinez Osorio	1025520194	consultorio Biológico Mandalay	Aux administrativo	Medicina general	Consultorio_biologico_mandalay@hotmail.com
57	8/22/25 9:39:49	Ana Yojana Quemba	52803751	Bioteqne laboratorio clinico	Enfermera de programas	Asistencial	Asistencial@biotecgen.com.co
58	8/22/25 9:40:15	Ingrid Tatiana González Bilbao	52717683	UNIDAD MÉDICA Y DE DIAGNÓST	Enfermera administrativa	PBS	ingryd@umd.com.co
59	8/22/25 9:40:37	Sofia Cifuentes	1033677097	Américas / Kennedy /Bosa / Font	Aux de enfermería	Uab	sofiacifuentes.22.02.2004@gmail.com
60	8/22/25 9:40:27	Orlando Muñoz	79459910	Uss abastos	Auxiliar de enfermería	Ambulatorios	Ussabastos10@gmail.com
61	8/22/25 9:40:58	Fanny Patarroyo Fonseca	52309853	Centro Médico Kennedy Bomber	Enfermera Jefe	SIVIGILA	fpatarroyo@colsanitas.com
62	8/22/25 9:46:31	Jaidy julieth perex Galindo	65758979	Puente aranda, fontibon	Epidemiología Institucional	Gestión del Riesgo	epidemiologiainstitutional14@suredsuroccidente
63	8/22/25 9:39:19	Mayra alejandra rojas amador	1032421441	Centro medico plaza central	Enfermera jefe	Sivigila	Maarojas@colsanitas.com
64	8/22/25 10:23:44	Sofia Cifuentes	1033677097	Américas	Aux de enfermería	UAB	sofiacifuentes.22.02.2004@gmail.com
65	8/22/25 10:24:24	Sofia Cifuentes	1033677097	Kennedy	Aux de enfermería	UAB	sofiacifuentes.22.02.2004@gmail.com
69	8/22/25 10:27:17	Sofia Cifuentes	1033677097	Gran plaza Bosa	Aux de enfermería	UAB	sofiacifuentes.22.02.2004@gmail.com
70	8/22/25 10:28:04	Sofia Cifuentes	1033677097	Occidente	Aux de enfermería	uab	sofiacifuentes.22.02.2004@gmail.com
71	8/22/25 10:39:58	Angela Ramirez	52434370	Vigilancia en salud publica	Técnico administrativo	UYE sur occidente_ Eri	eris@suredsuroccidente.gov.co
72	8/22/25 10:40:59	Enika Maria Salazar Figueroa	1032490887	Unidad medica santa fe americas	Auxiliar de enfermería	Salud pública	americasjefeadm@ums.com.co
73	8/22/25 10:55:53	Reni ariza	1012465455	Clinica del occidente	Aux salud pública	Epidemiología	epidemiologia@clinicaadeloccidente.com
74	8/22/25 10:58:58	Carlos Humberto Carrillo Castañeda	1023924590	Subred Sur Occidente	Ingeniero Ambiental	Subsivicap	Subsivicap@suredsuroccidente.gov.co
75	8/22/25 11:16:43	Mónica Ulloa	52778128	Sivigila	Lider Sivigila	VSP Sivigila	Lidersivigila@suredsuroccidente.gov.co
76	8/22/25 11:26:25	Angelica Ordóñez Caicedo	1033759227	Unidad de urgencias puente aran	Auxiliar de enfermería	Epidemiología	Epidemiologiaurg@colsanitas.com
77	8/22/25 12:00:55	Ladis Johanna Madrid Cuello	64699113	Subred Sur Occidente	Epidemiologa	Sivigila	ladismadridcuello@gmail.com
78	8/22/25 12:01:51	Andrea lopez	1033778757	Viva 1a puente aranda	Auxiliar enfermería	Administrativa	Enfermeriapp.punteearanda@viva1a.com.co
79	8/22/25 12:01:48	Mayra alejandra rojas amador	1032421441	Centro medeco zona in	Enfermera	Sivigila	Maarojas@colsanitas.com
80	8/22/25 12:01:26	Mayra porras Arcila	1030554571	Centro médico plaza de las ameri	Enfermera	Sivigila	Mayaporras@kerality.co
81	8/22/25 12:01:23	JULIANA BURGOS JAIME	52984897	Centro de atención en salud café	Auxiliar de enfermería	SIVIGILA	epidemkencafam@cafam.com.co
82	8/22/25 12:01:26	Kelly Astrid Ceballos Córdoba	1061720439	Clinica de ortopedia y accidentes	Auxiliar administrativa	Salud pública	Notificacionsmo@coal.clinic
83	8/22/25 12:02:25	Mónica Carrillo Martinez	1030691462	Hospital pediátrico tinal	Auxiliar de enfermería	Epidemiología	epidemiologiaital@suredsuroccidente.gov
84	8/22/25 12:02:10	Maria Fernanda Orozco	1024539521	Cayre americas	Aux Sivigila	Sivigila	Sivigilacayresedeamericas@cayre.co
85	8/22/25 12:03:42	Mayra alejandra rojas amador	1032421441	Centro medico plaza central	Enfermera	Sivigila	Maarojas@colsanitas.com
86	8/22/25 12:10:46	Graciela Castro Alonso	52984067	Crh basan	Auxiliar de enfermería	Salud pública	saludpublicacrh@gmail.com
87	8/22/25 12:10:46	Mónica Carrillo Martinez	1030691462	Hospital pediátrico tinal	Auxiliar de enfermería	Epidemiología	epidemiologiaital@suredsuroccidente.gov
88	8/22/25 12:11:15	Yolima Florido palacios	52835608	Cruz roja samu alqueria	Auxiliar de enfermería	Salud publica	asistenteoperativ@cruzrojabogota.org.co
89	8/22/25 12:10:50	Alixon Natalia Sanchez Enciso	1033785543	UPA 11	Profesional de apoyo	PAI	profapso@gmail.com
90	8/22/25 12:10:51	Yemini katherin gallego torres	1019029370	Clinica medical sas	Aux epidemiología	Epidemiología	Saludpublica@climicamedical.com.co
91	8/22/25 12:11:09	Yeni Alexandra Barrera Ramos	1072429218	Centro Médico sura plaza central	Auxiliar de salud pública	Salud publica	cgscamix@colsubsidio.com
92	8/22/25 12:30:35	Fanny Patarroyo Fonseca	52309853	Centro Médico Kennedy Bomber	Enfermera	SIVIGILA	fpatarroyo@colsanitas.com
93	8/22/25 12:30:33	Franklin David Lozano León	1007307517	Subred sur occidente	Técnico en sistemas	Sivigila	tecnicozivigila8@suredsuroccidente.gov.co