



INFORME COVES LOCALES

TEMA CENTRAL UNIDAD DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS SALUDATA

**AGOSTO 2025
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E.**

TABLA DE CONTENIDO

Tabla de Contenido

1. **INTRODUCCIÓN**
2. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN**
3. **OBJETIVOS**
4. **METODOLOGÍA**
5. **PARTICIPANTES**
6. **TEMA CENTRAL: UNIDAD DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS SALUDATA**
7. **SOCIALIZACIÓN DEL INFORME VISOR**
8. **TEMA ITINERANTE: FIEBRE AMARILLA**
9. **INDICADORES SIVIGILA**
10. **VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUS**
11. **INDICADORES PAI.**
12. **INDICADORES TRANSMISIBLES.**
13. **EVALUACIÓN DEL COVE**
14. **CONCLUSIONES**
15. **BIBLIOGRAFIA-**

Introducción

Los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) representan un componente esencial de los Sistemas de Vigilancia en Salud Pública en Colombia. Su marco legal se establece en el Decreto 3518 de 2006, cuyo artículo 37 dispone que los departamentos, distritos y municipios deben conformar estos comités en sus respectivas jurisdicciones. Dichos comités integran a representantes regionales de los diversos sectores involucrados en el desarrollo de la red de vigilancia, promoviendo así un enfoque interinstitucional.

El COVE se concibe como un espacio de análisis intersectorial fundamental para la generación de insumos que faciliten la toma de decisiones en salud pública. Su propósito principal es abordar y controlar eventos de interés en salud pública, tanto a nivel nacional como aquellos específicos del Distrito, enfocándose en la prevención, erradicación, eliminación y control. En este contexto, el COVE se convierte en una plataforma crucial para traducir el análisis de la información epidemiológica en acciones concretas orientadas a mitigar riesgos y proteger la salud de la población en todos los niveles del territorio.

En agosto de 2025, la Subred Sur Occidente E.S.E. llevó a cabo la realización de tres COVES estratégicos, cubriendo sus áreas de influencia: uno para la localidad de Fontibón, otro para la localidad de Bosa, y un tercer COVE, denominado "del Sur", que abarcó las localidades de Kennedy y Puente Aranda.

El presente informe tiene como objetivo ofrecer una descripción general de la dinámica de estos COVES, detallar el análisis de los temas abordados en cada uno de ellos y, finalmente, exponer las conclusiones y los compromisos derivados de estas importantes reuniones de vigilancia epidemiológica.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Durante el mes de agosto de 2025, las sesiones del Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) se centraron en Unidad de Urgencias y Emergencias, SaluData.

Adicionalmente, se trató un Tema Itinerante dedicado al evento de Fiebre Amarilla. Las reuniones también incluyeron la revisión de temas rutinarios de salud pública, tales como:

- Indicadores Transmisibles
- Calidad del Agua
- Indicadores del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)
- Indicadores SIVIGILA
- Enfermedades Transmisibles

Los detalles y resultados de estos temas se presentan en las tablas a continuación.

Tabla 1 Temáticas Coves Locales Agosto 2025

Temática	Hora inicio	de	Hora final
Bienvenida y Lectura de la agenda	8:00 a.m.		8:15 a.m.
Tema Central: UYE – SaluData	8:15 a.m.		8:30 a.m.
Socialización Informe Visor	8:30 a.m.		9:30 a.m.
Tema Itinerante: Fiebre Amarilla	9:30 a.m.		10:30 a.m.
Receso	10:30 a.m.		10:45 a.m.
Indicadores Sivigila	10:45 a.m.		11:00 a.m.
Calidad del Agua	11:00 a.m.		11:15 a.m.
Indicadores PAI	11: 15 a.m.		11: 30 a.m.
Indicadores Transmisibles	11:30 a.m.		12:00 m.
Evaluación del COVE	12:00 m		12:15 p.m.
Listado virtual y cierre	12:15 p.m.		12:30 p.m.

Fuente: Cronograma COVES SIVIGILA 2025.

Tabla 2 Cronograma Coves Locales Agosto 2025

SUBRED	LOCALIDAD COVE	FECHA	HORA
Sur Occidente	Fontibón	20/08/2025	Auditorio del Centro de Salud Zona Franca, en la dirección: KR 106 15 A 32. 8:00 am – 12:30 m
	Bosa	21/08/2025	Auditorio principal USS Olarte ubicado en la dirección: KR 72 A BS 57 13 SUR. 8:00 am – 12:30 m
	Kennedy y Puente Aranda	22/08/2025	Auditorio principal Hospital Patio Bonito Tintal, ubicado en la dirección: CL10 86 58 8:00 am – 12:30 m

Fuente: Cronograma COVES SIVIGILA 2025.

OBJETIVOS

1. Generar información permanente y sistemática sobre el comportamiento y la situación de salud de la población, específicamente en relación con eventos de control nacional e internacional. Esta información servirá como base para la priorización de acciones, así como para la formulación y evaluación de políticas de salud pública.
2. Presentar el comportamiento del Monitoreo Rápido de Cobertura de Vacunación, un estudio realizado por la Subred Sur Occidente.
3. Evaluar y presentar la situación actual de la salud pública en Bogotá, con un enfoque en la vigilancia de enfermedades transmisibles, incluyendo la situación específica de la fiebre amarilla.
4. Monitorear indicadores de salud, dar seguimiento a indicadores clave, como la calidad del agua y los progresos del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), para identificar tendencias y posibles riesgos.
5. Sintetizar y documentar los resultados de las reuniones del COVE (Comité de Vigilancia Epidemiológica), incluyendo los acuerdos y acciones a seguir, para asegurar la comunicación efectiva de los hallazgos.
6. Proporcionar información clave y resúmenes ejecutivos que ayuden a la toma de decisiones estratégicas en materia de salud pública, tanto a nivel local como distrital.

METODOLOGÍA

Para el año 2025, el COVE mantiene una estructura mensual que incluye un tema central definido por la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública del nivel central. Este espacio principal se complementa con indicaciones específicas sobre el tema itinerantes, el cual es relevante para la socialización, pero no necesariamente están relacionados con el tema central del mes.

La metodología general del COVE se articula en tres fases: preparación y gestión de la información, análisis de la información y divulgación y publicación.

La fase de preparación del COVE local se llevó a cabo mediante una reunión con los subprocesos de la Subred Sur Occidente que requieren socialización con las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD). El propósito de esta coordinación previa es comunicar cambios o actualizaciones en sus actividades y fortalecer los subsistemas de vigilancia.

En esta reunión preparatoria participaron los subprocesos de Urgencias y Emergencias, SIVIGILA, Transmisibles, Ambiente y PAI. Se acordó socializar información clave como; indicadores actualizados a la fecha, avances en la cobertura de vacunación y, específicamente para los COVE de Kennedy, Puente Aranda, Fontibón y Bosa, temas relacionados con la calidad del agua.

La metodología empleada durante el desarrollo del COVE consistió en presentaciones magistrales a cargo del referente o especialista de cada subproceso. Para el tema principal, se implementó la aplicación de pre test y pos test, los cuales sirvieron como insumo fundamental para la unidad de análisis de cada sesión.

PARTICIPANTES

A continuación, se presentan las características generales de los participantes en los COVES de acuerdo con la localidad.

COVE LOCAL FONTIBÓN

La lista de cargos o actividades de los participantes en el COVE local revela una composición multidisciplinaria y multinivel, predominando el personal asistencial, pero con una representación importante de roles administrativos y de gestión. Esta diversidad es crucial para el funcionamiento integral de un Comité de Vigilancia Epidemiológica, ya que permite abordar los eventos de salud pública desde diferentes perspectivas: la clínica, la de salud pública, la administrativa y la de gestión.

Categorización y Perfil de los Participantes:

Para un análisis más claro, podemos agrupar los cargos en las siguientes categorías:

El análisis se basa en un total de 39 registros de asistencia. Los cargos han sido agrupados por categorías para una mejor comprensión.

Enfermera Jefe: 11 participantes, Auxiliar de Enfermería 14 participantes, Secretaria 3 participantes, Secretaria 3 participantes, Técnica de Saneamiento 1 participante, Bacterióloga 1 participante, Gerontóloga 1 participante, Representante de Salud Pública 2 participante, Médico: 1 participante y Profesional Especializado 1 participante.

Tabla 3 Distribución, Asistentes Cove Local Fontibón

PERFIL	FRECUENCIA	PROPORCION
Enfermera Jefe	11	30%
Auxiliar de Enfermería	14	38%
Epidemióloga/o	1	3%
Secretaria	3	8%
Técnica en saneamiento	1	3%
Medico	1	3%
Salud Pública	2	5%
Gerontología	1	3%
Profesional Especializado	1	3%
Bacteriologa	1	3%
Total general	37	100%

Fuente: Lista de asistencia COVE local Fontibón

COVE LOCAL BOSA

La lista de cargos o actividades de los participantes en el COVE local revela una **composición multidisciplinaria y multinivel**, predominando el personal asistencial, pero con una representación importante de roles administrativos y de gestión. Esta diversidad es crucial para el funcionamiento integral de un Comité de Vigilancia Epidemiológica, ya que permite abordar los eventos de salud pública desde diferentes perspectivas: la clínica, la de salud pública, la administrativa y la de gestión.

Categorización y Perfil de los Participantes:

Para un análisis más claro, podemos agrupar los cargos en las siguientes categorías:

Enfermera Jefe (10), Auxiliar de Enfermería (7), Apoyo de Salud Pública (2), Epidemióloga (1), asesor (2), y Auxiliar administrativo (1), Referente 1

Tabla 4 Distribución, Asistentes Cove Local BOSA

PERFIL	FRECUENCIA	PROPORCION
--------	------------	------------

Enfermera Jefe	10	40%
Auxiliar de enfermería	7	28%
Apoyo de Salud Pública	2	8%
Epidemióloga	1	4%
Referente	1	4%
Asesor	3	12%
Auxiliar administrativo	1	4%
Total general	25	100%

Fuente: Lista de asistencia COVE local Bosa

COVE LOCAL SUR - KENNEDY Y PUENTE ARANDA

La lista de cargos o actividades de los participantes en el COVE local revela una **composición multidisciplinaria y multinivel**, predominando el personal asistencial, pero con una representación importante de roles administrativos y de gestión. Esta diversidad es crucial para el funcionamiento integral de un Comité de Vigilancia Epidemiológica, ya que permite abordar los eventos de salud pública desde diferentes perspectivas: la clínica, la de salud pública, la administrativa y la de gestión.

Categorización y Perfil de los Participantes:

Para un análisis más claro, podemos agrupar los cargos en las siguientes categorías:

Enfermera Jefe (35), Auxiliar de Enfermería (7), Auxiliar de Archivo (1), Bacterióloga (1), Coordinadora (1), Epidemióloga (1), Profesional Especializado (5), Líder de Proceso: 1 participante (1), Secretaría (1)

Tabla 5 Distribución, Asistentes Cove Local Sur

PERFIL	FRECUENCIA	PROPORCION
Enfermera Jefe	35	66%
Auxiliar de Enfermería	7	13%
Auxiliar de Archivo	1	2%
Bacterióloga	1	2%
Coordinadora	1	2%
Epidemióloga	1	2%
Profesional Especializado	5	9%
Líder de Proceso	1	2%
Secretaria	1	2%
Total general	53	100

Fuente: Lista de asistencia COVE local Sur

- **BIENVENIDA Y REGISTRO DE ASISTENCIA**

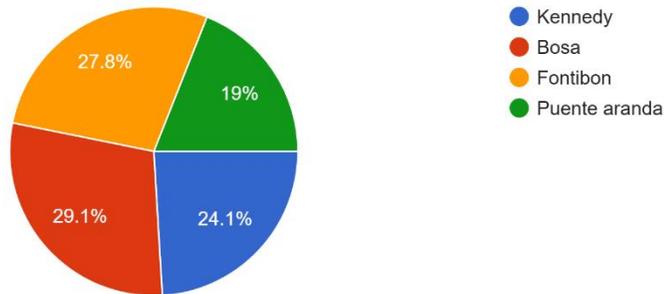
Se da inicio del COVE de las localidades de Fontibón, con la participación de las UPGD de esta localidad, después de dar la bienvenida, se aplica pre tés y se da inicio con los temas a desarrollar.

- **TEMA CENTRAL SALUDDATA.**

PRE TEST COVE LOCA

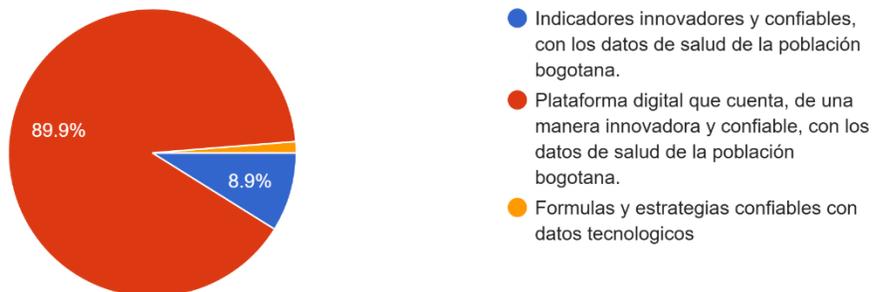


Figura 1. Localidad



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

Figura 2. SaluData.



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



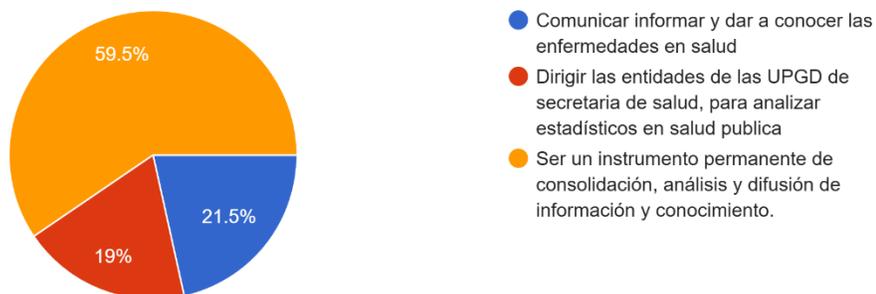
- Por cual de este link se puede ingresar al Observatorio de Salud de Bogotá
- <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>
- <https://saludata.saludcapital.gov.co>
- <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud>

Figura 4. Link.



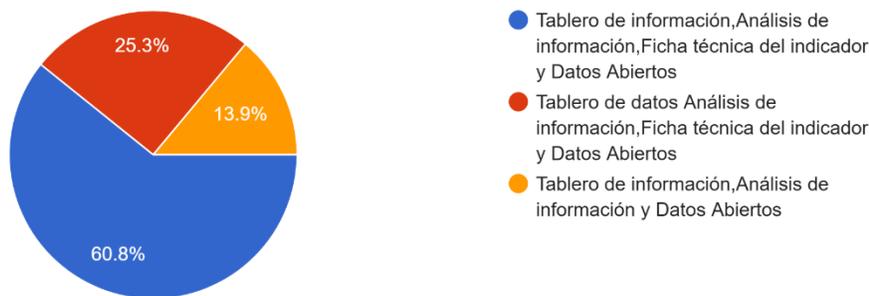
- ¿Cuál es una las funciones de SaluData?
- Comunicar informar y dar a conocer las enfermedades en salud
- Dirigir las entidades de las UPGD de secretaria de salud, para analizar estadísticos en salud publica
- Ser un instrumento permanente de consolidación, análisis y difusión de información y conocimiento.

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.

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

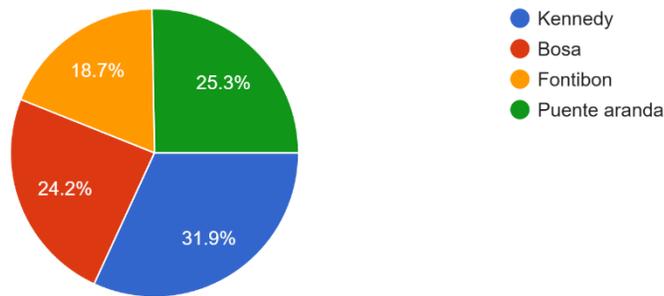
- Se recomienda fortalecer el uso de la plataforma SaluData como herramienta de consulta y análisis, asegurando la interpretación adecuada de los indicadores a partir de sus fichas técnicas y su actualización periódica, de manera que sirvan de soporte en la toma de decisiones en salud pública.
- Es recomendable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

CONCLUSIONES

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

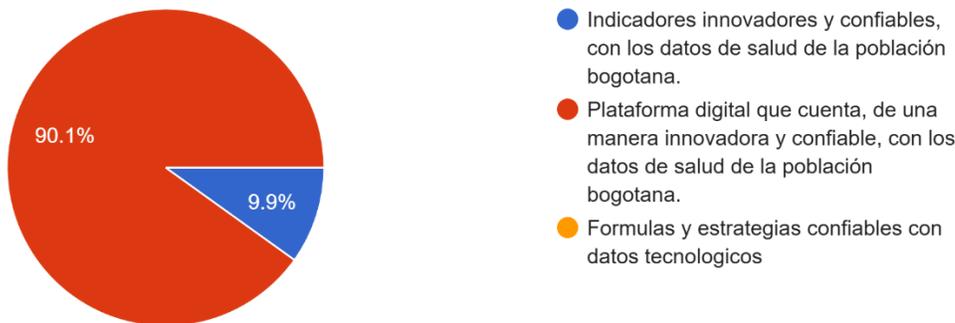
POST TEST COVE LOCAL

Figura 7. Localidad



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

Figura 8. SaluData.



- ¿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.

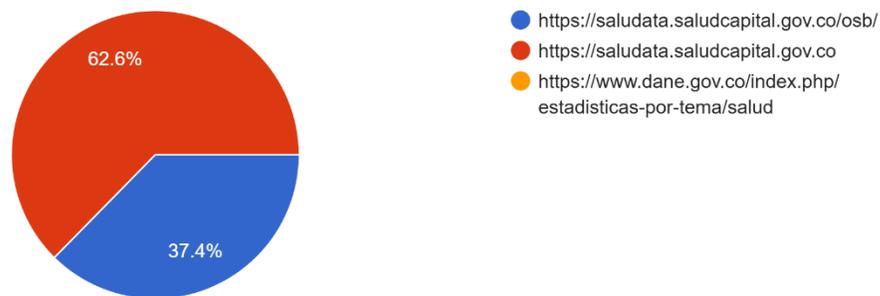
- Plataforma digital de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que toda la información de salud de Bogotá está al alcance de los ciudadanos.
- Plataforma de datos de la Secretaría Distrital de Salud (SDS) en la que se muestran indicadores de las enfermedades

Figura 9. Link de ingreso.



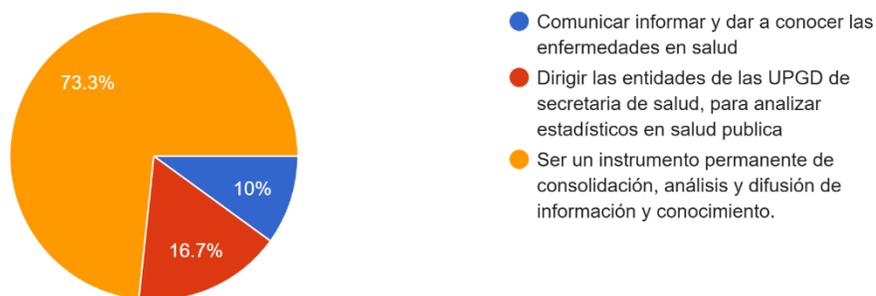
- Por cual de este link se puede ingresar al Observatorio de Salud de Bogotá
- <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/>
- <https://saludata.saludcapital.gov.co>
- <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud>

Figura 10. Link.



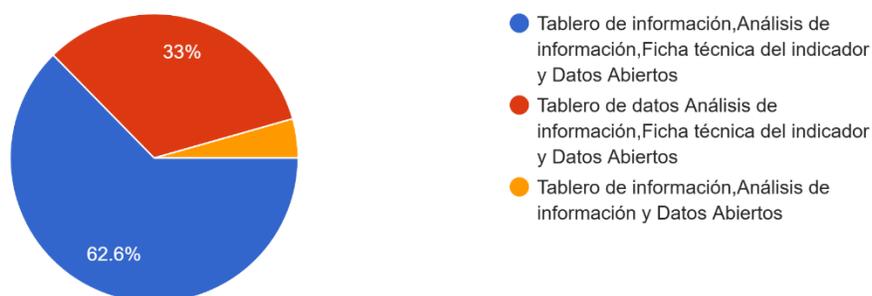
- ¿Cuál es una las funciones de SaluData?
- Comunicar informar y dar a conocer las enfermedades en salud
- Dirigir las entidades de las UPGD de secretaria de salud, para analizar estadísticos en salud publica
- Ser un instrumento permanente de consolidación, análisis y difusión de información y conocimiento.

Figura 11. Funciones.



- ¿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.



SOCIALIZACIÓN INFORME VISOR.

VISOR CORTE A SEMANA 26 DE 2025

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

METODOLOGÍA

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

COMPORTAMIENTO SUBRED

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

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

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

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

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

Notificación SIVIGILA de eventos inmunoprevenibles por localidad.

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

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

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

Síndrome de Rubéola Congénita (SRC): Presentó una disminución del 34.4% entre 2024 y 2025. En 2025, se notificaron 61 eventos sospechosos, de los cuales 60 fueron descartados y 1 permanecía en estudio al corte de la semana 26. La localidad de Kennedy reportó el 52.6 % de los casos, seguida de Puente Aranda con el 42.77%, lo que nuevamente refleja la mayor capacidad de captación y notificación en estas zonas debido a la disponibilidad de servicios pediátricos.

Meningitis Bacteriana 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%.

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 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% .

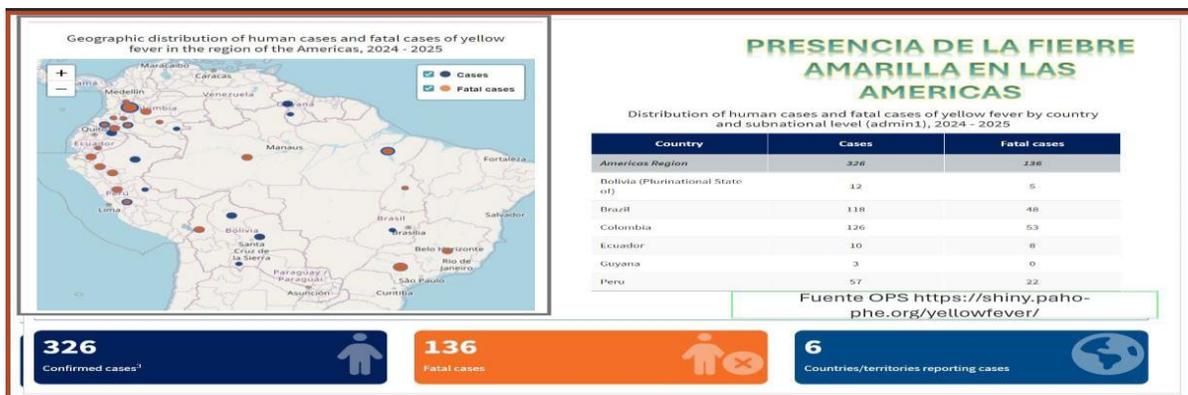
- Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) según visor presentaron un incremento en el año 2025 en comparación al año 2024 pasando de 8166 casos a 8238.
- Este comportamiento refleja una mayor sensibilidad en la notificación de estas patologías por parte de las Unidades de Información (UI) y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

TEMA ITINERANTE FIEBRE AMARILLA.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA FIEBRE AMARILLA

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

Figura 13. Fiebre Amarilla en las Américas.



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

Figura 14. Boletín.



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

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

Figura 15. Comportamiento FA Bogotá Semana 32.

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

Notificados fuera de Bogotá-15
Fuente: Sivigla 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 regreso? 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.

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, 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

- 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.

Vigilancia y Detección

- 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.

Atención y Seguimiento de Casos

- 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 (viroceteroma).

Vacunación y Comunicación

- Garantizar capacidad para vacunación con horarios 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

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

Laboratorio de Salud Pública

Gestión de Muestras

Capacitar a la Red Distrital de Laboratorios Clínicos en toma, empaque (triple, UN 3373) y transporte de muestras.

Procesamiento y Reporte

Cargar muestras en SIVIGILA del INS y enviar resultados del INS (5 días hábiles) a laboratorios remitentes y Vigilancia en Salud Pública.

Note: El suero es la muestra ideal, mantener refrigerada (-8°C) por 24h, luego a -20°C. Solo el INS está autorizado para el diagnóstico de Fiebre Amarilla.

Acciones en Puntos de Entrada

Búsqueda Activa de Casos

Fortalecer la identificación de casos sintomáticos en aeroportos y aeropuertos y terminales, activando 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.

INDICADORES SIVIGILA SEMANA 1 A LA 32 DE 2025.

Localidad de Fontibón;

Indicadores Localidad de Fontibón;

Tabla 6. . Cumplimiento acumulado de la notificación SIVIGILA 4.0

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	100%	0%	0%	100%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	90%	0%	10%	90%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE C	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE C	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL FONTIBÓN	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%
UYE SUR OCCIDENTE	97%	3%	0%	100%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	100%	0%	0%	100%
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	97%	0%	3%	97%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	100%	0%	0%	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	90%	3%	6%	93%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	100%	0%	0%	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	100%	0%	0%	100%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	94%	0%	6%	94%
FALCK HOMECARE	100%	0%	0%	100%
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SI	100%	0%	0%	100%
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	81%	19%	0%	100%
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	100%	0%	0%	100%
				99%

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

De las UPGD analizadas, 26 alcanzaron el 100% de cumplimiento en la notificación positiva. Aquellas UPGD que no lograron este porcentaje informaron oportunamente a la Subred, lo cual justificó la variación en sus indicadores.

Desagregación de Eventos Individuales Notificados - Clasificación Inicial de Caso

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

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

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

Se notificó un total de 2365 casos individuales. La distribución inicial fue de 571 casos sospechosos, 147 probables, 289 confirmados por laboratorio, 1356 confirmados por clínica y 2 caso confirmado por nexo epidemiológico. La Empresa de Medicina Integral EMI SAS Servicio de Ambulancia, fue la UPGD con la mayor cantidad de eventos individuales notificados, con 778 casos, lo que se atribuye a su capacidad instalada y a la población atendida en el periodo.

Oportunidad en la Notificación Semanal

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

Tabla 8. Oportunidad en la Notificación Semanal (Semanas 1-31, 2025)

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
EUSALUD FONTIBON	14	9	64%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	3	2	67%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	11	9	82%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	29	27	93%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	25	24	96%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE C	36	35	97%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	49	48	98%
CENTRO MEDICO FONTIBON	53	52	98%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE C	78	77	99%
HOSPITAL FONTIBÓN	321	318	99%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	466	464	100%
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	1	100%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	4	4	100%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	3	3	100%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	3	3	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	30	30	100%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	5	5	100%
UYE SUR OCCIDENTE	10	10	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	15	15	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	1	1	100%
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	1	1	100%
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	43	43	100%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	1	1	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	12	12	100%
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA
FALCK HOMECARE	0	0	NA
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SI	0	0	NA
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	NA
	1214	1194	

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

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

Oportunidad en la Notificación Inmediata

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

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

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

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

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

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

Tabla 10. Oportunidad en el Ajuste de Casos / Cumplimiento en el Ajuste de Caso Acumulado (Semanas 1-31, 2025)

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	3	0	0	1	0	0	0	0	100%	3	
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	23	0	0	0	0	0	0	0	100%	23	
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	34	1	0	0	0	0	0	0	100%	34	
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	28	1	1	0	0	0	1	0	100%	27	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE C	6	0	0	0	0	0	0	0	100%	6	
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	15	1	0	0	0	0	1	0	100%	14	100%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	32	4	1	0	0	0	4	0	100%	28	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	19	2	0	0	0	0	2	0	100%	17	100%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	9	1	0	0	0	0	0	0	100%	9	
CENTRO MEDICO FONTIBON	127	7	0	0	0	0	2	0	100%	125	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE C	51	35	3	1	0	2	3	2	100%	46	100%
HOSPITAL FONTIBÓN	198	30	6	7	0	3	19	5	99%	174	79%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	21	0	0	0	0	0	0	0	100%	21	
UYE SUR OCCIDENTE	33	26	2	0	0	1	28	3	94%	2	25%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	68	0	0	1	0	0	0	0	100%	68	
EUSALUD FONTIBON	2	0	0	0	0	0	0	0	100%	2	
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	5	1	0	2	0	0	2	0	100%	3	100%
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	5	1	0	3	0	0	1	0	100%	4	100%
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	23	0	0	0	0	0	0	0	100%	23	
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	8	0	0	0	0	0	0	0	100%	8	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	1	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	5	3	2	0	0	0	0	0	100%	5	
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
FALCK HOMECARE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SIK	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
	713	113	15	14	0	6	63	10		640	

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

Se ingresaron 713 eventos clasificados como sospechosos y probables. De estos, se realizaron 63 ajustes y 640 casos no aplican para medición en este indicador. Hay 10 casos pendientes de ajuste.

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

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

Tabla 11. Cumplimiento y Calidad en el Ingreso de Laboratorios (Semanas 1-31, 2025)

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL	% CUMPLIMIENTO
CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA	1	1	100,0%
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS	3	3	100,0%
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	1	1	100,0%
BIENESTAR IPS SEDE FONTIBON	16	16	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	5	5	100,0%
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	6	5	83,3%
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	27	26	96,3%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	3	3	100,0%
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	8	8	100,0%
CENTRO MEDICO FONTIBON	18	18	100,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE C	29	29	100,0%
HOSPITAL FONTIBÓN	55	55	100,0%
CENTRO DE SALUD ZONA FRANCA	4	4	100,0%
UYE SUR OCCIDENTE	3	3	100,0%
EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS SER	0	0	
EUSALUD FONTIBON	3	3	100,0%
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	0	0	
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	
CENTRO DE SALUD SAN PABLO	0	0	
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA	0	0	
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
IPS PLAZA CLARO BOGOTÁ	42	42	100,0%
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE M	0	0	
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZ	2	2	100,0%
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
FALCK HOMECARE	0	0	
DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS SI	0	0	
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	
SERVIMED IPS SA CLINICA MODELIA	0	0	
	224	222	

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

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

Observaciones generales.

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

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

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

Se identifican oportunidades de mejora en la oportunidad de notificación individual semanal como; USALUD FONTIBON 64% (9 casos oportunos de 14), CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA 67% (1 caso

oportunos de 3), y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON 82%(9 casos oportunos de 11). Y en la notificación inmediata: las UPGD con el cumplimiento más bajo fueron CENTRO DE SALUD PUERTA DE TEJA 50% (1 caso oportunos de 2), MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS 57%(4 casos oportuno de 7), y HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO con el 74% (17 casos oportunos de 23).

Localidad de Bosa;

Tabla 12. Cumplimiento acumulado de la notificación SIVIGILA 4.0

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ALVARO LLERAS MALDONADO	81%	3%	16%	84%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	87%	0%	13%	87%
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	90%	0%	10%	90%
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	90%	3%	6%	93%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	94%	0%	6%	94%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	94%	0%	6%	94%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	94%	0%	6%	94%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	97%	0%	3%	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	100%	0%	0%	100%
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	100%	0%	0%	100%
OCTAVIO REYES QUIN	97%	3%	0%	100%
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
ARIZALUD	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD OLARTE	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL DE BOSA	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	100%	0%	0%	100%
TOTAL				97%

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

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

Desagregación de Eventos Individuales Notificados - Clasificación Inicial de Caso

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

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

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

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

Oportunidad en la Notificación Semanal

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

Tabla 14. Oportunidad en la Notificación Semanal (Semanas 1-31, 2025)

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

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

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

Oportunidad en la Notificación Inmediata

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

Tabla 15. 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
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	0	0	NA
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	10	4	40%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	19	19	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	19	16	84%
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	2	2	100%
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	27	21	78%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	84	64	76%
ARIZALUD	0	0	NA
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	118	115	97%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	100	100	100%
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	28	26	93%
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	43	41	95%
CENTRO DE SALUD OLARTE	13	12	92%
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	14	14	100%
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	97	94	97%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	106	100	94%
HOSPITAL DE BOSA	800	794	99%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	32	26	81%
TOTAL	1512	1448	

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

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

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

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

Tabla 16. 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
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	1	0	1	0	0	0	0	0	100%	1	
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	11	0	1	0	0	0	0	0	100%	11	
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	22	3	0	0	0	0	0	0	100%	22	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	22	1	1	0	0	0	0	0	100%	22	
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	4	2	0	0	0	0	0	0	100%	4	
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	32	2	1	0	0	0	0	0	100%	32	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	84	0	0	0	0	0	0	0	100%	84	
ARIZALUD	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	119	1	0	0	0	1	1	2	99%	116	100%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	101	0	0	0	0	0	0	0	100%	101	
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	28	0	0	0	0	0	0	0	100%	28	
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	43	0	0	0	0	0	0	0	100%	43	
CENTRO DE SALUD OLARTE	13	0	0	0	0	0	0	0	100%	13	
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	14	0	0	0	0	0	0	0	100%	14	
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	97	0	0	0	0	0	0	0	100%	97	
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	108	1	0	0	0	0	0	0	100%	108	
HOSPITAL DE BOSA	772	51	13	0	1	3	31	13	99%	728	87%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	50	12	3	0	0	0	0	0	100%	50	
TOTAL	1521	73	20	0	1	4	32	15		1474	2

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

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

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

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

Tabla 17. Cumplimiento y Calidad en el Ingreso de Laboratorios (Semanas 1-31, 2025)

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO	% CUMPLIMIENTO
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	
POLICLINICO LA LIBERTAD - BOSA	1	1	100,0%
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	7	7	100,0%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	11	11	100,0%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	9	9	100,0%
SERVIMED I P S S A UNIDAD MEDICA BOSA	2	2	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA	5	5	100,0%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	
BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA	33	33	100,0%
ARIZALUD	0	0	
CENTRO DE SALUD PABLO VI BOSA	9	9	100,0%
CENTRO DE SALUD EL PORVENIR	4	4	100,0%
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL	2	2	100,0%
CENTRO DE SALUD LA ESTACIÓN	4	4	100,0%
CENTRO DE SALUD OLARTE	1	1	100,0%
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER	4	4	100,0%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HER	9	9	100,0%
HOSPITAL DE BOSA	139	139	100,0%
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR	15	15	100,0%
TOTAL	255	255	

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

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

Observaciones generales.

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

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

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

Se identifican oportunidades de mejora en la oportunidad de notificación individual semanal como; Las UPGD con menor oportunidad fueron: BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA 87% (34 casos oportunos de 39), y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR 91% (21 casos oportunos de 23). Y en la notificación inmediata: Las UPGD con el cumplimiento más bajo fueron; UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS 40% (4 caso oportunos de 10), BIENESTAR IPS GRAN PLAZA BOSA 76%(64 casos oportuno de 84), VIRREY SOLIS IPS SA GRAN PLAZA BOSA con el 78% (21 casos oportunos de 27), CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR 81% (26 casos oportunos de 32) y CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR 84% (16 casos oportunos de 19).

Indicadores SIVIGILA Localidad de Kennedy.

Tabla 18 . 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 ATENCIÓN EN SALUD CAFAM KENNEDY	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM AVENIDA AMERICAS	100%	0%	0%	100%
CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	100%	0%	0%	100%
UNIMEDICA SANTAFE 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 19. 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
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 ORDOÑEZ	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 20. 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

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

Tabla 71 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 ORDONEZ	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 22. 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 SANTAFE 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 23. Cumplimiento y Calidad en el Ingreso de Laboratorios (Semanas 1-31, 2025)

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO	% 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 ORDONEZ	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 VENECIA	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.

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 24. 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 ARANDA	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 25. 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 SANITAS	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 26. 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
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 26. 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
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 ARANDA	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 28. 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 SURA PLAZA CENTRAL	70	11	0	1	0	0	11	2	97%	57	82%
CENTRO MEDICO SURA 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 298. Cumplimiento y Calidad en el Ingreso de Laboratorios (Semanas 1-31, 2025)

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO	% 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.

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).

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.

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 acortado desde el mes de marzo debido a la alerta de tos ferina, con la expedición de la circular 012 del 21/03/2025, donde se indica vacunación de Tdap en gestantes

a partir de la semana 20 de gestación y para niños menores de 6 meses, se inicia el esquemas a las 6 semanas y con un intervalo de 6 semanas entre dosis y dosis, es decir al mes y medio, 3 meses y 4 meses y medio, esto solo para esquema regular y permanente, en el caso de a influenza el menor debe tener los 6 meses de edad cumplidos para administración de este biológico. También la población objeto del PAI, esquema regular para menores de 5 años, vph niños y niñas de 9 a 17 años, gestantes tdap desde la semana 20, influenza en semana 14, y Pfizer a partir de semana 12 de gestación, influenza para la población objeto de acuerdo con los lineamientos nacionales, toxoide tetanico 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.

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

EVALUACIÓN DEL COVE LOCAL SUBRED SUR OCCIDENTE AGOSTO 2025

Una vez realizada la evaluación se muestran los siguientes resultados:

Análisis de la Evaluación del COVE Local de Fontibón

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

A continuación, se presenta un análisis detallado por pregunta:

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

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

¿LOS CONTENIDOS FUERON CLAROS, CONCRETOS Y COMPRESIBLES?

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

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

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

¿LA REUNIÓN APORTÓ NUEVOS CONOCIMIENTOS?

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

¿LA METODOLOGÍA EMPLEADA PERMITIÓ EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS?

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

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

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

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

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

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

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

Análisis de la Evaluación del COVE Local de Bosa

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

A continuación, se presenta un análisis detallado por pregunta:

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

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

¿LOS CONTENIDOS FUERON CLAROS, CONCRETOS Y COMPENSIBLES?

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

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

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

¿LA REUNIÓN APORTÓ NUEVOS CONOCIMIENTOS?

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

¿LA METODOLOGÍA EMPLEADA PERMITIÓ EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS?

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

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

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

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

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

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

Las sugerencias para la mejora se enfocaron principalmente en dos áreas: la primera la logística y espacio: "Espacio", "Hacer el cove en otro lugar (es difícil llegar)". Y segundo la metodología y práctica: "Ser más dinámicos

y hacer más actividades", "Centrarse también en vacunación", "Realizar seguimiento de sospecha en fiebre amarilla", "Actividades prácticas".

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

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:

¿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.

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.

CONCLUSIONES

Las sesiones de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) realizadas en julio de 2025 por la Subred Sur Occidente E.S.E. en las localidades de Fontibón, Bosa y Sur (Kennedy y Puente Aranda) demuestran la consolidación de un espacio interinstitucional clave para la salud pública distrital. Estos encuentros han logrado sus objetivos de analizar el panorama epidemiológico y fortalecer las capacidades de respuesta de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD).

La estructura y metodología de los COVE, que incluyen un tema central, temas itinerantes y una revisión sistemática de indicadores rutinarios, resultaron altamente efectivas. Esto se evidencia en la percepción general positiva de los participantes sobre la claridad de las convocatorias, la calidad de los contenidos, la utilidad de los conocimientos adquiridos y la eficiencia de la metodología.

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).

BILIOGRAFIA - CIBERGRAFIA

Documentos internos o elaborados por la entidad:

- **Tablas de Pre-test COVE.** Elaboración propia.
 - Fuente de los datos y análisis de las respuestas de los participantes en los COVE de Fontibón, Bosa y Kennedy/Puente Aranda.
- **Tablero de Problemas II Trimestre 2025.** Elaboración interna.
 - Fuente de los hallazgos identificados en las unidades de análisis de Mortalidad Perinatal, Mortalidad Materna, Morbilidad Materna Extrema y Transmisión Materno Infantil de VIH.

Documentos Internos / Material de Evento:

- Subred Sur Occidente E.S.E. (2025). *Cronograma COVES SIVIGILA 2025.* [Documento interno no publicado].
- Subred Sur Occidente E.S.E. (2025, junio). *Datos del pre test de COVES de junio de 2025: Tema Central EEVV.* [Documento interno no publicado].

Referencias a Alertas/Informes (se citan directamente del texto):

- roceso transversal vigilancia en salud pública gestión de la información para la vigilancia en salud pública ficha técnica: subsistema siviligila vigencia: 1 diciembre – 30 de junio del 2025 Bogotá D.C
- Instituto Nacional de Salud: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_MPOX%202024.pdf