

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred  Acta de Unidad Prestadora de Servicios

Acta de Sede de una Unidad  Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica) \_\_\_\_\_

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica) \_\_\_\_\_

Tipo de acta COMITÉ X REUNIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 28/07/2022	LUGAR: AULA VIRTUAL TEAMS	HORA INICIO: 8:00 AM
RESPONSABLE: María Mercedes Robayo L (Proceso, servicio, dependencia que lidera) Epidemióloga SIVIGILA		HORA FINAL: 12:30 PM

### OBJETIVO DE LA REUNION

Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de JULIO, correspondiente a la localidad de Bosa

### ORDEN DEL DIA (TEMAS A TRATAR)

1. Bienvenida
2. Tema central: SALUD MENTAL
3. Tema itinerante. SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
4. Alertas: Comportamiento COVID-19 a nivel distrital e institucional, corte 30/06/2022; Indicadores SIVIGILA a semana 26, Leishmaniasis, Alertas Epidemiológicas Equipo Emergencias Respuesta Inmediata (ERI), Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI, Promoción de la lactancia materna
5. Cierre del acta.

### 1. REVISION DE COMPROMISOS ANTERIORES

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	NA	NA	NA	NA	NA	NA

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
NA	NA	NA

### DESARROLLO

Siendo las 8:00 am del 27/06/2022 se da inicio al COVE local correspondiente a la localidad de Bosa, en aula virtual Teams, dando la bienvenida a los participantes e informando acerca de la espera durante 5 minutos para ampliar el quorum, a las 8:05 am se lee la agenda del día y a las 8:10 am, se inician las presentaciones de los temas programados.

### **Salud Mental, eventos y fichas de notificación: VESPA, SIVELCE SISVECOS, SIVIM**

Inicia el doctor Edgar Pino, profesional del equipo de salud mental con el pretest de la temática que se va a abordar durante el comité, para lo cual, los asistentes al COVE cuentan con 10 minutos para responder. Posteriormente, continúa el expositor mencionando que los eventos de salud mental los notifican las UPGD y las unidades notificadoras que no tienen componente a nivel de salud son: La comisaria de familia las casas de igualdad, la comunidad, establecimientos educativos, comisarías y las fundaciones. Las UPGD y UN llegan a través de las fichas de notificación de SIVELCE, SISVECOS, SIVIM y VESPA, Estas fichas deben tener una importante confiabilidad, validez, oportunidad, que se verifica en las asistencias técnicas y que se revisan una a una durante el comité. Se socializa las fichas de notificación para cada subsistema donde se dan las diversas particularidades y las diferentes variables contenidas dentro de la cara a y b, se socializa los hallazgos o variables críticas para cada uno de los subsistemas, se da espacio para la resolución de inquietudes.

**SIVELCE:** Agresión con ácido, álcalis o corrosivos ejercido por terceros, lesiones por quemaduras. (se tendrá en cuenta las quemaduras de segundo y tercer grado que representen extensión en la lesión superior o igual al 5% y todas aquella que suceda en niños, niñas y adolescentes), Accidentes domésticos en menores de 11 años (niños menores de 5 años o si el usuario amerita hospitalización desencadenada por el evento), Toda lesión de causa externa ocasionada por pólvora pirotécnica, toda IEC que se solicite desde nivel central que corresponda a eventos de lesiones de causa externa bajo vigilancia de orden nacional.

**SISVECOS:** Conducta suicida: amenaza, ideación e intento, Gestantes, Sobrevivientes (suicidio consumado), casos reportados con intento de suicidio previo.

La ideación suicida corresponde a los pensamientos que relaciona durante la consulta.

La amenaza: como lo indica es la intención de hacerse daño, pero no se presenta la conducta autolesiva.

El intento: se identifica la conducta autolesiva como: intoxicación por sustancias químicas medicamentos, armas de fuego, objetos cortos punzantes.

Suicidio consumado: el acompañamiento se hace a los dolientes.

El CIE10 debe ser adecuado y confirmado. Si requiere remisión a Psiquiatría, Psicología O Trabajo Social. El campo de observaciones es muy importante porque da detalles del evento que contextualiza el evento por lo que ha sido reportado. La fecha de ocurrencia solo aplica para intento y suicidio consumado no aplica para los dos primeros.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, el Maltrato Infantil y la Violencia Sexual - SIVIM.

Mediante este sistema se reportan seis tipos de violencia que son todas de violencia intrafamiliar excepto la sexual que puede ser por una persona externa. La ficha de notificación trae dos caras: A y B. Con respecto a la cara B: toda violencia va acompañada de una violencia emocional, si es física se debe marcar el mecanismo. Al igual que en la violencia sexual cuál es la que se está reportando.

Recuerda la importancia del uso de geocodificador, adecuado reporte de la dirección con siglas y abreviaturas. Tener en cuenta las generalidades mencionadas en las otras fichas que aplican para todas.

En el SIVIM existen articulaciones con otras instituciones para realizar un abordaje integral. No se generan inquietudes entre los asistentes acerca de la explicación de esta ficha de notificación por lo que se continúa con el último subsistema.

Sistema de Vigilancia Epidemiológica del Consumo de Sustancias Psicoactivas - VESPA.

Actualmente se amplió el intervalo de edad por parte de SDS a menores de 20 años con alguna situación de consumo de PSA y gestantes en cualquier curso de vida.

Señala el doctor Pino que la responsabilidad en la calidad del dato reportado en la ficha de notificación es de toda la UPGD y que la solicitud de asistencias técnicas debe ser enviada por correo electrónico, en el caso de que sea requerida.

Terminado el tiempo requerido para realizar el pos test, el Dr. Pino resuelve con los asistentes las preguntas

aclarando las inquietudes.

Para dar continuidad con el orden del día, se sigue con las alertas epidemiológicas,

## **COMPORTAMIENTO COVID 19 CORTE 30 DE JUNIO DE 2022**

A cargo de la Dra. Zuleima Machado epidemióloga del equipo COVID IRA, quien refiere inicialmente a los cambios en los lineamientos durante el año. Posteriormente continúa con la presentación mencionando el comportamiento del evento.

A nivel mundial en donde se han presentado 555233 865 Casos Positivos Acumulados, 18.899.385 pacientes actualmente infectados (3.4 %), 529.972.043 Recuperados 95.4 % y 6.362.437 fallecidos, Letalidad 1.1 %. En Colombia ocupa el puesto 10 a nivel mundial, en cuanto al número de contagios, son 6.175.181 Casos Positivos Acumulados, 25.198 pacientes actualmente infectados, 5.984.546 Recuperados, 140.070 fallecidos, 25.367 fallecidos por otras causas, 2,26 % Letalidad. Bogotá ocupa el 7° puesto a nivel mundial y aporta al país el 30% de los casos. A corte 30 de junio presenta 1.804.112 Casos Positivos Acumulados, 7.179 pacientes actualmente infectados (0,39 %), 1.760.672 casos Recuperados (97.5%), 29.557 fallecidos, 6.704 fallecidos por otras causas, letalidad 1.6 %. En la Subred Sur Occidente de las cuatro localidades, 517.850 Casos Positivos, 37 pacientes actualmente infectados, 505.961 recuperados 97,7%, 8.853 fallecidos, 2.999 fallecidos por otras causas (0,5%) , 1,7% Letalidad, en cuanto a las localidades Bosa ocupa el 4° puesto a nivel distrital en cuanto a número de casos presentados, el orden de las localidades, en cuanto a Bosa presenta tasa de activos 0,5 por 100 mil habitantes, 124.564 casos recuperados (97,8%), letalidad 1,7% y tasa de mortalidad de 264,6 por cada 100 mil habitantes.

El comparativo en la subred por sexo, 54,1% corresponde a mujeres y el 45,9 % a hombres, el comportamiento por curso de vida adultez ocupa el primer lugar con 268 355 casos, seguido por el curso de vida juventud y luego vejez. En cuanto a la curva epidémica, el mes de junio en 2020 y 2021 el de mayor número de casos presentados, con desaceleración en el número de casos durante este año, a pesar de estar en el quinto pico hay menor número de casos presentados, Con las estrategias de promoción y prevención, el lavado de manos, la adherencia a la vacunación.

De acuerdo al decreto 3518 por la cual se hace énfasis en la notificación, que permite identificar lugares e iniciar acciones, de promoción y prevención esto permite observar en la cartografía que es la UPZ Bosa Central y Bosa Occidental con mayor número de activos y fallecidos, en cuanto a la ubicación por localidad de residencia 517.850 se encuentran en casa, ningún caso en hospitalización ni en UCI, recuperados el 97,7% y fallecidos el 1,7% de los casos, fallecimientos por otras causas 0,5%.

De acuerdo con los seguimientos, se han realizado 277 510 IEC, con seguimientos telefónicos, total para la Subred de 969. 710 con 277 902 casos probables, 691808 casos positivos, para la localidad de Bosa un total de 254.452 casos, de los cuales 74.440 clasificados como probables y 180.012 son positivos.

En el comportamiento institucional, la USS de Kennedy es la de mayor número de casos notificados, la USS de Bosa ocupa el tercer lugar con un total de 3866 casos, de los cuales 1249 fueron positivos, 2556 fueron negativos Y 145 fallecidos, letalidad total del comportamiento institucional de 20,6%. En cuanto a sexo 50 % corresponde a mujeres y 50% a hombres, en cuanto al curso de vida en primer lugar adultez, segundo lugar, vejez y tercera juventud. Con respecto a la curva epidémica el comportamiento fue similar a lo acontecido en la ciudad, el mes de junio de 2020, 2021 y 2022 con mayor número de casos, pero con desaceleración de número de casos presentados esto debido al hecho de volver a la normalidad y las estrategias de promoción y prevención. Referente a la ubicación institucional el 72% en caso, 6,7% remitidos, 20, 6% fallecidos, no hay pacientes en UCI, hospitalizados (0,11%).

La doctora al final acentúa que los lineamientos han cambiado que ya no se vigila Covid, sino transversales a otros eventos. 346 solamente en el momento solo se deben notificar los positivos, 345 los notifica las instituciones con vigilancia centinela: USS Kennedy y USS Tintal para el caso de la Subred, para el evento 348 considera a las instituciones que cuentan con condición de hospitalización, para ello se debe leer bien los lineamientos INS. En las mortalidades código 591 en menores de 5 años y código 995, se reitera en la vigilancia colectiva y semanal con oportunidad y calidad, en cuanto a las instituciones con silencio

epidemiológico de dos semanas, se consideran críticas se hará BAI y serán notificadas, se observa rotación frecuente de personal lo cual afecta la notificación les recomienda realizar los ajustes pertinentes de los casos a tiempo, socializar la información obtenida en estos espacios para ser utilizada adecuadamente y ante cualquier duda se pueden comunicar con la epidemióloga vía telefónica que estará presta a resolver dado que en el momento no surgen preguntas.

Siguiendo con el orden del día, continúa la referente SIVIGILA Sur Occidente Patricia Prieto

## Tablero de control SIVIGILA

Inicia la referente con los indicadores a nivel escritorio.

- Entrega oportuna semanal, todos cumplen.

### SEMANA 26 2022 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	4	4	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	4	4	100%
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	4	4	100%
BIENESTAR IPS BOSA	4		
CARMENZA FORERO BUITRAGO	4	4	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	4	4	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	4	4	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	4	4	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	4	4	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	4	4	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	4	4	100%
OCTAVIO REYES QUIN	4	4	100%
SALUD UNICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA	4		
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	4	4	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAEMONTE	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	4	4	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	4	4	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	4	4	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	4	4	100%

-Segundo indicador. cumplimiento acumulado de la notificación, todos a 100%

### POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO EPIDEMIOLOGICO SE 26 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	96%	4%	0%	100%
ALVARO LLERAS MALDONADO	85%	15%	0%	100%
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS BOSA				
CARMENZA FORERO BUITRAGO	92%	8%	0%	100%
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	100%	0%	0%	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	96%	4%	0%	100%
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	96%	4%	0%	100%
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	100%	0%	0%	100%
OCTAVIO REYES QUIN	92%	8%	0%	100%
SALUD UNICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA				
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	88%	12%	0%	100%
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	96%	4%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	96%	4%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIAEMONTE	96%	4%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	100%	0%	0%	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	96%	4%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	100%	0%	0%	100%



- Tercer indicador, por donde ingresa los casos notificados, confirmados por clínica, por laboratorio o por nexo epidemiológico, en el caso de ingreso por laboratorio, deben subir inmediatamente el laboratorio.

**TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CLASIFICACION DE CASOS NOTIFICADOS POR TIPO DE CASO SE 26 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA**

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
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0
BIENESTAR IPS BOSA						
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	8	0	0	5	3	0
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	527	1	249	164	10	103
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	268	0	223	42	3	0
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	418	1	333	72	12	0
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	0	0	0	0	0	0
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0
<b>POBLACION INTEGRAL DE BOSA LIMITADA</b>						
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	22	0	22	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	1047	4	804	117	118	4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	9	0	0	0	9	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	24	1	0	3	20	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	7	0	0	1	6	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	6	0	0	4	2	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	1	0	0	0	1	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	7	1	0	1	5	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	12	0	0	1	11	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	825	1	503	12	309	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	5	0	0	1	4	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIA MONTE	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	6	1	0	1	4	0
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	61	0	0	60	1	0
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	121	1	113	0	7	0
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	2	0	0	1	1	0

- Oportunidad en la notificación semanal, se debe realizar antes de las 12, si llegan un minuto después queda con inoportunidad. No se notifica oportunamente.

**TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 8 DIAS DE CONSULTA SEMANA 26 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA**

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
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
BIENESTAR IPS BOSA			
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	3	3	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	26	26	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	9	9	100%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	13	13	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
<b>POBLACION INTEGRAL DE BOSA LIMITADA</b>			
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	168	167	99%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABAÑAS	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	5	5	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	1	0	0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	295	294	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIA MONTE	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	4	4	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	4	3	75%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	6	6	100%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	1	1	100%

- Oportunidad en la notificación inmediata se debe realizar antes de las 12, si llegan un minuto después queda con inoportunidad.

**TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 1 DIA DE CONSULTA - INMEDIATO SEMANA 26 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA**

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	NA
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	NA
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	NA
BIENESTAR IPS BOSA	0	0	NA
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	NA
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	501	495	99%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	259	229	88%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	405	373	92%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	NA
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	NA
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	NA
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	NA
<b>PUBLICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA</b>			
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	NA
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	22	21	95%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	879	859	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	8	8	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABANAS	19	19	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	2	2	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	11	11	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	530	524	99%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIA MONTE	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	2	2	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	57	56	98%
WIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	115	113	98%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	NA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	1	1	100%

- Oportunidad en los ajustes, ya han transcurrido un semestre del año y solo 1 UPGD están cumpliendo USS San Bernardino.

**TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE SEMANA 26 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA**

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DE SCARTADOS (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 AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
BIENESTAR IPS BOSA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CARMENZA FORERO BUITRAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	250	90	71	0	0	0	161	89	64%	0	94%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	223	62	35	0	0	0	97	126	43%	0	93%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	334	171	162	0	0	0	333	1	100%	0	98%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTAÑEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
<b>PUBLICO INTEGRAL DE BOSA LIMITADA</b>											
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	22	4	10	0	0	0	14	8	64%	0	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	808	674	103	2	0	0	779	29	96%	0	98%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABANAS	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	504	418	66	0	0	0	484	20	96%	0	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIA MONTE	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	1	0	0	1	0	0	1	0	100%	0	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
WIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	114	30	34	0	0	0	64	50	56%	0	98%
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

- Cumplimiento en el ingreso de laboratorios, todos al 100% excepto una unidad que falta por ingresar 4 resultados de laboratorio al sistema.

**TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CUMPLIMIENTO DEL INGRESO DE LOS LABORATORIOS SEMANA 26 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE BOSA**

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
ALFREDO CASTAÑO HERNANDEZ	0	0	
ALVARO LLERAS MALDONADO	0	0	
ANGEL MARIA RIVERA LEGUIZAMON	0	0	
BIENESTAR IPS BOSA			
CARMENZA FOREIRO BUITRAGO	0	0	
CENTRO MEDICO ARIZALUD SAS	5	5	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CHICALA	164	164	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORVENIR	42	41	98%
DISPENSARIO MEDICO SUR OCCIDENTE HEROES DE SUMAPA	72	72	100%
GEORGE RENE NOEL CORONADO	0	0	
JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	0	0	
JOSE ALFONSO VEJAR MONTANEZ	0	0	
OCTAVIO REYES QUIN	0	0	
INFECCION RESPIRATORIA DE BOSA - ENTORNO			
ROGER GUTIERREZ RODRIGUEZ	0	0	
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA BOSA	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA	117	117	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BOSA CENTRO	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CABANAS	3	3	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL PORVENIR	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ESTACION	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JOSE MARIA CARBONELL	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LAURELES	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD OLARTE	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PABLO VI BOSA	12	12	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PALESTINA	1	1	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PIA MONTE	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BERNARDINO	1	1	100%
UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	60	60	100%
VIRREY SOLIS IPS SAGRAN PLAZA BOSA	0	0	
WILLIAM GERMAN CUBILLOS ALVAREZ	0	0	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NUEVAS DELICIAS	1	1	100%

Por otro lado, en varios, todos deben tener el actualizador SIVIGILA 2018 -2020 6.0.0 ya ha pasado un mes en que se encuentra vigente este.

En cuanto a la calidad del dato, no ingresar el agente 2i cuando ya este fue eliminado del actualizador, se debe ingresar con 2h.

El evento nuevo viruela símica que aún no tiene ficha propia, por ende, se notifica con la ficha 900, tener en cuenta la geocodificación, el uso del geocodificador porque aún se encuentran muchos errores, entonces en la variable dirección va la dirección correcta seguido de guion o raya al piso seguido del evento, tal cual se ve en la diapositiva. Al no cumplir se devolverá la ficha y se asumirá como evento no notificado.

El evento 994 no está habilitado por INS ni SDS por lo tanto no se debe notificar dado que no se han dado directrices para su uso y se está confundiendo con el 995 en el que se notifica Infección respiratoria aguda que es de notificación colectiva y semanal.

En cuanto a calidad del dato, se presentan los errores más frecuentes como son en el número de cédula, aquí no va el número de celular, por otro lado, si el paciente fallece se debe cumplir hasta la condición final con certificado de defunción. En RUAF se aumentaron 15 dígitos al final, mientras se confirma con INS los que se deben subir dado que el aplicativo solo recibe 9, se deben colocar los primeros. Otro error en el sexo, nombres de hombre con sexo femenino, por lo que se debe realizar la pre crítica y posteriormente subirlo correctamente al sistema.

Recuerda la líder que la notificación SIVIGILA 4.0 y escritorio se debe realizar semanal se debe los lunes hasta las 11:59 y la inmediata todos los días hasta las 11: 59 horas. En SIVIGILA 4.0 no se tiene acceso al aplicativo, pero se está recibiendo semanalmente, quienes realizan notificación tardía y quienes tienen silencio epidemiológico, llegará un oficio desde SDS, en la que se informa quienes no están notificando en 4.0 y a su vez se remitirá oficio al gerente de la UPGD por el incumplimiento, recuerda la referente que la notificación se rige por el decreto 3518 de 2006.

Finalmente presenta al equipo Asignado para la localidad, para resolver cualquier inquietud. Recordar la corrección de la ficha de notificación, las fichas solo se recibirán en el correo de notificación, que en este caso corresponde a [sivigila.bosa.fontibon@gmail.com](mailto:sivigila.bosa.fontibon@gmail.com). solicitando finalmente un trabajo a conciencia, oportuna y con calidad para mejorar los indicadores.

Se continúan con el orden del día. **Leishmaniasis:** Interviene la doctora Sandra Gerena, epidemióloga del equipo UYE. Indicando generalidades de la Leishmaniasis; enfermedad parasitaria causada por especies de protozoos flagelados del genero leishmania. Existen 20 especies identificadas que pueden infectar al ser humano de las cuales 10 se encuentran en Colombia, es transmitida por la picadura de insectos hembra del



genero lutzomya. Existen 3 formas de la enfermedad: forma cutánea 2156 casos, forma mucosa 30 casos y forma visceral 4 casos confirmados de Leishmaniasis con 1 fallecimiento. La forma cutánea y mucosa se presentaron en casi todos los departamentos del territorio nacional, excepto en Bogotá y San Andrés.

Afectación: Los hombres en forma cutánea y mucosa con un 77%, de procedencia rural la cutánea en 80% la mucosa en 67%. Por otro lado, se afecta el grupo etareo de 20 a 29 años para la cutánea 29% y para la mucosa 27% y el régimen subsidiado, para la cutánea 54% y para la mucosa 70%. Las lesiones se ubican para la forma cutánea en miembros superiores, inferiores, cara y tronco. Para la forma mucosa en mucosa nasal, oral, labios y genitales. En cuanto a la forma visceral vienen con la triada diagnóstica que es fiebre esplenomegalia y pancitopenia recibieron tratamiento de los cuales falleció un caso que se encuentra en seguimiento.

### **ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS ERI (semana epidemiológica 25)**

Alertas nacionales: refiere la presencia de brote ETA. FFMM (Barranquilla) junio 2022, 14 personas afectadas, 488 expuestos, tasa de ataque 3%, síntomas: vómito, náuseas, calambres, manejo ambulatorio sin complicaciones. Requirieron recomendaciones para manipulación de alimentos y buenas prácticas en conservación de alimentos, caso ya cerrado.

ETA en FFMM Coveñas sucre julio 2022 10 casos 10 personas, tasa ataque de 100%, cuadro clínico: náuseas vomito diarrea y fiebre. Deficiencias locativas, fallas en la cadena de frio mala manipulación y conservación de alimentos, la medida sanitaria fue el cierre temporal del casino, no se presentaron muertes. No se identificó agente etiológico, brote cerrado.

Alertas Internacionales: Según actualización epidemiológica de COVID-19 en la semana 20 a 26 de junio de 2022 se notificaron más de 4 millones de nuevos casos, un aumento de 18%, el número de muertes se mantuvo similar más de 8500 muertes, en comparación con la semana anterior.

Hepatitis aguda grave de etiología desconocida en niños, desde el 01 de octubre de 2021 33 países han notificado 920 casos probables, que cumplen definición de caso de la OMS.

-Atención a brotes por parte de, ERI de la subred sur occidente: Fontibón 63 casos (17,6%), Puente Aranda 70 casos (19,6%), Bosa 91 casos (25,4%), Kennedy 134 casos (37,4%) para un total de 358 brotes

Eventos atendidos: COVID 19 147 casos (41%), EDA 9 (3%), ETA 95 (27%), ERA 4 (1%), Intoxicación 27(8%), Meningitis 2 (1%)=, Sarampión-Rubeola 9 casos (3%), Varicela 23 6% y Síndrome boca manos pies 9 casos (3%). Eventos atendidos por tipo de establecimiento: Centro de protección infantil 1 (1,6%), Centros educativos 22 casos (34,9%), empresas 10 (15,9%), Sedes de Policía Nacional 1 (1,6%), fábrica - Industria 1 (1,6%), Familia 22 (34,9%), Hogar geriátrico 5 (7,9%), Institucional (entidad distrital) 1 (1,6%)

Casos Afectados Por Genero: Expuestos 119.836 casos, masculino 4324 (48%), Femenino 4632 (52%)

Total: 8952 casos. Casos afectados por grupo de edad: Menores de 1 año 246 (3%), De 1 a 5 años 3838 (43%), 6 a 13 años 770 casos (9%), 14 a 17 años 341 casos (4%), 18 a 26 años 393 (4%), De 27 a 59 años 2387 (27%), 60 o más 595 casos (7%).

Por últimos refiere la expositora que la intervención se realiza por rumor, WhatsApp, vía telefónica o través del Correo electrónico: [eriQsubredsuoccidente.gov.co](mailto:eriQsubredsuoccidente.gov.co), para las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón, Puente Aranda.

No hubo inquietudes respecto a la anterior, por lo que se da continuidad con la agenda del día con la intervención de PAI a cargo de Diana Daza, líder de la localidad de Bosa.

### **Coberturas en vacunación PAI y Jornadas de vacunación.**

Inicia la intervención mencionado las cifras de los indicadores PAI en menores de 1 año, es así como Bosa con corte en el mes de junio para terceras dosis se tienen como meta 699 menores, la mayor cobertura fue en el mes de marzo, meta cumplida a junio en 31,2% cuando debería estar 50% de cobertura. En cuanto Triple viral de 1 año, meta 776 mensual, solo 4,9% de cumplimiento, mejor mes de cobertura fue marzo, 2957 dosis pendientes. Por otro lado, Triple viral en menor de 5 años 520 dosis meta 772, cumplimiento bajo de



5,6% (3417 niños pendientes), se requiere fortalecer como se mencionó anteriormente todas las acciones necesarias para lograr mejorar la cobertura y los indicadores. Menciona la Campaña "BUSCA YA LAS VACUNAS, ¡ES GRATIS HAZLO DE UNA"

Las actividades que se han desarrollado son:

1. Cierre de Campaña de alta calidad contra el sarampión y la rubeola 2021 – 2022.
2. Población priorizada para Influenza Estacional 2022. Niños menores de 23 meses y adultos mayores de 60 años
3. Búsqueda de población susceptible para iniciar, continuar o completar su esquema del programa permanente de vacunación.
4. Vacuna contra la Covid-19

Población objeto:

- Población infantil menor de 6 años.
- Niñas de 9 a 17 años.
- Mujeres gestantes.
- Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años (MEF)
- Población susceptible para fiebre amarilla en todos los municipios del país.
- Niños y niñas de 2 a 11 años de edad susceptibles para SRP.
- Población susceptible para Influenza en todos los municipios del país.
- Población susceptible para Covid-19 en todos los municipios del país.
- Población objeto para aplicación del biológico para la hepatitis B dos puntos: USS Pablo VI y USS Abastos
  - Adultos hombres que tienen relaciones sexuales con hombres - HSH
  - Mujeres transgénico – MT
  - Trabajadores sexuales – TS
    - Personas que se inyectan drogas – PID
    - Habitantes de calle – HC

Para contar con esta vacunación se debe tener resultado de la prueba rápida que debe ser negativa e inferior a tres meses.

Por otro lado, menciona la líder que en este momento se encuentran en jornada, y que esta tiene dos fases: Pre-jornada 1 y el 22 de julio, meta: 60% y Semana de Intensificación 23 y el 30 de julio, se debe alcanzar el 40% de la meta propuesta. con día central el sábado 30 de julio. se han realizado jornadas nocturnas en búsqueda de población susceptible como en el caso de la Hepatitis B como se mencionó anteriormente. En cuanto a los Puntos extramurales para la localidad para la jornada del 30 de julio son: Gran Plaza Bosa, C.C. Villa del Rio, CAPSS Bosa, Alameda de Bosa. Con respecto a los puntos intramurales: Horario 8 a 4 p.m. También abran puntos en otras localidades. Solicita si hay puntos de intervención como colegios, jardines los notifiquen, dado que ya se cuenta con el talento humano para cumplir la meta faltante, teniendo en cuenta que mes el mes de diciembre es muy difícil captar la meta.

La expositora refiere que la vacuna de Influenza incluye talento humano que labora en urgencias y en hospitalización como respuesta a pregunta relacionada en el chat. La expositora deja el número telefónico en el chat para resolver cualquier duda sobre el tema de la exposición.

Se continúa con la agenda del comité, con el tema itinerante a cargo de la doctora Alexa Moreno.

### **Algoritmos eventos Notificados De Salud Sexual Y Reproductiva.**

Inicia la doctora Moreno, mencionando los 8 eventos que se hace vigilancia desde SSR y salud materno infantil, en el aplicativo SIVIGILA deben realizarse con calidad y oportunidad. El primer evento corresponde a:

- Mortalidad materna -código 551: notificación inmediata UPGD con adecuado pre crítica, dentro de las 12 horas, el 100% requieren IEC, además se ingresa en el aplicativo SVEMMBW la mortalidad materna en conexión directa con el INS para generar la alerta del evento.

Mortalidad perinatal –Código 560: cumple definición de caso de acuerdo al protocolo para ingresar al aplicativo SIVIGILA, con oportunidad y calidad, de notificación semanal.

Morbilidad materna extrema - Código 549: requiere la atención especial de VSP, dado que es un indicador de la atención a salud, evitando la mortalidad de las gestantes, a través de la estrategia "ángeles guardianes" liderada por la SDS, haciendo seguimiento a las gestantes que tienen algún criterio relacionado con este evento. La notificación es inmediata y también súper inmediata en caso de tres criterios como son eclampsia, pre eclampsia severa y la hemorragia obstétrica severa, la EAPB y LA IPS primaria o de remisión a la usuaria, debe realizar un seguimiento exhaustivo para evitar que la materna llegue a fallecer, con un solo criterio que aplique para el evento se debe notificar, aunque con uno solo indica que puede haber más severidad del evento, se debe contar con bastante experticia para identificar los síntomas de la usuaria y puede notificarse tardíamente con inoportunidad.

Sífilis Gestacional Código 750: notificación semanal, ficha de manera inmediata se solicita a la UPGD, para la realización de la IEC, verificando tratamiento del caso y su pareja y la asistencia a los controles prenatales con embarazo adecuado. Se debe cumplir la definición de protocolo Tener cuidado con ingreso de las pruebas al aplicativo SIVIGILA, hay muchos errores, la primera es una prueba rápida y posteriormente se confirma con una prueba serológica RPR o VRL.

Sífilis congénita Código 740: notificación semanal, requiere realización de IEC, se debe cumplir con los tres criterios que refiere el protocolo, revisión exhaustiva de cada uno, dependiendo el escenario se deben ingresar las pruebas.

VIH SIDA Código 850. evento de notificación semanal, el protocolo lo define en tres escenarios; menores de 18 años, mayores de 18 años y gestantes, en ellas se realizará prueba de carga viral, si es detectable se notifica, si no entonces Western Blot y de acuerdo a si es positivo o negativo se define el caso. La doctora hace una aclaración con este evento en los que se confirma y se notifica con Western Blot y esto no aplica hace mucho tiempo por cambio en protocolo por lo que solicita su revisión. A pesar de que es un evento de notificación semanal, si se identifica en gestantes se debe enviar la ficha de manera inmediata.

Hepatitis B y C Código 340: presenta mayor dificultad para el subsistema por poca adherencia de las UPGD para seguir el protocolo, para el 2022 la SDS estableció un plan de mejora a la Subred Sur occidente, debido a que quedaron 25 casos de Hepatitis B sin clasificar y esto representa una falla en el sistema de vigilancia epidemiológica. Todos los eventos se deben clasificar, sucede que queda 1 caso pendiente de clasificar, porque se perdió el usuario, no se enviaron las pruebas confirmatorias o no se realizaron las acciones pertinentes. diferente si el resultado de las pruebas negativas y no se pueda clasificar y no que se notifique con el antígeno de HB y el caso quede pendiente de clasificar. Se espera que este año se pueda corregir estos errores, pero hay poca adherencia de las UPGD a lo que lleva del año, recordar que el protocolo dice que: "notifique con Antígeno HB, posteriormente haga las pruebas confirmatorias, de acuerdo con esto clasifique como agudo y crónico y si no a los 6 meses hacer control antígeno HB y clasifíquelo, si es negativo se evidencia la gestión, si es positivo se clasifica como crónico".

Con la Hepatitis C hay mayor adherencia de las UPGD, es más claro, tiene 2 pruebas: el anticuerpo contra HC y la carga viral, notificación semanal, sin embargo, en población gestante se notifica de manera inmediata.

Eventos congénitos Código 215: Se han presentado grandes cambios durante este año, requiere vigilancia estricta, con especial llamado a las UPGD para que realice la lectura a notificar cumpliendo lo que dice el protocolo. Se notifican los eventos congénitos mayores que se encuentran en el anexo 3 y se notifican 3 defectos congénitos menores, en las UPGD con atención de parto, todos los casos de hipotiroidismo positivos en sangre de cordón, se clasifican como probables y luego confirmar con TSH y la T4 Libre, es importante socializar a los médicos los grandes cambios del evento para que la notificación sea adecuada con oportunidad y calidad.

De acuerdo con el algoritmo, recordar como ingresa las ITS en el aplicativo SIVIGILA, para antígeno HB, algunas UPGD ingresan el anticuerpo contra el Ag HB que no es la prueba indicada para notificar este evento, el antígeno tiene código 26 en SIVIGILA, si es positivo, clasifica como 1, luego orden el IgM con código 51 y el Core total código 93, estas dos pruebas cuentan con 4 semanas epidemiológica para confirmar el evento, este nunca se descarta, para que cumpla, el Ag HB debe ser positivas, si las pruebas complementarias son no reactivas no se puede descartar el caso porque se debe hacer control a los 6 meses con Ag y clasifique

el caso, en lo que algunas UPGD no se ciñen al protocolo, quedó claro en el COVE local que se debe tener revisión por el ente local y posteriormente por SDS, estas UPGD tienen plan de mejora.

Con las dos pruebas se puede hacer la clasificación como se observa en la siguiente tabla

EVENTO	PRUEBAS			CLASIFICACION FINAL
	<b>HEPATITIS B</b>			
<b>HEPATITIS B</b>	HBSA: ANTIGENO DE HEPATITIS B- CODIGO 26	IGM: CODIGO 51	CORE TOTAL: CODIGO 93	<b>CLASIFICACION</b>
	POSITIVO	PENDIENTE	PENDIENTE	HEPATITIS B A CLASIFICAR: 1
	POSITIVO	REACTIVO	REACTIVO NO REACTIVO	HEPATITIS B AGUDA: 2
	POSITIVO	NO REACTIVO	REACTIVO	HEPATITIS B CRONICA: 3
	POSITIVO	NO REACTIVO	NO REACTIVO	HEPATITIS B A CLASIFICAR CONTROL 6 MESES ANTIGENO DE SUPERFICIE. PARA GESTANTES EL CONTROL PUEDE SER MAS ALLA DE LOS 6 MESES

Menciona la doctora Moreno que esta es la gran debilidad detectada durante este año, por lo que se están enviando correos a las UPGD porque hay casos de enero y febrero en los que no se ha tomado el control del AgHB para clasificar el caso, toda la gestión debe ser reportada en historia clínica o en formato, que permita demostrar la acción realizada para realizar el control y clasificar el caso como positiva crónica y si es negativo queda pendiente 1, todo debe ser incluido en el módulo de laboratorio, si no se ubica el caso, esto debe quedar reportado y evidenciado para soportar la gestión ante SDS.

En cuanto Hepatitis C El anticuerpo contra HC que debe ser reactivo y se confirma con carga viral que debe ser detectable, este se debe clasificar en la cara B de la ficha y tiene el número 6, también se puede notificar solo con la carga viral.

En VIH, también son dos pruebas, que pueden ser 2 Elisa, 2 prueba rápidas o una Elisa y una prueba rápida, lo importante es que las 2 sean reactivas, lo importante es recordar que sin son 2 pruebas rápidas deben ser de dos casas diferentes, para optimizar el resultado. El código de las pruebas rápidas es E4 y las pruebas Elisa código 73 en aplicativo SIVIGILA. Las dos pruebas reactivas en población mayor de 18 meses se confirma VIH, en población distante adicionalmente a estas dos pruebas que pueden ser 2 pruebas rápidas 2 pruebas Elisa o una rápida y una Elisa, se tiene la carga viral código A4, esta carga viral si es detectable se confirma VIH en gestantes, si no lo es se realiza Western Blot que al ser positivo se clasifica el caso, al ser negativo no se clasifica pero al ser usuaria gestante debe ser valorada por especialista en infectología, en menores de 18 meses se notifica con dos cargas virales detectables, si sale una detectable y una indetectable se realiza nuevo control al mes, el caso se notifica hasta tener las dos cargas virales pero si debe tener seguimiento el menor por infectología.

En la sífilis gestacional, un llamado a la UPGD, ha habido un aumento considerable en el número de casos, lo que significa que se está haciendo una adecuada vigilancia al evento, pero llama la atención, que muchas usuarias presentan el evento durante el parto, por lo que es necesario por parte EAPB, IPS el seguimiento durante la gestación, garantizando todos los exámenes y pruebas requeridas incluyendo la ecografía de detalle para caso de los defectos congénitos. Este evento tiene dos prueba para notificarlo, que es la prueba rápida código E4 que si es positiva, se confirma con prueba no treponema: RPR 41, VDRL 42, FTA 43 no se utiliza, la serológica reactiva en cualquier DIL, se confirma la sífilis gestacional, por favor no incluir pruebas que no corresponden a confirmatorias para el evento, solo de acuerdo a la técnica que se utiliza, se revise la prueba, siempre se debe reportar: " reactivo y número de DILS", recordar que no se puede clasificar el caso hasta tener la prueba confirmatoria pues puede tener pruebas Rápidas positivas y serologías no reactivas y se trata de memorias inmunológicas, las cuales no se notifican.

En cuanto a las reinfecciones, no se están notificando, se debe hacer seguimiento a las usuarias gestantes con sífilis gestacional a los 3 y a los 6 meses, si a los 3 meses duplica la serología inicial se refiere a una reinfección, y esto trae como consecuencia la sífilis congénita que es un evento de alto costo para la salud pública., por lo que los controles serológicos son importantes, si a los 6 meses no ha disminuido los títulos a los 6 meses respecto a la prueba inicial para sífilis primaria, secundaria o latente, se habla de una reinfección. En cuanto a la sífilis congénita, hay tres escenarios, por nexo epidemiológico, en la que se realiza prueba a la usuaria gestante, con prueba rápida positiva y serológica reactiva en cualquier dilución. Otro caso en el que la usuaria 30 días antes del parto no se ha aplicado ninguna dosis de penicilina, otro caso es por laboratorio en donde la muestra serológica del niño duplica el valor del resultado de la madre. En SIVIGILA Por nexo debe tener las 2 pruebas de la mamá ingresadas, si es por laboratorio debe tener las dos pruebas de la madre y la del menor cumpliendo con el requisito ya mencionado para confirmar el caso. Por clínica son

pocos los casos, en los que se revisa por nexos y por laboratorio y no cumple, pero el médico observa las manifestaciones que observa y que son compatibles con el cuadro de sífilis congénita, siendo el médico el único que puede confirmar este caso.

Pregunta la doctora Moreno si hay dudas en cuanto al algoritmo mencionado, porque aún hay muchas fallas, por lo cual se deben consultar los protocolos para mayor claridad, usando el conducto regular las dudas se resuelven a nivel local y si no a nivel distrital.

En cuanto al VIH, tener en cuenta el mecanismo de transmisión diferente al sexual, se debe argumentar en la historia clínica para sustentar ante SDS.

Presenta el equipo de salud sexual y reproductiva de la subred, el cargo y el correo. Recuerda la calidad de la notificación como principal insumo de las unidades de análisis.

Responde las preguntas que surgen de los asistentes.

### Promoción de lactancia materna

Para finalizar la agenda del día, se continúa con la exposición de Promoción de lactancia materna realizada por Sandra Barbosa, Nutricionista epidemióloga quien refiere a partir del 1° de agosto, se da inicio al mes de la lactancia materna, lema en el 2022: Impulsemos la lactancia materna apoyando y educando. Por lo que invita a recordar lo referente a IAMMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia), desde donde se vela por los lactantes, las gestantes, mujeres en edad fértil y la familia. La doctora Sandra invita a dos actividades, una al Simposio Distrital para la promoción de la lactancia materna a celebrarse el 4 de agosto, en la Gobernación de Cundinamarca, para lo cual invita a inscribirse, para lo cual dejará en el chat, la pieza comunicativa y el link de inscripción, desde la Secretaría de Integración Social se programó un foro de lactancia materna el día 5 de agosto dirigida a la comunidad en general, también deja el link de inscripción. En Bosa hay diferentes actividades como conversatorios en CAPPs Pablo VI el lunes 1 de agosto 9 a.m. miércoles 17 en auditorio ASDINGO y el 20 de agosto en el parque Atahualpa. al igual que invita a que se envíen las evidencias de las actividades que se desarrollen en cada unidad al correo [gestoralmsuroccidente@gmail.com](mailto:gestoralmsuroccidente@gmail.com)

Se finaliza la agenda del día, agradeciendo la participación de cada una de las instituciones y se comparte el listado de asistencia final y la encuesta y el link de la lactancia materna en el chat.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Envío de soportes, presentación y acta	María Mercedes Robayo López	Agosto 2022
Asistir al COVE de julio	UPGD	25/08/2022
Enviar evidencias por correo electrónico de las actividades con ocasión del mes de la lactancia materna realizadas en cada unidad al equipo de Promoción de la lactancia materna.	UPGD	Mes de agosto

### ASISTENCIA EXPOSITORES

Nombre Completo	Perfil	Tema expuesto
Edgar Pino	Profesional especializado	Salud Mental: Fichas de notificación SIVELCE, SISVECOS, SIVIM y VESPA
Patricia Prieto	Líder	Indicadores SIVIGILA semana 26
Sandra Barbosa	Epidemióloga	Promoción de la lactancia materna
Sandra Liliana Gerena	Epidemióloga	Leishmaniasis y alertas epidemiológicas



Alexa Moreno Murillo	Epidemióloga	Algoritmo notificación eventos SSR
Zuleima Machado	Epidemióloga	Comportamiento epidemiológico COVID 19 corte 30 de junio
Diana Daza	Líder PAI Bosa	Cobertura PAI

#### ASISTENCIA INICIAL

Nombre Completo	Institución	Perfil	Teléfono
NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	CARGO O PERFIL	TELÉFONO
Natalia Andrea Segura Roa	CM Colsubsidio Porvenir	Enfermera	3202861320
Erika Ramírez Yaima	Bienestar Ips Gran Plaza Bosa	ENFERMERA PYM	3214833502
Octavio Reyes Quin	Octavio Reyes Quin	Médico	3202893494
José Alfonso Vejar Montanez	José Alfonso Vejar Montanez	Médico	3005506687
Jorge Ortiz	Servicios Salud Odim	Médico general	7821187
Jenifer Arango	Centro médico colsubsidio chicala	Enfermera	3103719703
Diana Carolina Salcedo Acevedo	Consultorio medico Dr William Cubillos	Auxiliar de enfermería	3112312968 - 3227161585
Alfredo Castaño Hernández	Centro Medico Angeles	Medico general	7781619
PAOLA BENJUMEA GUTIERREZ	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	COORDINADOR SALUD PUBLICA- VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	3043886332
Yadira Mata	Centró Medico Angeles	Medico general	7781619
María Carlina Hurtado	Uss San Bernardino	Auxiliar archivo	3144084314
Carmenza forero b	Centro medico carmenza forero	Medico	3112370053
Álvaro Lleras Maldonado	Sur Salud	Medico general	4884584
María Carlina Hurtado	Caps porvenir	Auxiliar archivo	3144084314
Alberto Rojas Farias	Alberto Rojas Farias Consultorio Medico	Médico	3103213025
Carlos Andrés Ávila Paérez	Subred Sur Occidente - Vigilancia en Salud Ambiental - Línea Seguridad Química	Ingeniero Químico	3053321200
maría del pilar rocha	Laboratorio clínico san pablo	Bacterióloga	3124112971
SANDRA GIOVANNA RAMIREZ BELTRAN	DR. ROGER GUTIERREZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	3017056025
alejandra perez romero	caps pablo vi	Auxiliar de Enfermeria	3203092423

SANDRA CASTILLO	UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	SECRETARIA	3213744447
José Alfonso Vejar Montanez	José Alfonso Vejar Montanez	Médico	3005506687
ALEJANDRA PEREZ ROMERO	CAPS PABLO VI	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3203092423
MYRIAN VANEGASD	ARIZALUD	AUXILIAR ENFERMERIA	9231505
Ivone Pérez	USS Olarte	Auxiliar de estadística	3132538199
Diana Carolina Daza Martinez	red sur occidente	Líder pai	3105887851
Ivone Pérez	USS Olarte	Auxiliar de estadística	3132538199
JESSICA VIVIANN CASTELLANOS GIRALDO	USS BOSA II	AUXILIAR DE EPIDEMIOLOGIA	3204440618
ZULMA FORERO BERMUDEZ	SUBRED SUR OCCIDENTE USS NUEVAS DELICIAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3144833540
CATALINA MARTINEZ ANGULO	SERVIMEDIPS	ENFERMERA	3192353025
Sonia patricia vargas pabon	Piamonte	Auxiliar de enfermeria	3208233725
Greys Sierra	Policlínico Integral de Bosa LTDA	Auxiliar administrativo	3144884200

#### ASISTENCIA FINAL

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	CARGO O PERFÍL	TELÉFONO
Octavio reyes quin	Octavio reyes quin	Medico	3202893494
Jenifer Arango	Centro médico colsubsidio chicala	Enfermera	3103719703
JESSICA VIVIANN CASTELLANOS GIRALDO	USSBOSA II	AUXILIAR DE EPIDEMIOLOGIA	3204440618
Sandra Barbosa	SISSO	Epidemiologa IAMII direccion gestion del riesgo	3144715690
Alfredo Castaño Hernández	Centro Medico Angeles	Medico general	7781619
CARLOS ANDRES MARTINEZ RAMOS	USS CABAÑAS	AUXILIAR ADMINISTRATIVO 1	3166292713
Yadira Mata	como medico angeles	Medico general	7781619
ALEJNADRA PEREZ ROMERO	CAPS PABLO VI	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3203092423
Flor Yolanda Quintero	Sub red sur Occidente	Auxiliar estadísticas	3125546081
Ruby barrera	Red sur occidente	Aux enfermería	3184536252

SANDRA CASTILLO	UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS	SECRETARIA	3102802760
PAOLA BENJUMEA	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTE	COORDINADORA SALUD PUBLICA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	3043886332
ZULMA FORERO BERMUDEZ	SUBRED SUR OCCIDENTE USS NUEVAS DELICIAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3144833540
Álvaro Lleras Maldonado	Sur Salud	Medico general	4684781
MYRIAN VANEGAS BORDA	ARIZALUD	AUXILIAR ENFERMERIA	9231505
Jorge Ortiz	Servicios Salud Odim	Médico general	7821187
María Carlina Hurtado	Uss San Bernardino	Auxiliar de archivo	3144044314
María Carlina Hurtado	Caps porvenir	Auxiliar de archivo	3144084314
Ivone Pérez	USS Olarte	Auxiliar de estadística	3132538199
Claudia Patricia Landazabal Parra	USS ESTACION	Auxiliar de Estadística	31108310578
José Alfonso Vejar Montanez	José Alfonso Vejar Montanez	Médico	3005506687
Carmenza forero buitrigo	Centro medico carmenza forero	Medico	31123u0053
Carlos Andrés Ávila Paérez	Subred Sur Occidente - Vigilancia en Salud Ambiental - Línea Seguridad Química	Ingeniero Químico	3053321200
Luz Carmona	Upgd Angel Maria Rivera	Aux.de Enfermería	6017193073
Carmenza forero buitrigo	Centro medico carmenza forero	Medico	3112370053
Erika Ramirez Yaima	Bienestar ips sede bosa	enfermera pym	3214833502