

Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



Marque con una X según correspo	onda	
Acta de SubredX_ Acta de Unidad Prestadora de Servicios Acta de Sede de una Unidad		
Nombre de la Unidad Pres	stadora de Servicios (si aplica)	
Nombre de Sede de la Uni	idad (si aplica)	
Tipo de acta		NÚMERO DE ACTA:
COMITÉ X REUNIÓN _	OTRO	NOMERO DE ACTA.
FECHA: 16/03/2022	LUGAR: AULA VIRTUAL TEAMS	HORA INICIO: 8:00
RESPONSABLE: PAULA A (Proceso, servicio, dependen	ANDREA URUEÑA SERRANO - SIVIGILA ocia que lidera)	HORA FINAL: 12:30

OBJETIVO DE LA REUNION

Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE del mes de marzo, correspondiente a la localidad Fontibón.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

- 1. Bienvenida
- 2. Tema central TRANSMISIBLES: Metas distritales a 2024, Comportamiento notificación por residencia, Indicadores SarampiOon 2021, Bloqueos, Búsqueda Activa Institucional BAI, Tuberculosis, Sindrome Inflamatorio Multisistémico MIS-C, Farmacovigilancia, Enfermerada Posiblemente Atribuida a la Vacunación EAPV.
- 3. Tema itinerante: Protocolo de vigilancia desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años. Código 113 INS, Indicadores trazadores Programa Ampliado de Inmunización PAI.
- 4. Alertas: Comportamiento COVID-19 a nivel distrital e institucionall, corte 13/03/2022; generalidades subsistema Urgencias y Emergeencias UYE, Indicadores SIVIGILA a semana 8, alerta SIVIGILA parálisis flácida.
- 5. Cierre del acta.

1. REVISION DE COMPROMISOS ANTERIORES

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

Total compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
NA	NA	NA

DESARROLLO

A las 8:00 am del 16/03/2022 se da inicio al COVE local Fontibón, el aula virtual Teams, se da la bienvenida a los participantes y se informa sobre la espera durante 5 minutos para ampliar el quorum, a las 8:05 se lee la agenda del día y a las 8:10 am, se inician las presentaciones de los temas programados.

El desarrollo de las temáticas inicia con el proceso de transmisibles, la Dra. Anyelith Gómez inicia con la presentación del proceso, informando que realiza seguimiento a los eventos transmisibles, que incluye varios subprocesos entre los cuales se encuentran bloqueos, investigación epidemiológica de campo y continua con las metas distritales informando la importancia de disminuir la



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001

Código:



DESARROLLO

morbilidad por enfermedades como tosferina, varicela, hepatitis A, Parotiditis, meningitis; mantener la tasa de mortalidad por neumonía por debajo de 6.5 casos por 100000 menores de 5 años, implementar un plan de acción para la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19 en Bogotá y mantener la mortalidad por tuberculosis en menos de 1 caso por 100000 habitantes en el distrito capital.

El objeto es Vigilar la magnitud, distribución, tendencia y determinantes en salud, mediante el seguimiento de los eventos asociados a enfermedades trasmisibles, la identificación del riesgo en salud, la contención de los eventos y mitigación de estos; para generar información continua y oportuna que contribuya a la planificación, toma decisiones y facilite la garantía de la salud de la población del distrito capital, para analizar el comportamiento de las enfermedades desde el punto de vista epidemiológico, caracterizar la situación de los eventos transmisibles reduciendo así la morbimortalidad y articular respuestas con los entornos y procesos transversales de la salud pública.

Se muestra una tabla con el comportamiento de la notificación de manera comparativa entre los años 2019, 2020, 2021 y 2022 mostrando que por efecto de la pandemia, el aislamiento preventivo secundario disminuyó la notificación delos eventos durante el 2020 y 2021, cuenta que se espera para el 2022, esta situación mejore teniendo en cuenta el regreso de la comunidad a las actividades cotidianas, sin embargo se observa durante el primer trimestre del año, que dicha notificaciones encuentra por debajo de lo esperado, hace una reflexión respecto a la importancia de identificar los casos de manera oportuna e ingresarlos al sistema para proceder con la vigilancia.

Respecto a los indicadores de Sarampión rubeola informa mediante gráficos que la subred sur occidente muestra cumplimiento por encima del 96% en la oportunidad de la investigación epidemiológica de campo, la oportunidad en el envío de muestras la LDSP y el proceso de las mismas dentro de los primeros 4 días. La población en quien se sospecha el evento con mayor frecuencia son los menores de 5 años, llaman la atención los menores de un año. Se evidencia un aumento del 78,5% de casos notificados de SR en comparación con el año 2021. Al comparar por mes en febrero respecto al año anterior hubo diminución en la notificación, y la oportunidad en la intervención y toma de laboratorio alcanzó el 100%.

BLOQUEOS

El auxiliar de enfermería Andrés Guevara relata que la Subred cuenta con 3 equipos de bloqueos, formados por 4 auxilai8res de enfermería cada uno, relata que un bloqueo se activa con la notificación de los eventos de alto impacto apra mitigar y contener la propagación de los virus, cuenta que hacen parte de las Investigación Epidemiológica de Campo (IEC) de eventos como Parálisis Flácida Aguda, Sarampión, Rubéola, Síndrome de Rubéola Congénita, Tos ferina, tétanos neonatal/accidental, Difteria y Meningitis bacteriana (solo BAC), mediante la búsqueda activa comunicatoria de casos probables según el evento.

Informa que dentro de las actividades se encuentran la visita al lugar de residencia del caso, ubicación de la cuadra a la que corresponde la vivienda, así como de 9 manzanas a la redonda, verificación de carnet vacunal en menores de 6 años y susceptibles sin vacuna, vacuna con SR a población entre 6 y 50 años. Muestra mediante un mapa la distribución de las 9 cuadras que se intervienen y explica que en el caso de los conjuntos cerrados se cuenta con la línea técnica del epidemiólogo que atiende el caso para realizar el bloqueo en las viviendas según el recorrido del caso índice.

Por último, explica el consolidado que se diligencia mediante el bloqueo con la información de todas las familias intervenidas durante el mismo.

BAI

La Dra. Mónica Andrade explica la temática de BAI, inicia indagando si hay talento humano nuevo en las UPGD que se encuentran en la reunión y no obtienen respuesta. Informa entonces que la BAI es la revisión de diagnósticos diferenciales por evento, revisión de HC y concordancia con la notificación, soporta la información con la circular 020 de 2013 la cual relata entre otros datos de importancia que Para la BAI y la toma de muestras no debe haber casos sin notificar y sin toma de muestra, la información de la BAI se debe enviar oportunamente y con los soportes completos y se debe realizar mediante el formato Excel establecido con base en los RIPS originales e historias clínicas.



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

Enseña los eventos objeto de BAI correspondiente al subsistema transmisibles. Informa mediante imágenes los componentes del formato de BAI y el diligenciamiento adecuado de cada uno de acuerdo con la descripción de cada ítem. Solicita por favor Diligenciar todas las variables y expresa los criterios de descarte. Pone ejemplo respecto a los usuarios que asisten a varias consultas en el mismo mes, aclarando que la historia clínica que debe entregarse y la información enviada es la correspondiente a la consulta que se relaciona con el evento. Por último, informa los datos de contacto y los correos a los cuales cada localidad debe remitir su información mensual antes del día 10 calendario, insistiendo en esta última fecha.

TUBERCULOSIS

Continua la presentación de la profesional Nasly Walteros quien explica el protocolo de tuberculosis, inicia la presentación aclarando que es la persona encargada de realizar las Investigaciones de campo de los usuarios notificados con este evento y procede con las definiciones de la enfermedad, explica que la tuberculosis presuntiva se aplica cuando el profesional en medicina sospecha por la clínica que el paciente tiene la enfermedad fundamentado en síntomas o signos como fiebre, diaforesis nocturna, pérdida de peso, astenia, adinamia u otras manifestaciones sugestivas. Explica las definiciones de caso tanto el confirmado por laboratorio el cual se da mediante baciloscopias, cultivo de esputo o prueba molecular y la clínicamente diagnosticada. Informa que la clasificación del caso se presenta por la localización anatómica de la enfermedad, la historia de tratamiento previo y el estado serológico respecto al VIH.

Presenta las estrategias del seguimiento, Apoyo Social. De acuerdo con el Modelo de Acción y las Rutas Integrales de Atención en Salud, las entidades territoriales del orden departamental, distrital y municipal deberán identificar la oferta de servicios de apoyo social disponibles e implementar rutas de atención integral de personas con diagnóstico de tuberculosis y necesidades a nivel alimentario, vivienda, empleo, educación, entre otros, como estrategia para el fortalecimiento a la adherencia al tratamiento; Investigación Epidemiológica de Campo. La dirección territorial local de salud, en el marco de sus competencias de vigilancia y gestión de la salud pública, debe realizar las visitas epidemiológicas de campo requeridas para la identificación de casos y seguimiento a contactos. Esta se realizará en los primeros ocho días después de captado el caso.

Cierra con las recomendaciones para el diligenciamiento de las fichas de notificación y la oportunidad en el envío de la notificación.

MIS-C

La Dra. Luz Marina Álvarez realiza la presentación de MIS-C, inicia con una reflexión del Dr. Mario Alonso Puig, de la cual aclara que en el proceso de COE estamos ganando cocimiento. Da continuidad con el comportamiento del evento a nivel mundial donde se han identificado 6681 casos de los cuales 18 se han presentado en Colombia. Muestra mediante caricaturas que la enfermedad inicia con fiebre y evoluciona a falla multisitémica. Cuenta que e los 18 casos confirmados en Colombia 7 fueron letales y las ciudades con dichos casos son Antioquia, Tolima, Norte de Santander, Santander, Bogotá, Bolívar y Cesar. Explica que el primer diagnóstico diferencia es la enfermedad de Kawasaki y se expresa mediante imágenes, relaciona la prevalencia de síntomas según definición del protocolo del INS, así como los hallazgos importantes es reportes de laboratorio donde los afectados con mayor frecuencia son las células sanguíneas, elevadores de respuesta inflamatoria, enzimas cardiacas y hepáticas y en menor medida medios diagnósticos como ecocardiograma y RX de tórax.

Expresa la definición de caso mediante el algoritmo para MIS-C en contexto de COVID-19. Aclara que el evento tiene asignado el código INS 739, pero nos e ha dado línea técnica aún para su notificación con dicho código por lo cual debe continuar la notificación del evento mediante la ficha correspondiente a sarampión-rubeola SR, 730 – 710.

Explica la definición de caso probable menor de 18 años confirmado para COVID-19 o con nexo epidemiológico positivo para la misma enfermedad comprobada mediante laboratorio serológico o molecular, y que además presente síntomas gastrointestinales, hematológicos, dermatológicos o neurológicos que no se puedan explicar mediante otro diagnóstico.

Caso confirmado corresponde a, caso probable con compromiso multisistémico y además presenta alteración de laboratorios como neutrofilia, fibrinógeno, proteína C reactiva ferritina, LDH, Interleucina 6 y trombocitopenia.



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

Caso descartado es aquel probable que o cumple con definición de caso según criterios o que el evento puede ser explicado por una infección no asociada a la atención en salud.

La notificación debe ser inmediata en la ficha de SR, se debe enviar adicionalmente historia clínica del caso y soportes de laboratorio. Se muestra la ficha de notificación y el correcto diligenciamiento de la información en el aplicativo SIVIGILA. Aclara que por las características del evento se deben tomar pruebas para SR. Como datos complementarios informa que La semana epidemiológica la asigna la fecha inicio síntomas, Puede ingresar como caso probable, Los ajustes que permite son: confirmado por laboratorio (3), confirmado por clínica (4), caso descartado (6), descartado por error de digitación (D). No realizar ningún cambio a la base o a los casos registrados en meses anteriores con la ficha de Sarampión.

El equipo de trasmisibles aplica pre test y pos test para los cuales se brinda 5 minutos al inicio de las presentaciones y 5 minutos la final.

FARMACOVIGILANCIA

Continúa la Dra. Luz Marina Álvarez con la definición de las vacunas, la forma como interactúan con el huésped y porque se requieren múltiples de dosis para mantener la concentración de anticuerpos necesaria, presenta gráficamente las vacunas compuesta por virus atenuados y las vacunas inactivadas. Procede con la definición de caso para evento 298, evento posiblemente atribuido a la vacunación. Se deben vigilar Abscesos en sitio de punción, eventos que requieren hospitalización, eventos que ponen en riesgo la vida, errores relacionados con el programa de inmunización, eventos que causan discapacidad, eventos que se encuentran por encima de la incidencia esperada, cualquier mortalidad durante las 4 semanas posteriores a la vacunación y cualquier rumor generado sobre la seguridad de la vacuna. Informa que el reporte debe ser inmediato según corresponda al aplicativo SIVIGILA en caso de ser grave al igual que a vigiflow.

Brinda generalidades sobre la ficha 298 y expresa el procedimiento posterior a la notificación en el cual se realiza visita de campo al caso y al punto de vacunación. Informa que las reacciones leves más comunes sin dolor, enrojecimiento e inflamación local, pone como ejemplo la vacuna de los 18 meses de DPT la cual se administra intramuscular con frecuencia se consulta por reacciones secundarias. En casos graves se puede presentar abscesos, edema que sobrepasa la articulación proximal y requerimiento de hospitalización.

Presenta los indicadores de casos posiblemente atribuidos a vacunación de acuerdo con la sintomatología de cada biológico, así como los casos en que el evento se atribuye al programa de inmunización por dosificación inadecuada, método de administración incorrecto, uso inseguro de agujas y jeringas, reconstrucción de biológico con el diluyente equivocado. Errores programáticos frecuentes como inyección o estéril o error de reconstrucción, inyección en lugar equivocado, error en cadena de frio e irrespeto a las contraindicaciones. Presenta gráficamente la forma correcta de administrar los biológicos. Finalmente expone los procedimientos para la IEC.

PROTOCOLO DE VIGILANCIA DESNUTRICIÓN AGUDA, MODERADA Y SEVERA EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS

Procede con la presentación la Dra. Johanna Contreras quien informa la temática de desnutrición, cuenta que el estado nutricional es indicador de calidad de vida, en tanto refleja el desarrollo físico, intelectual y emocional del individuo, en relación con su estado de salud y factores alimentarios, socioeconómicos, ambientales, educativos y culturales. Según la OMS la desnutrición se reconoce como uno de los principales mecanismos de transmisión intergeneracional de pobreza y de desigualdad, en los niños menores de 5 años incrementa el riesgo de muerte, inhibe su desarrollo cognitivo y afecta el estado de salud con consecuencias para todo el ciclo vital. Explica las definiciones de cada nivel de desnutrición según los percentiles de la resolución 2465 de 2016 Desnutrición aguda: Cuando el puntaje Z del indicador Peso/Talla está por debajo de -2DE. Retraso en talla: Cuando el puntaje Z del indicador Talla/Edad está por debajo de -2DE. Desnutrición global: Cuando el puntaje Z del indicador Peso/Edad está por debajo de -2DE.

El objetivo es Describir el comportamiento de la desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de cero (0) a 59 meses de edad, estableciendo una línea de base que oriente las acciones y la toma de decisiones en salud pública y Generar información



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

oportuna de los casos de desnutrición aguda moderada y severa en niños y niñas de cero (0) a 59 meses de edad que servirá como insumo para orientar las acciones de prevención y control de este evento.

Informa las definiciones operativas de caso en las cuales Se define caso confirmado por clinica un caso de desnutrición aguda en niños menores de 5 años de edad cuando el <u>puntaje Z del indicador peso/talla o longitud está por debajo de -2DE</u> y/o presente los <u>fenotipos</u> de la desnutrición aguda severa (marasmo, kwashiorkor o kwashiorkor marasmático). Está asociada a pérdida de peso reciente o incapacidad para ganarlo, de etiología primaria, dado en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

Incluye en la presentación las definiciones de caso dentro de las cuales explica desnutrición aguda moderada, desnutrición aguda severa, Kwashiorkor, marasm, marasmo-Kwashiorkor.

Dentro de las recomendaciones incluye que no aplica para evento niños que presenten alguna patología de base que pueda alterar su estado nutricional o parámetros antropométricos de manera importante tales como cáncer, enfermedades renales, cardiacas, genéticas, metabólicas, etc. En el caso de prematurez, la valoración se debe realizar al cumplir las 40 semanas de edad corregida. En el caso de bajo peso al nacer Se deben notificar únicamente casos con este antecedente, cuando al verificar todo el histórico de su crecimiento del nacimiento a la fecha de la notificación, se evidencie un aplanamiento o descenso en su curva de crecimiento acorde a las gráficas de crecimiento, y que dicho descenso o aplanamiento responda a bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

Dentro de las observaciones se resalta la responsabilidad de UPGD y UI para notificación oportuna del evento, el seguimiento por parte de las aseguradoras a todos los casos, los diagnósticos confirmatorios son E43X y E440, notificación inmediata cuando el evento se presente en menores de 6 a 59 meses y se identifica perímetro braquial inferior a 11.5 cm; debe haber concordancia entre el evento 591 y 113. Se presentan las aplicaciones para cálculo del indicador peso para la talla.

La líder de nutrición realiza pre test y postes los cuales se aplican 3 minutos antes de la presentación y 3 minutos posterior a la presentación.

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

Se da inicio a intervención a Líder local en PAI programa ampliado de inmunización donde se da conocer indicadores trazadores desde el programa, PAI, con indicador trazador 3ras de pentavalente. Donde se evidencia que el año con menos cobertura desde año 2019 a2022, fue 2021, seguido año 2020, por pandemia e inicio de esquemas covid 19. Presenta el cuadro con porcentajes de cobertura del mismo indicador, en este recuadro, refiere, podemos evidenciar los porcentajes en coberturas en donde se eviencia para año 2019 una cobertura de 85,1, para el año 2020 cobertura 80,6, para 2021 70,3, para el añoen curso se lleva un 11,5 al mes de febrero 2022.

En el trazador de triple viral de año se evidencia la tendenca y sostenida en el periodo año 2021, muy parecida al año 2019. De igual manera se tiene para triple viral de año, un total en cobertura para el año 2019, de 78,3%, para el año 2020, se presenta una cobertura de 90,0, para el periodo 2021, 79,6, y lo que se lleva en el momento 2022 aporte en cobertura 11,7.

Para trazadores en menores de cinco años Se tiene que para el año 2021 se maniene una tendencia baja y para fin de año 2021, continua decendiendo, para el año 2020, a pesar de contingencia por covid 19, se evidencia una tendencia variante, en agunos meses del año como abril y aumentos en octubre 2020. Para este trazador para el año de 2019 se tiene una cobertura de 80,2%, para el año 2020 se obtuvo 101, para el año 2021, una cobertura de 99,5, ha este momento se lleva 14,1%.

Acontinuación se da a conocer indicadores de dosis aplicadas para el mes de enero y febrero 2022, por cada una de las localidades, se inicia con trazador terceras de pentavalente. Se realiza socialización de trazadores por cada una de las localidades, donde se evidencia para bosa una cobertura de 9,9, localidad de kennedy de 11,7, localidad de Fontibón 10,4, para localidad de puente aranda, 10,8.



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

Para triple viral de añoa Para la localidad de Bosa se tiene 10,9, localidad de kennedy 11,5, localidad de Fontibòn 11,4, Localidad Puente aranda10.8.

Para indicador triple viral de 5 años se tiene para localidad de bosa 13,7, localidad Kennedy 14,2, para localidad Fontibón 14,6, para localidad puente Aranda se tiene una cobertura de 11,3.

Para el mes de marzo se tiene jornada de intensificación de vacunación con vph. En concordancia con la celebración del mes de lucha contra el cáncer. Cada unidad vacunadora deberá realizar y garantizar actividades que fomenten la vacunación con VPH, La jornada Distrital de intensificación con VPH se realizará desde el viernes 25 de marzo y la jornada central será el sábado 26 de marzo de 7-5.

La subred sur occidente todo el año se encuentra en jornada de vacunación de todos los biológicos, insta a todas a las UPGD a socializa con los usuarios dicha información y promover la vacunación mediante demanda inducida.

Jornada de vacunación de las américas programada para el sábado 23 de abril de 2022 de 7 am a 5 pm, donde se realizarán reportes a las 11 a y 4 pm, se debe notificar por parte de las UPGD nombre del vacunador, gestión respecto a publicidad y mercadeo en JAC, la programación en la jornada debe estar complementada con acciones de enfermería, salud oral y medicina. El programa PAI interactúa con todos los actores de otros programas tanto PIC como POS.

COMPORTAMIENTO DEL COVID-19 A 13 DE MARZO DE 2022

La Dra. Zuleima Machado expresa el comportamiento del COVID-19 informa que a nivel mundial se cuentan 458.808.743 casos positivos entre los cuales se evidencia una letalidad de 1.4% (n=6.067.523). En Colombia van 6.076.819 casos confirmados con 2.29% (n=139.297) de letalidad, a nivel distrital se encuentran 1.762.652 casos positivos acumulados, 1.7% (n=29.359) de letalidad. En la Subred Sur Occidente se han identificado 91.688 casos confirmados en Fontibón, 218.587 casos confirmados en Kennedy, 70.405 casos confirmados en Puente Aranda y 125.667 casos confirmados en Bosa apra un total de 506.347 positivos con letalidad de 1.7% (n=8.794). la Dra. informa que la localidad con mayor prevalencia de COVID-19 en la subred es Kennedy, seguida por Bosa y se ha evidenciado recuperación del 97.7% (n=494.850) de los casos. En la localidad Fontibón se identificó letalidad de 1.5% (n=1.398) con una tasa de 314.2 * 100000 hab. De acuerdo con el sexo la mayor proporción corresponde al masculino.

En el reporte diario acumulado año a año se identificó que el pico con mayor cantidad de casos se presentó entre mayo y junio de 2021. Con corte a 10 de marzo se identificó que en Fontibón no hubo casos activos en lo corrido del mes y tampoco mortalidades por COVID-19. En Fontibón se realizaron 160.914 seguimientos, de ellos 44.15 fueron casos probables y 114.799 fueron positivos.

Respecto al consolidado de la Subred Sur Occidente, informa que el acumulado fue de 22.264 notificados, 7.713 confirmados, 13.737 negativos 1.599 fallecidos, para una letalidad de 20.7%. Los cursos de vida más afectados son vejez y adultez y no se encontró diferencia por sexo. El acumulado por semanas mostró los picos más altos en junio de 2021, lo cual es coherente con el comportamiento distrital.

GENERALIDADES EQUIPO DE RESPUESTA INMEDIATA - ERI

El Dr. David Galarza informa de que se trata el proceso de urgencias y emergencias, narra que atienden eventos de aparición súbita que pueden aumentar la morbimortalidad dela población. Tienen como base el reglamento sanitario internacional donde se incluyen eventos de interés internacional como Ébola, peste, bioterrorismo entre otros. Se incluyen también en esta vigilancia los eventos de origen tecnológico y los relacionados con salubridad de alimentos y agua.

Cuenta que reciben información pro todos los medios, formales e informales y están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Reporta que a semana 9 no se han presentado eventos por cólera, carbunco, ébola o peste bubónica, sin embargo, continúan con estricta vigilancia. En los eventos trazadores incluyen el comportamiento de la neumonía por aumento de los casos debido al pico respiratorio anual. Se notificaron 1 204 249 consultas externas y urgencias por IRA, presentando incremento frente a lo notificado a la misma semana de 2021 con el 77,3 %. A nivel mundial, el número de nuevos casos y nuevas muertes de COVID-



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

19 disminuyeron un 5 % y 8 % respectivamente. La OMS notificó poco más de 10 millones de casos nuevos y un poco menos de 52 000 nuevas muertes en todo el mundo, llama la atención informando que las variables predominantes actualmente en el mundo son omicrón y delta. En Colombia muestra que la tasa de mortalidad aumenta de manera paralela con la edad, en las personas mayores de 60 años alcanza 67.8 por 100.000 hab.; mientras en menores entre 0 y 4 años es de 0.05 por 100.000 Hab.

Los eventos de especial atención para el equipo ERI son Varicela, Parotiditis, Meningitis, ETAs, Hepatitis A, EDA, IRAG Inusitado, intoxicaciones químicas y emergencias ambientales y enseña gráficamente características físicas de algunos eventos como sarampión, parotiditis, varicela y rubeola.

Por último, cierra con los datos de contacto como correo electrónico, teléfono e informa que aplican apra todas las localidades de la subred sur occidente.

SIVIGILA

Continua la presentación, la Dra. Patricia Prieto quien informa los indicadores de SIVIGILA para la localidad Fontibón, solicitando amablemente a cada UPGD que por favor revise con atención y los que se encuentran en color rojo identifiquen estrategias para mejorar dicha condición. Recuerda a los asistentes que la notificación actualmente se requiere antes del mediodía todos los días lunes, y en caso de eventualidades o que corresponda día festivo se debe enviar el viernes o sábado anterior. Así mismo informa que para las asistencias técnicas a partir de abril, se solicita amablemente contar con al menos 6 a 7 horas de disponibilidad ya que en una sola visita se incluyó la validación de crónicos, discapacidad, sivistra y sisveso. Recuerda el portal para descarga de la actualización del aplicativo SIVIGILA, informa que mediante correo electrónico se envio nueva actualización y se debe hacer prontamente ya que esta actividad se encuentra dentro de las funciones de las UOGD, UI, UNM, EAPB del orden nacional y Laboratorios.

Para la notificación de casos por nexo epidemiológico que no tengan prueba se deben tener las siguientes condiciones:

- Paciente no hospitalizado
- Paciente con contacto estrecho en los últimos 14 días con caso probable o confirmado de COVID 19.
- Paciente con al menos un síntoma.
- Los casos con reporte de prueba positivos o negativos se deben seguir ajustando con 3 o 6 según corresponda.

Socializa los datos de contacto de los técnicos de SIVIGILA, líder de proceso y apoyo del proceso para consultar en caso de duda y requerir apoyo con el proceso. A continuación, se muestran los tableros de controla para la localidad Fontibón

SEMANA 8 2022 SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL		
NOMBRE RAZON SOCIAL	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMILOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO
SISTIR SALUD SAS FONTIBON	4	4	100%
IENESTAR IPS FONTIBON	4	4	100%
ATAM - COMANDO AEREO DETRANSPORTE MILITAR	4	4	100%
ENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	4	4	100%
ENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	4	4	100%
ENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	4	4	100%
ENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	4	4	100%
ENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PONTIBON	4	4	100%
OMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	4	4	100%
IRECCION MEDICINA AERDESPACIAL	4	4	100%
MI SA	4	4	100%
PS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	4	4	100%
USALUD FONTIBON	4	4	100%
UILLERMO DIAZ GUEVARA	4	4	100%
ELISTAR SAS IPS	4	4	100%
PS CORVESALUD SEDE FONTIBON	4	4	100%
PS ESPECIALIZADA SA	4	4	100%
OSARIO YEPEZ RAMOS	4	4	100%
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	4	4	100%
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	4	4	100%
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	4	4	100%
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	4	4	100%
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PONTIBÓN	4	4	100%
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANÇA	4	4	100%
YE SUR OCCIDENTE	4	4	100%
IRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	4	4	100%
NIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPSSAS	4	4	100%
EALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	4	4	100%



Sur Occidente E.S.E.

ACTA

Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

POSITIVIDAD, NEGATIVIDAD Y SILENCIO EPIDEMIOLOGICO SE 8 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

NOMBRE RAZON SOCIAL		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION						
NUMBER RAZUN SUCIAL	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENT				
SISTIR SALUD SAS PONTIBON	100%	0%	0%	100%				
BIENESTAR IPS PONTIBON	100%	0%	0%	100%				
CATAM - COMANDO ABRED DE TRANSPORTE MILITAR	100%	0%	0%	100%				
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	100%	0%	0%	100%				
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	100%	0%	0%	100%				
CENTRO MIEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	100%	0%	0%	100%				
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	100%	0%	0%	100%				
DENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	100%	0%	0%	100%				
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS FONTIBON	100%	0%	0%	100%				
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	63%	38%	0%	100%				
EMI SA	100%	0%	0%	100%				
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	100%	0%	0%	100%				
EUSALUD FONTIBON	100%	0%	0%	100%				
BUILLERMO DIAZ GUEVARA	75%	25%	0%	100%				
HELISTAR SAS IPS	0%	100%	0%	100%				
PS CORVESALUD SEDE FONTIBON	100%	0%	0%	100%				
PS ESPECIALIZADA SA	88%	13%	0%	100%				
ROSARIO YEPEZ RAMOS	88%	13%	0%	100%				
INIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	100%	0%	0%	100%				
JNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	100%	0%	0%	100%				
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	100%	0%	0%	100%				
INIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	100%	0%	0%	100%				
JNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	100%	0%	0%	100%				
JNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	100%	0%	0%	100%				
UYE SUR OCCIDENTE	100%	0%	0%	100%				
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	100%	0%	0%	100%				
JNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPSSAS	100%	0%	0%	100%				
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MIONTEVIDEO	75%	25%	0%	100%				
Secretaria de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			ALCADÓN MINOR DE PORTO DE PORT	OGOT/				

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CLASIFICACION DE CASOS NOTIFICADOS POR TIPO DE CASO SE 8 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE

FONTIBON								
		CLASIFICACI	ON DE EVENTOS IN	VOIVIDUALES NOTIF	ICADOS CLASIFICACION INICIAI			
NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS INDIVIDUALES NOTIFICADOS POR LA UPGD	SOSPECHOSOS	PROBABLES	CONFIRMADO POR LABORATORIO	CONFIRMADO POR CLINICA	CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO		
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	284	0	268	10	5	1		
BIENESTAR IPS FONTIBON	268	0	261	4	8	0		
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	26	0	0	25	0	0		
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	213	0	11	202	0	0		
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	1584	0	1522	27	10	25		
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	1084	0	1075	0	9	0		
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	0	0	0	0		
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	488	0	887	97	4	0		
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS PONTIBON	1099	0	958	137	4	0		
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	1	0	0	1	0	0		
EMI SA	134	0		0	154	0		
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PONTIBON	459	0	446	2	11	0		
BUSALUD FONTIBON	478	0	475	0	3	0		
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0		
HELISTAR SAS IPS	0	0	0	0	0	0		
PS CORVESALUD SEDE FONTIBON	63	0	63	0	0	0		
PS ESPECIALIZADA. SA	11	0	0	11	0	0		
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	1	0	0	1	0	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	1	0	0	0	1	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SO PUERTA DE TEJA	0	0	0	0	0	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	1	0	0	0	1	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	282	0	189	42	51	0		
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA PRANCA	52	0	27	1	4	0		
UVE SUR OCCIDENTE	299	0	298	2	4	0		
VIRREY SOLIS IPS SA PONTIBON	148	0	136	0	12	0		
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPSSAS	200	0	25	175	0	0		
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	9	0	8	0	1	0 🛁		
Secretaria de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud						BOGOT/		

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

FONTIBON								
	OPORTUN	IDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL						
NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS BIDIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD					
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	8	5	100%					
BIENESTAR IPS PONTIBON	6	6	100%					
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	NA.					
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	2	2	100%					
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	10	10	100%					
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	7	7	100%					
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	NA.					
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	6	6	100%					
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS PONTIBON	14	14	100%					
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	NA.					
EMISA	117	117	100%					
EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	8	7	88%					
BUSALUD PONTIBON	3	5	100%					
GUILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA.					
HELISTAR SAS IPS	0	0	NA.					
PS CORVESALUD. SEDE FONTIBON	0	0	NA.					
PS ESPECIALIZADA, SA	11	11	100%					
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA.					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	1	0	0%					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0	NA.					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SO PUERTA DE TEJA	0	0	NA.					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUO CENTRO DIA	1	1	100%					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUO FONTIBÓN	64	59	92%					
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	1	1	100%					
UVE SUR OCCIDENTE	3	5	100%					
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	2	2	100%					
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPSSAS	0	0	NA.					
HEALTH LIFE IPS SAG SEDE MONTEVIDEO Secretaria de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud	1		OGOT/					
Sur Occidente E.S.E.		ALCALDÍA NIMOR BE BOODEN DO.						





Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. DENTRO 1 DIA DE CONSULTA - INMEDIATO SEMANA 8 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

	OPORTUN	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA					
NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD				
ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	276	267	97%				
BIENESTAR, IPS FONTIBON	262	236	90%				
CATAM - COMANDO AERBO DE TRANSPORTE MILITAR	26	26	100%				
CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	211	211	100%				
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	1574	1535	98%				
CENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	1077	1076	100%				
CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	NA.				
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	462	467	97%				
COMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS PONTIBON	1065	856	79%				
DIRECCION MEDICINA AERGESPACIAL	1	1	300%				
EMI SA	17	17	100%				
SPS SANITAS CENTRO MEDICO PONTIBON	451	451	100%				
SUSALUD FONTIBON	475	471	99%				
SUILLERIMO DIAZ GUEVARA	0	0	NA.				
HELISTAR SAS IPS	0	0	NA.				
PS CORVESALUD SEDE FONTIBON	68	63	100%				
PS ESPECIALIZADA, SA	0	0	NA.				
ROSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	NA.				
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	0	0	NA.				
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	1	1	100%				
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SO PUERTA DE TEJA	0	0	NA.				
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	0	0	NA.				
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	215	203	93%				
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	31	31	100%				
IVE SUR OCCIDENTE	295	295	100%				
VIRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	146	146	100%				
UNIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPS SAS	200	198	99%				
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO	8	0					

Secretario de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.







TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE SEMANA 8 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

		OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO										
NOMBRE RAZON SOCIAL	TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBALES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGI CO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACIÓN (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNO	
SISTIR SALUD SAS FONTIBON	268	65	74	0	0	0	139	129	52%	0	99%	
HENESTAR IPS PONTIBON	261	49	82	0	0	0	131	150	50%	0	97%	
ATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
ENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	11		3	0	0	0	11	0	100%	0	100%	
ENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	1522	348	735	0	0	0	1083	439	71%	0	96%	
ENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	1075	249	407	0	1	0	657	418	61%	0	99%	
ENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.			
ENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PONTIBON	387	123	45	0	63	0	229	158	39%		78%	
DMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS PONTIBON	958	305	572	0	0	0	877	81	92%		92%	
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
MISA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
PS SANITAS CENTRO MEDICO PONTIBON	446	85	146	0	0	0	235	213	52%	0	2/8%	
USALUD PONTIBON	475	29	88	0	0	0	117	358	25%	0	3%	
ARAVSUD DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
ELISTAR SAS IPS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
PS CORVESALUD SEDE PONTIBON	63	28	35	0	0	0	68	0	100%	0	100%	
PS ESPECIALIZADA SA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
IDSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
INIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.			
INIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
INIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
INIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA.	0		
INIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PONTIBÓN	189	98	65	0	0	0	164	25	87%	0	98%	
INIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA FRANCA	27	10	11	0	0	0	21	- 5	78%	0	93%	
WE SUR OCCIDENTE	293	174	22	0	51	0	247	46	84%	0	68%	
IRREY SOLIS IPS SA FONTIBON	136	1.2	37	0	0	0	49	87	36%	0	92%	
INIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPSSAS	25	2	5	0	0	0	7	18	28%	0	100%	
REALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDED	Section 5.1	2	5	0	0	0	7	1	88%	0	100%	

TOTAL CASOS NOTIFICADAS POR UPGD. CUMPLIMIENTO DEL INGRESO DE LOS LABORATORIOS SEMANA 8 2022 - SUB RED SUR OCCIDENTE. LOCALIDAD DE FONTIBON

	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE	LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA	COMO CONFIRMADOS
NOMBRE BAZON SOCIAL	NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADOAL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
HSTIR SALUD SAS FONTIBON	10	10	100%
ENESTAR, IPS FONTIBON	4	4	100%
ATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR	26	26	100%
NTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA	202	201	100%
INTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	27	27	100%
ENTRO MEDICO COLMEDICA SALITRE CAPITAL	0	0	
INTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO	0	0	
INTRO MEDICO COLSUBSIDIO FONTIBON	97	97	100%
OMPENSAR UNIDAD DE SERVICIOS PONTIBON	137	137	100%
RECCION MEDICINA AEROESPACIAL	1	1	100%
di SA	0	0	
S SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON	2	2	100%
SALUD FONTISON	0	0	
JILLERMO DIAZ GUEVARA	0	0	
LISTAR SAS IPS	0	0	
S CORVESALUD SEDE FONTIBON	0	0	
S ESPECIALIZADA SA	11	11	100%
SSARIO YEPEZ RAMOS	0	0	
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 48 SAN PABLO	1	1	100%
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 49 INTERNACIONAL	0	0	
VIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 50 PUERTA DE TEJA	0	0	
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DIA	0	0	
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FONTIBÓN	42	42	100%
NIDAD DE SERVICIOS DE SALUD 51 ZONA PRANCA	1	1	100%
/E SUR OCCIDENTE	2	1	
RREY SOLIS IPS SA PONTIBON	0	0	
NIDAD MEDICA INTEGRAL MOTUS IPSSAS	175	175	100%
SALTH LIFE IPS SAG SEDE MONTEVIDED	0	0	



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



DESARROLLO

Respecto al primer indicador que corresponde al cumplimiento en la notificación semanal, y notificación semanal acumulada el 100% de las UPGD cumplen en la localidad Fontibón. Sin embargo, respecto a la oportunidad de la notificación tanto inmediata, como semanal se encuentran fallas en algunas UPGD 3 unidades cumplieron con el envío, pero este fue inoportuno.

Para el indicador oportunidad en el ajuste de casos, se evidencia en el tablero de control que hay 5 UPGD que incumplen el indicador, faltando por ajuste a semana 8, un total de 775 eventos en el aplicativo SIVIGILA. En el indicador referente a la oportunidad en el ingreso de laboratorios al sistema se observa una que no cumple a cabalidad y se encuentra en el 50%, con un caso pendiente por ingreso del laboratorio.

ALERTA PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA

La profesional especializada Paula Urueña Serrano, presenta la alerta epidemiológica del mes, corresponde a parálisis flácida, inicia con a definición, aclarando que la competencia para el caso es la generada por el virus del polio tipo 1, 2 o 3. Explica las características del agente etiológico, modo de transmisión, periodo de incubación y transmisibilidad. Se explica el ingreso del evento al sistema SIVIGILA como caso probable, confirmado por laboratorio y compatible, caso descartado y caso postvacunal.

Aclara que la prueba gold standard para definir el caso son las heces y deben recolectarse dentro de los 14 días posterior a l inicio de la parálisis, en un frasco de tapa roca y con una cantidad de 3 a 5 gramos idealmente, el envío a nivel central debe ser lo más pronto posible, no superar las 24 horas después de recolectada la muestra, la cual además debe ser refrigerada desde el momento de la recolección.

Se explica la situación en Malawi – África, donde identificaron y confirmaron el virus del polio tipo 1 en una menor de 3 años, y en febrero se confirmó por parte del laboratorio de esta ciudad un brote de la enfermedad, al parecer el virus fue importado desde Afganistán y el 17 de febrero se informó la alerta mundial lo cual insta a extremar las medidas de vigilancia sanitaria en el mundo.

Se brindan las recomendaciones de la CDC donde solicitan a los países aumentar la vigilancia epidemiológica, realizar notificación súper inmediata de casos sospechosos, acelerar el envío de muestras a los niveles correspondientes y tener oportunamente un plan de respuesta a brotes y eventos de polio.

A las 12:30 del día se da cierre a la reunión, COVE Local Fontibón del mes de marzo, teniendo en cuenta que los participantes no refirieron inquietudes.

COMPROMISOS							
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO					
Envío de soportes, presentación y acta	Paula Urueña	Marzo 2022					
Asistir al COVE de abril	UPGD	20/04/2022					

	FIRMA ASISTENTES EXPOSITORES								
No.	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO IDENTIDAD	PROCESO	CARGO O ACTIVIDAD	Dirección de correo electrónico				
1	Anyelith katherine Gómez	1016034802	Transmisibles	Lider operativo	lidertransmisibles@subredsuro ccidente.gov.co				
2	Heidy Hernández	53082262	Pai	Líder pai	pailideresrso@gmail.com				
3	Carlos Andrés Guevara García	1033681126	Transmisibles	Auxiliar de enfermería	charly-0486@hotmail.com				
4	MONICA TATIANA ANDRADE LEIVA	26421307	TRANSMISIBLES BAI	EPIDEMILOGA BAI	baihsur1@gmail.com				
5	Nazly Giovana Walteros Tarazona	52792787	VSP/Transmisibles	Fisioterapeuta	nazlywaltafisio@gmail.com				



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



6	Patricia Prieto	53710819	Sivigila	Líder sivigila	referentesivigila.hsur@gmail.co m
7	Luz Marina Álvarez	1001314490	EAPV	Epidemiología	esavisuroccidente@gmail.com

ASISTENCIA DE INGRESO COVE LOCAL FONTIBON					
No	NOMBRE COMPLETO	CARGO	INSTITUCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	
1	Nuvia Patricia Bustos Goyeneche	Veeduría pic	Veeduría	nuvi1931@hotmail.com	
2	Liliana Rocha Molina	Auxiliar de Enfermería	HELISTAR SAS IPS	directormedico@helistaraviacion.com	
3	Carlos Andrés Ávila Paérez	Ingeniero Químico	Subred Sur Occidente - Vigilancia en Salud Ambiental	intoxicacionessq@subredsuroccidente.gov.co	
4	Myriam Parra Martínez	Delegada de Copacos Puente Aranda; Veeduria PIC	Copacos Puente Aranda	mairym1961@hotmail.com	
5	carolina bonilla vargas	aux enfermería	uss centro dia	carolinabonilla604@gmail.com	
6	PAOLA ANDREA SERRATO BOHORQUEZ	AUX ENFERMERÍA	USS 48 SAN PABLO	UPA48SANPABLO@GMAIL.COM	
7	Diana marcela peña parra	Enfermera	Uss terminal aéreo	Marcepepa12@hotmail.es	
8	Luz Marina Melo Espitia	Auxiliar de enfermería	Uss internacional	ussinternacional 49@gmail.com	
9	Angélica María Rodríguez Gutiérrez	Auxiliar de enfermería	Subred sur occidente	Lino.segundo@hotmail.com	
10	Luisa perez	Auxiliar de enfermería	Caps zona franca	capszonafranca51programas@gmail.com	
11	María Fernanda Vela tarazona	Enfermera	Uss Boston	Mafevelat.16@hotmail.com	
12	Laura Daniela Cubillos Peña	Auxiliar de enfermería	Subred sur occidente	lauriscubillos.97@gmail.com	
13	Diana Marcela Alarcón zicuariza	Aux de enfermería	Subred sur occidente	alarcond771@gmail.com	
14	Luz quitian	Auxiliar de enfermería	Sur Occidente	Valequitian@hotmail.com	
15	anyelith katherine gomez	lider transmisibles	sub red sur occidente	lidertransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	
16	Vivian julieth aldana peña	Auxiliar de enfermería	Boston vps	Sofiasalazar036@gmail.com	
17	MONICA TATIANA ANDRADE	EPIDEMIOLOGA	SUBRED SUR OCCIDENTE	baihsur1@gmail.com	
18	María Alejandra Ortega Cantor	Auxiliar de enfermería	Subred sur occidente	alejandraortega0405@gmail.com	
19	Paola Montaño	Fisioterapeuta	Subred sur occidente	Paolamontano321@gmail.com	



 Versión:
 4

 Fecha de aprobación:
 15-09/2021

 Código:
 02-01-F0-0001



20	Pilar Bibiana Gonzalez Medina	Apoyo BAI	Subred sur Occidente	Cuidatesefelizkennedy@gmail.com
21	Olga lucia ardila	Enfermera	Subred sur Occidente	Olgaardila1990@hotmail.com
22	Olga Cecilia Chaparro Gutiérrez	Enfermera	USS Terminal Aéreo	olgag13@hotmail.com
23	Sandra Milena Morales sierra	Auxiliar de enfermería	Subred suroccidente	samyarma0518@gmail.com
24	CARLOS ANDRES GUEVARA GARCIA	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	SUB RED SUR OCCIDENTE	CHARLY-0486@HOTMAIL.COM
25	Luz Adriana Alcalá Alcalá	Enfermera	Subred sur occidente	Luzadrianaalcala6@gmail.com
26	Alba Alicia González Bobadilla	Epidemióloga	Subred sur occidente	albagonzalezb2014@gmail.com
27	YOLANDA LAVERDE ARIAS	EPIDEMIÓLOGA	SUBRED SUROCCIDENTE	yolylaverde@gmail.com
28	Brawan steve bernal Maldonado	Auxiliar de enfermería	Boston	Bernalbrawan@gmail.com
29	Juan Carlos Olarte Martínez	Epidemiólogo	Subred Suroccidente de salud	jcolartem@gmail.com
30	Leidy adriána bernal lopez	Auxiliar de enfermería	Red suroccidente	Leidyadri84@hotmail.com
31	Zaira lorena Suárez duran	Enfermera jefe	Terminal salitre	Lore_sd93@hotmail.com
32	Edithcubides19@gmail.com	Enfermera	Subred sur occidente	Edithcubides19@gmail.com
33	Sandra Milena Mancera González	Epidemióloga	Subred Sur Occidente	mortalidadessuroccidente@gmail.com
34	Luz Marina Alvarez	Epidemióloga	Subred Sur Occidente	esavisurocidente@gmail.com
35	Erika lizeth ibarra solano	Auxiliar de enfermería	Uss Boston	Erika131204@gmail.com
36	Katerinne betancourt Ramirez	Epidemióloga	Subred sur occidente puntos de entrada	katerinne177@hotmail.com

	ASISTENCIA DE EGRESO COVE LOCAL FONTIBÓN				
No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	INSTITUCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	
1	Andrea Rojas Alarcon	Epidemióloga	Puertos de entrada	anrojas2@hotmail.com	
2	Yeinis Cecilia Arregoces Maestre	Epidemióloga	Sub red suroccidente	Territorio.6@hotmail.com	
3	John Jaiver Soto Quevedo	Enfermero jefe	CMC El Dorado	jhjsoto@colsanitas.com	
4	Erika Andrea Díaz Ruiz	Administrativa	DR HELP SALUD INTEGRAL A SU HOGAR SAS	Dhelpsass.admon@gmail.com	
5	Karen Paola Pino Gutiérrez	Enfermera	Eps Sanitas CM Fontibon	Enfermeriacm fontibon@colsanitas.com	



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



6	Luis Alberto Caballero Herrera	Enfermero Apoyo Administrativo	IPS Especializada Plaza Claro	mdireccionmedicaips@gmail.com
7	LIGIA ESPERANZA ARIZA CALDERÓN	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	USS FONTIBÓN	fichasnotificacionussfontibon@gmail.com
8	Olga Lucia Ardila	Enfermera	Subred sur Occidente	Olgaardila1990@hotmail.com
9	Tatiana Barbosa Castro	Bacterióloga- Epidemióloga	Ayudas Diagnósticas Sura laboratorio central	notificacioncentro@suramericana.com.co
10	HAROLD YESID ACHURY BARRETO	GESTOR CALIDAD	HEALTH & LIFE IPS	gestorcalidad@hlips.com.co
11	Gimena Cristancho	Trabajadora social	Entorno Hogar	activacionrutahogar@gmail.com
12	Heidy Hernández	Líder pai	Sur occidente	pailideresrso@gmail.com
13	YENY CAROLINA PINEDA CONTRERAS	ENFERMERA PYMS	BIENESTAR IPS FONTIBON	jefepypfontibon@cecam-ips.com
14	Martha Evelyn Socha Barrera	Enfermera	Cm Colsubsidio fontibón	Pyp.cmfontibon@colsubsidio.com
15	JUAN CARLOS MEDINA	GESTOR SIVIGILA	PROYECTAR SALUD	rk.jc21@gmail.com
16	Adriana marcela Rodríguez	Paramédico	Emi	Epidemiologia.bogota@grupoemi.com
17	LUZ MARINA MELO ESPITIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	USS INTERNACIONAL	melonluz1912@hotmail.com
18	T3 GONZALEZ CORREDOR CLAUDIA	COOR SIVIGILA	ESM 1982 CATAM	claudia.gonzalez@FAC.MIL.CO
19	Olga celilia Chaparro	Enfermera	Subred sur Occidente	Olga13@hotmail.com
20	Carlos Andrés Ávila Paérez	Ingeniero Químico	Subred Sur Occidente - Vigilancia en Salud Ambiental	intoxicacionessq@subredsuroccidente.gov.co
21	Carlos Andrés Ávila Paérez	Ingeniero Químico	Subred Sur Occidente - Vigilancia en Salud Ambiental	intoxicacionessq@subredsuroccidente.gov.co
22	Zuleima Machado	Epidemiologa	Covid	Machadozuly2016@gmail.com
23	ANNY STEPHANIA SEGURA BUSTAMANTE	AUXILIAR EN SALUD PUBLICA	ASISTIR SALUD SAS FONTIBON	gestiondelriesgofontibon@asistirsalud.com
24	Sandra Yanet Sepulveda Duran	Aux enfermeria	Compensar	Sysepulvedad@compensarsalud.com
25	Andrea Díaz Giraldo	Auxiliar de enfermería	Uss Puerta de teja	paps50puertadeteja@gmail.com
26	Juan Galarza	Epidemiólogo	RSOC	jgalarzag008@gmail.com



Versión:	4
Fecha de aprobación:	15-09/2021
Código:	02-01-F0-0001



27	ANDREA CONTRERAS MARIN	LIDER SISVAN	SUBRED SUR OCCIDENTE	sisvan@subredsuroccidente.gov.co
28	ANDRÈS MAURICIO ARDILA VARGAS	ENFERMERO JEFE	CENTRO MÈDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE	SALUDPUBLICASALITRE@COLSANITAS.COM
29	Marcela Sierra Velasquez	Secretaria	Unidad médica del Rosario	umoelrosario@hotmail.com
30	Liliana Rocha Molina	Auxiliar de Enfermeria	HELISTAR SAS IPS	directormedico@helistaraviacion.com
31	Diana marcela peña	Enfermera	Uss terminal aereo	Marcepepa12@hotmail.es
32	Marcela Sierra Velasquez	Secretaria	Unidad médica del Rosario	umoelrosario@hotmail.com
33	Carolina bonilla	Pyd	Uss centro día	Carolinabonilla604@gmail.com
34	Leydy Moreno	Auxiliar de Enfermeria	Centro Medico Colsanitas Dorado	sivigilaphd@gmail.com
35	Katerinne betancourt	Epidemiologa	Subred sur occidente puntos de entrada	katerinne177@hotmail.com
36	Diana rincón	Enfermera jefe	Corvesalud fontibon	enfermeria.fontibon@corvesalud.com.co
37	ANA MYRIAM PÉREZ FAIRA	Bacterióloga	LABORATORIO BIOCLÓNICO 99	miryamp.99@hotmail.com
38	Luz Adriana Alcalá Alcalá	Enfermera	Subred sur occidente	Luzadrianaalcala6@gmail.com
39	Edith Mayeline Cubides	Enfermera	Subred sur occidente	Edithcubide19@gmail.com
40	sebastian felipe barrera pacheco	asistente de gerencia	laboratorio lorena vejarano sas	clienteempresaslv@gmail.com

ANEXOS. PRESENTACIONES COVE LOCAL FONTIBÓN 16/03/2022