



NOMBRE DE LA REUNIÓN: COVE CIUDAD BOLIVAR Y TUNJUELITO

RESPONSABLE: DIANA ROCIO TUSO ORTEGA SECRETARIO:

REUNION No.: FECHA: 18 de Septiembre de 2019 HORA INICIO: 8:00 AM

LUGAR: CASA DE LA CULTURA LOCALIDAD TUNJUELITO HORA FINAL: 12:00 M

1. OBJETIVO

Realizar el Comité Operativo de Vigilancia Epidemiológica con las Unidades que prestan servicios en Salud en la Localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

2. PARTICIPANTES:

Registrar en este campo el nombre, cargo y firmas de los asistentes a la reunión, si supera el número de campos permitidos utilizar el formato de "Listado de asistencia MI-FT-27 V3"

	NOMBRE	CARGO	CORREO	DEPENDENCIA / USS	FIRMA
1					
2			Se anexa listado		
3					
4					
5					

INASISTENTES A LA REUNION

INVITADOS

3. ORDEN DEL DIA (TEMAS A TRATAR)

1. Saludo, Presentación agenda
2. Tableros de control PAI – Profesional Lina López
3. Tableros de control SIVIGILA – Epidemióloga Zulay Astrid Bustos
4. Salud Mental – Epidemióloga Adriana Nieto
5. Resolución 5406 de 2015 – Nutricionista Diana Rico - Equipo GPAIS
Lactancia materna y código de sucedáneos - Nutricionista Diana Rico - Equipo GPAIS
6. Fórmula para la recuperación Nutricional – Nicolas Noel – Gerente y Fundador SANUTEAM
7. Indicadores SISVAN – Unidad de análisis DNT aguda y lactancia materna – Epidemióloga Diana Tusso



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

1. Se inicia COVE en la localidad de Ciudad Bolívar y Tunjuelito con la lectura de la agenda, dando cumplimiento al orden estipulado en la misma
2. Tableros de control PAI

La presentación a cargo de la profesional Lina López inicia con la socialización de las coberturas con corte al mes de agosto:

TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE - NIÑOS MENORES DE UN AÑO													
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 31 DE JULIO	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	JUL	AGO	DOSIS APLICADAS, ACOMULADO (01 DE ENERO A 31 DE JULIO)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4836	403	3224	393	346	449	350	390	383	393	384	3088	95,8
06. TUNJUELITO	2566	214	1711	231	194	209	194	203	191	224	199	1645	96,2
19. CIUDAD BOLIVAR	9105	759	6070	761	715	742	639	770	679	771	702	5779	95,2
20. SUMAPAZ	25	2	17	4	2	4	2	7	2	4	0	25	150,0
TOTAL SUBRED SUR	16532	1378	11021	1389	1257	1404	1185	1370	1255	1392	1285	10537	95,6

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO													
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 31 DE JULIO	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	JUL	AGO	DOSIS APLICADAS, ACOMULADO (01 DE ENERO A 31 DE JULIO)	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4900	408	3267	491	335	384	354	392	349	442	412	3159	96,7
06. TUNJUELITO	2827	236	1885	263	190	191	215	197	201	271	220	1748	92,7
19. CIUDAD BOLIVAR	8730	728	5820	818	615	678	664	778	661	860	734	5808	99,8
20. SUMAPAZ	25	2	17	2	2	4	2	2	2	5	2	21	126,0
TOTAL SUBRED SUR	16482	1374	10988	1574	1142	1257	1235	1369	1213	1578	1368	10736	97,7



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

TRIPLE VIRAL - DOSIS REFUERZO DE 5 AÑOS													DOSIS APLICADAS, ACUMULADO (01 DE ENERO A 31 DE JULIO)	% DE CUMPLIMIENTO
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META A 31 DE JULIO	ENERO	FEB	MAR	ABR	MAYO	JUN	JUL	AGO			
05. USME	5000	417	3333	588	356	366	378	389	321	473	443	3314	99,4	
06. TUNJUELITO	2992	249	1995	325	211	208	213	235	203	265	236	1896	95,1	
19. CIUDAD BOLIVAR	9128	761	6085	1009	645	593	626	694	528	876	899	5870	96,5	
20. SUMAPAZ	25	2	17	1	3	3	3	4	6	4	2	26	158,0	
TOTAL SUBRED SUR	17145	1429	11430	1923	1215	1170	1220	1322	1058	1618	1580	11106	97,2	

Influenza

MES	LOCALIDAD	DE 6 MESES A 11 MESES		DE 12 MESES A 23 MESES			24 A 36 MESES			DE 36 MESES A 5 AÑOS			DE 6 A 14 AÑOS	DE 15 A 17 AÑOS	18 A 30 AÑOS	31 A 40 AÑOS	41 A 59 AÑOS	DE 60 Y MAS AÑOS	GEST AN TES A PARTIR DE LA SEMANA A 14	total
		1a	2a	1a	2a	ÚNICA	1a	2a	ÚNICA	1a	2a	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA	ÚNICA		
AGOSTO	USME	399	362	176	288	109	1	3	3	0	0	6	13	10	120	172	344	689	156	2851
	TUNJUELITO	207	169	106	145	62	7	2	3	1	0	9	17	4	22	30	172	929	101	1986
	CIUDAD BOLIVAR	741	716	369	537	219	6	8	9	9	1	28	18	7	81	50	193	1002	390	4384
	SUMAPAZ	0	5	0	1	2	0	0	0	0	0	3	1	2	5	3	10	15	1	48
TOTAL	USME	2.880	1.824	1.723	1.230	1.725	7	8	21	5	0	72	111	36	350	385	1.652	8.177	1.108	21.314
	TUNJUELITO	1.526	901	1.006	683	919	19	6	59	2	0	129	86	36	321	311	1.510	6.808	788	15.110
	CIUDAD BOLIVAR	5.601	3.293	3.490	2.380	3.028	48	28	102	31	6	132	213	58	691	545	2.658	15.604	2.901	40.809
	SUMAPAZ	22	13	9	6	11	0	0	10	1	0	36	35	12	155	105	148	143	9	715
TOTALSUBRED		10.029	6.031	6.228	4.299	5.683	74	42	192	39	6	369	445	142	1.517	1.346	5.968	30.732	4.806	77.948



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

Tercera dosis de pentavalente

EPS O ESE	IPS	Meta Anual de 1 Año	Meta Mensual	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
06-TUNJUELITO	CAPS ABRAHAM LINCON	370	31	17	20	28	22	26	23	32	17
06-TUNJUELITO	USS EL CARMEN MATERNO INFANTIL	450	38	40	38	33	36	31	32	41	33
06-TUNJUELITO	CAPS SAN BENITO	320	27	31	14	8	12	15	15	30	12
06-TUNJUELITO	USS ISLA DEL SOL	280	23	31	18	20	19	29	15	26	21
06-TUNJUELITO	USS TUNAL	260	22	30	40	57	36	32	42	19	20
06-TUNJUELITO	EXTRAMURAL TUNJUELITO	0	0	0	0	0	0	0	0	16	37
CRUZ BLANCA	CORPORACION NUESTRA IPS - CMF VENECIA	213	18	17	14	16	18	23	12	7	0
MILITAR	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	70	6	3	6	5	4	6	8	11	16
SANITAS	UAP PREMISALUD SANITAS	217	18	21	12	10	15	14	6	7	2
SALUD TOTAL	VIRREY SOLIS VENECIA	386	32	41	32	32	32	27	38	35	41
19-CIUDAD BOLIVAR	CAPS VISTA HERMOSA	1200	100	93	78	84	81	89	75	83	72
19-CIUDAD BOLIVAR	USS CASA DE TEJA	380	32	32	24	36	26	24	36	25	26
19-CIUDAD BOLIVAR	USS PARAISO	430	36	35	30	56	36	36	29	37	35
19-CIUDAD BOLIVAR	USS JERUSALEN	450	38	30	34	27	30	35	27	38	49
19-CIUDAD BOLIVAR	USS POTOSÍ	215	18	13	16	26	18	11	20	14	17
19-CIUDAD BOLIVAR	USS ISMAEL PERDOMO	610	51	56	56	36	36	47	40	44	41
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SIERRA MORENA	440	37	42	36	42	27	56	34	36	22
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SAN ISIDRO	220	18	9	13	19	14	15	17	25	12
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SAN FRANCISCO	610	51	51	41	53	51	48	39	49	56
19-CIUDAD BOLIVAR	CAPS CANDELARIA	435	36	31	25	34	33	40	35	34	39
19-CIUDAD BOLIVAR	USS MOCHUELO	90	8	6	7	3	4	6	4	10	11
19-CIUDAD BOLIVAR	GRUPO EXTRAMURAL VISTA HERMOSA	1929	161	191	227	147	151	223	198	234	201
19-CIUDAD BOLIVAR	USS MEISSEN	600	50	50	37	41	42	41	34	50	41
COMPENSAR	USS CIUDAD BOLIVAR ASISTIR	385	32	32	24	47	28	34	33	31	34
COMPENSAR	USS AUTOPISTA SUR	718	60	63	55	70	47	50	49	50	40
NUEVA EPS	BIENESTAR IPS CIUDAD BOLIVAR	213	18	14	8	14	7	14	9	10	6
PARTICULAR	NUESTRA SEÑORA DEL LUCERO	180	15	13	4	7	8	1	0	1	5
20-SUMAPAZ	USS NAZARETH	25	2	4	2	4	2	7	2	4	0

Triple viral de 1 año

EPS O ESE	IPS	Meta Anual de 1 Año	Meta Mensual	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
06-TUNJUELITO	CAPS ABRAHAM LINCON	372	31	32	23	17	35	23	20	25	24
06-TUNJUELITO	USS EL CARMEN MATERNO INFANTIL	372	31	40	28	33	44	28	48	42	40
06-TUNJUELITO	CAPS SAN BENITO	295	25	31	34	20	19	24	13	24	19
06-TUNJUELITO	USS ISLA DEL SOL	290	24	26	12	19	19	26	25	36	20
06-TUNJUELITO	USS TUNAL	290	24	33	21	20	21	38	37	24	22
06-TUNJUELITO	EXTRAMURAL TUNJUELITO	0	0	0	0	0	0	0	0	38	48
CRUZ BLANCA	CORPORACION NUESTRA IPS - CMF VENECIA	324	27	31	13	22	16	15	28	9	0
MILITAR	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	57	5	5	2	9	6	6	1	10	7
SANITAS	UAP PREMISALUD SANITAS	342	29	29	21	26	19	11	4	16	3
SALUD TOTAL	VIRREY SOLIS VENECIA	485	40	36	36	25	36	26	25	47	38
19-CIUDAD BOLIVAR	CAPS VISTA HERMOSA	1150	96	128	102	99	86	111	93	103	91
19-CIUDAD BOLIVAR	USS CASA DE TEJA	360	30	48	25	20	22	35	34	41	37
19-CIUDAD BOLIVAR	USS PARAISO	410	34	44	33	36	36	49	42	43	37
19-CIUDAD BOLIVAR	USS JERUSALEN	420	35	50	35	43	34	44	39	30	24
19-CIUDAD BOLIVAR	USS POTOSÍ	200	17	33	9	19	25	13	20	18	22
19-CIUDAD BOLIVAR	USS ISMAEL PERDOMO	450	38	69	31	48	48	44	46	55	60
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SIERRA MORENA	410	34	54	41	47	59	43	45	57	39
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SAN ISIDRO	200	17	18	18	10	13	16	14	21	15
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SAN FRANCISCO	590	49	81	56	45	43	61	42	71	58
19-CIUDAD BOLIVAR	CAPS CANDELARIA	490	41	60	18	39	47	41	46	33	24
19-CIUDAD BOLIVAR	USS MOCHUELO	70	6	4	5	15	9	6	9	7	9
19-CIUDAD BOLIVAR	GRUPO EXTRAMURAL VISTA HERMOSA	1648	137	56	99	127	87	148	101	206	129
19-CIUDAD BOLIVAR	USS MEISSEN	530	44	45	35	37	44	46	36	52	43
COMPENSAR	USS CIUDAD BOLIVAR ASISTIR	517	43	40	35	26	36	37	25	34	42
COMPENSAR	USS AUTOPISTA SUR	885	74	54	53	46	57	62	54	63	76
NUEVA EPS	BIENESTAR IPS CIUDAD BOLIVAR	260	22	14	13	11	10	12	15	16	13
PARTICULAR	NUESTRA SEÑORA DEL LUCERO	140	12	20	7	10	8	10	0	10	16
20-SUMAPAZ	USS NAZARETH	25	2	2	2	4	2	2	2	5	3



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

Triple viral 5 años

EPS O ESE	IPS	Meta	Meta	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
		Anual de	Mensu								
06-TUNJUELITO	CAPS ABRAHAM LINCON	315	26	35	26	24	28	18	26	30	28
06-TUNJUELITO	USS EL CARMEN MATERNO INFANTIL	315	26	67	33	37	24	38	36	44	50
06-TUNJUELITO	CAPS SAN BENITO	296	25	34	26	18	12	18	22	18	13
06-TUNJUELITO	USS ISLA DEL SOL	270	23	23	29	24	27	32	21	33	28
06-TUNJUELITO	USS TUNAL	270	23	42	32	21	24	42	28	15	12
06-TUNJUELITO	EXTRAMURAL TUNJUELITO	0	0	0	0	0	0	0	0	26	41
CRUZ BLANCA	CORPORACION NUESTRA IPS - CMF VENECIA	365	30	35	19	22	22	27	18	10	0
MILITAR	DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR	110	9	5	12	8	12	12	10	18	10
SANITAS	UAP PREMISALUD SANITAS	469	39	38	11	17	19	16	14	20	6
SALUD TOTAL	VIRREY SOLIS VENECIA	582	49	46	23	37	45	32	28	51	50
19-CIUDAD BOLIVAR	CAPS VISTA HERMOSA	1100	92	145	102	97	107	108	84	130	138
19-CIUDAD BOLIVAR	USS CASA DE TEJA	290	24	53	35	41	32	42	28	47	40
19-CIUDAD BOLIVAR	USS PARAISO	360	30	73	53	31	43	45	35	57	45
19-CIUDAD BOLIVAR	USS JERUSALEN	460	38	56	37	33	35	39	27	52	56
19-CIUDAD BOLIVAR	USS POTOSÍ	160	13	23	17	20	23	21	10	24	25
19-CIUDAD BOLIVAR	USS ISMAEL PERDOMO	500	42	82	38	38	41	42	40	56	51
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SIERRA MORENA	430	36	48	32	47	45	45	47	56	46
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SAN ISIDRO	210	18	24	16	12	10	17	8	16	13
19-CIUDAD BOLIVAR	USS SAN FRANCISCO	550	46	104	60	51	48	69	47	84	83
19-CIUDAD BOLIVAR	CAPS CANDELARIA	510	43	78	35	45	41	51	37	52	55
19-CIUDAD BOLIVAR	USS MOCHUELO	74	6	9	11	6	6	8	7	9	8
19-CIUDAD BOLIVAR	GRUPO EXTRAMURAL VISTA HERMOSA	1700	142	52	64	20	43	29	40	94	132
19-CIUDAD BOLIVAR	USS MEISSEN	550	46	50	33	31	31	31	24	42	50
COMPENSAR	USS CIUDAD BOLIVAR ASISTIR	493	41	60	41	31	37	52	27	33	58
COMPENSAR	USS AUTOPISTA SUR	1312	109	103	44	65	48	71	51	96	91
NUEVA EPS	BIENESTAR IPS CIUDAD BOLIVAR	279	23	28	16	14	20	13	16	11	20
PARTICULAR	NUESTRA SEÑORA DEL LUCERO	150	13	21	11	11	16	11	0	17	12
20-SUMAPAZ	USS NAZARETH	25	2	1	3	3	3	4	6	4	2

Para finalizar presentacion informa la realizaion de la jornada de vacunacion del 5 de octubre con el lema "libre soy porque vacunado estoy" con la tematica de la pelicula Infantil Frozen. Al igual que en jornadas anteriores se proyecta realizar diferentes actividades ludicas para motivar a toda la comunidad a la jornada con el fin de completar esquemas de vacunacion.

3. Tableros de control SIVIGILA

La epidemióloga Zulay Astrid Bustos inicia presentación informando,

En la localidad de Tunjuelito, la UPGD Dispensario Médico Cantón Sur notificó 91 eventos individuales y USS Tunal 70 casos. 10 UPGD no notificaron eventos individuales en el mes agosto.

En la inoportunidad de la notificación resaltan casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, caso de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica, agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Dengue y mortalidad por Dengue, Rubeola.

Para la localidad de Ciudad Bolívar de las 23 UPGD notificaron 14 UPGD eventos individuales, la inoportunidad se presentó en eventos como morbilidad materna extrema, Tuberculosis, Cáncer en menores de 18 años, mortalidad perinatal y neonatal tardía, cáncer de la mama y cuello uterino, sífilis gestacional, entre otros.



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

La USS Meissen notificó 226 eventos de los 464 de las UPGD de la localidad de Ciudad Bolívar, lo que representa el 48,7%, con inoportunidad en 34 eventos notificados principalmente morbilidad materna extrema. La BAI Búsqueda Activa Institucional permite la captación de estos eventos que quedarán inoportunos.

Recordatorio:

- Realizar envío diario de notificación inmediata así sea negativa.
- Enviar ficha datos básicos, cara B del evento y laboratorios. Se da por recibido hasta estar completo el caso.
- Tener en cuenta que todas las variables del a ficha de notificaciones estén completas.
- Realizar precritica del 100% de las fichas.
- Envío de Notificación semanal los días lunes antes de las 3:00 p.m.
- En los tableros de control 2018, permitía medir como oportunidad adecuada de todos los eventos hasta 8 días después de la consulta, pero para el 2019 «un día para eventos de notificación inmediata y 8 para el resto de los eventos».

Se informa a todas las UPGD y UI que operan para la Red de Vigilancia en Salud Pública de las localidades de Usme, Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Sumapaz que por direccionamiento de la Secretaria Distrital de Salud se debe notificar el evento 875 al SIVIGILA local con la información diligenciada en la ficha SIVIM, se generarán archivos planos y envío en conjunto con la ficha SIVIM.

4. Salud Mental

La epidemióloga Adriana Nieto socializa evento 875, inicia con la definición operativa del caso:

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso sospechoso violencia de género e intrafamiliar	<p>Todas las violencias sexuales, físicas, psicológicas o por negligencia y abandono resultado de acciones o conductas agresivas basadas en relaciones de poder y asimétricas o relacionadas con la sobrevaloración de lo masculino y subvaloración de femenino.</p> <p>Deben notificarse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Todas las violencias sexuales y ataques con agentes químicos (independientemente del sexo o la edad de la víctima) • Todas las violencias físicas y psicológicas contra niños, niñas y adolescentes, mujeres y personas con identidades de género y orientaciones sexuales no normativas (en el contexto de la definición de caso) • Todos los casos de negligencia y abandono contra niños, niñas, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad.

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

Notificación inmediata

Se debe notificar manera inmediata a las UNM y UND los casos de alto riesgo o mal pronóstico (víctima en gestación, víctima que ha presentado un evento similar en los últimos tres meses y que también ameritó atención por el servicio de salud, uso de arma de fuego, arma corto punzante o medio potencialmente letal para la perpetración de la violencia, lesiones requieren hospitalización para su manejo, violencia sexual en menor de 14 años y quemaduras por ácido, álcalis y sustancias corrosivas) para que se active la ruta de atención intersectorial y para que se realice el respectivo seguimiento a las acciones implementadas.

Se debe realizar notificación inmediata al INS de todos los casos de víctimas de quemaduras por agentes químicos independientemente del sexo o edad de la víctima.

Las responsabilidades de las UPGD, UNM, UND e INS son las mismas definidas para la notificación semanal.

Seguidamente presenta ficha de notificación del evento, responde dudas e inquietudes de los asistentes.

5. Resolución 5406 de 2015 – Nutricionista Diana Rico - Equipo GPAIS

Se realiza fortalecimiento técnico desde el equipo GPAISP - equipo de programas infancia en cuanto a la Resolución 2465 que adopta los patrones de crecimiento y puntos de corte en Colombia para realizar el diagnóstico del estado nutricional en niños y niñas hasta los 18 años con base en las gráficas dispuestas para este fin. se resalta la importancia de registrar en la historia clínica de todos los niños y niñas no solamente los datos de peso y talla sino también el diagnóstico nutricional con el fin de identificar malnutrición por exceso o déficit. De igual forma se socializa la Resolución 5406 que define la ruta de atención integral a la Desnutrición Aguda con el fin de fortalecer los procesos de remisión y abordaje integral en este evento y evitar mortalidad por esta causa.

6. Lactancia materna y código de sucedáneos - Nutricionista Diana Rico - Equipo GPAIS

También se realizó abordaje del tema de lactancia materna como un pilar de la salud y bienestar de los niños y niñas en primera infancia haciendo énfasis en el Código Internacional de Comercialización de Sucédáneos de la leche materna y las estrategias para su cumplimiento en las IPS públicas y privadas.

Los temas abordados son de especial relevancia para la atención integral de la infancia.

7. Fórmula para la recuperación Nutricional

Nicolas Noel – Gerente y Fundador SANUTEAM inicia presentando su empresa como una unión de competencias en Nutrición, Medio ambiente y obras sociales con compromiso ético y social, con la misión de trabajar en la prevención y tratamiento de la desnutrición, mejorar el acceso a agua potable y a las condiciones de salubridad de las



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

poblaciones vulnerables respetando el medio ambiente.

La empresa presente en Colombia desde 2016, han logrado ayudar a 15000 niños y niñas y madres gestantes que padecían desnutrición. Trabajan con EPS e IPS, gobernaciones, fundaciones y ONG en diferentes regiones de Colombia.

Sanuteam Empresa francesa exclusivamente dedicada desde hace 30 años al desarrollo y la producción de soluciones nutricionales (prevención y tratamiento) de la desnutrición aguda severa, moderada y crónica.

Productos recomendados por la OMS y las entidades de la ONU – Res 5406 de 2015. Presenta diferentes productos para el tratamiento y prevención de la desnutrición aguda, entre ellos la F75 y la F100 que son de manejo intrahospitalario con el fin de estabilizar a los menores con desnutrición aguda con complicaciones que requieran manejo intrahospitalario.

En cuanto a la FTLC o Pumplanut lo describe como la fórmula para el manejo o tratamiento de la desnutrición aguda de forma ambulatoria, viene en presentación de 92gr con aporte de 500Kcal, recomendada a partir de lo 6 meses de edad, viene lista para consumir.

Para finalizar da recomendaciones para el suministro como la importancia de no mezclar con otros alimentos, advierte que la fórmula no se encuentra al alcance de la comunidad únicamente puede ser adquirida mediante formulación médica.

Muestra evidencias fotográficas de casos exitosos de menores con desnutrición aguda que fueron recuperados con la FTLC.

8. Indicadores SISVAN – Unidad de análisis DNT aguda y lactancia materna
La Epidemióloga Diana Tusso presenta indicadores SISVAN:

LOCALIDAD	MEDIANA LACTANCIA MATERNA	
	2018	2019
SUBRED SUR	2,9	3,1
USME	2,95	2,8
TUNJUELITO	3,25	3,1
C. BOLIVAR	2,95	3,2
SUMAPAZ	4,85	3,6

% ENERO - JULIO	DESNUTRICIÓN AGUDA		DESNUTRICIÓN CRÓNICA		BAJO PESO AL NACER	
	2018	2019	2018	2019	2018	2019
USME	1,1	1,3	23,6	22,7	15,3	13,8
TUNJUELITO	1,0	1,4	17,5	19,9	13,0	14,9
C. BOLIVAR	1,5	1,8	21,8	22,6	13,6	15,1
SUMAPAZ	4,1	3,0	20,5	31,8	22,2	10,0
TOTAL	11,7	11,3	83,4	97,1	14,0	14,7

A partir de la información se realiza ejercicio de análisis orientado con las siguientes preguntas orientadoras:



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

DESNUTRICION AGUDA

1. Desde su experiencia en el territorio, ¿qué factores identifica en la cadena causal de la desnutrición aguda en menores de 5 años en las De que conforman la subred Sur?
2. ¿Desde su quehacer, como le aporte a la mitigación de la desnutrición aguda en menores de 5 años en las localidades que conforman la subred Sur?
3. Que acciones considera se deben implementar desde las instituciones para mitigar la morbilidad asociada a desnutrición aguda?

LACTANCIA MATERNA

1. Desde su experiencia en el territorio, ¿qué factores identifica que interfieren de forma negativa la práctica de lactancia materna en las localidades que conforman la subred Sur?
2. ¿Desde su quehacer, como le aporte a la promoción y protección de lactancia materna en las localidades que conforman la subred Sur?
3. Que acciones considera se deben implementar desde las instituciones para promocionar de forma efectiva la práctica de la lactancia materna entre la población de su territorio?

✓ Desarrollo Unidad de análisis

El grupo se organiza en 4 subgrupos, se informan preguntas orientadoras, se da espacio para realizar el ejercicio de responder preguntas de 10 minutos. Seguidamente cada grupo nombra un relator quien socializa resultado de la actividad.

✓ Resultados:

A continuación, se presenta la consolidación de los diferentes aspectos identificados por los participantes en el COVE entorno a las temáticas y preguntas orientadoras propuestas

Desnutrición aguda:

1. Desde su experiencia en el territorio, ¿qué factores identifica en la cadena causal de la desnutrición aguda en menores de 5 años en las De que conforman la subred Sur?
 - ✓ Bajo nivel educativo de los padres.
 - ✓ Familias extensas
 - ✓ Bajos recursos económicos – como consecuencia la dilución de las leches artificiales.
 - ✓ Subestiman la importancia de una adecuada alimentación en los niños y niñas.
 - ✓ Difícil acceso a la alimentación complementaria por bajos recursos económicos y desconocimiento de adecuado inicio.
 - ✓ Inicio temprano de la alimentación complementaria.
 - ✓ Antecedentes maternos que en el imaginario limitan dicha práctica.

2. ¿Desde su quehacer, como le aporte a la mitigación de la desnutrición aguda en



4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

menores de 5 años en las localidades que conforman la subred Sur?

- ✓ Educación en curso maternidad y paternidad a las familias con el objetivo de disminuir la prevalencia de desnutrición aguda.
- ✓ Identificación y notificación de casos de desnutrición aguda en menores de 5 años.
- ✓ Se brinda orientación para el acceso a programas de apoyo alimentario.
- ✓ Activación de Ruta a los menores identificados con DNT aguda.
- ✓ Seguimiento en clínica de recuperación nutricional de los menores identificados con DNT aguda

3. Que acciones considera se deben implementar desde las instituciones para mitigar la morbilidad asociada a desnutrición aguda?

- ✓ Educación constante por parte de los profesionales de salud a todos los usuarios.
- ✓ Dotar a las unidades de atención con equipos para la toma de medidas antropométricas que cumplan con los estándares técnicos para facilitar la identificación de los casos.

Lactancia materna

1. Desde su experiencia en el territorio, ¿qué factores identifica que interfieren de forma negativa la práctica de lactancia materna en las localidades que conforman la subred Sur?

- ✓ Madres jóvenes que no asumen maternidad con responsabilidad
- ✓ Condiciones laborales de los padres – madres cabeza de familia que inician jornada laboral.
- ✓ Cultura y falsas creencias que llevan a prácticas inadecuadas.
- ✓ Desconocimiento de los beneficios de la lactancia materna
- ✓ Red de apoyo ausente o insuficiente
- ✓ Embarazos no planeados ni deseados.
- ✓ Realizar acuerdos interinstitucionales y diferentes sectores para articular actividades entorno a la lactancia materna con el fin de eliminar barreras y promover su practica

2. ¿Desde su quehacer, como le aporte a la promoción y protección de lactancia materna en las localidades que conforman la subred Sur?

- ✓ Desarrollo de actividades entorno al programa de paternidad y maternidad responsable en técnica, posición y tiempos.
- ✓ Seguimientos a las gestantes y control de crecimiento y desarrollo donde se promueve dicha práctica.

3. ¿Qué acciones considera se deben implementar desde las instituciones para promocionar de forma efectiva la práctica de la lactancia materna entre la población de su territorio?





4. DESARROLLO DE LOS TEMAS

- ✓ Evaluar y replantear las actividades educativas desde el área asistencial y salud pública adoptando estrategias más eficaces para la promoción de dicha práctica.
- ✓ Jornadas de capacitación y actualización a los profesionales.
- ✓ Promover la conformación de grupos de apoyo liderados por la comunidad y orientados y acompañados desde el área de salud.

Al terminar se realiza la aplicación de la evaluación del COVE, se hace reconocimiento por participación, se da por finalizada la jornada.



5. COMPROMISOS

QUÉ (Tarea o actividad)	CÓMO (Metodología – estrategia)	CUANDO (Fecha limite dd-mm-aa)	QUIEN (Responsable)	SEGUIMIENTO	
				% AVANCE	Observaciones
TOTAL CUMPLIMIENTO					
INDICE DE CUMPLIMIENTO: (Compromisos ejecutados a la fecha de revisión / Total compromisos asignados) * 100 %					Mayor o igual al 90%
					Menor al 90%

EN CONSTANCIA SE FIRMA:

RESPONSABLE DE LA REUNION

SECRETARIO REUNIÓN
