



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E.



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

**COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDADES CIUDAD BOLÍVAR Y
TUNJUELITO**

JUNIO 2019

COMPONENTE VIGILANCIA SALUD AMBIENTAL VSA

Transversal 44 No 51 B 16 Sur
Código postal 110611
www.subredsur.gov.co
Tel.: 4853551

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

TABLA DE CONTENIDO

Datos De Identificación	3
Objetivos	3
Caracterización De Participantes	3
Metodología.....	3
Descripción General.....	4
Línea De Calidad Del Aire, Ruido Y Radiaciones Electromagnéticas (Rem)	4
Evento 365 Intoxicación Por Sustancias Químicas	5
Evento 300 Agresión Por Animal Potencialmente Transmisor De Rabia	8
Vacunación Antirrábica Canina Y Felina	11
Gabas Guías Alimentarias Basadas En Alimentos.....	12
Realimentación Proceso Sivigila	15
Evaluación.....	18
Conclusiones.....	20
Compromisos	20

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Para la presente vigencia (Marzo – Diciembre 2019) la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, ha contado con una división por cada dos localidades que componen la subred, de manera que cada mes se realizan dos, uno para las localidades de Tunjuelito y Ciudad Bolívar y otra para Usme y Sumapaz. El presente informe da cuenta del COVE de las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito correspondiente al mes de junio de 2019.

FECHA	19 de junio de 2019	HORA	8:00 AM – 12:00 M
LUGAR	Casa de la Cultura Ciudad Bolívar		
TEMA	Vigilancia De Salud Ambiental		

OBJETIVOS

- Realizar presentación de la línea de Aire, Ruido y Radiaciones Electromagnéticas (REM).
- Realizar presentación del evento 365 Intoxicaciones por sustancias químicas.
- Realizar presentación del evento 300 Agresión por animal potencialmente transmisor de rabia.
- Realizar presentación de vacunación antirrábica canina y felina.
- Realizar presentación de GABAS Guías Alimentarias basadas en alimentos.
- Realizar realimentación a las Unidades Primarias Generadoras de Datos y Unidades Informadoras sobre el comportamiento de los indicadores del Sistema de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA.

CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Número de participantes: 48 Personas. (incluidos expositores).

Asistieron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), Equipo SIVIGILA y Equipo de Vigilancia Salud Ambiental.

METODOLOGÍA

En un primer momento se convocó a los encargados de participar en el COVE del mes de junio a una reunión en donde se estableció el orden de temáticas y tiempos para el desarrollo de cada una; estableciéndose el siguiente orden:

- Apertura- reconocimiento de agenda del día.
- Línea Aire, Ruido y Radiaciones Electromagnéticas (REM).
- Evento de interés en salud pública 365, intoxicación por sustancias químicas.
- Evento 300 agresión por animal potencialmente transmisor de rabia.

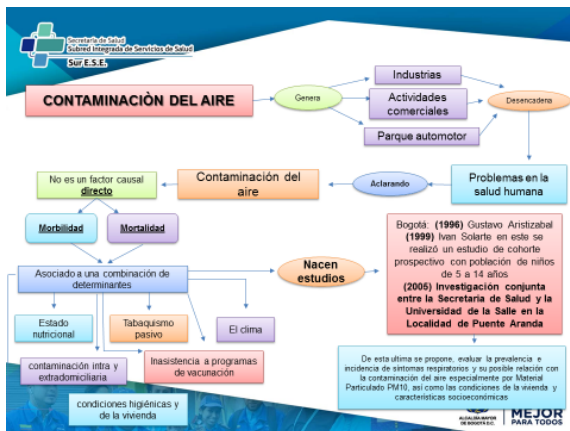
5. Vacunación canina y felina.
6. GABAS Guías alimentarias basadas en alimentos.
7. Receso.
8. SIVIGILA.

DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida por parte del equipo de Vigilancia De Salud Ambiental, se prosigue a la lectura de la agenda mencionando el tema central y haciendo claridades frente a la dinámica de toma de asistencia, especificando que los listados de registro se facilitarán al final de la jornada ya que existen asistentes que firman y se retiran, dejando de atender a todas las exposiciones, las cuales tienen el mismo nivel de importancia. Por otra parte, se facilita el formato de evaluación y se recuerda que debe ser diligenciado en la medida en que vaya finalizando cada intervención. Se prosigue al desarrollo de los diferentes temas, de los cuales se da cuenta brevemente a continuación.

LÍNEA DE CALIDAD DEL AIRE, RUIDO Y RADIACIONES ELECTROMAGNÉTICAS (REM)

Se inicia la intervención por parte de Laura Álvarez, líder de la línea de calidad de aire, ruido y radiaciones electromagnéticas.



Se da a conocer el objetivo de la línea de calidad del aire, ruido y radiaciones electromagnéticas REM, el cual es mejorar la calidad de vida y la salud de los habitantes del Distrito Capital, previniendo y realizando seguimiento a los posibles efectos en salud por exposición a contaminación del aire, ruido y radiación electromagnética, y promoviendo hábitos de vida saludable.



Se dio a conocer los pasos a seguir para radicar una queja por olores ofensivos, contaminación del aire, contaminación por ruido, contaminación y/o exposición a REM y contaminación por consumo de tabaco.

EVENTO 365 INTOXICACIÓN POR SUSTANCIAS QUÍMICAS

Se inicia la intervención por parte de Adriana Castro, epidemióloga del componente de vigilancia de salud ambiental.



Aspectos Importantes de la Notificación

- Toda intoxicación por sustancias químicas con tipo de exposición intencional suicida se deberá notificar al evento Intento de suicidio FICHA SISVECOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

- En caso que la intoxicación por sustancias químicas de tipo suicida sea condición final muerto se deberá notificar a este evento código 365
- Si es una intoxicación de exposición accidental en el cual el vehículo es un alimento se debe notificar como Enfermedad Transmitida por Alimentos – ETA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subsistema de Información SIVIGILA
Ficha de notificación

Intoxicaciones por sustancias químicas Código INS: 365

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todos las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confiabilidad de su información LEY 1372/09 y 1365/09

FOR-REG-0000-043 V-06 2018/02/02

RELACION CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID* C. Número de identificación

REGISTRO CIVIL | TI: TARJETA IDENTIDAD | CC: CÉDULA CIUDADANA | CE: CÉDULA EXTRANJERÍA-PA | PASAPORTE | MS: MENOR SIN ID | AS: ADULTO SIN ID

5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

5.1 Grupo de sustancias: 1. Medicamentos 3. Metales 5. Solventes 7. Gases
 2. Plaguicidas 4. Metales 6. Otras sustancias químicas 8. Sustancias psicoactivas

5.2 Código y nombre del producto:

5.3 Tipo de exposición: 1. Ocupacional 3. Suicidio consumado 6. Posible acto delictivo 9. Intencional psicoactiva / adicción
 2. Accidental 4. Posible acto homicida 8. Desconocida 10. Automedicación / autoprescripción

5.4 Lugar donde se produjo la intoxicación: 1. Hogar 3. Establecimiento militar 5. Establecimiento penitenciario 7. Vía pública (parque)
 2. Establecimiento educativo 4. Establecimiento comercial 6. Lugar de trabajo 8. Bares/Tabernas/Discosotecas

5.5 Fecha de exposición (dd/mm/aaaa):

5.5.1 Hora (0 a 24):

5.6 Vía de exposición: 1. Respiratoria 3. Dérmica/cutánea 5. Desconocida
 2. Oral 4. Ocular 6. Parenteral (intramuscular, intravenosa, subcutánea, intraperitoneal)
 7. Transplacentaria

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

6. OTROS DATOS

6.1 Escolaridad: 1. Preescolar 4. Media académica o clásica 7. Técnica profesional 10. Especialización 13. Ninguno
 2. Básica primaria 5. Media técnica 8. Tecnológica 11. Maestría 14. Sin información
 3. Básica secundaria 6. Normalista 9. Profesional 12. Doctorado

6.2 ¿Afiliado a A.R.L.? 1. Sí 2. No

6.2.1 Código y nombre de la A.R.L.:

6.3 Estado civil: 1. Soltero 3. Unión libre 5. Divorciado
 2. Casado 4. Viudo

7. SEGUIMIENTO

7.1 ¿El caso hace parte de un brote? 1. Sí 2. No

7.2 Número de casos en este brote:

7.3 Fecha investigación epidemiológica brote (dd/mm/aaaa):

7.4 Situación de alerta: 1. Sí 2. No

8. DATOS DE LABORATORIO

8.1 Se tomaron muestras de toxicología: 1. Sí 2. No

8.2 Tipo de muestras solicitada: 1. Sangre total 4. Tejido 17. Agua 29. Esposas / urinas 32. Uñas
 2. Orina 13. Suro 20. Cabello 30. Citos

8.3 Nombre de la prueba toxicológica

8.4 Diligencie Valor resultado /unidades

Correos: sivigila@ins.gov.co

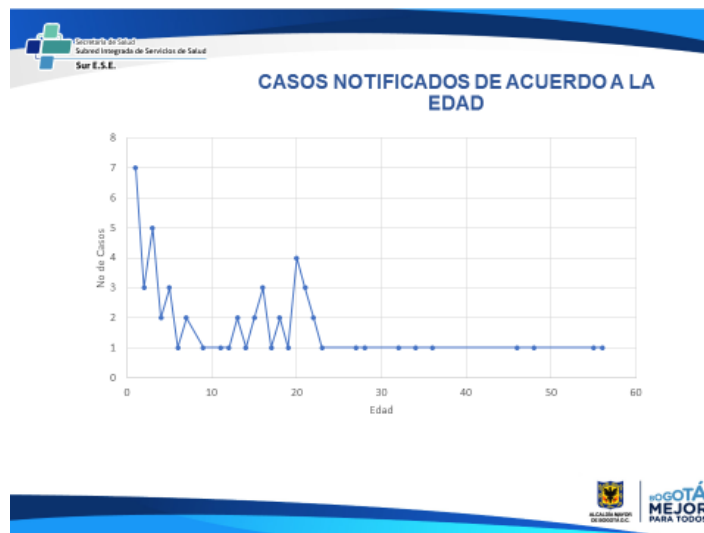
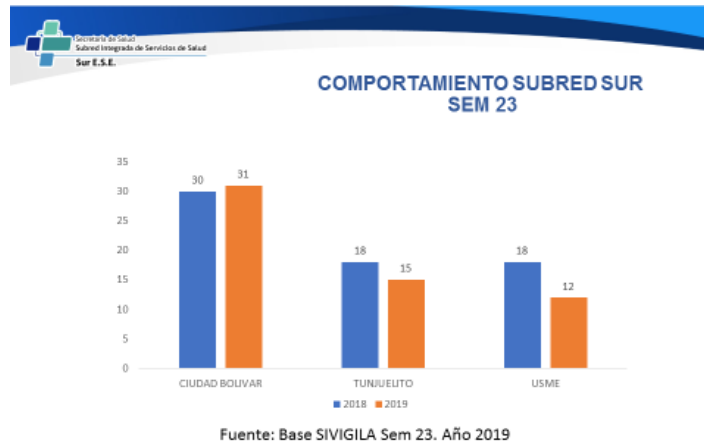
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Transversal 44 No 51 B 16 Sur
Código postal 110611
www.subredsur.gov.co
Tel.: 4853551

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

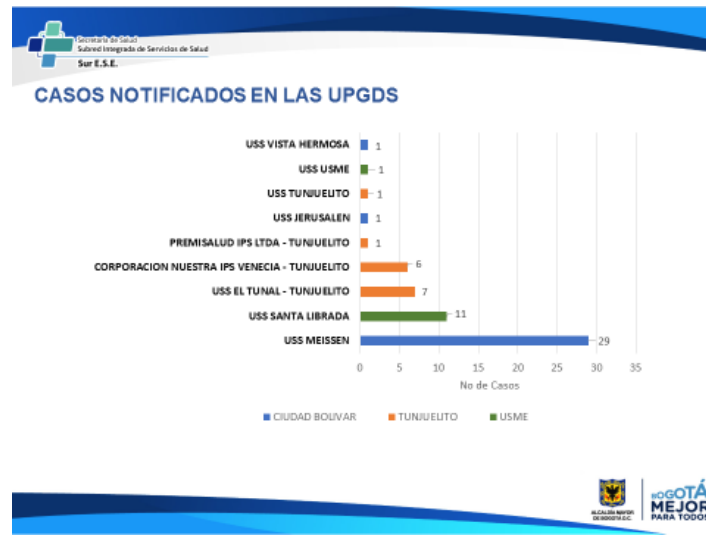


Comportamiento Subred Sur semana 23





ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.



EVENTO 300 AGRESIÓN POR ANIMAL POTENCIALMENTE TRANSMISOR DE RABIA

Se inicia la intervención por parte de Cesar Moreno, médico veterinario de la línea de Eventos transmisibles de origen zoonótico ETOZ.

Contexto Mundial

- Enfermedad de distribución mundial.
- Continentes más afectados: Asia, África y Latinoamérica.
- 59.000 personas mueren al año a causa de la enfermedad de la rabia.
- Enfermedad que afecta principalmente a los países en vía de desarrollo □ Relacionada con la pobreza.
- Colombia implementa el programa en 1970, disminuyendo la mortalidad.
- Colombia entre los años 1976 y 1980 se debilitó el programa aumentando los casos positivos, para el 2000 al 2016 se han presentado 37 casos de rabia humana en Colombia.

Contexto Nacional

- Al año pueden reportarse más de 20.000 agresiones, ocasionadas por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia en el distrito.
- Durante 2017 se recibió la notificación de 138.144 casos de agresiones o contactos en Colombia.
- En Bogotá no se registran casos autóctonos de rabia en animales desde 2001 y humana desde 1982.
- La variable del virus de mayor circulación es la variante murciélago (hematófago e insectívoro)

Transversal 44 No 51 B 16 Sur
Código postal 110611
www.subredsur.gov.co
Tel.: 4853551

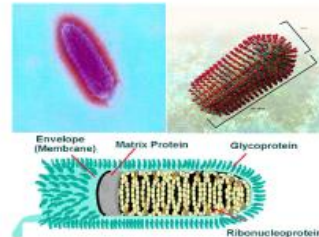
BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



DESCRIPCIÓN DEL AGENTE

VIRUS RÁBICO

- Genoma: ARN
- Género: *Lyssavirus*
- familia: *Rhabdoviridae*



Cuadro Clínico

PERIODO DE INCUBACIÓN: 2 a 12 semanas.

- Fiebre de > 38°C
- Mialgias o Artralgias
- Escalofríos
- Anorexia
- Trastorno del sueño
- Dolores de cabeza
- Dolor de garganta
- Vómito
- Debilidad muscular
- Ataxia
- Parestesia
- Pérdida de la sensibilidad (inicia en manos y piernas)
- Parálisis muscular
- Disfagia □ sialorrea
- Coma
- Muerte (fallo cardio pulmonar)
- Trastornos del comportamiento (Agresividad, hiperactividad, ansiedad, trastornos del sueño, alucinaciones, cuadro psicóticos).
- Piloerección
- Priapismo
- Fotofobia
- Hidrofobia □ Disfagia
- Sialorrea
- Coma
- Muerte (Falla Cardiaca)



5. LOCALIZACIÓN Y TIPO DE AGRESIÓN



Toda mordedura debe ser considerada una URGENCIA y atendida en forma inmediata por un médico, la atención debe contemplar

1. Desinfección y tratamiento de la(s) herida(s).
2. Evaluar las circunstancias que rodearon el accidente.
3. Definir si hay exposición (grave ó leve).
4. Determinar el tratamiento antirrábico requerido.
5. Notificar en forma inmediata al coordinador de epidemiología y ambiente de la ESE de su localidad, con el fin de iniciar las respectivas investigaciones epidemiológicas.



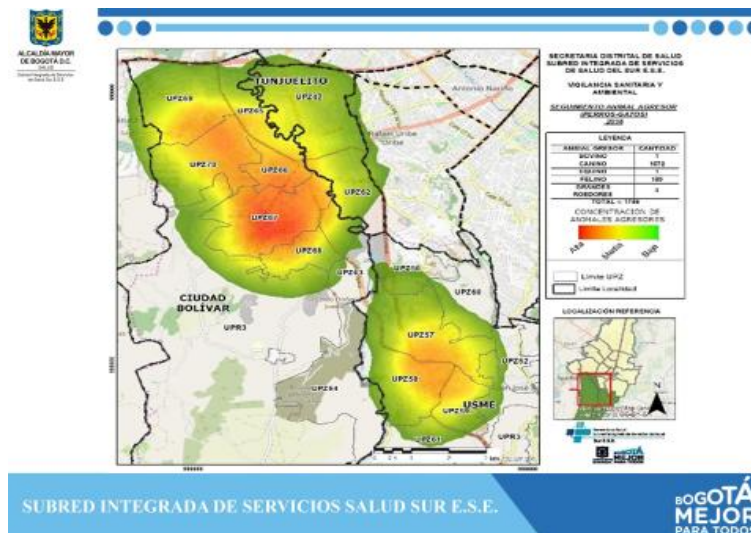
PUNTOS DE VACUNACION SUBRED SUR / SUERO ANTIRRABICO

UPGDs	VACUNA	SUERO	DIRECCION
TUNAL	X	X	KR 20 47 B 35 SUR
CANDELARIA	X		TV 36 58 B 58 SUR
HEISEN	X	X	KR 18 60 G 38 SUR
MARQUELA	X		CL 76 SUR 14 74
CAMI VISTA HERMOSA	X	X	CL 87A SUR 18C 12
SANTALIBRADA	STOCK	STOK	AK 1 ESTE 79A 94 SUR
HARRAN LINCOL	X		KR 12 53 90 SUR



Recomendaciones

- Iniciar el tratamiento antirrábico lo más pronto posible en caso de requerirse.
- Siempre que se deba aplicar inmunoglobulina antirrábica, se debe procurar la administración inmediata de este biológico. De lo contrario no se deberá aplicar si el paciente ya cuenta con 3 dosis de vacuna antirrábica.
- La inmunoglobulina antirrábica ó el suero antirrábico deberá ser infiltrado alrededor de la herida hasta donde sea anatómicamente factible.
- La inmunoglobulina antirrábica ó el suero antirrábico restante debe inyectarse por vía intramuscular en una parte distante de la inoculación de la vacuna (por ejemplo, en el muslo anterior).
- No se debe exceder la dosis total de inmunoglobulina o suero antirrábico recomendada.
- Las vacunas para adultos y para niños de 2 años y niños mayores se deben inyectar en el músculo deltoides. Para niños menores de 2 años se recomienda la inyección en la parte anterolateral del muslo.
- Las vacunas no se deben inyectar en la región glútea.



VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA

Se inicia la intervención por parte de Ricardo Upegui, líder de vacunación canina y felina de la línea de Eventos transmisibles de origen zoonótico ETOZ.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E.



VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA CANINA Y FELINA



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS SALUD SUR E.S.E.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

Para la administración de la vacuna antirrábica a perros y gatos, se debe tener en consideración las siguientes características del biológico:

- La vía de administración de la vacuna es únicamente subcutánea. Bajo ninguna premisa se debe administrar intradérmica o intramuscular.
- La dosis a usar en caninos y felinos es de 1 ml. Este volumen NO varía en términos de la raza, tamaño o especie del animal.



PUNTOS FIJOS DE VACUNACIÓN CANINA Y FELINA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

USME	UPA GRAN YOMASA	Calle 86B Sur No. 49-10	TODOS LOS VIERNES DE 1pm A 4pm DE LA TARDE
	UPA BETANIA	Calle 76B Sur No. 2 Este - 7 a 2 Este - 99	
	UPA MARICHUELA	Calle 76 No. 1 - 42 Sur	
TUNJUELITO	UNIDAD SAN BENITO	Calle 58 No. 19 B 21 Sur	
	UNIDAD ISLA DEL SOL	Calle 67B No 63 - 27 Sur	
CIUDAD BOLIVAR	UPA SAN FRANCISCO	Calle 67 Sur No. 20A - 09.	
	UPA SIERRA MORENA	Diagonal 70 Sur No. 56 - 16	
	UPA PERDOMO	Calle 63A Sur No. 71F - 09	

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS SALUD SUR E.S.E.

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS

GABAS GUÍAS ALIMENTARIAS BASADAS EN ALIMENTOS

Las guías alimentarias son una importante herramienta educativa e informativa, cuyo objetivo principal es contribuir al fomento de estilos de vida saludables, al control de las deficiencias o excesos en el consumo de alimentos y a la reducción del riesgo de enfermedades relacionadas con la alimentación, promoviendo prácticas saludables a través de un conjunto de mensajes y submensajes que brindan orientación a la población colombiana; en este caso dirigidos a mujeres

Transversal 44 No 51 B 16 Sur
Código postal 110611
www.subredsur.gov.co
Tel.: 4853551

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

gestantes, madres en periodo de lactancia y niños y niñas menores de 2 años, tanto a nivel familiar e institucional, sobre el consumo de alimentos para realizar la mejor selección y manejo de los mismos.



Grupo de niños, niñas menores de 2 años

Para que los niños y niñas crezcan sanos e inteligentes, brindeles solamente leche materna durante los primeros seis meses de vida.

- Ofrezca leche materna durante la primera hora de vida y en contacto piel a piel, para favorecer el éxito de la lactancia.
- Alimente a su bebe con el calostro, es al primera leche que baja, salva vidas gracias a su alto contenido de nutrientes y defensas.
- La leche materna es esencial para el crecimiento y desarrollo adecuado de su bebe, además lo protege contra neumonía, diarrea, desnutrición y obesidad.
- La lactancia materna fortalece el vínculo afectivo entre la madre y su bebe.
- La práctica de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, debe ser a libre demanda, es decir, sin horarios ni restricciones, día y noche, cada vez que el bebe lo pida.
- La leche materna tiene el agua que su bebe necesita para estar bien hidratado; no son necesarios otros líquidos y bebidas.



GUÍA PARA LA INTRODUCCIÓN DE ALIMENTOS PARA NIÑOS Y NIÑAS DE 6 A 23 MESES

Grupo de alimentos	Subgrupo	Alimentos	Grupo de edad		
			6 a 8 meses	9 a 11 meses	12 a 23 meses
LECHE MATERNA			A LIBRE DEMANDA		
Cereales			Machacados*	Machacados*	En la preparación de la familia.
Derivados de cereales			En trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños.
Raíces, tubérculos, plátanos			Papa, yuca, ñame, amaranto, plátano verde.	Entre los 6 y los 7 meses de edad en puré o machacados.	En trozos pequeños.
Frutas			En puré o trozos para tritura como la granadilla.	En trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños.
Verduras			Auyama, espinaca, brócoli, zanahoria, etc.	En trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños frescos o al vapor.
Leche			Leche de vaca o leche materna.	No ofrece.	Machaca y pasteurizada.
Productos Lácteos			Quesos rallados en sal, quesos machacados.	En trozos pequeños.	En trozos pequeños.

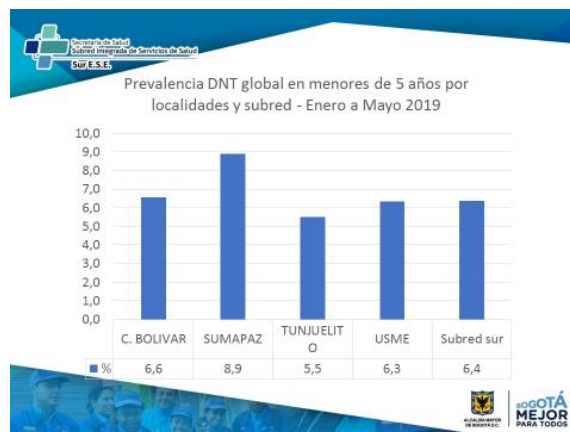
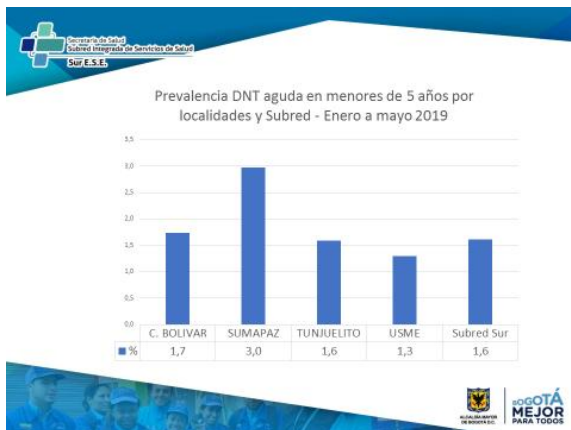
*Sin adición de azúcar, en vaso y con cuchara, preparados en casa.

Grupo de alimentos	Subgrupo	Alimentos	Grupo de edad		
			6 a 8 meses	9 a 11 meses	12 a 23 meses
Carnes	Carnes rojas y blancas, vísceras, ayúo, cerdo, pavo, pollo, resaca, cerdo, cerdo, cerdo.	Carnes rojas y blancas, vísceras, ayúo, cerdo, pavo, pollo, resaca, cerdo, cerdo, cerdo.	Como o puré bien picados.	Desmenuados o picados en trozos pequeños que el bebé pueda agarrar con la mano.	En trozos pequeños.
			Pescados sin espinas, deshuesados.	Pescados sin espinas, deshuesados.	Pescados en espinas, deshuesados.
Huevo	Huevo	Huevo	Trido con la yema evaluando tolerancia hasta ofrecerlo completo (yema más clara).	Todas las preparaciones.	Todas las preparaciones.
Leguminosas	Frijol, garbanzo, lenteja, algarroba.	Frijol, garbanzo, lenteja, algarroba.	Machacados combinados con cereales como arroz.	Otros machacados combinados con cereales como arroz.	Otros machacados combinados con cereales como arroz.
Grasas			Se puede utilizar aceite vegetal y manteca de vaca.		
Azúcar simple, dulces			No incluye en la alimentación gases TRIGO que se encuentran en productos de panadería, magenta y gelatina.		

NO adicionar azúcar, panela o miel en los alimentos y preparaciones. No ofrecer dulces.

Machacado: Golpes para hacer pedruzcos, aplastar o cambiar de forma un alimento.

INDICADORES NUTRICIONALES ENERO – MAYO 2019



- **RECESO**
Receso libre de 20 minutos



REALIMENTACIÓN PROCESO SIVIGILA

A cargo del subsistema SIVIGILA que hace parte de la acción integrada Gestión de la Información para la Vigilancia en Salud Pública, el equipo SIVIGILA - Transmisibles realiza la realimentación de los tableros de control para las localidades de Ciudad Bolívar y Tunjuelito informando el resultado frente al porcentaje obtenido por cada UPGD frente al cumplimiento en la notificación positiva, negativa y silenciosa; así como el comportamiento de los indicadores de cumplimiento en la notificación de eventos con periodicidad de notificación semanal e inmediata y la realización de los ajustes.

Notificación SIVIGILA USS Ciudad Bolívar

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Ciudad Bolívar

UPGD	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DEBIDO A CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
PISDÉCO	2	2	100
COMPENSAR-AUTOPISTA SUR	16	15	93,75
MEDISALLE	2	2	100
VIRREY SOLIS IPS CANDELARIA	0	N/A	NA
ASISTIR SALUD SAS CANDELARIA	8	8	100
FUNDACION COLOMBIA NUEVA VIDA F	0	N/A	NA
BENESTAR IPS CIUDAD BOLIVAR	6	6	100
PSO SAS SEDE 4	3	3	100
USS MEISEN	177	163	92,1
USS JENUSALEN	14	14	100
USS MANUELA BELTRAN	7	6	85,7
USS CANDELARIA I	3	3	100,0
USS PASOQUILA	0	N/A	NA
USS MOCHUELO	0	N/A	NA
USS SIERRA MORENA	2	2	100
USS ISMAEL PERDOMO	8	7	87,5
USS POTOSI	2	2	100,0
USS CASA DE TEJA	1	1	100,0
USS SAN FRANCISCO	2	2	100,0
USS SAN ISIDRO	1	1	100,0
USS PARRAL	0	N/A	NA
USS CANDELARIA II	7	6	85,7
USS VISTA HERMOSA	10	9	90,0

Tablero de control SIVIGILA - Mayo 2019

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
MEJOR PARA TODOS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

NOTIFICACION TARDIA CB

fec_not	PORTUNDAI	tip_ide_	num_ide_	nom_eve	nom_upgd
15/05/2019	13	CC	20939598	CÁNCER DE LA MAMA Y CUE	COMPENSAR AUTOPISTA
20/05/2019	3	RC	1025563418	DESNUTRICIÓN AGUDA EN M	USS CANDELARIA II
24/05/2019	3	RC	1024596606	DESNUTRICIÓN AGUDA EN M	USS ISMAEL PERDOMO
15/05/2019	20	CC	1013663998	AGRESIONES POR ANIMALE	USS MANUELA BELTRAN
07/05/2019	20	CC	1070972407	MORTALIDAD PERINATAL Y	USS MEISEN
06/05/2019	20	CC	10342382	SIFILIS GESTACIONAL	USS MEISEN
06/05/2019	21	PA	VEN18578179	MORTALIDAD PERINATAL Y	USS MEISEN
27/05/2019	31	RC	1023042285	TOS FERINA	USS MEISEN
09/05/2019	20	PA	VEN1673029	CÁNCER DE LA MAMA Y CUE	USS MEISEN
06/05/2019	17	PA	VEN2597991	SIFILIS GESTACIONAL	USS MEISEN
13/05/2019	3	RC	1031851353	DESNUTRICIÓN AGUDA EN M	USS MEISEN
17/05/2019	13	CC	51877131	CÁNCER DE LA MAMA Y CUE	USS MEISEN
16/05/2019	22	RC	1029298055	DEFECTOS CONGENITOS	USS MEISEN
21/05/2019	12	RC	1121722584	VIGILANCIA INTEGRADA DE	USS MEISEN
20/05/2019	3	RC	1101464231	DESNUTRICIÓN AGUDA EN M	USS MEISEN
24/05/2019	2	TI	1005621033	MEMINGITIS BACTERIANA Y	USS MEISEN
27/05/2019	2	RC	1189214905	TOS FERINA	USS MEISEN
30/05/2019	12	CC	1029298226	MORTALIDAD PERINATAL Y	USS MEISEN
27/05/2019	7	RC	1024604775	DESNUTRICIÓN AGUDA EN M	USS POTOSI
06/05/2019	10	CC	52472864	AGRESIONES POR ANIMALE	USS VISTA HERMOSA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
MEJOR PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

Notificación SIVIGILA USS Tunjuelito

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

Tunjuelito

UPID	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS REFERIDOS EN BASES DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDADES
PRIMASALUD IPS LTDA - TUNJUELITO	2	2	100
CENTRO MEDICO LA FACULTAD	0	N.A.	N.A.
GABRIEL RODRIGUEZ SERNA - TUNJ	0	N.A.	N.A.
UNIDAD MEDICA INTEGRAL SAN C	0	N.A.	N.A.
IPS COMPASALUD S.A.	2	2	NA
CRUZ ROJA IPS EMPRESARIAL	1	1	NA
SERVIMED IPS TUNAL	1	0	0
VIRREY SOLIS IPS SA	4	3	75
PEDRO JOSE SANCHEZ MARRIQUIE	0	N.A.	N.A.
CORPORACION NUESTRA IPS VENI	1	1	100
CORPORACION NUESTRA IPS LOS	0	N.A.	NA
ORGANIZACION MEDICA DOMICIL	0	N.A.	NA
USS EL TUNAL - TUNJUELITO	85	77	90.6
USS EL CARMEN	21	20	95.2
USS TUNJUELITO	27	25	92.6
USS SAN BENITO	12	9	75
USS ISLA DEL SOL	0	N.A.	NA
USS ABRAHAM LINCOLN	18	14	77.8
FEI CAE ADOLESCENTES	1	1	NA
IPS COL CENTRO ATENCION ESPECI	0	N.A.	NA
ESCUELA DE CADENTES GENTRAL SA	0	N.A.	NA
DISPENSARIO MEDICO CANTON SA	12	12	100
HOSPIA FEMENINO LUIS AMIODO CE	0	N.A.	NA

Tablero de control SIVIGILA - Mayo 2019

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

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

NOTIFICACION TARDIA TUNJ

fec_not	PORTUNDAI	pl_nom	idq_som	pl_ape	idq_ape	ip_ida	num_ida	nom_sie	nom_upgd
23/05/2019	9	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ ROMERO	CC	003778985	VHSIDA MORTALIDAD POR S	IPS COMPASALUD S A	
16/05/2019	14	JESUS		HERNANDEZ CARRANZA	CC	7275895	DENGUE	SERVIMED IPS TUNAL	
29/05/2019	56	YENNY	SOFIA	GUESERA BARRAGAN	RC	003758887	VARICELA INDIVIDUAL	USS ABRAHAM LINCOLN	
06/05/2019	4	JUAN	MATEO	UTRILLA VASQUEZ	RC	0028793346	DESNUTRICION AGUDA EN ME	USS ABRAHAM LINCOLN	
17/05/2019	7	JUSTIN	ALEJANDRO	GALVEZ CHALA	RC	002492073	DESNUTRICION AGUDA EN ME	USS ABRAHAM LINCOLN	
24/05/2019	2	AURORA	SELESTE	CORZO CARILLO	RC	003825819	DESNUTRICION AGUDA EN ME	USS ABRAHAM LINCOLN	
29/05/2019	19	SARA	VERONICA	AGUIRO RAMGEL	PA	VE16913476	S PLUS GESTACIONAL	USS ABRAHAM LINCOLN	
31/05/2019	2	IANI	SANTAGO	BERNAL DOBLEDO	RC	002241102	DESNUTRICION AGUDA EN ME	USS EL CARMEN	
27/05/2019	50	MA	ANTONELA	BUSTOS RUBIANO	RC	0031955231	ESI - RAG (VIGILANCIA CENTR	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
09/05/2019	2	KALET	JOSUE	GUTIERREZ MOSQUERA	RC	002406507	TOS FERINA	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
29/05/2019	41	INGRID	DANITA		ME	00018928	ACCIDENTE OFIDICO	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
30/05/2019	61	JUAN	SEBASTIAN	BETANCOURT GARCIA	RC	002495280	AGRESIONES POR ANIMALES	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
06/05/2019	2	KALET	JOSUE	GUTIERREZ MOSQUERA	RC	002406507	DESNUTRICION AGUDA EN ME	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
07/05/2019	62	BLANCA	OLMIA	GUTIERREZ NOVIA	CC	00439127	CANCER DE LA MAMA Y CUEL	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
08/05/2019	11	AVRIL	SOPHE	CASTRO PEREZ	RC	014254788	VIGILANCIA INTEGRADA DE M	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
10/05/2019	11	JUAN	CARLOS	CAÑAS MORENO	CC	001357880	VHSIDA MORTALIDAD POR S	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
30/05/2019	9	JACOB	JARRO	MONTAÑEZ CANTOR	CC	0965386	DENGUE	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
14/05/2019	56	GLORIA	BECKERA		CC	00201479	HEPATITIS B, C Y COMFEC	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
30/05/2019	48	MARIA	LEIDA	CARDENAS DE GALLEGO	CC	01781994	CANCER DE LA MAMA Y CUEL	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
16/05/2019	107	JOSE	MIGUEL	OJEDA TAFUR	RC	0026223913	VIGILANCIA INTEGRADA DE M	USS EL TUNAL - TUNJUELITO	
09/05/2019	2	JHONAN	ESTEBAN	LOPEZ CANTOR	RC	002592626	DESNUTRICION AGUDA EN ME	USS SAN BENITO	
21/05/2019	6	JUAN	CAMILO	RODRIGUEZ OFENTES	RC	002526236	DESNUTRICION AGUDA EN ME	USS SAN BENITO	
31/05/2019	7	BRENER	ALEJANDRO	GRANADA LOZANO	RC	0106477925	DESNUTRICION AGUDA EN ME	USS SAN BENITO	
31/05/2019	9	ANDRES	MATHIAS	LOPEZ CONSUEGR	RC	007323866	DEFECTOS CONGEMITOS	USS SAN BENITO	
03/05/2019	16	MARIA	ELVIRA	ESCOBAR ESCOBAR	CC	00289743	HEPATITIS B, C Y COMFEC	USS TUNJUELITO	
16/05/2019	13	CHRISTIAN	JULIAN	MURDO BERNAL	CC	003727253	VHSIDA MORTALIDAD POR S	USS TUNJUELITO	
16/05/2019	3	ALISON	JULIETH	MORENO MAYORGA	RC	003017286	DESNUTRICION AGUDA EN ME	VIRREY SOLIS IPS SA	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Transversal 44 No 51 B 16 Sur
Código postal 110611
www.subredsur.gov.co
Tel.: 4853551

BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS



Fortalecimiento De La Notificación Inmediata De Eventos De Interés En Salud Pública

SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.		EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NOTIFICACION INMEDIATA	
Carbunco	Leishmaniasis Visceral		
Chagas crónico	Lesiones de causa externa		
Cólera	Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)		
Dengue Grave	Meningitis		
Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años	Morbilidad materna extrema		
Difteria	Mortalidad Materna Datos Basicos		
Ebola	Mortalidad por Dengue		
Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	Parálisis Fláccida Aguda (Menores de 15 años)		
Encefalitis Equina del Este en Humanos	Peste (Bubónica / Neumónica)		
Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	Rabia Animal en Perros y Gatos		
Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	Rabia humana		
Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)	Rubéola		
Enfermedades de Origen Priónico	Sarampión		
Evento adverso seguido a la vacunación	Síndrome rubéola congénita		
Evento sin establecer	Tétanos neonatal		
Fiebre Amarilla	Tos ferina		
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	Vigilancia en salud pública de las violencias de género		
Intoxicaciones por sustancias químicas	Vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por EDA IRA y Desnutrición		

Observaciones

- 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 de la 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 realiza cruce de dinámica semanal, revisar casos y notificar.
- Los documentos personas venezolanas deben estar precedidos por VEN.
- Los documentos de mortalidades perinatales no deben tener el No de hijo, a menos que sea un parto gemelar.
- Envío de BAI los primeros 10 días del mes vencido, junto con los RIPS.

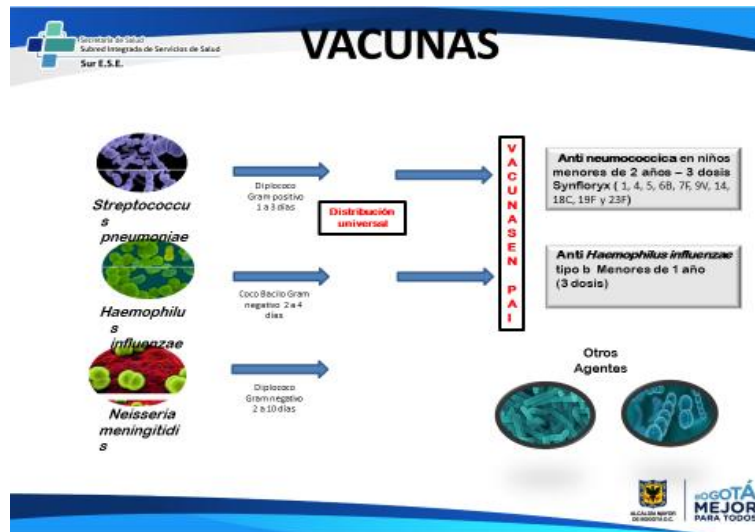
MENINGITIS

La meningitis es el proceso inflamatorio que compromete las meninges: aracnoides y piamadre. La meningitis es un evento infeccioso transmisible, hay diferentes microorganismos causantes de esta enfermedad, bacterias, virus, hongos, parásitos y medicamentos. Los más importantes son las meningitis bacterianas (MB): Haemophilus Influenzae (Hi), Neisseria meningitidis (meningococo) y Streptococcus.

La propagación de la enfermedad se ve facilitada por el contacto estrecho y prolongado (besos, estornudos, tos, dormitorios colectivos, vajillas y cubiertos compartidos) con una persona infectada.

SIGNOS Y SÍNTOMAS FRECUENTES DE MB

- Fiebre
- Dolor de cabeza
- Vómitos
- Mialgias y artralgias
- Convulsiones
- Incapacidad para tolerar la luz (Fotofobia) o dolor ocular
- Rigidez de nuca
- Abombamiento de la fontanela en menores de 2 años
- Rash purpúrico o petequial.
- La tríada sintomática clásica de: fiebre, cefalea y rigidez de nuca, se presenta en un 50 a 90% de los casos
- El compromiso de los pares craneanos: IV, VI y VII, se observa en un 20% de los casos.



EVALUACIÓN

La evaluación se realizó con el formato que se indica en el lineamiento, dicho instrumento se socializó entre los asistentes al COVE, obteniendo los siguientes resultados.



Criterios / Calificación	Evaluación de Aspectos Generales del COVE											
	Muy Bueno		Bueno		Regular		Malo		Muy Malo		No responde	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Infraestructura y comodidad del lugar	6	16,2	18	48,6	4	10,8	1	2,7	0	0,0	8	21,6
Cumplimiento del horario y del programa	7	18,9	20	54,1	2	5,4	0	0,0	0	0,0	8	21,6
Utilidad de los contenidos abordados	8	21,6	20	54,1	2	5,4	0	0,0	0	0,0	7	18,9

Criterios / Calificación	EVALUACION PRESENTACION 1											
	Muy Bueno		Bueno		Regular		Malo		Muy Malo		No responde	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Metodología utilizada	5	13,5	27	73,0	2	5,4	0	0,0	0	0,0	3	8,1
Grado de motivación del relator	5	13,5	27	73,0	2	5,4	0	0,0	0	0,0	3	8,1
Calidad y claridad de la exposición	5	13,5	27	73,0	2	5,4	0	0,0	0	0,0	3	8,1
Calidad y claridad de los ejemplos entregados (si aplica)	5	13,5	23	62,2	2	5,4	0	0,0	0	0,0	7	18,9
Calidad del material entregado	4	10,8	16	43,2	2	5,4	0	0,0	0	0,0	15	40,5

Criterios / Calificación	EVALUACION PRESENTACION 2											
	Muy Bueno		Bueno		Regular		Malo		Muy Malo		No responde	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Metodología utilizada	6	16,2	29	78,4	2	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Grado de motivación del relator	7	18,9	27	73,0	3	8,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Calidad y claridad de la exposición	6	16,2	30	81,1	1	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Calidad y claridad de los ejemplos entregados (si aplica)	6	16,2	26	70,3	2	5,4	0	0,0	0	0,0	3	8,1
Calidad del material entregado	4	10,8	17	45,9	3	8,1	0	0,0	0	0,0	13	35,1

Criterios / Calificación	EVALUACION PRESENTACION 3											
	Muy Bueno		Bueno		Regular		Malo		Muy Malo		No responde	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Metodología utilizada	7	18,9	29	78,4	1	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Grado de motivación del relator	8	21,6	27	73,0	2	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Calidad y claridad de la exposición	8	21,6	27	73,0	2	5,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Calidad y claridad de los ejemplos entregados (si aplica)	7	18,9	26	70,3	2	5,4	0	0,0	0	0,0	2	5,4
Calidad del material entregado	6	16,2	16	43,2	2	5,4	0	0,0	0	0,0	13	35,1

Criterios / Calificación	EVALUACION PRESENTACION 4											
	Muy Bueno		Bueno		Regular		Malo		Muy Malo		No responde	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Metodología utilizada	5	13,5	31	83,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	2,7
Grado de motivación del relator	6	16,2	28	75,7	2	5,4	0	0,0	0	0,0	1	2,7
Calidad y claridad de la exposición	7	18,9	28	75,7	1	2,7	0	0,0	0	0,0	1	2,7
Calidad y claridad de los ejemplos entregados (si aplica)	6	16,2	28	75,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	8,1
Calidad del material entregado	5	13,5	17	45,9	1	2,7	0	0,0	0	0,0	14	37,8

Criterios / Calificación	EVALUACION PRESENTACION 5											
	Muy Bueno		Bueno		Regular		Malo		Muy Malo		No responde	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Metodología utilizada	7	18,9	26	70,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	10,8
Grado de motivación del relator	8	21,6	25	67,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	10,8
Calidad y claridad de la exposición	9	24,3	24	64,9	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4	10,8
Calidad y claridad de los ejemplos entregados (si aplica)	6	16,2	25	67,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	6	16,2
Calidad del material entregado	5	13,5	18	48,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	14	37,8

Criterios / Calificación	EVALUACION PRESENTACION 6											
	Muy Bueno		Bueno		Regular		Malo		Muy Malo		No responde	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Metodología utilizada	2	5,4	11	29,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0	24	64,9
Grado de motivación del relator	2	5,4	11	29,7	1	2,7	0	0,0	0	0,0	23	62,2
Calidad y claridad de la exposición	1	2,7	13	35,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	23	62,2
Calidad y claridad de los ejemplos entregados (si aplica)	1	2,7	12	32,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	24	64,9
Calidad del material entregado	0	0,0	10	27,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	27	73,0



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

CONCLUSIONES

- Se considera que se cumplió con los objetivos del COVE, teniendo en cuenta los aportes y reconocimiento de participantes generando interrogantes frente a las temáticas socializadas.
- El espacio del COVE permite dar a conocer otros temas de interés en salud pública que son parte esencial de la vigilancia epidemiológica necesarios y que deben darse a conocer y ser replicados en los diferentes espacios de salud.

COMPROMISOS

- Por parte del equipo de Vigilancia de Salud Ambiental se asume el compromiso de enviar el acta y listado de asistencia, así como las presentaciones del COVE para que se realice la socialización de dicha información con los profesionales de las UPGD y UI
- Los asistentes deberán realizar la socialización de la información al interior de sus instituciones.
- Garantizar la asistencia y permanencia durante todo el espacio, por parte de un representante de cada institución convocada.