



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) LOCALIDAD USME Y SUMAPAZ

SEPTIEMBRE 2022

### COMPONENTE VIGILANCIA EN SALUD MENTAL

Carrera 20 No. 47B - 35 Sur  
Conmutador: 7300000  
[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

Código Postal: 110621



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



USS Nazareth  
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## Contenido

1. INFORMACIÓN GENERAL.....	3
2. OBJETIVOS .....	3
3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....	3
4. METODOLOGÍA.....	3
5. DESCRIPCIÓN GENERAL .....	4
6. INDICADORES PAI .....	4
7. VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) .....	7
8. VIRUELA SÍMICA. ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLO .....	13
9. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA .....	19
10. SOCIALIZACIÓN EVENTOS PRIORIZADOS SALUD MENTAL .....	26
11. SISVAN – SISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL .....	30
12. VARIOS .....	32

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

Para la presente vigencia la realización de los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se agrupó por las localidades Ciudad Bolívar y Tunjuelito; Usme y Sumapaz a realizarse en dos diferentes momentos y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Usme y Sumapaz correspondiente al mes de septiembre de 2022.

<b>FECHA</b>	23 de septiembre de 2022	<b>HORA</b>	8:00 AM – 12:30 M
<b>LUGAR</b>	Casa de la juventud Frailejón Centro de desarrollo comunitario Julio Cesar Sánchez		
<b>TEMA</b>	Expuesto en la agenda del COVE		

## 2. OBJETIVOS

- Socializar cobertura de vacunación y puntos de vacunación COVID
- Socializar tablero de indicadores de control y SIVIGILA WEB mes de agosto 2022.
- Orientar sobre el comportamiento de la Infección Respiratoria Aguda
- Socializar los eventos prioritarios en salud mental
- Brindar información sobre actualización Viruela Símica
- Informar a UPGD y UI sobre el SISVAN – Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional

## 3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líderes y referentes de SIVIGILA, GPAIS–PAI, Salud Mental, (SIVIM, SISVECOS, VESPA Y SIVELCE), SISVAN y Referentes Secretaria Distrital de Salud evento 348-995 y ERI

## 4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de septiembre de 2022, se desarrolló de manera presencial conservando el espacio de 1 metro de distancia y el uso del tapabocas con el fin de prevenir el contagio de COVID 19.

A partir de reunión previa de alistamiento se estableció la siguiente agenda:

Tema	Hora	Responsable
Apertura y verificación de quorum	8:00 am - 8:10 am	Equipo SALUD MENTAL
Indicadores de PAI	8:10 am – 8:30 am	Paola Peñuela- Referente PAI
Valoración Antropométrica y Notificación 113	8:30am -9:00 am	Lady Pérez -Nutricionista SISVAN
Viruela Símica	9:00 am -9:30 am	Jenny Mora. Ref. SDS
Socialización 348-995	9:30 am - 10:10 am	Diego Pérez Ref. SDS
Receso	10:10 am -10:30 am	
Socialización Eventos Priorizados salud mental	10:30 am -11:30 am	Equipo salud mental
Tableros de control – Sivigila web-captura en línea	11:30 am – 12:20 m	Edith Segura Líder SIVIGILA
Preguntas-Varios	12:20 m - 12:30 m	Equipo salud mental

## 5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológico por parte del equipo de Salud mental; quienes realizan el saludo y lectura de la agenda. Posteriormente, se procede a socializar la agenda relacionada con anterioridad.

Una vez establecido el espacio y participación de todos los representantes de las UPGD se da inicio al COVE para las localidades de Usme y Sumapaz

## 6. INDICADORES PAI

### Coberturas de vacunación correspondiente al mes de septiembre de 2022

Se realiza socialización del avance de cobertura, el cual para el mes pasado estaba en verde, pero ha empezado a presentar una disminución; motivo por el cual se recomienda buscar apoyo con los jefes de intramurales para el aumento de la cobertura.

COBERTURAS 19 SEPTIEMBRE 2022

TERCERAS-DOSIS DE PENTAVALENTE																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META, MES DE SEPTIEMBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGO	%	SEPT	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4556	380	3417	220	4,8	282	6,2	311	6,8	269	5,9	267	5,9	227	5,0	271	5,9	224	4,9	135	4,0	2206	1211	48,4
06. TUNJUELITO	1972	164	1479	142	7,2	148	7,5	184	9,3	144	7,3	118	6,0	140	7,1	127	6,4	139	7,0	75	5,1	1217	262	61,7
19. CIUDAD BOLIVAR	9036	753	6777	443	4,9	624	6,9	671	7,4	586	6,5	585	6,5	563	6,2	541	6,0	536	5,9	305	4,5	4854	1923	53,7
20. SUMAPAZ	47	4	35	3	6,4	3	6,4	6	12,8	4	8,5	3	6,4	3	6,4	2	4,3	4	8,5	2	5,7	30	5	63,8
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>15611</b>	<b>1301</b>	<b>11708</b>	<b>808</b>	<b>5,2</b>	<b>1057</b>	<b>6,8</b>	<b>1172</b>	<b>7,5</b>	<b>1003</b>	<b>6,4</b>	<b>973</b>	<b>6,2</b>	<b>933</b>	<b>6,0</b>	<b>941</b>	<b>6,0</b>	<b>903</b>	<b>5,8</b>	<b>517</b>	<b>4,4</b>	<b>8307</b>	<b>3401</b>	<b>53,2</b>

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META, MES DE SEPTIEMBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGO	%	SEPT	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4940	412	3705	242	4,9	316	6,4	346	7,0	298	6,0	260	5,3	284	5,7	285	5,8	301	6,1	200	5,4	2532	1173	51,3
06. TUNJUELITO	2136	178	1602	137	6,4	167	7,8	145	6,8	115	5,4	155	7,3	150	7,0	150	7,0	167	7,8	98	6,1	1284	318	60,1
19. CIUDAD BOLIVAR	9388	782	7041	535	5,7	689	7,3	641	6,8	601	6,4	543	5,8	576	6,1	596	6,3	641	6,8	406	5,3	5228	1813	35,7
20. SUMAPAZ	29	2	22	7	24,1	3	10,3	3	10,3	2	6,9	4	13,8	1	3,4	4	13,8	5	17,2	1	4,8	30	-8	103,4
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>16493</b>	<b>1374</b>	<b>12370</b>	<b>921</b>	<b>5,6</b>	<b>1175</b>	<b>7,1</b>	<b>1135</b>	<b>6,9</b>	<b>1016</b>	<b>6,2</b>	<b>962</b>	<b>5,8</b>	<b>1011</b>	<b>6,1</b>	<b>1035</b>	<b>6,3</b>	<b>1114</b>	<b>6,8</b>	<b>705</b>	<b>5,7</b>	<b>9074</b>	<b>3296</b>	<b>55,0</b>

Cobertura TRIPLE VIRAL- DOSIS DE 5 AÑOS

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE CINCO AÑOS																								
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META, MES DE SEPTIEMBRE	ENE	%	FEB	%	MAR	%	ABR	%	MAY	%	JUN	%	JUL	%	AGO	%	SEPT	%	APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO
05. USME	4938	412	3704	386	7,8	385	7,8	469	9,5	472	9,6	402	8,1	402	8,1	444	9,0	409	8,3	270	7,3	3369	335	68,2
06. TUNJUELITO	2153	179	1615	181	8,4	222	10,3	238	11,1	189	8,8	175	8,1	186	8,6	246	11,4	197	9,2	115	7,1	1634	-19	75,9
19. CIUDAD BOLIVAR	8555	713	6416	653	7,6	527	6,2	649	7,6	749	8,8	681	8,0	707	8,3	738	8,8	685	8,0	409	6,4	5389	1027	63,0
20. SUMAPAZ	52	4	39	2	3,8	3	5,8	7	13,5	6	11,5	6	11,5	0	0,0	5	9,6	6	11,5	4	10,3	35	4	67,3
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>15698</b>	<b>1308</b>	<b>11774</b>	<b>1222</b>	<b>7,8</b>	<b>1137</b>	<b>7,2</b>	<b>1363</b>	<b>8,7</b>	<b>1416</b>	<b>9,0</b>	<b>1264</b>	<b>8,1</b>	<b>1295</b>	<b>8,2</b>	<b>1433</b>	<b>9,1</b>	<b>1297</b>	<b>8,3</b>	<b>798</b>	<b>6,8</b>	<b>10427</b>	<b>1347</b>	<b>66,4</b>

CAPITAL SALUD



TABLERO TRAZADORES	CONSOLIDADO SUBRED SUR												
	EAPB	META ANUAL	META MENSUAL	JUN	%	JULIO	%	AGOSTO	%	SEPTIEMBRE	%	TOTAL	% COBERTURA
3 PENTA	CAPITAL SALUD	2724	227	248	9,1	230	8,4	230	8,4	120	4,4	2233	81,97503671
TV 1 AÑO	CAPITAL SALUD	4295	358	255	5,9	262	6,1	285	6,6	168	3,9	2429	56,55413271
TV 5 AÑO	CAPITAL SALUD	3061	255	230	7,5	268	8,8	275	9,0	161	5,3	2203	71,96944448

En relación a las coberturas de vacunación:

Se cuentan con vacunas de 1 año, en el momento se encuentran pendientes 500 dosis

Vacunas de los 6 años, pendientes 600 dosis

Vacunas de los 5 años, se ha logrado la meta completa.

Se informa que la localidad que más niños aporta es Ciudad Bolívar, seguida de Usme donde se encuentran un gran número de niños y niñas, sin embargo, estos se encuentran en lugares dispersos.

TABLERO DE CONTROL DOSIS APLICADAS COVID 19			REPORTE AGOSTO				19
META MENSUAL	META DIARIA	META HOY	TOTAL APLICADAS	% CUMPLIMIENTO HOY	% CUMPLIMIENTO MENSUAL	DEFICIT HOY	DEFICIT TOTAL
15500	500	9500	1076	11,3	6,94	8424	14424

Por ultimo se socializa el reporte de dosis de COVID aplicadas a corte agosto 2022

Actualmente, como estrategia se está implementando, el agendamiento de las visitas en la vivienda, lo cual ha favorecido la cobertura

### ESTRATEGIAS VACUNACION SUBRED SUR

Puntos de vacunación fijos en los Centros Comerciales (C.c. AltaVista, C.C. Tunal, C.C. El Ensueño)

Oferta de servicios de la red pública y privada.

Estrategias desde el extramural

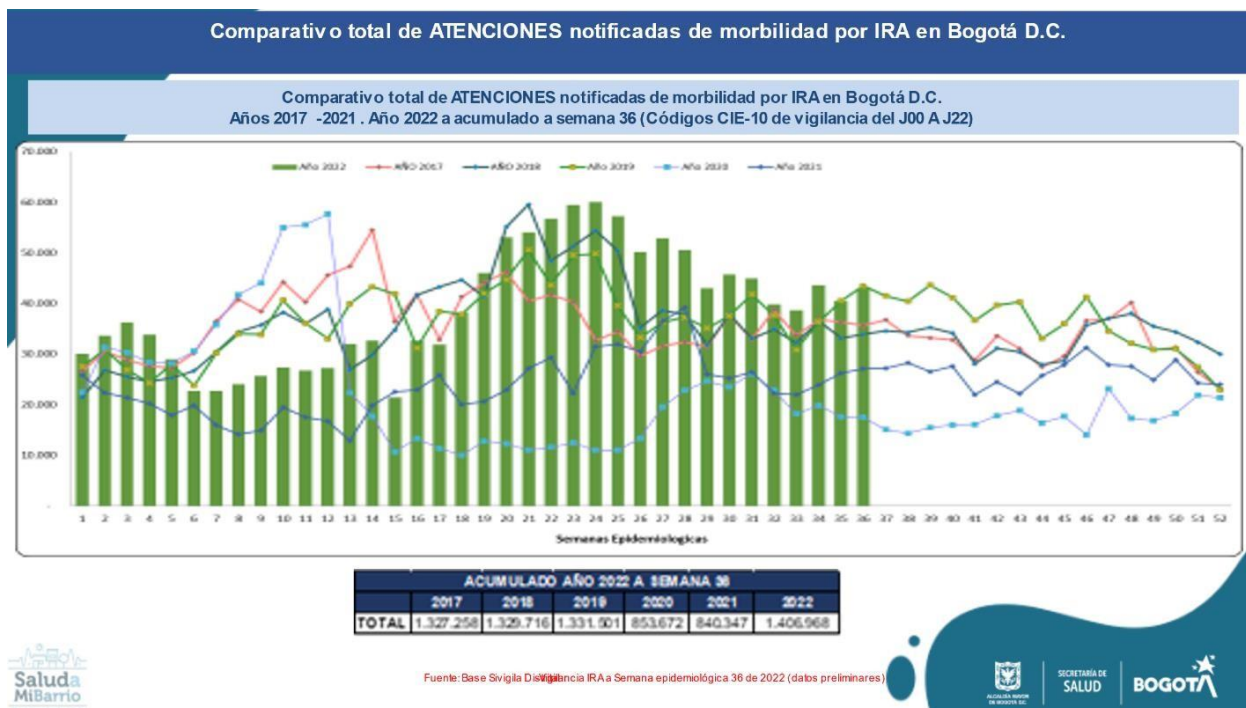
Cruce de agendas de las unidades que cuentan con servicios de atención a menores.

Jornada de intensificación todos los sábados del mes, con apoyo de personal del PIC.

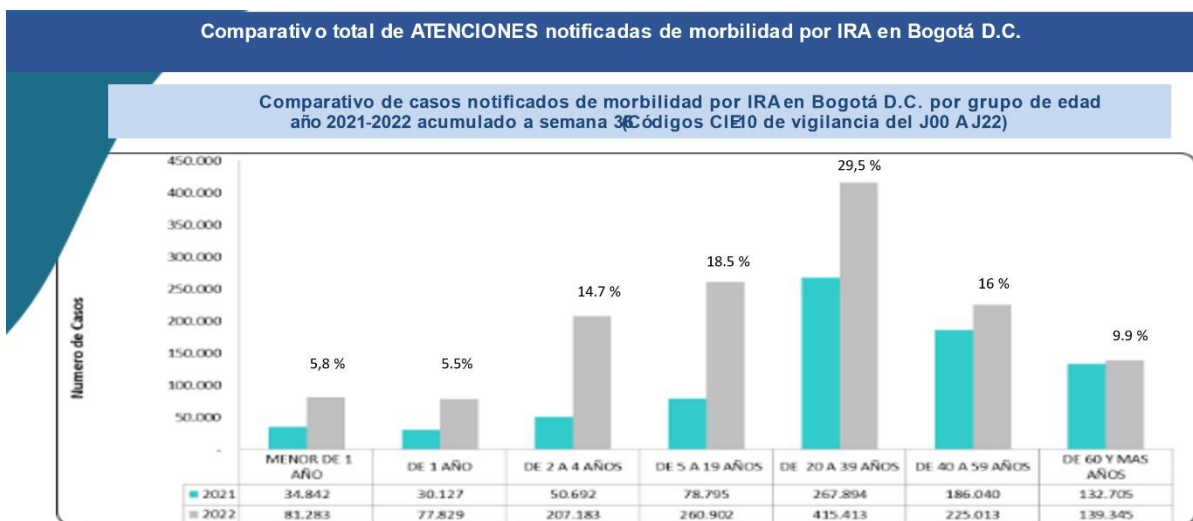
Articulación sectorial y extra sectorial con el fin de concertar jornadas de vacunación COVID 19 Y ESQUEMA REGULAR.

## 7. VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

Esta intervención tiene como objetivo, orientar sobre el comportamiento de la IRA; se muestra que el evento ha incrementado a partir de la semana 18, lo anterior posiblemente relacionado con los cambios climáticos. Se hace énfasis en la importancia de la notificación, la cual es de carácter obligatorio para todas las entidades de salud.



SECRETARÍA DE SALUD



ACUMULADO AÑO 2022 A SEMANA 36						
	2017	2018	2019	2020	2021	2022
<b>TOTAL</b>	1.327.258	1.329.716	1.331.901	853.672	840.347	1.406.968

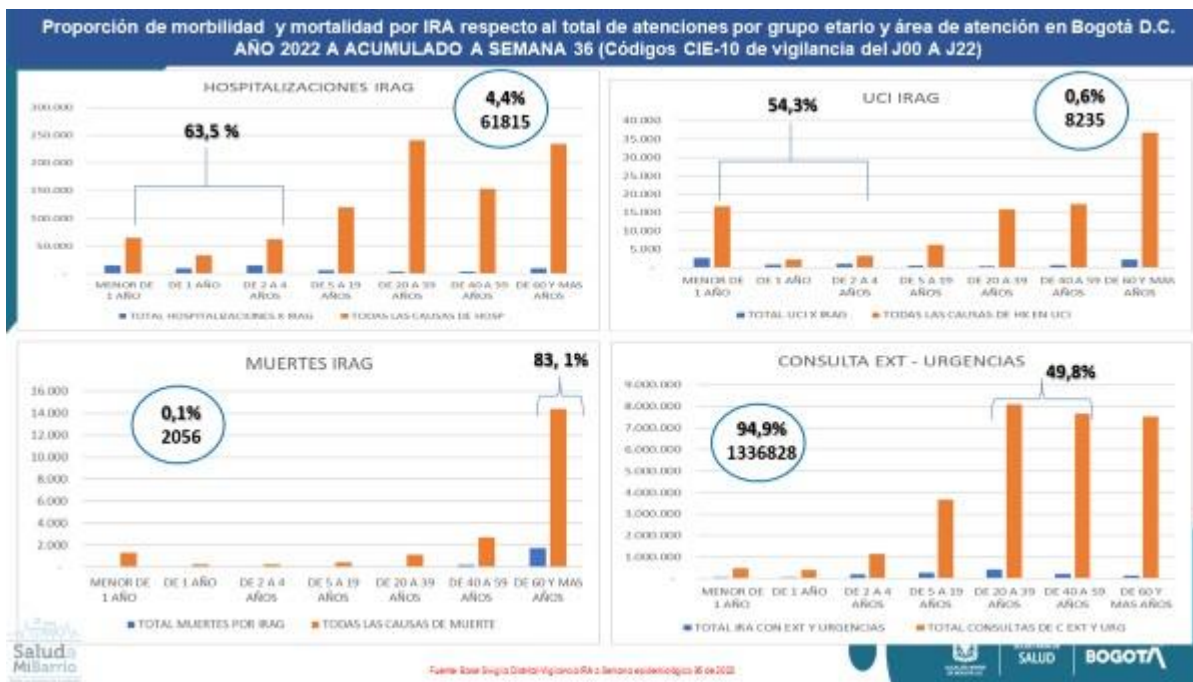
Fuente: Base Vigilancia de Morbilidad por IRA a Semana epidemiológica 36 de 2022 (datos preliminares)



SECRETARÍA DE SALUD



El 60 de los casos son niños, por lo cual en las intervenciones es importante recordar los signos de alarma para disminuir las mortalidades. De igual manera el fallecimiento de los hombres, hijos de padres venezolanos; el 60% pertenece al régimen contributivo. Las progenitoras entre los 23 y 40 años.

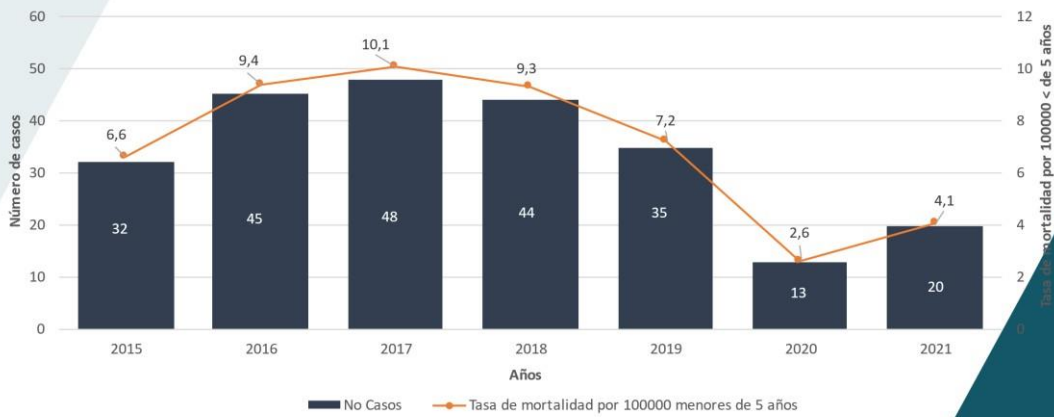


Las Demoras en la atención, relacionada con la toma de muestras; por ejemplo, frente al fallecimiento de menores, que permitan corroborar el diagnóstico. Se ha incrementado el virus SINCITAL.



Comportamiento de la mortalidad por Neumonía en menores de cinco años en Bogotá D.C, comparativo a 2015-2021 y mes Diciembre\* (\*datos preliminares).

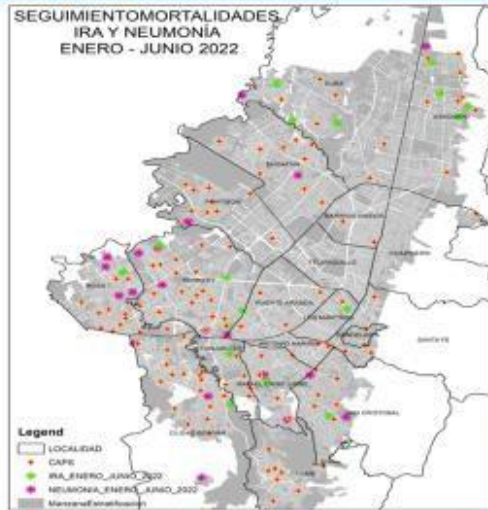
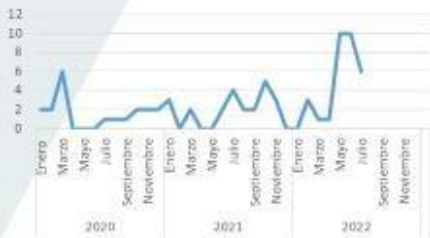
Meta 2. A 2024 mantener la tasa de mortalidad por neumonía por debajo de 6,5 casos por 100,000 menores de 5 años en el D.C.



Fuente 2015-2019: Bases de datos DANE - Aplicativo RUAF-ND - Sistema de Estadísticas Vitales -SDS -EVVV (año 2019 publicado 30/12/2020 datos FINALES)  
 Fuente 2020: Base de datos SDS y aplicativo Web RUAF-ND, datos PRELIMINARES - (corre09/01/2021 -ajustada 18/01/2021)  
 Fuente 2021: Base de datos SDS - RUAF-ND, datos PRELIMINARES - Corte 13/01/2022 Ajustado 17/01/2022  
 Población menor de 5 años 2020-2021: Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), "en cooperación técnica con la Alcaldía Mayor de Bogotá y la Secretaría Distrital de Planeación, proyección de población nivel de localidad 2011-2020".

Comportamiento de la mortalidad por Neumonía -IRA (RUAF) en menores de cinco años en Bogotá D.C, años ENERO - JUNIO\* 2022\* (\* Datos preliminares).

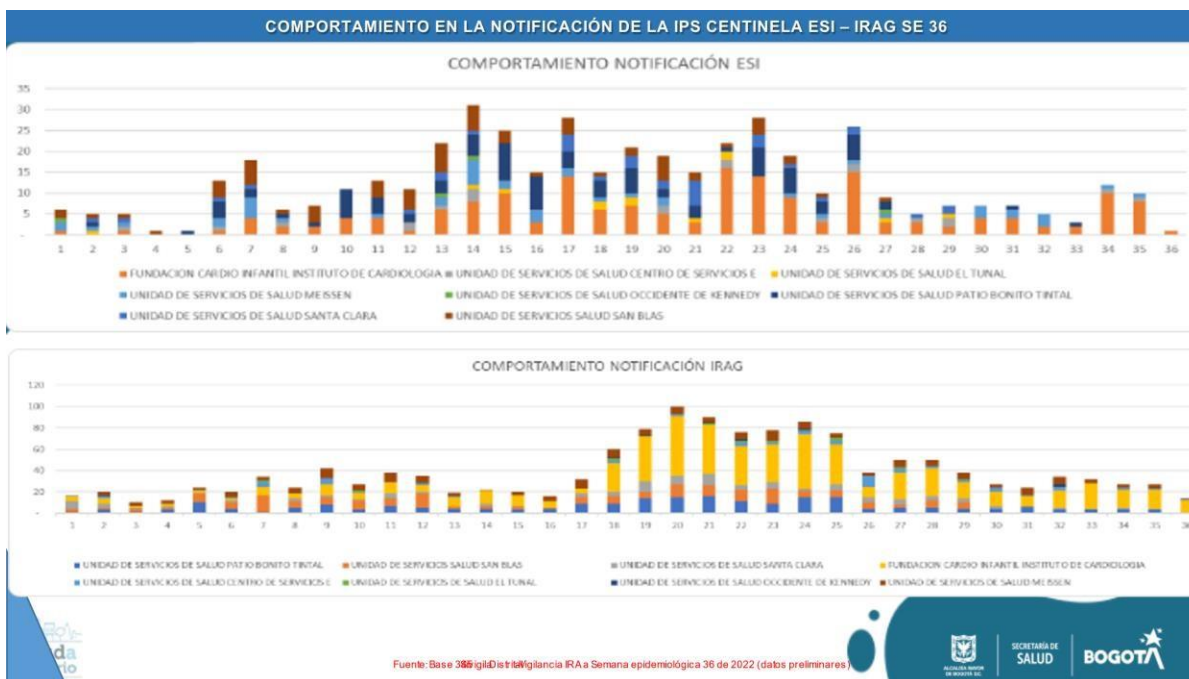
Mortalidad IRA (neumonía + IRA) por mes 2020 - 2022, Bogotá



FUENTE 2020: BASE DE DATOS SDS Y APLICATIVO WEB RUAF-ND, DATOS PRELIMINARES - (CORTE 09/01/2021) - AJUSTADA 18/01/2021  
 FUENTE 2021: BASE DE DATOS SDS - RUAF-ND, DATOS PRELIMINARES - CORTE 13/01/2022 - AJUSTADO 17/01/2022  
 FUENTE 2022: BASE DE DATOS SDS - RUAF-ND, DATOS PRELIMINARES - CORTE 09/06/2022 - AJUSTADO 16/06/2022



En relación al evento 345, centinela. Es importante estar al tanto de la forma como se comporta el evento, para conocer virus que se encuentren más fuertes.



Resolución 1647 del 19 agosto 2022. La notificación. Estamos por encima de la zona de seguridad. Verde- amarilla. Esta notificación solo las puede realizar Meissen y Tunal.

# RESOLUCIÓN 1647 DEL 19 AGOSTO 2022

RESOLUCIÓN NÚMERO **1647** DE FECHA **19 AGO 2022**

Por la cual se establecen las acciones a implementarse de manera inmediata y obligatoria en Bogotá, D.C. cuando el número de casos de infección respiratoria aguda en la población menor de 5 años de la salud sobrepase la zona de seguridad tal como se define:

EL SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C. – DIRECTOR EJECUTIVO DEL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y en especial, las conferidas, en la Constitución Política de Colombia, la Ley 715 de 2001 y el Decreto 507 de 2013, en concordancia con lo contenido en los Decretos Distritales 273 de 2004 y 346 de 2019.

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia establece que la Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio y que la dirección, coordinación y control del servicio, está en cabeza del Estado, el cual debe garantizar la universalidad, eficiencia y solidaridad de este.

**RESUELVE,**

**ARTÍCULO PRIMERO.** – La Secretaría Distrital de Salud, como autoridad sanitaria en Bogotá, D.C., identificará e informará a través de circulares a las entidades y equipos descritos en el artículo segundo de la presente resolución, el momento en que el número de casos de Infección Respiratoria Aguda- IRA en la población menor de 5 años (bien sea en menores de 1 año o menores de 5 años) **sobrepase la zona de seguridad del canal endémico publicado en Saludata y hasta tanto el comportamiento no regrese al límite inferior de dicha zona en el instrumento de monitoreo**, con el fin de que estos actores y sectores implementen, de manera inmediata y obligatoria, acciones orientadas a la mitigación del impacto de este grupo de enfermedades en la salud infantil y la red prestadora de servicios de salud.

Carrera 33 No. 12 - 81  
Teléfono: 5406000  
www.saludbogota.gov.co

Página 7 de 14

Fuente: Sistema IMS Bogotá-Distrito Vigilancia PA y Sistema epidemiológico 20 de 2022 (datos preliminar)

Ajustes 348 vigilancia Irag inusitado. Todas las mortalidades de infección respiratoria. Se dejaron de lado debido al COVID.



## AJUSTES 348

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila  
 Ficha de notificación individual - Datos complementarios  
**Cod INS 348. Infección respiratoria aguda grave - IRAG - Inusitada**  
 FOR-R02.0000-075 V.03 2022-06-08

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confiabilidad de la información. Ley 1712 de 2014 y 1946 de 2015

**RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS**

A. Nombres y apellidos del paciente	B. Tipo de ID	C. Número de documento
-------------------------------------	---------------	------------------------

**5. ¿POR QUÉ SE NOTIFICA EL CASO COMO IRAG INUSITADO?**

5.1 Seleccione una o más de las siguientes opciones

<input type="checkbox"/> Caso probable o confirmado de IRAG por virus nuevo (COVID-19)	<input type="checkbox"/> Es trabajador del área de la salud	<input type="checkbox"/> Presenta síntomas atípicos sin etiología identificada. Con evaluación rápida por necesidad de intervención y/o ventilación mecánica desde el inicio de síntomas
<input type="checkbox"/> Caso asociado a un grupo o conglomerado	<input type="checkbox"/> Fue contactado con caso o casos enfermos o sospechosos dentro de 14 días previos al inicio de los síntomas	<input type="checkbox"/> Fue contactado con caso o casos enfermos o sospechosos dentro de 14 días previos al inicio de los síntomas

5.1.1 ¿El viaje fue en el territorio Nacional? 5.1.1.1 ¿Dónde?  Viaje

5.1.2 ¿El viaje fue Internacional? 5.1.2.1 ¿Dónde?

5.2 Recuerde que los casos de IRAG inusitado siempre deben tener tos y fiebre

Paciente con tos  Paciente con fiebre

Definir los criterios para IRAG  
 Realizar precrítica de la Ficha (dirección-teléfono)  
 Realizar la notificación Inmediata.  
 Toma de Muestra.  
 Envío al Laboratorio de SDS  
 Relación laboratorio ajuste.  
 Ajuste antes de las 4 Semanas epidemiológicas

## AJUSTES 345

Ojo Solo las Unidades centinela

- Tener en cuenta los criterios para ESI- IRAG
- Realizar precrítica de la Ficha
- Toma de Muestra.
- Envío al Laboratorio de SDS.
- Coherencia entre el resultado y el ajuste. (Revisión de todos los resultados en bases de datos).
- Seguimiento al comportamiento en la notificación.

## AJUSTES 995

- Adherencia al definición de caso.
- Seguimiento al los duplicados
- Seguimiento al comportamiento de los datos y situación de la enfermedad.
- Disminuir los silencios epidemiológicos.



Se Informa que se realizó reunión con los referentes de Irag, dando cumplimiento a compromisos previos.

Se sugiere revisar salud Data, para conocer el comportamiento de los eventos y la notificación.

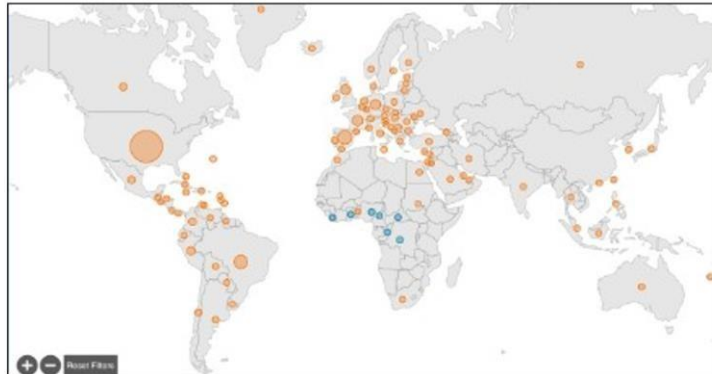
### 8. VIRUELA SÍMICA. ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLO

Se inicia por parte de la referente de la Secretaria de Salud de Urgencias y Emergencias informando que el instituto nacional de salud, realizo una actualización del protocolo. Protocolo de Vigilancia de Viruela Símica (Monkeypox).

Informando la situación a nivel mundial del comportamiento del evento

¿Cuál es la situación del brote actual en el mundo?

Corte a 20 Septiembre 2022	
Casos confirmados a nivel mundial	Número Países con casos confirmados
<b>62,406</b>	<b>104</b>
Total Mortalidades	11 Países con mortalidades
<b>20</b>	Bélgica(1)
	Cuba (1)
	Brasil (2)
	Sudan (1)
	África central (2)
	Ecuador (1)
	Ghana (4)
	India (1)
	Nigeria (4)
	España (2)
	Estados Unidos (1)



● Históricamente no ha informado viruela del simio  
● Históricamente ha reportado viruela del simio

Fuente CDC Atlanta <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world.html>



Comportamiento a nivel de la Américas

¿Cuál es la situación del brote actual en las Américas?

Región de la OMS	Casos confirmados	Casos probables	Defunciones
Américas	37,444	1,667	4

Grupos de edad	Grupos de edad de interés
Promedio: 33.8 años	<ul style="list-style-type: none"> <li>187 casos confirmados en &lt;18 años</li> <li>Países con casos confirmados en &lt;18 años: México, Ecuador, Brasil, Colombia, Perú, Canadá, República Dominicana, Chile.</li> </ul>
Mediana: 33 años	

Distribución por sexo	Otras características	n	%
7927 (94.9%) casos en hombres	HSH	3,574	73.2%
423 (5.1%) casos en mujeres	VIH+	3,792	61.1%

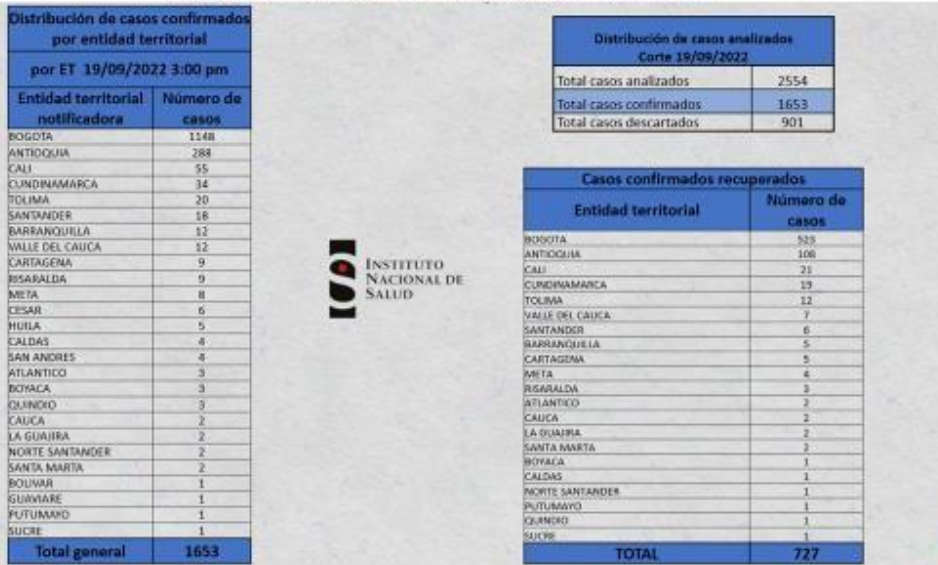
Países	Casos totales	Defunciones
United States of America	23,336	
Brazil	6,869	2
Peru	2,091	
Canada	1,363	
Colombia	1,260	
Mexico	1,051	
Chile	728	
Argentina	265	
Puerto Rico	163	
Bolivia	145	
Ecuador	68	1
Dominican Republic	31	
Guatemala	13	
Panama	13	
Jamaica	12	
Uruguay	5	
Venezuela	5	
Costa Rica	4	
Honduras	4	
Aruba	3	
Bahamas	2	
Cuba	2	1
Guyana	2	
El Salvador	2	
Bermuda	1	
Barbados	1	
Curacao	1	
Guadeloupe	1	
Saint Martin	1	
Martinique	1	
Paraguay	1	

Datos actualizados hasta: 19/09/2022  
Fuente de datos: Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud



Y Colombia

¿Cuál es la situación del brote actual en Colombia?

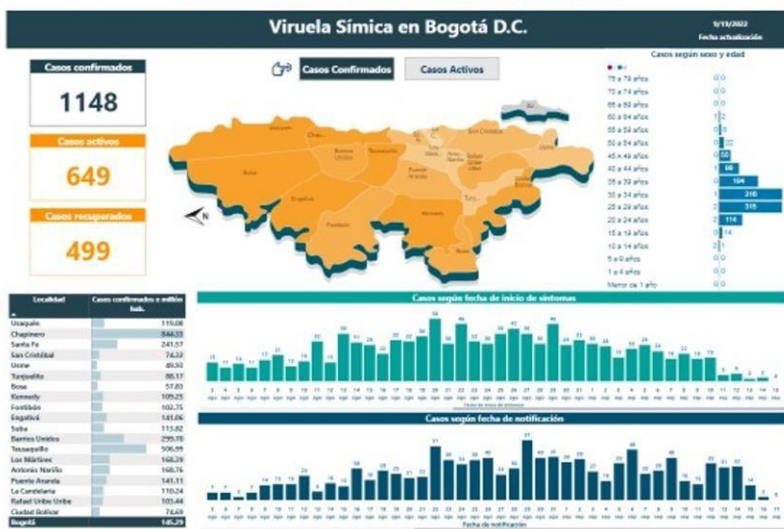


Fuente: <https://www.ins.gov.co/noticias/paginas/Enfermedades-emergentes.aspx#hepatitis> INS

Se muestra ampliación de la enfermedad. actualmente el nuevo brote es de persona a persona. El promedio de edad es de 33 años. Casos primordial hombre con hombre, no consultan por temor a rechazo.

En Colombia se encuentran 1653 casos confirmados. el instituto confirma que a los 28 días es un caso recuperado.

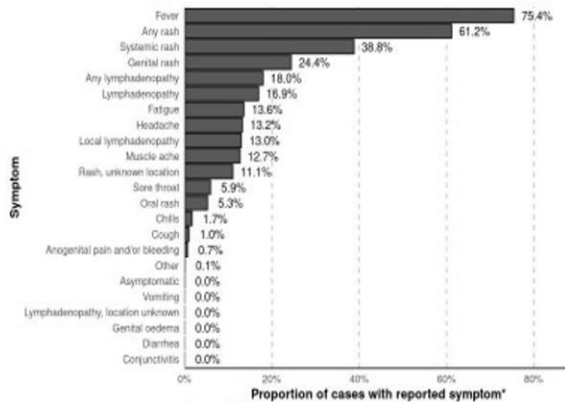
Casos de viruela Símica confirmados en Bogotá



<https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-lud/enfermedades-rasimibles/viruelasimica/>

Viruela Símica / Signos y síntomas

Mundial



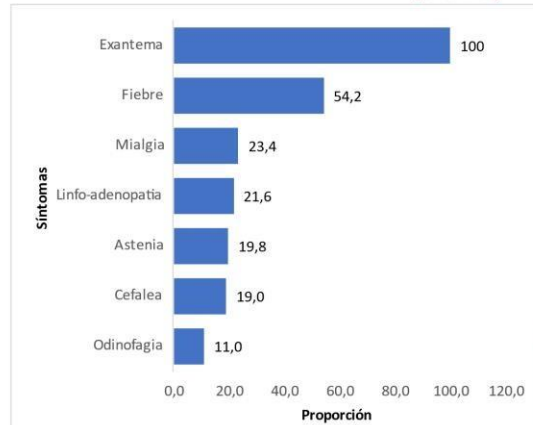
Source: WHO  
\*25599 cases with at least one reported symptom from a country where at least two unique symptoms reported used as denominator



Fuente: [https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx\\_global/?s=09#2\\_Global\\_situation\\_update](https://worldhealthorg.shinyapps.io/mpx_global/?s=09#2_Global_situation_update)

Colombia

(n=1 146)



Fuente: SAR Nacional viruela símica INS



Se socializa las características del virus, producido por Agente: Orthopoxivirua, familia Poxviridae

**Modo de transmisión:**

- \* La transmisión se presenta de animal hacia humano (zoonótica)
- \* La transmisión de persona a persona se produce por contacto con el exudado de la lesión o el material de la costra, a través de la saliva, excreciones respiratorias, y podría darse por materiales contaminados, como la ropa de cama o utensilios para comer. El contacto físico durante las relaciones sexuales son el principal modo identificado durante este brote

**Periodo de incubación:** de 5 a 21 días

**Periodo de trasmisibilidad:** Generalmente 1 a 5 días (pródromo) antes del comienzo del exantema y persiste hasta que todas las costras se hayan caído.





Viruela Símica | Colombia | 2022

Caso Probable

Últimos 21 días

Criterios clínicos

Lesión única o múltiple, en cualquier parte del cuerpo (mácula, pápula, vesícula, pústula)

Úlcera genital/perianal con o sin proctitis

Acompañado o no de, fiebre, mialgias, linfadenopatía, cefalea u odinofagia

Un caso probable debe cumplir con los criterios clínicos y epidemiológicos

Confirmación de caso por PCR Positiva

Criterios epidemiológicos

Contacto con caso probable o confirmado

Contacto con persona del exterior

Nueva o múltiples parejas sexuales

Contacto con animales vivos o muertos, que son reservorio

Criterio de médico especialista

Viruela Símica | Colombia | 2022

Definición de caso

Caso descartado por laboratorio

Considerar los diagnósticos diferenciales

Diagnósticos diferenciales

- Varicela
- Herpes zoster
- Sarampión / rubeola
- Coxsackie

Diagnósticos diferenciales

- Zika
- Dengue
- Sífilis
- Reacción alérgica

Se considera un caso recuperado cuando el paciente que completa 28 días desde el inicio de síntomas o cuando haya curado la última lesión, con la caída de la última costra.

## Viruela Símica | Colombia | 2022

### Clasificación de fuente

#### Fuente de infección

##### Caso importado

- Antecedente de viaje a otro país, durante el posible tiempo de exposición

##### Relacionado con la importación

- Estuvo expuesto a cadena de transmisión originada por un caso importado

##### Fuente desconocida

- No se puede identificar la cadena de transmisión o fuente de infección.

##### Relacionado con fuente desconocida

- Hace parte de una cadena de transmisión secundaria o un caso confirmado de fuente desconocida.



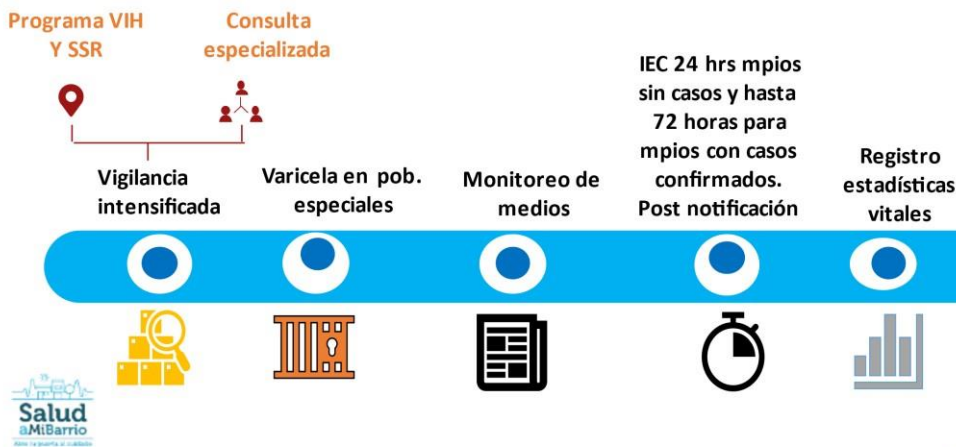
### Brote:

- Un primer caso confirmado en un municipio o distrito. Este brote podrá ser cerrado tras 21 días de la terminación de síntomas de ese o el último caso detectado
- Un caso confirmado, luego de 21 días del último caso confirmado en un municipio o distrito (brote cerrado). Este brote podrá ser cerrado tras 21 días de la terminación de síntomas de ese o el último caso detectado.
- Un caso confirmado en comunidad cerrada. Este brote podrá ser cerrado, tras 42 días de la terminación de síntomas del último caso detectado.



## Viruela Símica | Colombia | 2022

### Estrategias de Vigilancia en Salud Pública



## Viruela Símica | Colombia | 2022

### Rastreo y seguimiento de contactos



## 9. Socialización SIVIGILA

Se da inicio Informando el cumplimiento y oportunidad de la notificación; se tiene en cuenta la información relacionada a las semanas 31 a la 35 en notificación semanal y los demás indicadores se generan acumulativos. Temáticas a tratar:

1. Resultado tablero de indicadores de control mes de agosto 2022.
2. Flujo de la información - SIVIGILA Web.
3. Comunicado Vigilancia integrada de sarampión – rubeola
4. Captura en línea evento 880

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO LOCALIDAD DE USME AGOSTO 2022**

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL			CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
				NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVA	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVA	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UPGD	SÍ	5 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SÍ	5 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	2	2	100%	0%	0%	100%	0%
UPGD	SÍ	5 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	4	4	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SÍ	5 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	2	2	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SÍ	5 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	2	2	100%	0%	0%	100%	0%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SÍ	5 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	3	3	100%	0%	0%	100%	0%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	5	5	100%	50%	50%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	5	5	100%	75%	25%	0%	100%
UI	SÍ	5 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UI	SÍ	5 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	2	2	100%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 23 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la localidad de Usme se evidencia que todas las UPGD tienen cumplimiento del 100% de la entrega de la notificación semanal y acumulado de la notificación. Se menciona las UPGD con porcentajes menores al 100% en la oportunidad de la notificación semanal. En el cumplimiento acumulado de la notificación se recuerda la importancia del reporte y archivo plano negativo cuando no se presente notificación individual ni colectiva, informar previamente al técnico local si se presenta dificultades con el cargue de la información.

Frente a las unidades informadoras se identifica notificación individual o colectiva de entidades como Esperanza Salamanca Guasco, Entorno de vida saludable, Modelo en salud territorial.



**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD LOCALIDAD CIUDAD BOLIVAR AGOSTO 2022**

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
				TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSUL	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UPGD	SI	5 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	1	1	100%	14	11	79%
UI	SI	5 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	SI	5 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	4	4	100%	34	34	100%
UPGD	SI	5 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	SI	5 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	25	19	76%	343	271	79%
UPGD	SI	5 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	3	2	67%	2	2	100%
UI	SI	5 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	NA	55	36	65%
UPGD	SI	5 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA	7	7	100%
UI	SI	5 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	NA	0	0	NA
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA	0	0	NA
UI	SI	5 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	0	0	NA	6	6	100%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	132	131	99%	80	51	64%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	366	351	96%	351	228	65%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	8	7	88%	12	11	92%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	4	4	100%	19	18	95%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	24	23	96%	94	84	89%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	1	1	100%	17	14	82%
UI	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	1	1	100%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA	1	0	0%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	1	1	100%	3	2	67%
UI	SI	5 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	15	2	13%	19455	19432	100%
UI	SI	5 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBRED SUR	1	1	100%	53	36	68%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 23 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Frente a la oportunidad de la notificación de eventos semanales se identifica cumplimiento de la mayoría de las instituciones excepto en: Centro Medico Colsubsidio Santa Librada con el 76%, Servimed Santa librada con el 67%, Entornos de vida saludable con el 13%, en la oportunidad de la notificación inmediata se identifica oportunidad por debajo del 805 en: Bladimir Quintero Reyes y Centro Medico Colsubsidio Santa Librada con el 79%, UI Esperanza Salamanca Guasco con el 65%, USS Usme con el 64%, USS Santa Librada con el 65%, USS Danubio Azul con el 67%.

**TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD DE CIUDAD BOLIVAR AGOSTO 2022**

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO											
				TOTAL DE CASOS SUSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR NEURO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 7)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS OPORTUN	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUN
UPGD	SI	5 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	10	1	2	0	1	0	4	6	40%	0	3	30%
UI	SI	5 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	NA
UPGD	SI	5 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	12	0	4	0	3	0	7	5	58%	0	3	25%
UPGD	SI	5 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	NA
UPGD	SI	5 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	252	112	76	0	4	0	192	60	76%	3	135	54%
UPGD	SI	5 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	1	NA	NA
UI	SI	5 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	NA
UPGD	SI	5 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	1	1	0	0	0	0	1	0	100%	1	0	0%
UI	SI	5 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	NA
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	NA
UI	SI	5 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	NA
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	49	27	11	2	0	2	42	7	86%	19	28	57%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	222	150	49	0	0	3	202	20	91%	89	140	63%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	1	0	0	0	0	1	0	100%	1	0	0%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	5	1	0	0	0	0	1	4	20%	2	1	20%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	56	14	15	0	0	0	29	27	52%	5	17	30%
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	6	2	2	0	0	0	4	2	67%	4	2	33%
UI	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	1	0	0	0	0	0	0	1	0%	0	0	NA
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	NA
UPGD	SI	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	NA	NA
UI	SI	5 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	51	31	13	0	0	0	44	7	86%	0	6	12%
UI	SI	5 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBRED SUR	2	1	0	0	1	1	3	4	43%	14	0	0%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 23 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE



En cuanto a la oportunidad en el ajuste de los casos, se encuentran 8 UPGD con ajustes pendientes por realizar; Bladimir Quintero Reyes 6 casos pendientes, Gilberto Castro 5 casos, Colsubsidio Santa Librada en el momento cuenta con 60 casos pendientes por ajustar, seguido de USS Marichuela con 27casos, USS santa Librada con 20 casos entre otros.

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO INGRESO DE LABORATORIO LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
				NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADOAL MODULO LABORATORIO DEL SISTEM	% CUMPLIMIENTO
UPGD	SÍ	5 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	4	4	100%
UI	SÍ	5 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA
UPGD	SÍ	5 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	25	23	92%
UPGD	SÍ	5 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA
UPGD	SÍ	5 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	159	145	91%
UPGD	SÍ	5 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100%
UI	SÍ	5 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	55	48	87%
UPGD	SÍ	5 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	1	1	100%
UI	SÍ	5 - Usme	RICARDO HERACLIO LATORRE OSORIO	0	0	NA
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA
UI	SÍ	5 - Usme	OLGA CAROLINA CASTILLO ROMERO	6	5	83%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	16	12	75%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	60	53	88%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	7	7	100%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	3	2	67%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	33	32	97%
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	2	2	100%
UI	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA
UPGD	SÍ	5 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	0	0	NA
UI	SÍ	5 - Usme	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	19278	14315	74%
UI	SÍ	5 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	0	0	NA

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 23 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

Como muestra la tabla siguiente se dio un cumplimiento del 100% en el ingreso de laboratorios a eventos que ingresan como confirmados, en las UPGDS. De la localidad excepto en Gilberto Castro Corrales, Colsubsidio medico Santa Librada, Esperanza Salamanca Guasco, Olga Carolina Castillo, USS Usme, USS Santa Librada, USS Betania, USS Marichuela, Entornos de vida saludable.

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES DE CUMPLIMIENTO LOCALIDAD DE SUMAPAZ AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA NOTIFICACION SEMANAL			CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION			
				NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS	% CUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVA	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIV	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
UPGD	Sí	20 - Sumap	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	5	5	100%	100%	0%	0%	100%
UPGD	Sí	20 - Sumap	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	5	5	100%	100%	0%	0%	100%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 23 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES DE OPORTUNIDAD LOCALIDAD DE SUMAPAZ AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
				TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSUL	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
UPGD	Sí	20 - Sumap	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	11	11	100%	25	20	80%
UPGD	Sí	20 - Sumap	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	6	6	100%	30	29	97%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 23 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la localidad de Sumapaz se evidencia que las UPGDS tienen cumplimiento del 100% de la entrega de la notificación semanal y acumulada de la notificación. Mientras que la oportunidad inmediata se encuentra sobre el 80% para san Juan y sobre el 97% para Nazareth. Notificación semanal al 100%

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE LOCALIDAD SUMAPAZ AGOSTO 2022

TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO											
				TOTAL DE CASOS SOSPECHOSOS Y PROBABLES NOTIFICADOS	AJUSTADOS DESCARTADOS (AJUSTE 6)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE D)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA AJUSTE	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNIDAD	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNIDAD
UPGD	Sí	20 - Sumap	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	18	2	4	0	4	0	10	8	56%	7	3	6%
UPGD	Sí	20 - Sumap	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	27	3	3	0	10	0	16	11	59%	2	0	0%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 23 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

### TABLERO DE CONTROL DE INDICADORES CUMPLIMIENTO INGRESO DE LABORATORIOS LOCALIDAD SUMAPAZ AGOSTO 2022

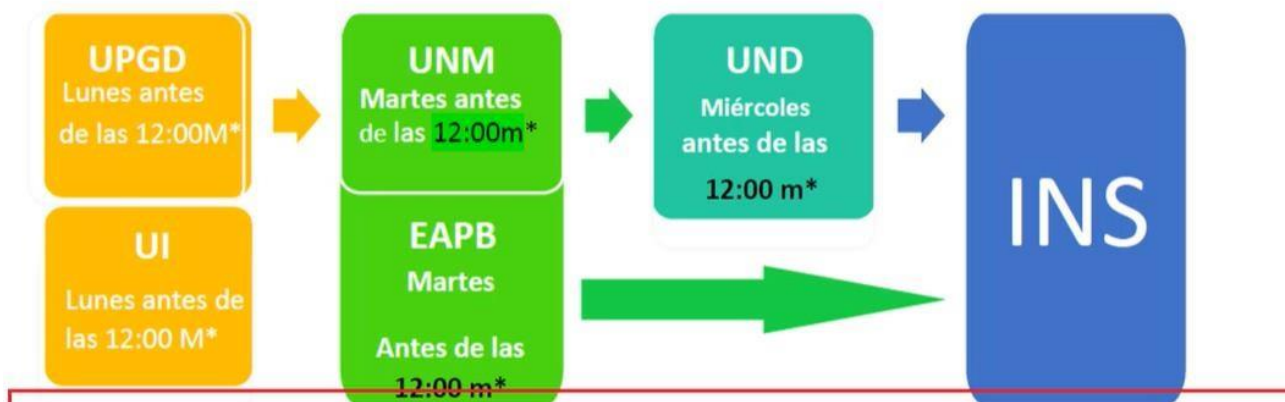
TIPO DE UNIDAD	ACTIVA	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN EL INGRESO DE LABORATORIOS A LOS EVENTOS QUE INGRESA COMO CONFIRMADOS		
				NUMERO DE CASOS QUE INGRESAN AL SISTEMA CONFIRMADOS POR LABORATORIO	NUMERO CASOS CONFIRMADOS CON REPORTE INGRESADO AL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
UPGD	Sí	20 - Sumap	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	5	0%
UPGD	Sí	20 - Sumap	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	5	0%

Fuente: Presentación COVE SIVIGILA 23 de septiembre del 2022 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE

En cuanto a la oportunidad de ajuste se informa para Sumapaz el porcentaje de casos ajustados y casos pendientes. Para San Juan se encuentra pendiente el 56% de ajuste (8) y para Nazareth el 59% (11).

**LINEAMIENTOS SIVIGILA 2022 NOTIFICACIÓN SEMANAL**

**Figura 2. Flujo de la notificación de Eventos de Interés en Salud Pública de entidades territoriales y EAPB mediante correo electrónico y portal web, Colombia,**



Para la notificación Inmediata se indica lo siguiente:

**TODO CASO DE NOTIFICACIÓN INMEDIATA DEBE SER INGRESADO DE MANERA INMEDIATA AL SUBSISTEMA DE INFORMACIÓN – Sivigila.** Los casos de notificación inmediata no deben ser digitados de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en la acción en salud pública. (Ver Tabla No. 12)

El cargue al portal Sivigila 4.0 de notificaciones inmediatas debe realizarse diariamente antes de las 12:00 M, de manera que cada entidad debe organizar al interior la logística necesaria para que los subniveles que le reportan (UPGD/UI/UNM) envíen la notificación de manera oportuna.

*No se exceptúan días festivos para hacer la notificación de eventos de interés en salud pública, en especial aquellos de notificación Inmediata.*

Se vuelve a resaltar los tiempos establecidos por INS para envío de la información a los técnicos locales y cargue de archivos planos al sivigila web 4.0



## CARGUE DE ARCHIVOS PLANOS SIVIGILA WEB 4.0

### NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 33:

- USS NAZARETH: PNS (+) y silencio en Sivigila web 4.0.

### NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 34:

- UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU: PNS (+) y tardía en Sivigila web 4.0.

### NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 35:

- Sin tardías o silencios en Sivigila 4.0

### NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 36:

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA: PNS (+) y tardía en Sivigila web 4.0

### NOTIFICACIÓN TARDIA/SILENCIO/ERROR CARGUE DE ARCHIVOS SEMANA 37:

- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO : PNS (-) y tardía en Sivigila web 4.0.  
19/09/2022 12:23.16

## Comunicado Vigilancia integrada de sarampión-rubeola

### COMUNICADO

#### UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DE DATOS Y RED DE LABORATORIOS CLINICOS DEL DISTRITO CAPITAL

Asunto: Vigilancia integrada de Sarampión y Rubéola (SR) en la emergencia de la viruela del simio.

Colombia fue certificada nuevamente como país libre de sarampión y rubéola; gracias al esfuerzo en vigilancia epidemiológica, a la vigilancia por laboratorio y al Programa Ampliado de Inmunizaciones – PAI se logró mantener la eliminación. En estas actividades la Subdirección del Laboratorio de Salud Pública y la Subdirección de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría Distrital de Salud imparten las siguientes recomendaciones:

En relación a la notificación de casos sospechosos de sarampión - Rubéola y las actividades relacionadas:

1. Las Instituciones Prestadoras de servicios de Salud (IPS), deben garantizar el adecuado entrenamiento y/o reentrenamiento de sus profesionales de tal manera que se apliquen adecuadamente las definiciones operativas de caso establecidas por el nivel nacional.
2. Para la notificación se debe garantizar que se cumpla la definición operativa del protocolo nacional de vigilancia en: [https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro\\_Sarampi%C3%B3n\\_Rubeola.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Sarampi%C3%B3n_Rubeola.pdf) para caso sospechoso:
3. Para el diagnóstico debe allegarse al Laboratorio de Salud Pública Distrital (LSP), la ficha de notificación para sospecha de sarampión (Código INS 730) o sospecha de rubéola (Código INS 710) ([https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/710\\_730\\_Sarampi%C3%B3n\\_Rubeola\\_2022.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/710_730_Sarampi%C3%B3n_Rubeola_2022.pdf)) y las tres muestras correspondientes: suero, orina e hisopado nasofaríngeo.
4. Si en el estudio de otras patologías, se considera el sarampión o la rubéola como diagnósticos diferenciales, se debe verificar que de igual manera se cumpla con los criterios de caso. Posterior a esto, es necesario notificar el evento (Código INS 730), tomar las muestras respectivas y enviarlas al LSP, junto con la copia de la historia clínica que soporte dichos diagnósticos.

6. A todas las muestras, independiente del evento notificado se debe garantizar el correcto etiquetado que contenga la siguiente información: remitente, destinatario, número de contacto en caso de emergencia, identificación o categoría, etiqueta de riesgo. Adicionalmente se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones:
  - No se debe embalar muestras de categoría B con otras muestras.
  - No se debe utilizar el icopor como envase terciario o sobre-embalaje.
7. En aquellos casos en donde se identifique una notificación irregular por **NO cumplimiento de los criterios para definición operativa de caso probable**; la Subred Integrada de Servicios de Salud a cargo de la vigilancia epidemiológica deberá orientar a dicha IPS en la elaboración del respectivo plan de mejora. *Estos planes servirán de respaldo cuando no se realice Intervención Epidemiológica de Campo y BAC/Bloqueo para casos sospechosos de Sarampión -Rubéola.*
8. En el abordaje integral de una patología exantemática, se consideran factores de riesgo para sarampión y rubéola:
  - Personas sin antecedente vacunal verificable mediante carné de vacunación.
  - Personas con antecedente de viaje a países con circulación activa de ambos virus y/o con casos confirmados.
  - Personas que hayan estado en contacto con viajeros procedentes de países con circulación activa de ambos virus y/o con casos confirmados.

## Captura en línea evento 880

Este formulario recoge información personal, clínica y epidemiológica para el diagnóstico y seguimiento de casos de sarampión y rubéola. Incluye secciones para datos generales, identificación del paciente, historia clínica, notificación y espacio reservado para uso de los entes territoriales.

Versión simplificada del formulario de notificación individual, enfocada en los datos clave para la identificación y seguimiento del caso.

### 10. Socialización Eventos Priorizados Salud Mental

La Vigilancia de la Salud Pública (VSP) como función esencial de la salud pública, está asociada a la responsabilidad estatal de proteger la salud individual y colectiva. Es un proceso sistemático y constante de monitoreo crítico de los determinantes y condiciones de salud colectiva que se dinamiza a través de acciones específicas de mitigación del riesgo, recolección, organización, análisis, interpretación, actualización y divulgación de datos específicos sobre el estado de salud y sus determinantes, para que sean utilizados en la planificación, ejecución, evaluación y toma de decisiones por parte de diferentes sectores de la administración pública, de la ciudadanía y por grupos de expertos e investigadores que trabajan en pro de la calidad de vida en la ciudad.



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

Subsistema	Vigencia Septiembre 9 a Enero 31 del 2023	NIVEL DE RIESGO PRIORITARIO / CONTROL	TIEMPO DE NOTIFICACION	DONDE DE ENVIAR LA NOTIFICACIÓN	CODIGOS CIE 10 QUE PUEDEN UTILIZAR	Referente Subred Sur ESE	Equipo Asistencia Técnicas a las UPGD Publicas	
SIVIM	Abuso sexual (menores de 18 años)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivimvsp@subredsur.gov">sivimvsp@subredsur.gov</a>		Lina Delgado	Cesar Mora	
	Violencia sexual (No importa el tiempo de la ocurrencia)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivimvsp@subredsur.gov">sivimvsp@subredsur.gov</a>	T74 Síndromes de maltrato Y07 Autor de agresión, maltrato y abandono	Lina Delgado	Cesar Mora	
	Violencia contra gestantes (física, sexual y abandono)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivimvsp@subredsur.gov">sivimvsp@subredsur.gov</a>	Z04.4 Examen y observación de violación y seducción.	Lina Delgado	Cesar Mora	
	Violencia intrafamiliar o maltrato infantil (menores de años con riesgo vital alto (física, negligencia y abandono)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivimvsp@subredsur.gov">sivimvsp@subredsur.gov</a>	Z61.4 a Z61.6 Problemas relacionados con el abuso sexual del niño	Lina Delgado	Cesar Mora	
	Agresión con ácido, álcalis o corrosivos en el marco de violencia intrafamiliar	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivimvsp@subredsur.gov">sivimvsp@subredsur.gov</a>	Z62.3 a Z62.5 Problemas relacionados con la crianza del niño.	Lina Delgado	Cesar Mora	
	víctimas de ataques con agentes químicos independientemente del sexo o edad la víctima y de casos de mutilación genital en el marco de la violencia intrafamiliar	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivimvsp@subredsur.gov">sivimvsp@subredsur.gov</a>		Lina Delgado	Cesar Mora	
	Todo caso de violencia intrafamiliar y maltrato según de violencia que presente riesgo medio y bajo	CONTROL	48 HORAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivimvsp@subredsur.gov">sivimvsp@subredsur.gov</a>		Lina Delgado	Cesar Mora	
Subsistema	Vigencia Septiembre 9 a Enero 31 del 2023	NIVEL DE RIESGO PRIORITARIO / CONTROL	TIEMPO DE NOTIFICACION	DONDE DE ENVIAR LA NOTIFICACIÓN	CODIGOS CIE 10 QUE PUEDEN UTILIZAR	QUE UPGD NOTIFICAN	Referente Subred Sur ESE	Equipo Asistencia Técnicas a las UPGD Publicas
SIVELCE	Agresión con ácido, álcalis o corrosivos ejercido por terceros (queno tengan relación familiar, o sea vecinos amigos desconocidos)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Lesiones por quemaduras. (Los eventos que representa mayor riesgo vital, lo cual se puede establecer con la magnitud y gravedad de las lesiones. Por lo anterior se tendrán en cuenta las quemaduras de segundo y tercer grado que representen extensión en la lesión superior o igual al 5% y todas aquellas que suceda en niños, niñas y adolescentes).	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Accidentes domésticos en menores de 11 años (niños menores de 5 años o si el usuario amenio hospitalización desencadenada por el evento)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>		TODAS LAS QUE TIENEN URGENCIAS	Carolina Barrera	Cesar Mora
	Toda lesión de causa externa ocasionada por pólvora pirotécnica	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>		T20 - T32 Quemaduras y corrosiones	Carolina Barrera	Cesar Mora
	Cualquier Quemadura primer grado EN ADULTOS o sea de 18 en adelante	CONTROL	48 HORAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>		(X85 - Y09) Agresiones de Vía Hermosa transporte - Jerusalen	Carolina Barrera	Cesar Mora
	Accidentes de tránsito (OJO REVISAR LAS QUEMADURAS de este evento)	CONTROL	48 HORAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>		W00-W64, W65-W69, X10-X39, X50 Todas las demás causas externas	Carolina Barrera	Cesar Mora
	Lesiones auto inflingidas sin intencional suicida (o sea que no se la hicieron para queer matar)	CONTROL	48 HORAS DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>		W65 - W74 Ahogamiento y sumersion accidental	Carolina Barrera	Cesar Mora
	Eventos 452- Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>			Carolina Barrera	Cesar Mora
	Eventos 453 Lesiones de causa externa por 1. productos de consumo ejemplo (se exploto el celular en la cara - se exploto la olla a presión - la cadena de la bicicleta) 2. Procedimientos estéticos ejemplos ( se dividen en quirúrgicos y no invasivos en los que se encuentran en las prácticas y actividades de embellecimiento corporal y por otra parte los procedimientos invasivos que corresponden a los relacionados con la medicina estética. En cuanto a los quirúrgicos tenemos los de cirugía estética y los de cirugía plástica reconstructiva.	PRIORITARIO	INMEDIATA DESDE LA FECHA DE CONSULTA	<a href="mailto:sivelce@subredsur.gov">sivelce@subredsur.gov</a>			Carolina Barrera	Cesar Mora



	Vigencia Septiembre 9 a Enero 31 del 2023	TIEMPO DE NOTIFICACION	CLASIFICACION INICIAL DE CASO	CODIGOS CIE 10 QUE PUEDEN UTILIZAR	QUE UPGD NOTIFICAN	Referente Subred Sur ESE	Equipo Asistencia Técnica a las UPGD Publicas
SISVECOS	Ideación Suicida: Se refiere a pensamientos en el que la persona considera la opción de atentar contra su propia vida ("me quiero matar"). Pueden tener diferentes grados de elaboración, pero todas representan una señal de alerta.	24 HORAS	CONFIRMADO POR CLINICA		Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora
	Amenaza Suicida: Punto intermedio entre la ideación y el intento de suicidio, en que la persona da indicios claros (verbales o no verbales) de que va a intentar suicidarse con mecanismo establecido, puede ser como chantaje a las personas queridas, o como manifestación clara de su sufrimiento vital a las personas de su entorno.	24 HORAS	CONFIRMADO POR CLINICA		Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora
	Intento de suicida: (menores de 5 a 9 años) notificado por por servicio de urgencia. Conducta potencialmente lesiva auto-infligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede causar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método.	24 HORAS	CONFIRMADO POR CLINICA	MECANISMOS: APLICAR PARA AMENAZAS INTENTOS Y SUICIDIOS CONSUMADOS X60-X84 Lesiones auto infligidas intencionalmente	Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora
	Intento de suicida: cualquier edad de intentos, con intentos previos notificados por los servicios urgencias Conducta potencialmente lesiva auto-infligida y sin resultado fatal, para la que existe evidencia, implícita o explícita, de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede causar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método.	24 HORAS	CONFIRMADO POR CLINICA		Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora
	Suicidio consumado (Muerte por suicidio): Acto auto lesivo intencionado con resultado de muerte	24 HORAS	CONFIRMADO POR CLINICA		Consulta externa - Urgencias	Marcela Ramirez	Cesar Mora

	Vigencia Septiembre 9 a Enero 31 del 2023	NIVEL DE RIESGO PRIORITARIO / CONTROL	TIEMPO DE NOTIFICACION	DONDE DE ENVIAR LA NOTIFICACIÓN	Referente Subred Sur ESE	Equipo Asistencia Técnica a las UPGD Publicas
VESPA	Maternas con cualquier tipo de consumo de sustancia psicoactivas (inicial o con características de abuso o consumo problemático), incluye periodo de parto, puerperio, periodo neonatal y 365 días posteriores a parto. Debe ser ingresada a la base de datos del subsistema VESPA.	PRIORITARIO	INMEDIATO	<a href="mailto:vespavsp@subredsur.gov.co">vespavsp@subredsur.gov.co</a>	Julian Correa	Cesar Mora
	Menores de 20 años	PRIORITARIO	INMEDIATO	<a href="mailto:vespavsp@subredsur.gov.co">vespavsp@subredsur.gov.co</a>	Julian Correa	Cesar Mora

Además de informar sobre los eventos prioritarios de salud mental para los 4 subsistemas de salud mental, particularizando los eventos 452 (lesiones por artefactos explosivos-polvora y minas antipersonales) y 453. se socializa el cambio en las asistencias técnicas de salud mental que se realizara por un equipo externo a la subred para las UPGD publicas y para las UPG privadas se continua con los referentes de los subsistemas.



## 11. SISVAN – Sistema de vigilancia alimentaria y nutricional

El sistema de vigilancia alimentaria y nutricional –SISVAN– es un sistema que aporta información actual y oportuna sobre la situación alimentaria y nutricional de la población, focalizando hacia la más vulnerable.

Por parte de la referente de SISVAN se recuerda el marco legal, por el cual se rige Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - D.C.. DECRETO 057 DE 2022. El presente decreto es de obligatorio cumplimiento y aplicación por parte de las Subredes Integradas de Servicios de Salud, los prestadores públicos y privados de servicios de salud que operen en la jurisdicción de Bogotá D.C. (Unidades Primarias Generadoras de Datos - UPGD) responsables de generar la información para el cumplimiento del objeto y los fines del Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - SISVAN - del D.C.

### Circular 054 de 2021

Con el fin de prevenir el incremento de mortalidades por y asociadas a desnutrición en menores de 5 años, la Secretaría Distrital de Salud insta a todos los actores del SGSSS en operación dentro de la jurisdicción del Distrito Capital que intervienen en la atención en salud a la población de primera infancia a intensificar las acciones de valoración integral del desarrollo infantil, la notificación oportuna a Salud Pública y la atención de la Desnutrición Aguda en menores de 5 años, teniendo en cuenta la normatividad vigente, que se relaciona a continuación:

- Circular Externa 014 del INS del 2016 “Por medio de la cual se implemento la vigilancia epidemiológica de la desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años
- Resolución 2465 de 2016 del Ministerio de salud y Protección social, Por la cual se adoptan los indicadores antropométricos , patrones de referencia y puntos de corte para la clasificación nutricional de niños y adolescentes menores de 18 años, adultos de 18 a 64 años de edad y gestantes adultas.
- Resolución 3202 de 2016 MSPS - RIAS
- Resolución 3280 de 2018 MSPS– Ruta Integral de atención para la promoción y mantenimiento perinatal.
- Resolución 2350 de 2020 MSPS



## CRITERIOS UPGD CRITICAS PARA SISVAN

**UPGD críticas para SISVAN con plan de mejoramiento son las que presente los siguientes hallazgos:**

- A. No disponibilidad de formula terapéutica lista para consumo, para la prueba de apetito.
- B. No cumplimiento en los requerimientos para equipos antropométricos según resolución 2465 de 2016.

C. Fallas en la notificación de los eventos en seguimiento por el subsistema, en los que se incluye el evento 113 o envió inoportuno de la notificación rutinaria de gestantes, menores o adulto vs RIPS.

## FORMATOS DE CAPTURA

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SEVAN - PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES MENORES DE 18 AÑOS

UPGD (No diligencie)	CODIGO DE UPGD (Diligencie)	TIPO UPGD	SUBRED	LOCALIDAD UPGD (Selección de la lista)	SERVICIO (Selección de la lista)	FECHA DE CONSULTA (Diligencie en formato DD/MM/AAAA)	TIPO ID (Selección de la lista)	ID (Diligencie)	PRIMER NOMBRE (Diligencie)	SEGUNDO NOMBRE (Diligencie)	PRIMER APELLIDO (Diligencie)

DIRECCIÓN RESIDENCIA (Diligencie según manual de nomenclatura)	LOCALIDAD DE RESIDENCIA (Selección de la lista)	TELÉFONO (Diligencie)	GRUPO POBLACIONAL (Selección de la lista)	FECHA NACIMIENTO (Diligencie en formato DD/MM/AAAA)	SEXO (Selección de la lista)	PERTENENCIA ÉTNICA (Selección de la lista)	ETNIA (Diligencie)	PESO (Kg, con 1 decimal)	TALLA (cm, con 1 decimal)	CLASIFICACIÓN PATOLÓGICA (Selección de la lista)	CÓDIGO CIE-10 EJEMPLO: A009 o NINGUNA	CALCULOIDAD DIVINGES

AA	AB	AC	AD
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (Selección de la lista)	LACTANCIA MATERNA COMPLEMENTARIA (Selección de la lista)	TIPO DE AFILIACIÓN (Selección de la lista)	ENTIDAD (Selección de la lista)

## FORMATOS DE CAPTURA

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SISVAN - PARA GESTANTES

UPGD (No diligencie)	CODIGO DE UPGD (Diligencie)	TIPO UPGD	SUBRED	LOCALIDAD UPGD (Selección de la lista)	SERVICIO (Selección de la lista)	FECHA DE CONSULTA (Diligencie en formato DD/MM/AAAA)	TIPO ID (Selección de la lista)	ID (Diligencie)	PRIMER NOMBRE (Diligencie)

SEGUNDO NOMBRE (Diligencie)	PRIMER APELLIDO (Diligencie)	SEGUNDO APELLIDO (Diligencie)	DIRECCIÓN RESIDENCIA (Diligencie según manual de nomenclatura)	LOCALIDAD DE RESIDENCIA (Selección de la lista)	TELÉFONO (Diligencie)	GRUPO POBLACIONAL (Selección de la lista)	FECHA NACIMIENTO (Diligencie en formato DD/MM/AAAA)	PERTENENCIA ÉTNICA (Selección de la lista)	ETNIA (Diligencie)	PESO (Kg, con 1 decimal)

TALLA (cm, con 1 decimal)	NÚMERO DE CONTROLES PRENATALES	FUM (Diligencie en formato DD/MM/AAAA)	CLASIFICACIÓN PATOLÓGICA (Selección de la lista)	CÓDIGO CIE-10 EJEMPLO: A009 o NINGUNA	TIPO DE AFILIACIÓN (Selección de la lista)	ENTIDAD (Selección de la lista)

## FORMATOS DE CAPTURA

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL - SISVAN - PARA MAYORES DE 18 AÑOS



UPGD (No diligencie)	CODIGO DE UPGD (Diligencie)	TIPO UPGD	SUBRED	LOCALIDAD UPGD (Seleccione de la lista)	SERVICIO (Seleccione de la lista)	FECHA DE CONSULTA (Diligencie en formato COMMM/AAAA)	TIPO ID (Seleccione de la lista)	ID (Diligencie)	PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE (Diligencie)	PRIMER APELLIDO (Diligencie)	SEGUNDO APELLIDO (Diligencie)	DIRECCIÓN RESIDENCIA (Diligencie según manual de nomenclatura)	LOCALIDAD DE RESIDENCIA (Seleccione de la lista)	TELÉFONO (Diligencie)	GRUPO POBLACIONAL (Seleccione de la lista)	FECHA NACIMIENTO (Diligencie en formato COMMM/AAAA)	SEXO (Seleccione de la lista)	PERTENENCIA ÉTNICA (Seleccione de la lista)
									<input type="button" value="Selecciona"/>

ETNIA (Diligencie)	PESO (Kg, con 1 decimal)	TALLA (cm, con 1 decimal)	CLASIFICACIÓN PATOLOGÍA	CÓDIGO CIE-10 EJEMPLO: A009 o... NINGUNA	TIPO DE AFILIACIÓN (Seleccione de la lista)	ENTIDAD (Seleccione de la lista)

Desde SISVAN indican que ya no pueden hacer alcance a los formatos de notificación y debe ser devuelta a la UPGD para su correspondiente ajuste ya que esto sería hallazgo en AT. Se recalca la importancia de la prueba de apetito, que ya es conocida desde las rutas de alteraciones nutricionales y de la Gerencia de la subred.

### 12. Varios

Para finalizar la reunión, se hace la observación por parte de los participantes, de la posibilidad de cambiar el lugar del COVE, ya que para muchas personas no es un lugar muy central, se informa que no ha sido fácil cambiar el lugar, por disponibilidad de los lugares.

El próximo COVE se presentará el 19 de octubre, lugar por confirmar.





LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA: 57-013

FECHA: 2022-09-23 HORA DE INICIO: 8:00 AM HORA DE TERMINACION: 11:30  
 LUGAR: CAPA DE MANTENIMIENTO PLANTILLA CENTRAL DE OPERACIONES  
 REUNION  HORA DE TRABAJO  CAPACITACION  TEMAS: Comité de Vigilancia EN SERVO PRACTICA  
 OTRO  COVE Localización USME - SWM 4922 / ACCIDENTES RESPONSABLE: SUBSISTEMAS SWM MANTENIMIENTO

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	Nº DOCUMENTO	DEPENDENCIA	US\$	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Angele Lorenz Adel Hilde	104826306	Consultor Externo	Subsidiario	Emergencia	zypposant@subsidiario.com	Angele Lopez
2	Edmundo Hernandez	79577369	STO 71207	Box Bahías	Emergencia	medic@subhormil.com	
3	Edmundo Hernandez	79577369	STO 71207	Box Bahías	Emergencia	medic@subhormil.com	
4	Ledy Johanna Torres	1027941429	Def. Emergencia	Florencia	Administrativa	eduardo.kobor@gmail.com	
5	Yamil Vilamail	52950294	Def. Emergencia	Florencia	Administrativa	eduardo.kobor@gmail.com	
6	Diego Suarez	41603052	Def. Emergencia	Flora	Administrativa	eduardo.kobor@gmail.com	
7	Yamil Vilamail	41603052	Def. Emergencia	Flora	Administrativa	eduardo.kobor@gmail.com	
8	Fernando Hernandez	41344046	Cons. ETI	CS Leon Rom	Director	marcelo.rosario@gmail.com	
9	Yolanda Pulido Pardo	91206576	C. Externa	CS Leon Rom	Docente	carol.botero@gmail.com	
10	Sergio A. Caron C.	1031172366	C. Externa	Seminario	Emergencia	carol.botero@gmail.com	
11	Karol Steiner Vargas	1121934819	C. medico	Med. T. 902	Asistente	medic@subhormil.com	
12	Monica Diaz Maldonado	193306895	URGENCIAS	USME	Aux. Emergencia	medic@subhormil.com	
13	Adriana Cruzante	1024572232	Ambulatorios	Banyan	Aux. Emergencia	medic@subhormil.com	
14		53130317	Ambulatorios	Northern	Aux. Emergencia	medic@subhormil.com	
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							



LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-7-013

FECHA: 2022-09-23  
 HORA DE INICIO: 8:00 am  
 HORA DE TERMINACION: 12:30  
 LUGAR: Sala de reuniones departamental de salud pública (Comunidad Juhi Esch Sanchez (en el Wides))  
 REUNION  MESA DE TRABAJO  CAPACITACION  TEMAS: Comité de Vigilancia en Salud Pública  
 OTRO  CONF  LUGAR: Subdirectora de Salud Pública

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	RESPONSABLE	CORREO	FIRMA
1	MARCELYN AMARAL TURIN	5344129	6. RESGO USP	VIDE MESA DE TRABAJO	Profesora en Salud Pública	VIDE MESA DE TRABAJO	amaral@usp.gov.co	[Firma]
2	ANNEE JUELIE AL	161361766	6. RESGO USP	VIDE MESA DE TRABAJO	Libro de Salud Pública	VIDE MESA DE TRABAJO	annee@usp.gov.co	[Firma]
3	DENNY HERRERA BARRERA	35393640	USP-SDS	VIDE MESA DE TRABAJO	Asesoría de Salud Pública	VIDE MESA DE TRABAJO	denny@usp.gov.co	[Firma]
4	DIANA R. JESSIE O	51660342	6. RESGO USP	VIDE MESA DE TRABAJO	Prof. F. de Salud Pública	VIDE MESA DE TRABAJO	diana@usp.gov.co	[Firma]
5	DIVYA FERNANDEZ GONZALEZ	9417604	USP-SDS	VIDE MESA DE TRABAJO	Prof. Epidemiología	VIDE MESA DE TRABAJO	divya@usp.gov.co	[Firma]
6	LINDA MONTE DEBOGOS	102073403	6. RESGO USP	VIDE MESA DE TRABAJO	Prof. Epidemiología	VIDE MESA DE TRABAJO	linda@usp.gov.co	[Firma]
7	CELIA DEGRON VALDES	52592464	6. RESGO USP	VIDE MESA DE TRABAJO	Lider Operativo	VIDE MESA DE TRABAJO	celia@usp.gov.co	[Firma]
8	FABIAN RODRIGUEZ G	1801301781	6. RESGO USP	VIDE MESA DE TRABAJO	Prof. Salud Pública	VIDE MESA DE TRABAJO	fabian@usp.gov.co	[Firma]
9	JULIE CAROLINA BARRERA	111448032	6. RESGO USP	VIDE MESA DE TRABAJO	Prof. Epidemiología	VIDE MESA DE TRABAJO	julie@usp.gov.co	[Firma]
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								