



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



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

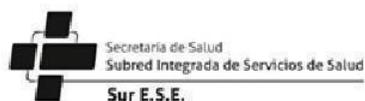
## COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) LOCALIDAD USME - SUMAPAZ

“FEBRERO” 2024

COMPONENTE “NO TRANSMISIBLES”

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

Código Postal: 110621



USS Nazareth  
USS San Juan



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

## Contenido

<b>1. INFORMACIÓN GENERAL.....</b>	<b>3</b>
<b>2. OBJETIVOS .....</b>	<b>3</b>
<b>3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES.....</b>	<b>3</b>
<b>4. METODOLOGÍA.....</b>	<b>4</b>
<b>5. DESCRIPCIÓN GENERAL.....</b>	<b>4</b>
<b>6. DESARROLLO DEL COMITÉ.....</b>	<b>4</b>
6.1. INDICADORES PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI. ....	5
6.2. ENFERMEDADES HUERFANAS Y RARAS.....	7
6.3. SOCIALIZACION CRONICOS .....	11
6.4. SOCIALIZACION SALUD MENTAL .....	16
6.5. SOCIALIZACION SISVESO.....	17
6.6. SOCIALIZACION SIVISTRA .....	21
6.7. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA.....	27

## 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 febrero de 2024.

FECHA	23 de febrero de 2024	HORA	7:30 AM – 12:30 M
LUGAR	USS Tunal		
TEMA	Expuesto en la agenda del COVE		

## 2. OBJETIVOS

- a. Socializar los Indicadores y Estrategias PAI
- b. Socializar comportamiento de enfermedades Huérfanas - Raras 2019-2023.
- c. Socializar comportamiento de eventos SISVESO 2019-2023.
- d. Socializar indicadores SIVISTRA 2019 -2023.
- e. Socializar indicadores Eventos Crónicas 2019 -2023 -Estrategia Mundial OMS contra el cáncer infantil Dificultades en las notificaciones de los eventos 115 y 155.
- f. Socializar Tablero de Indicadores, Tableros Semanales, Socialización lineamientos SIVIGILA – INS, Socialización informe VISOR. Varios SIVIGILA

## 3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líder SIVIGILA, líder PAI, Profesional Especializado de Salud Mental, Por parte del componente No Transmisibles, los profesionales especializados de los subsistemas SIVISTRA, SISVESO, Enfermedades Huérfanas, Enfermedades Crónicas y el Líder del Componente.

#### 4. METODOLOGÍA

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

Agenda COVE Usme – Sumapaz - No Transmisibles febrero de 2024.

Actividad agendada	Hora	Responsable
Apertura, verificación de quorum y Pre test	7:30 am - 7:45 am	Líder No transmisibles
Indicadores de PAI y Estrategias PAI	7:45 am- 8:15 am	Líder PAI
Notificación eventos de Violencia – Vigilancia de la Salud Mental	8:20 am – 9:00 am	Julián Currea Profesional especializado Salud Mental
Comportamiento de enfermedades Huérfanas - Raras 2019-2023	9:00 am – 9:30 am	Mayra Mayorga - Referente enfermedades Huérfanas - Raras
Comportamiento de eventos SISVESO 2019-2023	9:30 am – 09:50 am	Fabián Solís - Referente SISVESO
Receso	09:50 am – 10:05	Libre Elección
Indicadores SIVISTRA 2019 -2023	10:05 am – 10:35 am	Omar Calderón - Referente SIVISTRA
Indicadores Eventos Crónicas 2019 -2023 Estrategia Mundial OMS contra el cáncer infantil. Dificultades en las notificaciones de los eventos	10:35 am – 11: 10 am	Jenny Poveda - Referente Crónicas
Tablero de Indicadores. Tableros Semanales Socialización lineamientos SIVIGILA - INS Socialización informe VISOR. Varios SIVIGILA	11:10 am – 12:20 pm	Edith Segura - Líder SIVIGILA
Post test y cierre	12:20 pm – 12:30pm	Líder No transmisibles

#### 5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia epidemiológica por parte del componente No Transmisibles, quienes realizan el saludo y lectura de la agenda.

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. DESARROLLO DEL COMITÉ

Se da inicio a las exposiciones por parte de los participantes.

## 6.1. INDICADORES PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI.

### Coberturas de vacunación a febrero de 2024

Se inicia la presentación de PAI con la profesional encargada, quien hace socialización sobre las coberturas acumuladas a corte de 15 de febrero de 2024.

Tabla 01. Coberturas de vacunación acumuladas a 15 febrero de 2024.

COBERTURAS ACUMULADO 15 DE FEBRERO DEL 2024										
TERCERAS DOSIS DE PENTAVALENTE										
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE FEBRERO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO DIARIO
05. USME	3042	254	507	229	7,5	99	3,3	328	179	10,8
06. TUNJUELITO	1536	128	256	122	7,9	59	3,8	181	75	11,8
19. CIUDAD BOLIVAR	6519	543	1087	545	8,4	247	3,8	792	295	12,1
20. SUMAPAZ	31	3	5	3	9,7	3	9,7	6	-1	19,4
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>11128</b>	<b>927</b>	<b>1855</b>	<b>899</b>	<b>8,1</b>	<b>408</b>	<b>3,7</b>	<b>1307</b>	<b>548</b>	<b>11,7</b>
<b>% CUMPLIMIENTO</b>								<b>70,5</b>		

Fuente: Tablero de control – PAI, Febrero 2024

En cuanto a las coberturas generales, el menor porcentaje de cumplimiento se dio la localidad de Usme, por lo anterior se realiza llamado a las UPGD para que refuercen el seguimiento a los menores susceptibles con el fin de completar los esquemas pendientes.

Tabla 02. Coberturas triple viral – Dosis de un año.

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE UN AÑO										
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE FEBRERO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO DIARIO
05. USME	3373	281	562	275	8,2	125	3,7	400	162	11,9
06. TUNJUELITO	1654	138	276	127	7,7	71	4,3	198	78	12,0
19. CIUDAD BOLIVAR	7097	591	1183	526	7,4	240	3,4	766	417	10,8
20. SUMAPAZ	31	3	5	2	6,5	1	3,2	3	2	9,7
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>12155</b>	<b>1013</b>	<b>2026</b>	<b>930</b>	<b>7,7</b>	<b>437</b>	<b>3,6</b>	<b>1367</b>	<b>659</b>	<b>11,2</b>
<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>								<b>67,5</b>		

Fuente: Tablero de control – PAI, febrero 2024

Respecto a la triple viral dosis de 1año, se hace énfasis sobre el déficit presentado en las localidades de Ciudad Bolívar y Sumapaz, este indicador se podría ver afectado por el hecho de que a esta fecha aún no inician operación total los jardines infantiles.

Tabla 03. Coberturas triple viral – 18 Meses.

TRIPLE VIRAL - DOSIS DE 18 MESES										
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE FEBRERO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO DIARIO
05. USME	3373	281	562	370	11,0	112	3,3	482	80	14,3
06. TUNJUELITO	1654	138	276	132	8,0	46	2,8	178	98	10,8
19. CIUDAD BOLIVAR	7097	591	1183	568	8,0	215	3,0	783	400	11,0
20. SUMAPAZ	31	3	5	3	9,7	0	0,0	3	2	9,7
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>12155</b>	<b>1013</b>	<b>2026</b>	<b>1073</b>	<b>8,8</b>	<b>373</b>	<b>3,1</b>	<b>1446</b>	<b>580</b>	<b>11,9</b>
<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>								<b>71,4</b>		

Fuente: Tablero de control – PAI, Febrero 2024

La triple viral de 18 meses, presentó mayor cumplimiento en la localidad Usme y el menor en Sumapaz donde no se dio cobertura a dos niños y al ser solo 5 se afecta mayormente en indicador, en el mes de enero se dio la jornada nacional de vacunación lo cual ayudo a que el comportamiento fuera adecuado, este indicador también se ve afectado por los esquemas tardíos pues se debe esperar un año después de la aplicación de las terceras dosis.

Tabla 04. Coberturas triple viral – Dosis 5 años.

DPT - DOSIS DE CINCO AÑOS										
LOCALIDAD	META ANUAL	META MENSUAL	META AL MES DE FEBRERO	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	DEFICIT	% DE CUMPLIMIENTO DIARIO
05. USME	4615	385	769	390	8,5	132	2,9	522	247	11,3
06. TUNJUELITO	2308	192	385	186	8,1	78	3,4	264	121	11,4
19. CIUDAD BOLIVAR	9079	757	1513	654	7,2	246	2,7	900	613	9,9
20. SUMAPAZ	51	4	9	3	5,9	1	2,0	4	5	7,8
<b>TOTAL SUBRED SUR</b>	<b>16053</b>	<b>1338</b>	<b>2676</b>	<b>1233</b>	<b>7,7</b>	<b>457</b>	<b>2,8</b>	<b>1690</b>	<b>986</b>	<b>10,5</b>
<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>				<b>92,2</b>		<b>34,2</b>		<b>63,2</b>		

Fuente: Tablero de control – PAI, Febrero 2024

En relación con DPT – Dosis 5 años, en menor porcentaje de cobertura se dio en la localidad de Sumapaz el cual se ve afectado principalmente por la poca cantidad de usuarios, de manera general este indicador se ve afectado debido a la movilidad de los usuarios en este periodo de edad ya que hay un amplio espacio entre la vacuna de los 18 meses y la de los 5 años donde es difícil volver a ubicarlos o se les olvida que deben aplicarse esta dosis.

Tabla 05. Consolidado indicadores trazadores – Capital Salud

TABLERO TRAZADORES	CONSOLIDADO SUBRED SUR										
	EAPB	META ANUAL	META MENSUAL	META A FEBRERO 2024	ENERO DOSIS APLICADAS	%	FEBRERO DOSIS APLICADAS	%	TOTAL	DEFICIT MENSUAL	% COBERTURA
3 PENTA	CAPITAL SALUD	2701	225	450	227	8,4	118	4,4	345	105	12,8
TV 1 AÑO	CAPITAL SALUD	3098	258	516	203	6,6	109	3,5	312	204	10,1
TV 18 MESES	CAPITAL SALUD	3098	258	516	286	9,2	81	2,6	367	149	11,8
DTP 5 AÑO	CAPITAL SALUD	3421	285	570	258	7,5	108	3,2	366	204	10,7
<b>TOTAL</b>	<b>CAPITAL SALUD</b>	<b>12318</b>	<b>1027</b>	<b>2053</b>	<b>974</b>		<b>416</b>		<b>1390</b>	<b>663</b>	<b>11,3</b>

Fuente: Tablero de control – PAI, Febrero 2024

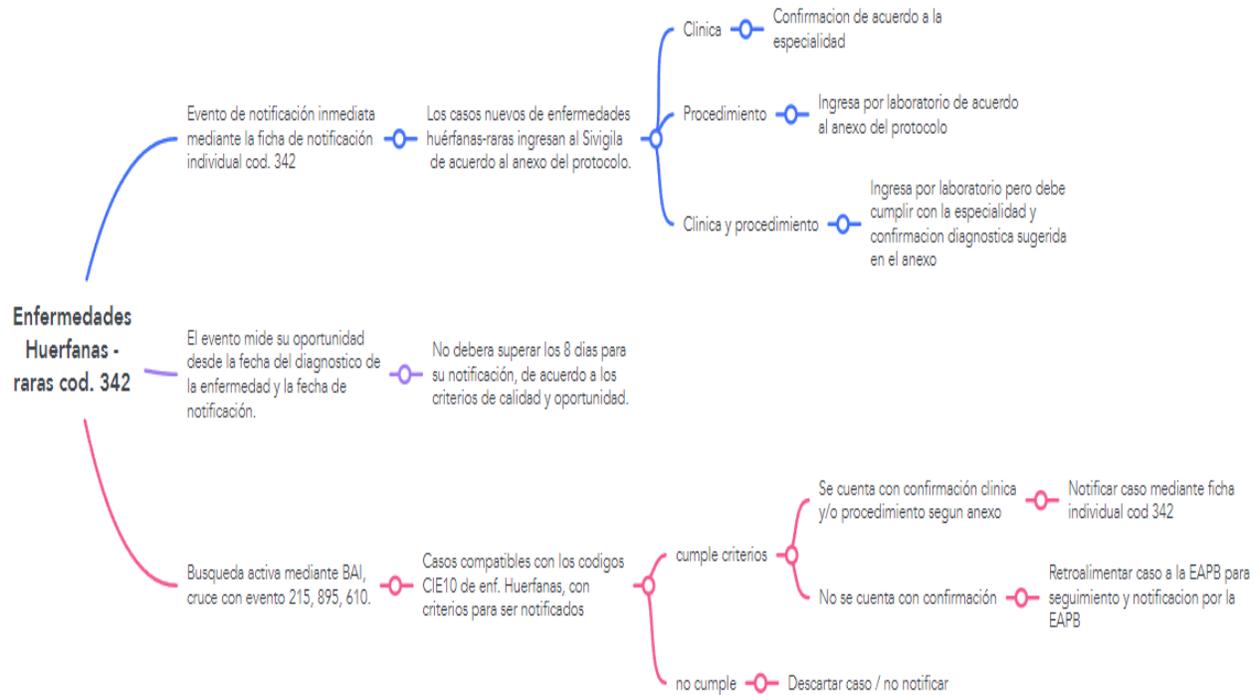
En los indicadores trazadores, en relación con Capital Salud, se aclara que la base de capitados de esta EPS en algunos casos no está actualizada por lo cual no resulta efectiva la ubicación, no obstante, se le da prioridad a esta población desde las estrategias del PAI logrando indicadores aceptables.

## 6.2. ENFERMEDADES HUERFANAS Y RARAS

La Referente del subsistema informa sobre los temas a tratar a continuación:

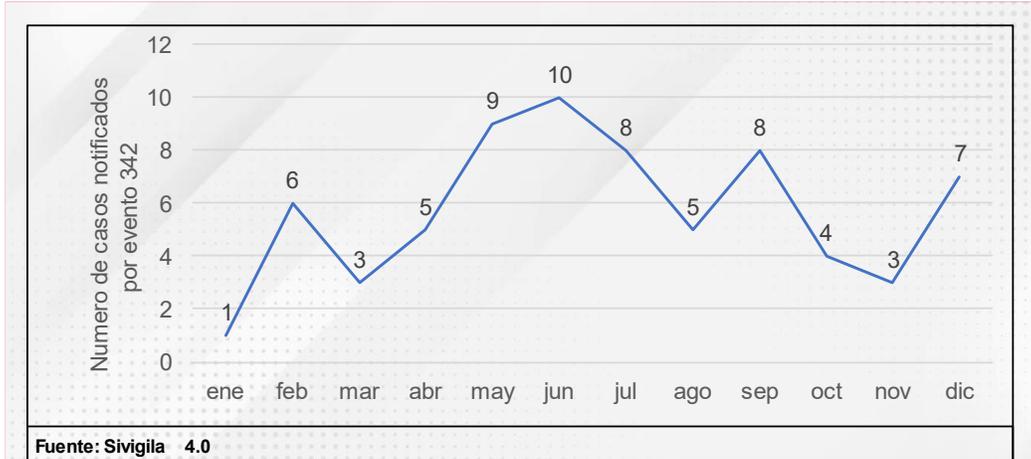
- Comportamiento del evento 342 y principales indicadores del evento.
- Socialización de indicadores de oportunidad de la notificación del evento 342.
- Socialización de la estrategia de seguimiento en la sobrecarga del cuidador e indicadores del subsistema de enfermedades huérfanas.
- Varios

Gráfica 1. Estructura proceso enfermedades Huérfanas Raras



Fuente: <https://mm.tt/app/map/3163823737?t=sDlnFUubsR>

Grafica 2. Notificación evento 342 – Subred Sur - año 2023

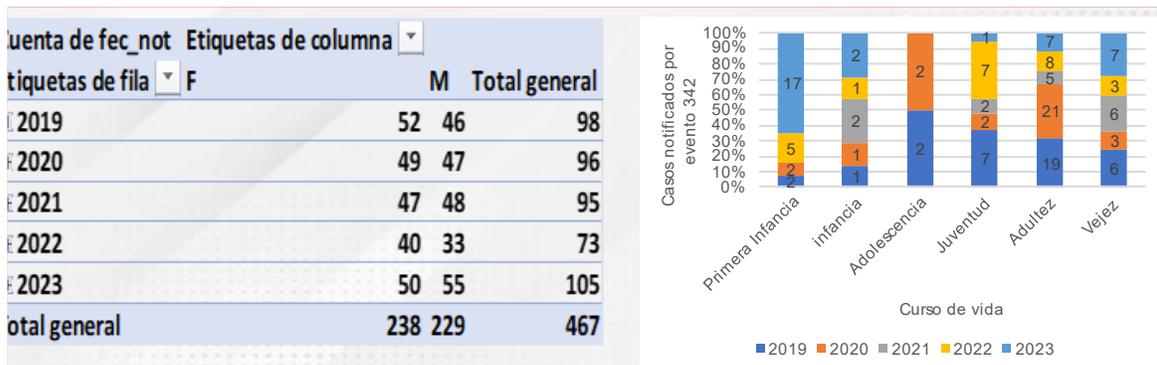


Para el evento de enfermedades huérfanas- raras se cuenta con un total de 70 casos notificados en la Subred Sur, de los cuales 43 son de CB, 26 de Tunjuelito y un caso corresponde a Usme.

**Comportamiento notificación evento 342 – Localidad Usme - 2019 al 2023**

Desde el año 2019 a el año 2023 en la localidad de Usme se tuvo un total de 141 casos notificados por alguna de las 15 Enfermedades Huérfanas priorizadas por la Secretaría Distrital de Salud de los cuales el 54% (n=76) de los casos corresponden a usuarios del sexo masculino y el 46% (n=65) a casos del sexo femenino.

Grafica 3. Comportamiento notificación evento 342 – Subred Sur - Año 2023



Grafica 4. Notificación evento 342 Localidad Usme - 2019 a 2023.

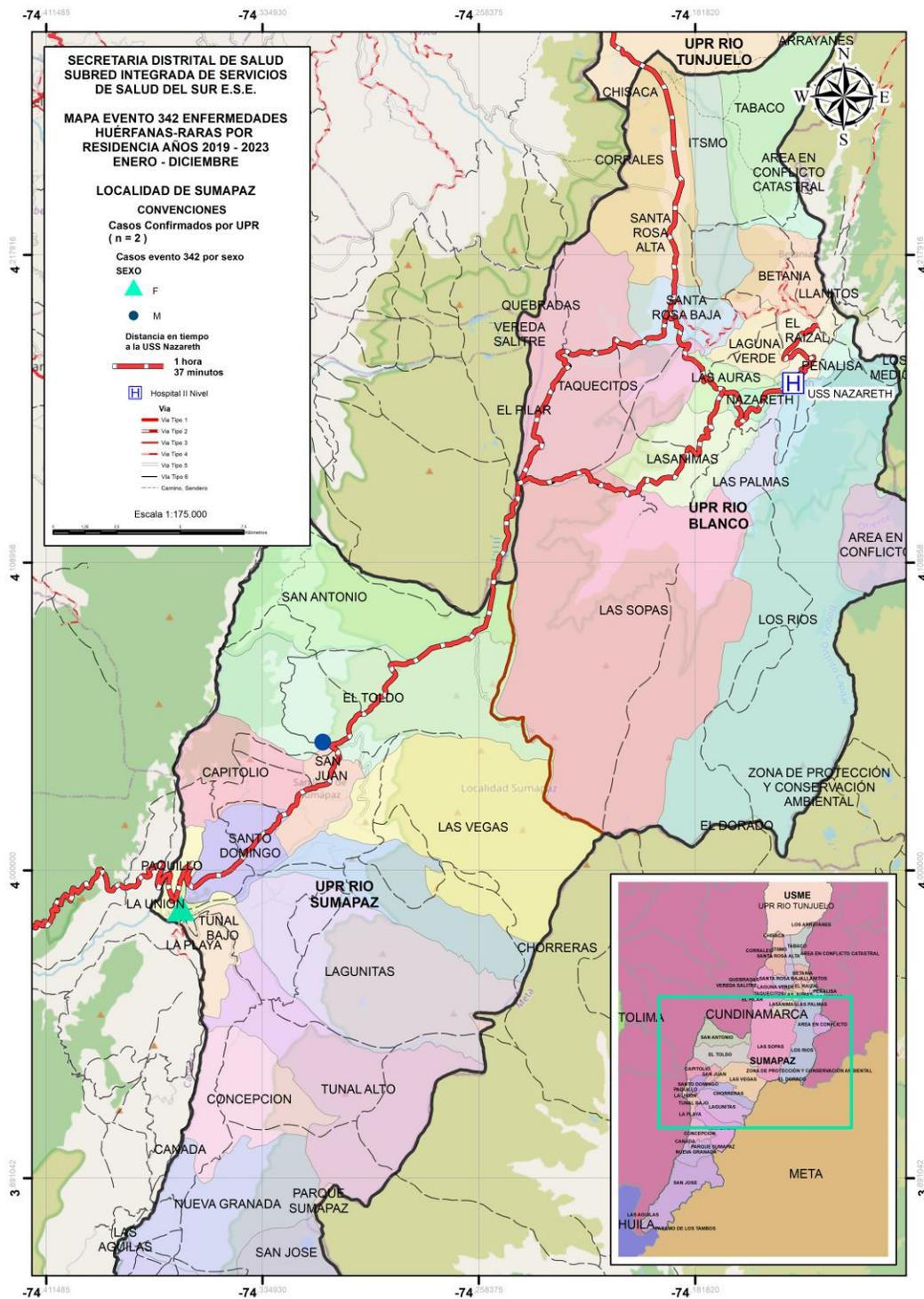
Enfermedad huérfana	Año									
	2019		2020		2021		2022		2023	
	n	l	n	l	n	l	n	l	n	l
Déficit congénito del factor VIII	4	1,09	4	1,06	0	0,00	4	1,02	1	0,27
Displasia broncopulmonar	2	0,55	2	0,53	0	0,00	4	1,02	16	4,00
Enfermedad de Crohn	0	0,00	1	0,27	1	0,26	1	0,26	0	0,00
Enfermedad de Huntington	1	0,27	0	0,00	1	0,26	0	0,00	0	0,00
Enfermedad de Von Willebrand	6	1,64	5	1,33	1	0,26	1	0,26	3	0,77
Esclerosis lateral amiotrófica	6	1,64	5	1,33	2	0,52	1	0,26	2	0,51
Esclerosis Múltiple	10	2,73	6	1,60	2	0,52	5	1,28	3	0,77
Esclerosis sistémica cutánea difusa	3	0,82	0	0,00	0	0,00	2	0,51	0	0,00
Esclerosis sistémica cutánea imitada	0	0,00	2	0,53	1	0,26	0	0,00	5	1,33
Fibrosis pulmonar idiopática	0	0,00	1	0,27	2	0,52	1	0,26	1	0,26
Reumatismo psoriásico		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
Síndrome de Guillain-Barre	2	0,55	4	1,06	4	1,04	3	0,77	2	0,51
Hipertensión arterial pulmonar idiopática	2	0,55	1	0,27	1	0,26	2	0,51	0	0,00
Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica	1	0,27	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,27

Fuente: Sivigila 4.0

Notificación enfermedades Huérfanas – Raras en la localidad de Sumapaz.

Desde el año 2019 a el año 2023 en la localidad de Sumapaz se tuvo un total de 2 casos notificados por alguna de las 15 Enfermedades Huérfanas priorizadas por la Secretaría Distrital de Salud de los cuales un caso corresponde a un usuario de sexo masculino y un caso a sexo femenino.

Mapa 1. Georreferenciación eventos 342 notificados en la localidad de Sumapaz en el periodo 2019 a 2023.



### 6.3. SOCIALIZACION CRONICOS

La Referente del Subsistema Crónicos presenta información sobre las definiciones operativas de los eventos que maneja el subsistema, las dificultades en la notificación y los indicadores para cada uno de los eventos y las localidades, oportunidad diagnóstica, oportunidad inicio de tratamiento, tasas incidencia y de mortalidad.

Definiciones operativas de los eventos abordados por el subsistema.

Tabla 6. Definiciones operativas del caso evento 115.

Tipo de caso	Características de la clasificación
<b>Caso probable de cáncer en personas menores de 18 años</b>	Toda persona menor de 18 años de edad que de acuerdo a los hallazgos de historia clínica y examen físico, así como los resultados de pruebas de laboratorio (hemograma, frotis de sangre periférica o marcadores tumorales en sangre) e imágenes diagnósticas, (RX, TAC, RMN, Gammagrafía ósea), sugieran al médico tratante la probabilidad de cáncer. Se tendrá un tiempo máximo de 4 semanas epidemiológicas para ajuste.
<b>Caso confirmado de cáncer en personas menores de 18 años</b>	Toda persona menor de 18 años de edad con diagnóstico confirmado de neoplasia maligna o cualquier tumor del sistema nervioso central o intraespinales (maligno y no maligno). Se incluyen además casos compatibles con lo anteriormente definido, identificados a través de certificado de defunción. Se utilizará como diagnóstico de neoplasia maligna, el dado por el reporte mielograma y/o histopatología, y/o inmunotipificación (inmunohistoquímica o citometría de flujo), con el cual se toma la decisión de dar tratamiento específico. También podrá utilizarse para el diagnóstico tumoral, evidencia indirecta del compromiso en muestras citológicas de líquidos corporales. En el caso de no haberse tomado muestra de patología o de no existir reporte patológico, se tomará el diagnóstico clínico dado por el grupo médico de hematología/oncología que iniciará el tratamiento. En el diagnóstico clínico se tomará lo que a criterio del grupo tratante se considera como el más probable diagnóstico, teniendo en cuenta toda la evidencia disponible incluyendo laboratorios e imágenes.
<b>Recaída</b>	Se define como el retorno de la enfermedad en una persona que había estado previamente en remisión completa. Se realizará notificación únicamente de las recaídas diagnosticadas por el grupo médico de hematología/oncología tratante.
<b>Segunda neoplasia</b>	Se considera segunda neoplasia, aquella que aparezca en personas que han sido tratadas previamente por un tumor primario diferente al actual, teniendo en cuenta que el segundo tumor debe ser asincrónico. (No hacen parte de este grupo metástasis del tumor primario)

Fuente. Lineamiento subsistema de vigilancia Crónicos.

Tabla 7. Definiciones operativas del caso evento 155.

**3. Definición operativa de casos de cáncer de mama y cuello uterino**

Definición de Caso	Características de la Clasificación
<b>Caso confirmado por biopsia de mama</b>	Caso con diagnóstico nuevo (primera vez) de cáncer de mama (carcinoma ductal, lobulillar; in situ o invasivo), confirmado por estudio histopatológico (biopsia).
<b>Caso confirmado por biopsia de cuello uterino</b>	Caso con diagnóstico nuevo de cáncer de cuello uterino confirmado por estudio histopatológico (Biopsia). Se incluyen en la vigilancia solo la lesión intraepitelial de alto grado NIC 3 / Ca in situ o Cáncer Invasivo/Infiltrante, de tipo: Cáncer de células escamosas, adenocarcinomas o mixtos.
<b>Nota</b>	Se excluye de la notificación:  Otro tipo de tumores no descritos en la definición de caso y ficha de notificación por su baja frecuencia; Metástasis posteriores a la notificación del primer evento, considerado bajo el criterio médico especializado del grupo oncológico a cargo.

Fuente. Lineamiento subsistema de vigilancia Crónicos.

Periodicidad del reporte.

La notificación es de manera semana mediante la ficha de notificación 115 para cánceres en menores de 18 años y 155 para cáncer de mama y cáncer de cuello uterino.

Evento 115: casos probables y confirmados incluyendo recaídas y segundos tumores y el ajuste de la clasificación final el caso se debe realizar en un periodo no mayor a 4 semanas posterior a la notificación.

Evento 155: Casos confirmados por biopsia. Ajuste de inicio de tratamiento\*

Procedimiento del ajuste para evento 115:

0= No aplica, no ajusta, 1ra vez

3= Confirmado

6= Descartado

7= Otro ajuste

D=descarte por error en digitación.

Consultar diccionario de datos de Sivigila.

Procedimiento del ajuste para evento 115

- Variables para tener en cuenta el ajuste.
- Criterio de diagnóstico probable
- Fecha de toma probable
- Fecha de resultado probable
- Criterio de confirmación
- Fecha de diagnóstico definitivo
- Fecha inicio de tratamiento

Tabla 8. Comportamiento de la notificación del evento 115 por ocurrencia y residencia en año 2023.

Por ocurrencia

LOCALIDAD	NOMBRE DE UPGD	CANCE CUELLO UTERINO	CANCER MAMA	Total general
USME	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	0	1	1
	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	1	1
	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	0	1	1
Total general		0	3	3

Caso por residencia

LOCALIDAD	CA Cuello uterino	CA Mama	Total general
05 - Usme	116	59	175
06 - Tunjuelito	52	50	102
19 - Ciudad Bolívar	182	130	312
Total	350	239	589

Fuente: Bases Distritales SIVIGILA Evento 155 los 2019 a 2023

Tabla 7. Oportunidad de confirmación diagnóstica de cáncer en menores de 18 años, en localidad de Usme por residencia, 2019 a 2023.

OPORTUNIDAD	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Alta ≤ 8 días	15,69%	5,88%	3,92%	11,76%	9,80%	47,06%
Media 9 - 15 días	6,86%	2,94%	1,96%	1,96%	6,86%	20,59%
Baja ≥ 16 días	1,96%	1,96%	1,96%	1,96%	8,82%	16,67%
Sin dato	3,92%	0,98%	3,92%	2,94%	3,92%	15,69%
Total	28,43%	11,76%	11,76%	18,63%	29,41%	100,00%

Fuente: Bases Subsistema Crónicos Subred Sur - 2019 a 2023

Tabla 9. oportunidad diagnóstica en cáncer de mama, Usme 2019 a 2023.

OPORTUNIDAD	2019	2020	2021	2022	2023	TOTAL
ALTA 1-7 DIAS	6,49%	8,23%	11,26%	7,79%	8,23%	41,99%
MEDIA 8-15 DIAS	2,16%	5,19%	7,79%	12,99%	14,29%	42,42%
BAJA MAYOR A 15 DIAS	3,03%	0,87%	4,33%	4,33%	3,03%	15,58%
TOTAL	11,69%	14,29%	23,38%	25,11%	25,54%	100,00%

Fuente: Bases Subsistema Crónicos Subred Sur - 2019 a 2023.

Tabla 10. Oportunidad diagnóstica en cáncer de cuello uterino, en la localidad de Usme, en los años 2019 al 2023.

OPORTUNIDAD	2019	2020	2021	2022	2023	Total
ALTA 1-7 DIAS	6,65%	3,63%	13,10%	14,11%	11,69%	49,19%
MEDIA 8-15 DIAS	3,02%	3,63%	7,86%	9,68%	8,06%	32,26%
BAJA MAYOR A 15 DIAS	2,62%	3,02%	4,03%	5,24%	3,63%	18,55%
TOTAL	12,30%	10,28%	25,00%	29,03%	23,39%	100,00%

Fuente: Bases Subsistema Crónicos Subred Sur - 2019 a 2023

Tabla 11. Oportunidad de inicio de tratamiento en cáncer de mama, en la localidad de Usme 2019 a 2023.

OPORTUNIDAD	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Alta 1 – 30 días	2,60%	3,46%	4,33%	4,33%	5,19%	19,91%
Media 31 – 45 días	1,73%	2,16%	2,60%	4,33%	3,46%	14,29%
Baja Mayor de 45 días	3,03%	4,33%	9,09%	13,85%	11,69%	41,99%
Sin dato	4,33%	4,33%	7,36%	2,60%	5,19%	23,81%
Total	11,69%	14,29%	23,38%	25,54%	25,11%	100,00%

Fuente: Bases Subsistema Crónicos Subred Sur - 2019 a 2023

Tabla 12. Oportunidad de inicio de tratamiento en cáncer de cuello uterino, en la localidad de Usme. 2019 a 2023.

OPORTUNIDAD	2019	2020	2021	2022	2023	Total
Alta 1 – 30 días	3,83%	2,42%	5,85%	7,26%	6,65%	26,01%
Media 31 – 45 días	0,60%	0,60%	3,23%	2,82%	3,02%	10,28%
Baja Mayor de 45 días	4,44%	4,44%	8,47%	15,12%	10,08%	42,54%
Sin dato	3,43%	2,82%	7,46%	3,83%	3,63%	21,17%
Total	12,30%	10,28%	25,00%	29,03%	23,39%	100,00%

Fuente: Bases Subsistema Crónicos Subred Sur - 2019 a 2023

Tabla 13. Oportunidad diagnóstica, tasas de incidencia y mortalidad, Sumapaz 2019 -2023.

Oportunidad diagnóstica en cáncer de mama y cuello uterino , en la localidad de Sumapaz , en los años 2019 al 2023.

OPORTUNIDAD	2021	2022	Total
CACuello uterino	1	1	2
Baja	0	1	1
Sin datos	1	0	1
CAMama	0	1	1
Baja	0	1	1
Total	1	2	3

Oportunidad diagnóstica en cáncer de mama y cuello uterino, en la localidad de Sumapaz, en los años 2019 al 2023.

OPORTUNIDAD	2021	2022	Total
Alta	1	2	3
Total	1	2	3

Tasa de Incidencia y mortalidad en cáncer de mama , en la localidad de Sumapaz 2019 a 2023

	TASA INCIDENCIA CUELLO UTERINO	#	TASA INCIDENCIA MAMA	#
2019	0,00	0	0	0
2020	0,00	0	0	0
2021	82,99	1	0	0
2022	79,18	1	79,18	1
2023	0,00	0	0,00	0

Fuente: Bases Subsistema Crónicos Subred Sur - 2019 a 2023

Estrategia Mundial de la OMS contra el Cáncer Infantil.

Se presenta un video donde se explica la importancia de la oportunidad en la detección temprana de cáncer en menores de 18 años, siendo de obligatoriedad, recordando la importancia del AIEPI las banderas rojas.

Dificultades en la notificación.

La Referente del Subsistema explica sobre las dificultades presentadas en la notificación:

Muestra las fallas entre las fechas de la toma, la recepción y resultado de laboratorio para Cáncer de Mama y Cuello uterino (tanto en la ubicación del dato en la precisión de la fecha) mencionando que no siempre la fecha de la toma se encuentra en el resultado, informa que siempre se debe buscar o corroborar contra la Historia Clínica, de igual manera se debe verificar la fecha de inicio de síntomas que podría ser diferente la fecha de la consulta, se les solicita que en el caso de no contar con la fecha de inicio de síntomas se debe registrar en la precrítica "no fecha inicio de

síntomas”, se recuerda que en la prueba se debe registrar el código “G3” (biopsia), se ha registrado equivocadamente el código “30” que corresponde a patología, en este sentido, se reitera que desde 2023 se concertó usar “G3”.

Respecto al resultado de la biopsia y el grado histopatológico, se vienen presentando algunas confusiones, por lo anterior se reitera que se debe tomar la información directamente de la Biopsia y verificar la ficha del evento.

#### 6.4. SOCIALIZACION SALUD MENTAL

El Profesional Especializado del componente de vigilancia en Salud Mental de la subred sur, socializa los indicadores de oportunidad de notificación del evento 875:

Tabla 14. Inoportunidad en la notificación por UPGD – 2022 – 31 enero 2024 – Usme.

LOCALIDAD	UPGD	RECUENTO	Oportunidad
USME	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	8	2_34
USME	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	101	2_305
USME	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	154	2_72
USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	2	2_41
USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	5	2_33
USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	2	3_20
USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	64
USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	1	4
USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	116	2_80
USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	40	2_34
USME	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	3	46_85

Fuente. Bases de datos SIVIGILA DC. 2022 – 31 enero 2024

Tabla 15. Casos con notificación inoportuna - 2022 – 31 enero 2024 – Usme

Unidad Notificadora	2022	2023	2024	Total
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	0	8	0	8
ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	0	89	12	101
MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	1	143	10	154
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	1	1	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO AZUL	0	5	0	5
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	2	0	2
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	1	0	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	0	1	0	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	1	102	13	116
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	0	38	2	40
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD YOMASA	0	3	0	3
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>393</b>	<b>38</b>	<b>433</b>

Fuente. Bases de datos SIVIGILA DC. 2022 – 31 enero 2024

Tabla 16. Inoportunidad en la notificación por UPGD – 2022 – 31 enero 2024 – Sumapaz.

Unidad Notificadora	2023	2024	Total
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	4	1	5
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	8	0	8

Fuente. Bases de datos SIVIGILA DC. 2022 – 31 enero 2024.

Se contextualiza sobre el Decreto 3518 de 2006 resaltando los criterios de oportunidad (dentro de las 24 horas posteriores a la consulta), se reitera que estos eventos son de relevancia jurídica, por lo cual la inoportunidad en la notificación podría afectar directamente la oportunidad de justicia o protección que demandan los usuarios. Si bien la dinámica de notificación se ve afectada por dificultades asociadas al tiempo de consulta o el manejo del instrumento de notificación, se aclara que cada entidad es responsable de capacitar oportunamente a su personal a fin de que el proceso sea continuo y bajo principios de calidad.

## 6.5. SOCIALIZACION SISVESO

Desde el subsistema SISVESO, de manera introductoria se socializa la función de la vigilancia en salud pública 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.

Se continúa con la socialización del marco normativo enmarcado en el decreto 3518 de 2006, el cual se crea y reglamenta el sistema de vigilancia en salud pública. Artículo 20 en el cual se establece la notificación obligatoria de los eventos de interés en salud pública adicionalmente el artículo 39 que determina que las UPGD son responsables de la notificación o reporte obligatorio, oportuno y continuo de información veraz y de calidad, requerida para la vigilancia en salud

pública, dentro de los términos de responsabilidad, clasificación, periodicidad, destino y claridad. El incumplimiento de estas disposiciones dará lugar a las sanciones disciplinarias, civiles, penales, administrativas y demás, de conformidad con las normas legales vigentes.

A continuación, la socialización del comportamiento de los eventos de interés en salud oral de los años 2019 a 2023 por localidad y UPZ teniendo en cuenta las diapositivas.

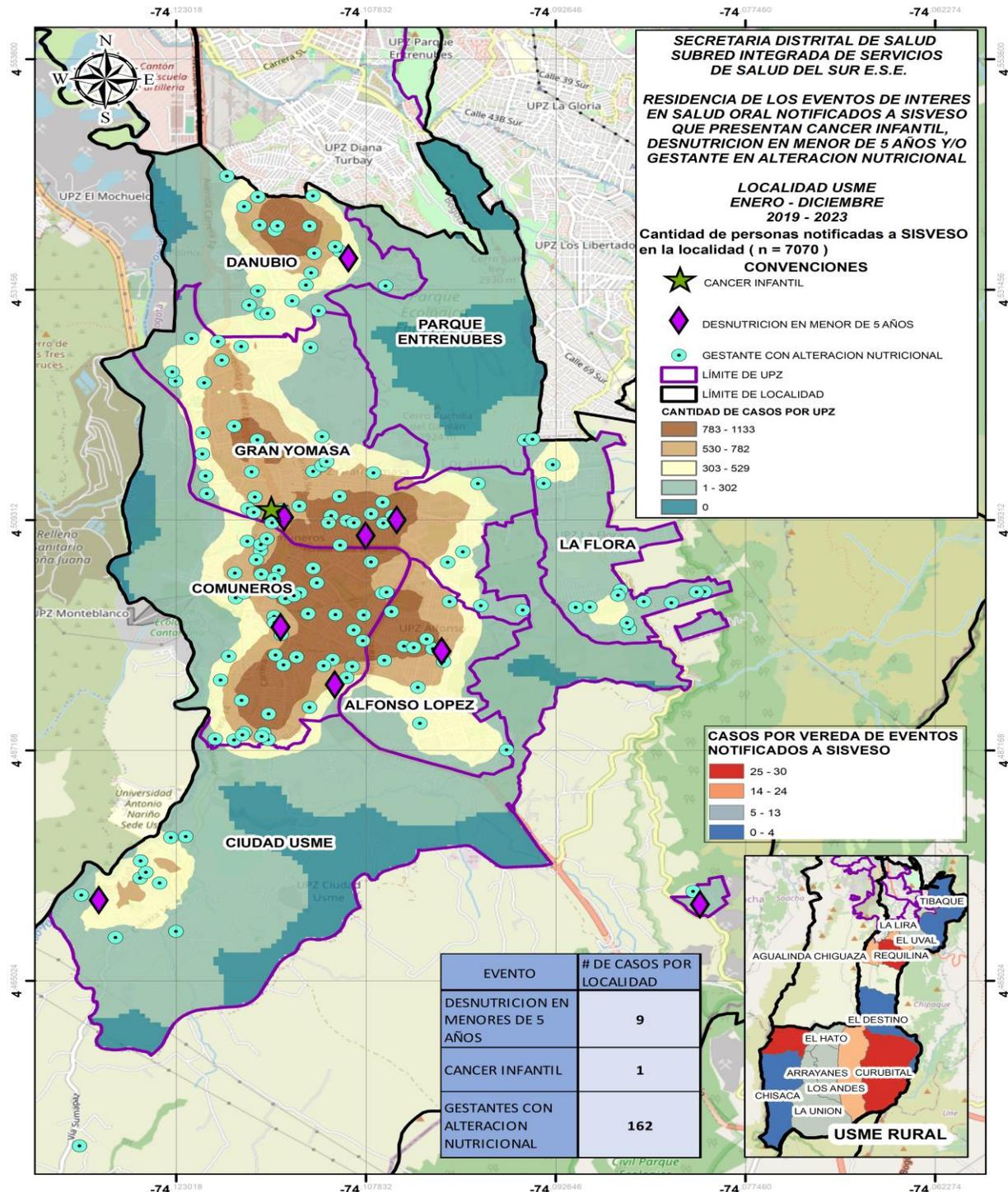
#### Eventos de interés en salud oral

- Gingivitis
- Caries Cavitacional
- Periodontitis
- Lesión de Mancha Blanca
- Lesión de Mancha Café
- Fluorosis

#### USME

Por parte del subsistema SISVESO para la localidad de Usme se encontraron como eventos más prevalentes gingivitis y caries cavitacional, el año en que más se identificaron eventos correspondió al 2019 en las UPZ Gran Yomasa con casos de gingivitis 316 mujeres y 247 hombres, para el evento caries cavitacional se identificaron 211 mujeres y 155 hombres. En la UPZ Comuneros se identificaron 304 mujeres y 228 hombre con gingivitis. Para el evento caries cavitacional se identificaron en UPZ Comuneros 213 mujeres y 153 hombres.

Mapa 2. Concentración de casos con eventos de interés en salud oral - Usme 2019 a 2023.

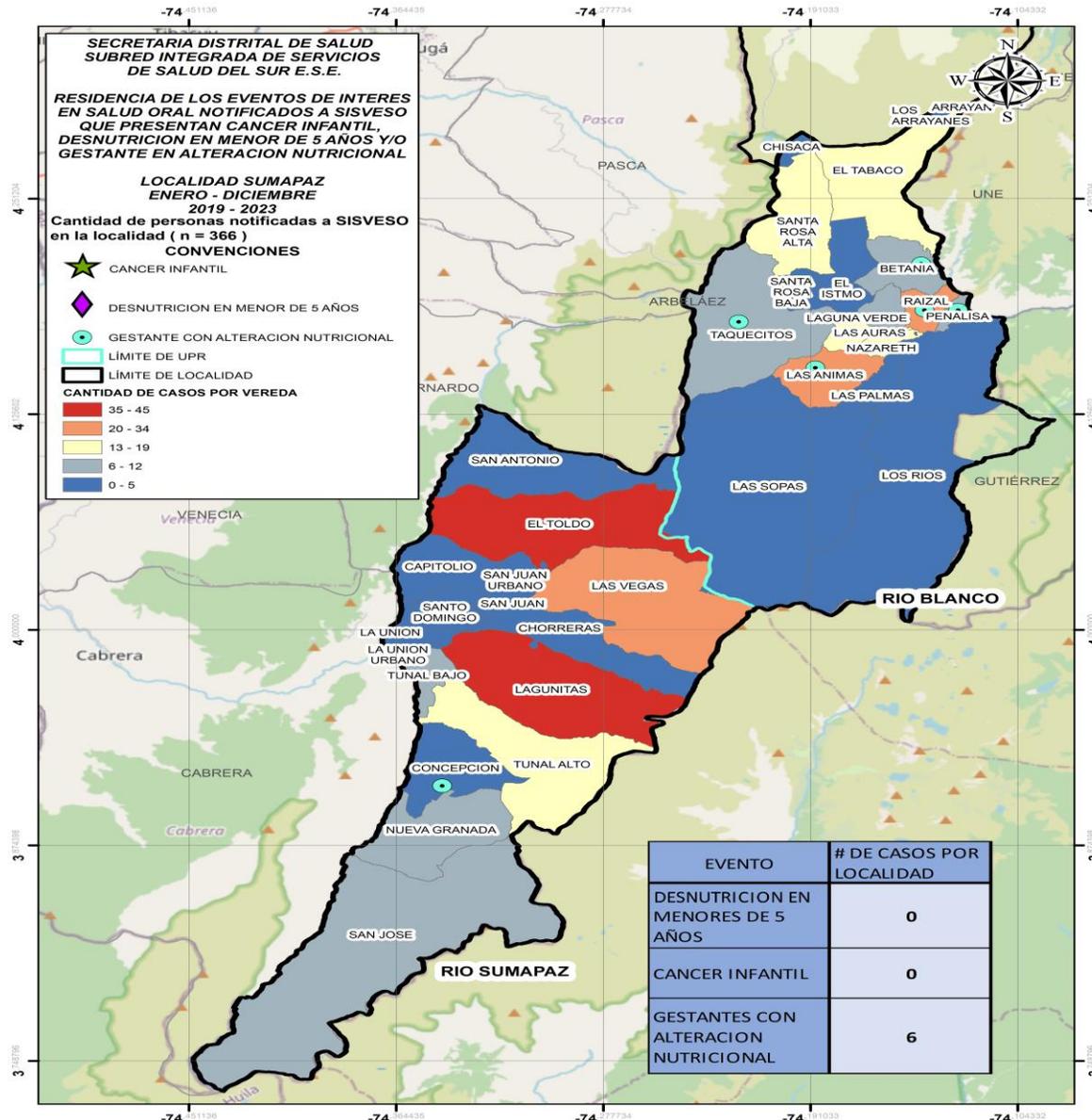


Fuente: bases de datos SISVESO 2019 a 2023, bases de datos SISVAN y evento 115 2023.

### Sumapaz

Por parte del subsistema SISVESO para la localidad de Sumapaz se encontraron como eventos más prevalentes gingivitis y caries cavitacional, el año en que más se identificaron eventos correspondió al 2020 en la UPR 5 Rio Sumapaz con casos de gingivitis 39 mujeres y 30 hombres. Para el evento caries cavitacional se identificaron 30 mujeres y 23 hombres.

Mapa 3. Concentración de casos con eventos de interés en salud oral - Sumapaz 2019 a 2023.



Fuente: bases de datos SISVESO 2019 a 2023, bases de datos SISVAN y evento 115 2023.

Grafica 5. Ruta IEC SISVESO



Fuente. Elaboración propia – Subsistema SISVESO.

## 6.6. SOCIALIZACION SIVISTRA

### Indicadores SIVISTRA USME 2019 -2023.

Para el periodo comprendido entre 2019 y 2023, el Subsistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional de los Trabajadores de la Economía Informal- SIVISTRA ha realizado un total de 1615 Investigaciones Epidemiológicas de Campo en la Localidad de Usme, dentro de las cuales la distribución por sexo ha variado a través de los años, pero manteniendo un porcentaje mayor en mujeres con un 54% y un 46% en hombres.

Por su parte, con respecto al curso de vida se encuentra que la mayor proporción se da de 27 a 59 años con un 74%, teniendo en cuenta que esta es la etapa productiva principalmente, llama la atención que un segundo grupo poblacional corresponde a las personas mayores de 60 años, con un 14% de la población abordada, que aun cuando se encuentran en un curso de vida que normalmente correspondería a la edad de jubilación, debido a las características del trabajo informal de la población se continua ejerciendo la actividad productiva hasta una edad avanzada y finalmente se encuentran los cursos de vida de 18 a 26 años con un 11% y en un 0,6% se encontraron menores de edad de 14 a 17 años realizando labores productivas en el sector informal.

Tabla 17. Características Sociodemográficas población trabajadora informal abordada por Sivistra - Usme 2019 - 2023.

Características Sociodemográficas		USME					Total	
		2019	2020	2021	2022	2023	#	%
				352	303	400	358	202
Sexo	Femenino	180	139	237	209	105	870	54%
	Masculino	172	164	163	149	97	745	46%
	Indeterminado	0	0	0	0	0	0	0%
Edad (Curso de vida)	27 A 59	257	221	300	257	154	1189	74%
	60 0 MAS	54	54	43	61	20	232	14%
	18 A 26	39	27	54	37	28	185	11%
	14 A 17	2	1	3	3	0	9	0,6%

Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control 2019- 2023.

Con respecto a la morbilidad posiblemente derivada del trabajo se encuentra que en todos los años del periodo abordado se presentó un mayor porcentaje de ocurrencia de las enfermedades relacionadas con riesgo biomecánico en lo relacionado con movimientos repetitivos y bipedestación prolongada en la realización de la labor, seguido por posturas prolongadas, sedestación y manipulación de cargas, y aplicación de fuerzas en cuarto lugar se encontró el agente de cambios bruscos de temperatura, lo cual presenta un reto importante frente a la educación requerida por parte de los trabajadores en lo relacionado con la higiene postural, el cuidado del cuerpo y el mejoramiento de practicas en la realización de las actividades productivas.

Tabla 18. Enfermedades posiblemente derivadas del Trabajo Sivistra – Usme 2019 – 2023

Enfermedades posiblemente derivadas del trabajo–Localidad Usme												
Agente asociado	2019		2020		2021		2022		2023		Total general	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
Movimientos repetitivos y bipedestación	145	12%	178	15%	254	21%	246	20%	86	7%	909	76%
Posturas prolongadas, sedestación	32	2,7%	34	2,8%	20	1,7%	23	1,9%	7	0,6%	116	9,7%
Manipulación carga, aplicación de fuerza	4	0,3%	15	1,2%	17	1,4%	9	0,7%	1	0,1%	46	3,8%
Cambios bruscos de temperatura	16	1,3%	6	0,5%	13	1,1%	6	0,5%	2	0,2%	43	3,6%
Sustancias químicas	27	2,2%	5	0,4%	1	0,1%	3	0,2%	1	0,1%	37	3,1%
Inadecuada higiene postural	3	0,2%	7	0,6%	8	0,7%	15	1,2%	1	0,1%	34	2,8%
Monotonía, sobrecarga laboral	2	0,2%	1	0,1%	3	0,2%	7	0,6%	0	0,0%	13	1,1%
Infecioso (bacterias, virus, hongos)	0	0,0%	0	0,0%	2	0,2%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,2%
Ruido Continuo	1	0,1%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,1%
Total	230	19%	246	20%	318	26%	309	26%	98	8%	1201	100%

Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control 2019- 2023.

Con relación a los accidentes posiblemente derivados del trabajo para la localidad de Usme en el periodo 2019 a 2023 se encontró como el más frecuente las heridas, seguido de quemaduras y en un tercer lugar otros traumas superficiales.

Tabla 19. Accidentes posiblemente derivados del Trabajo Sivistra – Usme 2019 – 2023.

Accidentes posiblemente derivados del trabajo –Localidad Usme												
Tipo de Lesión	2019		2020		2021		2022		2023		Total	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
		45	20%	57	25%	79	34%	36	16%	13	6%	230
Herida	26	11%	31	13%	27	12%	12	5%	3	1,3%	99	43%
Quemadura	6	2,6%	10	4,3%	27	12%	8	3,5%	8	3,5%	59	26%
Otro trauma superficial	2	0,9%	2	0,9%	11	4,8%	8	3,5%	1	0,4%	24	10%
Fractura	2	0,9%	3	1,3%	4	1,7%	4	1,7%	1	0,4%	14	6,1%
Contusión, aplastamiento	2	0,9%	2	0,9%	5	2,2%	1	0,4%	0	0,0%	10	4,3%
Torcedura, desgarro muscular	3	1,3%	3	1,3%	3	1,3%	0	0,0%	0	0,0%	9	3,9%
Punción y/o perforación	2	0,9%	5	2,2%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	8	3,5%
Asfixia	2	0,9%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,9%
Irritación de piel y/o mucosas	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	0,9%	0	0,0%	2	0,9%
Lesiones múltiples	0	0,0%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%
Amputación o enucleación	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%	0	0,0%	1	0,4%
Luxación	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%	0	0,0%	0	0,0%	1	0,4%

Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control 2019- 2023.

Con relación al nivel de exposición a riesgo químico se evidencia que en un 53% de la población abordada en la localidad de Usme, durante los años 2019-2023 ha presentado un nivel muy alto de exposición, seguido de un 46% de exposición alta, finalmente un nivel de exposición media con un 1%, lo anterior arroja un panorama preocupante, pues es ampliamente conocido el efecto adverso que tiene para la salud la exposición a sustancias químicas en estos niveles, lo cual abre una ventana de oportunidad para el sector salud, en donde se evidencia una necesidad importante de esta población para la educación en el mejoramiento de prácticas en el manejo de sustancias químicas, la sustitución de aquellas que presentan mayor toxicidad y el adecuado uso de elementos de protección personal, entre otras.

Cabe aclarar que durante los años 2020 y 2021 el porcentaje de trabajadores informales abordados disminuyó significativamente, teniendo en cuenta que se cursaba por la etapa pandemia por Covid 19 y muchas de las actividades y establecimientos estuvieron cerrados debido a las restricciones impuestas para dicha etapa.

Tabla 20. Nivel de Riesgo Químico Sivistra Usme 2019 – 2023.

Riesgo químico	2019	2020	2021	2022	2023	Total	
						#	%
<b>Muy Alto</b>	42	0	3	7	50	102	53%
<b>Alto</b>	44	1	0	3	41	89	46%
<b>Medio</b>	0	0	0	0	1	1	1%
<b>Total</b>	86	1	3	10	92	192	100%

Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control 2019- 2023.

En cuanto al nivel de riesgo biomecánico, teniendo en cuenta su relevancia en relación con que éste constituye uno de los principales agentes asociados a la presencia de enfermedad derivadas del trabajo, se encontró que en un 50% el nivel de exposición de los trabajadores ha sido alto, en un 47% la exposición ha sido moderada, y en un 1,4% el nivel de exposición ha sido leve, en estos resultados puede incidir que el trabajador no siempre percibe esta exposición como un factor que le puede generar malestar, o desencadenar enfermedad, a mediano y largo plazo, y por lo tanto, en ocasiones se subestima su impacto en la salud.

Tabla 21. Nivel de Riesgo Biomecánico Sivistra Usme 2019 – 2023.

Riesgo Biomecánico	2019	2020	2021	2022	2023	Total	
						#	%
Alto	44	13	128	141	83	409	50%
Moderado	138	70	150	15	12	385	47%
Leve	0	0	11	0	0	11	1,4%
Muy Alto	0	0	0	4	2	6	0,7%
<b>Total</b>	182	83	289	160	97	811	100%

Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control 2019- 2023.

## SUMAPAZ

Para el periodo comprendido entre abril y octubre de 2023, el Subsistema de Vigilancia Epidemiológica Ocupacional de los Trabajadores de la Economía Informal- SIVISTRA ha realizado un abordaje de total de 54 trabajadores en la Localidad de Sumapaz, dentro de las cuales la distribución por régimen de afiliación ha sido notoriamente mayor en el régimen subsidiado con un 87% y en el régimen contributivo tan solo un 5% de la población.

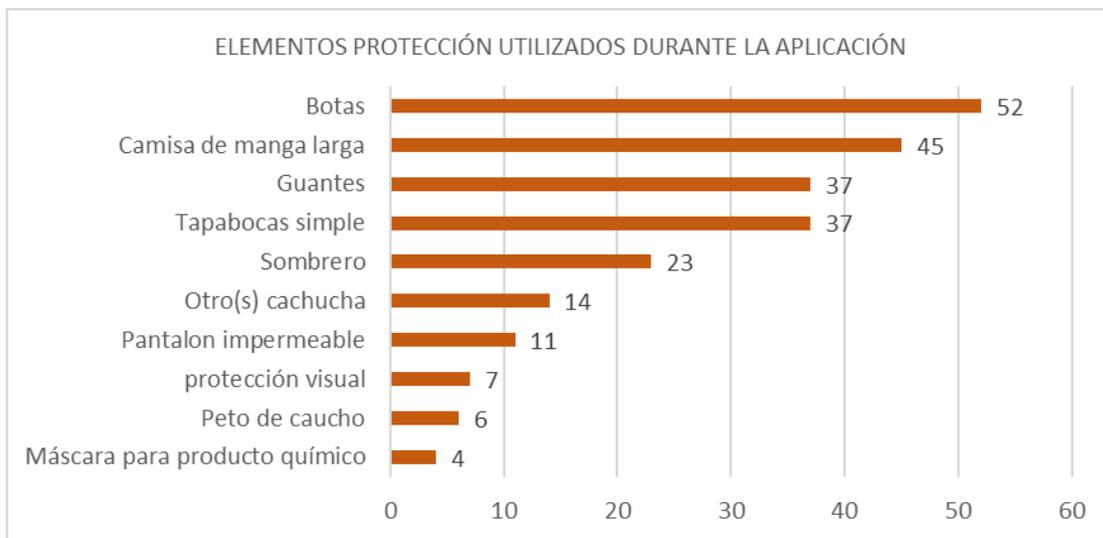
Tabla 22. Descripción sociodemográfica población abordada SIVISTRA Sumapaz 2019 – 2023.

Características sociodemográficas población abordada abril - octubre 2023			
Características sociodemográficas		Total	
		#	%
Régimen de afiliación	Subsidiado	47	87%
	Contributivo	5	9,3%
	No asegurado	2	3,7%
Grupo Poblacional	Otros grupos poblacionales	51	94%
	Desplazados	2	3,7%
	Migrantes	1	1,9%

Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control abril – octubre de 2023.

Se socializaron algunos resultados en relación con síntomas que podrían estar relacionados con la exposición a productos agroquímicos utilizados en sus labores de agricultura.

Grafica 6. EPP empleados durante la aplicación de agroquímicos – Sumapaz abril – octubre de 2023.

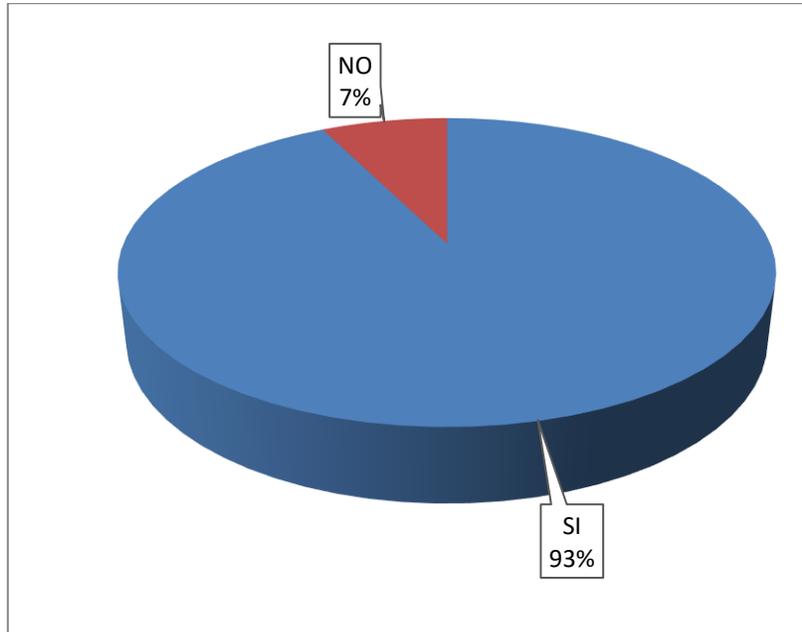


Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control abril – octubre de 2023.

Es importante mencionar que en la localidad de Sumapaz, durante el 2023 se viene adelantando una acción diferencial que se relaciona con una de las ocupaciones principales de la población y son las labores agrícolas, las cuales pueden desencadenar impactos importantes para la salud, algunos de los que se han encontrado, se exponen a continuación:

Grafica 7. Consumo alimentos durante la aplicación de químicos

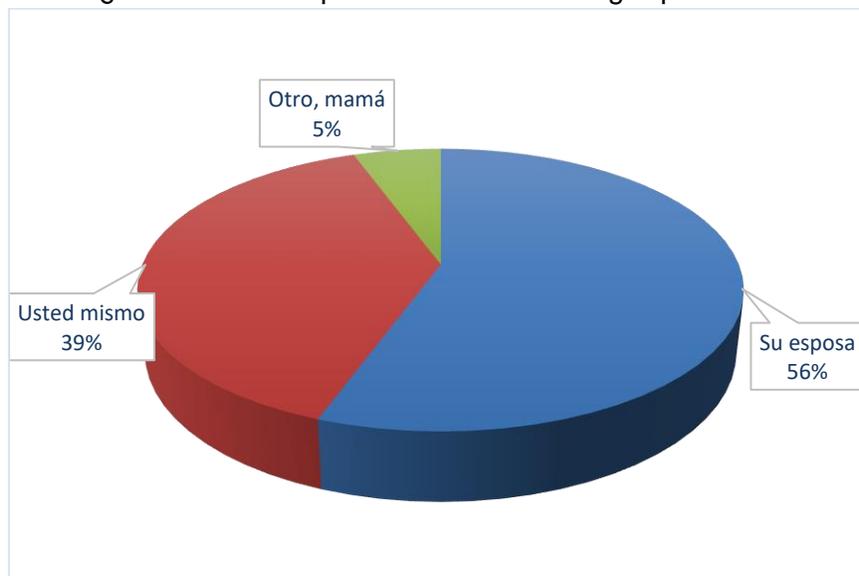
¿Durante aplicación de los químicos, usted acostumbra a alimentarse?



Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control abril – octubre de 2023

Grafica 8. Lavado de Ropa Contaminada.

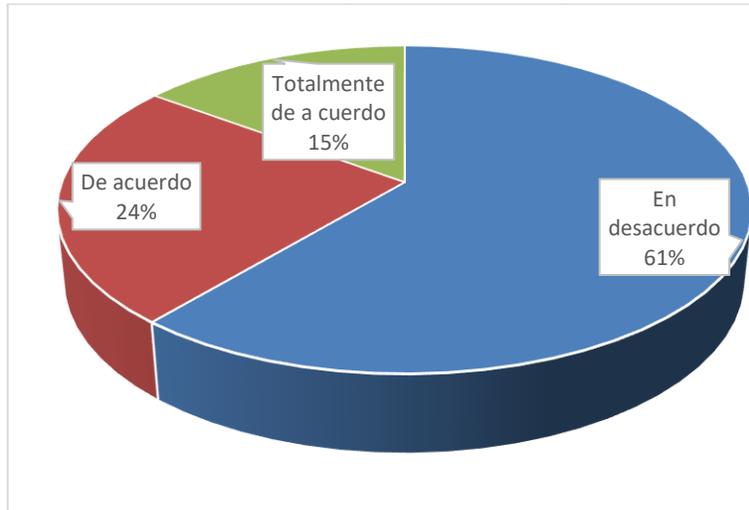
¿Quién lava la ropa contaminada con agroquímicos?



Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control abril – octubre de 2023

Gráfica 9. Dificultades con la memoria

¿A menudo se le olvida realizar actividades que considera importantes?



Fuente: Base de datos SIVISTRA y tablero de control abril – octubre de 2023

### 6.7. SOCIALIZACIÓN SIVIGILA

Inicia la intervención la líder del subsistema SIVIGILA recordando el flujo de información de la notificación de eventos de interés en salud Pública:

Gráfica 10. Flujo de información de la notificación de eventos de interés en salud Pública



Fuente: Lineamientos SIVIGILA

Inoportunidad o incumplimiento en el reporte semanal, en cuyo caso la entidad territorial proporcionará soporte técnico en caso de requerirse o hará el respectivo seguimiento e informará al INS, las razones por las cuales se presenta dicho incumplimiento

**Debe insistirse a todas las UPGD que todo caso de notificación inmediata debe ser ingresado inmediatamente al subsistema de información Sivigila 4.0 y avisar telefónicamente a la UNM o UND (ver Tabla 1). NO deben ser digitados de manera acumulada, pues disminuye la oportunidad en las acciones en salud pública**

Debe tener en puerto de navegación 25 tanto de entrada como de salida del PC donde está instalado el Sivigila sin restricciones.

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.*

#### **DOCUMENTO INS:**

Documento actualizado el 27 de octubre de 2023 donde se realizan observaciones para medición de indicadores.

Nombre del indicador	Cumplimiento en el ajuste de casos
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Mide el % de casos notificados al Sivigila con clasificación inicial de probables o sospechosos, que deben definir su clasificación final de caso, posteriormente a la investigación realizada por la entidad territorial notificadora. Esta clasificación puede ser confirmación, descarte por laboratorio o unidad de análisis, descarte por error de digitación. <a href="#">Ver las aclaraciones correspondientes.</a>
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Seguir el cumplimiento de las funciones establecidos en el Decreto 780 de 2016. Reducir a cero el número de casos probables o sospechosos de los diferentes eventos y establecer datos reales sobre la incidencia y prevalencia de los mismos en los territorios nacionales. Identificar sitios con alto número de casos sin ajustar y establecer medidas de mejoramiento.
Definición operacional	<b>Cálculo 1:</b> Numerador: número de casos probables o sospechosos ajustados Denominador: total casos sospechosos o probables de casos notificados. Con excepción de los eventos que se enuncian en la sección de aclaración, ver anotación 2.  <b>Cálculo 2:</b> Numerador: número de casos ajustados del evento Denominador: total casos sospechosos o probables de casos notificados. Con excepción de los eventos que se enuncian en la sección de aclaración, ver anotación.
Coficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Reporte Sivigila: Datos básicos
Interpretación del resultado	Del total de casos del evento notificados por la entidad territorial ____, el ____% han sido ajustados en el subsistema de información.
Nivel	Nacional, Departamental, Municipal, UPGD o según evento.
Meta	100%

### Aclaraciones:

Cumplimiento en el ajuste de casos: Se tiene en cuenta el ajuste final a los casos independientemente del momento en el cual se realicen.

Aplica para los casos notificados cuya clasificación inicial sea sospechoso o probable.

El ajuste 7 no se considera un cambio en la clasificación inicial del caso, por lo tanto, solo se tienen en cuenta los ajustes 3,4,5,6 y D.

Los siguientes eventos se excluyen para el cálculo del indicador:

- Notificación negativa
- Cáncer en menor de 18 años
- Dengue
- Evento adverso grave posterior a la vacunación.
- Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)
- Intoxicaciones

- Infección respiratoria aguda por nuevo virus
- Lesiones de causa externa
- Leptospirosis
- Enfermedad diarreica aguda por rotavirus
- Vigilancia de la rabia por laboratorio
- Violencias de genero e intrafamiliar
- Rabia animal en perros y gatos
- Vigilancia de la rabia por laboratorio
- Evento individual sin establecer

Proporción de casos notificados oportunamente

Nombre del indicador	Proporción de casos notificados oportunamente
<b>Tipo de indicador</b>	Resultado
<b>Definición</b>	Mide el % de casos que se reporten máximo ocho días después de haber sido captado para los eventos que no sean de notificación inmediata, para estos el reporte debe hacerse el mismo día
<b>Periodicidad</b>	Por periodo epidemiológico
<b>Objetivo</b>	Evaluar el cumplimiento de las funciones establecidos en el Decreto 780 de 2016. Identificar sitios con bajo cumplimiento oportuno e implementar estrategias de mejoramiento y seguimiento
<b>Definición operacional</b>	Numerador: número de casos reportados al sistema en los tiempos de oportunidad definidos. Denominador: total casos reportados por el departamento o distrito.
<b>Coficiente de multiplicación</b>	100
<b>Fuente de información</b>	Variables fecha de consulta, fecha de defunción y fecha de notificación de datos básicos por evento.
<b>Interpretación del resultado</b>	El__% de los casos reportados se ingresaron al sistema de forma oportuna Del total de UND / UNM / UPGD de la entidad territorial __, el __% notificó la presencia o no de por lo menos un evento objeto de vigilancia en salud pública oportunamente.
<b>Nivel</b>	Nacional, departamental, UPGD
<b>Meta</b>	100%

Tiempos de oportunidad definidos:

- Un (1) día para eventos en eliminación, erradicación y control internacional (notificación inmediata)
- Ocho (8) días para los eventos de mortalidad desde la fecha de defunción
- Ocho días para el resto de los eventos

Tener en cuenta que la notificación super inmediata corresponde a una estrategia de la vigilancia nacional que se enmarca en el sistema de alertas tempranas.

Los eventos establecidos como notificación inmediata serán aquellos que están definidos en el documento denominado “codificación de eventos de interés en salud pública”

El cálculo del indicador a nivel nacional por departamentos no incluye los siguientes eventos:

Notificación negativa:

- Enfermedades Huérfanas
- Cáncer en menores de 18 años
- Infecciones de sitio quirúrgico asociado a procedimientos medico quirúrgicos
- IAD – Infecciones asociados a dispositivos – Individual
- IRA por virus nuevo
- Evento individual sin establecer
- Enfermedad diarreica aguda por rotavirus
- Desnutrición aguda en menores de 5 años
- Evento adverso grave posterior a la vacunación
- Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)

Nombre del indicador	Oportunidad en el ajuste de casos
Tipo de indicador	Proceso
Definición	Mide el porcentaje de eventos que son notificados al Sivigila como probables o sospechosos, y son investigados para definir su clasificación y ser ajustados al sistema dentro de los tiempos establecidos para cada evento. La aplicación del indicador debe ser por evento. <u><a href="#">Ver las aclaraciones correspondientes.</a></u>
Periodicidad	Por periodo epidemiológico
Objetivo	Hacer seguimiento al cumplimiento de las funciones establecidos en el Decreto 780 de 2016.  Reducir a cero el número de casos probables o sospechosos de los diferentes eventos y establecer datos reales sobre la clasificación final (ocurrencia) de los mismos en los territorios nacionales. Identificar respuestas tardías ante la presencia de casos objeto de vigilancia en salud pública y establecer medidas de mejoramiento.
Definición operacional	<i>Cálculo 1</i> <i>(Fecha de ajuste- fecha de notificación)</i> <i>Indicador:</i> <i>Numerador: casos ajustados en los tiempos establecidos según al grupo que pertenezcan</i> <i>Denominador: total casos sospechosos o probables de casos notificados.</i>
Coefficiente de multiplicación	No aplica
Fuente de información	Variables fecha de ajuste y fecha de notificación en datos básicos.
Interpretación del resultado	El ___% de los casos que ingresaron al sistema como probables o sospechosos fueron ajustados oportunamente. Del 100% de los casos que ingresaron al sistema como probables o sospechosos se ajustaron el ___%
Nivel	Nacional, departamental, municipal
Meta	30 - 45 - 60 días según el grupo de evento

Los eventos que son notificados al SIVIGILA como probables o sospechosos, deben ser investigados para definir su clasificación y ser ajustados dentro de los tiempos establecidos según cada evento:

Tiempo máximo de hasta 365 días siguientes a la notificación. – Defectos congénitos

Tiempo máximo hasta de 10 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Parálisis flácida aguda.

Tiempo máximo hasta los 8 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - rubeola, sarampión, muerte por dengue, vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA,

EDA o DNT.

Tiempo máximo hasta 6 semanas epidemiológicas siguientes a la notificación: - Brote EDA  
El resto de los eventos tienen hasta 4 semanas epidemiológicas.

Los siguientes eventos se excluyen para el cálculo del indicador:

- Notificación negativa
- Cáncer en menores de 18 años
- Dengue
- Evento adverso grave posterior a la vacunación
- Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)
- Intoxicaciones
- Infección respiratoria aguda por nuevo virus
- Lesiones de causa externa
- Leptospirosis
- Enfermedad diarreica aguda por rotavirus
- Vigilancia de la rabia por laboratorio
- Violencias de género e intrafamiliar
- Rabia animal en perros y gatos
- Vigilancia de la rabia por laboratorio
- Evento individual sin establecer

SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO:

Nombre del indicador	Porcentaje de silencio epidemiológico
Tipo de indicador	Resultado
Definición	Medición de las semanas en las que no se envió reporte de eventos de interés en salud pública por los operadores de los diferentes niveles del flujo de información
Periodicidad	Semanal
Objetivo	Realizar seguimiento al cumplimiento de los lineamientos nacionales en relación con la notificación de eventos de interés en salud pública.
Definición operacional	<p>Cálculo 1: Numerador: total de entidades/instituciones que no enviaron la notificación en los tiempos establecidos. Para el reporte. Denominador: Total de entidades/instituciones caracterizadas en el territorio.</p> <p>Cálculo 2: 100% - (Cumplimiento de la entrega del reporte semanal)</p>
Periodicidad	Semanal
Coficiente de multiplicación	100
Fuente de información	Reporte por semana epidemiológica según entidad territorial. Sivigila INS planos. Número de entidades/instituciones caracterizadas en el territorio
Interpretación del resultado	<p>El ___% de las UND quedaron en silencio epidemiológico para la semana_.</p> <p>El ___% de las UNM quedaron en silencio epidemiológico para la semana___.</p> <p>El ___% de las UPGD quedaron en silencio epidemiológico para la semana.</p>
Nivel	Nacional, departamental y municipal
Meta	0%
Aclaraciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Se aceptan como notificación los reportes semanales que contengan registros de eventos captados en cualquiera de las semanas epidemiológicas, así no correspondan a la semana que se reporta.</li> <li>➤ No se admiten como notificación los reportes que solo lleven uno o más eventos que se vigilen exclusivamente en el nivel departamental o municipal o el ajuste a casos notificados con anterioridad.</li> </ul>

Tabla 23. Tablero de control cumplimiento Sivigila 4,0 y acumulado escritorio localidad de Usme enero 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0					PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO					
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	REGISTRACION ESP CAPTURA LINEA	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPEL CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPEL NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSAS	% DE CUMPLIMIENTO
2	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	2	2	0		4	4	100%	0	0%	60%	40%	0%	100%
2	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	2	0		2	4	50%	2	50%	60%	0%	40%	60%
2	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	3	0	1		4	4	100%	0	0%	0%	100%	0%	100%
2	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	3	1	0		4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	4	0	0		4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	2	0	0		2	4	50%	2	50%	60%	0%	40%	60%
2	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	3	1	0		4	4	100%	0	0%	40%	60%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	0	4	0		4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	2	2	0		4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	2	0	1		3	4	75%	1	25%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	3	0		4	4	100%	0	0%	60%	20%	20%	80%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	2	2	0		4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	3	0	0		3	4	75%	1	25%	60%	0%	40%	60%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	1	1	1	3	4	75%	1	25%	20%	40%	40%	60%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	2	2	0		4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
1	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0		0	4	0%	4	100%	20%	0%	80%	20%
1	05 - Usme	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	2	0	0		2	4	50%	2	50%	60%	20%	20%	80%
1	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0		0	4	0%	4	100%	0%	0%	100%	0%
1	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	4	0	0		4	4	100%	0	0%	80%	0%	20%	80%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 5 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 23 de febrero 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se realiza socialización de los resultados mes de enero de 2024, donde se encuentran notificación oportuna por parte de todas las entidades, se aclara que la no notificación en las semanas epidemiológicas obedece a cierres temporales. Frente al cumplimiento acumulado de la notificación por escritorio se encuentran entidades con más del 10% de negatividad, se informa la medición del indicador y seguimiento a las entidades que presenten notificación negativa por encima del 10% o con 3 o más notificaciones negativas por mes.

Tabla 24. tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de Usme enero 2024

TIPO	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 CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
2	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	5	5	100%	4	4	100%
2	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	12	11	92%	5	3	60%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	6	6	100%	2	2	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	NA	1	0	0%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	62	37	60%	29	10	34%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	1	1	100%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	1	1	100%	4	4	100%
1	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	1	1	100%	0	0	NA
1	05 - Usme	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	3	3	100%	18	4	22%
1	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA
1	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	0	0	NA	9	0	0%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 5 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 23 de febrero 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se socializa resultados de la oportunidad en la notificación inmediata y semanal, se recomienda

estrategias como fortalecimientos que permitan disminuir el riesgo de inoportunidad ya que esto puede acarrear planes de mejora que al no ser resueltos se escalen a la Supersalud, se recuerda que la mayoría de los eventos están por captura en línea lo que permite realizar la notificación en tiempo real. Para el mes de enero se encuentra 1 institución con notificación semanal tardía del 60% y 5 entidades con notificación inmediata por debajo del 80%.

Tabla 25. tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de Usme enero 2024

TIPO	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 CONFIRMADOS POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADOS POR NEXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS		
2	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	5	0	0	0	0	0	0	0	1	80%	4		
2	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	5	1	0	0	0	0	1	2	60%	2	100%		
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	2		
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	1		
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	26	3	0	0	0	0	3	1	96%	22	100%		
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	1		
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	4	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	4		
1	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
1	05 - Usme	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	18	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	18		
1	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
1	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	9	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	9		

Fuente: Base Sivigila Local a semana 5 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 23 de febrero 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Frente a los eventos con clasificación inicial de sospechoso o probable se encuentran instituciones con notificación que en su gran mayoría no aplica para la medición, se recuerda los eventos que no les aplica la medición como Violencias de genero e intrafamiliar entre otros. Para el mes evaluado se identifica 3 entidades con casos pendientes por ajuste los cuales se recomienda el ajuste en articulación con el referente del evento en los tiempos estipulados acorde a indicadores y protocolos.

Tabla 26. Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Usme enero 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
2	05 - Usme	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	
2	05 - Usme	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	
2	05 - Usme	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	
2	05 - Usme	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	0	0	
2	05 - Usme	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	0	0	
2	05 - Usme	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR EU	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	4	4	100,0%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	1	1	100,0%
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	
2	05 - Usme	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	0	0	
1	05 - Usme	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	1	1	100,0%
1	05 - Usme	ENTORNO DE VIDA SALUDABLE	3	3	100,0%
1	05 - Usme	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	
1	05 - Usme	MODELO EN SALUD TERRITORIAL SUBREDSUR	0	0	

Fuente: Base Sivigila Local a semana 5 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 23 de febrero 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En el control de cumplimiento y calidad de laboratorios que ingresan por el módulo de cada uno de los casos con clasificación inicial 3, se identifica un buen cumplimiento, sin observaciones para ninguna entidad.

Tabla 27. Tablero de control cumplimiento Sivigila 4,0 y acumulado escritorio localidad de Sumapaz enero 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIGILA 4.0					PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA ESCRITORIO					
			NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	DIGITACION ESP CAPTURA LINEA	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS EVALUADAS PARA EL MES	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGO NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUM	2	2	0		4	4	100%	0	0%	100%	0%	0%	100%
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	2	2	0		4	4	100%	0	0%	80%	0%	20%	80%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 5 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 23 de febrero 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se informa las semanas evaluadas con cumplimiento al 100% en las dos entidades de la localidad. Frente al cumplimiento en Sivigila escritorio se encuentra cumplimiento, sin embargo, se aclara que el 20% de notificación silenciosa.

Tabla 28. Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de Sumapaz enero 2024

TIPO	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 CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUM	0	0	NA	1	1	100%
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	NA	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 5 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 23 de febrero 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Para el periodo informado las dos entidades de la localidad de Sumapaz no presentan notificación semanal. En notificación inmediata se encuentra un caso de USS San Juan con oportunidad al 100%.

Tabla 29. Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad Sumapaz de enero 2024

TIPO	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 0)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS		
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUM	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	1
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100%	1	1

Fuente: Base Sivigila Local a semana 5 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 23 de febrero 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En la notificación de casos sospechosos o probables que requieren clasificación final, las entidades de la localidad presentan casos que no aplican para la medición del indicador, los casos hacen referencia a eventos 875- de Violencia de Genero e intrafamiliar.

Tabla 30. Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Sumapaz enero 2024

TIPO	LOCALIDAD	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
			NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUM	0	0	
2	20 - Sumapaz	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	

Fuente: Base Sivigila Local a semana 5 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 23 de febrero 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Para el mes de enero no se encuentran casos con clasificación inicial 3 que deban tener laboratorios por el módulo individual.

### Soportes de Notificación Semanal:

- Ficha de notificación con pre crítica en color diferente
- Historia clínica (Cuando aplique)
- Laboratorios (cuando aplique)
- Archivos planos (VERIFICACIÓN DEL PLANO A CARGAR, NO PLANO DE AJUSTES, NO PLANO DE SEMANAS ANTERIORES O AÑO 2023)
- Pantallazo completo del Sivigila web, donde se identifique la fecha y hora del cargue de la información. (pantallazo de respuesta correo)
- Capturas de pantalla de las rutinas de depuración. (verificar tablas UPGD, depurar tablas UPGD, calcular inicio de operación de UPGD, depuración de duplicados, depuración de faltantes)

Se realiza socialización de las observaciones dejadas por los técnicos locales durante el mes de enero.

### NOTIFICACIÓN SEMANAL USME:

SEMANA	UPGD	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RUTINAS DE DEPURACION	OBSERVACIONES
1	UPGD	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	SI	SI	NO	NO REPORTA RUTINA
2	UPGD	BLADIMIR QUINTERO REYES	SI	SI	SI	NEGATIVA
2	UPGD	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	SI	SI	SI	NEGATIVA
3	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	SI	SI	SI	evento ingresado por escritorio que va por web// falto cargar evento 995
3	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	SI	SI	SI	ERROR DE LA NOTIFICACION POR EL AÑO
3	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	NO	SI	NO	FALTA RUTINA DE DEPURACION
3	UI	ENTORNOS DE VIDA SALUDABLE	SI	SI	SI	error direccion // error codigo residencia
4	UPGD	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	SI	SI	SI	NO ESTA COMPLETA LA RUTINA DE DEPURACION
4	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	SI	SI	SI	REPORTE TARDIDO
4	UI	MODELO TERRITORIAL EN SALUD	NO	NO	SI	NO ENVIARON ARCHIVOS PLANOS /EVIDENCIA DEL CARGUE SIVIGILA WEB
5	UPGD	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	SI	SI	NO	NO ENVIO RUTINA DE DEPURACION

## NOTIFICACIÓN SEMANAL SUMAPAZ

SEMANA	UPGD	RAZO_SOC	PLANOS SEMANALES	SIVIGILA WEB	RUTINAS DE DEPURACION	OBSERVACIONES
1	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
1	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
2	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
2	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
3	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
3	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
4	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
4	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
5	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
5	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
6	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
6	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
7	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS
7	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	SI	SI	SI	SIN HALLAZGOS

## LINEAMIENTOS INS 2024.



Durante el 2024, el INS realizara un seguimiento indirecto a la notificación negativa semanal mediante la identificación de los municipios que tengan UPGD o UI que no reportan casos de IRA y EDA colectivos, así como el no reporte de IAAS en las UPGD con servicio de UCI o UCIN. Se recomienda a las entidades territoriales de orden departamental y distrital hacer el seguimiento al reporte positivo y negativo en sus municipios y UPGD a través de Sivigila 4.0.

Promoción de la calidad del registro de datos.

Las unidades notificadoras deben promover que la red de UPGD y UI mejoren la calidad del registro de datos. Las variables que permiten la identificación, la localización y las características de personas son clave para la caracterización de los eventos.

Consulta en Modulo BDU A

Georreferenciación

Autorreconocimiento: étnico, de la pertenencia a una población ocupacional de especial interés (fuerzas militares, mineros), así como la identificación de la orientación sexual, entre otros.

**NOVEDADES DE EVENTOS:**

<p><b>Infección respiratoria aguda por virus nuevo</b></p>	<p>Todos los casos confirmados de COVID-19 (ambulatorios, hospitalizados y fallecidos) ingresarán por el evento 346. En es necesario asegurar el reporte de todos los casos al sistema de vigilancia, así como el registro de los resultados a Sismuestras. Para la investigación de conglomerados, se requiere la identificación especialmente de personas con antecedentes de vacunación para COVID-19 o con condiciones de inmunosupresión de base, así como grupos de personas no vacunadas o con características clínicas particulares; considerar siempre la obtención de muestras para secuenciación genómica. Los mensajes para mantener las medidas de distanciamiento, ventilación, lavado de manos, uso de mascarillas se deben divulgar permanentemente.</p> <p>De igual forma, todas las indicaciones y lineamientos se encuentran en el protocolo de vigilancia de IRA por virus nuevo COVID-19 código 346, el documento Instructivo para la vigilancia en salud pública intensificada de infección respiratoria aguda y la enfermedad asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID-19): perderá vigencia a partir de la publicación del protocolo.</p>	
Evento	Condición inicial	Observaciones/Tiempo de ajuste
<p><b>Varicela</b></p>	<p>Confirmado por clínica, confirmado por nexo epidemiológico.</p>	<p>Los casos de varicela ingresados con condición final 0 deben ser ajustados antes de cuatro semanas epidemiológicas. La base depurada no debe tener casos con esta clasificación.</p> <p>Descartar (ajuste 6) en las siguientes 4 semanas epidemiológicas los casos que fueron confirmados para Viruela simica (mpox) siempre y cuando los periodos de incubación sean concordantes</p>

VISOR DE ALERTAS:

	<b>BOLETIN DE EPIDEMIOLOGICO</b>			
	Fuentes: Base de Notificación Sivigila información preliminar	Corte Epidemiológico	Año : 2023	Periodo
	Version : 2023		Semana Inicial : 01	01
21/02/2024			Semana Final : 52	13

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	CASOS EN ESTUDIO CON CORTE A SEMANA 52 DE 2023						
				Acumulado de semana 01 a 52 de 2022	Acumulado de semana 01 a 52 de 2023	Diferencia acumulada* 2022 - 2023	% de variación 2022 y 2023	Oportunos a semana 52 de 2023	Inoportunos a semana 52 de 2023	Total de casos en estudio a semana 52 de 2023
VIGILANCIA DE EVENTOS INMUNOPREVENIBLES	230	V	Difteria	1	1		0,0	0	0	0
	298	V	Evento adverso grave posterior a la vacunación	10	9		-10,0	1	0	1
	345	V	Enfermedad Similar a Influenza e Infección Respiratoria Aguda Grave (Vigilancia de	764	1162		34,3	28	0	28
	346	V	IRA Virus Nuevo (2020)	26532	609		-97,7	0	0	0
	348	V	Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	3268	3942		17,1	96	1	97
	535	V	Meningitis bacteriana	35	20		-42,9	1	0	1
	605	V	Enfermedad diarreica aguda por Rotavirus	0	0		0,0	0	0	0
	610	V	Parálisis Fláccida Aguda (Menores de 15 años)	0	2		100,0	0	0	0
	620	V	Parotiditis	81	95		14,7	0	0	0
	710	V	Rubéola	6	15		60,0	0	0	0
	720	V	Síndrome rubéola congénita	49	52		5,8	3	0	3
	730	V	Sarampión	166	234		29,1	1	0	1
	739	V	Síndrome Inflamatorio Multisistémico MIS-C (2021)	2	0		-100,0	0	0	0
	760	V	Tétanos accidental	0	0		0,0	0	0	0
	770	V	Tétanos neonatal	0	0		0,0	0	0	0
	800	V	Tos ferina	85	49		-42,4	2	0	2
831	V	Varicela Individual	251	310		19,0	0	0	0	
			<b>TOTAL EVENTOS INMUNOPREVENIBLES</b>	<b>31250</b>	<b>6500</b>		<b>-79,2</b>	<b>132</b>	<b>1</b>	<b>133</b>
VIGILANCIA DE MICOBACTERIAS	450	V	Leptra	0	0		0,0	0	0	0
	813	V	Tuberculosis (todas las formas / farmacoresistente) (2018)	101	98		-3,0	0	0	0
			<b>TOTAL MYCOBACTERIAS</b>	<b>101</b>	<b>98</b>		<b>-3,0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
VIGILANCIA DE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	340	V	Hepatitis B, C y coinfección B-D	46	28		-39,1	0	0	0
	740	V	Sifilis congénita	33	24		-27,3	0	0	0
	750	V	Sifilis gestacional	201	178		-11,4	0	0	0
	850	V	VIH/SIDA / Mortalidad por SIDA	271	187		-31,0	0	0	0
			<b>TOTAL INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL</b>	<b>551</b>	<b>417</b>		<b>-24,3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

	<b>BOLETIN DE EPIDEMIOLOGICO</b>			
	Fuentes: Base de Notificación Sivigila información preliminar	Corte Epidemiológico	Año : 2023	Periodo
	Version : 2023		Semana Inicial : 01	01
21/02/2024			Semana Final : 52	13

GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	CASOS EN ESTUDIO CON CORTE A SEMANA 52 DE 2023						
				Acumulado de semana 01 a 52 de 2022	Acumulado de semana 01 a 52 de 2023	Diferencia acumulada* 2022 - 2023	% de variación 2022 y 2023	Oportunos a semana 52 de 2023	Inoportunos a semana 52 de 2023	Total de casos en estudio a semana 52 de 2023
VIGILANCIA DE EVENTOS ZOONOTICOS	100	V	Accidente Ofídico	1	5		80,0	0	0	0
	235	V	Carbunco	0	0		0,0	0	0	0
	250	V	Encefalitis del Niño Occidental en Humanos	0	0		0,0	0	0	0
	270	V	Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	0	0		0,0	0	0	0
	275	V	Encefalitis Equina del Este en Humanos (2018)	0	0		0,0	0	0	0
	290	V	Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	0	0		0,0	0	0	0
	295	V	Enfermedades de Origen Priónico	0	0		0,0	0	0	0
	300	V	Agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia	2049	2227		8,0	0	0	0
	455	V	Leptospirosis	3	10		70,0	5	0	5
	670	V	Rabia humana (2018)	0	0		0,0	0	0	0
	780	V	Tifus epidémico transmitido por piojos	0	0		0,0	0	0	0
	790	V	Tifus endémico transmitido por pulgas	0	0		0,0	0	0	0
	880	V	Viruela Símica (2022)	NA	18		NA	2	0	2
			<b>TOTAL EVENTOS ZOONOTICOS</b>	<b>2053</b>	<b>2260</b>		<b>9,2</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>7</b>
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DE RIESGO AMBIENTAL	200	V	Cólera	0	0		0,0	0	0	0
	320	V	Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	4	1		-75,0	0	0	0
	330	V	Hepatitis A	8	6		-25,0	0	0	0
	365	V	Intoxicaciones por sustancias químicas	368	237		-35,6	1	0	1
	607	V	Ebola	0	0		0,0	0	0	0
			<b>TOTAL EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL</b>	<b>380</b>	<b>244</b>		<b>-35,8</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
VIGILANCIA DE LOS EVENTOS DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	115	V	Cáncer en menores de 18 años	20	13		-35,0	3	0	3
	155	V	Cáncer de la mama y cuello uterino	293	214		-27,0	0	0	0
	215	V	Defectos congénitos	308	220		-28,6	38	0	38
	228	V	Exposición a flúor	0	NA		NA	NA	NA	0
	305	V	Tracoma	0	0		0,0	0	0	0
	342	V	Enfermedades huérfanas-raras	28	67		58,2	0	0	0
	356	V	Intento de Suicidio	488	618		21,0	0	0	0
	452	V	Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	11	17		35,3	0	0	0
	453	V	Lesiones de causa externa	1	7		85,7	2	0	2
875	V	Vigilancia en salud pública de las violencias de género	5762	5474		-5,0	0	0	0	
			<b>TOTAL EVENTOS ENF. CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES</b>	<b>6911</b>	<b>6630</b>		<b>-4,1</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>43</b>

BOGOTÁ Secretaría de Salud		BOLETIN DE EPIDEMIOLOGICO								
21/02/2024		Fuentes: Base de Notificación Sivigila información preliminar		Corte Epidemiológico	Año : 2023	Periodo				
Version : 2023				Semana Inicial : 01	01					
				Semana Final : 52	13					
GRUPOS	COD	VALIDO	EVENTO	Acumulado de semana 01 a 52 de 2022	Acumulado de semana 01 a 52 de 2023	Diferencia acumulada* 2022 - 2023	% de variación 2022 y 2023	Oportunos a semana 52 de 2023	Inoportunos a semana 52 de 2023	Total de casos en estudio a semana 52 de 2023
VIGILANCIA DE EVENTOS DE MATERNIDAD SEGURA	113	V	Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años	1475	981	-494	-33,5	0	0	0
	549	V	Morbilidad materna extrema	441	342	-99	-22,4	0	0	0
	551	V	Mortalidad Materna Datos Basicos (2016)	3	2	-1	-33,3	0	0	0
	560	V	Mortalidad Perinatal y neonatal tardía	101	70	-31	-30,7	0	0	0
	591	V	Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y/o Desnutrición	19	16	-3	-15,8	6	0	6
<b>TOTAL EVENTOS DE MATERNIDAD SEGURA</b>				<b>2039</b>	<b>1411</b>	<b>-628</b>	<b>-30,8</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	205	V	Chagas crónico	3	1	-2	-66,7	0	0	0
	210	V	Dengue	17	49	32	188,2	5	0	5
	217	V	Chikungunya	0	2	2	100,0	0	0	0
	220	V	Dengue Grave	0	0	0	0,0	0	0	0
	310	V	Fiebre Amarilla	0	1	1	100,0	0	0	0
	420	V	Leishmaniasis Cutánea	16	4	-12	-75,0	0	0	0
	430	V	Leishmaniasis Mucosa	0	0	0	0,0	0	0	0
	440	V	Leishmaniasis Visceral	0	0	0	0,0	0	0	0
	465	V	Malaria	13	17	4	23,5	0	0	0
	580	V	Mortalidad por Dengue	0	0	0	0,0	0	0	0
895	V	Zika	14	10	-4	-28,6	1	0	1	
<b>TOTAL EVENTOS ENF. TRANSMITIDAS POR VECTORES</b>				<b>63</b>	<b>84</b>	<b>21</b>	<b>33,3</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>6</b>
VIGILANCIA DE EVENTOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD	352	V	Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico (2016)	33	49	16	48,5	0	0	0
	357	V	Infección asociada a dispositivos (IAD) en UCI	57	21	-36	-63,2	0	0	0
<b>TOTAL VIGILANCIA DE EVENTOS ASOCIADOS AL CUIDADO DE LA SALUD</b>				<b>90</b>	<b>70</b>	<b>-20</b>	<b>-22,2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
NA	900	V	Evento sin establecer (Individual)	2	4	2	100,0	0	0	0
<b>TOTAL EVENTOS SIN ESTABLECER</b>				<b>2</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>TOTAL GENERAL DE EVENTOS</b>				<b>43440</b>	<b>17718</b>	<b>-25722</b>	<b>-59,2</b>	<b>195</b>	<b>1</b>	<b>196</b>

## Objetivos.

Analizar el comportamiento de los eventos de interés en salud pública de los años 2022 y 2023 con corte a semana epidemiológica 52 de manera comparativa; en las 4 localidades que conforman la subred integrada de servicios de salud sur.

Informar de manera oportuna a los subprocesos de vigilancia en salud pública, de los cambios evidenciados en los eventos y su posible causa.

Generar información con calidad y oportunidad del comportamiento de los eventos de interés en salud pública.

Al verificar la notificación realizada de semana epidemiológica 1 a la 52 se evidencia que para el año 2022 se notificaron 23594 eventos y para el año 2023 se notificaron 17957 eventos, es decir que se evidencia una disminución en la notificación del 23,8% del total de notificación realizada en las semanas epidemiológicas 1 a la 52 del año 2023.

Para el año 2022 se notificaron un total 693 eventos inmunoprevenibles; al comparar con la notificación realizada en el año 2023, se encuentra un aumento en la notificación del 13,7%. Al revisar la notificación de eventos inmunoprevenibles por localidad se evidencia que la mayor notificación de este tipo de eventos se ha realizado en la localidad de Ciudad Bolívar con un 74,6% para el 2022 y un 77,4% de la notificación para el año 2023; seguido de localidad de Tunjuelito con un 15,8% para el 2022 y un 13,3% para el año 2023, tercer lugar la localidad de Usme 8,5% para el 2022 y un 9,2% para el año 2023 y en último lugar la localidad de Sumapaz

con el 1% y 0 notificaciones para el 2023.

Se informa los resultados del comportamiento de la notificación de eventos de interés en salud pública por cada uno de los grupos.

### EVENTOS Y AJUSTES POR CAPTURA EN LÍNEA – SIVIGILA 4.0

**DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS**

- 113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
- 348 - IRAG inusitado
- 210 - Dengue
- 220 - Dengue grave
- 580 - Mortalidad por Dengue
- 465 - Malaria
- 880 - Viruela Símica
- 452 - Lesiones por Artefacto Explosivo
- 365 - Intoxicación por sustancias químicas
- 591 - Mortalidad integrada en menores de 5 años
- 342 - Enfermedades Huérfanas
- 900 - Evento individual sin establecer
- 740 - Sífilis congénita
- 750 - Sífilis gestacional
- 345 - ESI-IRAG
- 230 - Difteria
- 710 - Sarampión
- 730 - Rubéola
- 549 - Morbilidad materna extrema
- 420 - Leishmaniasis cutánea
- 430 - Leishmaniasis Mucosa
- 440 - Leishmaniasis Visceral
- 549 - Morbilidad materna extrema
- 590 - Mortalidad perinatal y neonatal tardía
- 610 - Paratosis Filicida Aguda
- 670 - Rabia Humana
- 352 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico - Individual
- 535 - Meningitis Bacteriana y Enf. Meningocócica
- 100 - Accidente Otitico
- 800 - Tos Ferina
- 205 - Chagas
- 217 - Chikungunya
- 300 - APTOSICOS por animales potencialmente transmisores de rabia
- 200 - Cólera
- 450 - Lepra
- 453 - Lesiones de causa externa
- 720 - Síndrome de rubéola congénita
- 750 - Talasemia accidental
- 455 - Leptospirosis
- 355 - Enfermedades transmitidas por alimentos ETAs (Individual)

- 28/02/2023
- 1/04/2023
- 26/05/2023
- 07/06/2023
- 27/06/2023
- 01/08/2023
- 15/08/2023
- 13/09/2023
- 12/10/2023
- 23/10/2023
- 27/10/2023
- 14/11/2023
- 30/11/2023
- 16/12/2023
- 16/02/2024

**DATOS BÁSICOS**

- 250 - Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
- 270 - Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
- 275 - Encefalitis Equina Del Este En Humanos
- 280 - Encefalitis Equina Venezolana En Humanos
- 295 - Enfermedades De Origen Priónico
- 320 - Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea
- 330 - Hepatitis A
- 346 - IRA por virus nuevo
- 551 - Mortalidad Materna
- 620 - Parotiditis
- 630 - Peste (Bubónica/Neumónica)
- 780 - Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
- 790 - Tifus Endémico Transmitido Por Pulgas
- 831 - Varicela Individual

**EVENTOS COLECTIVOS**

- 901 - Evento colectivo sin establecer
- 988 - EDA Colectivo
- 830 - Varicela colectivo
- 821 - Parotiditis colectivo
- 362 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico
- 995 - Morbilidad por IRA - CANCELADO HASTA NUEVA ORDEN

### EVENTOS Y AJUSTES POR CAPTURA EN LÍNEA – SIVIGILA 4.0

#### INGRESO CAPTURA EN LÍNEA.

## INGRESO LABORATORIOS

Captura en línea

INICIO CARACTERIZACIÓN INDIVIDUALES COLECTIVOS **LABORATORIOS** CONTACTOS

DATOS BASICOS DATOS COMPLEMENTARIOS IMPRIMIR **VER LABORATORIOS** Evento: 210

210 - DENGUE

Rectores de la notificación

Código de UPGD \* 110013029603 UNIDAD DE SERVI

Datos de la notificación

**Alerta**

Su consulta arroja lo siguiente:

- ✓ 2024\_210\_Reporte (871 Registros)
- ✓ **210\_laboratorios\_datos\_basicos (913 Registros)**
- ✓ **210\_Origen\_notificaaos\_por\_laboratorios (589 Registros)**

¿Desea continuar con la descarga?

ACEPTAR CANCELAR

Captura en línea

INICIO CARACTERIZACIÓN INDIVIDUALES COLECTIVOS **LABORATORIOS** CONTACTOS

CARACTERIZACIÓN INDIVIDUAL COLECTIVO **LABORATORIOS**

Modulo exclusivo para laboratorios que son centrales de procesamiento (IDIME).

Uso adecuado ingreso Portal 4.0 - Cambio de contraseñas de acceso - TODOS LOS USUARIOS

En los procesos de custodia de datos y acceso a la información de la vigilancia en salud pública nacional

Se ha establecido qué; en los próximos días **(El 31 de Enero de 2024)** se harán cambios a las contraseñas que no han sido cambiadas en los últimos **2 DOS** meses para acceder al Portal Sivigila web 4.0

Por tal motivo se solicita a todos los usuarios de todos los niveles (UI - UPGD - ESM - Laboratorios - UNM - UND - EAPB - Referentes), que no han realizado cambios en su contraseña en los últimos **2 DOS** meses o que nunca han cambiado su contraseña, proceder con el cambio

Para realizar esta acción seguir los siguientes pasos:

- Ingresar al Portal Sivigila 4.0
- Dar clic en el nombre del usuario en el portal
- Dar clic en cambiar contraseña
- Digitar la nueva contraseña
- Recomendaciones:
  - Debe incluir signos diferentes como también signos especiales y letras en mayúscula y minúscula
  - No debe contener datos personales
  - La contraseña no debe ser la misma que el usuario. No debe ser fácilmente reconocible al introducirla.
  - La contraseña debe ser cambiada inmediatamente si existe la posibilidad de que se haya hecho pública
  - Se hará una revisión en los próximos días, usuarios que no cambien sus contraseñas, estas serán suspendidas de manera temporal para que se realice el cambio de contraseña.

## CIRCULAR PRIMER PICO RESPIRATORIO AÑO 2024



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	<b>CIRCULAR</b>  No. <del>W-0000</del> - 008	Código: 00000  Fecha: 20 FEB 2024
--	--	---

**PARA** EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS – EAPB; ENTIDADES RESPONSABLES DE LOS RÉGIMENES ESPECIALES Y DE EXCEPCIÓN; PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD; SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD E.S.E.; TRABAJADORES DE LA SALUD; SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL – SDIS; INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF; SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL; OTRAS ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN DISTRITAL CON PROGRAMAS, MODALIDADES Y/O ESTRATEGIAS DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS, MUJERES GESTANTES Y PERSONAS MAYORES.

**DE** SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ D.C.

**ASUNTO** INTENSIFICACIÓN DE ACCIONES PARA LA VIGILANCIA PREVENCIÓN, MANEJO Y CONTROL DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA) – PRIMER PICO RESPIRATORIO AÑO 2024.

Transmisibles: Líder transmisibles - Angelica Lozano: 3012628057. referente EPV-tosferina. Jimmy Beltrán: 3105566522. Referente IRA y ETV- Paola Gutiérrez: 3174289642. Referente micobacterias Ximena Chacón: 3124729432

Salud Mental: Líder salud mental- Adriana Nieto: 3002128898. Referente Sisvecos- Carolina Barrera: 3205598534. Referente Sivelce- Marcela Ramírez: 3003611853. Referente Vespa- Lina: 3504230001. Referente Sivim- Julián Currea: 3193186113

SSR- SMI: Líder SSR- SMI- Jeimy Fuentes: 3202160814. Especializadas – Adriana Leal: 3165524751. 3133114236. Carolina Castillo: 3023532935.

ERI-UYE: Líder- Viviana Fúquene: 3144692683. Ingeniera – Isnedi Pinilla: 3143066803

No transmisibles: Líder- Omar Calderón: 3202278618. Referente Sisveso – Fabian Solís: 3126855130. Referente Sivistra- Dayana Morales: 3214538423. Referente Crónicos – Jenny Poveda: 3057679456. Referente Huérfanas – Mayra Mayorga: 3183933179.

SISVAN: Líder- Lady Pérez: 3505453414.

BAI: Andrea Sánchez: 3212033113

SIVIGILA: Líder- Edith Segura: 3008545408. Epidemiólogos: Karol Gaitán: 3115965324 Yeisson Carvajal: 3505446788. Técnico Local Ciudad Bolívar: Freddy Grandas: 3166167789. Técnico Local Tunjuelito: Luis Cediell: 3053123084. Técnico Local Usme- Sumapaz: Leonardo Díaz: 3112234981

EVENTO 365: Ingeniero Cristian David Martínez: 3159271388.

EVENTO 300: Médico veterinaria Lina Fuentes: 3138341212



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL

CA-FT-01 V5

FECHA:	23-02-2024	HORA DE INICIO:	07:30 AM	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 PM	LUGAR:	USS Tunal.
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACION <input checked="" type="checkbox"/> OTRO: COVE	TEMA:	Comite de Vigilancia Epidemiologica			RESPONSABLE:	Omar Gabriel Calderon

N°	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	ADRIANA CHAVARRA	79527367	CON. EXTERNO	DTA PIZOZ	DUX DDTMINE	UMEDICOSP@HOTMAIL.COM	[Firma]
2	ADRIANA CHAVARRA	79527367	D. Y D. ESPERANZA SORONOMO	D. C. ESPERANZA	TEFRES	ESPERANZA20202020@gmail.com	[Firma]
3	Paula Mann H	1033708148	C. Externa	Gilberto Castro	Aux. Notif.	cmgilbertocastro@gmail.com	[Firma]
4	CINDY CORDERO	1522922513	C. EXTERNA	BETANIA	Aux. E.M.F.	capetana@gmail.com	[Firma]
5	Yamir Pato Alejo	11089734169	Ambulatorios	San Juan	Aux Enfermera	fatminprotora@gmail.com	[Firma]
6	Yireny Diaz Monjes	1022994987	Ambulatorios	USS Nazareth	AUX ENFERMERA	Yireny.diaz@gmail.com	[Firma]
7	Melba Aguilar Bahamon	1025071282	USS USME y Sataliboda	urgencias	Enfermera	notificacionesussme@gmail.com	[Firma]
8	Luis Eduardo Olarte CM	1018993788	C. Externa	Flora/Destino	Medico	lolarte606@com.alba	[Firma]
9	Angeliza Moreno	39579680	Mobilizatoria	Sta Marta	Liderazgo	notificacionesussme@gmail.com	[Firma]
10	Paola Martinez	52546719	C. Externa	Maricuela	DUX Enfermera	ussdanubioazul@gmail.com	[Firma]
11	Paola Martinez	52546719	C. Externa	Reforma	DUX Enfermera	ussdanubioazul@gmail.com	[Firma]
12	Paola Martinez	52546719	C. Externa	Danubio	DUX Enfermera	ussdanubioazul@gmail.com	[Firma]
13	Jenny Pedraza S	698765087	C. Externa	Colección Santa Flor	Enfermera	zpyasan@coleccion.com	[Firma]
14	MARIA EUGENIA Sanchez	52202080	C. Externa	consultorio medico Ara maria terciada	Enfermera	mtdgurvara@hotmail.com	[Firma]
15	Ana Inés Blanco Agud	63541262	coordinación	Centro medico Madre miscaria	AUX. enfermera	cmimiscaria@gmail.com	[Firma]
16							
17							
18							
19							
20							



FECHA:	23-02-2024	HORA DE INICIO:	07:30 AM	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 PM	LUGAR:	USS Tungal
EVENTO:	<input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO <u>COVE</u>	TEMA:	Comite Vigilancia Epidemiologica			RESPONSABLE:	Omar Gabriel Calderon

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Plinio Vargas P	80745197	GPAISR PAI	Uista Hermosa	Coordinador PAI	lider.pai.prog@subredsur.gov.ec	Plinio
2	Liliana Rodriguez	1030643026	GPAIOP - PAI	San Benito	Lider PAI Local USme Tunyacito, Jumbato	subredsur.liderlocalidad.usme@gmail.com	Liliana
3	FABIAN SOLIS	1014198218	C. RIESGO	V. HERMOSA	REF. SISVISO	siviso@SUBREDSUR.gov.ec	Fabian
4	Maura P. Mayorga	1073704474	G. Riesgo	U. Hermosa	REF. Huerafuna	uspehr@subredsur@gmail.com	Maura
5	Julian Cuica Garcia	80882103	G. Riesgo	U. Hermosa	REF. Salud mental	vcpaw@subredsur.gov.ec	Julian
6	Dra. Leon Morales Leon	52882417	G. Riesgo	V. HERMOSA	REF. SIVISTRA	sivistrasubredsur@gmail.com	Dra Leon
7	Rafael Parada	1022363711	G. Riesgo	V. HERMOSA	REFERENCIA CLINICA	rcm102@subredsur.gov.ec	Rafael
8	Edith Segura	52197464	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider Siquila	edithsegura@saludcapital.gov.ec	Edith
9	Omar Gabriel Calderon	7437919	G. Riesgo	V. Hermosa	Lider No transmisibles	sivistra@subredsur.gov.ec	Omar
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							