



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 USME Y SUMAPAZ

NOVIEMBRE 2024

## COMPONENTE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA BASADA EN COMUNIDAD

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.

TABLA DE 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>3</b>
<b>5. DESCRIPCIÓN GENERAL .....</b>	<b>4</b>
<b>6. INDICADORES PAI .....</b>	<b>4</b>
6.1 AVANCE COBERTURAS 31 DE OCTUBRE 2024 .....	4
6.12 Resultados de la jornada de vacunación.....	9
JORNADAS DE INTENSIFICACIÓN .....	10
<b>7. SISVESO .....</b>	<b>13</b>
<b>8. SIVELCE.....</b>	<b>15</b>
8.1 Vigilancia Intensificada por Pólvora -VIP-.....	15
<b>9. ENFERMEDADES HUÉRFANAS.....</b>	<b>17</b>
<b>10. COMPONENTE GEOGRÁFICO – BOLETINES.....</b>	<b>19</b>
<b>11. SISVAN INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL .....</b>	<b>20</b>
Bajo peso al nacer.....	22
Gestantes con malnutrición .....	23
Exceso de peso en la población mayor de 5 años .....	24
<b>12. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA BASADA EN COMUNIDAD.....</b>	<b>25</b>
12.1 Actividades de la VEBC .....	25
<b>13. SIVIGILA .....</b>	<b>27</b>
NOTIFICACION SEMANAL.....	27
NOTIFICACIÓN INMEDIATA Y SUPERINMEDIATA.....	27
EVENTOS Y AJUSTES POR CAPTURA EN LÍNEA – SIVIGILA 4.0 .....	36
NOTIFICACIÓN NEGATIVA EVENTO 452 - LESIONES POR POLVORA .....	39

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

Los Comités de Vigilancia Epidemiológica (COVE) para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E se agruparon por las localidades; Usme y Sumapaz, realizándose en dos momentos diferentes y mensualmente. El presente informe da cuenta del COVE de la localidad de Usme y Sumapaz correspondiente al mes de noviembre de 2024.

## 2. OBJETIVOS

Socializar indicadores de PAI  
Socializar el comportamiento de los eventos de interés en salud oral  
Realizar fortalecimiento sobre temporada de pólvora VIP  
Socializar comportamiento de notificación e indicadores de las enfermedades huérfanas.  
Socializar resultados boletín epidemiológico I semestre 2024 capítulo 1.  
Preguntas/Receso  
Socialización indicadores del estado nutricional I semestre 2024  
Fortalecimiento sobre la notificación de situaciones problemáticas  
Socialización flujo de información y tableros de control SIVIGILA

## 3. CARACTERIZACIÓN DE PARTICIPANTES

Participaron representantes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) así como líder de SIVIGILA, líder de SISVAN, líder, técnico y epidemióloga de VEBC, así como referentes de PAI, y Referentes de SISVESO, SIVELCE, enfermedades huérfanas, componente geográfico.

## 4. METODOLOGÍA

El COVE correspondiente al mes de noviembre de 2024, se desarrolló de manera presencial. 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 VEBC
Indicadores de PAI - Estrategias PAI	8:10 am – 8:35 am	Luisa Chacón Referente PAI
Comportamiento de los eventos de interés en salud oral	8:35 am – 9:00 am	Fabian Solís
Fortalecimiento sobre temporada de pólvora VIP	9:00 am – 9:25 am	Marcela Ramírez
Socialización comportamiento de notificación e indicadores de las enfermedades huérfanas	9:25 am – 09:50 am	Julio Tovar
Socialización resultados boletín epidemiológico I Semestre 2024 capitulo 1.	9:50 am - 10:15 am	Martha Tovar
Preguntas/Receso	10:15 am - 10:40 am	
Socialización indicadores del estado nutricional I semestre 2024	10:40 am – 11:05 am	Leidy Pérez
Fortalecimiento sobre la notificación de situaciones problemáticas	11:05 am – 11:30 am	Equipo VEBC
Flujo de la información - Tableros de control de Indicadores del mes de septiembre SIVIGILA 4.0 – Laboratorios pendientes en modulo individual de laboratorio-Resultados tablero semanal-notificación RIPS – RUAF – ND - Fichas 101 y 998	11:30 am - 12:20 pm	Edith Segura Líder SIVIGILA
Varios - cierre actividad	12:20 pm - 12:30 pm	Equipo VEBC

## 5. DESCRIPCIÓN GENERAL

Se da la bienvenida al Comité de Vigilancia Epidemiológica por parte del equipo de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad (VEBC); quienes realizan el saludo y lectura de la agenda. Posteriormente, se procede con el inicio de la agenda relacionada anteriormente con la participación de los representantes de las UPGD de las localidades de Usme – Sumapaz.

## 6. INDICADORES PAI

### 6.1 AVANCE COBERTURAS 31 DE OCTUBRE 2024

#### Terceras dosis de pentavalente

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	Octubre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	2901	242	2418	234	8,07	209	7,20	204	7,03	223	7,69	178	6,14	189	6,51	205	7,07	158	5,45	180	6,20	211	7,27	1991	68,6
Tunjuelito	916	76	763	122	13,32	110	12,01	93	10,15	133	14,52	74	8,08	100	10,92	105	11,46	104	11,35	100	10,92	93	10,15	1034	112,9
Ciudad bolívar	3730	311	3108	558	14,96	486	13,03	467	12,52	509	13,65	449	12,04	418	11,21	411	11,02	375	10,05	374	10,03	416	11,15	4463	119,7
Sumapaz	24	2	20	3	12,50	3	12,50	1	4,17	0	0,00	1	4,17	0	0,00	1	4,17	0	0,00	1	4,17	0	0,00	10	41,7
Total subred	7571	631	6309	917	12,11	808	10,67	765	10,10	865	11,43	702	9,27	707	9,34	722	9,54	637	8,41	655	8,65	720	9,51	7498	99,0

MENSUAL		ACUMULADO	
min	max	min	max
7,9	8,3	80,3	84,4
7,5	7,89	76,2	80,2
0	7,49	0,0	76,1

Como se evidencia en la anterior tabla, para las localidades de Usme y Sumapaz, los indicadores estuvieron por debajo del 69%, presentando dificultad para el cumplimiento de las metas.

### 6.2 Triple viral dosis de 12 meses

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
					%		%		%		%		%		%		%		%		%				
Usme	1898	158	1582	275	14,49	238	12,54	195	10,27	257	13,54	245	12,91	222	11,70	254	13,38	233	12,28	227	11,96	199	10,48	2345	123,6
Tunjuelito	1296	108	1080	127	9,80	123	9,49	103	7,95	130	10,03	107	8,26	97	7,48	126	9,72	109	8,41	117	9,03	98	7,56	1137	87,7
Ciudad bolivar	4859	405	4049	537	11,05	481	9,90	420	8,64	507	10,43	537	11,05	408	8,40	494	10,17	510	10,50	434	8,93	460	9,47	4788	98,5
Sumapaz	24	2	20	2	8,33	4	16,67	2	8,33	1	4,17	2	8,33	1	4,17	5	20,83	1	4,17	3	12,50	1	4,17	22	91,7
Total subred	8077	673	6731	941	11,65	846	10,47	720	8,91	895	11,08	891	11,03	728	9,01	879	10,88	853	10,56	781	9,67	758	9,38	8292	102,7

Para el cao de la triple viral, la localidad de Usme presentó indicadores con mejor cumplimiento que la localidad de Sumapaz, en cuanto al cumplimiento acumulado Usme estuvo por encima del 100%.

### 6.3 Triple viral dosis de refuerzo 18 meses

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero		Febrero		Marzo		Abril		Mayo		Junio		Julio		Agosto		Septiembre		Octubre		TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
					%		%		%		%		%		%		%		%		%				
Usme	1898	158	1582	370	19,49	229	12,07	183	9,64	267	14,07	223	11,75	196	10,33	247	13,01	221	11,64	205	10,80	225	11,85	2366	124,7
Tunjuelito	1296	108	1080	131	10,11	103	7,95	103	7,95	143	11,03	104	8,02	92	7,10	117	9,03	109	8,41	109	8,41	81	6,25	1092	84,3
Ciudad Bolivar	4859	405	4049	574	11,81	461	9,49	440	9,06	509	10,48	459	9,45	406	8,36	458	9,43	413	8,50	393	8,09	432	8,89	4545	93,5
Sumapaz	24	2	20	3	12,50	2	8,33	2	8,33	3	12,50	0	0,00	2	8,33	2	8,33	3	12,50	3	12,50	2	8,33	22	91,7
Total subred	8077	673	6731	1078	13,35	795	9,84	728	9,01	922	11,42	786	9,73	696	8,62	824	10,20	746	9,24	710	8,79	740	9,16	8025	99,4

Con respecto al biológico de la triple viral dosis de refuerzo 18 meses, las dos localidades presentaron indicadores por encima del 90%, sin embargo, durante el mes de mayo la localidad de Sumapaz no presentó aplicación de vacuna.

### 6.4 DPT dosis de segundo refuerzo – 5 años

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	Octubre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	2549	212	2124	395	15,50	287	11,26	249	9,77	264	10,36	280	10,98	245	9,61	290	11,38	282	11,06	294	11,53	277	10,87	2863	112,3
Tunjuelito	1140	95	950	189	16,58	176	15,44	155	13,60	195	17,11	159	13,95	129	11,32	194	17,02	150	13,16	155	13,60	132	11,58	1634	143,3
Ciudad bolívar	5101	425	4251	678	13,29	472	9,25	485	9,51	585	11,47	488	9,57	466	9,14	541	10,61	470	9,21	499	9,78	575	11,27	5259	103,1
Sumapaz	24	2	20	3	12,50	4	16,67	0	0,00	5	20,83	0	0,00	0	0,00	2	8,33	3	12,50	3	12,50	3	12,50	23	95,8
<b>Total subred</b>	<b>8814</b>	<b>735</b>	<b>7345</b>	<b>1265</b>	<b>14,35</b>	<b>939</b>	<b>10,65</b>	<b>889</b>	<b>10,09</b>	<b>1049</b>	<b>11,90</b>	<b>927</b>	<b>10,52</b>	<b>840</b>	<b>9,53</b>	<b>1027</b>	<b>11,65</b>	<b>905</b>	<b>10,27</b>	<b>951</b>	<b>10,79</b>	<b>987</b>	<b>11,20</b>	<b>9779</b>	<b>110,9</b>

Se identifican indicadores por encima del 95% para las dos localidades.

### 6.5 VPH – Niños 9 años

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	Octubre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	1896	158	1580	54	2,85	62	3,27	53	2,80	46	2,43	54	2,85	177	9,34	201	10,60	90	4,75	60	3,16	132	6,96	929	49,0
Tunjuelito	1296	108	1080	38	2,93	37	2,85	31	2,39	53	4,09	75	5,79	84	6,48	107	8,26	55	4,24	46	3,55	68	5,25	594	45,8
Ciudad bolívar	4859	405	4049	147	3,03	110	2,26	165	3,40	159	3,27	156	3,21	315	6,48	404	8,31	140	2,88	118	2,43	270	5,56	1984	40,8
Sumapaz	26	2	22	1	3,85	0	0,00	3	11,54	1	3,85	7	26,92	0	0,00	4	15,38	5	19,23	0	0,00	1	3,85	22	84,6
<b>Total subred</b>	<b>8077</b>	<b>673</b>	<b>6731</b>	<b>240</b>	<b>2,97</b>	<b>209</b>	<b>2,59</b>	<b>252</b>	<b>3,12</b>	<b>259</b>	<b>3,21</b>	<b>292</b>	<b>3,62</b>	<b>576</b>	<b>7,13</b>	<b>716</b>	<b>8,86</b>	<b>290</b>	<b>3,59</b>	<b>224</b>	<b>2,77</b>	<b>471</b>	<b>5,83</b>	<b>3529</b>	<b>43,7</b>

La localidad de Usme presentó indicador acumulado por debajo del 50%, sin embargo, la localidad de Sumapaz presentó un indicador por encima del 84% dando, mostrando mejores resultados

### 6.7 VPH – Niñas 9 años

Localidad	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	Octubre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO ACUMULADO
Usme	1896	158	1580	94	4,96	83	4,38	61	3,22	74	3,90	102	5,38	156	8,23	226	11,92	92	4,85	63	3,32	122	6,43	1073	56,6
Tunjuelito	1296	108	1080	43	3,32	41	3,16	45	3,47	59	4,55	57	4,40	93	7,18	98	7,56	42	3,24	52	4,01	74	5,71	604	46,6
Ciudad bolívar	4859	405	4049	221	4,55	157	3,23	150	3,09	190	3,91	165	3,40	323	6,65	371	7,64	179	3,68	121	2,49	252	5,19	2129	43,8
Sumapaz	26	2	22	1	3,85	0	0,00	0	0,00	5	19,23	7	26,92	1	3,85	2	7,69	2	7,69	1	3,85	0	0,00	19	73,1
<b>Total subred</b>	<b>8077</b>	<b>673</b>	<b>6731</b>	<b>359</b>	<b>4,44</b>	<b>281</b>	<b>3,48</b>	<b>256</b>	<b>3,17</b>	<b>328</b>	<b>4,06</b>	<b>331</b>	<b>4,10</b>	<b>573</b>	<b>7,09</b>	<b>697</b>	<b>8,63</b>	<b>315</b>	<b>3,90</b>	<b>237</b>	<b>2,93</b>	<b>448</b>	<b>5,55</b>	<b>3825</b>	<b>47,4</b>

Para el caso de las niñas, el cumplimiento para las dos localidades fue semaforizado en rojo y por debajo del 74%.

### 6.8 Capital Salud

EAPB	Trazadores	Meta anual	Meta mensual	Meta mes actual	Enero	%	Febrero	%	Marzo	%	Abril	%	Mayo	%	Junio	%	Julio	%	Agosto	%	Septiembre	%	Octubre	%	TOTAL DOSIS APLICADAS	% COBERTURA
CAPITAL SALUD	Terceras dosis de pentavalente	1776	148	1480	219	12,3	214	12,0	168	9,5	218	12,3	141	7,9	149	8,4	176	9,9	160	9,0	163	9,2	172	9,7	1780	100,2
	Triple viral dosis de un año	2574	215	2145	196	7,6	200	7,8	140	5,4	218	8,5	199	7,7	149	5,8	192	7,5	212	8,2	178	6,9	182	7,1	1866	72,5
	Triple viral dosis de 18 meses	2574	215	2145	276	10,7	181	7,0	157	6,1	224	8,7	177	6,9	153	5,9	175	6,8	155	6,0	145	5,6	169	6,6	1812	70,4
	Dpt dosis de cinco años	3241	270	2701	251	7,7	202	6,2	175	5,4	210	6,5	170	5,2	169	5,2	196	6,0	187	5,8	211	6,5	240	7,4	2011	62,0
	VPH HOMBRES	3314	276	2762	45	1,4	59	1,8	61	1,8	53	1,6	72	2,2	119	3,6	145	4,4	50	1,5	54	1,6	110	3,3	768	23,2
	VPH MUJERES	998	83	832	47	4,7	69	6,9	79	7,9	81	8,1	78	7,8	121	12,1	146	14,6	61	6,1	52	5,2	99	9,9	833	83,5
Total capital		14477	1206	12064	1034	7,1	925	6,4	780	5,4	1004	6,9	837	5,8	860	5,9	1030	7,1	825	5,7	803	5,5	972	6,7	9070	62,7

Con respecto a Capital Salud, solo el trazador de terceras dosis de pentavalente presentó indicador por encima del 100%.

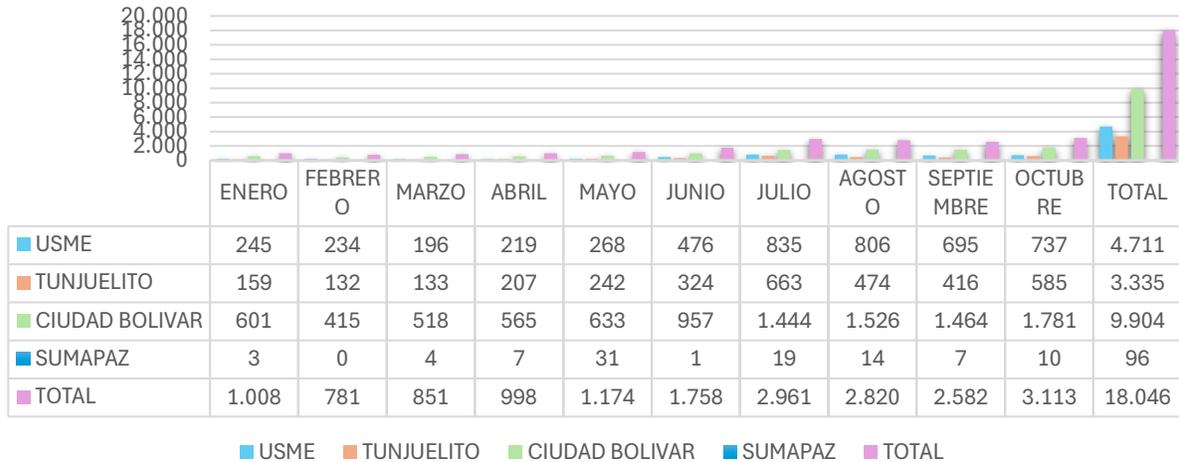
### 6.9 Comparativos subredes

Localidad/ Subred	Población menor de un año			Población de un año			Población 18 meses		Población de cinco años			Niños 9 años			Niños 9 años		
	Pentavalente 3a. dosis			1a. Triple viral			Triple viral refuerzo		DPT R2			VPH dosis única			VPH dosis única		
	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%	Vacunados/as	%	Meta	Vacunados/as	%	Meta	Vacunadas	%	Meta**	Vacunados	%
01-Usaquén	4709	4101	87,1	5556	4251	76,5	3649	65,7	6422	4273	66,5	3023	1231	40,7	3062	991	32,4
02-Chapinero	2844	2957	104,0	3107	2599	83,6	1973	63,5	4144	2309	55,7	747	581	77,8	756	540	71,4
10-Engativá	2684	2333	86,9	2976	2145	72,1	1854	62,3	3904	3036	77,8	4390	951	21,7	4418	795	18,0
11-Suba	6703	4382	65,4	6630	4247	64,1	3698	55,8	8626	5618	65,1	7595	1743	22,9	7707	1294	16,8
12-Barríos Unidos	2700	3478	129	2928	4218	144	3490	119	3871	2662	68,8	592	1280	216	728	1064	146
13-Teusaquillo	3919	1777	45,3	4946	1487	30	1398	28	5164	2000	38,7	670	787	117	554	716	129
<b>Norte</b>	<b>23559</b>	<b>19028</b>	<b>80,8</b>	<b>26143</b>	<b>18947</b>	<b>72,5</b>	<b>16062</b>	<b>61,4</b>	<b>32131</b>	<b>19898</b>	<b>61,9</b>	<b>17017</b>	<b>6573</b>	<b>38,6</b>	<b>17225</b>	<b>5400</b>	<b>31,3</b>
03-Santa Fe	270	193	71,5	252	206	81,7	155	61,5	315	240	76,2	604	52	8,6	642	56	8,7
04-San Cristóbal	2628	2207	84,0	3550	3081	86,8	2884	81	3301	2693	81,6	2496	1438	57,6	2684	1391	51,8
14-Mártires	114	85	74,6	160	86	53,8	80	50,0	135	83	61,5	490	28	5,7	406	20	4,9
15-Antonio Nariño	2574	1506	58,5	2345	1390	59,3	1389	59,2	4155	2177	52,4	396	961	243	409	778	190
18-Rafael Uribe	2657	1980	74,5	3039	1820	59,9	1523	50,1	4756	2620	55,1	2393	1160	48,5	2545	821	32,3
<b>Centro oriente</b>	<b>8243</b>	<b>5971</b>	<b>72,4</b>	<b>9346</b>	<b>6583</b>	<b>70,4</b>	<b>6031</b>	<b>64,5</b>	<b>12662</b>	<b>7813</b>	<b>61,7</b>	<b>6454</b>	<b>3639</b>	<b>56,4</b>	<b>6768</b>	<b>3066</b>	<b>45,3</b>
07-Bosa	3118	3892	125	3215	4775	149	4156	129	5449	4885	89,6	5110	1768	34,6	5353	1494	27,9
08-Kennedy	8320	5130	61,7	10396	5669	54,5	5250	50,5	12566	6527	51,9	6367	2966	46,6	6609	2448	37,0
09-Fontibón	2234	1750	78,3	2526	1563	61,9	1344	53,2	3653	1970	53,9	2151	569	26,5	2169	469	21,6
16-Puente Aranda	3689	2683	72,7	4565	2391	52,4	1923	42,1	5036	2943	58,4	1190	1001	84,1	1291	838	64,9
<b>Sur occidente</b>	<b>17361</b>	<b>13455</b>	<b>77,5</b>	<b>20702</b>	<b>14398</b>	<b>69,5</b>	<b>12673</b>	<b>61,2</b>	<b>26704</b>	<b>16325</b>	<b>61,1</b>	<b>14818</b>	<b>6304</b>	<b>42,5</b>	<b>15422</b>	<b>5249</b>	<b>34,0</b>
05-Usmé	2900	1875	64,7	1896	2250	119	2160	114	2548	2731	107,2	2839	1011	35,6	3089	818	26,5
06-Tunjuelito	916	984	107,4	1296	1085	83,7	1015	78,3	1140	1572	138	1074	572	53,3	1091	539	49,4
19-Ciudad Bolívar	3964	4176	105,3	4859	4517	93,0	4042	83,2	5101	4911	96,3	4700	1958	41,7	5061	1707	33,7
20-Sumapaz	25	10	40,0	26	21	80,8	23	88,5	25	21	84,0	33	19	57,6	35	21	60,0
<b>Sur</b>	<b>7805</b>	<b>7045</b>	<b>90,3</b>	<b>8077</b>	<b>7873</b>	<b>97,5</b>	<b>7240</b>	<b>89,6</b>	<b>8814</b>	<b>9235</b>	<b>104,8</b>	<b>8646</b>	<b>3560</b>	<b>41,2</b>	<b>9276</b>	<b>3085</b>	<b>33,3</b>
<b>Bogotá</b>	<b>63292</b>	<b>45250</b>	<b>71,5</b>	<b>67645</b>	<b>47526</b>	<b>70,3</b>	<b>42006</b>	<b>62,1</b>	<b>81916</b>	<b>53271</b>	<b>65,0</b>	<b>46935</b>	<b>20076</b>	<b>42,8</b>	<b>48691</b>	<b>16800</b>	<b>34,5</b>

Se identificó un comportamiento diferente para la Subred Sur, en cuanto a las dosis de VPH, en comparación con otras subredes. Debido a que la Subred Sur presentó semaforización en rojo para todas las localidades.

6.10 Vacunación VPH subred sur

APLICACION VPH (31/10/2024)



Se identificaron leves aumentos durante los meses julio, agosto, septiembre y octubre.

6.11 Influenza subred sur

Vacunación 20 abril a 19oct/24	Población menor de un año						Población de Un año								
	Primera dosis		Segunda dosis			Primera dosis			Segunda dosis			Dosis única			
	Meta	Nº vacunados	% Cobertura	Meta 50%	Nº vacunados	% Cobertura	Meta 30%	Nº vacunados	% Cobertura	Meta	Nº vacunados	% Cobertura	Meta 70%	Nº vacunados	% Cobertura
05 Usme	1511	1511	100	1.511	1048	69,4	793	793	100	793	552	69,6	1.447	1447	100
06 Tunjuelito	786	786	100	786	537	68,3	389	362	93,1	389	256	65,8	907	732	80,7
19 Ciudad Bolívar	3474	3474	100	3.474	2599	75	1553	1553	100	1.553	1108	71,3	3.401	3055	89,8
20 Sumapaz	13	10	80,0	13	5	40,0	8	8	100	8	4	50,0	18	8	44,0
<b>Bogotá</b>	<b>40026</b>	<b>39678</b>	<b>99</b>	<b>40.026</b>	<b>29.798</b>	<b>74,4</b>	<b>20294</b>	<b>15254</b>	<b>75,2</b>	<b>20294</b>	<b>11849</b>	<b>58,4</b>	<b>47.352</b>	<b>30858</b>	<b>65,2</b>

Vacunación 20 abril a 19oct/24	Adulto de 60 y más años			Personas con patología de riesgo			Gestantes		
	Meta 30% DANE 2024 MSPS	Nº vacunados	% cobertura	Meta según % aporte MSPS	Nº vacunados	% cobertura	Meta MSPS	Nº vacunadas	% cobertura
	05 Usme	12.259	6.628	54,1	14.396	6.604	45,9	768	619
06 Tunjuelito	6.710	6.595	98,3	10.368	7.178	69,2	499	360	72,1
19 Ciudad Bolívar	19.186	12.289	64,1	16.062	16.062	100	2.900	2.383	82,2
20 Sumapaz	137	136	99,5	599	599	100	13	9	66,9
<b>Bogotá</b>	<b>305.860</b>	<b>233.628</b>	<b>76,4</b>	<b>337.370</b>	<b>155.715</b>	<b>46,2</b>	<b>50.918</b>	<b>39.223</b>	<b>77,0</b>

Para la localidad de Usme se evidenció un indicador del 100% en cuanto a la cobertura para

población menor de un año en la primera dosis, al igual que en la población de un año, sin embargo fue relevante la disminución de la cobertura en las segundas dosis, la localidad de Sumapaz, presentó comportamiento similar en cuanto a la adherencia a la segunda dosis. Con respecto a la vacunación en adulto mayor de 60 años y personas con patologías de riesgo, la localidad de Usme no mostró coberturas óptimas, contrario a la localidad de Sumapaz.

### 6.12 Resultados de la jornada de vacunación

Subred	BCG NIÑO O NIÑA RECIBIENDO (DE 0 HASTA 29 DÍAS)	HEPATITIS B RECIBIENDO (HASTA 29 DÍAS)	POBLACION PRIORIZADA PARA HEPATITIS B	(VIP) < 1 AÑO 1a Dosis	(VIP) < 1 AÑO 2a Dosis	(VIP) < 1 AÑO 3a Dosis	PENTAVALENTE DPT-HB-Hib < DE 1 AÑO 1a Dosis	PENTAVALENTE DPT-HB-Hib < DE 1 AÑO 2a Dosis	PENTAVALENTE DPT-HB-Hib < DE 1 AÑO 3a Dosis	PENTAVALENTE DPT DE 1 A 4 AÑOS 1a DOSIS	PENTAVALENTE DPT DE 1 A 4 AÑOS 2a DOSIS	PENTAVALENTE DPT DE 1 A 4 AÑOS 3a DOSIS	PENTAVALENTE DPT-HB-Hib AL AÑO DE LA 3ra DOSIS (De 18 a 23 meses) 1er Ref.	SRP (TRIPLE VIRAL) PRIMERA DOSIS DE 1 AÑO	SRP (TRIPLE VIRAL) Dosis Refuerzo 18 meses	SRP (TRIPLE VIRAL) Dosis Refuerzo 2 a 5 años	DPT 5 años Refuerzo	(VIP) 5 años Refuerzo 2	FIEBRE AMARILLA 18 a 23 meses dosis única	FIEBRE AMARILLA dosis única 2 a 59 años
Norte	20	15	22	61	85	112	61	85	112	1	0	0	135	78	134	135	155	155	107	88
Sur occidente	8	8	17	27	50	74	27	49	71	0	0	4	67	56	73	17	174	129	61	217
Centro oriente	16	16	0	25	26	31	29	25	30	0	0	0	45	46	48	32	74	74	49	15
Sur	0	0	0	17	19	19	24	19	19	0	0	0	41	34	45	36	59	79	47	13
Bogotá	44	39	39	130	180	236	141	178	232	1	0	4	288	214	300	220	462	437	264	333

Subred	INFLUENZA DE 6 MESES A 11 MESES 1a Dosis	INFLUENZA DE 6 MESES A 11 MESES 2a Dosis	INFLUENZA DE 12 meses a 23 meses 29 días 1a Dosis	INFLUENZA DE 12 meses a 23 meses 29 días 2a Dosis	INFLUENZA DE 12 meses a 23 meses 29 días Dosis única	INFLUENZA Gestantes Dosis Única	INFLUENZA 60 y más años Dosis Única	INFLUENZA Poblaciones con diagnóstico de riesgo	VPH NIÑAS 9 años única dosis	VPH NIÑAS 10 a 17 años única dosis	VPH NIÑOS 9 años única dosis	VPH NIÑOS 10 a 17 años única dosis	Tdap Gestantes	COVID-19	N° dosis esquema permanente
Norte	111	55	16	27	14	69	609	1.789	60	119	67	283	72	0	4.852
Sur occidente	74	43	16	19	21	0	261	0	43	90	56	348	44	0	2.144
Centro oriente	27	16	13	16	9	22	266	410	53	56	88	200	17	0	1.774
Sur	22	12	5	11	13	6	167	836	74	40	87	218	5	0	1.967
Bogotá	234	126	50	73	57	97	1.303	3.035	230	305	298	1.049	138	0	10.737

Se informó que, a diferencia de otras jornadas, la Subred Sur, se ubicó en el último puesto. De igual forma, se indicó que el sábado 23 de noviembre se llevará a cabo una jornada de vacunación, donde se estará priorizando niños hasta los 5 años: Esquema regular, Niñas 9 a 17 años: VPH – Tétano, niños 9 a 17 años: VPH. Influenza cepa 2024, Sarampión – Rubeola bloqueos. Así como terceras dosis de pentavalentes, TV 1 año, R1 18 meses, R2 5 años.

Para la localidad de Usme:

Centro Comercial Altavista  
Antonio Jose de Sucre | Sector  
Canasta Campesina

Para la localidad de Sumapaz:

Punto Nazareth

## JORNADAS DE INTENSIFICACIÓN



El periodo de **intensificación** busca fortalecer las acciones en todos los componentes del PAI entre **agosto y diciembre de 2024**, se desarrollarán **jornadas en cada mes** se indican las fases definidas en la siguiente tabla.

MES	CON ENFASIS EN	PRE-JORDA 80%	JORNADA 20%	POS-JORNADA Remanente mes
Agosto	Fiebre Amarilla	1 a 23	24	25 a 30
Septiembre	Gestantes: Tdap, Influenza, COVID	1 a 27	28	29 a 30
Octubre	Niños y Niñas esquema primario	1 a 25	26	27 a 31
Noviembre	Refuerzos	1 a 22	23	24 a 30
Diciembre	Cierre navideño	1 a 13	14	15 a 31

Con respecto al ajuste del esquema de VPH, se indicó que después de la aplicación de la vacuna la niña o el niño deben permanecer sentados durante 15 minutos, no se debe administrar en menores de nueve años y se aplicará de la siguiente forma:

Fecha de inicio	Esquema	Observaciones
1 de octubre de 2024	Única dosis	<ul style="list-style-type: none"> <li>Niños de 9 a 17 años, 11 meses y 29 días.</li> <li>Niñas de 9 a 17 años, 11 meses y 29 días.</li> <li>A partir del 30 de septiembre de 2023 el esquema de vacunación es dosis única. <b>No se debe garantizar segunda dosis.</b></li> </ul>
	2 dosis Intervalo 0 - 6 meses Solo para pacientes inmunosuprimidos	Inmunosuprimidos tendrán el esquema de 2 dosis <ul style="list-style-type: none"> <li>Niñas inmunosuprimidas que hayan recibido primera dosis entre 9 a 17 años, 11 meses y 29 días</li> <li>Niños inmunosuprimidos que hayan recibido primera dosis entre 9 a 17 años, 11 meses y 29 días.</li> </ul>

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

Por otro lado, se socializo la circular de la fiebre amarilla:

CIRCULAR EXTERNA N.º 00000018 2024  
29 OCT 2024

**PARA:** GOBERNADORES, ALCALDES, SECRETARIOS DEPARTAMENTALES, DISTRITALES Y MUNICIPALES DE SALUD, ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD, ENTIDADES ADAPTADAS, ENTIDADES QUE ADMINISTRAN LOS REGÍMENES ESPECIAL Y DE EXCEPCIÓN, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD —IPS— Y FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.

**DE:** MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

**ASUNTO:** DIRECTRICES PARA LA PREPARACIÓN, ORGANIZACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA SITUACIÓN DE ALERTA Y EMERGENCIA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL POR FIEBRE AMARILLA Y SE ACTUALIZA LA CIRCULAR 018 DE 2017 CON RELACIÓN A LA EXIGENCIA DE CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL O CARNE NACIONAL DE VACUNACIÓN.

**FECHA:**

Considerando que la Fiebre Amarilla - FA es una enfermedad viral, infecciosa, de inicio súbito y curso agudo, cuya gravedad puede variar entre una infección subclínica o de sintomatología leve hasta una enfermedad grave icterico hemorrágica; que puede comprometer diferentes órganos y llevar al paciente a la muerte en periodos cortos de tiempo. <sup>1</sup>

El virus de la FA es un arbovirus del género *Flavivirus* transmitido por mosquitos de los géneros *Aedes* relacionado con transmisiones urbanas y *Haemagogus* y *Sabethes* relacionado con transmisión selvática, de alto poder epidémico y letalidad mayor de 50%, considerándose entre las más altas de las enfermedades transmisibles e inmunoprevenibles. Dado su poder epidémico y de letalidad con medida preventiva a través de la vacuna, se considera como evento de Interés en Salud Pública Internacional en el marco del Reglamento Sanitario Internacional - RSI de 2005. <sup>2</sup>

En 1995, se registró uno de los más grandes brotes en la región occidental del área andina en Perú, con aproximadamente 500 casos. En 1998, los países afectados fueron Perú, Bolivia y Brasil. En 2003, se observó un incremento de la incidencia de esta enfermedad debido a la aparición de brotes en Brasil (64 casos) y Perú (26 casos), y un extenso brote registrado en la frontera entre Colombia (112 casos) y Venezuela (34 casos), para un total de 236 casos. <sup>3</sup>

Indicando que, Al ingreso a Colombia se exige la vacuna a los viajeros procedentes de Angola, República Democrática del Congo, Uganda y Brasil. Se realizará el diligenciamiento de la encuesta previa de forma obligatoria entre 18 y 59 años. Población de 60 años y más, y población infantil de 9 a 11 meses, no deben recibir la vacuna, a menos que haya una autorización MSMP. La vacuna es efectiva a partir del día 10 de su aplicación, alcanzando una inmunidad del 99% al cabo de 30 días. Para optimizar el uso de este biológico una vez abierto el vial, teniendo en cuenta su vida útil. NO administrar con otras vacunas vivas como TV, varicela, SR, entre otras y se debe esperar un mes (4 semanas) para su aplicación.

En cuanto a la búsqueda de población susceptible, será la siguiente:

Todos los niños de 12 a 23 meses de edad (nacidos en la vigencia 2023, esquema nacional del programa permanente).

Personas de las cohortes de nacidos de los años 2006 al 2022, residentes en cualquier municipio del país (2 a 18 años) que no hayan recibido la dosis única de la vacuna.

Población de 1 a 59 años residente en los municipios de alto riesgo que no hayan recibido la dosis única de la vacuna.

Viajeros a zonas de riesgo nacional e internacional

Población migrante bajo las mismas características de la población objeto nacional

En cuanto a las estrategias, en la parte extramural al abordar jardines, colegios o en brigadas en zonas rurales dispersas, los niños y niñas de 24 a 35 meses sanos, podrán ser vacunados con las dosis no utilizadas en población priorizada en el marco de la política de frascos abiertos.

	POBLACIÓN OBJETIVO	# DOSIS	DOSIS (ml)	PRESENTACIÓN	PAIWEB	DOSIS PAIWEB	RANGO EDAD PAIWEB
Laboratorio Butantan*	De 6 a 11 meses sin primovacuna	2	0.25	Vial*20	Influenza Trivalente Pediátrica	Primera	6 meses
	De 6 a 11 meses con primovacuna	1					
	De 12 a 23 meses con Primovacuna	1					
	De 12 a 23 meses sin Primovacuna	2					
	24 a 35 meses con Primovacuna + Dx riesgo	1					
24 a 35 meses sin Primovacuna + Dx riesgo	2	Refuerzo	12 meses				
Laboratorio Green Cross*	3 a 17 años + Dx riesgo*	1	0.5	Vial*10	Influenza Trivalente Adulto	Refuerzo	Sin Rango de edad
	Adultos 18 a 59 años + Dx Riesgo						
	Gestantes (cualquier edad desde semana 14)						
	Mayores de 60 años						
	Talento Humano en Salud						

Fuente: Lineamientos técnicos y operativos para la vacunación contra influenza estacional cepa sur 2024

Línea WhatsApp “SE BUSCA” 3142165884, Es la línea de WhatsApp en donde los entornos, personas de cualquier espacio, funcionarios de la subred, entidades intersectoriales o usuarios pueden reportar población con esquema de vacunación incompleto.

Así mismo, se cuenta con la infografía de VPH:

**¡Hola mamá y papá!**  
Nos dirigimos a ustedes con el propósito de proporcionar información valiosa sobre la importancia de las vacunas para la salud y el bienestar de nuestros estudiantes.

**En esta oportunidad hablaremos sobre la vacunación contra el Virus de Papiloma Humano - VPH**

**¿Qué es el Virus del Papiloma Humano?**  
Es un organismo pequeñísimo que se introduce en una célula de nuestro cuerpo y comienza a reproducirse en ella, causando una infección y luego cáncer.

**¿Cómo nos podemos proteger de los cánceres asociados al VPH?**  
¡La manera más efectiva es la vacunación!  
La vacuna contra el Virus del Papiloma Humano funciona como escudo que protege al cuerpo contra el virus, generando defensas en el organismo.

**¿Cuándo debes vacunar a tu hijo/a?**  
Cualquier vacuna debe aplicarse antes de contagiarse de una infección. La vacuna es más eficaz antes de estar expuestos al VPH y de iniciar vida sexual.  
¡Vacúnelos completamente gratis!  
Niños de 9 a 17 años.  
Niños de 9 años.

**¿Sabías que...?**  
El virus del papiloma humano (VPH) es el nombre con el que se denomina a un grupo de más de 200 virus que provocan diversos tipos de cáncer, incluyendo el cáncer de cuello uterino, vagina y vulva en mujeres, y de pene en hombres.

**¿Qué es el cáncer de cuello uterino?**  
Es un tipo de cáncer que se produce en las células del cuello uterino por la infección del Virus del Papiloma Humano (VPH), el cual se transmite de una persona a otra por contacto sexual.  
Según la Organización Mundial de la Salud, el VPH es el responsable del 70% de los casos de cáncer de cuello uterino.

**¿Cuántas dosis debes aplicarle?**  
Una sola dosis para quedar completamente protegidos.

**¿En dónde puedo vacunarme?**  
Podrán asistir a los más de 200 puntos de vacunación ubicados en las diferentes localidades de la ciudad.  
Consúltalos en [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)

Te invitamos a ti mamá, papá o cuidador(a) a contribuir con los procesos de inmunización para generar MAS bienestar en Bogotá.  
**¡Tu aporte cuenta con la protección de nuestros niños, niñas y adolescentes!**

Cordialmente,  
**GERSON BERMONT CALAVIS**  
Secretario de Salud  
**ISABEL SECOVIA OSPINA**  
Secretaria de Educación

Encuentra más de **200 puntos** en Bogotá con el QR.  
Para personas de cualquier EPS o sin EPS.

Logos: LIGA COLOMBIANA CONTRA EL CÁNCER, SECRETARÍA DE SALUD, BOGOTÁ

## 7. SISVESO

El referente de SISVESO, indico que 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.

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.

Decreto 3518 de 2006, Artículo 39 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.

### 7.1 Eventos de interés en salud oral:

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

7.2 Tableros de control localidad Usme

AÑO	CODIGO UPZ	UPZ	CARIES CAVITACIONAL		GINGIVITIS		PERIODONTITIS		LMB		LMC		FLUOROSIS	
			HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
2019	52	LA FLORA	18	25	31	37	0	0	2	2	4	4	3	3
	56	DANUBIO	64	84	94	123	1	0	4	8	13	24	3	7
	57	GRAN YOMASA COMUNEROS	155	211	247	316	3	4	7	18	18	45	16	18
	58	COMUNEROS	153	213	228	304	3	8	9	19	26	36	14	17
	59	ALFONSO LOPEZ	55	115	86	154	2	1	2	4	12	18	2	5
	60	PARQUE ENTRENUBES	3	1	5	2	0	0	0	0	1	0	0	0
	61	CIUDAD USME	54	59	71	83	0	0	6	2	15	21	1	7
	UPR3	RIO TUNJUELO	9	22	16	31	1	0	0	1	2	7	0	2
	TOTAL		511	730	778	1050	10	13	30	54	91	155	39	59
2020	52	LA FLORA	6	27	9	33	0	0	0	4	2	6	0	3
	56	DANUBIO	20	19	34	30	0	1	0	0	5	6	5	4
	57	GRAN YOMASA	45	92	84	140	1	1	7	7	10	21	7	7
	58	COMUNEROS	64	97	93	139	1	2	6	11	14	25	11	17
	59	ALFONSO LOPEZ	20	30	31	41	0	2	1	1	2	8	1	4
	60	PARQUE ENTRENUBES	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
	61	CIUDAD USME	9	20	18	35	0	1	1	5	3	8	1	6
	UPR3	RIO TUNJUELO	6	11	8	18	0	0	0	0	1	4	0	1
	TOTAL		170	297	277	437	2	7	15	28	37	78	25	43
2021	52	LA FLORA	33	50	49	75	0	1	1	2	3	12	0	3
	56	DANUBIO	55	66	79	102	0	1	5	2	13	21	4	12
	57	GRAN YOMASA	145	170	222	265	3	0	15	8	35	55	13	21
	58	COMUNEROS	141	168	198	274	2	5	13	10	37	40	16	18
	59	ALFONSO LOPEZ	59	88	91	118	1	1	7	6	16	25	4	8
	60	PARQUE ENTRENUBES	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	61	CIUDAD USME	29	44	45	68	0	0	3	9	8	8	7	10
	UPR3	RIO TUNJUELO	11	17	19	31	0	0	0	0	0	5	1	1
	TOTAL		473	603	703	934	6	8	44	37	112	166	45	73
2022	52	LA FLORA	31	41	41	53	0	1	4	6	9	18	1	2
	56	DANUBIO	46	71	71	97	1	1	4	7	10	20	2	3
	57	GRAN YOMASA	146	183	221	270	1	1	10	12	27	54	10	14
	58	COMUNEROS	122	162	183	237	1	5	5	10	23	45	9	14
	59	ALFONSO LOPEZ	46	63	72	96	2	4	5	3	7	17	2	10
	60	PARQUE ENTRENUBES	2	4	3	4	0	0	1	1	0	1	0	0
	61	CIUDAD USME	26	47	40	64	0	1	1	5	9	19	5	8
	UPR3	RIO TUNJUELO	10	8	14	19	0	0	1	0	2	1	2	2
	TOTAL		429	579	645	840	5	13	31	44	87	175	31	53
2023	52	LA FLORA	35	41	40	50	1	0	4	1	9	7	1	3
	56	DANUBIO	63	88	82	124	1	0	5	5	23	29	2	4
	57	GRAN YOMASA	114	169	167	256	1	4	9	6	30	59	8	11

El referente resaltó el año 2019 debido a la frecuencia alta en las UPZ 57 Gran Yomasa y 58 Comuneros.

### 7.3 Tablero de control localidad Sumapaz:

AÑO	CODIGO UPZ	UPZ	CARIES CAVITACIONAL		GINGIVITIS		PERIODONTITIS		LMB		LMC		FLUOROSIS	
			HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
2019	UPR4	RIO BLANCO	9	18	21	36	2	1	2	0	6	3	0	1
	UPR5	RIO SUMAPAZ	12	25	15	28	1	2	1	0	1	1	0	0
	TOTAL			21	43	36	64	3	3	3	0	7	4	0
2020	UPR4	RIO BLANCO	15	13	24	21	4	3	2	1	4	2	0	0
	UPR5	RIO SUMAPAZ	23	30	30	39	2	5	2	0	4	10	2	4
	TOTAL			38	43	54	60	6	8	4	1	8	12	2
2021	UPR4	RIO BLANCO	18	11	23	18	5	0	5	2	11	3	0	0
	UPR5	RIO SUMAPAZ	14	17	16	24	1	1	0	1	0	2	2	1
	TOTAL			32	28	39	42	6	1	5	3	11	5	2
2022	UPR4	RIO BLANCO	2	8	6	11	1	2	0	0	1	4	1	1
	UPR5	RIO SUMAPAZ	4	6	4	7	0	0	0	0	0	0	1	2
	TOTAL			6	14	10	18	1	2	0	0	1	4	2
2023	UPR4	RIO BLANCO	4	8	8	10	0	0	0	0	1	2	0	1
	UPR5	RIO SUMAPAZ	5	7	11	14	0	1	0	2	0	2	2	2
	TOTAL			9	15	19	24	0	1	0	2	1	4	2

Para el caso de localidad de Sumapaz la frecuencia más alta de notificación se presentó durante el año 2020 en la UPR 05 Río Sumapaz.

Por otro lado, indicó que el mayor objetivo de la vigilancia en salud oral es evitar los implantes dentales que generan altos costos, buscando adherencia a tratamientos para no perder estructuras dentales, priorizando gestantes, primera infancia y juventud para las Investigaciones Epidemiológicas de Campos -IEC-. Así mismo, se tiene la intención de incluir al curso de vida vejez para mejorar la calidad de vida.

## 8. SIVELCE

### 8.1 Vigilancia Intensificada por Pólvora -VIP-

Se da inicio a exposición de Lesión de Causa Externa, indicando que se realizará aproximación a la Vigilancia Intensificada por Pólvora, socializando en este espacio el diligenciamiento con calidad, oportunidad, pertinencia y coherencia de la notificación del evento 452 – Artefacto Pirotecnico. Todo lo relacionado con notificación negativa, cortes de información, puesto que a la fecha no se cuenta con línea técnica por parte de Secretaría Distrital de Salud – SIVELCE. Se procede a explicar la ficha de notificación y los roles que tienen frente a la notificación de caso.

Se procede a realizar lectura de definición de evento del Instituto Nacional de Salud.

### VIGILANCIA INTENSIFICADA POR PÓLVORA:

#### Definiciones de Caso:

Caso en el que, como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación o exhibición de pólvora pirotécnica se produzcan lesiones en las personas, que requieran manejo médico ambulatorio u hospitalario, o que desencadenen la muerte de estas.

Se procede a preguntar a la UPGD Centro Médico la Facultad, si el siguiente ejemplo cumple con definición: Usuario que llega a consulta, indicando que se quemó con una vela, se pregunta a delegada si cumple definición de caso, indica que no. Respuesta correcta. En esta misma dinámica se pregunta a delegado de UPGD Cruz Roja IPS Empresarial, si el siguiente ejemplo cumple con definición: usuario indica que se quemó con una mecha de tejo, indica que no. Respuesta correcta.

Se presenta ficha de notificación SIVELCE D.C, explicando el por qué se solicita el diligenciamiento de esta ficha, ya que se debe tener la cara B, Fecha, hora, UPZ, Localidad y Barrio de ocurrencia.

#### 8.2 Ficha de Notificación SIVIGILA 4.0:

##### Cara A.

Fecha de Notificación. debe ser igual al día que se digita el caso en el SIVIGILA 4.0.

Fecha de Consulta. Día que se realizó la atención del caso.

Fecha de Síntomas. Día de ocurrencia.

##### Cara B.

Respecto a los sitios anatómicos en los cuales se presenta la quemadura, amputación, fracturas, se solicita a los delegados de las UPGD solicitar a los médicos un buen diligenciamiento de dichas zonas, puesto que este dato también se brinda para reporte en Salud Data.

##### Artefacto Pirotécnico

Se solicita que nombres como marinitos, culebras entre otros puedan ser clasificados en las opciones que se encuentran.

##### Lugar de Evento.

Personas que se encuentran transitando una calle, por favor seleccionar otro y escribir Transeúnte.

##### Roles de la UPGD:

1. Notificar en el SIVIGILA 4.0 evento 452 – artefacto pirotécnico.
2. Descargar ficha de notificación ingresada evento 452 – artefacto pirotécnico.
3. Diligenciar ficha de notificación SIVELCE.
4. Diligenciar ficha de notificación SIVIM (por presunta violencia emocional y negligencia por

padres y/o cuidadores) en NNA de 0 a 17 años. la UPGD debe garantizar valoración trabajo social y remisiones a ICBF y demás entidades para el restablecimiento de derechos.

#### 5. Envío de historia clínica

Qué debe enviar LA UPGD al SIVELCE Sur correo [sivelcevsp@subredsur.gov.co](mailto:sivelcevsp@subredsur.gov.co)

NNA: Ficha de notificación descargada del SIVIGILA 4.0 + Ficha de SIVELCE + Historia Clínica + Ficha SIVIM (NNA 0 a 17 Años) en la que se incluya el numero de radicado ante ICBF Mayores de 18 años en adelante Ficha de notificación descargada del SIVIGILA 4.0 + Ficha de SIVELCE + Historia Clínica.

### **OPORTUNIDAD DE NOTIFICACIÓN: VIP (VIGILANCIA INTENSIFICADA POR POLVORA) SUPER – INMEDIATA MENOS DE 1 HORA (VERIFICAR SERVICIO DE LA UPGD, CONSULTA EXTERNA Y PRIORITARIA).**

La referente indicó que como compromisos quedará dar respuesta a UPGD consulta externa o Prioritaria, si llegasen a identificar un caso en consulta externa, donde la persona delegada de la notificación ya se encuentra fuera de horario laboral, podría hacer la notificación al día siguiente, profesional SIVELCE solicitará si da autorización de realizar dicho ingreso, y de utilizar fecha de notificación del día anterior. Se debe entregar canales de recepción de reportes por ICBF en los casos, así mismo, las relaciones de localidades, barrios y UPZ.

Por otro lado, se indicó que se realizará Asistencia Técnica Virtual el día 26/11/2024, para las localidades de la UPGD Ciudad Bolívar y Tunjuelito.

## **9. ENFERMEDADES HUÉRFANAS**

El referente de enfermedades huérfanas indicó que el INS define las enfermedades huérfanas como aquellas crónicamente debilitantes, graves, que amenazan la vida con una prevalencia menor de 1 por cada 5.000 personas se caracterizan por ser tener un alto nivel de complejidad para su diagnóstico y tratamiento. Este grupo de enfermedades pueden ser de tipo genético autoinmune, malformaciones de tipo congénito, cánceres poco frecuentes, de carácter tóxico o infeccioso, entre otros.

El propósito de la vigilancia del evento es incluir los casos nuevos en el Registro Nacional de Pacientes con Enfermedades Huérfanas, generando información sobre la incidencia, y distribución geográfica de los casos; facilitando la identificación de medidas necesarias para orientar acciones en recursos sanitarios, sociales y científicos requeridos para su atención.

El propósito de la vigilancia del evento es incluir los casos nuevos en el Registro Nacional de Pacientes con Enfermedades Huérfanas, generando información sobre la incidencia, y distribución geográfica de los casos; facilitando la identificación de medidas necesarias para orientar acciones en recursos sanitarios, sociales y científicos requeridos para su atención.

Así mismo, socializó los códigos de las enfermedades como se observa a continuación:

## 9.1 Código de enfermedades

Código de la enfermedad	Nombre de la Enfermedad	No. De casos
1681	Microtia	15
223	Displasia broncopulmonar	10
819	Síndrome de Guillain-Barre	5
357	Esclerosis sistémica cutánea limitada	4
1899	Sindactilia no especificada	4
1505	Enfermedad de Behçet	3
353	Esclerosis lateral amiotrófica	3
1544	Esclerosis Múltiple	3
1719	Neurofibromatosis	3
1767	Otras alteraciones cromosómicas no especificadas	3
65	Atresia duodenal	2
1351	Déficit congénito del factor VIII	2
362	Estenosis pulmonar valvular	2
370	Fibrosis pulmonar idiopática	2
1598	Hiperplasia suprarrenal congénita	2

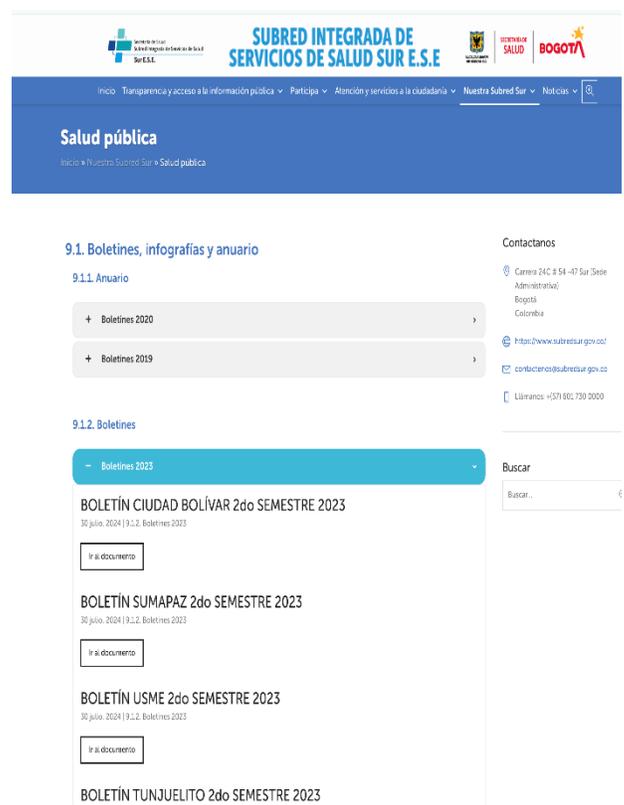
Por otro lado, indicó cuales son las enfermedades con mayor notificación durante el primer semestre de los años 2020-2024 de la localidad de Usme, siendo evento Déficit congénito del factor VIII.

Enfermedades huérfanas	1er semestre 2020		1er semestre 2021		1er semestre 2022		1er semestre 2023		1er semestre 2024	
	Casos	Tasa de Incidencia								
Déficit congénito del factor VIII	3	0,80	0	0,00	0	0,00	1	0,25	0	0,00
Displasia broncopulmonar	1	0,27	0	0,00	3	0,77	8	2,01	7	1,73
Enfermedad de Crohn	0	0,00	1	0,26	1	0,26	0	0,00	0	0,00
Enfermedad de Von Willebrand	4	1,06	1	0,26	0	0,00	2	0,50	1	0,25
Enfermedad de Wegener	1	0,27	0	0,00	0	0,00	1	0,25	1	0,25
Esclerosis lateral amiotrófica	2	0,53	0	0,00	0	0,00	1	0,25	2	0,49
Esclerosis múltiple	6	1,60	1	0,26	3	0,77	0	0,00	2	0,49
Esclerosis sistémica cutánea difusa	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,49
Esclerosis sistémica cutánea limitada	2	0,53	1	0,26	0	0,00	0	0,00	7	1,73
Fibrosis pulmonar idiopática	1	0,27	1	0,26	0	0,00	1	0,25	1	0,25
Hipertensión Pulmonar Tromboembólica Crónica	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Microtia	1	0,27	2	0,52	3	0,77	1	0,25	9	2,22
Neurmielitis óptica espectro	0	0,00	1	0,26	1	0,26	1	0,25	1	0,25
Síndrome de Guillain-Barre	2	0,53	3	0,78	2	0,51	1	0,25	2	0,49
Síndrome de Lennox-Gastaut	0	0,00	1	0,26	0	0,00	0	0,00	0	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>23</b>	<b>6,11</b>	<b>12</b>	<b>3,12</b>	<b>13</b>	<b>3,32</b>	<b>17</b>	<b>4,27</b>	<b>35</b>	<b>8,64</b>

Con respecto a la localidad de Sumapaz, no se evidencian notificaciones de estos eventos. De igual forma, recordó que la notificación se realiza de manera semanal, con respecto a algunos diagnósticos que diligencian los pediatras, se informo que los anexos que se pueden utilizar como guías se encuentran en la página del Instituto Nacional de Salud -ISN-.

## 10. COMPONENTE GEOGRÁFICO – BOLETINES

La epidemióloga del componente geográfico indicó que se puede acceder a la información de los boletines de la Subred Sur, como se indica a continuación:



Por otro lado, indicó que en el capítulo I se priorizó: Desencadenantes asociados a intento suicida en jóvenes de 18 a 28 años de la localidad de Ciudad Bolívar entre los años 2019 y 2023, caracterización de la exposición a productos agroquímicos y posibles síntomas asociados en la localidad de Sumapaz año 2023, comportamiento de los eventos de interés en salud oral

notificados al sistema de vigilancia en salud oral en población general, cáncer en menores de 18 años y desnutrición en menores de 5 años durante los años 2019 a 2023 y gestantes con alteraciones nutricionales en el año 2023, en la localidad de Tunjuelito, comportamiento de la Malnutrición en Población Rural de la Localidad de Usme Año 2023.

En el Capítulo 2 el plan territorial Comportamiento de los eventos de salud sexual, reproductiva y materno-perinatal, seguridad alimentaria y nutricional en menores de 5 años y lactancia materna, comportamiento de los eventos de cáncer de mama, cuello uterino y cáncer en menores de 18 años.

Así mismo, en el capítulo 3, otros subsistemas de VSP Comportamiento de los eventos de salud sexual, reproductiva y materno-perinatal, seguridad alimentaria y nutricional en menores de 5 años y lactancia materna, comportamiento de los eventos de cáncer de mama, cuello uterino y cáncer en menores de 18 años.

Con respecto al análisis de Problemáticas Colectivas para la localidad de Usme se encontraron la deficiencia de servicios públicos básicos y el manejo inadecuado de residuos sólidos. Para la localidad de Sumapaz la UPR 05 Río Sumapaz presentó la frecuencia más alta en la categoría tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis, se presentan varios reportes de perros sin hogar en las veredas de Nazareth, Betania y Tunal Alto, algunos de ellos agresivos y en situación de desnutrición.

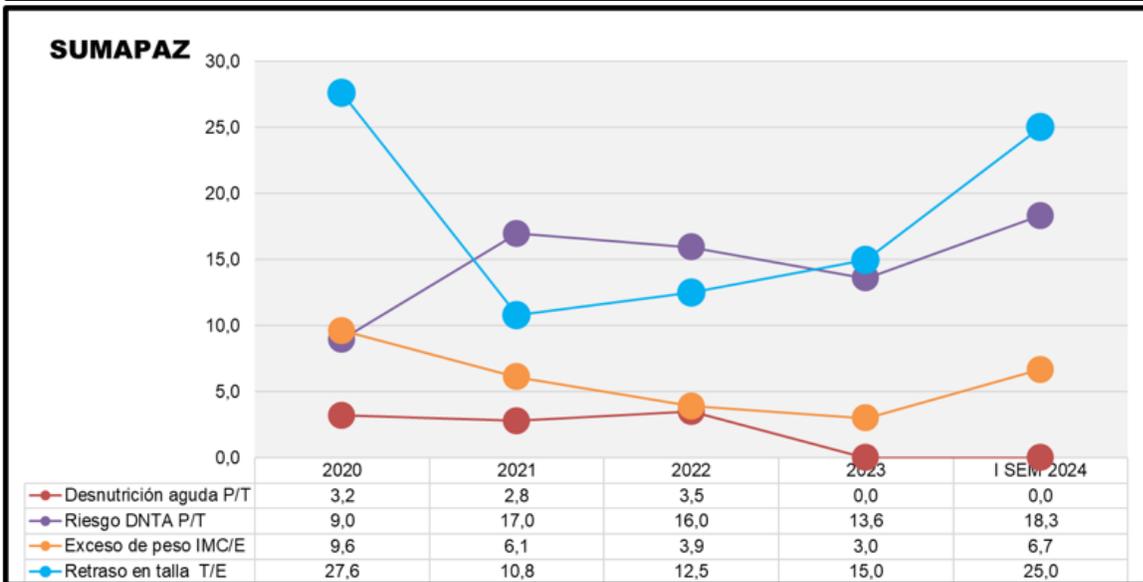
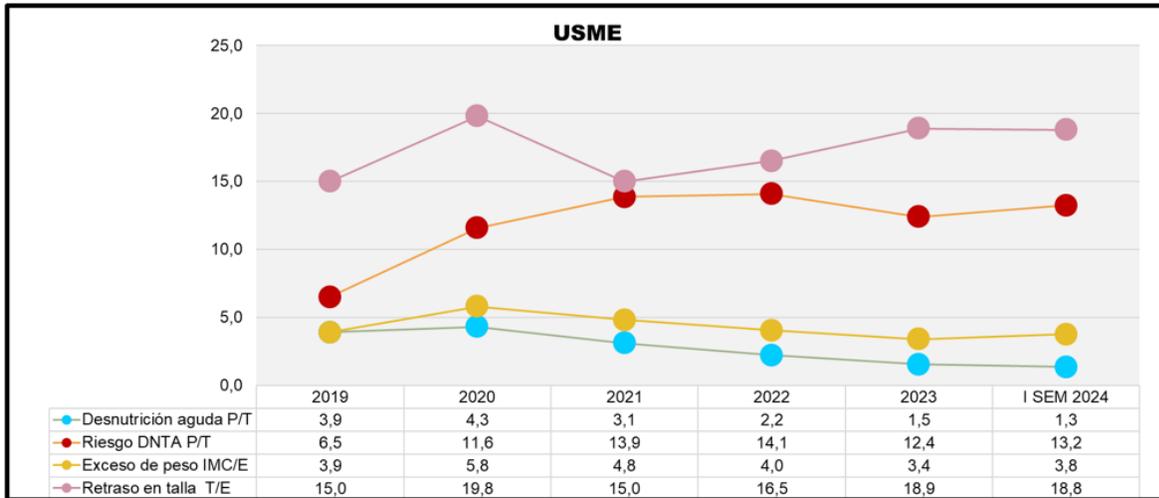
Seguido a esto los geógrafos indicaron los puntos donde se concentran las situaciones problemáticas, mediante cartografías.

## 11. SISVAN INDICADORES DEL ESTADO NUTRICIONAL

Se realiza socialización de los indicadores del primer semestre de 2024 del Subsistema SISVAN donde se encuentra:

Entre 2019 y 2024, la prevalencia de desnutrición aguda moderada y severa disminuyó significativamente en Bogotá, Usme y Sumapaz. Estos avances reflejan mejoras sustanciales en la nutrición de la población y acercan a ambas áreas a la meta nacional de reducir la prevalencia al 0,9% para 2030.

Gráfica 1. Tendencia de la malnutrición por exceso y déficit en menores de 5 años captados por SISVAN en las localidades de Usme y Sumapaz. 2019 – 2024

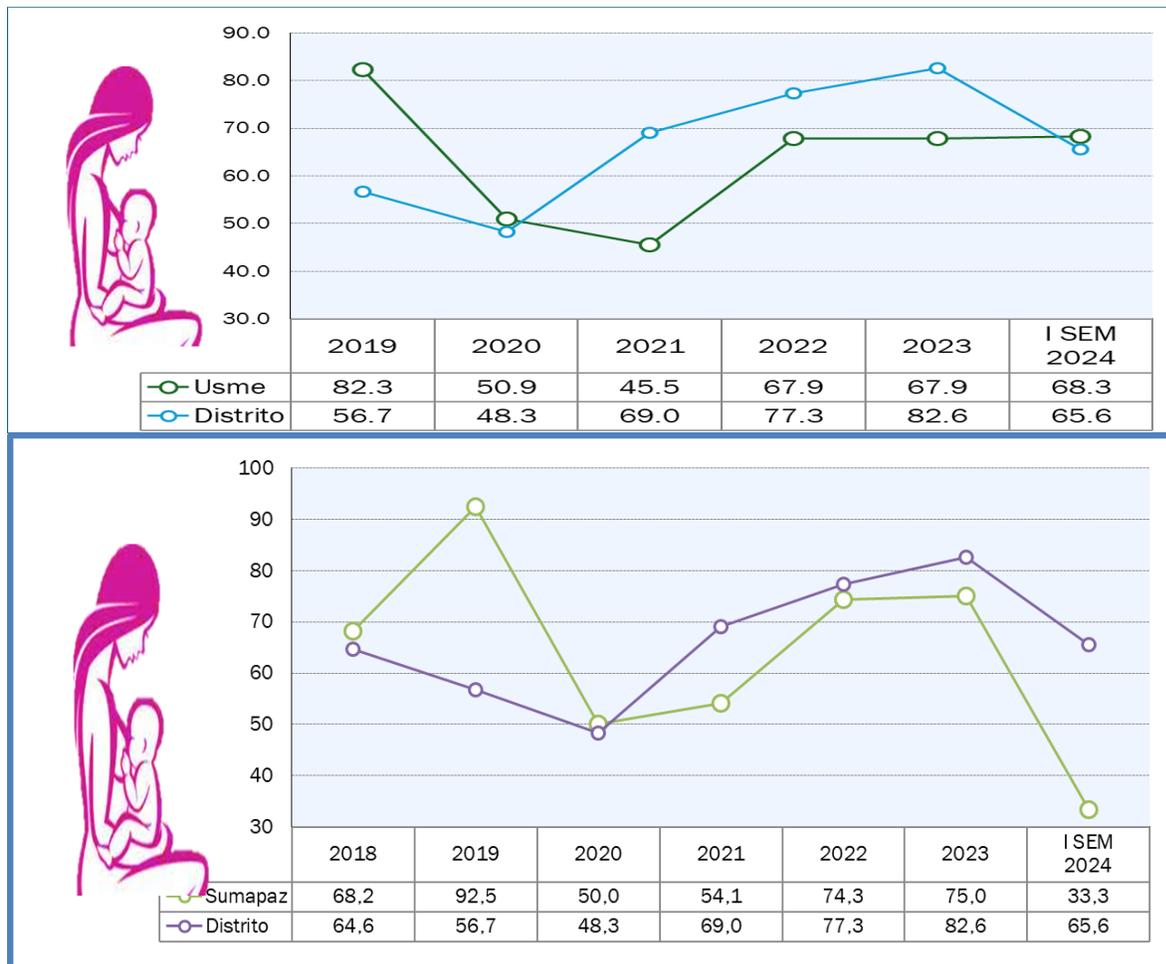


Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2019 -2024 preliminares. Puntos de corte resolución 2465 de 2016. Patrones de referencia OMS.

### Práctica de lactancia materna exclusiva en menores de 6 meses

En el primer semestre de 2024, de cada 100 menores de 6 meses en Usme, 68 fueron alimentados exclusivamente con leche materna. Este indicador muestra una tendencia ascendente, con un incremento significativo de 22,8 puntos porcentuales desde 2021.

Gráfica 2. Proporción de lactancia materna exclusiva en menores de seis meses en la localidad de Usme y Sumapaz. 2018 – 2024.



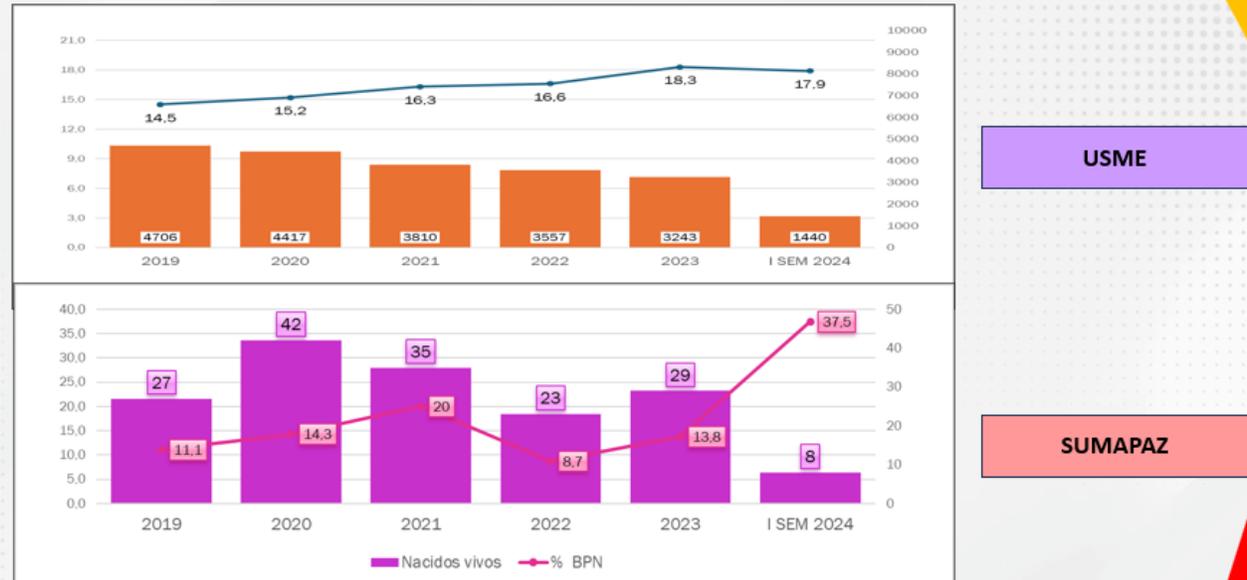
Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2019 – 2024 preliminares.

En el primer semestre de 2024, en la localidad rural de Sumapaz, solo 1 de cada 3 menores de 6 meses recibió alimentación exclusiva con leche materna. Aunque este indicador muestra una notable tendencia ascendente desde 2020, con un incremento de 25 puntos porcentuales, la proporción en Sumapaz sigue siendo significativamente inferior a la de Bogotá, donde el 82,6% de los menores de 6 meses fueron alimentados exclusivamente con leche materna en 2023. La reducción en el primer semestre de 2024, que solo identificó tres menores de seis meses, se puede atribuir a la disminución de la natalidad en la localidad. En los últimos años, Sumapaz ha experimentado una reducción en la población menor de cinco años y en el número de nacimientos, lo que ha contribuido a una menor representación de este indicador.

### Bajo peso al nacer

Bajo Peso al Nacer (BPN) es un indicador crítico de malnutrición y refleja el estado de salud materna. Se refiere a los recién nacidos que pesan 2.499 gramos o menos al nacer. Un análisis retrospectivo de la incidencia de BPN en la localidad de Usme y Sumapaz, desde 2021 hasta el primer semestre de 2024, muestra una tendencia ascendente.

Gráfica 3. Proporción de bajo Peso al Nacer en la localidad de Usme y Sumapaz. 2019 – 2024



Fuente: Estadísticas Vitales. (2024). Base de datos RUAF-SVSP. Información preliminar 2019-2024. Recuperado el 19 de enero de 2024, de <https://nd.ruaf.gov.co/NDv2/Login?ReturnUrl=%2fNDv2>.

### Gestantes con malnutrición

En los últimos cinco años, se ha observado un cambio significativo en el estado nutricional de las gestantes a nivel local. Durante este período, se ha mantenido una tendencia decreciente en la prevalencia de bajo peso gestacional, mientras que el exceso de peso, que incluye tanto el sobrepeso como la obesidad gestacional, ha mostrado una tendencia ascendente.

Gráfica 4. Estado nutricional en mujeres gestantes captados por SISVAN según el IMC/EG en la localidad de Usme y Sumapaz. 2019 – 2024.

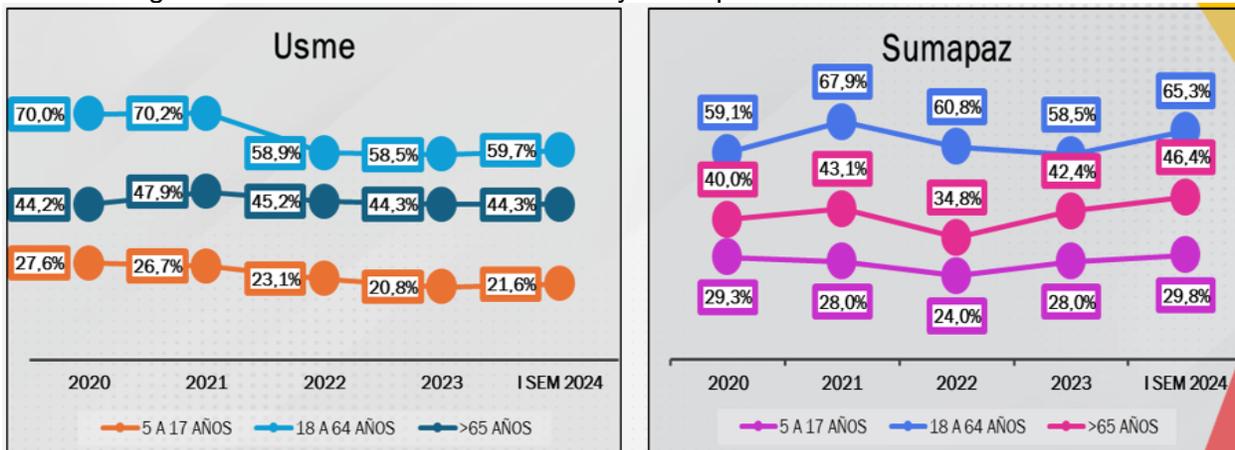


Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2018 – 2024 preliminares. Puntos de corte resolución 2465 de 2016. Patrones de referencia OMS.

### Exceso de peso en la población mayor de 5 años

El análisis de los resultados relacionados con la prevalencia del exceso de peso en la población de la localidad de Usme y Sumapaz entre 2020 y 2024 revela varias tendencias.

Gráfica 5. Tendencia del exceso de peso en la población mayor de 5 años captados por SISVAN según el IMC en la localidad de Usme y Sumapaz. 2020 – 2024.



Fuente: Secretaría Distrital de Salud. Subdirección Vigilancia en salud Pública. SISVAN. Bases 2020 – 2024 preliminares. Puntos de corte resolución 2465 de 2016. Patrones de referencia OMS.

En conclusión, los datos muestran una alta prevalencia de bajo peso al nacer, así como de sobrepeso y obesidad en Usme y Sumapaz. Estos problemas subrayan la necesidad urgente de mejorar la atención materno-infantil y superar las barreras estructurales que restringen el acceso a servicios de salud y alimentos saludables. Para abordar estos desafíos, es crucial implementar medidas integrales y promover prácticas alimenticias saludables desde la infancia. Un enfoque coordinado y multidisciplinario será fundamental para mejorar la salud y el bienestar de la comunidad.

## 12. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA BASADA EN COMUNIDAD

Se realizó intervención por parte de la líder y la epidemióloga de la VEBC, indicando que, La Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad (VEBC) además de formar parte de los Subsistemas de Vigilancia en Salud Pública en el Distrito Capital, es a su vez una estrategia que hace parte del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, reconoce en su actuar las distintas formas de organizaciones comunitarias y sus expresiones en los territorios, haciendo énfasis en los grupos poblacionales y diferenciales, propiciando espacios de participación comunitaria para la identificación y notificación sistemática de situaciones problemáticas que afectan o pueden afectar la salud y la calidad de vida de las personas en los territorios del Distrito Capital.

### 12.1 Actividades de la VEBC

Asistencias técnicas a la Red de Vigilancia Comunitaria: Estrategias que involucra a los miembros de la comunidad en la identificación y reporte de situaciones problemáticas que afectan la salud y calidad de vida de los habitantes en los territorios, indicando las categorías de los ejes ambiental, social y de salud.

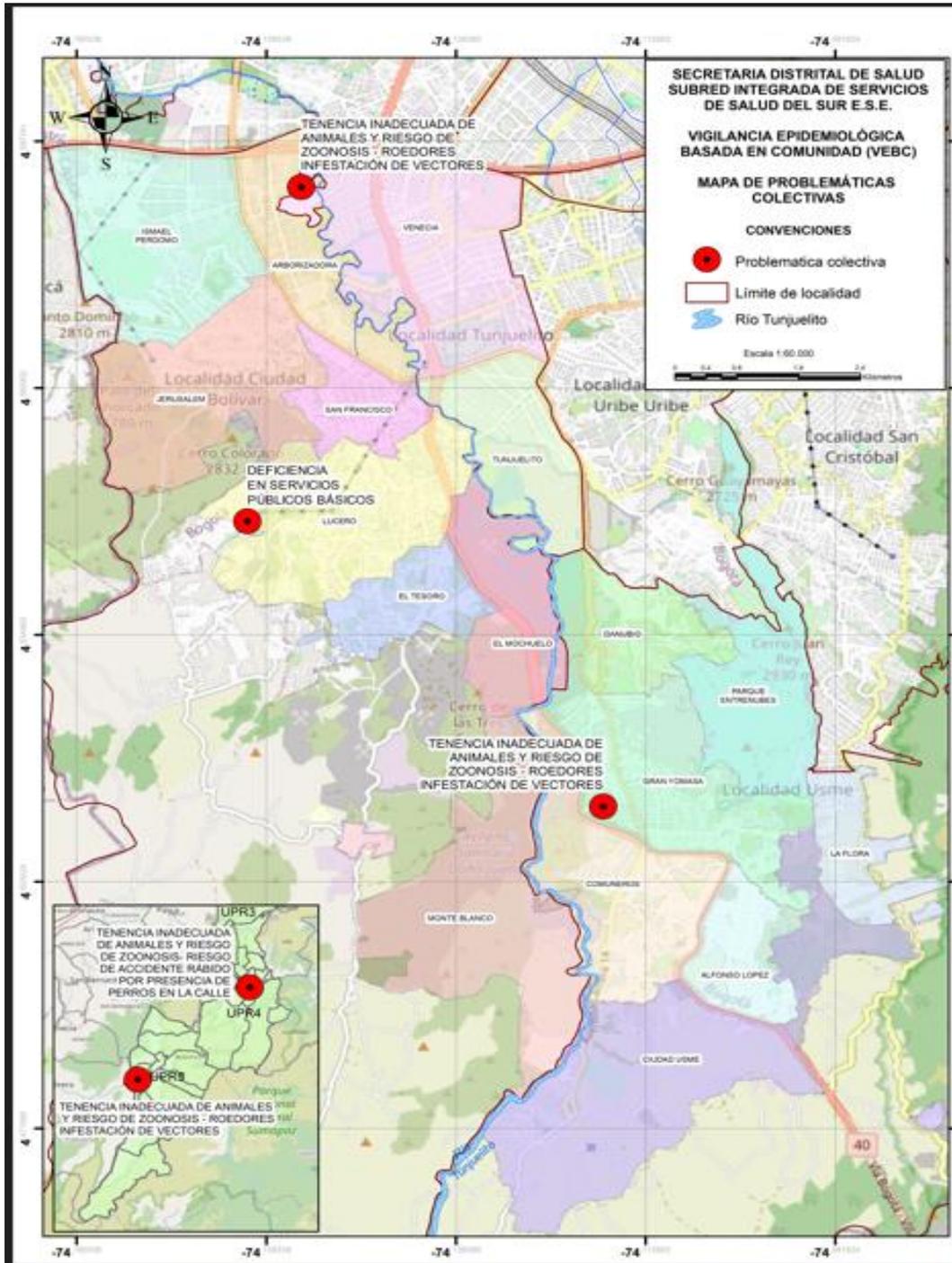
Investigaciones Socio Epidemiológicas de Campo - ISEC -: Proceso investigativo que incluye recolección de información, análisis y sistematización de la misma en informe ISEC. El ejercicio permite identificar actores intervinientes para la toma de decisiones y posibles respuestas.

COVECOM: Mecanismo de participación social mediante el cual los grupos, organizaciones, instituciones o sectores sociales intervienen en el abordaje de problemáticas y situaciones que afectan sus vidas

Entrenamiento de vigías y gestores en salud: Certificación de la REVCOM a partir de una estrategia diseñada por el INS en tres fases: alistamiento, entrenamiento(5 módulos) y certificación.

Así mismo, mediante cartografía, indicando que para la localidad de Usme, la UPZ 57 Gran Yomasa presentó la concentración de notificación de situaciones problemáticas, siendo la categoría con mayor frecuencia la tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis, para la localidad de Sumapaz la UPR 04 Río Blanco presentó mayor notificación en la categoría tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis-riesgo de accidente rábico por presencia de perros en la calle y la UPR 05 Río Sumapaz por categoría tenencia inadecuada de animales y riesgo de zoonosis-roedores infestación de vectores, como se identifica a continuación:

## 12.2 cartografía de las principales situaciones problemáticas



### 13. SIVIGILA

Inicia la intervención la líder del subsistema SIVIGILA con los siguientes temas a tratar:

#### Temas:

Flujo de la información.

Resultado tablero de indicadores de control – SIVIGILA 4.0 mes de octubre 2024.

Errores cargue SIVIGILA 4.0.

Laboratorios pendientes en modulo INDIVIDUAL de laboratorio

Resultados Tablero semanal

Eventos por captura en línea – Cód. 101.

Notificación 452 - Actualización evento 998

### NOTIFICACION SEMANAL

Figura 3 LUJO DE LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DE ENTIDADES TERRITORIALES Y EAPB MEDIANTE PORTAL WEB, COLOMBIA 2024



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.

### NOTIFICACIÓN INMEDIATA Y SUPERINMEDIATA

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.*

### 13.1 Tablero de Control Cumplimiento SIVIGILA 4,0 y Acumulado Escritorio Localidad de Usme octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD - USM	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 TARDIA	NOTIFICACION EN VÍAS	NOTIFICACION SIN CAPTURAR LINEA	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS EVALUADAS (HASTA EL DIA DEL MES)	% CUMPLIMIENTO	NUMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIO CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DIA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	05 - Usme	110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES	1	0	0	4	5	5	100.0%	0	0.0%	82%	18%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	5	5	5	100.0%	0	0.0%	100%	0%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110011005401	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	1	0	2	2	5	5	100.0%	0	0.0%	51%	49%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	0	0	0	5	5	5	100.0%	0	0.0%	100%	0%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110010922107	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	0	0	4	5	5	100.0%	0	0.0%	100%	0.0%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110010513801	GILBERTO CASTRO CORRALES	1	0	0	4	5	5	100.0%	0	0.0%	97%	3%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110011774501	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLÓGICA SANTA PILAR E	2	1	0	2	5	5	100.0%	0	0.0%	51%	49%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110013029490	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	0	0	0	5	5	5	100.0%	0	0.0%	100%	0%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	0	1	0	4	5	5	100.0%	0	0.0%	100%	0%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	0	0	0	5	5	5	100.0%	0	0.0%	100%	0%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110013029432	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	0	0	4	5	5	100.0%	0	0.0%	79%	21%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110013029411	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	0	0	0	5	5	5	100.0%	0	0.0%	100%	0%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110013029438	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	0	5	5	5	100.0%	0	0.0%	87%	13%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	3	0	0	2	5	5	100.0%	0	0.0%	55%	45%	0%	100.0%
2	05 - Usme	110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	1	1	0	3	5	5	100.0%	0	0.0%	100%	0%	0%	100.0%
1	05 - Usme	110010966801	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	1		1	5	20.0%	4	80.0%	10%	5%	85%	15.4%
1	05 - Usme	110019650004	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	0	0	0		0	5	0.0%	5	100.0%	90%	3%	8%	92.3%
1	05 - Usme	110010947502	BENITO CORTIENES LUZ STELLA	0	0	0		0	5	0.0%	5	100.0%	0%	0%	92%	7.7%

Fuente: Base Sivigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 9 de noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Se realiza socialización de los resultados mes de agosto de 2024, donde se encuentran notificación oportuna por parte de todas las entidades; se informas las entidades que generaron notificación tardía o errores al momento de cargue de la información en Sivigila 4.0.

**UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA: semana 40. doble cargue evento 995.**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA: semana 40. doble cargue evento 995.**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA: semana 44. Ingreso de evento 995 con usuario de otra entidad.**

Frente al cumplimiento acumulado de la notificación por escritorio se encuentran entidades con notificación negativa mayor al 10%, 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 como son las UPGD Bladimir Quintero, Centro de Salud Juan Bonal, Unidad Médica y Odontológica Santa Pilar, USS Reforma, USS Destino, para las dos últimas UPGD se informa que tras seguimiento en articulación con otros subsistemas no es posible la perfilación como unidades informadoras, lo contrario a las Unidades informadoras Entornos de vida saludable la cual por procesos del PIC, se posterga el seguimiento para reperfilación.

### 13.2 Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de Usme octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	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	110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	110011005401	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	49	48	98,0%	46	41	89,1%
2	05 - Usme	110010922107	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	2	2	100,0%	1	1	100,0%
2	05 - Usme	110010519801	GILBERTO CASTRO CORRALES	4	3	75,0%	0	0	NA
2	05 - Usme	110011774501	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR E	0	0	NA	0	0	NA
2	05 - Usme	110013029430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	171	169	98,8%	65	50	76,9%
2	05 - Usme	110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	20	18	90,0%	26	25	96,2%
2	05 - Usme	110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	5	5	100,0%	11	10	90,9%
2	05 - Usme	110013029432	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	1	1	100,0%	2	0	0,0%
2	05 - Usme	110013029431	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	648	598	92,3%	235	181	77,0%
2	05 - Usme	110013029438	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	NA	13	10	76,9%
2	05 - Usme	110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	NA	3	3	100,0%
2	05 - Usme	110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	21	20	95,2%	69	60	87,0%
1	05 - Usme	110010966801	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	5	5	100,0%	0	0	NA
1	05 - Usme	110019660004	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	22	22	100,0%	204	128	62,7%
1	05 - Usme	110010347502	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	NA	0	0	NA

Fuente: Base Sivigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 9 de noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Oportunidad Notificación semanal: Casos notificados dentro de los 8 días de consulta.  
 Oportunidad Notificación Inmediata: Casos notificados dentro de 1 día de consulta.

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 periodo se encuentra que todas las instituciones que realizaron notificación semanal se encuentran la mayoría por encima del 86% excepto la UPGD Gilberto Castro Corrales con el 75%. En la oportunidad de la notificación inmediata se encuentran 4 instituciones críticas (USS Usme, USS Reforma, USS Santa Librada, USS Flora, Entornos de vida saludable Sur) las cuales se les informa seguimiento y posible plan de mejora durante el proceso de asistencia técnica, se les recomienda generar acciones que vayan encaminadas a mejorar la oportunidad de la notificación e informar si requieren apoyo técnico por parte de algún subsistema.

### 13.3 Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de Usme octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN EL AJUSTE DE CASOS/ CUMPLIMIENTO EN EL AJUSTE DE CASO ACUMULADO											
				TOTAL DE CASOS SOPCHICOS Y PRIBALES 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	05 - Usme	110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	110011005401	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0
2	05 - Usme	110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	55	3	2	0	1	0	0	0	1	0,0%	54	
2	05 - Usme	110010922107	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	100,0%	2	
2	05 - Usme	110010519801	GILBERTO CASTRO CORRALES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	05 - Usme	110011774501	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR E	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
2	05 - Usme	110013029430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	69	3	0	0	0	0	0	3	0	100,0%	57	67%
2	05 - Usme	110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	26	0	0	0	0	0	0	0	0	100,0%	26	
2	05 - Usme	110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	11	0	0	0	0	0	0	0	0	100,0%	11	
2	05 - Usme	110013029432	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	2	0	0	0	0	0	0	0	0	100,0%	2	
2	05 - Usme	110013029431	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	227	5	0	2	0	1	4	1	80,0%	222	75%	
2	05 - Usme	110013029438	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	13	0	0	0	0	0	0	0	0	100,0%	13	
2	05 - Usme	110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	3	0	0	0	0	0	0	0	0	100,0%	3	
2	05 - Usme	110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	66	0	0	0	0	0	0	0	0	100,0%	66	
1	05 - Usme	110010966801	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	
1	05 - Usme	110019660004	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	294	0	0	0	0	1	0	1	0,0%	293		
1	05 - Usme	110010347502	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	0	

Fuente: Base Sivigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 9 de

noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

Oportunidad en el ajuste:

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 las 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.

se recuerda la oportunidad del ajuste según el evento y para el caso del evento 215 acorde al diagnóstico.

Frente a los eventos con clasificación inicial de sospechoso o probable se encuentran instituciones con notificación que no aplica para la medición, se recuerda los eventos que no les aplica la medición como Violencias de género e intrafamiliar, dengue entre otros. Para el mes evaluado se identifica 3 entidades con casos pendientes por ajuste los cuales se recomienda realizarlo en articulación con el referente del evento en los tiempos estipulados acorde a indicadores y protocolos (Centro Médico Colsubsidio Santa Librada –1 caso, USS Santa Librada – 1 caso, entornos de vida saludable – 1 caso). Frente a la oportunidad del ajuste se encuentra la entidad USS Usme con el 67%, USS Santa Librada con el 75%.

### 13.4 Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Usme octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	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	110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES	0	0	
2	05 - Usme	110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA	0	0	
2	05 - Usme	110011005401	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL	0	0	
2	05 - Usme	110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA	28	28	100,0%
2	05 - Usme	110010922107	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA	1	1	100,0%
2	05 - Usme	110010519801	GILBERTO CASTRO CORRALES	4	4	100,0%
2	05 - Usme	110011774501	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR E	0	0	
2	05 - Usme	110013029430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME	1	1	100,0%
2	05 - Usme	110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA	15	15	100,0%
2	05 - Usme	110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	2	2	100,0%
2	05 - Usme	110013029432	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	0	0	
2	05 - Usme	110013029431	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	12	12	100,0%
2	05 - Usme	110013029438	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	0	0	
2	05 - Usme	110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	0	0	
2	05 - Usme	110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO	10	10	100,0%
1	05 - Usme	110010966801	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	6	6	100,0%
1	05 - Usme	110019660004	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR	147	147	100,0%
1	05 - Usme	110010347502	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA	0	0	

**Fuente:** Base Sivigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 9 de noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En el control de cumplimiento y calidad de laboratorios que ingresan por el módulo individual de cada uno de los casos con clasificación inicial 3, se identifica un buen cumplimiento en todas las entidades.

### 1.3.5 Tablero de control cumplimiento de la notificación iaas localidad de usme octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD - SUB	NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 354													
				ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO CAB	
2	05 - Usme	110010210701	BLADIMIR QUINTERO REYES														0
2	05 - Usme	110010563901	MARIA TERESA DIAZ GUEVARA														0
2	05 - Usme	110011005401	CENTRO DE SALUD JUAN BONAL														0
2	05 - Usme	110010817108	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SANTA LIBRADA														0
2	05 - Usme	110010922107	SERVIMED IPS-SA UNIDAD MEDICA SANTA LIBRADA														0
2	05 - Usme	110010519801	GILBERTO CASTRO CORRALES														0
2	05 - Usme	110011774501	UNIDAD MEDICA Y ODONTOLOGICA SANTA PILAR E														0
2	05 - Usme	110013029430	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD USME								X						0,0833333
2	05 - Usme	110013029434	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MARICHUELA														0
2	05 - Usme	110013029433	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA														0
2	05 - Usme	110013029432	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA														0
2	05 - Usme	110013029431	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I								X						0,0833333
2	05 - Usme	110013029438	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA														0
2	05 - Usme	110013029436	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO														0
2	05 - Usme	110013029441	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DANUBIO														0
1	05 - Usme	110010966801	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO														0
1	05 - Usme	110019660004	ENTORNOS VIDA SALUDABLE SUR														0
1	05 - Usme	110010347502	BENITO CIFUENTES LUZ STELLA														0

**Fuente:** Base Sivigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 9 de noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En el cumplimiento de los eventos de IAAS se aclara que aplica para entidades que cuenten con UCI, áreas de hospitalización de **baja**, mediana y alta complejidad, cirugías que aplican bajo el evento 362, a la fecha se da un cumplimiento de las 3 entidades que aplican para la localidad Ciudad Bolívar en el evento 359, para el evento 354 y 362 se informa que el resultado sale a corte a semana 44 y acorde a protocolo la notificación se puede realizar hasta el segundo lunes de mes vencido, por tanto, para el mes queda pendiente en indicadores la notificación de la UPGD Unidad de Servicios Autopista Sur.

Se realiza socialización de los resultados mes de septiembre de 2024, donde se encuentran notificación oportuna por parte de todas las entidades.

## Importancia de la vigilancia de los antibióticos



Su uso contribuye en la esperanza de vida, combatiendo enfermedades bacterianas.



El uso inapropiado ha aumentado, influenciada por prescripciones inadecuadas.



Establecer patrones de consumo de antibióticos mejora su administración, reduce la resistencia antimicrobiana y maximiza los beneficios terapéuticos.

Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

Consumo de antibióticos - 354

### ANTIMICROBIANOS



### ANTIMICROBIANOS



## ANTIMICROBIANOS



### UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH: semana 42. Plano negativo y evento individual - 300

Frente al cumplimiento acumulado de la notificación por escritorio se encuentran entidades con notificación negativa mayor al 10%, 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, para el caso de USS Nazareth y USS San Juan Sumapaz se encuentran con cumplimiento acumulado del 100%.

### 13.7 Tablero de control cumplimiento siviigila 4,0 y acumulado escritorio localidad de sumapaz octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZÓN SOCIAL	CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DEL REPORTE SEMANAL SIVIIGILA 4.0						PORCENTAJE DE SILENCIO EPIDEMIOLÓGICO		CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIIGILA ESCRITORIO				
				NOTIFICACION OPORTUNA	NOTIFICACION FIN DE SEMANA	NOTIFICACION VIERNES	DESIGRACION SIN CAPTURA LINEA	NÚMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD CUMPLIÓ CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DÍA Y HORA ESTABLECIDA)	SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS (VALIDEZ PARA EL MES)	% CUMPLIMIENTO	NÚMERO DE SEMANAS EN LAS QUE LA UPGD NO CUMPLIÓ CON LA NOTIFICACION SEMANAL (DÍA Y HORA ESTABLECIDA)	% INCUMPLIMIENTO	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
2	20 - Sumapaz	110013029446	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUR	0	2	0	3	5	5	100,0%	0	0,0%	100%	0%	0%	100,0%
2	20 - Sumapaz	110013029449	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	1	0	4	5	5	100,0%	0	0,0%	100%	0%	0%	100,0%

**Fuente:** Base Siviigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIIGILA V11. 9 de noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

### 13.8 Tablero de control oportunidad en la notificación semanal e inmediata localidad de Sumapaz octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	NOMBRE RAZÓN 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	110013029446	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUR	10	10	100,0%	23	19	82,6%
2	20 - Sumapaz	110013029449	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	7	7	100,0%	10	7	70,0%

**Fuente:** Base Siviigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIIGILA V11. 9 de noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

**Oportunidad Notificación semanal:** Casos notificados dentro de los 8 días de consulta.  
**Oportunidad Notificación Inmediata:** Casos notificados dentro de 1 día de consulta.

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 periodo se encuentra que las instituciones realizaron notificación semanal la cual está al 100% (calificación excelente). En la oportunidad de la notificación inmediata se encuentran USS San Juan de Sumapaz con el 82,6% y USS Nazareth con el 70%, las cual se le informa seguimiento y posible plan de mejora durante el proceso de asistencia técnica.

### 13.9 Tablero de control de indicadores oportunidad en el ajuste localidad de Sumapaz octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPISD + SUR	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 1)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR LABORATORIO (AJUSTE 3)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR CLINICA (AJUSTE 4)	AJUSTADOS CONFIRMADO POR REXO EPIDEMIOLOGICO (AJUSTE 5)	AJUSTADOS ERROR DE DIGITACION (AJUSTE 6)	TOTAL DE CASOS AJUSTADOS	CASOS PENDIENTES POR AJUSTE	% DE CASOS AJUSTADOS	NO APLICA MEDICION	% DE CASOS AJUSTADOS OPORTUNOS
2	20 - Sumapaz	110013029446	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	23	0	0	0	0	0	2	0	0	NA	23
2	20 - Sumapaz	110013029449	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	10	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	10

**Fuente:** Base Sivigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 9 de noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

#### Oportunidad en el ajuste:

- 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 las 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.

Frente a los eventos con clasificación inicial de sospechoso o probable se encuentran instituciones con notificación que no aplica para la medición, se recuerda los eventos que no les aplica la medición como Violencias de genero e intrafamiliar, dengue entre otros. Para el mes evaluado se identifica USS San Juan De Sumapaz con 23 casos, USS Nazareth con 10 casos los cuales no les aplica la medición, se recomienda realizarlo en articulación con el referente del evento en los tiempos estipulados acorde a indicadores y protocolos. No presentan inoportunidades en el ajuste, se recuerda la oportunidad del ajuste según el evento y para el caso del evento 215 acorde al diagnóstico.

### 13.10 Tablero de control cumplimiento y calidad en laboratorios localidad de Sumapaz octubre 2024

TIPO	LOCALIDAD	CÓDIGO UPGD + SUB	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	110013029446	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	0	0	
2	20 - Sumapaz	110013029449	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD NAZARETH	0	0	

**Fuente:** Base Sivigila Local a semana 44 - Tablero control de indicadores SIVIGILA V11. 9 de noviembre de 2024. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur

En el control de cumplimiento y calidad de laboratorios que ingresan por el módulo individual de cada uno de los casos con clasificación inicial 3, se identifica que las entidades de la localidad no han tenido eventos bajo la clasificación inicial mencionada.

A continuación, se informó los hallazgos del mes de septiembre en el proceso de notificación.

### notificación Semanal Usme

SEMANA	UPGD	RAZO_SOC	Notificación Archivos Planos Semanales	Fallas Presentadas durante la Semana	Cierres Temporales Durante la Semana	Errores de Archivos Planos Cargados	Cargue de Archivos Planos Oportunos	Envío de fichas con precritica	Casos de SIVIGILA Web Cargados por Escritorio	OBSERVACIONES
40	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD BETANIA	NO	NO	NO	NO	SI	NO		POSITIVO 995, - ENVÍA RUTINAS DE DEPURACIÓN CUNADO NO SE ESTA REPORTANDO
40	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DESTINO	NO	NO	NO	NO	SI	NO		POSITIVO 995, - ENVÍA RUTINAS DE DEPURACIÓN CUNADO NO SE ESTA REPORTANDO
40	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA REFORMA	NO	NO	NO	NO	SI	NO		POSITIVO 995, - ENVÍA RUTINAS DE DEPURACIÓN CUNADO NO SE ESTA REPORTANDO
40	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA LIBRADA I	NO	NO	NO	NO	SI	NO		POSITIVO 995, - ENVÍA RUTINAS DE DEPURACIÓN CUNADO NO SE ESTA REPORTANDO
42	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA FLORA	NO	NO	NO	NO	NO	NO		POSITIVO 998, SIN PLANOS POR LUZ
44	UI	ESPERANZA SALAMANCA GUASCO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	PLANOS CON EVENTOS INDIV ESCRITORIO / SIN RUTINA DE DEPURACIÓN

### Notificación semanal Sumapaz

SEMANA	UPGD	RAZO_SOC	Notificación Archivos Planos Semanales	Fallas Presentadas durante la Semana	Cierres Temporales Durante la Semana	Errores de Archivos Planos Cargados	Cargue de Archivos Planos Oportunos	Envío de fichas con precritica	Casos de SIVIGILA Web Cargados por Escritorio	OBSERVACIONES
44	UPGD	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN JUAN DE SUMAPAZ	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	POSITIVO 995, ENVÍA RUTINAS DE DEPURACIÓN CU REPORTANDO PLANOS

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

**DATOS BÁSICOS Y COMPLEMENTARIOS**

- 113 - Desnutrición aguda en menores de 5 años
- 346 - IRAG Inestable
- 210 - Dengue
- 220 - Dengue grave
- 580 - Mortalidad por Dengue
- 485 - Malaria
- 580 - Viruela Simica
- 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
- 545 - ESI-BV
- 230 - Difteria
- 710 - Sarampión
- 730 - Rubéola
- 549 - Mortalidad materna extrema
- 420 - Leishmaniasis cutánea
- 430 - Leishmaniasis Mucosa
- 440 - Leishmaniasis Visceral
- 548 - Morbilidad materna extrema
- 560 - Mortalidad perinatal y neonatal tardía
- 610 - Parálisis Flácida Aguda
- 670 - Rabia Humana
- 382 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico - Individual
- 535 - Meningitis Bacteriana y Ent. Meningocócica
- 190 - Accidente Ortopédico
- 800 - Tos Ferina
- 205 - Chagas
- 217 - Chikungunya
- 300 - Apatosiones por animales potencialmente transmisores de rabia
- 305 - Cólera
- 450 - Lepra
- 453 - Lesiones de causa externa
- 720 - Síndrome de rubéola congénita
- 760 - Tetanos accidental
- 448 - Leptospirosis
- 358 - Enfermedades transmitidas por alimentos ETAs (Individual)
- 310 - Fiebre Amarilla
- 770 - Tetanos neonatal
- 115 - CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS
- 728 - SÍNDROME INFLAMATORIO MULTISISTÉMICO EN NIÑOS ASOCIADO A SARS-COV2
- 185 - Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino
- 356 - Intento de Suicidio
- 860 - VIH/SIDA/Mortalidad por Sida

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

- 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
- 19/03/2024
- 11/06/2024
- 2/10/2024
- 9/10/2026
- 19/11/2024

**DATOS BÁSICOS**

- 250 - Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
- 270 - Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
- 275 - Encefalitis Equina Del Este En Humanos
- 290 - 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/Neurónica)
- 780 - Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
- 790 - Tifus Epidémico Transmitido Por Pulgas
- 831 - Varicela Individual

**EVENTOS COLECTIVOS**

- 901 - Evento colectivo sin establecer
- 998 - EDA Colectivo
- 830 - Varicela colectivo
- 621 - Parotiditis colectivo
- 382 - Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A Procedimiento Médico Quirúrgico
- 995 - Morbilidad por IRA
- 354 Consumo De Antibióticos En El Ámbito Hospitalario
- 349 - Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos-ETA y Colera

### EVENTO 101: Accidentes por otros animales venenosos

#### Definición de caso:

Toda persona que presenta signos y/o síntomas locales o sistémicos que indican envenenamiento por otro animal venenoso (picadura de escorpión, mordedura de araña, contacto con oruga/lomia) identificado o no.

### Accidente escorpiónico:

4 familias Buthidae importancia médica.  
Envenenamiento neuro y cardiotoxico.

### Accidente Aracnídico:

Tres de importancia medica: Phoneutria.  
Envenenamiento neurotóxico y necrótico.

### Accidente por orugas:

Lonomias-foco Casanare.  
Formas variables de envenenamiento urticaria y manifestaciones generales.

**Notificación del caso:** vivo muerto.

**Tipo de notificación:** Notificación semanal.

**Clasificación inicial:** Confirmado por clínica.

**Semana epidemiológica:** Fecha del accidente.

**Grupo etario:** todos los grupos de edad.

**Ajustes:** 7, 6 y D.

**BAI:** trimestral (69 diagnósticos CIE-10).

**BAC:** No aplica por características del evento.

**IEC:** a todo caso fallecido importante (relato completo de los hechos y descripción de agente agresor).

### Evento 101 – Accidentes por otros animales venenosos

Cod-INS 101	Notificar desde Confirmación clínica (CC)	F:CA + F:CB	Oportunidad en la notificación: 8 días
No requiere Notificación Inmediata ni Superinmediata	Semana epidemiológica: fecha del accidente	Todos los grupos de edad	Ajustes 7, 6 y D

**Cod INS 101. Accidentes por otros animales venenosos**

FOR-R02.0000-075 V:00 2024-10-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

**RELACION CON DATOS BÁSICOS**

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

**5. DATOS DEL ACCIDENTE**

5.1 Fecha del accidente (dd/mm/aaaa)	5.2 Dirección del lugar donde ocurrió el accidente
5.3 Actividad que realizaba al momento del accidente <input type="radio"/> 1. Recreación <input type="radio"/> 3. Oficios domésticos <input type="radio"/> 6. Actividad acuática <input type="radio"/> 2. Actividad agrícola <input type="radio"/> 5. Recolección de desechos <input type="radio"/> 8. Caminar por senderos abiertos o trocha <input type="radio"/> 7. Otro	¿Cuál otro?
5.4 Tipo de atención inicial <input type="radio"/> 1. Incisión <input type="radio"/> 3. Sangría <input type="radio"/> 5. Inmovilización del enfermo <input type="radio"/> 7. Otro <input type="radio"/> 2. Punción <input type="radio"/> 4. Torniquete <input type="radio"/> 6. Inmovilización del miembro <input type="radio"/> 9. Succión mecánica	¿Cuál otro?
5.5 Localización de la agresión <input type="radio"/> 1. Cabeza (cara) <input type="radio"/> 4. Tórax anterior <input type="radio"/> 7. Cuello <input type="radio"/> 11. Dedos de pie <input type="radio"/> 2. Miembros superiores <input type="radio"/> 5. Abdomen <input type="radio"/> 9. Genitales <input type="radio"/> 12. Dedos de mano <input type="radio"/> 3. Miembros inferiores <input type="radio"/> 6. Espalda <input type="radio"/> 10. Glúteos	
5.6 ¿Hay evidencia/huella de la agresión? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	5.7 ¿La persona vió al animal agresor? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No
5.8 ¿El animal fue capturado? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	
5.9 Agente agresor <input type="radio"/> 1. Escorpión <input type="radio"/> 2. Phoneutria (araña platanera) <input type="radio"/> 3. Loxosceles (araña violín) <input type="radio"/> 4. Latrodectus (araña viuda) <input type="radio"/> 7. Oruga/Lonomia	

**6. CUADRO CLÍNICO**

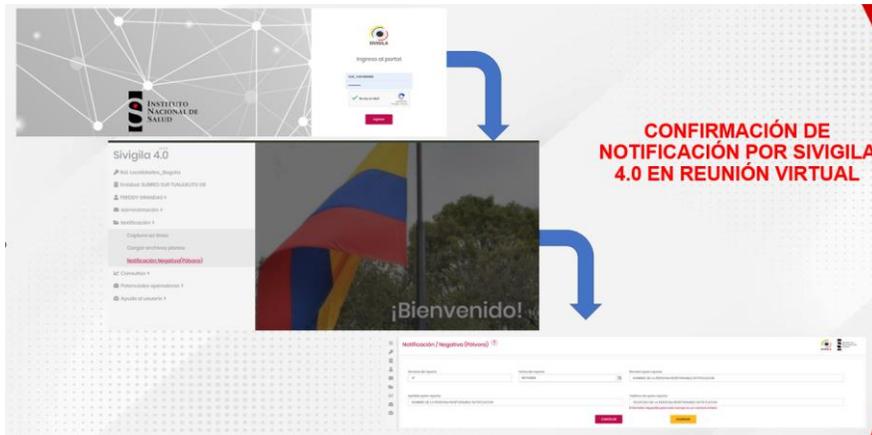
6.1 Manifestaciones locales (marque con una X las que se presenten) <input type="checkbox"/> Edema <input type="checkbox"/> Dolor <input type="checkbox"/> Flictenas <input type="checkbox"/> Parestesias/hipoestesias <input type="checkbox"/> Equimosis
6.2 Manifestaciones sistémicas (marque con una X las que se presenten) <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Hipotensión <input type="checkbox"/> Dolor abdominal <input type="checkbox"/> Hemorragias <input type="checkbox"/> Bradicardia <input type="checkbox"/> Focalizaciones neurológicas
6.3 Complicaciones locales (marque con una X las que se presenten) <input type="checkbox"/> Celulitis <input type="checkbox"/> Absceso <input type="checkbox"/> Necrosis <input type="checkbox"/> Hipoperfusión <input type="checkbox"/> Síndrome compartimental
6.4 Complicaciones sistémicas <input type="checkbox"/> Hemorragia masiva <input type="checkbox"/> Falla renal aguda <input type="checkbox"/> Coma <input type="checkbox"/> Shock Hipovolémico <input type="checkbox"/> Falla respiratoria aguda <input type="checkbox"/> Coagulación intravascular diseminada
6.5 Gravedad del accidente <input type="radio"/> 1. Leve <input type="radio"/> 2. Moderado <input type="radio"/> 3. Grave <input type="radio"/> 4. No envenenamiento

**7. ATENCIÓN HOSPITALARIA**

7.1 ¿Empleó suero? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2 Tipo de suero <input type="radio"/> 3 = Antiescorpiónico <input type="radio"/> 4 = Antiaracnídico <input type="radio"/> 5 = Antilonómico
7.3 Registro INVIMA	7.4 Tiempo transcurrido entre el accidente y el inicio de tratamiento (formato 24h) Horas: [ ] : Minutos: [ ]
7.5 Reacciones a la aplicación del suero <input type="radio"/> 1 = Ninguna <input type="radio"/> 3 = Generalizada <input type="radio"/> 4 = Leve	7.6 Dosis [ ] [ ] <small>Registre el número de ampollas suministradas al paciente</small>
7.7 Tiempo de administración de antiveneno (formato 24h) Horas: [ ] : Minutos: [ ]	7.8 ¿Remitido a otra institución? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No

**Se elimina del evento con código 900 categoría 3-No migración Disponible en Captura en línea**

## NOTIFICACIÓN NEGATIVA EVENTO 452 - LESIONES POR POLVORA



### EDA COLECTIVO – 998: A090, A099

Se socializa los líderes de los diferentes procesos de VSP de la subred:

**Transmisibles:** Líder transmisibles - Angelica Lozano: 3012628057. referente EPV-tosferina. Jeimmy 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 – Andrea Sánchez: 3212033113. Melisa Espinosa: 3173779887. Viviana Fúquene: 3144692683

**ERI-UYE: Epidemióloga: Líder María Fernanda Fandiño: 3004389993.** Paula Andrea Arteaga. 3106011098

**No transmisibles:** Líder- Omar Calderón: 3202278618. Referente Sisveso – Fabian Solís: 3126855130. Referente Sivistra- Dayana Morales: 3214538423. Referente Crónicos – Diana Rodríguez: 3222517062. Referente Huérfanas – **Julio Tobar: 3115054034.**

**SISVAN:** Líder- Lady Pérez: 3505453414. Epidemióloga: Diana Tusso 3153763917

**BAI:** Referente BAI- Mayra Mayorga: 3183933179

**SIVIGILA:** Líder- Edith Segura: 3008545408. Epidemiólogos: Karol Gaitán: 3115965324 Yeisson Carvajal: 3505446788. Técnico Local Ciudad Bolívar: Luisa Lozada: 3213779602.

**Técnico Local Tunjuelito: Freddy Grandas: 3166167789. Técnico Local Usme- Sumapaz: José Pérez: 3208322404.**

**EVENTO 365:** Ingeniero Cristian David Martínez: 3159271388.

**EVENTO 300: Médico veterinaria Miguel Vaca: 3209085019**

Posterior a cada intervención se realiza la sesión de preguntas, el cual son resueltas por cada uno de los expositores.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL						CA-FT-01 V5	
FECHA:	2024/11/22	HORA DE INICIO:	08:00 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm	LUGAR:	USS Tunal.
REUNIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	MESA DE TRABAJO <input type="checkbox"/>	CAPACITACIÓN <input type="checkbox"/>	TEMA:		RESPONSABLE:		
OTRO <input type="checkbox"/>			CONE Noviembre Usme - Sumapaz		Estefany Arias Silva		
Nº	NOMBRE Y APELLIDO	Nº. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Lady Perez P.	1022331931	G. Riesgo	U. Hermosa	Lider SIVIAN	silva.lady@subredsur.gov.co	[Signature]
2	FABIAN SOLIS	1014193213	G. Riesgo	U. Hermosa	REF. SIS VES	solis.fabian@subredsur.gov.co	[Signature]
3	Estefany Arias Silva	110.535.609	Gestión Riesgo	Nata Hermosa	Lider VEBE	vspe@subredsur.gov.co	[Signature]
4	Liliana Rodriguez	1030643026	PAI	Usta Hermosa	Agrup PAI	subredsur@subredsur.gov.co	[Signature]
5	NANCY RUIZ TORO	53117229	G. Riesgo	U. Hermosa	INF. Epidemiol	ruiz.nancy@subredsur.gov.co	[Signature]
6	Yeimy Florido B.	53.036.873	G. Riesgo	U. Hermosa	Epidemiología	vspe@subredsur.gov.co	[Signature]
7	Ulises Jose Touss	80064477	G. Riesgo	U. Hermosa	Ref. Hermapa	ulises.touss@subredsur.gov.co	[Signature]
8	Martha Touss	52078025	G. Riesgo	U. Hermosa	Epidemiología	martha.touss@subredsur.gov.co	[Signature]
9	Eva Martinez	7015439718	G. Riesgo	U. Hermosa	Geografía	emartinez@subredsur.gov.co	[Signature]
10	Stephan yvoni Aguirre	102372137	G. Riesgo	U. Hermosa	Geografía	stephan@subredsur.gov.co	[Signature]
11	NATALY PEREZ	10000708	G. Riesgo	U. Hermosa	TEC. SISTEMAS	nataly.perez@subredsur.gov.co	[Signature]
12	Earth Siquero	5217464	G. Riesgo	U. Hermosa	Lider Siquero	siquero.earth@subredsur.gov.co	[Signature]
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Escaneado con CamScanner

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.							
LISTA DE ASISTENCIA INSTITUCIONAL						CA-FT-01 V5	
FECHA:	2022/11/22	HORA DE INICIO:	08:00 am	HORA DE TERMINACIÓN:	12:30 pm.	LUGAR:	USS Tuncul
REUNIÓN:	<input checked="" type="checkbox"/> MESA DE TRABAJO	<input type="checkbox"/> CAPACITACIÓN	TEMA:	COVE noviembre Usme Surcpd	RESPONSABLE:	Esterany Arias Silva	
Nº	NOMBRE Y APELLIDO	No. DOCUMENTO	DEPENDENCIA	USS	CARGO	CORREO	FIRMA
1	Jenith Zapata	1030527983	C. Externa	Benimed IPS	Lider de Unidad	unmsilbraced@servimedias.com	Jenith Zapata
2	MARIA CUCUMA SANCHEZ	5220208	C. externa	consultorio medico para Maria Isabella Perez	ENFERMERA	mtlgarcia@hotmail.com	Maria Cucuma Sanchez
3	Yiveny Diaz Menezes	102994987	Ambulatorio	USS Nazareth	Aux Enfermera	yiveny.diaz@gmail.com	Yiveny Diaz Menezes
4	Yaelmin Pastor Albo	1069734184	Ambulatorio	USS San Juan	Aux Enfermera	Yaelminpastor@gmail.com	Yaelmin Pastor Albo
5	Jenny Pedraza	102876581	C. externa	EPYPSANTADUJIA	Enfermera	colsubaudio.santa.librada	Jenny Pedraza
6	William Otilora	79785326	Admón	UM CIA PILAR	Rep legal	umad.corp@hotmail.com	William Otilora
7	William Otilora	79785326	Podar	LABORATORIO DIAGNOSTICO SORBOLEON	Podar	osp.munz@lab2012.com	William Otilora
8	Maria Harin	103477393	Urgencias	USS Usme	Enfermera J.	mariaharin@ussusme@gmail.com	Maria Harin
9	Monica Suarez	102297291	Hospitalización	USS Santa Librada	Enfermera J.	notificaciones.usslibrada@gmail.com	Monica Suarez
10	Paula Maceta Marin	1033708148	C. Externa	Gilberto Castro	Aux. notificaciónes	cmgilbertocastro@gmail.com	Paula Maceta Marin
11	David Leonardo Bona	79433399	C.S.J BONA	C.S.J B	SUBSISTENTE	csjbona@yahoo.com	David Leonardo Bona
12	Magda Elieth Marín	102302533	C. Externa	Biodinamico	Asistente COVE	magdanielieth@yahoo.com	Magda Elieth Marín
13	Luis Jorge Bono	79799426	C. externa	Dr. Hauerz Berton	Aux ENSC	ljbono@hotmail.com	Luis Jorge Bono
14	Eleotilde Romari	79766477	C. externa.	USS Nazareth	Aux enfermera	eleotilde2@gmail.com	Eleotilde Romari
15	Cláudia Castro	52950603	C. externa	caps manandiu	Aux area de IS	capsmanandiu@sur.gov.co	Cláudia Castro
16	Claudia Castro	52950603	C. externa	Referma	Aux area de IS	hreferma@sur.gov.co	Claudia Castro
17	Claudia Martinez	1073502375	C. externa	Betania	Aux enfermera	capsbetania@gmail.com	Claudia Martinez
18	Paola Martinez	52546719	C. Externa	DAMUBU	Aux Enfermera	ussdamubua@gmail.com	Paola Martinez
19	Eleotilde Romari	79766477	C. externa	Firma	Aux enfermera	eleotilde2@gmail.com	Eleotilde Romari
20							
21							
22							
23							
24							

Escaneado con CamScanner