



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Norte E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Engativá

**INFORME COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
COVE LOCAL SEPTIEMBRE
2016**

**UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVÁ
SALUD PÚBLICA
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Norte E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Engativá

**Equipo de Análisis de las Condiciones de Calidad de Vida Salud y Enfermedad
-ACCVSE-**

Septiembre 21 de 2016

Página 1 de 12

Unidad de Servicios de Salud Engativá

Transversal 100ª N° 80A – 50 PBX: 2913300 Ext.: 1412 - 1114. Correo: spublica@hospitalengativa.gov.co



CONTENIDO

CONTENIDO	2
DATOS DE IDENTIFICACIÓN.....	3
Objetivo:	3
Metodología:.....	3
Número de Participantes:.....	3
Caracterización de los Participantes:	3
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL COVE	4
Orden del día	4
Desarrollo del orden del día.....	4
1. Lectura del Acta anterior.....	4
2. Socialización de tableros de control del SIVIGILA. Celia Blanco. Profesional Local SIVIGILA	4
3. Sistema de Vigilancia de la Violencia Intrafamiliar Maltrato Infantil y Violencia Sexual. Luisa Hernández. Referente Subred Norte	5
4. Sistema de Vigilancia de la Conducta Suicida. Maritza Zambrano. Líder SISVECOS. Subred Norte.....	5
5. Comportamiento Indicadores PAI Subred norte. Norma Hernández. Líder PAI Subred Norte.....	7
6. Unidad de análisis.....	7
7. Varios	8
DESCRIPCIÓN ANALITICA DEL COVE	8
Objetivo.....	8
Metodología	8
RESULTADOS EVALUACIÓN COVE	9
CONCLUSIONES	12
RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS	12



INFORME COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA -COVE LOCAL SEPTIEMBRE-

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha: Septiembre 21 de 2016

Hora: 08:00 am. – 12:00 pm.

Lugar: Auditorio Facultad de Contaduría - Universidad Libre

Tema Central: No transmisibles (SIVIM-SISVECOS)

Tema Itinerante: Coberturas PAI

Alerta: No se presentaron

Objetivo:

Socializar el comportamiento de las violencias y conductas suicidas notificadas de la localidad de Engativá durante el primer semestre de 2016.

Metodología:

Se realizaron presentaciones en PowerPoint de tipo magistral por cada una de las intervenciones previstas.

Número de Participantes:

39 delegados de UPGD y 11 funcionarios del USS Engativá

Caracterización de los Participantes:

Durante la realización del COVE, se contó con la participación representantes de las Unidades Primarias de Datos, así como profesionales del área de vigilancia epidemiológica y de los diferentes espacios de la Unidad de Servicios de Salud de Engativá, del mismo modo se cuenta con la intervención de profesionales de los distintos programas a nivel distrital o de reconocidas instituciones universitarias en temas que refieren a la salud de la ciudad.

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL COVE

Orden del día

1. Bienvenida y Lectura del acta del COVE anterior
2. Socialización SIVIGILA (Tableros de Control asistencias Técnicas). Profesional SIVIGILA. Celia Blanco
3. Sistema de Vigilancia de la Violencia Intrafamiliar Maltrato Infantil y Violencia Sexual. Luisa Hernández. Referente Subred Norte
4. Sistema de Vigilancia de la Conducta Suicida. Maritza Zambrano. Líder SISVECOS. Subred Norte.
5. Comportamiento Indicadores PAI Subred norte. Norma Hernández. Líder PAI Subred Norte.
6. Unidad de Análisis

Desarrollo del orden del día

1. Lectura del Acta anterior.

Se realiza lectura del acta anterior del COVE realizado en el mes de Agosto de 2016 siendo aprobada por los asistentes al comité sin modificaciones.

2. Socialización de tableros de control del SIVIGILA. Celia Blanco. Profesional Local SIVIGILA

Se inicia con el saludo y la presentación de la profesional Celia Blanco a los asistentes, a continuación se realiza la socialización de los tableros de control, luego se les recuerda que los tableros se componen de asistencia al COVE Local, envió de la BAI y las asistencias técnicas que se van a realizar para el mes de Septiembre; de igual forma, los tableros de oportunidad de la notificación de las UPGD. En cuanto a la asistencia al COVE, se observa que el 18% (n=23) no asistieron al COVE, el 20% (n=25) asistieron al COVE tarde o se fueron temprano, se recuerda que en la lista de chequeo de asistencia técnica, la asistencia al COVE tiene un puntaje de 2. En cuanto al envió de la BAI se les manifiesta que el 15% (n=19) no envió el informe de Búsqueda Activa Institucional; frente a la oportunidad, las UPGD realizaron el envió de forma oportuna, se les recuerda que en el momento de realizar la asistencia técnica el ítem que corresponde a la BAI en la lista de chequeo tiene un puntaje de 20 puntos, además se les dice al representante de cada UPGD o UI que le informen a la persona encargada del proceso para que comience a cumplir con el envió del informe de búsqueda activa institucional de forma oportuna, luego se presenta el tablero de las Asistencias Técnicas que se van a realizar en

Septiembre del 2016, se informa que solo faltan 2 asistencia técnica por realizar, Corporación Minuto de Dios y Centro Comunitario villa Amalia. Luego interviene la Epidemióloga Carmen Leonor campo quien recuerda el envío de la notificación y sus ajustes de forma oportuna.

3. Sistema de Vigilancia de la Violencia Intrafamiliar Maltrato Infantil y Violencia Sexual. Luisa Hernández. Referente Subred Norte

Se da inicio a la intervención con la explicación de la conformación establecida por la sub red norte y la distribución del talento humano por localidades dentro del subsistema SIVIM.

Posteriormente se recuerda la definición de casos de los tipos de violencia que son de carácter inmediato y obligatorio de notificación (violencia física, emocional, sexual, económica, negligencia y abandono), ejemplificando con los eventos presentados con mayor frecuencia.

Se socializa el comportamiento y proceso llevado a cabo dentro del subsistema dentro del periodo enero – junio 2016, presentando el número de casos notificados entre casos efectivos, fallidos y de otras localidades. Así mismo, la distribución por género, tipo de violencia, ciclo vital y UPZ; tablero de indicadores con notificación de Unidades notificadoras e informadoras, y por último, se explica el diligenciamiento de la ficha de notificación correspondiente, el medio de envío de la misma y los tiempos establecidos por Secretaría Distrital de Salud.

4. Sistema de Vigilancia de la Conducta Suicida. Maritza Zambrano. Líder SISVECOS. Subred Norte.

Se da inicio a la intervención con la presentación de la referente SISVECOS, quien da a conocer el objetivo del subsistema el cual gira en torno a la vigilancia y caracterización en salud pública de las conductas suicidas, orientando a las familias y a la persona que presenta el evento sobre el manejo de la conducta y la red de apoyo que puede activar.

Posteriormente se brinda información frente a los eventos de conducta suicida que se vigilan mediante el SISVECOS con las respectivas definiciones de caso: Ideación Suicida (pensamientos constantes de querer morir que pueden incluir estructuración de plan de muerte), Amenaza de Suicidio (situación de intimidación en la cual un sujeto amenaza con quitarse la vida y requiere intervención en emergencias), Intento de Suicidio (situación de intento y pensamientos suicidas conjuntamente, que claramente evidencia un suicidio fallido por la utilización de un mecanismo que debido a dificultades en el contexto no llego a su fin) y Suicidio consumado (Todo caso de muerte que resulte directa o indirectamente, de un acto

positivo o negativo, realizado por la víctima misma, sabiendo ella que debía producir este resultado).

Por otra parte se socializa la ruta de atención para la notificación de casos de conducta suicida la cual parte de la identificación del evento de acuerdo a las definiciones de caso, el diligenciamiento de las fichas de notificación para los casos de Intento de Suicidio en las UPGD la ficha del INS 356 (ingreso del caso al aplicativo SIVIGILA) y la ficha de notificación SISVECOS para los demás eventos y/o en las UI para los 4 eventos y por último el envío de la ficha de notificación al correo sisvecos2hengativa@gmail.com.

Frente a las acciones desarrolladas desde el subsistema se cuenta inicialmente con un contacto telefónico donde se verifica información y se agenda la visita. En el desarrollo de la visita se caracteriza el evento, se evalúan los factores de riesgo asociados a la conducta suicida, se genera plan de acción y canalización según corresponda. Vale la pena aclarar que de acuerdo a la valoración del profesional SISVECOS los casos pueden ser Prioritarios (casos de riesgo grave o severo) o casos Control (casos de leve o moderado), para los casos prioritarios se contara con una segunda visita mientras que para los casos control se lleva a cabo el seguimiento al plan de acción mediante contacto telefónico.

Con relación a las fichas de notificación se proyectan para el conocimiento de las mismas y se brindan aclaraciones como las siguientes: deben contar con los datos de identificación y datos de contacto completos (nombre, documento de identidad, dirección de residencia y teléfonos). Nombre del profesional que diligencia la ficha y teléfono. Descripción de observaciones. Para los menores de edad garantizar nombre y teléfono de acudiente. En los casos que presentan dos eventos como lo son Violencias y Conducta Suicida o Intoxicación e Intento de Suicidio se deben garantizar las dos fichas de notificación, entre otros aspectos.

Posteriormente se socializa el comportamiento de la conducta suicida con corte Enero – Julio 2016 en la localidad Engativá, describiendo cada evento por generó según tabla anexa. Para los casos de suicidio consumado de socializan datos según INMLCF para el año 2014 se presentaron 33 casos (26H; 7M) mientras que en el año 2015 ocurrieron 32 casos (21H; 11M). Lo anterior llama la atención debido a que en lo que va corrido del año 2016 solo se ha contado con la notificación de 1 caso al subsistema por lo cual se invita a fortalecer la notificación en dicho evento. Finalmente se brindan datos de contacto de la referente número de celular y correo electrónico. Se aclaran dudas e inquietudes de los participantes.



Tabla 1 Conducta suicida Enero Julio 2016. Localidad Engativá.

Evento	Hombre	Mujer	Total
Ideacion suicida	87	180	267
Amenaza de suicidio	6	6	12
Intento de suicidio	51	97	148
Suicidio consumado	1	0	1
Total	145	283	428

Fuente: aplicativo SISVECOS SDS – localidad Engativá corte Julio 2016

5. Comportamiento Indicadores PAI Subred norte. Norma Hernández. Líder PAI Subred Norte.

La presentación inicia con la socialización del equipo conformado para la Subred norte, donde se tienen 2 referentes del programa, 3 líderes operativos, 4 profesionales en los centros de acopio, 4 profesionales en los centros de información y dos líderes operativos extramurales junto a 58 auxiliares extramurales. Posteriormente, se presentaron las coberturas de vacunación hasta agosto de 2016 discriminadas por cada una de las localidades de la subred donde se incluyeron los biológicos pentavalente terceras dosis, rotavirus segundas dosis, triple viral y DPT primer refuerzo; de igual forma, se incluyó la semaforización de las coberturas evidenciando así que las terceras dosis de la pentavalente y las segundas de rotavirus se encuentran en verde (mayor al 95%), mientras que triple viral y DPT primer y segundo refuerzo estuvieron en rojo (menor al 90%). Posteriormente, se presentaron las coberturas por cada una de las IPS de la subred, señalando aquellas con más bajas coberturas y resaltando la importancia del cumplimiento de las metas establecidas para el 2016. Finalmente, se socializó cuáles son los biológicos próximos a vencer siendo DPTa, Triple Viral (multidosis) y Neumococo polisacárido, también se hace énfasis en los siguientes puntos:

- Reporte semanal
- Cumplimiento de cronograma en la entrega de informes
- Entrega de biológico de SDS a centro de acopio de suba 11 y 12 de octubre.
- Recepción de biológicos en la fecha y hora establecida no se modifica
- PAI local próximo 13 de octubre 8:00am a 11:00am, CAMI chapinero (cl 66 15-41)

6. Unidad de análisis

Una vez terminadas las presentaciones, se realizó la unidad de análisis, donde se verificó la comprensión de los temas abordados mediante la aplicación de un crucigrama.

7. Varios

Durante el comité no se generaron puntos de varios

DESCRIPCIÓN ANALÍTICA DEL COVE

Objetivo

Verificar los conocimientos adquiridos por los asistentes durante el desarrollo de los temas abordados en el COVE en el marco de la salud mental.

Metodología

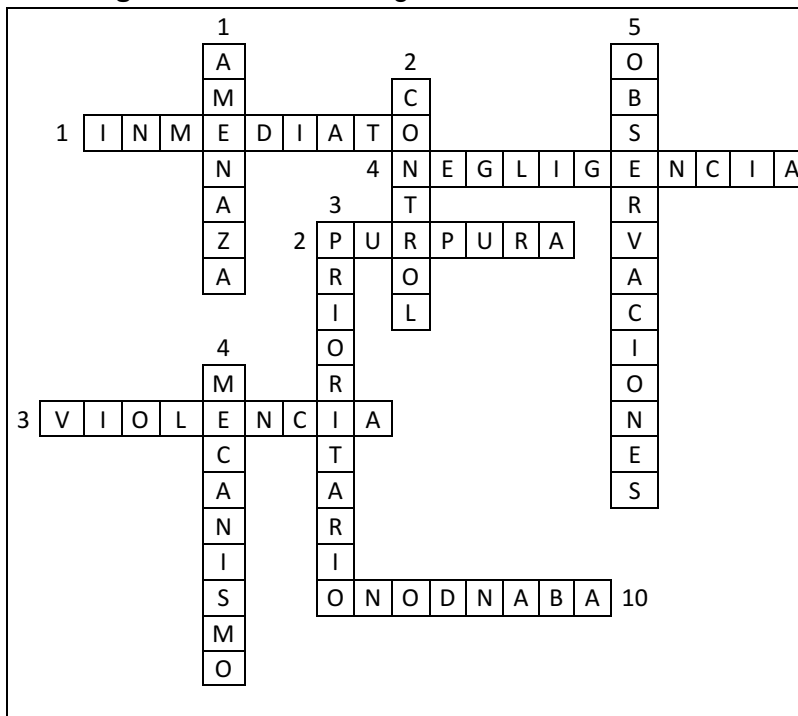
Se organizaron grupos de trabajo para el desarrollo de un crucigramas con pistas alusivas al SIVIM y al SISVECOS; de esta forma, se incluyeron 10 pistas (5 de SIVIM y 5 de SISVECOS) las cuales al final de la unidad de análisis fueron socializadas en plenaria.

Resultados

Tabla 2 Pistas crucigrama Salud Mental.

Horizontales		Verticales	
1.	Tiempo para la notificación de un evento de violencia	1.	Situación de intimidación en la cual un sujeto amenaza con quitarse la vida, ante un familiar o una persona y requiere intervención en emergencias y apoyo para su posible hospitalización e intervención médica
2.	Línea de atención para la defensa de las mujeres	2.	Casos de conducta suicida con nivel de riesgo leve o moderado
3.	Todo acto u omisión que atente contra la integridad física, psíquica o sexual de una persona, contra su libertad o que amenace gravemente el desarrollo de su personalidad	3.	Casos de conducta suicida con nivel de riesgo severo o grave
4.	Se refiere a comportamientos que privan a la persona de la satisfacción de sus necesidades básicas, estando en posibilidad de brindarla, especialmente en menores de edad	4.	Nombre con el que se conoce el medio utilizado para la ejecución de un Intento de Suicidio
5.	Situación en que la persona es dejada sola de manera permanente por sus familiares o cuidadores a pesar de requerir atención y asistencia en razón de su edad, enfermedad o discapacidad, poniendo en riesgo su integridad (invertida)	5.	Espacio de la ficha de notificación utilizado para ampliar la información correspondiente al evento que se notifica

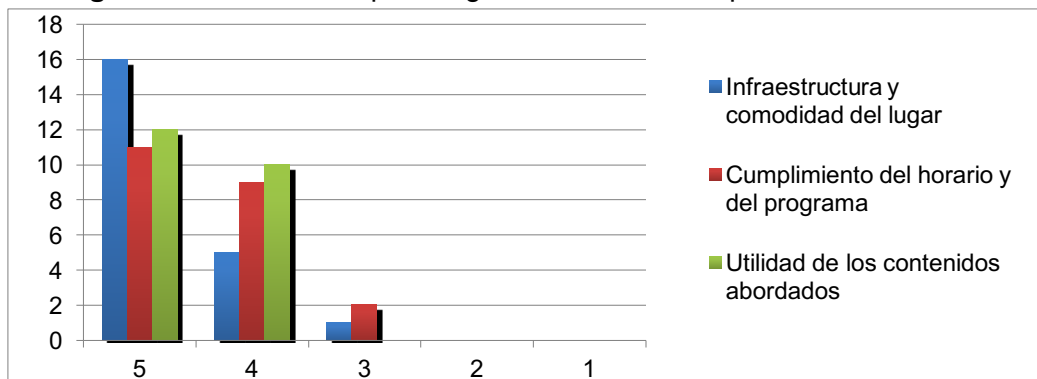
Figura 1 Solución crucigrama SIVIM SISVECOS



RESULTADOS EVALUACIÓN COVE

Del total de asistentes al COVE local de Septiembre, 23 diligenciaron y entregaron la evaluación del mismo donde el promedio general de calificación estuvo en 4,3 (bueno). Frente a los aspectos generales del comité, el promedio de las categorías evaluadas fue 4,5 (Muy Bueno) donde la infraestructura y la utilidad de los contenidos tuvo la mejor calificación (ver **Figura 2**).

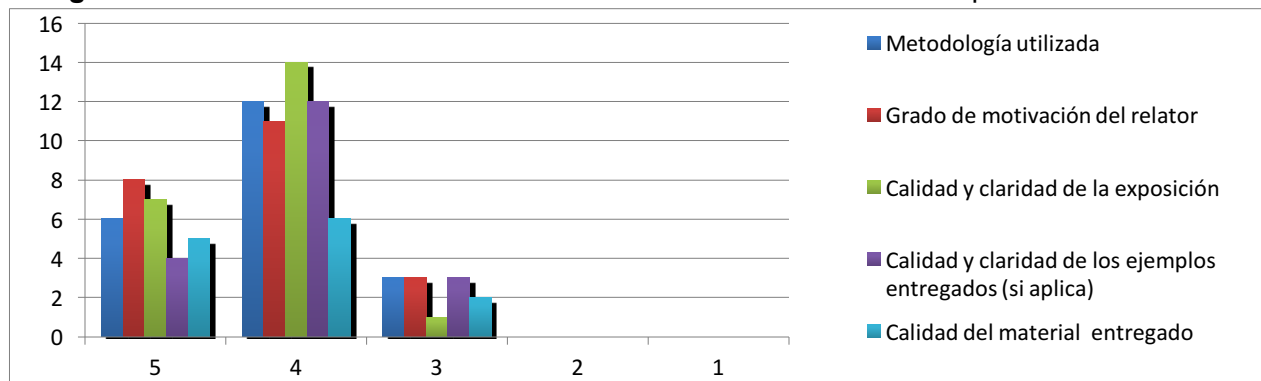
Figura 2 Resultados aspectos generales COVE Septiembre 21 de 2016



Fuente: Evaluaciones COVE Local septiembre 2016

Ahora bien, en cuanto a la socialización de los tableros de control, la calificación general fue 4,1 (buena), encontrando que 91% consideró que la calidad y claridad en la exposición estuvo entre buena y muy buena. Sin embargo el 10%, calificó como regular la metodología utilizada y el grado de motivación del relator. No se obtuvieron calificaciones en la categoría malo o muy malo (ver **Figura 3**).

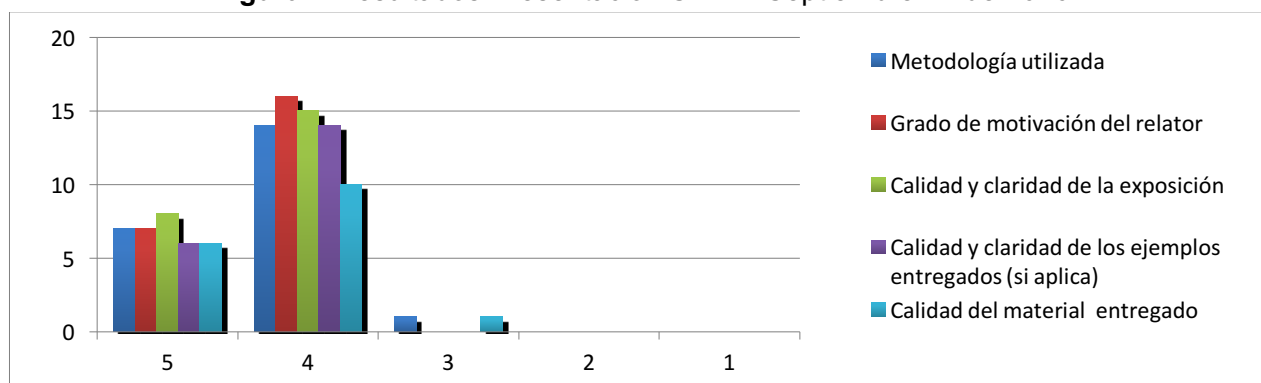
Figura 3 Resultados Presentación Socialización tableros de control. Septiembre 21 de 2016



Fuente: Evaluaciones COVE Local Septiembre 2016

En cuanto a la presentación de SIVIM, el promedio de calificación fue 4,3 (bueno), donde el grado de motivación del relator y la calidad y claridad en la exposición tuvo la mejor calificación. Solo una persona consideró que la metodología empleada fue regular (ver **Figura 4**).

Figura 4 Resultados Presentación SIVIM. Septiembre 21 de 2016

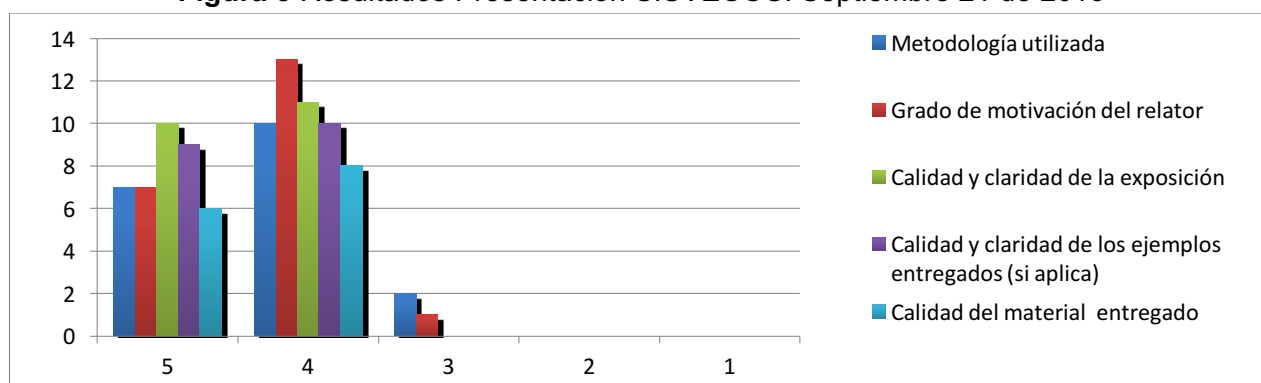


Fuente: Evaluaciones COVE Local Septiembre 2016

Frente a la presentación de SISVECOS, la calificación promedio fue de 4,4 (Bueno), observando que el grado de motivación del relator y su calidad y claridad tuvieron la mejor

calificación. En contraste, solo 3 personas consideraron la metodología utilizada y el grado de motivación como regular (ver **Figura 5**)

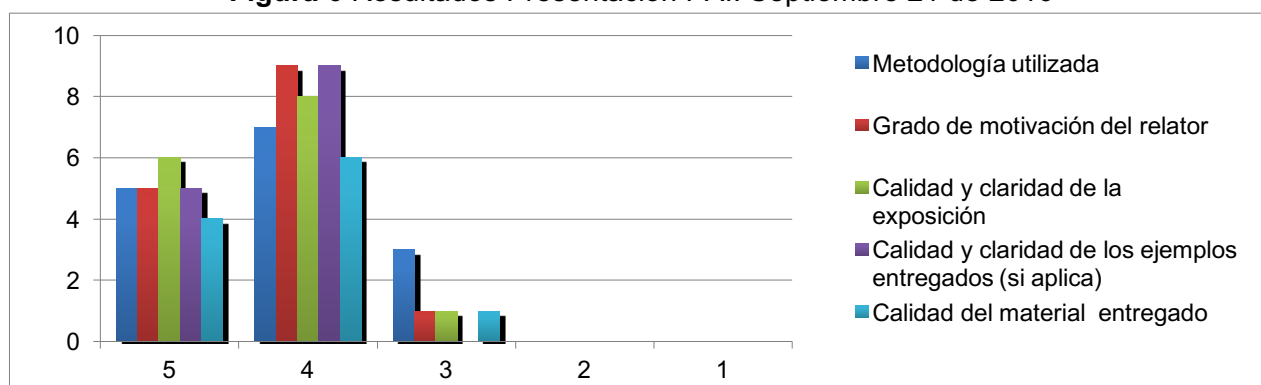
Figura 5 Resultados Presentación SISVECOS. Septiembre 21 de 2016



Fuente: Evaluaciones COVE Local Septiembre 2016

Para la presentación de PAI, la calificación promedio fue 4,2 (bueno), observando que el grado de motivación del relator y la calidad y claridad de los ejemplos entregados tuvieron el mejor puntaje (ver **Figura 6**).

Figura 6 Resultados Presentación PAI. Septiembre 21 de 2016



Fuente: Evaluaciones COVE Local Septiembre 2016

Finalmente, en las observaciones del COVE, fue frecuente la observación del tamaño de letra muy pequeña en las diapositivas y se propone la utilización de materiales de apoyo para las diapositivas. Adicionalmente, se manifestó el inconformismo por la logística del comité aunque se valoró la importancia de los temas desarrollados.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Norte E.S.E.
Unidad de Servicios de Salud Engativá

CONCLUSIONES

De acuerdo a lo desarrollado durante el COVE, fue posible conceptualizar sobre los temas de violencia y conducta suicida en la localidad, donde además se observó el comportamiento de los datos a partir de las notificaciones realizadas al SIVIM y al SISVECOS. Adicionalmente, se informo sobre el comportamiento de las coberturas de PAI por cada una de las localidades de la subred norte.

RECOMENDACIONES Y COMPROMISOS

No se generaron durante la realización del Comité