



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

## ACTA DE REUNIÓN

CODIGO: GD-F-10-01

VERSION: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
GESTION DOCUMENTAL

PAGINA: 1 DE 6


FECHA: 29/08/2016

<b>No. DE ACTA:</b>	<b>FECHA:</b> 30 de Septiembre de 2016	
<b>REUNIÓN:</b> COVE Local Suba	<b>HORA DE INICIO:</b> 8:00 am	<b>FINALIZO:</b> 12:00 pm

ASISTENTES		
NOMBRE	CARGO	ENTIDAD
Ana Isabel Vallejo	Líder VSP Suba	USS Subred Norte
Yudy Cusva	Referente Transmisibles	USS Subred Norte
Liliana Agudelo	Profesional Estadísticas Vitales	USS Subred Norte
Angie Sanabria	Referente SISVESO	USS Subred Norte
Norma Hernández	Líder PAI	USS Subred Norte
Angell Peña	Referente SSR-SMI	USS Subred Norte
Karina Cifuentes	Profesional SIVIGILA	USS Subred Norte
Carolina Rincon	Epidemióloga SIVIGILA	USS Subred Norte
Ariel Barrera	Médico Veterinario	USS Subred Norte
Representantes UPGD y Subred	Ver listado asistentes	Ver listado asistentes

ORDEN DEL DÍA
De acuerdo a la agenda planeada y enviada previamente a los correos de los asistentes, se inicia la sesión con la instalación del Comité de Vigilancia Epidemiológica de la Localidad de Suba y se realiza lectura de la agenda del día, con el siguiente orden:
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Coberturas Programa Ampliado de Inmunizaciones</li> <li>2. Caso de situación adversa o evitable en salud oral –SISVESO</li> <li>3. Unidad de análisis Receso</li> <li>4. Tableros de control y notificación –SIVIGILA</li> <li>5. Actualización de protocolos infecciones de transmisión sexual (ITS) –SSR</li> <li>6. Varios y cierre del COVE</li> </ol>

CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR		
COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR	RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO
No se realizó COVE en agosto por reestructuración en nivel central		

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	<b>ACTA DE REUNIÓN</b>	CODIGO: GD-F-10-01
		VERSION: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTION DOCUMENTAL	PAGINA: 2 DE 6
		FECHA: 29/08/2016

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se da inicio al COVE a las 8:00 am con la presentación de la subred norte y el nuevo modelo de trabajo, se presenta la agenda del día, metodología de trabajo para la sesión y normas de buen uso del auditorio. Continuando en ese orden se presenta lo que es ahora el nuevo equipo de análisis de condiciones, calidad de vida, salud y enfermedad ACCVSYE desde el mes de septiembre.

Se da continuidad al orden del día:

### 1. Coberturas Programa Ampliado de Inmunizaciones.

La Enfermera Jefe líder de PAI en la Subred Norte Norma Hernández, realiza la invitación a la jornada nacional de vacunación la cual se llevara del 1 al 21 de octubre donde se tendrá que alcanzar el 95% de la meta asignada y se tiene como día central el 22 de octubre con el logro del 5% de la meta. Los lineamientos de la jornada a un no han sido enviado por la Secretaria Distrital de Salud, apenas lleguen se enviaran a todos los correos de puntos de vacunación. Es importante resaltar que la Red Norte estamos con coberturas bajas en R1 y R2 por lo cual se invita a los coordinadores de punto iniciar un plan de contingencia para la búsqueda activa de estos menores con el fin de evitar enfermedades inmunoprevenibles. Se les informa que la aplicación de fiebre amarilla para la red norte se están realizando en los siguientes puntos, CAMI Suba, Centro de Servicios Especializado (CSE) y Upa Lorencita Villegas, se está evaluando la posibilidad de abrir en CAMI Chapinero, Hospital de Engativá y Usaquén. Los informes mensuales deben venir firmados por el coordinador de punto o por la profesional que delegue la institución, se aclara que el tiempo estimado de entrega es de acuerdo como la vacunadora presente su informe con la calidad exigida desde SDS, si esta no cumple la vacunadora será de vuelta para que realice los ajustes pertinentes.

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)

Contacto PAI: [paisubrednorte@gmail.com](mailto:paisubrednorte@gmail.com)

### 2. Caso de situación adversa o evitable en salud oral –SISVESO

Se inicia explicando que hay dos referentes para la red Angie Sanabria y Taili Pineda y se recuerda que el subsistema hace seguimiento a seis eventos: gingivitis, periodontitis, flurocic, componente cariado, mancha blanca y mancha café. Pero, por requerimiento no se va a exponer como tal el subsistema al no haber cambios pertinentes y en su lugar se pretende analizar el caso de una celulitis facial por caries en un niño de tres años.



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

## ACTA DE REUNIÓN

CODIGO: GD-F-10-01

VERSION: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
GESTION DOCUMENTAL

PAGINA: 3 DE 6

FECHA: 29/08/2016

Luego Angie Sanabria ilustra por medio de una presentación la descripción de las características de un caso de situación adversa y evitable en Salud Oral, sus factores de riesgo, la relación de la salud oral con todo el sistema general de salud de la población y una presunta negligencia parental. Se realiza un análisis retrospectivo evidenciando las variables más importantes como riesgo psicosocial, demoras en la atención rutas de salud, aspectos nutricionales y como la persona del caso índice llego a este deterioro de salud oral, vulnerando los derechos del niño; por lo cual se socializan las rutas de salud y la importancia de continuar con el posicionamiento del SISVESO para lograr una notificación con calidad y oportunidad, manteniendo actualizado los análisis de situación de calidad de vida y salud de la población a nivel local como insumo distrital para la planeación monitoreo y evaluación de planes, programas y proyectos.

Contacto SISVESO: [sisvesosubrednorte1@gmail.com](mailto:sisvesosubrednorte1@gmail.com) [sisveso.suba@gmail.com](mailto:sisveso.suba@gmail.com)

### 3. Unidad de análisis

Después de presentar las características del caso, se realiza la unidad de análisis presentando el contexto general y las condiciones particulares del caso; después se formularon tres preguntas orientadoras, donde los participantes respondieron de forma individual y luego socializaron las respuestas en plenaria.

Las preguntas fueron:

- ¿Cuál sería la ruta adecuada de salud para este caso y a que entidades interdisciplinarias se notificaría?
- ¿Cómo afecta el desarrollo psicosocial de este niño como se encontró y cuál sería el proceso a seguir después del tratamiento?
- ¿Cuál es su aporte personal en la prevención de cualquier tipo de violencia contra todos sus usuarios?

Del análisis del caso se generan las siguientes conclusiones:

El acompañamiento en niños es hasta los doce años en cepillado. El deber del médico es analizar y generar alertas respecto al bienestar de los usuarios, para el caso específico el niño tenía control de crecimiento y desarrollo al día, pero el médico no hizo una revisión integral pasando por alto los aspectos de la boca. Recordar el cepillado y el correcto procedimiento. El deber ético de los profesionales en salud en la atención.

Un asistente del público refiere un programa desarrollado en la Universidad San Martín denominado "psicoadaptación" en donde se capacita y enseña a niños y padres sobre el comportamiento en los consultorios odontológicos; esto en un trabajo mancomunado con psicólogos de la institución.

Se ilustra por medio magnético presentación de epidemióloga del SISVESO donde se explica cómo influye la salud oral en todo el sistema general de la población, se presenta una aparente negligencia por medio de un caso de situación adversa y evitable en Salud Oral, donde se realiza un análisis retrospectivo donde se evidenciaron las variables más importantes como riesgo psicosocial, demoras en la atención rutas de salud, como influyo la nutrición en este paciente y al porque el niño del caso



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

## ACTA DE REUNIÓN

CODIGO: GD-F-10-01

VERSION: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
GESTION DOCUMENTAL

PAGINA: 4 DE 6

FECHA: 29/08/2016

índice llego a este deterioro de salud oral, vulnerando los derechos del niño; por lo cual se socializan las rutas de salud y continuar con el posicionamiento del SISVESO y lograr una notificación con calidad y oportunidad manteniendo actualizado los análisis de situación de calidad de vida y salud de la población a nivel local como insumo distrital para la planeación monitoreo y evaluación de planes, programas y proyectos.

### Conclusiones

Inadecuada percepción cultural de la familia al esperar la erupción dental permanente para el cuidado oral. Inasistencia al odontólogo para control de la salud oral, abandono del tratamiento instaurado y ausencia de hábitos de higiene oral pues ningún miembro de la familia se cepilla de forma adecuada sus dientes. Ansiedad de la madre por la asistencia al odontólogo, influye en el comportamiento negativo del niño, impidiendo realizar tratamiento. Madre que no comprende la importancia de la salud oral desde la primera dentición, el niño no se encuentra en capacidad de evaluar las consecuencias de no tener una buena higiene oral debido a su corta edad.

### Recomendaciones

Fortalecer la comunidad y/o usuarios en la importancia de consultar al odontólogo, en el reconocimiento de deberes y derechos en salud y las actividades de demanda inducida.

Mejorar los canales de comunicación entre las redes de atención en salud, fortalecer e involucrar a las diferentes instituciones o actores en seguridad para dar solución de manera integral a los casos encontrados en salud. Además de fortalecer e involucrar a las diferentes instituciones o actores en seguridad para dar solución de manera integral a los casos encontrados en salud.

Contacto equipo análisis de condiciones de calidad de vida: [accsubrednorte@gmail.com](mailto:accsubrednorte@gmail.com)

### 4. Tableros de control y notificación –SIVIGILA

La epidemióloga Carolina Rincón de SIVIGILA inicia con el saludo los asistentes, a continuación se realiza la socialización de los tableros de control correspondientes a las semanas epidemiológicas de la 31 a la 38. Se presenta el comportamiento de la notificación en Suba, se registraron 374 notificaciones de las cuales el 95% (358) fueron positivas y la oportunidad fue del 95% (359).

Luego se explica la clasificación de los eventos de interés en salud pública según las medidas de alcance de la población: en erradicación, Poliomiélitis por Poliovirus Salvaje; en eliminación Rubéola, Rubéola Congénita, Sarampión, Tétanos neonatal, Sífilis Congénita, Rabia Humana y Lepra, se presenta el comportamiento de los eventos en eliminación en Suba; se presentan los 28 eventos en control Nacional y finalmente los eventos de control internacional, Fiebre del Ebola, Fiebre Amarilla, Cólera, Peste y SRAS.

Contacto SIVIGILA: [hsubasivigila@gmail.com](mailto:hsubasivigila@gmail.com)

### 5. Actualización de protocolos infecciones de transmisión sexual (ITS) –SSR

Los eventos de la vigilancia para salud sexual y reproductiva y salud materno infantil comprenden los de: VIH/SIDA y Mortalidad por SIDA, Hepatitis B/ C y Delta, Sífilis gestacional y congénita, Morbilidad



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

## ACTA DE REUNIÓN

CODIGO: GD-F-10-01

VERSION: 1

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
GESTION DOCUMENTAL

PAGINA: 5 DE 6

FECHA: 29/08/2016

*materna extrema, Mortalidad Materna, Defectos Congénitos, Mortalidad Perinatal y Neonatal. En el caso de los eventos de salud sexual y reproductiva se habló de las características más relevantes para cada evento en el caso de Sífilis gestacional se dio la definición de caso el cual consta de una prueba treponémica positiva y una no treponema reactiva en cualquier dilución solo al momento de tener estos resultados debe notificar el caso al SIVIGILA, para los casos de Sífilis congénita se debe tener en cuenta la toma de tratamiento que recibió la madre antes del parto, el número de diluciones de la prueba de no treponemica al momento del parto tanto de la madre como del recién nacido o las manifestaciones clínicas sugestivas del recién nacido. En el caso de Hepatitis B se debe tener en cuenta que la prueba tamiz para el diagnóstico es el HBsAg y con un resultado positivo se debe notificar un caso como a clasificar, la institución tendrá un periodo epidemiológico para realizar esta clasificación que dependerá de los resultados de los exámenes de Anti-HBc tipo IgM y Total, en el caso de Hepatitis C se debe tener una prueba para anticuerpos o histopatología contra el VHC positiva. Para los casos de VIH se debe tomar el algoritmo diagnóstico descrito en el protocolo nacional vigente y aplicar este según la edad del paciente y si la mujer se encuentra en estado de gestación.*

*Para los eventos de salud materno infantil como el de Morbilidad Materna Extrema para la notificación de los casos se debe cumplir con al menos uno de los criterios de inclusión descritos en el protocolo nacional, al dar el egreso a la paciente se debe realizar la entrevista a la sobreviviente y realizar el consolidado mensual de estas entrevistas y enviarlo al ente local, para el evento de Mortalidad Materna se debe tener en cuenta que este va hasta el año de la terminación del embarazo de la mujer y las instituciones deben notificar el caso por los dos medios: mediante la notificación al SIVIGILA y por medio de la plataforma de SVEMMBW y semanalmente la institución se debe realizar notificación negativa mediante la plataforma en caso de no presentarse casos para este evento. Los casos de mortalidad perinatal se deben notificar al SIVIGILA de manera inmediata y se tienen en cuenta a partir de las 22 semanas de gestación y 500 gramos de peso. Para el evento de defectos congénitos se habló sobre la definición de caso el cual incluye definición probable o confirmado por laboratorio, además que para la notificación del caso se debe presentar una anomalía mayor o evidenciar la presencia 3 anomalías menores, para este evento se hace la salvedad que es de notificación semanal siempre y cuando no se esté ante la presencia de defectos relacionados con alteración estructural del SNC en donde la notificación debe ser inmediata.*

Contacto SSR: [SUBASSR@hotmail.com](mailto:SUBASSR@hotmail.com)

### 6. Varios y cierre del COVE

El Médico Veterinario Helbert Ariel Barrera interviene ante el auditorio con el fin de informar la realización de la Búsqueda Activa Institucional (BAI) del evento de vigilancia en Salud Pública-SIKA, ya que hasta la fecha la viene realizando el encargado del evento 307 (VIRH). Para el próximo cove se socializara el respectivo formato, los CIE10 y la forma de diligenciarlo, por confirmar esta socialización de la Referente de Transmisibles de la SDS. Agradezco su colaboración de antemano.

Contacto agresiones rabicas: [agresionesrabicasuba@gmail.com](mailto:agresionesrabicasuba@gmail.com)

### DECISIONES Y CONCLUSIONES



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

## ACTA DE REUNIÓN

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.  
GESTION DOCUMENTAL

CODIGO: GD-F-10-01

VERSION: 1

PAGINA: 6 DE 6

FECHA: 29/08/2016

Partiendo de los temas abordados y la unidad de análisis realizada se elaborará el informe del COVE, el cual será publicado junto con las presentaciones, los listados de asistencia y la presente acta, en la página de la Subred Norte E.S.E, dentro de los siguientes 15 días calendario.

COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA
Actualizar el directorio de los referentes de los subsistemas de Vigilancia en Salud Pública de la USS Suba	Vigilancia Salud Pública – USS Suba	28-10-2016
Actualizar el Diagnostico de Sika	Referente Agresiones Rábicas	28-10-2016
Enviar por email a las UPGD las presentaciones del COVE	Referente ACCVsyE	15-10-2016

**FIRMAS DE LOS ASISTENTES:** Ver listado adjunto de Entrada y de Salida

NOMBRE	FIRMA	CORREO ELECTRONICO