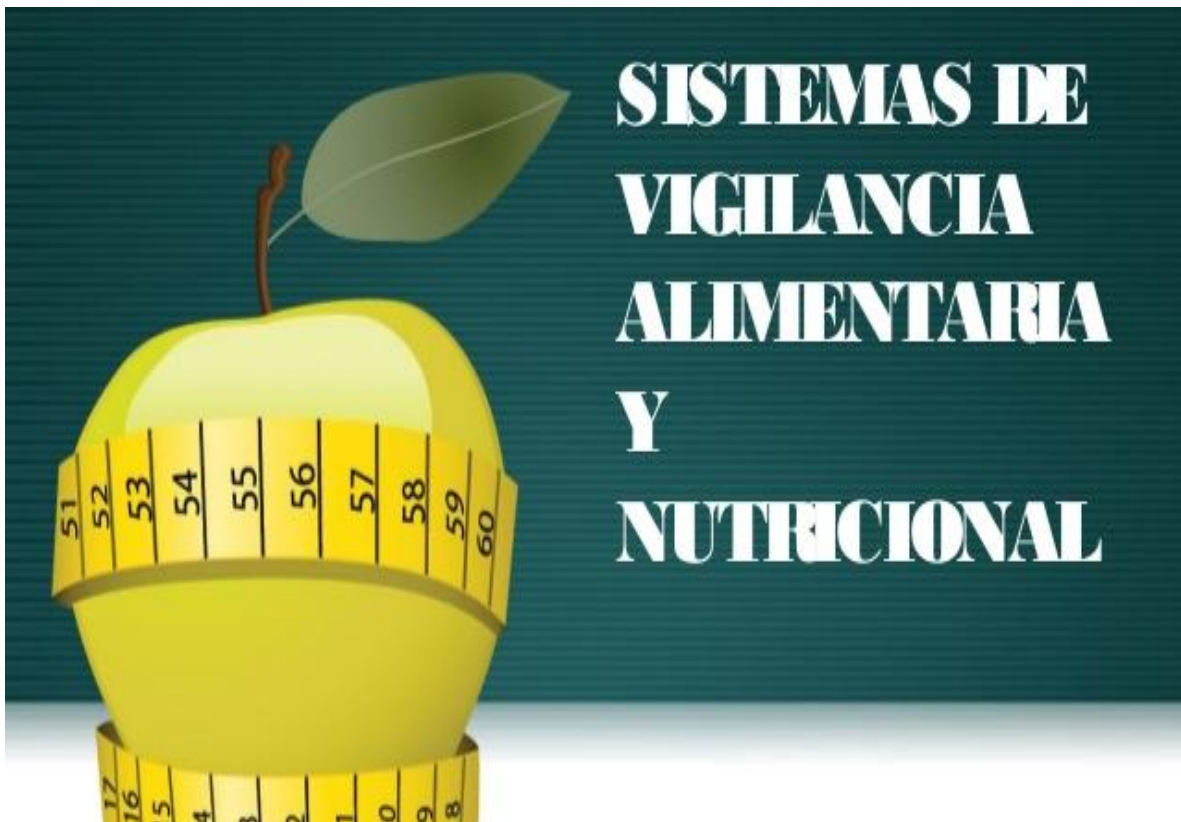


# VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



FEBRERO DE 2020

## INFORME DE COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE) – LOCALIDADES DE SUBA Y ENGATIVÁ

### **IDENTIFICACIÓN**

Fecha: 30/02/2020

Lugar: Auditorio Sede Rionegro

Hora: 8:00 a.m. a 12.00 p.m

Citada por: Subred Norte E.S.E – Subsistema SISVAN

### **OBJETIVO**

Propiciar un espacio que permita el fortalecimiento de conceptos y conocimiento de eventos de interés en Salud Pública sobre la Vigilancia Alimentaria y Nutricional y otros aspectos de interés vigentes de la Salud Pública en el Distrito.

### **METODOLOGÍA**

El desarrollo del COVE requirió de tres fases: preparación y gestión de la información, en la cual se realizó un proceso de articulación de las referentes responsables de las temáticas centrales e itinerantes que se definieron para el espacio; la segunda fase correspondió al análisis de la información, en el cual se elaboró el informe del COVE.

Finalmente la fase de divulgación, en la cual se procede a realizar la publicación del presente informe, acta y demás soportes derivados del COVE en el link: <http://www.subrednorte.gov.co/?q=content/informes-localidad>

Durante el desarrollo del COVE se realizaron presentaciones mediante la presentación de diapositivas e interacción con los asistentes mediante resolución de preguntas que se iban derivando a lo largo de la sesión.

### **ORDEN DEL DÍA**

- Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica, lectura del acta anterior.
- Cumplimiento acuerdo: Generalidades de la PPSAN Construyendo Ciudadanía Alimentaria 2019-2031 y Socialización alerta amarilla ambiental.
- Resultados vigilancia Nutricional escolar SISVAN (Subsistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional)
- Lineamientos para el manejo de coronavirus en Colombia
- Socialización del evento 300
- Socialización tableros de control SIVIGILA y varios.

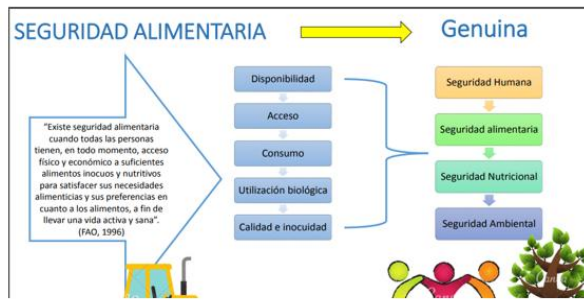
**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

**Instalación del COVE – Lectura del acta anterior**

Se realiza presentación a los participantes de la agenda del día, metodología de trabajo para la sesión y normas del buen uso del auditorio, no hay observaciones con respecto al acta anterior.

**TEMA 1: CUMPLIMIENTO ACUERDO: GENERALIDADES DE LA PPSAN CONSTRUYENDO CIUDADANÍA ALIMENTARIA 2019-2031 Y SOCIALIZACIÓN ALERTA AMARILLA AMBIENTAL**

Cumplimiento acuerdo: Generalidades de la PPSAN Construyendo Ciudadanía Alimentaria 2019-2031 y Socialización alerta amarilla ambiental. Se inicia la presentación comentando que la nueva política se formuló teniendo en cuenta el proceso de la Guía de Formulación de las políticas Públicas de la SDP, donde se inició con la evaluación de la Política SAN 2007-2015 y se realizaron mesas de trabajo con diferentes actores para ello, así como para el proceso de formulación de la nueva política. Además, se tuvieron en cuenta los diferentes enfoques que la hacen incluyente para toda la población del D.C. Se continúa con una contextualización del concepto de la ciudadanía alimentaria a través de la conjunción de la seguridad alimentaria genuina y la soberanía alimentaria revalorizada, concluyendo que la ciudadanía alimentaria se define como “La práctica de participar en comportamientos relacionados con los alimentos que apoyan, en lugar de amenazar, el desarrollo de un sistema alimentario democrático, social y económicamente justo y ambientalmente sostenible”.



Luego se menciona el propósito de la PPSAN 2019-2031: Garantizar el derecho a la seguridad alimentaria y nutricional de las personas que habitan en el Distrito Capital, a través de la promoción y el fortalecimiento del ejercicio activo de una ciudadanía alimentaria y en el marco de un sistema sostenible e incluyente de abastecimiento y distribución de alimentos saludables y de agua para Bogotá - Región. A continuación se explican el objetivo general: Superar de manera progresiva la inseguridad alimentaria y la malnutrición en los habitantes de Distrito Capital al 2031. y objetivos específicos: Incidir progresivamente en las situaciones de inequidad económica y social que afectan la seguridad y la soberanía alimentaria y nutricional de los habitantes de Bogotá D.C. 2. Consolidar el Sistema de Abastecimiento y Distribución de Alimentos saludables (SADA), con una perspectiva Bogotá – Región. 3. Incentivar el consumo responsable de alimentos saludables, así como de prácticas de alimentación, nutrición y actividad física adecuadas para los diferentes momentos y entornos del curso de vida de los habitantes del Distrito Capital. Luego se menciona los Ejes Generales: Desarrollo humano para la SSAN en el Distrito Capital; Sistema de Abastecimiento y Distribución de Alimentos saludables (SADA) y agua, consolidado con una perspectiva Bogotá – Región; y Prácticas saludables de alimentación y nutrición en todos los momentos del curso de vida, de los cuales cada uno tiene su línea de acción con su Entidad Responsable y Corresponsables, así:

Responsable del Eje	Líneas de acción	Sector responsable	Sectores corresponsables
<b>Eje general Desarrollo social y humano para la SSAN en el Distrito Capital</b>			
Secretaría de Desarrollo Económico	Mejorar las condiciones de empleo y/o emprendimiento de las personas cabeza de hogar con menores de cinco (5) años reportados por desnutrición aguda en la SDS.	SDDE	SDS SDM
	Fomentar la competitividad de las unidades productivas rurales bogotanas por medio del impulso a los procesos de reconversión productiva y tecnológica rural sostenible.	SDDE	SDDE SDA
	Mejoramiento del estado nutricional de los niños y niñas menores de cinco años.	SDS	ICBF

Responsable del Eje	Líneas de acción	Sector responsable	Sectores corresponsables
<b>Eje Sistema de Abastecimiento y Distribución de Alimentos saludables y agua (SADA),</b>			
Secretaría de Desarrollo Económico	Fortalecimiento de la eficiencia de los actores intervenidos del Sistema de Abastecimiento y Distribución de Alimentos (SADA).	SDDE	IPES RAPE
	Incremento del autoconsumo de alimentos saludables de los habitantes de la ciudad de Bogotá	SDDE	JBB SDA
	Manejo eficiente del recurso hídrico y del suelo en predios rurales, para la prevención de la inseguridad alimentaria y nutricional	SDA	SDA
	Aumento de la participación de pequeños y medianos actores del SADA en los procesos de compras públicas de alimentos.	SDDE	SED SDIS ICBF
	Reducción en la ocurrencia de brotes de enfermedades transmitidas por Alimentos- ETA	SDS	SED SDDE
	Disminución de pérdidas y desperdicios de alimentos en la cadena de suministro de alimentos.	SDDE	SDS SED SDIS
	Población escolar matriculada oficialmente y población vulnerable priorizada en los diferentes momentos del curso de vida beneficiada con programas de apoyo alimentario	SED	SDIS ICBF

Responsable del Eje	Líneas de acción	Sector responsable	Sectores corresponsables
<b>Eje prácticas saludables de alimentación y nutrición en todos los momentos del curso de vida</b>			
<b>Secretaría de salud.</b>	Incremento en la adopción de hábitos alimentarios saludables en los diferentes momentos del curso de vida de los habitantes del Distrito Capital	SDS	SED SDIS ICBF
	Reducción de entornos que fomenta la ingesta calórica elevada y comportamientos que conducen al exceso de peso.	SDS	SED IDRD IPES
	Incremento de la práctica de la lactancia materna en mujeres lactantes del Distrito Capital	SDS	SDIS
	Disminución de desnutrición aguda de etiología primaria	SDS	SDS

Existen otros actores como los académicos, los centros de Investigación y las organizaciones del sector privado como medios de comunicación, la Cámara de Comercio, Corabastos, entre otros, deben contemplarse para el ejercicio de gestión y articulación de acciones que contribuyan al cumplimiento de metas. La gestión y coordinación estará a cargo de la institución responsable del eje o factor estratégico en los que estos actores influyen o participan. Así mismo, la coordinación y la gestión con las entidades del nivel nacional como el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, el Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicaciones, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, el Instituto Colombiano Agropecuario; Agronet, el Ministerio de Trabajo, el Departamento Nacional de Planeación, el Ministerio de Cultura, el Ministerio de Salud y Protección Social, el Ministerio de Educación; y las entidades regionales como la Corporación Autónoma Regional estará a cargo de la institución responsable de cada una de las línea de acción a través de la instancia definida para la coordinación de la política y se realiza de acuerdo a las competencias misionales establecidas. La ciudadanía en general, las organizaciones de base social y las organizaciones como el Banco de Alimentos, RedPapaz, Tenderos, la Red de agricultores, las organizaciones de grupos étnicos, organizaciones no gubernamentales y las Redes de custodios de semillas etc., bajo el enfoque de derechos humanos, tienen corresponsabilidad en la implementación de la política. Se comenta que la PPSAN tendrá un seguimiento intermedio en el año 2025 y un seguimiento y evaluación final al 2031, que empata con el cumplimiento de los ODS a 2030. Se emnciona también el presupuesto proyectado para el cumplimiento de la implementación de la PPSAN a 2031 que es de \$10.982.987,03 billones de pesos, y que incluye recursos de SDDE, SDSalud, SEducación Distrito, SDIntegración Social, SDAmbiente, IPES, IDRD e ICBF. También se aclara que la ejecución de este presupuesta también dependerá de las cabezas de cada sector quienes definirán lo relacionado. Se mencionan para cada eje los indicadores por línea de acción.

Luego se socializan las recomendaciones a tener en cuenta por la alerta amarilla ambiental, que incluye la localidad de Teusaquillo, especialmente en la UPZ 107 Quinta Paredes y UPZ 109 Ciudad Salitre Oriental. Se agradece socializarla en diferentes espacios y con las comunidades.



## TEMA 2: RESULTADOS VIGILANCIA NUTRICIONAL ESCOLAR SISVAN (SUBSISTEMA DE VIGILANCIA ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL)

### Resultados del Proceso 2019 - Localidades de Suba y Engativá

#### Indicadores Nutricionales:

ESCOLARES MENORES DE 5 AÑOS: Peso para la Talla, Talla para la Edad, Peso para la Edad

ESCOLARES DE 5 A 9 AÑOS Y ADOLESCENTES DE 10 A 17 AÑOS: Índice de Masa Corporal (IMC), Talla para la Edad

JOVENES DE 18 Y MAS: Índice de Masa Corporal (IMC)

#### Colegios y Estudiantes Valorados. Localidades de Suba y Engativá, 2019:

##### Localidad de Suba:

Colegio Gimnasio Psicopedagógico: 628

Colegio Gimnasio Nuevo Suba: 568

Colegio Ramón de Zubiria: 2912

Colegio Filarmónico Jorge Mario Bergoglio: 481

Colegio Alberto Lleras Camargo: 2578

##### Localidad de Engativá:

Colegio Santa María de Alcázar: 422

Colegio virgen de la Peña: 823

Colegio de la Presentación: 276

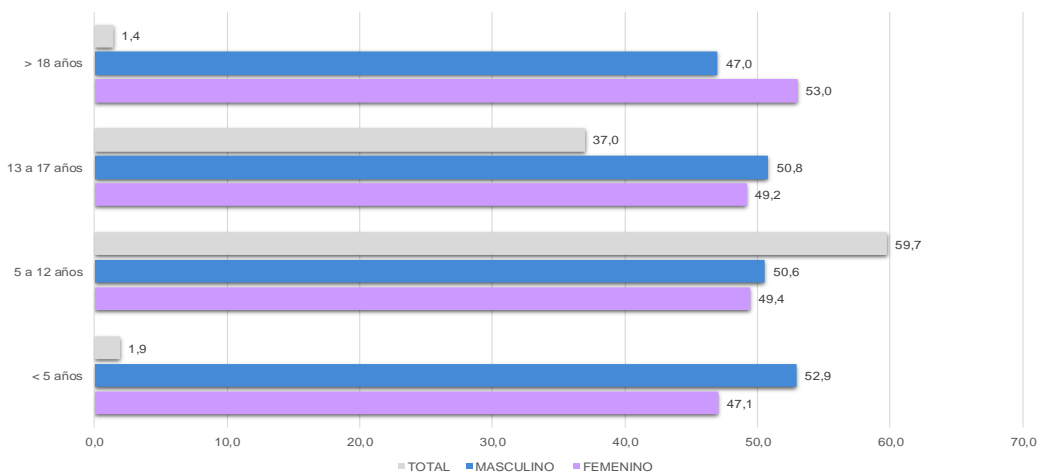
IED Simón Bolívar: 1155

IED Nidia Quintero: 1222

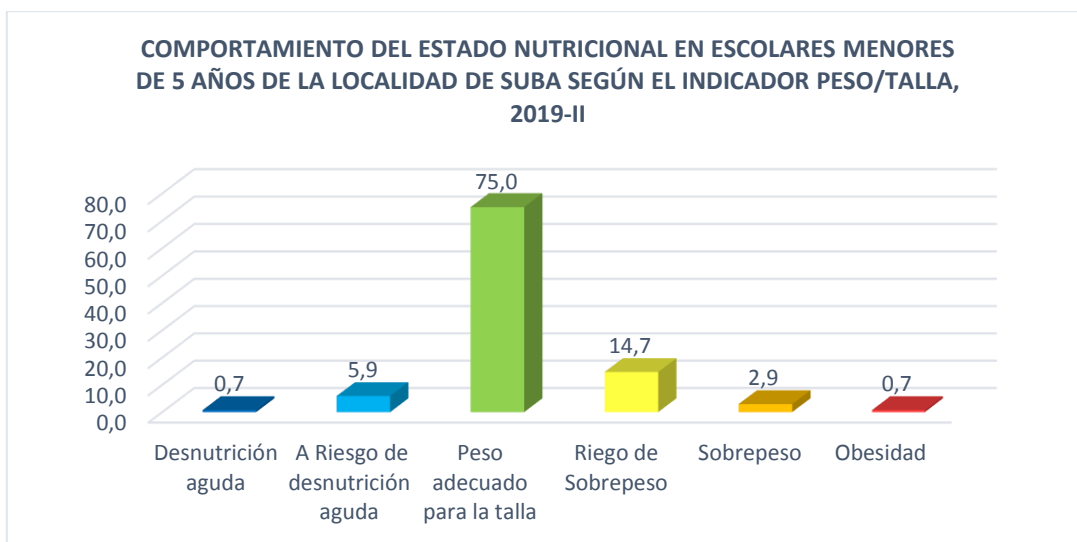
IED Laureano Gómez: 2024

En la localidad de Engativá se valoraron en total 5922 escolares pertenecientes a los colegios centinela del SISVAN Escolar

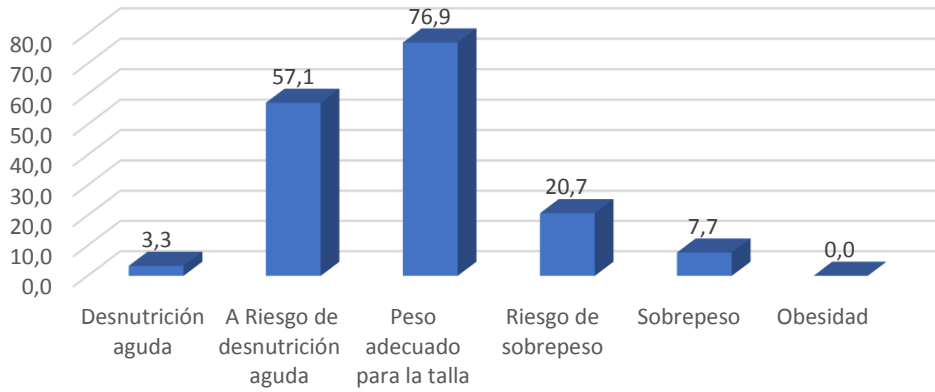
#### Distribución de escolares valorados por edad y sexo. Localidad de Suba y Engativá, 2019



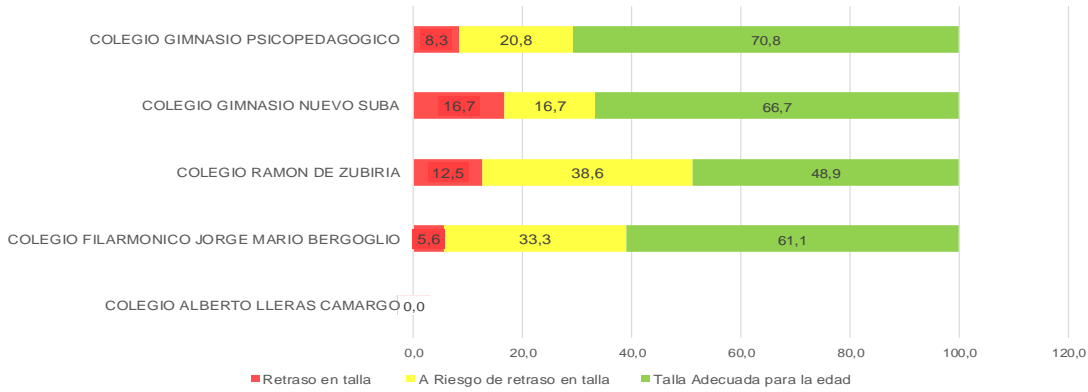
Estado nutricional en escolares menores de 5 años captados por el SISVAN. Localidad de Suba y Engativá, 2019. Indicador PESO/TALLA



**COMPORTAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN INDICADOR PESO PARA LA TALLA EN MENORES DE 5 AÑOS, LOCALIDAD DE ENGATIVA, 2019-II**



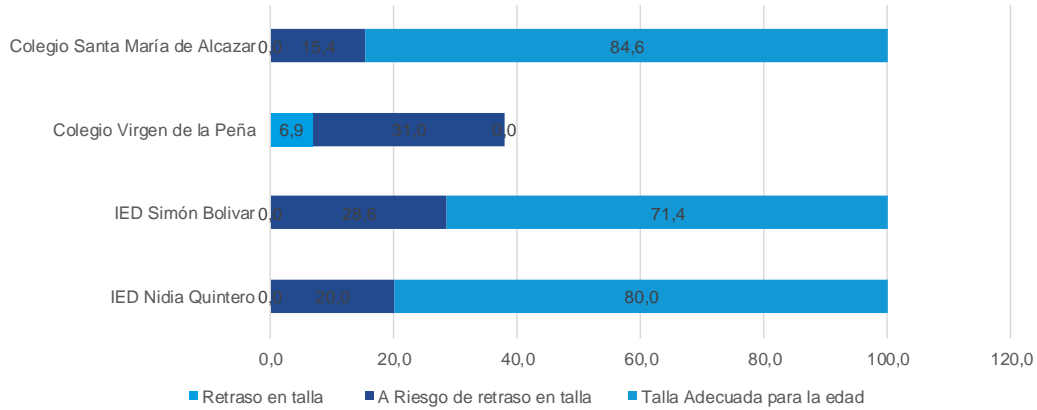
**COMPORTAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES MENORES DE 5 AÑOS, SEGÚN EL INDICADOR TALLA PARA LA EDAD POR COLEGIO CENTINELA. LOCALIDAD DE SUBA 2019-II.**



Gimnasio Psicopedagógico: mayor prevalencia de exceso de peso

Colegio Ramón de Zubiría: mayor prevalencia de déficit de peso

COMPORTAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN INDICADOR PESO PARA LA TALLA EN MENORES DE CINCO AÑOS POR COLEGIO CENTINELA, LOCALIDAD DE ENGATIVA, 2019-II

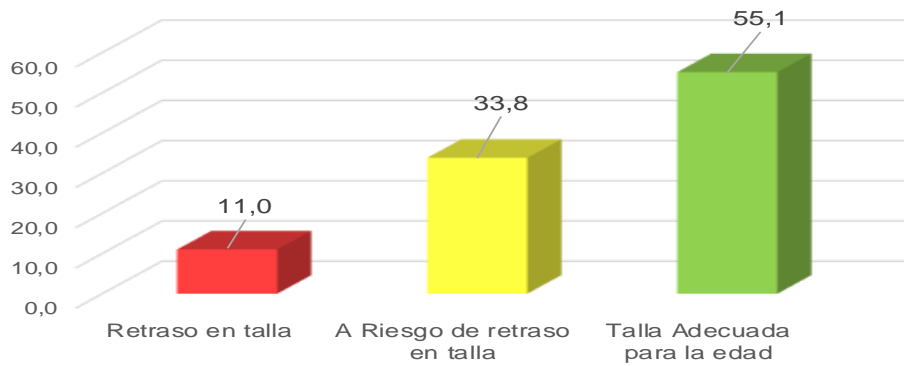


IED Simón Bolívar: Mayor Prevalencia de DNT Aguda

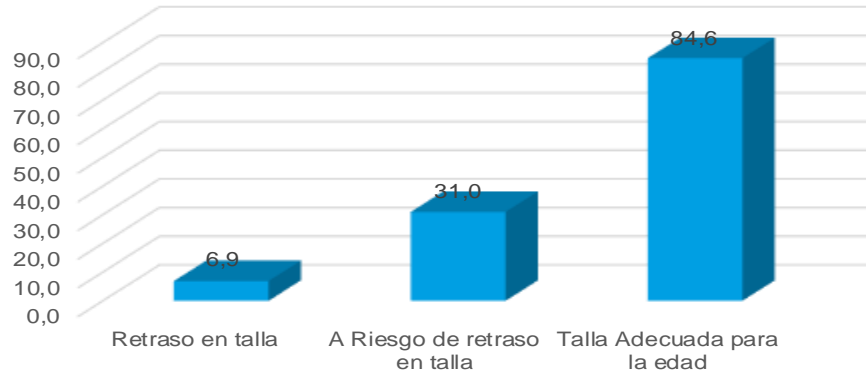
Colegio Santa María De Alcazar: Mayor Prevalencia Sobrepeso

Estado nutricional en escolares menores de 5 años captados por el SISVAN. Localidad de Suba y Engativá, 2019. Indicador TALLA/EDAD

COMPORTAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN EL INDICADOR TALLA PARA LA EDAD PARA LOCALIDAD DE SUBA 2019-II.

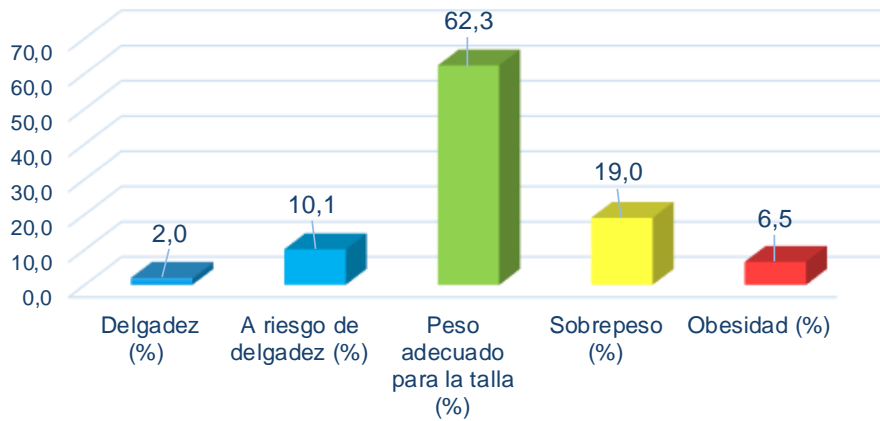


**COMPORTAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES SEGÚN INDICADOR PESO PARA LA TALLA EN MENORES DE 5 AÑOS, LOCALIDAD DE ENGATIVA 2019-II**

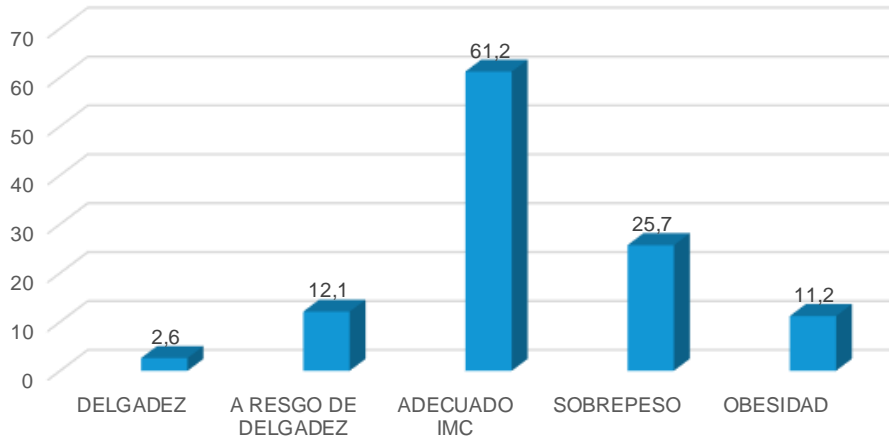


Estado nutricional en escolares de 5 a 17 años captados por el SISVAN, según el indicador IMC. Localidad de Suba y Engativá, 2019

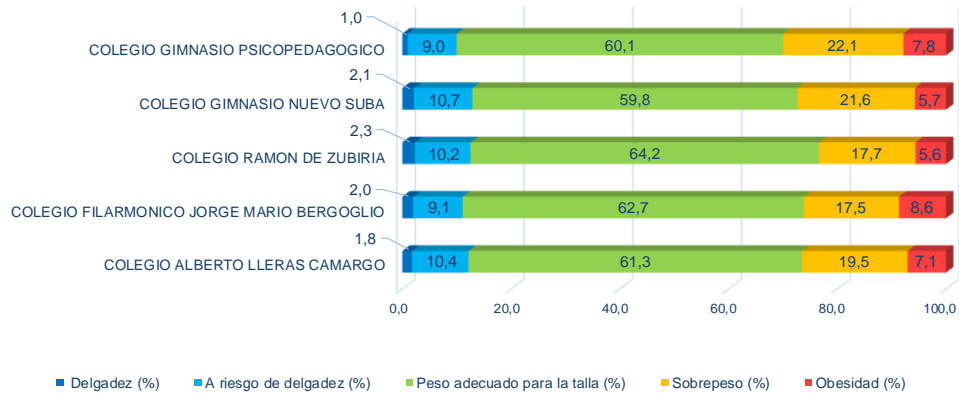
**COMPORTAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE 5 A 17 AÑOS SEGÚN EL INDICADOR IMC PARA LA EDAD PARA LA LOCALIDAD DE SUBA.2019-II**



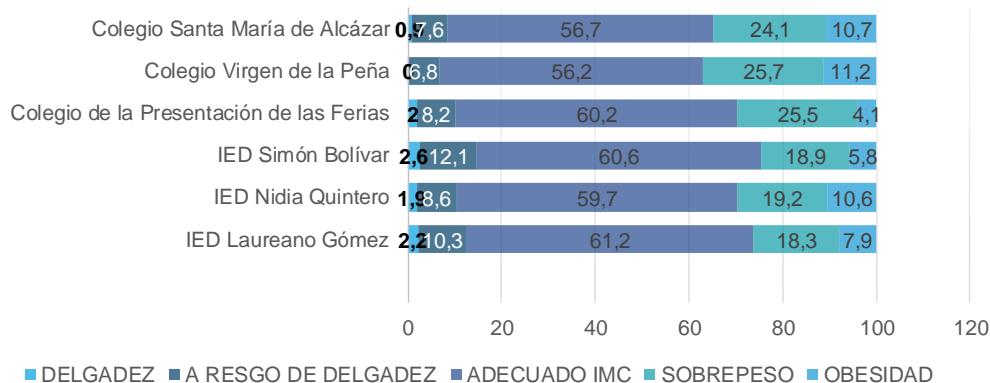
COMPORTAMIENTO NUTRICIONAL SEGÚN INDICADOR IMC EN MENORES DE 5 A 17 AÑOS, LOCALIDAD ENGATIVA 2019,II



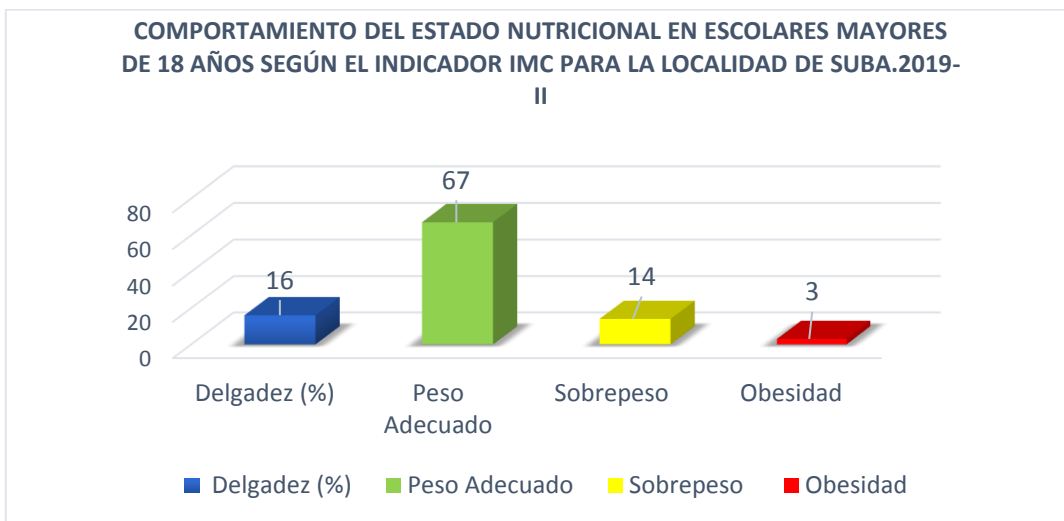
COMPORTAMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL EN ESCOLARES DE 5 A 17 AÑOS, SEGÚN EL INDICADOR IMC PARA LA EDAD POR COLEGIO CENTINELA, LOCALIDAD DE SUBA 2019-II

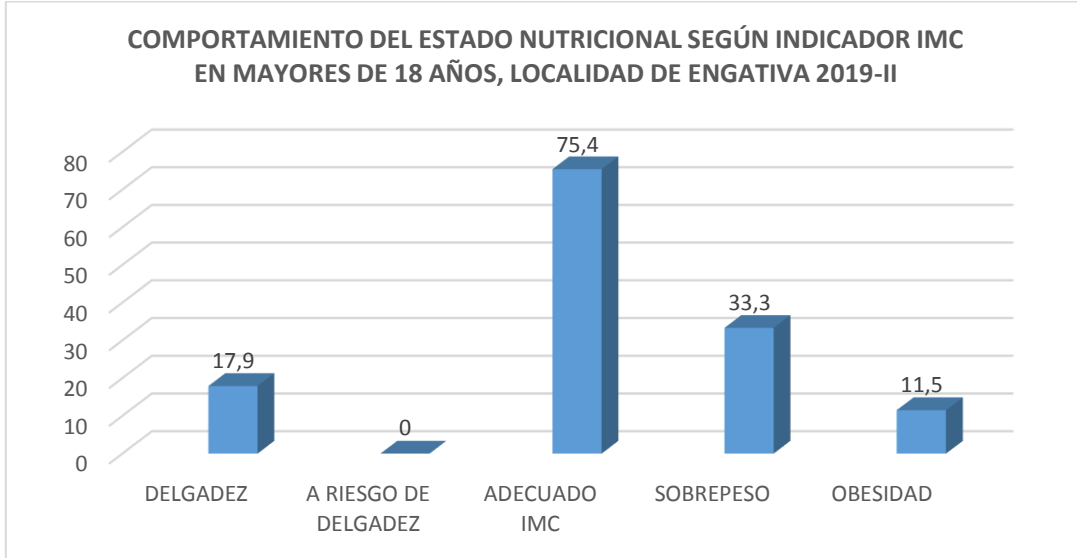


**COMPORTAMIENTO NUTRICIONAL SEGÚN INDICADOR IMC EN MENORES DE 5 A 17 AÑOS POR COLEGIO CENTINELA, LOCALIDAD DE ENGATIVA, 2019-II**



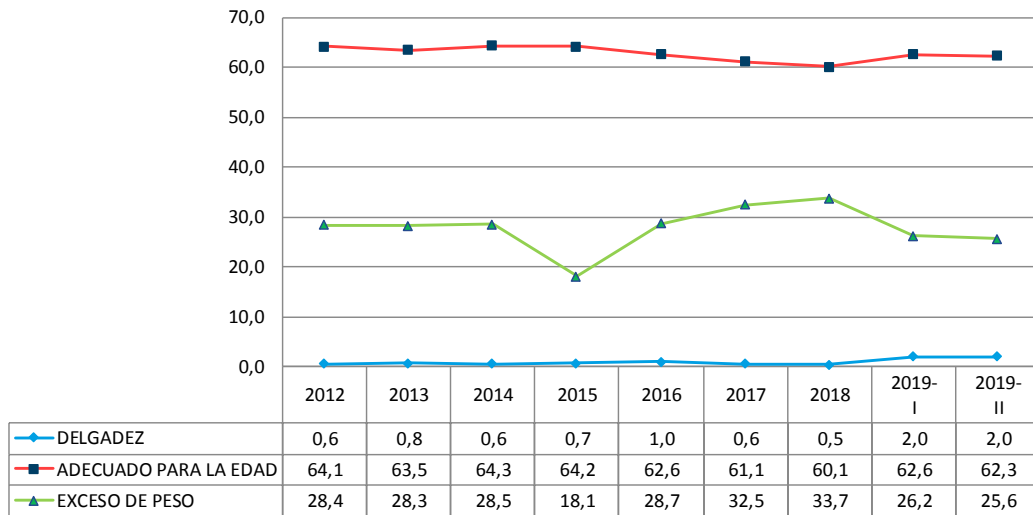
Estado nutricional en escolares mayores de 18 años captados por el SISVAN, según el indicador IMC. Localidad de Suba y Engativá, 2019-II

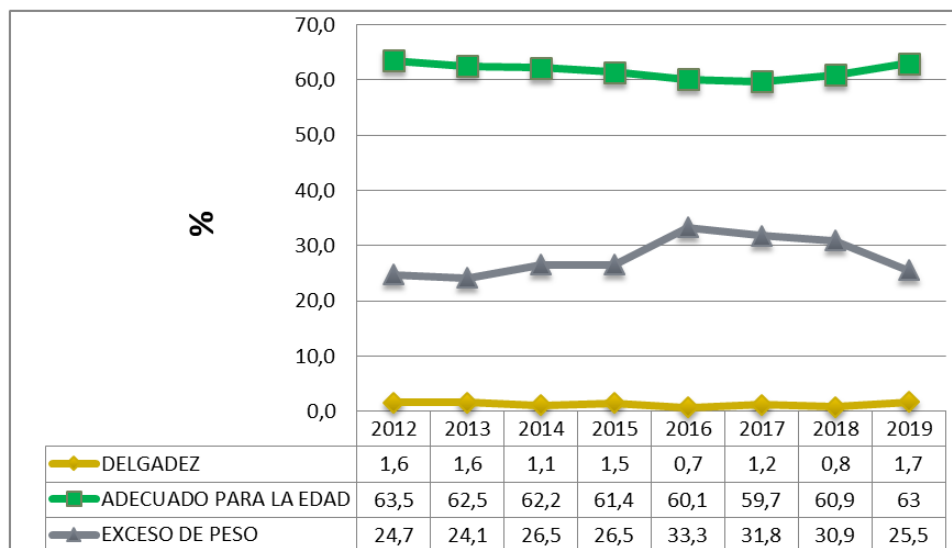




Tendencia del estado nutricional según el indicador IMC en escolares de 5 a 17 años. Localidad de Suba y Engativá, 2012-2019

**TENDENCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN INDICADOR IMC EN ESCOLARES DE 5 A 17 AÑOS DE COLEGIOS CENTINELA DEL SISVAN LOCALIDAD DE SUBA 2012-2019**





Estado nutricional en escolares de 5 a 17 años captados por el SISVAN, según el indicador IMC. Subred Norte, 2019

LOCALIDAD	Prevalencia general					Total valorados
	Delgadez (%)	A riesgo de delgadez (%)	Peso adecuado para la talla (%)	Sobrepeso (%)	Obesidad (%)	
USAQUEN	6,97	9,98	59,90	17,91	5,23	631
ENGATIVA	1,74	9,80	62,97	19,37	6,12	5685
SUBA	1,98	10,12	62,33	19,04	6,53	6934
CHAPINERO	3,17	10,66	65,15	15,93	5,09	1670
BARRIOS UNIDOS	3,08	10,60	61,98	18,06	6,27	1849
TEUSAQUILLO	2,96	9,15	60,56	20,00	7,32	710
<b>TOTAL SUBRED NORTE</b>	<b>3,32</b>	<b>10,05</b>	<b>62,15</b>	<b>18,38</b>	<b>6,10</b>	<b>17479</b>

Valores ENSIN 2015 en exceso de peso para Bogotá:

5 -12 años: 27,7 %

13 -17 años: 16,5 %

### TEMA 3: LINEAMIENTOS PARA EL MANEJO DEL CORONAVIRUS-2020

La epidemióloga del equipo de transmisibles, da inicio a la intervención de lineamiento para el coronavirus:

La Organización Mundial de Salud informó la ocurrencia de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) causada por un nuevo coronavirus (COVID - 19) en Wuhan (China), desde la última semana de diciembre de 2019. Los primeros casos se presentaron en personas que estuvieron en un mercado de pescado y animales silvestres de Wuhan. Se han confirmado casos en personas que estuvieron en esta y otras zonas de China y en países como Tailandia, Japón, Corea del Sur y Estados Unidos. Hasta el momento

en Colombia no hay circulación de este nuevo virus. Sin embargo, se continúan fortaleciendo las acciones requeridas para hacerle frente a este reto y mitigar los efectos de ser necesario

### ¿Qué son los coronavirus?

Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, en personas y animales. Los virus se transmiten entre animales y de allí podrían infectar a los humanos. A medida que mejoran las capacidades técnicas para detección y la vigilancia de los países, es probable que se identifiquen más coronavirus.

### ¿Cómo se transmite el coronavirus (nCoV)?

Este virus es originario de una fuente animal y en este momento se conoce que se está transmitiendo de persona a persona. No se conoce que tan intensa puede ser esta transmisión, sin embargo la infección se produce cuando una persona enferma tose o estornuda y expulsa partículas del virus que entran en contacto con las personas con las que se tiene un contacto estrecho y su entorno. Este mecanismo es similar entre todas las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).

Se brinda indicación del instructivo de vigilancia y control del Coronavirus, el cual se encuentra en la página del Min. De salud.

Se socializa la ficha de notificación del evento. Ficha epidemiológica del Evento: Código 348

Se socializa la CIRCULAR EXTERNA 005/ 2020 MIN SALUD:

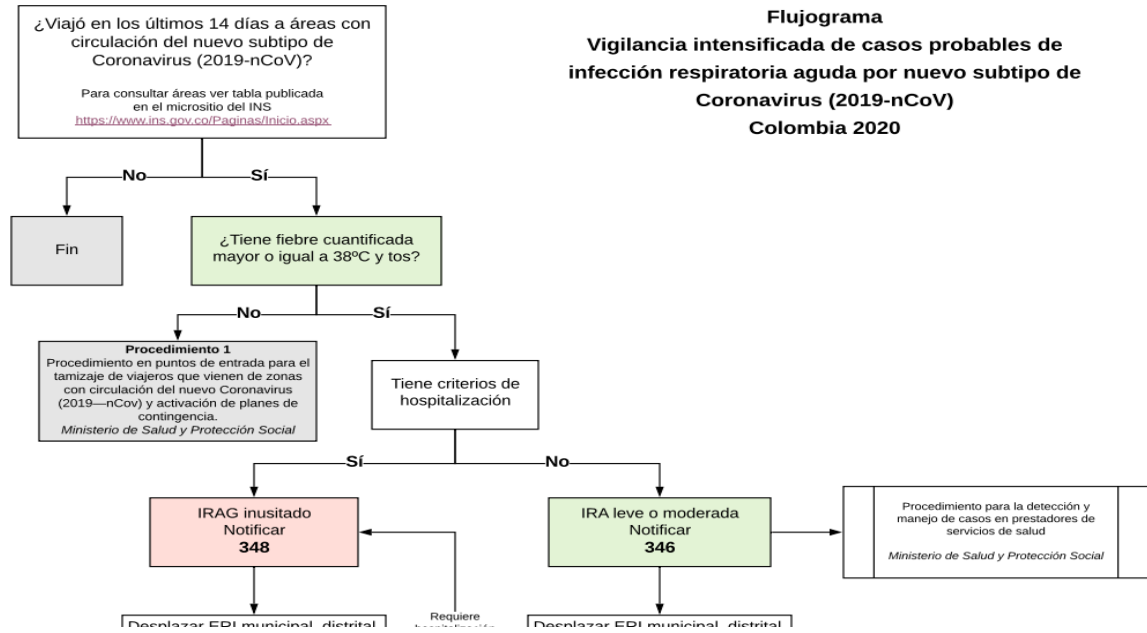
#### **3. ACCIONES PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL**

##### **3.1. Instituciones prestadoras de servicios de salud**

- 3.1.1. Reforzar medidas estándar de protección para el manejo de los pacientes (higiene de manos y respiratoria, equipo de protección personal, manejo apropiado de residuos hospitalarios, manejo de ropa de cama, limpieza y desinfección de superficies, equipo y medio ambiente) recomendadas por la OMS en [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)
- 3.1.2. Adoptar las medidas de control como aislamiento, ventilación para los casos confirmados.
- 3.1.3. Reforzar medidas de higiene durante procedimientos invasivos en vía respiratoria y en los dispositivos que sean utilizados.
- 3.1.4. Reforzar la adherencia a los protocolos y entrenamiento permanente del personal de salud.
- 3.1.5. Brindar información clara a pacientes sobre las medidas de prevención y control.

##### **3.2. Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB)**

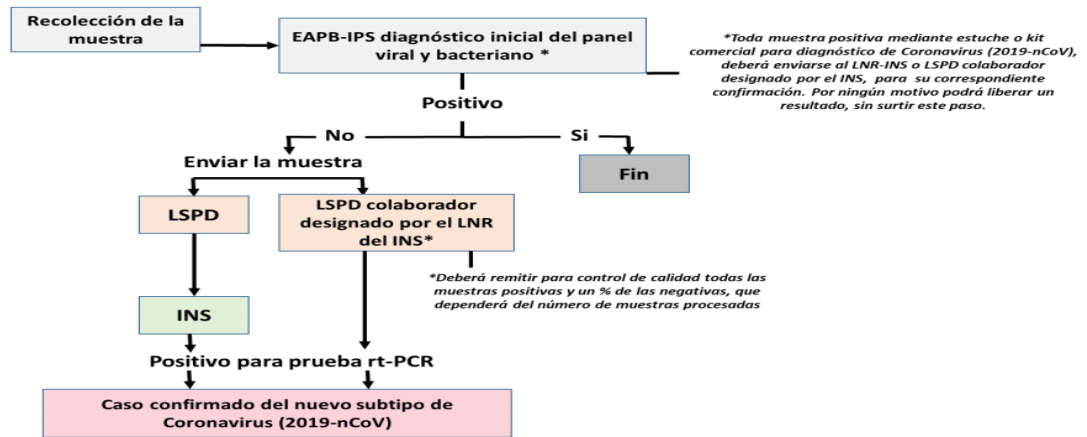
- 3.2.1. Capacitar a las redes de prestación de servicios en medidas de prevención y control de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS) y adherencia a protocolos y guías de manejo en IRA-IRAG-IRAGI.
- 3.2.2. Implementar acciones de información, educación y comunicación dirigida a sus afiliados, para el autocuidado de la salud, el manejo inicial de la IRA en casa, los signos de alarma para consultar y sitios claves que dispongan para la atención, de acuerdo con la información que permanentemente suministre el Ministerio de Salud y Protección Social.



**ALGORITMOS DE LABORATORIO**  
**(FLUJOGRAMAS DE DIAGNÓSTICO VIROLÓGICO)**

**Vigilancia por laboratorio de infección respiratoria aguda por nuevo subtipo de Coronavirus (2019-nCoV)**

**Colombia 2020**





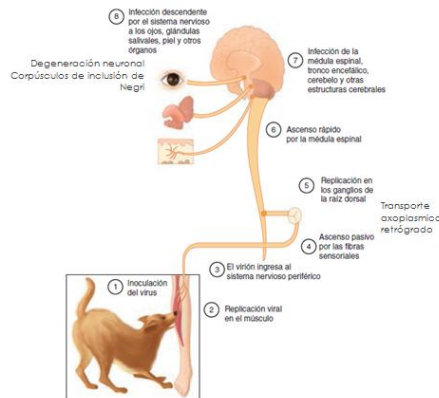
<b>SITUACIONES INVESTIGADAS EN COLOMBIA</b>	
<b>12-FEBRERO DE 2020, 18:00 HORAS</b>	
<b>ALERTAS DESCARTADAS</b>	12
<b>PERSONAS CONFIRMADAS</b>	0

**TEMA 4: SOCIALIZACIÓN DE EVENTO 300**

Realiza la presentación la médico veterinario de la Subred Norte. Procede a explicar la etiología de del evento 300 donde se menciona que es una enfermedad de origen zoonótico, es un virus mortal que afecta a mamíferos domésticos como salvajes, es susceptible al ambiente y a los detergentes, y presenta una incubación de 12 semanas, puede oscilar entre una semana y un año.

Posteriormente se explica el proceso de transmisión, que puede darse de las siguientes tres maneras: Mordedura, rasguño lamedura por un animal infectado, manipulación de tejidos infectados, inhalación (sitios con alta carga vírica como cuevas) y trasplante de órganos.

Así mismo, se explica la forma de transmisión como lo indica la imagen a continuación:



Frente a la transmisión se continúa explicando los ciclos de transmisión en los animales que puede ser:

- Urbano: Transmitido por perros
- Silvestre: Murciélago, animales silvestres. El gato se relaciona con este ciclo dado su naturaleza cazadora.

Se aclara que no toda lesión o contacto con un animal potencialmente transmisor de rabia implica una exposición al virus rábico, pero toda consulta por una lesión, contacto o presunta exposición al virus de la rabia debe considerarse como urgencia médica y atenderse de manera individual e inmediata.

A partir de lo anterior, se explica el respectivo manejo en caso de un agresión de la siguiente manera:

- La medida clave para el manejo de toda agresión es el lavado riguroso con agua (ante)

Los cuidados oportunos que se presten a la herida revisten la mayor importancia en la prevención de la rabia, porque están encaminados a eliminar el virus que potencialmente haya sido depositado por la saliva del animal en el sitio de la mordedura, evitando en lo posible y cuanto antes, que a través de los filletes nerviosos el virus emprenda su viaje hacia la médula espinal y el encéfalo.

Como tratamiento inmediato de toda lesión es necesario el lavado de la herida con abundante agua y jabón (preferiblemente, el que se usa para lavar ropa) o detergente, dejando enjabonada la zona afectada durante cinco minutos y a continuación enjuagando con agua a chorro hasta garantizar la absoluta limpieza de la lesión; este procedimiento deberá repetirse tres veces.

Además, se puede aplicar un agente virucida tipo amonio cuaternario, soluciones yodadas, alcohol o agua oxigenada. Si lo anterior no es posible, el lavado cuidadoso y prolongado con agua corriente es también muy útil.



Con dicha información se explica cuáles son las especies que son agresoras y cuáles no son agresoras como se muestra en la imagen:

**Especie agresora**



**NO** se notifican  
**NO** son transmisores



Chigüiro

**SI** se notifica



Marmota

Se recalca la importancia de poner localizar al animal agresor y se explica que las mascotas a los que se les puede realizar seguimiento, que poseen una ubicación fija, altas probabilidades de observación por 15 días, que normalmente son perros y gatos.

Se explica el tipo y la localización de las lesiones de la siguiente manera:

- Localización:
  - Área cubierta: MS Tronco MI
  - Área descubierta: Mano-dedo (toda la mano), CCC, Pies-dedos
  - Genitales externos
- Tipo:
  - Única
  - Múltiples

Con esta información se explica el tipo de exposición y diligenciamiento en ficha:

No exposición: Agresión, lamedura de mucosa o piel lesionada por perro o gato observable, mordedura por otro humano, mordedura por pequeño roedor (no se notifica)

5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN			
5.1 Tipo de agresión o contacto <input checked="" type="radio"/> 1. Mordedura <input type="radio"/> 2. Arañazo o rasguño <input type="radio"/> 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva o base infectada con virus rábico <input type="radio"/> 4. Contacto de mucosa o piel lesionada, con líquido biológico, material biológico o aerosoles infectados con virus rábico. <input type="radio"/> 5. Inhalación en ambientes cargados o virus rábico (aerosoles) <input type="radio"/> 6. Trasplante de órganos o tejidos infectados con virus rábico		Si marca 1. <b>mordedura, seleccione área</b> <input type="radio"/> En área cubierta del cuerpo <input type="radio"/> En área descubierta del cuerpo	
5.2 ¿Agresión provocada? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		5.3 Tipo de lesión <input type="radio"/> 1. Única <input type="radio"/> 2. Múltiple	
5.4 Profundidad <input type="radio"/> 1. Superficial <input type="radio"/> 2. Profunda		5.5 Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario)	
<input type="checkbox"/> 1. Cabeza, cara, cuello <input type="checkbox"/> 2. Manos, dedos		<input type="checkbox"/> 3. Tronco <input type="checkbox"/> 4. Miembros superiores <input type="checkbox"/> 5. Miembros inferiores <input type="checkbox"/> 6. Pies, dedos <input type="checkbox"/> 7. Genitales externos	
5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa)		5.7 Especie agresora	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input checked="" type="radio"/> 1. Perro <input type="radio"/> 4. Equinos <input type="radio"/> 8. Zorro <input type="radio"/> 12. Otros silvestres <input type="radio"/> 14. Grandes roedores <input checked="" type="radio"/> 2. Gato <input type="radio"/> 5. Pordos (perros) <input type="radio"/> 9. Mico <input type="radio"/> 13. Ovinos-Caprinos <input type="radio"/> 3. Bovino-Bufalino <input type="radio"/> 7. Mursélagos <input checked="" type="radio"/> 10. Humano	
5.8 Animal vacunado <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido		5.9 ¿Presentó carné de vacunación antirrábica? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	
5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor:		5.13 Teléfono del propietario	
5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor:		5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto	
<input type="radio"/> 1. Con signos de rabia <input type="radio"/> 2. Sin signos de rabia <input type="radio"/> 3. Desconocido		<input checked="" type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 2. Muerto <input type="radio"/> 3. Desconocido	
5.15 Ubicación del animal agresor		5.16 Tipo de exposición	
<input checked="" type="radio"/> 1. Observable <input type="radio"/> 2. Perdido		<input checked="" type="radio"/> 3. No exposición <input type="radio"/> 1. Exposición leve <input type="radio"/> 2. Exposición grave	
6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE			
Antes de la consulta actual el paciente había recibido:			
6.1 Suero antirrábico <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe	6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	6.3 Vacuna antirrábica <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe	6.4 Número de dosis
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>
6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD			
7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.2 ¿Sutura de la herida? <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	7.3 ¿Ordenó suero antirrábico? <input type="radio"/> 1. Sí <input checked="" type="radio"/> 2. No	7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna? <input type="radio"/> 1. Sí <input checked="" type="radio"/> 2. No

Exposición leve: Mordedura o rasguño único ubicado en zona cubierta (MS, MI y tronco), causada por perro o gato.



5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN				
<b>5.1 Tipo de agresión o contacto</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Mordedura <b>Si marca 1, mordedura, seleccione área</b> <input type="radio"/> 2. Arañazo o rasguño <input type="radio"/> 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva o baba infectada con virus rábico <input type="radio"/> 4. Contacto de mucosa o piel lesionada, con líquido orgánico, materia biológica o secreciones infectadas con virus rábico <input type="radio"/> 5. Inhalación en ambientes cargados o virus rábico (aerosoles) <input type="radio"/> 6. Trasplante de órganos o tejidos infectados con virus rábico		<input type="radio"/> En área cubierta del cuerpo <input type="radio"/> En área descubierta del cuerpo		
<b>5.2 ¿Agresión provocada?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<b>5.3 Tipo de lesión</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Única <input type="radio"/> 2. Múltiple		<b>5.4 Profundidad</b> <input type="radio"/> 1. Superficial <input type="radio"/> 2. Profunda
<b>5.5 Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario)</b> <input type="checkbox"/> 1. Cabeza, cara, cuello <input type="checkbox"/> 3. Tronco <input type="checkbox"/> 5. Miembros inferiores <input type="checkbox"/> 7. Genitales externos <input type="checkbox"/> 2. Manos, dedos <input type="checkbox"/> 4. Miembros superiores <input type="checkbox"/> 6. Pies, dedos				
<b>5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<b>5.7 Especie agresora</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Perro <input type="radio"/> 4. Equinos <input type="radio"/> 8. Zorro <input type="radio"/> 12. Otros silvestres <input type="radio"/> 14. Grandes roedores <input checked="" type="radio"/> 2. Gato <input type="radio"/> 5. Porcino (cerdo) <input type="radio"/> 9. Mico <input type="radio"/> 13. Ovino-Caprino <input type="radio"/> 3. Bovino-Butirano <input type="radio"/> 7. Murólagos <input type="radio"/> 10. Humano		
<b>5.8 Animal vacunado</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 3. Desconocido <input type="radio"/> 2. No		<b>5.9 ¿Presento carné de vacunación antirrábica?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<b>5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor:</b>				
<b>5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor:</b>				
<b>5.13 Teléfono del propietario</b>				
<b>5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto</b> <input type="radio"/> 1. Con signos de rabia <input type="radio"/> 2. Sin signos de rabia <input type="radio"/> 3. Desconocido		<b>5.15 Estado del animal al momento de la consulta</b> <input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 3. Desconocido <input checked="" type="radio"/> Muerto		<b>5.16 Ubicación del animal agresor</b> <input type="radio"/> 1. Observable <input checked="" type="radio"/> 2. Perdido
<b>5.17 Tipo de exposición</b> <input type="radio"/> 3. No exposición <input checked="" type="radio"/> 1. Exposición leve <input type="radio"/> 2. Exposición grave				
6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE				
<b>Antes de La consulta actual el paciente había recibido:</b>				
<b>6.1 Suero antirrábico</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 3. No sabe <input type="radio"/> 2. No		<b>6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<b>6.3 Vacuna antirrábica</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 3. No sabe <input type="radio"/> 2. No
<b>6.4 Número de dosis</b> <input type="text"/>		<b>6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD				
<b>7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<b>7.2 ¿Sutura de la herida?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<b>7.3 ¿Ordenó suero antirrábico?</b> <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> 2. No
<b>7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna?</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No				

Exposición grave: Mordedura cualquiera que sea su número, extensión o profundidad, causada por perro o gato no observable, ubicada en zonas descubiertas. mordedura o rasguño múltiple causada por gato o perro no observable, mordedura o lamedura de piel no intacta por animal silvestre, pacientes inmunocomprometidos.

5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN				
<b>5.1 Tipo de agresión o contacto</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Mordedura <b>Si marca 1, mordedura, seleccione área</b> <input type="radio"/> 2. Arañazo o rasguño <input type="radio"/> 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva o baba infectada con virus rábico <input type="radio"/> 4. Contacto de mucosa o piel lesionada, con líquido orgánico, materia biológica o secreciones infectadas con virus rábico <input type="radio"/> 5. Inhalación en ambientes cargados o virus rábico (aerosoles) <input type="radio"/> 6. Trasplante de órganos o tejidos infectados con virus rábico		<input type="radio"/> En área cubierta del cuerpo <input type="radio"/> En área descubierta del cuerpo		
<b>5.2 ¿Agresión provocada?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<b>5.3 Tipo de lesión</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Única <input checked="" type="radio"/> 2. Múltiple		<b>5.4 Profundidad</b> <input type="radio"/> 1. Superficial <input type="radio"/> 2. Profunda
<b>5.5 Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario)</b> <input type="checkbox"/> 1. Cabeza, cara, cuello <input type="checkbox"/> 3. Tronco <input type="checkbox"/> 5. Miembros inferiores <input checked="" type="checkbox"/> 7. Genitales externos <input type="checkbox"/> 2. Manos, dedos <input type="checkbox"/> 4. Miembros superiores <input type="checkbox"/> 6. Pies, dedos				
<b>5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<b>5.7 Especie agresora</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Perro <input type="radio"/> 4. Equinos <input type="radio"/> 8. Zorro <input type="radio"/> 12. Otros silvestres <input type="radio"/> 14. Grandes roedores <input checked="" type="radio"/> 2. Gato <input type="radio"/> 5. Porcino (cerdo) <input type="radio"/> 9. Mico <input type="radio"/> 13. Ovino-Caprino <input type="radio"/> 3. Bovino-Butirano <input type="radio"/> 7. Murólagos <input type="radio"/> 10. Humano		
<b>5.8 Animal vacunado</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 3. Desconocido <input type="radio"/> 2. No		<b>5.9 ¿Presento carné de vacunación antirrábica?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<b>5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<b>5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor:</b>				
<b>5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor:</b>				
<b>5.13 Teléfono del propietario</b>				
<b>5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto</b> <input type="radio"/> 1. Con signos de rabia <input type="radio"/> 2. Sin signos de rabia <input type="radio"/> 3. Desconocido		<b>5.15 Estado del animal al momento de la consulta</b> <input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 3. Desconocido <input checked="" type="radio"/> Muerto		<b>5.16 Ubicación del animal agresor</b> <input type="radio"/> 1. Observable <input checked="" type="radio"/> 2. Perdido
<b>5.17 Tipo de exposición</b> <input type="radio"/> 3. No exposición <input checked="" type="radio"/> 1. Exposición leve <input type="radio"/> 2. Exposición grave				
6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE				
<b>Antes de La consulta actual el paciente había recibido:</b>				
<b>6.1 Suero antirrábico</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 3. No sabe <input type="radio"/> 2. No		<b>6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<b>6.3 Vacuna antirrábica</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 3. No sabe <input type="radio"/> 2. No
<b>6.4 Número de dosis</b> <input type="text"/>		<b>6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD				
<b>7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<b>7.2 ¿Sutura de la herida?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		<b>7.3 ¿Ordenó suero antirrábico?</b> <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> 2. No
<b>7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna?</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No				

5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN			
<b>5.1 Tipo de agresión o contacto</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Mordedura <input type="radio"/> 2. Arañazo o rasguño <input type="radio"/> 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva o baba infectada con virus rabioso <input type="radio"/> 4. Contacto de mucosa o piel lesionada, con tejido nervioso, material biológico o secreciones infectadas con virus <input type="radio"/> 5. Inhalación en ambientes cargados o virus rabioso (aerosoles) <input type="radio"/> 6. Trasplante de órganos o tejidos infectados con virus rabioso		<b>Si marque 1, mordedura, seleccione área</b> <input type="radio"/> En área cubierta del cuerpo <input type="radio"/> En área descubierta del cuerpo	
<b>5.2 ¿Agresión provocada?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>5.3 Tipo de lesión</b> <input type="radio"/> 1. Única <input checked="" type="radio"/> 2. Múltiple	<b>5.4 Profundidad</b> <input type="radio"/> 1. Superficial <input type="radio"/> 2. Profunda	
<b>5.5 Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario)</b> <input type="checkbox"/> 1. Cabeza, cara, cuello <input checked="" type="checkbox"/> 2. Manos, dedos <input type="checkbox"/> 3. Tronco <input checked="" type="checkbox"/> 4. Miembros superiores <input type="checkbox"/> 5. Miembros inferiores <input type="checkbox"/> 6. Pies, dedos <input type="checkbox"/> 7. Genitales externos			
<b>5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<b>5.7 Especie agresora</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Perro <input type="radio"/> 2. Gato <input type="radio"/> 3. Bovino- Bufalino <input type="radio"/> 4. Equinos <input type="radio"/> 5. Porcino (cerdo) <input type="radio"/> 6. Murciélago <input type="radio"/> 7. Murciélago <input type="radio"/> 8. Zorro <input type="radio"/> 9. Mico <input type="radio"/> 10. Humano <input type="radio"/> 11. Otros silvestres <input type="radio"/> 12. Ovinos- Caprinos <input type="radio"/> 13. Ovinos- Caprinos <input type="radio"/> 14. Grandes roedores		
<b>5.8 Animal vacunado</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	<b>5.9 ¿Presentó carne de vacunación antirrábica?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		
<b>5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
<b>5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor:</b>			
<b>5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor:</b>			
<b>5.13 Teléfono del propietario</b>			
<b>5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto</b> <input type="radio"/> 1. Con signos de rabia <input type="radio"/> 2. Sin signos de rabia <input type="radio"/> 3. Desconocido	<b>5.15 Estado del animal al momento de la consulta</b> <input checked="" type="radio"/> Vivo <input type="radio"/> 3. Desconocido <input type="radio"/> Muerto	<b>5.16 Ubicación del animal agresor</b> <input type="radio"/> 1. Observado <input checked="" type="radio"/> 2. Perdido	<b>5.17 Tipo de exposición</b> <input type="radio"/> 0. No exposición <input type="radio"/> 1. Exposición leve <input checked="" type="radio"/> 2. Exposición grave
6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE			
<b>Antes de la consulta actual el paciente había recibido:</b>			
<b>6.1 Suero antirrábico</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe	<b>6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<b>6.3 Vacuna antirrábica</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe	<b>6.4 Número de dosis</b> <input type="text"/>
<b>6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD			
<b>7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>7.2 ¿Sutura de la herida?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>7.3 ¿Ordenó suero antirrábico?</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna?</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No

5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN			
<b>5.1 Tipo de agresión o contacto</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Mordedura <input type="radio"/> 2. Arañazo o rasguño <input type="radio"/> 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva o baba infectada con virus rabioso <input type="radio"/> 4. Contacto de mucosa o piel lesionada, con tejido nervioso, material biológico o secreciones infectadas con virus <input type="radio"/> 5. Inhalación en ambientes cargados o virus rabioso (aerosoles) <input type="radio"/> 6. Trasplante de órganos o tejidos infectados con virus rabioso		<b>Si marque 1, mordedura, seleccione área</b> <input type="radio"/> En área cubierta del cuerpo <input type="radio"/> En área descubierta del cuerpo	
<b>5.2 ¿Agresión provocada?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>5.3 Tipo de lesión</b> <input checked="" type="radio"/> 1. Única <input type="radio"/> 2. Múltiple	<b>5.4 Profundidad</b> <input type="radio"/> 1. Superficial <input type="radio"/> 2. Profunda	
<b>5.5 Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario)</b> <input checked="" type="checkbox"/> 1. Cabeza, cara, cuello <input checked="" type="checkbox"/> 2. Manos, dedos <input type="checkbox"/> 3. Tronco <input checked="" type="checkbox"/> 4. Miembros superiores <input type="checkbox"/> 5. Miembros inferiores <input type="checkbox"/> 6. Pies, dedos <input type="checkbox"/> 7. Genitales externos			
<b>5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<b>5.7 Especie agresora</b> <input type="radio"/> 1. Perro <input type="radio"/> 2. Gato <input checked="" type="radio"/> 3. Bovino- Bufalino <input type="radio"/> 4. Equinos <input type="radio"/> 5. Porcino (cerdo) <input type="radio"/> 6. Murciélago <input type="radio"/> 7. Murciélago <input type="radio"/> 8. Zorro <input type="radio"/> 9. Mico <input type="radio"/> 10. Humano <input type="radio"/> 11. Otros silvestres <input type="radio"/> 12. Ovinos- Caprinos <input type="radio"/> 13. Ovinos- Caprinos <input type="radio"/> 14. Grandes roedores		
<b>5.8 Animal vacunado</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. Desconocido	<b>5.9 ¿Presentó carne de vacunación antirrábica?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No		
<b>5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
<b>5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor:</b>			
<b>5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor:</b>			
<b>5.13 Teléfono del propietario</b>			
<b>5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto</b> <input type="radio"/> 1. Con signos de rabia <input type="radio"/> 2. Sin signos de rabia <input type="radio"/> 3. Desconocido	<b>5.15 Estado del animal al momento de la consulta</b> <input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 3. Desconocido <input type="radio"/> Muerto	<b>5.16 Ubicación del animal agresor</b> <input type="radio"/> 1. Observado <input type="radio"/> 2. Perdido	<b>5.17 Tipo de exposición</b> <input type="radio"/> 0. No exposición <input type="radio"/> 1. Exposición leve <input checked="" type="radio"/> 2. Exposición grave
6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE			
<b>Antes de la consulta actual el paciente había recibido:</b>			
<b>6.1 Suero antirrábico</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe	<b>6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<b>6.3 Vacuna antirrábica</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No <input type="radio"/> 3. No sabe	<b>6.4 Número de dosis</b> <input type="text"/>
<b>6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>			
7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD			
<b>7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>7.2 ¿Sutura de la herida?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>7.3 ¿Ordenó suero antirrábico?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No	<b>7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna?</b> <input type="radio"/> 1. Sí <input type="radio"/> 2. No

5. DATOS DE LA AGRESIÓN O CONTACTO, DE LA ESPECIE AGRESORA Y DE LA CLASIFICACIÓN DE LA EXPOSICIÓN			
<input type="radio"/> 1. Mordedura <input checked="" type="radio"/> Si marpo 1: <b>mordedura, seleccione área.</b> <input type="radio"/> En área cubierta del cuerpo <input type="radio"/> 2. Arañazo o rasguño <input type="radio"/> En área descubierta del cuerpo			
<b>5.1 Tipo de agresión o contacto</b> <input type="radio"/> 3. Contacto de mucosa o piel lesionada con saliva o baba infectada con virus rabico <input type="radio"/> 7. Inhalación en ambientes cargados o virus rabico (aerosoles) <input type="radio"/> 4. Contacto de mucosa o piel lesionada con leche materna, nasal, ocular o secreciones infectadas <input type="radio"/> 8. Trasplante de organos o tejidos infectados con virus rabico			
<b>5.2 ¿Agresión provocada?</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No		<b>5.3 Tipo de lesión</b> <input type="radio"/> 1. Única <input type="radio"/> 2. Múltiple	
<b>5.4 Profundidad</b> <input type="radio"/> 1. Superficial <input type="radio"/> 2. Profunda			
<b>5.5 Localización anatómica de la lesión (señale más de una en caso necesario)</b> <input type="checkbox"/> 1. Cabeza, cara, cuello <input type="checkbox"/> 3. Tronco <input type="checkbox"/> 5. Miembros inferiores <input type="checkbox"/> 7. Genitales externos <input type="checkbox"/> 2. Manos, dedos <input type="checkbox"/> 4. Miembros superiores <input type="checkbox"/> 6. Pies, dedos			
<b>5.6 Fecha de la agresión o contacto (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>5.7 Especie agresora</b> <input type="radio"/> 1. Perra <input type="radio"/> 4. Equinos <input type="radio"/> 8. Zorro <input type="radio"/> 12. Otros silvestres <input type="radio"/> 14. Grandes roedores <input type="radio"/> 2. Gato <input type="radio"/> 5. Perro (cerdo) <input type="radio"/> 6. Mico <input type="radio"/> 13. Ovíno-Caprino <input type="radio"/> 3. Bovino-Bufalino <input type="radio"/> 7. Murciélago <input type="radio"/> 10. Humano	
<b>5.8 Animal vacunado</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 3. Desconocido		<b>5.9 ¿Presentó carne de vacunación antirrábica?</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	
<b>5.10 Fecha de vacunación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>5.11 Nombre del propietario o responsable del agresor:</b>			
<b>5.12 Dirección del propietario o responsable del agresor:</b>		<b>5.13 Teléfono del propietario</b>	
<b>5.14 Estado del animal al momento de la agresión o contacto</b> <input type="radio"/> 1. Con signos de rabia <input type="radio"/> 2. Sin signos de rabia <input type="radio"/> 3. Desconocido		<b>5.15 Estado del animal al momento de la consulta</b> <input type="radio"/> 1. Vivo <input type="radio"/> 3. Desconocido <input type="radio"/> 2. Muerto	
<b>5.16 Ubicación del animal agresor</b> <input type="radio"/> 1. Observable <input type="radio"/> 2. Perdido		<b>5.17 Tipo de exposición</b> <input type="radio"/> 0. No exposición <input type="radio"/> 1. Exposición leve <input type="radio"/> 2. Exposición grave	
6. ANTECEDENTES DE INMUNIZACIÓN DEL PACIENTE			
<b>Antes de la consulta actual el paciente había recibido:</b>			
<b>6.1 Suero antirrábico</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 3. No sabe <input type="radio"/> 2. No		<b>6.2 Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>6.3 Vacuna antirrábica</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 3. No sabe <input type="radio"/> 2. No		<b>6.4 Número de dosis</b> <input type="text"/>	
<b>6.5 Fecha de última dosis (dd/mm/aaaa)</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
7. DATOS DEL TRATAMIENTO ORDENADO EN LA ACTUALIDAD			
<b>7.1 ¿Lavado de herida con agua y jabón?</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No		<b>7.2 ¿Sutura de la herida?</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	
<b>7.3 ¿Ordenó suero antirrábico?</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No		<b>7.4 ¿Ordenó aplicación vacuna?</b> <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	

Se finaliza explicando el tratamiento de acuerdo al nivel de exposición:

<b>No exposición</b>	No requiere tratamiento
<b>Exposición Leve</b>	Esquema antirrábico (Zagreb)  Día 0 → 2 dosis Día 7 → 1 dosis Día 21 → 1 dosis
<b>Exposición Grave</b>	Inmunoglobulina antirrábica (antes de la tercera dosis de vacuna) + Esquema antirrábico (Zagreb)

## TEMA 6: SOCIALIZACION TABLEROS DE CONTROL SIVIGILA Y VARIOS

### SIVIGILA – TABLEROS DE CONTROL.

Se inicia la presentación informando que se socializarán los tableros de control por UPGD del mes de enero de 2020 para las localidades de Suba y Engativá. Se explica cada indicador evaluado empezando por la notificación negativa, positiva y silenciosa en donde se evidencia que el 100% de las UPGD de las localidades de Engativá notificaron durante el periodo evaluado y para la localidad de Suba se presenta un porcentaje de notificación del 91%. En relación a la oportunidad en la notificación, se recuerda a las UPGD que la notificación de los eventos no debe tener un tiempo mayor a 7 días para los eventos semanales y los eventos inmediatos se deben notificar en el momento en que se presente. Se muestra en presentación el porcentaje de oportunidad semanal e inmediata para cada una de las UPGD que notifican eventos individuales. Se habla acerca de la oportunidad en los ajustes, la importancia de

realizarlos durante las 4 semanas después de ser notificado. La UPGD debe garantizar la toma de los laboratorios para aquellos eventos que los requieran con el fin de garantizar el cumplimiento en los tiempos para los ajustes según los lineamientos dados por Secretaría Distrital de Salud. Se evidencia en diapositivas el porcentaje de ingreso de los laboratorios de los eventos con clasificación confirmados por laboratorio (3). Se recuerda que es obligatorio enviar soportes e ingresar los laboratorios de aquellos eventos que lo requieran, ejemplo: VIH, TB (todas las formas), Dengue, Hepatitis A, B y C, sífilis gestacional y congénita.

Se recomienda socializar todo lo relacionado con la Notificación de Eventos de Interés en Salud Pública, los temas tratados en el COVE LOCAL al compañero de equipo de trabajo, al reemplazo de vacaciones y/o incapacidad.

Se hace énfasis en la calidad de la información tanto en las fichas de notificación como el ingreso de los datos en el aplicativo Sivigila. Recalcando la importancia de la congruencia de la información. Se hace énfasis en la notificación inmediata de todos los eventos clasificados como inmediatos a través de fichas de notificación y archivos planos incluyendo domingos y festivos para las UPGD que cuentan con atención las 24 horas los 7 días a la semana, garantizando la toma de muestra, y si es necesario garantizar la toma de segunda muestra.

Se explica que la fecha de notificación corresponde al día en el que se envía la notificación por cualquier medio (ficha de notificación y/o archivos planos) al siguiente nivel (Subred Norte), y debe coincidir la fecha de notificación registrada en la ficha y la fecha registrada en los planos.

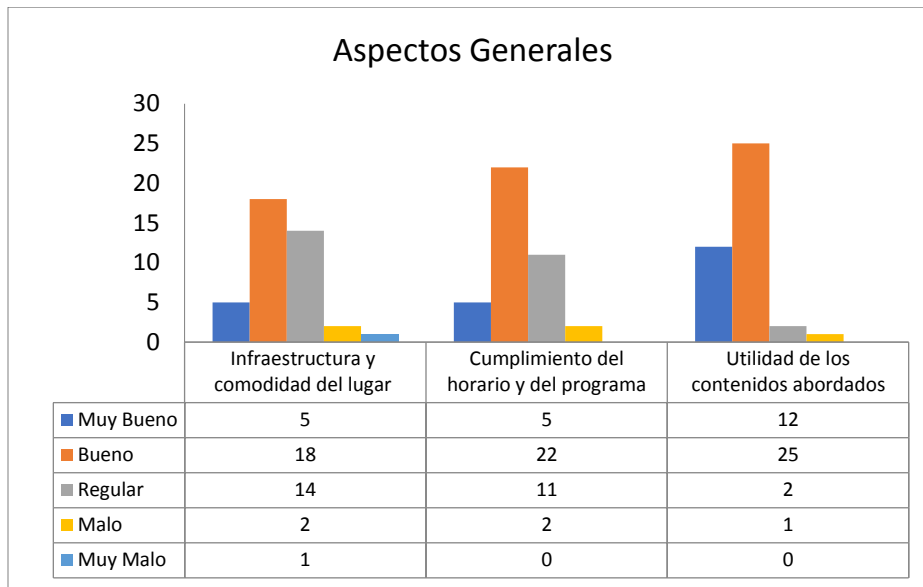
Se informa que en el mes de marzo se iniciará el proceso de caracterización, se les enviará un cronograma para que cada UPGD realice alistamiento como solicitud de permisos y diligenciamiento de la ficha de caracterización.

Se informa la importancia de la calidad del dato, ya que como novedad en el aplicativo Sivigila el botón borrar no aparecerá, lo que lleva a intensificar el proceso de precritica y garantizar el cumplimiento de las definiciones de caso, con el fin de evitar errores y garantizar que los eventos cumplan con lo definido en lineamientos.

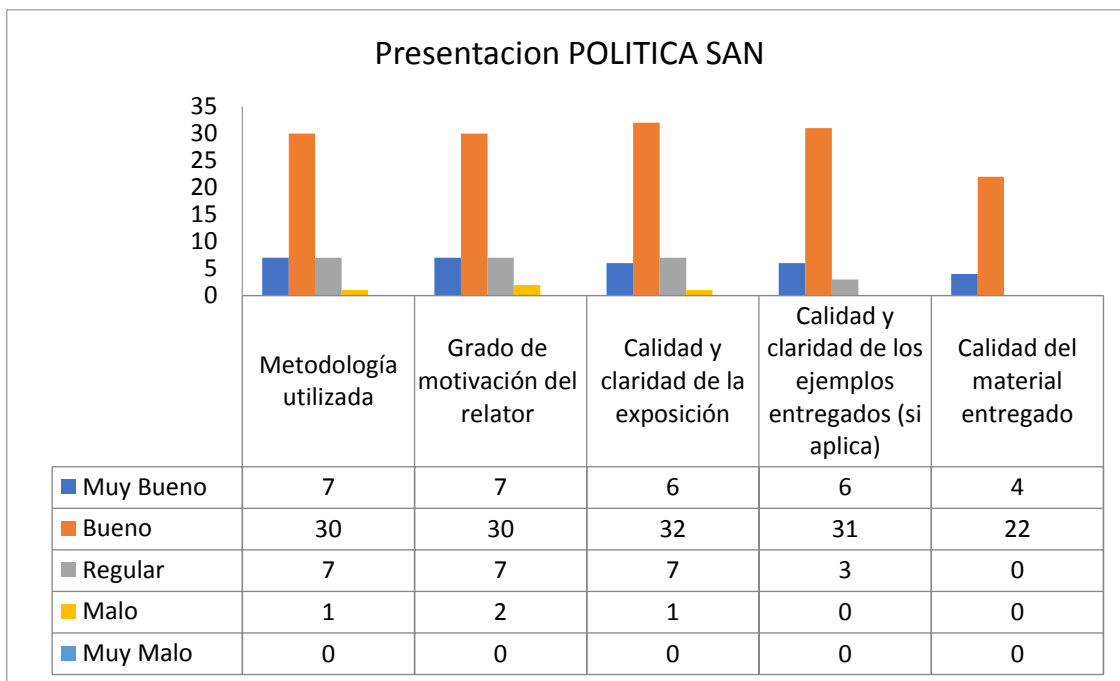
#### **EVALUACION DEL COVE**

Una vez finalizada la agenda se realiza la evaluación del desarrollo del Cove Local Con una muestra de los participantes del mismo.

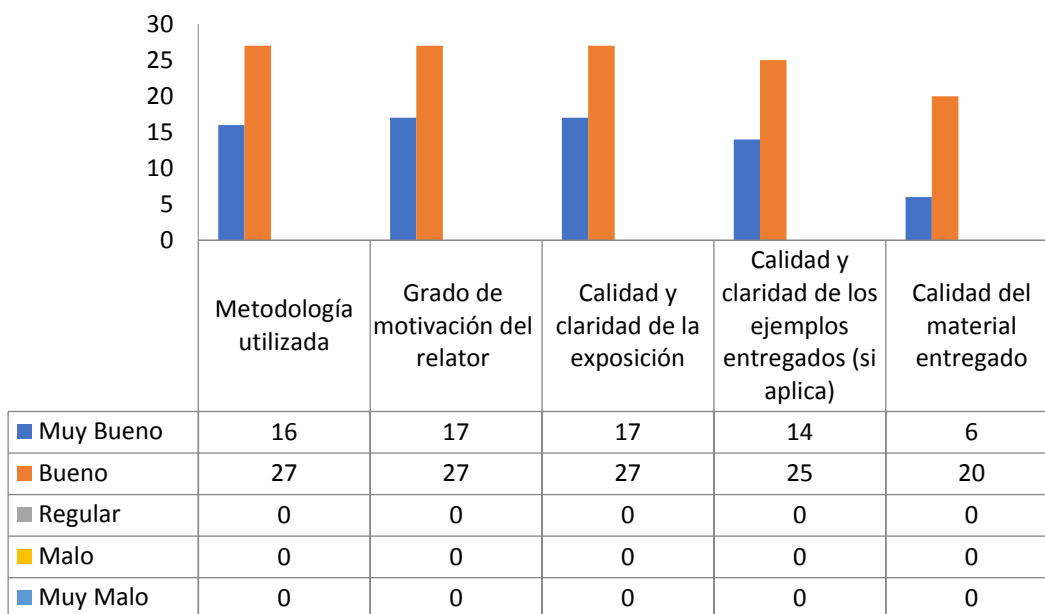
**EVALUACIÓN FRENTE A ASPECTOS GENERALES DEL DESARROLLO DEL COVE**



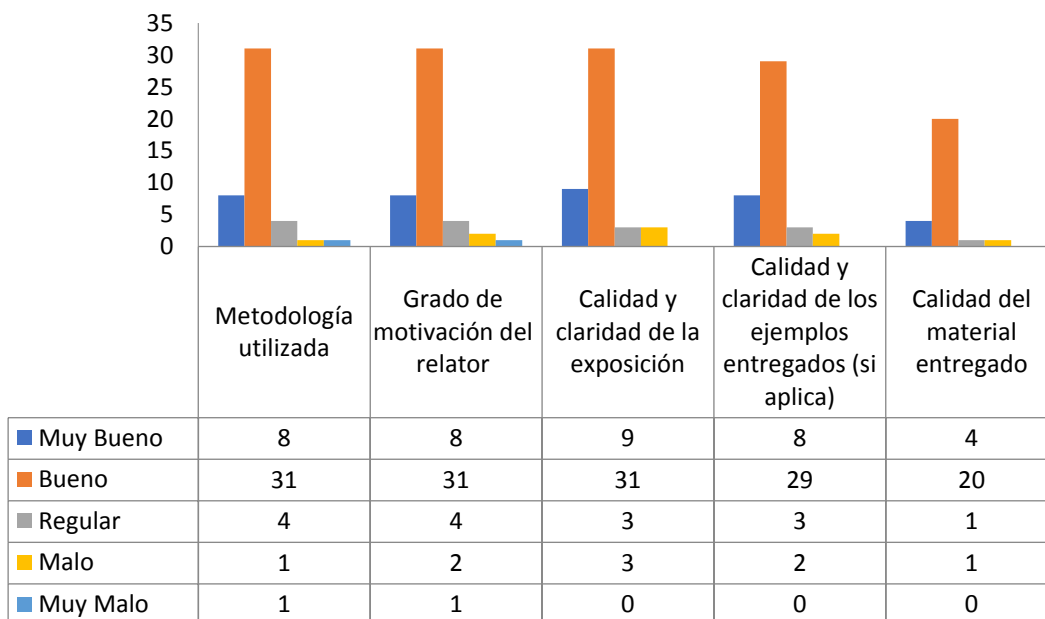
**Evaluación frente a la calidad de las exposiciones desarrolladas**

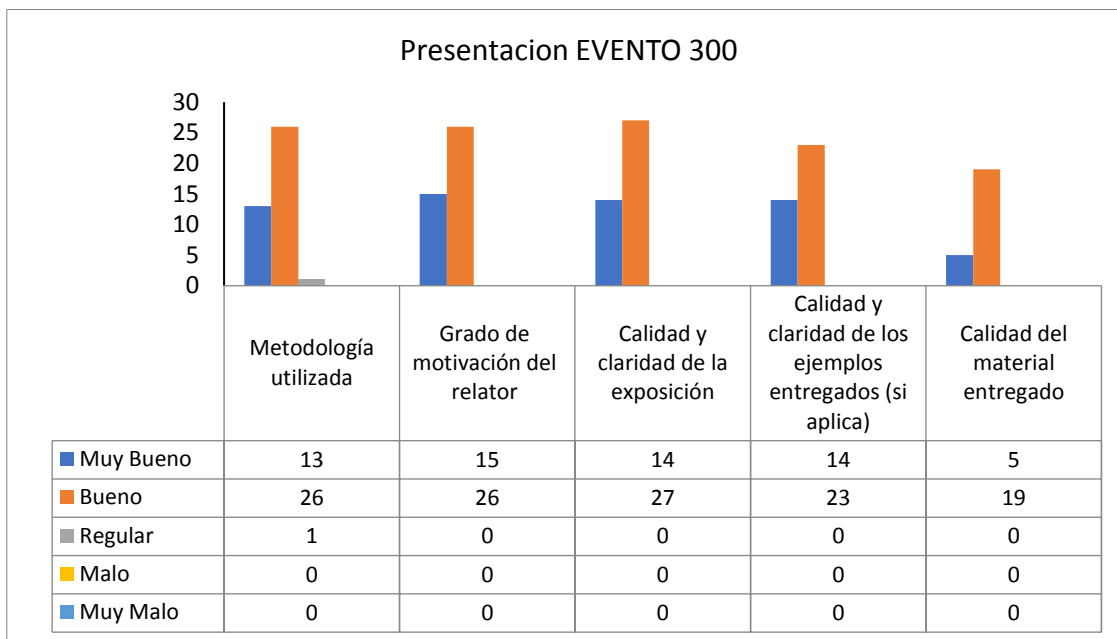


### Presentacion CORONAVIRUS



### Presentacion SISVAN ESCOLAR





Con relación a los resultados arrojado en la evaluación de los asistentes al Cove local es importante resaltar que los participantes señalaron las dificultades presentadas frente a la logística de la actividad; teniendo en cuenta que no se contó con el Auditorio de la USS Fray Bartolomé como es acostumbrado para el desarrollo de la actividad como es costumbre, lo que obligo a desarrollar la actividad en otro espacio que resulto pequeño, incómodo y sin sillas suficientes; situación que fue manifestada por los asistentes al espacio.

### **CONCLUSIONES**

- Se socializaron las generalidades de la ppsan construyendo ciudadanía alimentaria 2019-2031 y socialización alerta amarilla ambiental
- Se socializaron los resultados de la vigilancia alimentaria y nutricional del escolar en las localidades de Suba y Engativá
- Se explicó la circular 005 de 2020 donde se explicó el flujograma de atención frente a los posibles casos de coronavirus
- Se realizó socialización de evento 300 con énfasis en la definición de caso, tipos de exposición, tratamiento y especies en la cuales se hace la notificación del evento
- Se realizó la socialización y aplicación de circular externa 000029 del 2017 la cual hace referencia al reporte de RIPS que deben garantizar las aseguradoras de atención a población extranjera