



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

LOCALIDAD BARRIOS UNIDOS - TEUSAQUILLO

13 NOVIEMBRE 2025

VIGILANCIA BASADA EN COMUNIDAD



TABLA DE CONTENIDO

1. Introducción
2. Agenda
3. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica Local.
4. Vigilancia Basada en Comunidad.
5. Salud Mental – Vigilancia Intensificada de Pólvora.
6. SISVAN – Socialización Nuevos formatos de Captura de Bases de Poblaciones.
Evento 113 – Evento 591.
7. SIVIGILA – Tableros de Control
8. Transmisibles – MPOX.
9. Unidad de análisis
10. Conclusiones
11. Cierre

INTRODUCCIÓN

El Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE) Local constituye un espacio técnico y participativo orientado al análisis, seguimiento y toma de decisiones frente a los eventos de interés en salud pública en el territorio.

El comité en el mes de noviembre estuvo a cargo del proceso integral integrado de Vigilancia Basada en Comunidad (VBC), el cual dio a conocer lo que se realiza en el mismo con el objeto de fortalecer las diferentes situaciones problemáticas que puede notificar los diferentes actores que asisten al espacio.

El presente informe da cuenta del desarrollo del COVE Local realizado para las localidades de Barrios Unidos y Teusaquillo el 13 de noviembre de 2025, detallando los temas abordados, los análisis realizados y las conclusiones generadas, con el propósito de dejar registro formal para la Subred Norte E.S.E. y los actores participantes.

AGENDA

1. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE)
2. Vigilancia Basada en Comunidad
3. Salud Mental – Vigilancia Intensificada de Pólvora.
4. SISVAN – Socialización Nuevos formatos de Captura de Bases de Poblaciones. Evento 113 – Evento 591.
5. SIVIGILA – Tableros de Control
6. Transmisibles – MPOX.
7. Unidad de análisis
8. Cierre COVE.

1. Instalación Comité de Vigilancia Epidemiológica (COVE).

Siendo las 8:00 am del día 13 de noviembre de 2025, se da inicio al Comité de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de la localidad de Barrios Unidos - Teusaquillo, para el cual se convocó a las Unidades Primarias Generadoras de Dato (UPGD) por correo electrónico a reunión en la Alcaldía Local de Barrios Unidos ubicada en la CL 74 A # 63 04. Igualmente, a las Unidades Informadoras (UI) a las cuales se les comparte un enlace de acceso para el ingreso al COVE.

Se solicita a los participantes presenciales el registro mediante el diligenciamiento de las planillas de asistencia. Posteriormente se socializa la agenda del día, la cual fue presentada por el equipo del proceso integral integrado de Vigilancia Basada en Comunidad.

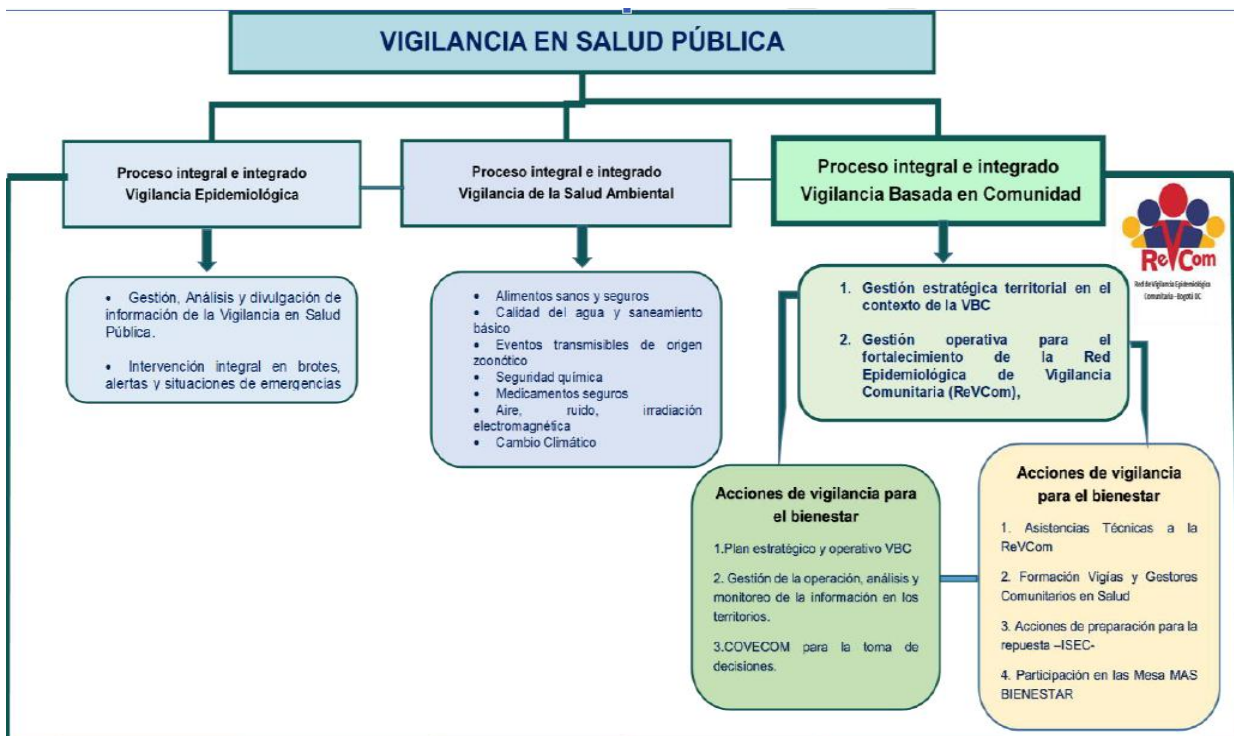
2. Vigilancia Basada en Comunidad (VBC)

La VBC es una estrategia que integra la participación comunitaria para la identificación y reporte de situaciones problemáticas ambientales, sociales, y alertas de salud, relacionándolos con procesos de vigilancia epidemiológica y vigilancia ambiental en territorios urbanos y rurales del Distrito Capital.

Es un proceso continuo y sistemático de recolección, análisis e interpretación de datos relacionados con las situaciones problemáticas percibidas por la comunidad, proceso que involucra a las organizaciones comunitarias y sus expresiones en los territorios, haciendo énfasis en los grupos poblacionales y diferenciales; propiciando espacios de participación comunitaria para la identificación y notificación de las situaciones problemáticas y su relación con los determinantes sociales y ambientales que afectan o pueden afectar la salud y el bienestar de las personas en los territorios del Distrito Capital.

El objetivo principal es el de desarrollar acciones de fortalecimiento a la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria (REVCOM), para la identificación, notificación y análisis de situaciones problemáticas que impacten la salud y calidad de vida de las comunidades en los territorios en el marco del Modelo Territorial de Salud MAS BIENESTAR.

Seguidamente se presenta la estructura del proceso integral e integrado de la Vigilancia Basada en Comunidad.



Tiene dos productos que son:

231. Gestión Estratégica Territorial en el contexto de la VBC.

232. Gestión operativa para el fortalecimiento de la Red Epidemiológica de Vigilancia Comunitaria.

Para el 231 se realizan las siguientes acciones:

a. Plan estratégico y operativo de la VBC.

Documento en el que se incluye un cronograma detallado de las actividades que se van a desarrollar y el seguimiento que se hace de las mismas de manera mensual.

b. Gestión de la operación, análisis y monitoreo de la información en los territorios.

En este se tiene en cuenta el reporte de las situaciones problemáticas, la verificación de las situaciones problemáticas percibidas por la comunidad, la orientación para la gestión de la respuesta, la cual se lleva a cabo con la articulación de diferentes sectores locales y distritales. Básicamente esta acción se centra en el proceso de notificación, salidas de información y el seguimiento de indicadores de la VBC como insumo para la toma de decisiones que permitan mejorar la gestión y el uso eficiente de la información.

Se socializa igualmente las situaciones problemáticas que reporta la comunidad en una ficha de notificación de la VBC, la cual se ha definido en las siguientes categorías:

Factores potencialmente relacionados con problemáticas ambientales:

- Manejo inadecuado de residuos
- Otras situaciones de Salud Ambiental
- Riesgo de emergencias y desastres en Salud Pública

Factores potencialmente relacionados con animales:

- Tenencia inadecuada de animales y riesgo de enfermedades de origen zoonótico.

Factores potencialmente relacionados con problemáticas sociales:

- Deficiencia en los servicios públicos básicos.
- Inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos.
- Consumo de SPA en espacio público, parques y zonas de recreación.
- Relacionado con personas en condición de habitabilidad en calle.
- Deficiencia de infraestructura vial y riesgo de accidentalidad.
- Invasión del espacio público (anden, parque, zona verde)
- Deficiencia de espacios para la recreación y actividad física

Factores potencialmente relacionados con Alertas en Salud Pública:

Factores potencialmente relacionados con Alertas en Salud Pública:

- Alertas en Salud

c. COVECOM para la toma de decisiones.

El Decreto 3518 de 2006 establece un marco legal para la Vigilancia en Salud Pública y promueve la creación de los Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM), Es un espacio donde se analizan de manera participativa situaciones problemáticas de salud

pública que afectan a la comunidad, buscando la participación social y la articulación de diversos actores.

Para el 232 se realizan las siguientes acciones:

a. Asistencias técnicas:

Es una estrategia que busca fortalecer la participación ciudadana en la identificación y reporte de las situaciones problemáticas que afectan la salud y calidad de vida en el Distrito Capital. Esta iniciativa involucra a los miembros de la comunidad para que, de manera activa, identifiquen, comuniquen situaciones que afecten el bienestar colectivo, permitiendo una respuesta oportuna por parte de los actores locales y distritales involucrados.

b. Formación de Vigías y/o Gestores en salud comunitarios.

Está encaminado a fortalecer la vigilancia y la gestión de la Salud Pública a nivel local, involucrando a la comunidad en la identificación y notificación de situaciones de interés en salud, a su vez promueve en la comunidad la participación en acciones de salud. Esto se logra mediante la capacitación de líderes comunitarios para que actúen como enlaces entre la comunidad y los servicios de salud, mejorando la detección temprana de enfermedades, la respuesta a emergencias y la promoción de hábitos saludables. Estos entrenamientos constan de 5 módulos con diferentes temáticas.

c. Investigaciones Socio Epidemiológicas de Campo (ISEC)

Es una estrategia que combina métodos cualitativos y cuantitativos para analizar contextos epidemiológicos a la luz de determinantes sociales de la salud y antecedentes de las situaciones problemáticas. Esta estrategia permite identificar actores relevantes para la toma de decisiones y la formulación de respuestas a problemas de salud.

d. Participación en mesas MAS Bienestar.

Son espacios de participación ciudadana que se deriva de las experiencias exitosas de la Participación de redes comunitarias en salud, donde se integra al Modelo de Salud MAS Bienestar como un elemento clave para el desarrollo de la Atención Primaria Social.

3. Salud Mental – Vigilancia Intensificada de Pólvora

Manejo de la pólvora y vigilancia intensificada diciembre 2025 enero 2026

Qué es la vigilancia intensificada de pólvora

Es un periodo especial, típicamente entre el 1 de diciembre y para el año 2026 va hasta la tercera semana epidemiológica de enero, en el que se hace un monitoreo más riguroso de los casos de lesiones por pólvora pirotécnica y de intoxicaciones, especialmente por fósforo blanco y por bebidas alcohólicas adulteradas con metanol.

Este monitoreo busca captar los casos en “tiempo real” para poder implementar medidas de prevención y control.

Notificación de casos

Las unidades de salud (UPGD: Unidades Primarias Generadoras de Datos) deben identificar

los casos clínicos de lesiones por pólvora o intoxicaciones. Usando la plataforma SIVIGILA para reportar: el código para lesiones por artefactos explosivos (incluye pólvora) es INS 452.

Se informa la obligación de hacer una notificación inmediata cuando se detectan casos de pólvora o intoxicación. Si en las últimas 24 horas no hay casos en un área, se debe hacer una notificación negativa diaria también por SIVIGILA.

Se considera un “caso confirmado por clínica” cuando una persona presenta lesiones por la producción, almacenamiento, transporte, manipulación o exhibición de pirotecnia, y requiere atención médica o muere.

También se incluyen intoxicaciones por fósforo blanco (que puede estar presente en algunos artefactos pirotécnicos) y por bebidas adulteradas con metanol.

Las UPGD deben garantizar una atención integral: desde urgencias hasta rehabilitación en caso de ser necesario.

Si hay casos con menores de edad, se debe hacer investigación epidemiológica (por ejemplo, reportar al ICBF) y caracterizar el caso (estado de salud, síntomas, cómo ocurrió la exposición, tipo de bebida si es adulteración, etc.).

Acciones de prevención y control

Crear o activar comités intersectoriales, como los Consejos de Gestión del Riesgo, para planear acciones de prevención, respuesta y comunicación.

Se informa a las UPGDS que se seguirán fortaleciendo espacios locales y de COVES para el manejo a nivel distrital de la vigilancia intensificada de la pólvora

4. SISVAN – Socialización Nuevos formatos de Captura de Bases de Poblaciones. Evento 113 – Evento 591

El sistema de vigilancia alimentaria y nutricional –SISVAN– es un sistema que aporta información actual y oportuna sobre la situación alimentaria y nutricional de la población, focalizando hacia la más vulnerable.

EVENTO 113:

El estado nutricional es indicador de calidad de vida, en tanto refleja el desarrollo físico, intelectual y emocional del individuo, en relación con su estado de salud y factores alimentarios, socioeconómicos, ambientales, educativos y culturales, entre otros.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la desnutrición se reconoce como uno de los principales mecanismos de transmisión intergeneracional de pobreza y de desigualdad, en los menores de 5 años incrementa el riesgo de muerte, inhibe su desarrollo cognitivo y afecta el estado de salud con consecuencias para todo el ciclo vital. La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia

misma de la sociedad. La desnutrición aguda es la forma de desnutrición más grave; altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es 9 veces superior que para un niño en condiciones normales.

La desnutrición como enfermedad de origen social es la expresión última de la situación de inseguridad alimentaria y nutricional de una población, que afecta principalmente a los niños y a las niñas. Se caracteriza por un deterioro de la composición corporal y alteración sistemática de las funciones orgánicas y psicosociales que en algunos casos son irreversibles.

La desnutrición aguda se clasifica por su severidad en DNT Aguda y DNT Aguda Severa en ambos casos puede haber riesgo de muerte por DNT en función de los factores de riesgo asociados:

a. Desnutrición aguda: Se determina cuando el puntaje Z del indicador Peso para la talla está por debajo de menos dos y por encima de menos tres desviaciones estándar y puede acompañarse de delgadez o emaciación moderada debido a la pérdida reciente de peso (También conocida como desnutrición aguda moderada).

b. Desnutrición aguda severa: Se determina cuando el puntaje Z del indicador peso para la talla está por debajo de menos tres desviaciones estándar, también puede acompañarse de edemas bilaterales, emaciación grave y otros signos clínicos como la falta de apetito.

Los niños con desnutrición aguda moderada o severa requieren tratamiento inmediato y en algunos casos, atención hospitalaria urgente. Los niños con desnutrición aguda están en mayor riesgo de enfermar y morir por causas evitables (MSPS & UNICEF, 2015).

Reducir la mortalidad infantil evitable por desnutrición en forma progresiva el 30 % en el 2013, el 50 % en el 2015 y el 100 % en 2020 es una de las metas establecidas en el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 y se fortalece la vigilancia en salud pública de la desnutrición aguda en menores de cinco años como parte de la implementación del “Modelo de vigilancia del estado nutricional para la población Colombiana”, establecido en el Plan Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional – PNSAN 2012- 2019.

El día 08/09/2023 se realiza la actualización del protocolo del evento 113.

Definición operativa de caso:

Caso confirmado por clínica: Se define un caso de desnutrición aguda en niños menores de 5 años cuando el puntaje Z del indicador peso/talla o longitud está por debajo de $-2DE$ y/o presente los fenotipos de la desnutrición aguda severa (marasmo, kwashiorkor o kwashiorkor marasmático). Está asociada a pérdida de peso reciente o incapacidad para ganarlo, de etiología primaria, dado en la mayoría de los casos por bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

Otras definiciones relacionadas al evento:

Perímetro braquial: Es la medida de la circunferencia media del brazo, tomada en el punto medio existente entre el acromion y el olécranon expresada en centímetros, se toma a partir de los 6 meses y hasta los 5 años y cuando su valor es inferior a 11,5 cm se define como una desnutrición aguda severa y supone un mayor riesgo de muerte por desnutrición (6,22). Cuando su valor está entre 11,5 cm y 11,9 cm se define como una desnutrición aguda moderada.

Edema nutricional: Condición clínica caracterizada por el incremento de volumen de líquido intersticial secundario a la pérdida de la relación proteica/calórica que se presenta en casos de desnutrición aguda severa. Puede ser localizado o generalizado y se clasifica en grado I (se presenta solo en pies), II (compromete pies, manos y parte inferior de piernas y brazos) y III (es generalizado, incluye pies, piernas, manos, brazos y cara).

Reincidencia: Es un caso que, pasados tres meses de una notificación inicial, vuelve a estar registrado en la base de datos del evento del año en curso o el año inmediatamente anterior. Típicamente, esta situación es el resultado de un niño que se recuperó, pero en comunidad vuelve a desnutrirse, o casos que no han recibido tratamiento que resulte en una modificación de su estado nutricional. Dado lo anterior, los casos de desnutrición aguda deben notificarse nuevamente al evento cuando al consultar a la misma UPGD.

Criterios de inclusión y exclusión para la notificación:

Inclusión: Niños que cursen con enfermedades infecciosas (ej. IRA, EDA, TBC, VIH) Niños con antecedente de prematurez y bajo peso al nacer (BPN) que ya cumplieron 40 semanas de edad corregida (para el caso de los prematuros) y cuando al verificar todo el histórico de su crecimiento del nacimiento a la fecha de la notificación, se evidencie un aplanamiento o descenso en su curva de crecimiento acorde a las gráficas de valoración nutricional, y que dicho descenso o aplanamiento de la curva responda a bajo consumo de alimentos y/o presencia de enfermedades infecciosas.

Exclusión: Niños con desnutrición de etiología secundaria Niños con antecedente de prematurez que no hayan cumplido con la semana 40 de edad corregida Niños con antecedente de BPN o prematurez con menos de 10 días de nacidos puesto que durante los primeros 10 días de vida hay pérdida normal de peso en los bebés y dicha pérdida no podría atribuirse a una desnutrición aguda como la que es objeto de esta vigilancia Niños que se valoren con gráficas diferentes a las estipuladas en la Resolución 2465/2016 como por ejemplo niños con Síndrome de Down, parálisis cerebral, entre otros que se relaciona a desnutrición de etiología secundaria.

Principales Modificaciones:

Tabla 7. Periodicidad de los reportes

Notificación	Observaciones
Notificación super inmediata	<p>Todos los casos del evento de desnutrición aguda moderada y severa en niños de cero (0) a 59 meses de edad se consideran una urgencia y deben tener atención y seguimiento por sus aseguradores una vez sea captado el caso.</p> <p>Aplican para notificación super inmediata si cumplen las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Menores de 6 meses de edad - Presentación de edema - Reincidentes - Presentación de perímetro braquial inferior a 11,5 cm (aplica para niños entre los 6 a 59 meses) - Aquellos que presenten prueba de apetito negativa (aplica para niños entre los 6 a 59 meses y debe realizarse acorde a lo estipulado en la resolución 2350/2020)
Notificación inmediata	<p>Todos los casos del evento de desnutrición aguda moderada y severa en niños de cero (0) a 59 meses de edad se consideran una urgencia y deben tener atención y seguimiento por sus aseguradores una vez sea captado el caso.</p> <p>Aplican para notificación inmediata los demás casos que no cumplen los criterios establecidos en la notificación super inmediata</p>

Se resalta que el evento ahora tendrá notificación super inmediata cuando se cumpla con los criterios anteriormente expuestos.

Usos de la vigilancia para el evento:

Detectar de forma oportuna a los menores de cinco años con desnutrición aguda de forma que se canalicen las acciones tendientes a disminuir la morbilidad y el riesgo de morir por esta condición

EVENTO 591-1:

El subsistema SISVAN realiza intervención sobre evento 591, específicamente Mortalidad por y asociada a la desnutrición en menores de cinco años.

En el mundo mueren a diario menores de cinco años por causas evitables, un número importante de estas defunciones son causadas por infecciones respiratorias o diarreicas que pudieron ser evitadas con el manejo adecuado del caso y el acceso oportuno a los servicios de salud; estas causas ponen a los menores en un alto riesgo de muerte cuando se suma la desnutrición.

La mortalidad por los tres eventos debe analizarse integralmente, la desnutrición aguda severa aumenta la incidencia, duración y severidad de las enfermedades infecciosas, de igual manera las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias agudas contribuyen a la desnutrición debido a la pérdida de apetito, la mala absorción y a la pérdida de nutrientes.

La tasa de mortalidad en menores de cinco años en la ciudad de Bogotá entre los años 2007 a 2019 evidencia una tendencia a la disminución, con una variación porcentual en el periodo de 17,4%.

La mortalidad en la primera infancia se ve afectada directamente por la reducción en el denominador que corresponde al número de nacidos vivos, el cual presentó una tendencia a la disminución durante los últimos años.

Los años 2020 y 2021 (datos preliminares) fueron atípicos para la vigilancia en salud pública del evento por la presencia de la pandemia por COVID-19. (Fuente: Saludata Observatorio de Bogotá- secretaria de Salud. Alcaldía de Bogotá)

Posteriormente se socializa la definición de caso mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de cinco años, la cual es toda defunción de un niño o niña menor de cinco años cuya causa o causas de muerte incluya la DESNUTRICIÓN Y/O DEFICIENCIAS NUTRICIONALES.

Se excluye dentro de esta clasificación las muertes en la que la desnutrición se presenta como PATOLOGÍA SECUNDARIA.

Se informa que existen tres tipos de caso, caso confirmado de muerte por desnutrición: Causa básica de muerte es la desnutrición y/o deficiencias nutricionales

Caso confirmado de muerte asociada a la desnutrición: Caso cuya causa de muerte es una enfermedad asociada a la desnutrición y en la que la DNT es una causa antecedente de muerte u otro estado patológico importante relacionada con la causa básica.

La diferencia entre el caso confirmado de muerte por desnutrición y el confirmado de muerte asociada a la desnutrición radica en la antecedencia del evento de desnutrición.

Caso descartado (Desnutrición secundaria o por otras causas): Caso en que se comprueba la ausencia de desnutrición o la presencia de esta como consecuencia de una enfermedad de base o de causa secundaria o que no está relacionada con la causa básica de muerte.

Para este proceso se debe cotejar toda la información extraída de la historia clínica, certificado de defunción o entrevista familiar domiciliar disponible, con el fin de determinar la magnitud de la desnutrición en la mortalidad del niño o niña.

Precisión: Cuando se presente el evento, es imperativo indagar por la residencia del menor en los **últimos 6 meses**, ya que esta pregunta direccionara la Unidad de Análisis a la secretaria de salud que corresponda. Notificar casos en Bogotá de menores con residencia en otros departamentos o países afecta directamente los indicadores distritales.

Se socializa la circular 028 del 11 de noviembre de 2025 donde:

Objetivo General

Fortalecer la vigilancia del estado nutricional en Bogotá mediante directrices para:

- La articulación entre EAPB e IPS.
- El seguimiento a condiciones nutricionales críticas.
- La estandarización de registros clínicos y variables antropométricas.
- La activación oportuna de rutas de atención en nutrición según normatividad nacional y distrital.

2. Marco Normativo Clave

La Circular se soporta en múltiples normas, entre ellas:

- Ley 1438 de 2011: vigilancia del riesgo nutricional en población por edad, sexo, raza y etnia.
- Decreto Distrital 057 de 2022: reglamenta el SISVAN Bogotá.
- Resoluciones 2465 de 2016 y 3280 de 2018: lineamientos de valoración antropométrica y rutas de atención en salud.
- Acuerdo 927 de 2024 (Plan de Desarrollo Bogotá Camina Segura): metas para reducir desnutrición aguda e inseguridad alimentaria.
- Decreto 858 de 2025: modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo.

3. Directrices para EAPB e IPS

3.1 Acciones para EAPB

- Realizar Búsqueda Activa Institucional (BAI) para identificar casos de desnutrición aguda (<5 años).
- Reportar casos al SIVIGILA (evento 113) y activar rutas de atención en desnutrición aguda.
- Garantizar la atención integral en casos confirmados de desnutrición aguda moderada y severa.

3.2 Acciones para las IPS

- Asegurar personal capacitado para valoración antropométrica según Resoluciones 2465/2016 y 3280/2018.

- Medir antropometría de manera obligatoria en consultas programadas para niños <5 años, gestantes, niñas, niños, adolescentes y adultos.
- Reportar oportunamente al SIVIGILA los eventos nutricionales (evento 113, 591 — mortalidad relacionada).
- Notificar al SISVAN Distrital las clasificaciones nutricionales de todas las poblaciones priorizadas.

4. Parametrización de Variables Antropométricas

La Circular establece variables obligatorias por grupo poblacional para estandarizar la vigilancia nutricional.

4.1 Todos los grupos poblacionales

- Peso (kg), talla (cm), IMC.
- Fecha de nacimiento, fecha de consulta.
- Sexo.

4.2 Gestantes

- Fecha de última regla (FUR).
- Edad gestacional (semanas).
- IMC para edad gestacional.

4.3 Adultos

- Circunferencia de cintura.

4.4 Menores de 5 años

- Perímetro braquial (PCMB).
- Perímetro cefálico (en menores de 5 años).
- Lactancia materna exclusiva/complementaria.
- Puntajes Z (peso/talla, talla/edad).

4.5 Población de 5 a 17 años

- Z-score talla/edad y Z-score IMC/edad según OMS (Anthro Plus).

5. Implementación y Seguimiento

- La Secretaría Distrital de Salud vigilará el cumplimiento.
- Se podrán adelantar investigaciones administrativas o remitir casos a Superintendencia Nacional de Salud cuando haya incumplimientos.

6. Mensaje Final de la Circular

La Circular busca garantizar:

- Vigilancia nutricional robusta.
- Atención integral oportuna en desnutrición aguda.
- Registro estandarizado y de alta calidad en la historia clínica.
- Articulación efectiva entre todos los actores del sistema de salud de Bogotá.

5. SIVIGILA – Tableros de Control.

Socialización tableros de control Localidad Barrios Unidos

Realiza la intervención SIVIGILA en el COVE de localidad de Barrios Unidos con el cumplimiento acumulado de la notificación en plataforma web 4.0, para el mes de **octubre** se evaluaron todas las UPGD presentando un cumplimiento del 100% excepto una unidad con puntaje de 98% por presentar novedad por cierre temporal Colegio Mayor De Nuestra Señora Del Rosario Quinta.

Tabla. 1 Tablero control UPGD cumplimiento en la entrega del reporte semanal SIVIGILA 4.0 en

octubre 2025 Barrios Unidos, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J	100%	0%	0%	100%
LACORSALUD SAS UAP LOS HEROES	100%	0%	0%	100%
UNIDAD MEDICA SANTAFE IPS CL 95	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI	100%	0%	0%	100%
DISPENSARIO ESCUELA MILITAR DE CADETES	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA CL 98	100%	0%	0%	100%
SERVICIOS ADOM SAS SIGLA ADOM SALUD DOMICILIARIA	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS SAS CHAPINERO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA CASTELLANA	100%	0%	0%	100%
CLINICA RETORNAR	34%	66%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA	100%	0%	0%	100%
IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE RECLUSION DE MUJERES BOGOTA INPEC	100%	0%	0%	100%
SEDE PROPACE	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST	100%	0%	0%	100%
FAMILY MEDICAL ASSISTANCE SAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE CASTELLANA	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS BARRIOS UNIDOS	100%	0%	0%	100%
COLSUBSIDIO CLINICA 94	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE METROPOLIS	100%	0%	0%	100%
PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD SURA CASTELLANA	100%	0%	0%	100%
BLUECARE SERVICIOS DOMICILIARIOS	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA UMEQ CALLE 100	100%	0%	0%	100%
SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES SAS - SPLA SAS	100%	0%	0%	100%
BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS	100%	0%	0%	100%
CLINICA AZUL	100%	0%	0%	100%
SEDE PRINCIPAL RED HUMNA CASTELLANA	100%	0%	0%	100%
AUNARSALUD SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS - SIG	98%	2%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM IPS DOMICILIARIA	57%	43%	0%	100%
BOLIVAR SALUD IPS SAS SEDE METRÓPOLIS	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE BIENESTAR INTEGRAL CARRERA 60	100%	0%	0%	100%
AEROSANIDAD SAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE AZUL	100%	0%	0%	100%
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO QUINTA	89%	9%	2%	98%

Fuente: Tableros de indicadores SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

En cuanto a la oportunidad del envío de eventos semanales en la localidad de Barrios Unidos se evidencia que 32 unidades notificaron eventos semanales. Se observa que el 9,4% (n=3), presentaron puntaje por debajo del 85%

Se retroalimenta a todas las unidades que la entrega de eventos semanales debe ser registrados en el aplicativo SIVIGILA máximo 8 días a partir de la fecha de consulta, se debe hacer un monitoreo continuo y verificar a partir de búsqueda activa de casos por RIPS eventos de interés en salud pública sujetos a reporte y garantizar la notificación con calidad y

oportunidad.

Tabla. 2 Tablero control UPGD oportunidad en la notificación semanal SIVIGILA octubre 2025
Barrios Unidos, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
LACORSALUD SAS UAP LOS HEROES	33	33	100%
UNIDAD MEDICA SANTAFE IPS CL 95	6	6	100%
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO QUINTA	1	1	100%
DISPENSARIO ESCUELA MILITAR DE CADETES	9	9	100%
SERVICIOS ADOM SAS SIGLA ADOM SALUD DOMICILIARIA	119	119	100%
BIENESTAR IPS SAS CHAPINERO	26	26	100%
CENTRO DE RECLUSION DE MUJERES BOGOTA INPEC	2	2	100%
FAMILY MEDICAL ASSISTANCE SAS	3	3	100%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE METROPOLIS	12	12	100%
PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD SURA CASTELLANA	24	24	100%
SEDE PRINCIPAL RED HUMNA CASTELLANA	7	7	100%
AUNARSALUD SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS - SIG	20	20	100%
BOLIVAR SALUD IPS SAS SEDE METRÓPOLIS	4	4	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA	981	977	100%
FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J	852	844	99%
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI	203	201	99%
VIRREY SOLIS IPS SA CL 98	476	470	99%
COLSUBSIDIO CLINICA 94	207	204	99%
SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES SAS - SPLA SAS	64	63	98%
VIRREY SOLIS IPS SA UMEQ CALLE 100	49	48	98%
IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA	330	322	98%
VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST	326	317	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO	319	310	97%
VIRREY SOLIS IPS SA CASTELLANA	27	26	96%
BLUECARE SERVICIOS DOMICILIARIOS	21	20	95%
VIVA 1A IPS BARRIOS UNIDOS	20	19	95%
BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS	53	50	94%
CLINICA AZUL	98	90	92%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE AZUL	17	15	88%
SEDE PROPACE	3	2	67%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE CASTELLANA	12	8	67%
CENTRO DE BIENESTAR INTEGRAL CARRERA 60	5	3	60%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

Frente a la notificación inmediata se evidencian 32 UPGD reportan eventos de notificación inmediata al SIVIGILA. Se observa que el 12,5% (n=4) cuentan con un puntaje aceptable entre el 75% y 85% y el 25% (n=8) cuentan con puntaje deficiente, es decir, menor a 74%. Se recuerda según el lineamiento del INS la notificación inmediata se debe enviar de lunes a domingo antes de las 8:30 a.m. Se debe verificar la oportunidad de la notificación dentro de las 24 horas después de la consulta. Contar con el envío de los soportes, ficha de notificación, historia clínica.

Tabla. 3 Tablero control UPGD oportunidad en la notificación inmediata SIVIGILA octubre 2025
Barrios Unidos, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
UNIDAD MEDICA SANTAFE IPS CL 95	1	1	100%	100%
COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO QUINTA	1	1	100%	100%
CLINICA RETORNAR	18	18	100%	100%
IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA	4	4	100%	99%
BLUECARE SERVICIOS DOMICILIARIOS	7	7	100%	98%
SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES SAS - SPLA SAS	4	4	100%	99%
AUNARSALUD SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS - SIG	4	4	100%	100%
BOLIVAR SALUD IPS SAS SEDE METRÓPOLIS	2	2	100%	100%
AEROSANIDAD SAS	1	1	100%	100%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE AZUL	3	3	100%	94%
COLSUBSIDIO CLINICA 94	285	279	98%	98%
FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J	1178	1130	96%	97%
VIRREY SOLIS IPS SA CASTELLANA	976	935	96%	96%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA	424	405	96%	98%
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI	221	211	95%	97%
VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST	15	14	93%	95%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE METROPOLIS	30	28	93%	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO	203	184	91%	94%
VIRREY SOLIS IPS SA CL 98	98	85	87%	93%
LACORSALUD SAS UAP LOS HEROES	20	17	85%	93%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE CASTELLANA	6	5	83%	75%
BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS	10	8	80%	87%
CLINICA AZUL	59	46	78%	85%
VIVA 1A IPS BARRIOS UNIDOS	13	9	69%	82%
SEDE PROPACE	3	2	67%	67%
CENTRO DE BIENESTAR INTEGRAL CARRERA 60	3	2	67%	63%
BIENESTAR IPS SAS CHAPINERO	11	7	64%	82%
SERVICIOS ADOM SAS SIGLA ADOM SALUD DOMICILIARIA	9	5	56%	78%
DISPENSARIO ESCUELA MILITAR DE CADETES	8	4	50%	75%
PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD SURA CASTELLANA	5	2	40%	70%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM IPS DOMICILIARIA	1	0	0%	0%
CENTRO DE RECLUSION DE MUJERES BOGOTA INPEC	0	0	NA	100%
FAMILY MEDICAL ASSISTANCE SAS	0	0	NA	100%
VIRREY SOLIS IPS SA UMEQ CALLE 100	0	0	NA	98%
SEDE PRINCIPAL RED HUMNA CASTELLANA	0	0	NA	100%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

En cuanto al porcentaje de cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados; 27 UPGD notificaron laboratorios con resultado positivo, reactivo, compatible o valor registrado en el módulo laboratorios; el 85% (n= 23) ingresaron el resultado de laboratorio, con un cumplimiento del 100%, el 15,8% (n=4) deben ingresar el resultado de laboratorio.

Tabla. 4 Tablero control UPGD cumplimiento y calidad en el ingreso de laboratorios de los eventos confirmados por laboratorio SIVIGILA octubre 2025, Barrios Unidos, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
LACORSALUD SAS UAP LOS HEROES	16	16	100,0%
UNIDAD MEDICA SANTAFE IPS CL 95	1	1	100,0%
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI	73	73	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA CL 98	28	28	100,0%
SERVICIOS ADOM SAS SIGLA ADOM SALUD DOMICILIARIA	4	4	100,0%
BIENESTAR IPS SAS CHAPINERO	25	25	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA CASTELLANA	1	1	100,0%
IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA	329	329	100,0%
CENTRO DE RECLUSION DE MUJERES BOGOTA INPEC	2	2	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO	69	69	100,0%
VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST	318	318	100,0%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE CASTELLANA	4	4	100,0%
VIVA 1A IPS BARRIOS UNIDOS	13	13	100,0%
COLSUBSIDIO CLINICA 94	59	59	100,0%
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE METROPOLIS	2	2	100,0%
PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD SURA CASTELLANA	10	10	100,0%
BLUECARE SERVICIOS DOMICILIARIOS	1	1	100,0%
BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS	19	19	100,0%
CLINICA AZUL	47	47	100,0%
AUNARSALUD SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS - SIG	20	20	100,0%
BOLIVAR SALUD IPS SAS SEDE METRÓPOLIS	1	1	100,0%
CENTRO DE BIENESTAR INTEGRAL CARRERA 60	4	4	100,0%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE AZUL	9	9	100,0%
FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J	233	232	99,6%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM FLORESTA	171	170	99,4%
VIRREY SOLIS IPS SA UMEQ CALLE 100	48	47	97,9%
SEDE PRINCIPAL RED HUMNA CASTELLANA	20	19	95,0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

Se continúa con la notificación de IAAS eventos colectivos de infecciones asociadas a dispositivos - IAD hasta el mes de SEPTIEMBRE todas las unidades presentaron un cumplimiento excelente notificando de manera oportuna.

Tabla 5. Tablero control UPGD cumplimiento de la notificación colectiva 359 octubre 2025 Barrios Unidos. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 359												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO IAD
FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
COLSUBSIDIO CLINICA 94	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA AZUL	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
SEDE PRINCIPAL RED HUMNA CASTELLANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

Para el evento colectivo Consumo de Antibióticos -354 todas las UPGD realizaron su notificación de manera oportuna el segundo lunes del mes obteniendo un puntaje excelente. Se aclara que

la unidad Clínica Retornar SAS presenta un porcentaje de cumplimiento inferior por cierre del servicio el 25/03/2025.

Tabla 6. Tablero control UPGD cumplimiento de la notificación colectiva 354 octubre 2025 Barrios Unidos. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 354												% CUMPLIMIENTO CAB	
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		
FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA RETORNAR	X	X	X											0,25
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
COLSUBSIDIO CLINICA 94	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA AZUL	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
SEDE PRINCIPAL RED HUMNA CASTELLANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

En cuanto al evento colectivo Infecciones Asociadas al Sitio Operatorio – 362 las 6 UPGD obtuvieron una calificación 0,75% cumpliendo hasta el mes de SEPTIEMBRE con la oportunidad en la notificación colectiva.

Tabla 7. Tablero control UPGD cumplimiento de la notificación colectiva 362 octubre 2025 Barrios Unidos. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 362												% CUMPLIMIENTO ISO COLECTIVA	
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBR	OCTUBRE	NOVIEMBR	DICIEMBRE		
FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN J	X	X	X	X	X	X	X	X	X					0,75
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI	X	X	X	X	X	X	X	X	X					0,75
COLSUBSIDIO CLINICA 94	X	X	X	X	X	X	X	X	X					0,75
VIRREY SOLIS IPS SA UMEQ CALLE 100	X	X	X	X	X	X	X	X	X					0,75
CLINICA AZUL	X	X	X	X	X	X	X	X	X					0,75
SEDE PRINCIPAL RED HUMNA CASTELLANA	X	X	X	X	X	X	X	X	X					0,75

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

Se continua con la socialización de los indicadores para unidades informadoras UI en la localidad de Barrios Unidos.

En cuanto a la entrega de la notificación semanal por SIVIGILA WEB de las unidades informadoras que notificación evento semanales. Se observa que una unidad se encuentra por debajo del porcentaje de oportunidad con un puntaje deficiente de 40%

Tabla. 8 tablero control UI notificación SIVIGILA. Oportunidad en la notificación semanal, octubre 2025, Barrios Unidos, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE	8	8	100%
VIVIR IPS SAS	2	2	100%
LA CASTELLANA	2	2	100%
CLINICA MEDICAL SAS SEDE NORTE	1	1	100%
OG SAS CASTELLANA	75	75	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
AIDS HEALTHCARE FUNDATION COLOMBIA	525	525	100%
SALUD MENTAL SUBRED NORTE	5	2	40%
TERRITORIO BARRIOS UNIDOS	1	0	0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

En cuanto a la notificación inmediata por parte de las unidades informadoras se observa en la tabla que 60% (n= 3) presentan calificación por debajo del 75%, se invita mejorar sus procesos al interior de las instituciones para verificar puntos de control donde se presentan fallas para realizar mejoras y evitar inoportunidades en la notificación inmediata.

Tabla. 9 Tablero control UI oportunidad en la notificación inmediata, octubre 2025, Barrios Unidos, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA			OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
CENTRO DE SALUD CAFAM PARA LA ATENCION DEL DOLOR	4	4	100%	100%
AIDS HEALTHCARE FUNDATION COLOMBIA	4	4	100%	100%
OG SAS CASTELLANA	16	10	63%	81%
SALUD MENTAL SUBRED NORTE	573	298	52%	46%
LA CASTELLANA	3	1	33%	67%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos, Subred Norte.

En cuanto al cumplimiento en el ingreso de los laboratorios que ingresan como confirmados por laboratorio las cuatro unidades que notificaron presentan un cumplimiento del 100% en el ingreso de los resultados al Sivigila.

Tabla. 10 Tablero control UI cumplimiento en el ingreso de laboratorios a los eventos que ingresa como confirmados en octubre 2025 – Barrios Unidos, Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
MEDIEXPRESS	2	2	100,0%
VIVIR IPS SAS	2	2	100,0%
MD DIAGNOSTICOS SAS	1	1	100,0%
AIDS HEALTHCARE FUNDATION COLOMBIA	521	521	100,0%
TERRITORIO BARRIOS UNIDOS	1	1	100,0%

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

Para el evento colectivo consumo de antibióticos no se reporta ninguna UI con notificación positiva.

En relación con el evento colectivo consumo de antibióticos la UI que notifica presenta un cumplimiento hasta el mes de SEPTIEMBRE excelente (0,75).

Tabla 11. Tablero control UI cumplimiento de la notificación colectiva 354 octubre 2025 Barrios Unidos. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 354
---------------------	---

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO CAB
HEALTH LIFE IPS SAS SEDE JJ VARGAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

La UI de la localidad que notifica el evento 362 lo realiza el segundo lunes de cada mes de manera oportuna.

Tabla 12. Tablero control UI cumplimiento de la notificación colectiva 362 octubre 2025 Barrios Unidos. Subred Norte

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 362												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO ISO COLECTIVA
CENTRO DE CIRUGIA AMBULATORIA IPS LTDA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75

Fuente: Tableros de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Barrios Unidos. Subred Norte.

En cuanto a la calidad del dato de la base SIVIGILA se retroalimenta a las unidades en las fallas encontradas en cuanto en las variables:

Tabla 13. Nacionalidad vs grupo migrante

cod_eve	fec_not	nombre_nacionalidad	gp_migrant	nom_eve	nom_upgd
365	23/10/2025	VENEZUELA	2	INTOXICACIONES	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
300	16/02/2025	VENEZUELA	2	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA SUBA
357	3/04/2025	HONDURAS	2	IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	FUNDACION ABOOD SHAI0
215	21/10/2025	VENEZUELA	2	DEFECTOS CONGENITOS	OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA SAS
215	30/09/2025	VENEZUELA	2	DEFECTOS CONGENITOS	OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA SAS

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 14. Error en área

cod_eve	fec_not	area	cen_pobla_	dir_res_	nom_eve	nom_upgd
215	13/02/2025	CHIA		CL 19 14 A 54	DEFECTOS CONGENITOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
850	31/07/2025	SOACHA		CL 18 1 B 26	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
357	17/01/2025			VDA LA PLAYA	IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	SEDE PRINCIPAL DE PRESTACION DE SERVICIOS RED HUMANA CASTELLANA
831	23/09/2025	LA CALERA		CL 2 A 4 55	VARICELA INDIVIDUAL	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
850	2/05/2025	SOACHA		CL 46 1 50	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
850	22/04/2025	GUADUAS		FUERA DE BOGOTA	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA

cod_eve	fec_not	area	cen_pobla_	dir_res_	nom_eve	nom_upgd
850	17/05/2025	2	SOACHA	KR 7 7 C 81	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	15/04/2025	2	SOACHA	CL 15 1 46	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
340	28/02/2025	2	FUSAGASUGA	CL 19 5 16	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
813	8/10/2025	2	ZIPAQUIRA	KR 9 8 81	TUBERCULOSIS	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
342	20/10/2025	2	TOCANCIPA	SECTOR BUENOS AIRES VDA CANAVITA	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
850	15/05/2025	2	GUADUAS	CL 5 A SUR 11 11	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
850	16/05/2025	2	MOSQUERA	KR 13 A ESTE 19 B 49	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
420	25/06/2025	3		CL 100 68 B 17	LEISHMANIASIS CUTANEA	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
850	30/04/2025	2	SOACHA	TV 4 C SUR 5 96	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
850	19/02/2025	2	SOACHA	CL 33 F 14 B 16	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
340	4/02/2025	2	SOACHA	CL 13 30 242	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
850	29/04/2025	2	ZIPAQUIRA	KR 3 2 A 07	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
340	4/04/2025	2	SOACHA	CL 5 SUR 4 F 105	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	6/10/2025	2	MOSQUERA	KR 11 ESTE 16 A 16	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
850	23/04/2025	2	SOPO	TV 6 3 57	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
850	27/02/2025	2	CHIA	KR 6 6 75	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
750	27/03/2025	2	CHIA	CL 4 7 11	SIFILIS GESTACIONAL	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
850	30/07/2025	2	ZIPAQUIRA	KR 31 13 41	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
215	9/05/2025	2	CASCO URBANO	CL 7 5 47	DEFECTOS CONGENITOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
831	30/08/2025	2	SIBATE	KR 6 A 4 29	VARICELA INDIVIDUAL	UAP LOS HEROES
850	19/05/2025	2	SOACHA	CL 35 B SUR 13 24	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
465	23/10/2025	2	QUIBDO	CL 22 BIS 43 B 56	MALARIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
210	17/10/2025	2	QUIBDO	CL 64 87 44	DENGUE	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
850	27/02/2025	2	CHIA	VDA LA Balsa	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
850	14/03/2025	2	SOACHA	SIN INFORMACIÓN	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 15. Error bar_ver

cod_eve	fec_not	bar_ver_	nom_eve	nom_upgd
215	5/01/2025	HACIENDA CASA BLANCA	DEFECTOS CONGENITOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
342	10/09/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
340	5/03/2025	NUEVA DELLY	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	3/09/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
549	9/01/2025	SIN INFORMACION	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
850	23/10/2025	BRASIL	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	24/07/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
113	22/01/2025	SANTA CECILIA EL REAL	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
850	24/10/2025	DIVINO NIÑO	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	22/10/2025	VALLADOLID	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST

cod_eve	fec_not	bar_ver_	nom_eve	nom_upgd
			SIDA	
340	17/10/2025	CHAPINERO CENTRAL	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	2/09/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	22/10/2025	CORDOBA	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
420	5/09/2025	ISMAEL PERDOMO	LEISHMANIASIS CUTANEA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	28/08/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	18/10/2025	EL DORADO INDUSTRIAL	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	11/03/2025	OSPINA PEREZ SUR	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	3/09/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	5/09/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	28/08/2025	CHICO SUR	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	13/03/2025	EL MIRADOR II	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
340	28/03/2025	EL MIRADOR II	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
155	25/10/2025	SAN FRANCISCO	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	VIVA 1A IPS BARRIOS UNIDOS
342	5/09/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
215	23/10/2025	RESURECCION	DEFECTOS CONGENITOS	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	21/04/2025	SIN INFORMACIÓN	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	20/10/2025	SC OSORIO DIEZ	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
340	4/03/2025	TORREDON	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	26/08/2025	SIN INFORMACIÓN	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	17/02/2025	LISBOA	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	21/04/2025	99999999 SIN INFORMACION	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA

cod_eve	fec_not	bar_ver_	nom_eve	nom_upgd
880	28/10/2025	SIMON BOLIVAR	VIRUS MPOX	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
113	13/02/2025	BOYACA REAL	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
113	13/02/2025	SANTA ISABEL	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
113	18/02/2025	PATIO BONITO	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
850	22/10/2025	LAS CRUCES	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST

			SIDA	
850	25/02/2025	ANDALUCIA	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
750	16/02/2025	SIN INFORMACION	SIFILIS GESTACIONAL	BIENESTAR IPS SAS CHAPINERO
850	24/10/2025	SAN FRANCISCO II SECTOR	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	29/04/2025	99999999 SIN INFORMACION	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
850	25/10/2025	EL GACO	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	7/02/2025	CLASS ROMA	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	LA CASTELLANA
340	23/10/2025	VILLA ANITA	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
113	22/01/2025	BILBAO I	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
850	11/01/2025	99999999 SIN INFORMACION	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
549	17/08/2025	SIN INFORMACION	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
342	18/06/2025	SIN INFORMACIÓN	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
340	18/03/2025	BOYACA REAL	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	21/04/2025	99999999 SIN INFORMACION	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
342	16/01/2025	BERIA	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	LA CASTELLANA
342	11/07/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
113	13/01/2025	LA GRANJA	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE
342	10/09/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	30/10/2025	EL RINCON	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	14/05/2025	SIN INFORMACIÓN	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	8/09/2025	99999999 SIN INFORMACION	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
113	22/10/2025	BILBAO I SECTOR	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 16. Error dir_res

cod_eve	fec_not	dir_res_	nom_eve	nom_upgd
300	2/11/2025	CL 25 70 B 50	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
549	2/11/2025	CALLE 66A 75 34	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
342	29/10/2025	KM 15 CALLE VIA VEREDA HATO GRANDE CASA 0204	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	NEUROFAMILIA IPS SAS
720	28/10/2025	CALLE 2 93 66	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
342	28/10/2025	DG 50 A 19 A 04 SUR	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
549	27/10/2025	CALLE 136 159B 10	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
215	23/10/2025	CL 40 12 48 J SUR	DEFECTOS CONGENITOS	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	23/10/2025	CALLE 105 19A 56	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA

342	22/10/2025	CALLE 137A 45A 32	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
300	22/10/2025	VEREDA SAN GABRIEL VIOTA	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
342	21/10/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	20/10/2025	SECTOR BUENOS AIRES VDA CANAVITA	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
850	20/10/2025	CL 49 98 B 75 SUR BL S CS 4	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	18/10/2025	VRD CENTRO SANTA BARBARA	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	15/10/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
453	11/10/2025	DG 69 18 25 SUR	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
215	11/10/2025	SIN INFORMACION	DEFECTOS CONGENITOS	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
720	11/10/2025	SIN INFORMACION	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
620	10/10/2025	SIN INFORMACION	PAROTIDITIS	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
620	8/10/2025	SIN INFORMACION	PAROTIDITIS	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
115	8/10/2025	SIN INFORMACION	CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
720	7/10/2025	SIN INFORMACION	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
215	7/10/2025	SIN INFORMACION	DEFECTOS CONGENITOS	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
210	6/10/2025	SIN INFORMACION	DENGUE	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
210	3/10/2025	SIN INFORMACION	DENGUE	VIRREY SOLIS IPS SA CASTELLANA
342	1/10/2025	SIN INFORMACION	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
549	1/10/2025	SIN INFORMACION	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 17. Número del teléfono del caso

cod_eve	fec_not	telefono_	nom_eve	nom_upgd
155	25/10/2025		CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	VIVA 1A IPS BARRIOS UNIDOS
340	17/10/2025		HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
210	15/10/2025	30163648928	DENGUE	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
850	9/10/2025	31322461380	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
850	6/10/2025	321290558	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FUNDATION COLOMBIA
342	25/09/2025	301588698	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
300	23/09/2025	316545272	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
342	19/09/2025		ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	16/09/2025	31527825612	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FUNDATION COLOMBIA
300	30/07/2025	61413863886	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
300	21/07/2025	313327604	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
300	18/07/2025	31444584718	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
340	18/07/2025	30112320563	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS
300	16/07/2025	0	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
300	27/06/2025	79720406	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
300	26/06/2025	60152125686	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
850	10/06/2025	32441566678	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FUNDATION COLOMBIA
365	5/05/2025		INTOXICACIONES	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
365	5/05/2025	59309995727	INTOXICACIONES	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
352	1/05/2025	320425607	INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE

cod_eve	fec_not	telefono_	nom_eve	nom_upgd
			MÉDICO QUIRÚRGICO	
300	4/04/2025	447399913863	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
850	1/04/2025	321735070	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
850	29/03/2025	30223789107	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
342	18/03/2025		ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	VIVIR IPS SAS
620	7/03/2025		PAROTIDITIS	DISPENSARIO ESCUELA MILITAR DE CADETES
340	22/02/2025	32132830750	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
365	21/02/2025	34660065613	INTOXICACIONES	CEM COOMEVA EMERGENCIA MEDICA
300	19/02/2025	31138182165	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
342	7/02/2025	32026226020	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	LA CASTELLANA
850	21/01/2025	35048337003	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
300	19/01/2025	33326955147	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
300	17/01/2025	XIN DATO	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
300	9/01/2025	31076733088	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 18. Teléfono de persona que diligencia la ficha

cod_eve	fec_not	tel_dil_f_	nom_eve	nom_upgd
365	3/11/2025	598210	INTOXICACIONES	FUNDACION ABOOD SHAIO
113	29/10/2025	316745978	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGO
300	23/10/2025	604855970	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI
850	17/10/2025	32074860	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
850	10/10/2025	32078674860	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
850	29/09/2025	485445	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	17/09/2025	32144755822	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	8/09/2025	32144755822	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	30/08/2025	45854445	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
850	6/08/2025	307674860	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FOUNDATION COLOMBIA
300	6/08/2025	604855970	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI

342	6/08/2025	60144311370	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	LA CASTELLANA
217	28/07/2025	322232541552	CHIKUNGUNYA	CENTRO MÉDICO INTEGRAL BLUECARE CASTELLANA
850	26/07/2025	48545555	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
300	18/07/2025	431790	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
340	18/07/2025	302370431	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS
850	1/07/2025	320767860	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	AIDS HEALTHCARE FUNDATION COLOMBIA

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 19. Error municipio de residencia (UPZ)

cod_eve	fec_not	nom_eve	nom_upgd	ndep_resi	nmun_resi
113	31/10/2025	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	BOGOTA	BOGOTA
720	28/10/2025	SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	BOGOTA	BOGOTA
215	21/10/2025	DEFECTOS CONGENITOS	COLSUBSIDIO CLINICA 94	BOGOTA	BOGOTA
300	16/02/2025	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA SUBA	BOGOTA	BOGOTA

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 20. Error Lugar de Procedencia ETV

cod_eve	fec_not	nom_eve	nom_upgd	npais_proce	ndep_proce	nmun_proce
205	13/09/2025	CHAGAS	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA
420	5/09/2025	LEISHMANIASIS CUTANEA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST	COLOMBIA	BOGOTA	Bogotá - Ciudad Bolívar-Ismael Perdomo
430	22/07/2025	LEISHMANIASIS MUCOSA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST	COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA
420	14/03/2025	LEISHMANIASIS CUTANEA	VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA SUBA	COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA
420	12/03/2025	LEISHMANIASIS CUTANEA	VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE	COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA
205	7/02/2025	CHAGAS	UNIDAD DE SERVICIOS SUBA COMPENSAR	COLOMBIA	BOGOTA	BOGOTA

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 21 Eventos inoportunos semanales (octubre)

cod_eve	fec_not	OPORTUNIDAD	fec_con_	nom_eve	nom_upgd
342	29/10/2025	35	24/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	28/10/2025	22	6/10/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
560	26/10/2025	10	16/10/2025	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	FUNDACION ABOOD SHAIQ
342	24/10/2025	379	10/10/2024	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
342	23/10/2025	27	26/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	23/10/2025	41	12/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	23/10/2025	24	29/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	23/10/2025	327	30/11/2024	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	IPS VIDAMEDICAL BOGOTA LA CASTELLANA
342	22/10/2025	51	1/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	22/10/2025	25	27/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	22/10/2025	54	29/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	21/10/2025	285	9/01/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
591	21/10/2025	55	27/08/2025	VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA SUBA
342	21/10/2025	165	9/05/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	21/10/2025	102	11/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
850	20/10/2025	10	10/10/2025	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
155	17/10/2025	50	28/08/2025	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
365	15/10/2025	11	4/10/2025	INTOXICACIONES	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
342	15/10/2025	9	6/10/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	15/10/2025	97	10/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	15/10/2025	119	18/06/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	15/10/2025	97	10/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	15/10/2025	25	20/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	15/10/2025	538	25/04/2024	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	14/10/2025	69	6/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO

				RARAS	
342	14/10/2025	69	6/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
453	11/10/2025	31	10/09/2025	LESIONES DE CAUSA EXTERNA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
340	11/10/2025	11	30/09/2025	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	VIRREY SOLIS IPS SA NORTHWEST
342	8/10/2025	70	30/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	8/10/2025	531	25/04/2024	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	8/10/2025	90	10/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO

cod_eve	fec_not	OPORTUNIDAD	fec_con_	nom_eve	nom_upgd
342	7/10/2025	153	7/05/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	7/10/2025	76	23/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
215	7/10/2025	35	2/09/2025	DEFECTOS CONGENITOS	SEDE PROPACE
365	7/10/2025	12	25/09/2025	INTOXICACIONES	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
342	6/10/2025	281	29/12/2024	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	6/10/2025	59	8/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	6/10/2025	88	10/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	6/10/2025	59	8/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	6/10/2025	525	29/04/2024	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	6/10/2025	214	6/03/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	6/10/2025	61	6/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
831	2/10/2025	30	2/09/2025	VARICELA INDIVIDUAL	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM FLORESTA
342	1/10/2025	49	13/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	1/10/2025	77	16/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	1/10/2025	56	6/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	1/10/2025	49	13/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	1/10/2025	62	31/07/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Tabla 22 Eventos inoportunos inmediatos (septiembre y octubre)

cod_eve	fec_not	OPORTUNIDAD	fec_con_	nom_eve	nom_upgd
880	29/10/2025	5	24/10/2025	VIRUS MPOX	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
342	22/10/2025	2	20/10/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	21/10/2025	4	17/10/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO

cod_eve	fec_not	OPORTUNIDAD	fec_con_	nom_eve	nom_upgd
				RARAS	
342	21/10/2025	4	17/10/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
365	21/10/2025	3	18/10/2025	INTOXICACIONES	HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI
365	20/10/2025	2	18/10/2025	INTOXICACIONES	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
365	17/10/2025	2	15/10/2025	INTOXICACIONES	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
342	16/10/2025	7	9/10/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
549	14/10/2025	2	12/10/2025	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
365	11/10/2025	3	8/10/2025	INTOXICACIONES	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
900	10/10/2025	2	8/10/2025	EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	FAMILY MEDICAL ASSISTANCE SAS
880	4/10/2025	5	29/09/2025	VIRUS MPOX	BIENESTAR IPS SAS CHAPINERO
549	1/10/2025	2	29/09/2025	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
342	1/10/2025	4	27/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
365	30/09/2025	4	26/09/2025	INTOXICACIONES	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CHAPINERO
549	29/09/2025	4	25/09/2025	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA SUBA
549	29/09/2025	2	27/09/2025	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
880	29/09/2025	2	27/09/2025	VIRUS MPOX	HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI
365	29/09/2025	2	27/09/2025	INTOXICACIONES	VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
900	26/09/2025	2	24/09/2025	EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA SUBA
549	24/09/2025	2	22/09/2025	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
549	24/09/2025	2	22/09/2025	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
342	17/09/2025	7	10/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
342	11/09/2025	7	4/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	CAYRE SEDE PONTEVEDRA
342	11/09/2025	8	3/09/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO
365	10/09/2025	2	8/09/2025	INTOXICACIONES	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
365	8/09/2025	2	6/09/2025	INTOXICACIONES	CEM COOMEVA EMERGENCIA MEDICA
342	1/09/2025	5	27/08/2025	ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	MEDICARTE AGENCIA CHAPINERO

Fuente: Base Sivigila a semana 44 de 2025.

Se continua intervención SIVIGILA con socialización tableros de control indicadores SIVIGILA Localidad de Teusaquillo UPGD

Se recuerda a las unidades que el indicador de cumplimiento acumulado de notificación corresponde a carga de notificación semanal, notificación positiva o negativa de eventos individuales o colectivos, dentro del tiempo establecido, lunes antes del mediodía. La unidad que reporte fuera del tiempo establecido la notificación semanal será clasificada como silencio epidemiológico, unidad crítica por incumplimiento en la oportunidad de reporte y será sujeta de formulación de plan de mejora.

Tabla 23. Indicador cumplimiento acumulado de notificación en SIVIGILA 4.0 UPGD

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR	100%	0%	0%	100%
CAJA DE COMPENSACION COMPENSAR SUPERSOCIEDADES	98%	2%	0%	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51	100%	0%	0%	100%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO GALERIAS	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE PALERMO	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO Y ATENCION PRIORITARIA GRAN ESTACION	100%	0%	0%	100%
CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	100%	0%	0%	100%
CLINICA NUEVA	100%	0%	0%	100%
CLINICA PALERMO	100%	0%	0%	100%
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	100%	0%	0%	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	100%	0%	0%	100%
INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA	100%	0%	0%	100%
JAVESALUD ALLIANZ SALITRE	100%	0%	0%	100%
MOVILMEDICA ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAS	100%	0%	0%	100%
PROFAMILIA BOGOTA TEUSAQUILLO	100%	0%	0%	100%
PROGRAMA DE SALUD CENTRO MEDICO	95%	5%	0%	100%
PROSEGUIR SEDE 03	100%	0%	0%	100%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MÉDICA SALUD INTEGRAL	100%	0%	0%	100%
SERVISALUD QCL CAMPIN	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD NAC	100%	0%	0%	100%
UNIDAD DE SERVICIOS EAAB CENTRO NARIÑO	100%	0%	0%	100%
VIRREY SOLIS IPS S A CHAPINERO	100%	0%	0%	100%
VIVA 1A IPS AVENIDA EL DORADO	100%	0%	0%	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACION SIVIGILA 4.0 (Fuente PNS 4,0)			
	% DE SEMANAS NOTIFICADAS POSITIVAS	% DE SEMANAS NOTIFICADAS NEGATIVAS	% SEMANAS SILENCIOSA	% DE CUMPLIMIENTO
VIVA 1A IPS CHAPINERO CALLE 52	100%	0%	0%	100%
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1224**	93%	5%	2%	98%
ASISTENCIA MEDICA DE BOGOTA IPS SAS- AMEB IPS **	98%	0%	2%	98%
AREA DE SALUD DE BIENESTAR DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL*	89%	7%	5%	96%
AREA DE SALUD DE BIENESTAR UNAL - CASE	93%	2%	5%	95%
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1027**	93%	2%	5%	95%
CLINICA EMCOSALUD UPS**	91%	0%	9%	91%
INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALISTAS CLINICA DE ESPECIALISTAS*	70%	0%	30%	70%

*Unidades que presentaron cierre temporal en alguna semana epidemiológica 2025.** Unidades que a semana epidemiológica pasaron a UPGD en sem 42. Fuente: Tablero de indicadores SIVIGILA Localidad Teusaquillo Octubre 2025.

Se indica a las unidades que deben notificar eventos individuales y colectivos exclusivamente por la web. El Sivigila escritorio solo se habilitará para grabación de casos de acuerdo con directriz de Instituto Nacional de salud, de lo contrario en el momento solo deben hacer cargue de eventos en web. A pesar de que exista fallas en plataforma en nivel nacional, las unidades no deberán grabar casos en Sivigila escritorio.

Frente a la oportunidad de la notificación semanal, se identifica que el 15%(n:5) de las UPGD cuentan con porcentaje de cumplimiento por debajo del 85%. Se recuerda importancia de favorecer proceso de capacitación y retroalimentación a personal nuevo en el proceso de notificación para minimizar el riesgo de notificaciones inoportunas.

Tabla 24. Indicadores oportunidad notificación de eventos de notificación semanal

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR	2	2	100%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51	48	48	100%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63	7	7	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	142	142	100%
CENTRO MEDICO Y ATENCION PRIORITARIA GRAN ESTACION	3	3	100%
JAVESALUD ALLIANZ SALITRE	6	6	100%
MOVILMEDICA ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAS	24	24	100%
PROGRAMA DE SALUD CENTRO MEDICO	1	1	100%
SERVISALUD QCL CAMPIN	25	25	100%
UNIDAD DE SERVICIOS EAAB CENTRO NARIÑO	17	17	100%
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1224	3	3	100%
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1027	4	4	100%
CLINICA EMCOSALUD UPS	3	3	100%
INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALISTAS CLINICA DE ESPEC	1	1	100%
BIENESTAR IPS SEDE CENTRO DE ESPECIALISTAS	1	1	100%
CENTRO DE CUIDADO INTERMEDIO	2	2	100%
CONSULTORIO COMANDO GENERAL	1	1	100%
CORPORACION RED SOMOS	212	212	100%
HEALTH LIFE IPS SEDE CHAPINERO	1	1	100%
RADIANTE CENTRO INTEGRAL DE DERMATOLOGÍA Y ESTÉTICA	1	1	100%
TERRITORIO TEUSAQUILLO	1	1	100%
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	1598	1590	99%
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	126	125	99%
CLINICA PALERMO	439	435	99%
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	84	83	99%
CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO	475	468	99%
CLINICA NUEVA	123	121	98%
VIRREY SOLIS IPS S A CHAPINERO	63	61	97%
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	416	402	97%
PROFAMILIA BOGOTA TEUSAQUILLO	104	100	96%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51	24	23	96%
CENTRO MEDICO GALERIAS	53	49	92%
CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	49	44	90%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MÉDICA SALUD INTEGRAL	9	8	89%

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA	55	48	87%
PROSEGUIR SEDE 03	47	41	87%
AREA DE SALUD DE BIENESTAR UNAL - CASE	7	6	86%
VIVA 1A IPS AVENIDA EL DORADO	20	17	85%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE PALERMO	6	5	83%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD NAC	22	18	82%
PAOLA TERESA GARCIA MALDONADO	2	1	50%
INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA	1	0	0%

Fuente: Tablero de control SIVIGILA Octubre 2025. Localidad Teusaquillo. Subred Norte.

Frente a la oportunidad de notificación inmediata de la localidad de Teusaquillo, se socializa el comportamiento en oportunidad con corte al mes de Octubre 2025. De acuerdo con el tablero de control, se identifican el 18%(n:7) de las unidades con indicador igual o menor del 85%. Se recuerda a las unidades la importancia de garantizar la notificación oportuna de eventos inmediatos de tal manera que se favorezca un abordaje oportuno de caso y acciones de búsqueda activa de sintomáticos y vacunación según aplique.

Tabla 25. Oportunidad envío notificación eventos inmediatos. UPGD Teusaquillo Octubre 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
JAVESALUD ALLIANZ SALITRE	3	3	100%
MOVILMEDICA ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAS	6	6	100%
UNIDAD DE SERVICIOS EAAB CENTRO NARIÑO	43	43	100%
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1224	4	4	100%
CLINICA EMCOSALUD UPS	2	2	100%
PROSEGUIR SEDE 03	7	7	100%
VIVA 1A IPS AVENIDA EL DORADO	7	7	100%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE PALERMO	1	1	100%
INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA	4	4	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	751	742	99%
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	42	41	98%
CLINICA PALERMO	657	638	97%
AREA DE SALUD DE BIENESTAR UNAL - CASE	31	30	97%
CLINICA NUEVA	85	82	96%
SERVISALUD QCL CAMPIN	91	85	93%
PROFAMILIA BOGOTA TEUSAQUILLO	524	482	92%
CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	216	197	91%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	906	826	91%
ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR	43	39	91%
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	229	207	90%
VIRREY SOLIS IPS S A CHAPINERO	46	41	89%
CENTRO MEDICO GALERIAS	41	36	88%
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	16	14	88%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51	7	6	86%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63	12	10	83%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD NAC	6	5	83%
CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO	72	57	79%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51	23	18	78%
AREA DE SALUD DE BIENESTAR DE LA UNIVERSIDAD NACI	3	2	67%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MÉDICA SALUD INTEGRAL	13	2	15%

Fuente: Tablero de control SIVIGILA Octubre 2025. Localidad Teusaquillo, Subred Norte.

En cuanto al promedio la oportunidad en la notificación de eventos semanales e inmediatos se identifica que 5 unidades notificadoras cuentan con un promedio por debajo del 85%. Se resalta la importancia de fortalecer el flujo de información de eventos de notificación inmediata y semanal para garantizar la notificación oportuna de Eventos de interés en salud pública.

Tabla 26. Promedio de oportunidad notificación semanal e inmediata en UPGD a Octubre 2025.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
JAVESALUD ALLIANZ SALITRE	100%
MOVILMEDICA ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAS	100%
UNIDAD DE SERVICIOS EAAB CENTRO NARIÑO	100%
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1224	100%
CENTRO MEDICO Y ATENCION PRIORITARIA GRAN ESTACION	100%
CLINICA EMCOSALUD UPS	100%
PROGRAMA DE SALUD CENTRO MEDICO	100%
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1027	100%
INSTITUTO MEDICO DE ESPECIALISTAS CLINICA DE ESPEC	100%
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	99%
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	98%
CLINICA PALERMO	98%
CLINICA NUEVA	97%
SERVISALUD QCL CAMPIN	97%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	96%
ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR	95%
PROFAMILIA BOGOTA TEUSAQUILLO	94%
PROSEGUIR SEDE 03	94%
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	94%
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	93%
VIRREY SOLIS IPS S A CHAPINERO	93%
VIVA 1A IPS AVENIDA EL DORADO	93%
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE PALERMO	92%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63	92%
AREA DE SALUD DE BIENESTAR UNAL - CASE	91%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51	91%
CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	90%
CENTRO MEDICO GALERIAS	90%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51	89%
CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO	89%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD NAC	83%
AREA DE SALUD DE BIENESTAR DE LA UNIVERSIDAD NACI	67%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MÉDICA SALUD INTEGRAL	52%

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA	50%

Frente al ingreso de la información correspondiente de reportes de laboratorios, se identifica que el 9%(n:3) no ha ingresado la totalidad de laboratorios requeridos. Se solicita a las unidades realizar la verificación de laboratorios faltantes a partir de la descarga de Excel.

Tabla 27. Indicador cumplimiento ingreso de laboratorios UPGD Teusaquillo 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
MOVILMEDICA ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAS	1	1	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS EAAB CENTRO NARIÑO	2	2	100,0%
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1027	1	1	100,0%
CENTRO DE CUIDADO INTERMEDIO	3	3	100,0%
CORPORACION RED SOMOS	212	212	100,0%
RADIANTE CENTRO INTEGRAL DE DERMATOLOGÍA Y ESTÉTICA	1	1	100,0%
TERRITORIO TEUSAQUILLO	1	1	100,0%
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	983	983	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	62	62	100,0%
CLINICA PALERMO	106	106	100,0%
CLINICA NUEVA	46	46	100,0%
SERVISALUD QCL CAMPIN	3	3	100,0%
PROFAMILIA BOGOTA TEUSAQUILLO	88	88	100,0%
PROSEGUIR SEDE 03	26	26	100,0%
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	141	141	100,0%
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	88	88	100,0%
VIRREY SOLIS IPS S A CHAPINERO	37	37	100,0%
VIVA 1A IPS AVENIDA EL DORADO	13	13	100,0%

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CENTRO MEDICO INTEGRAL BLUECARE PALERMO	1	1	100,0%
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51	17	17	100,0%
CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	42	42	100,0%
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51	19	19	100,0%
LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA	54	54	100,0%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD NAC	11	11	100,0%
SERVIMED IPS SA UNIDAD MÉDICA SALUD INTEGRAL	2	2	100,0%
INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA	14	14	100,0%
PAOLA TERESA GARCIA MALDONADO	2	2	100,0%
CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO	405	404	99,8%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	26	25	96,2%
CENTRO MEDICO GALERIAS	12	11	91,7%
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CALLE 63	7	6	85,7%

Fuente: Tablero de control SIVIGILA Octubre 2025. Localidad Teusaquillo. Subred Norte.

Se continúa con socialización de la notificación de IAAS eventos colectivos en unidades de localidad Teusaquillo.

Notificación evento 359

De acuerdo con el monitoreo en cumplimiento de la notificación mensual de IAAS evento 359 el cual se realiza de manera mensual el segundo lunes de cada mes, a corte realizado, el 100% de las unidades caracterizadas para IAD han notificado respectivamente.

Tabla 28. Cumplimiento notificación mensual evento colectivo 359

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 359												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO IAD
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA PALERMO	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA NUEVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 359												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO IAD
PROSEGUIR SEDE 03	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75

Fuente: Tablero de control SIVIGILA Octubre 2025 IAAS corte a mes de septiembre. Localidad Teusaquillo. Subred Norte.

En cuanto al evento 354, a corte mes de septiembre (mes vencido) se identifica cumplimiento en el reporte por parte de las unidades caracterizadas para reporte de consumo de antibióticos.

Tabla 29. Cumplimiento notificación mensual evento colectivo 354. Unidades localidad Teusaquillo

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 354												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO CAB
CENTRO DE CUIDADO INTERMEDIO	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HEALTH LIFE IPS SEDE CHAPINERO					X	X	X	X	X				0,42
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA PALERMO	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA NUEVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
PROSEGUIR SEDE 03	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
GRUPO EMPRESARIAL JARBSALUD IPS SAS	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75

Fuente: Tablero de control SIVIGILA Octubre 2025 IAAS corte a mes de septiembre. Localidad Teusaquillo. Subred Norte.

Respecto al evento 362, se evidencia cumplimiento en la notificación de consumo de antibiótico.

Tabla 30. Cumplimiento notificación mensual evento colectivo 362. Unidades localidad Teusaquillo

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN COLECTIVA 362												
	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% CUMPLIMIENTO ISO COLECTIVA
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA PALERMO	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA NUEVA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
PROSEGUIR SEDE 03	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
VIVA 1A IPS CHAPINERO CALLE 52	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75
INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA	X	X	X	X	X	X	X	X	X				0,75

Fuente: Tablero de control SIVIGILA Octubre 2025 corte a septiembre 2025. Localidad Teusaquillo. Subred Norte.

Unidades Informadoras

En cuanto al indicador de oportunidad de notificación semanal para UI, se identifica que el 2,6% presenta oportunidad por debajo del 85% en el envío de eventos de notificación semanal. A la unidad que no ha garantizado notificación oportuna de eventos semanales, se le recuerda la responsabilidad en cumplimiento de oportunidad establecido a nivel nacional. Así mismo se reitera la importancia de la notificación oportuna para garantizar la consecución de acciones de seguimiento y control

Tabla 31. Oportunidad de notificación Semanal. Unidades informadoras Teusaquillo. Octubre 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION SEMANAL		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE LOS 8 DIAS DE CONSULTA	% DE OPORTUNIDAD
BIENESTAR IPS SEDE CENTRO DE ESPECIALISTAS	1	1	100%
CENTRO DE CUIDADO INTERMEDIO	2	2	100%
CONSULTORIO COMANDO GENERAL	1	1	100%
CORPORACION RED SOMOS	212	212	100%
HEALTH LIFE IPS SEDE CHAPINERO	1	1	100%
RADIANTE CENTRO INTEGRAL DE DERMATOLOGÍA Y ESTÉTI	1	1	100%
TERRITORIO TEUSAQUILLO	1	1	100%
LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA	55	48	87%
PAOLA TERESA GARCIA MALDONADO	2	1	50%

De las unidades informadoras que han notificado eventos individuales inmediatos, el 6,9% (n:2) presenta inoportunidad en la notificación inmediata de eventos. Se da claridad a las unidades que la oportunidad para la notificación de eventos inmediatos aplica para todo tipo de unidad UPGD o UI. Se solicita a las unidades informadoras implementar acciones y/o actividades de mejora que permitan favorecer la notificación oportuna de casos, para así activar seguimientos oportunos según aplique.

Tabla 32. Oportunidad de notificación inmediata. Unidades informadoras Teusaquillo. Octubre 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
BIENESTAR IPS SEDE CENTRO DE ESPECIALISTAS	5	5	100%
COLSANITAS CONSULTORIO MEDICO CENTRAL DE EFECTIVO	2	2	100%

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION INMEDIATA		
	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS	TOTAL DE CASOS NOTIFICADOS DENTRO DE 1 DIAS	% DE OPORTUNIDAD
PROFAMILIA CENTRO PARA JÓVENES	381	340	89%
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA INSTITUTO DE GENE	2	0	0%

*instituto de genética UNAL cuenta con carga de casos que no le corresponden a la sede. Ya se ha solicitado ajuste por parte de SM aun sin respuesta. Fuente: Tablero de control SIVIGILA octubre 2025. Localidad Teusaquillo. Subred Norte.

Respecto al ingreso de laboratorio por parte de las unidades informadoras se identifica que todas han ingresado SIVIGILA los reportes de laboratorio asociados al evento.

Tabla 33. Ingreso de laboratorios eventos sujetos de confirmación por laboratorio. Unidades informadoras Teusaquillo Octubre 2025

NOMBRE RAZON SOCIAL	CUMPLIMIENTO Y CALIDAD EN EL INGRESO DE LABORATORIOS DE LOS EVENTOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO		
	NUMERO DE CASOS CONFIRMADOS POR LABORATORIO (INGRESO Y AJUSTE)	NUMERO CASOS CON REPORTE POSITIVO, REACTIVO O COMPATIBLE INGRESADO EN EL MODULO LABORATORIO DEL SISTEMA	% CUMPLIMIENTO
CENTRO DE CUIDADO INTERMEDIO	3	3	100,0%
CORPORACION RED SOMOS	212	212	100,0%
RADIANTE CENTRO INTEGRAL DE DERMATOLOGÍA Y ESTÉTI	1	1	100,0%
TERRITORIO TEUSAQUILLO	1	1	100,0%
LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA	54	54	100,0%
PAOLA TERESA GARCIA MALDONADO	2	2	100,0%

Fuente: Tablero de control SIVIGILA Octubre 2025. Localidad Teusaquillo. Subred Norte.

En cuanto al promedio la oportunidad en la notificación de eventos semanales e inmediatos se identifica que 2 unidades informadoras cuentan con un promedio por debajo del 85%. Se resalta la importancia de fortalecer el flujo de información de eventos de notificación inmediata y semanal para garantizar la notificación oportuna de Eventos de interés en salud pública.

Tabla 34. Promedio de oportunidad notificación semanal e inmediata en UI a Octubre 2025.

NOMBRE RAZON SOCIAL	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACION
	% DE OPORTUNIDAD GENERAL
BIENESTAR IPS SEDE CENTRO DE ESPECIALISTAS	100%
CENTRO DE CUIDADO INTERMEDIO	100%
CONSULTORIO COMANDO GENERAL	100%
CORPORACION RED SOMOS	100%
HEALTH LIFE IPS SEDE CHAPINERO	100%
RADIANTE CENTRO INTEGRAL DE DERMATOLOGÍA Y ESTÉTICA	100%
TERRITORIO TEUSAQUILLO	100%
COLSANITAS CONSULTORIO MEDICO CENTRAL DE EFECTIVO	100%
PROFAMILIA CENTRO PARA JÓVENES	89%
LIGA COLOMBIANA DE LUCHA CONTRA EL SIDA	87%
PAOLA TERESA GARCIA MALDONADO	50%
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA INSTITUTO DE GENE	0%

Fuente: Tablero de control SIVIGILA Octubre 2025. Localidad Teusaquillo. Subred Norte.

Calidad del dato

Se realiza retroalimentación a las unidades respecto a calidad del dato, haciendo énfasis en aspectos críticos identificados desde nivel local con la depuración y verificación de calidad de registros. Se informan incidencias y se da claridad nuevamente en el correcto ingreso de información en base sivigila 4.0 previo a la validación de la veracidad de la información que debe garantizar la unidad – precritica.

Tabla 35. Error variable localidad

cod_eve	fec_not	tip_ide_	num_ide_	localidad_	nom_upgd
205	30/10/2025	CC	10623974xx	SIN INFORMACION	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
300	29/10/2025	CC	518567xx	RAFAEL URIBE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
342	29/04/2025	CC	354231xx	ALGARRA III	SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS AR SAS PALERMO

cod_eve	fec_not	tip_ide	num_ide	localidad	nom_upgd
357	20/01/2025	CC	176207xx	NA	CLINICA PALERMO
549	28/10/2025	CC	10051320xx	HACIENDA PEÑALISA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
850	27/10/2025	PE	VEN67976xx	RAFAEL URIBE	VIRREY SOLIS IPS SA CHAPINERO
850	28/10/2025	CC	10079108xx	CIUDAD BOLIVAR	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Fuente: Base siviigila localidad teusaquillo a sem 43 2025.

Tabla 36. Error variable centro poblado

cod_eve	fec_not	tip_i de	num_ide	cen_pobla	dir_res	nom_upgd	ndep_res i	nmun_re si
113	23/07/2025	RC	1250248006	CENTRO	KR 116 A 15 B 70	CENTRO MEDICO GALERIAS	BOYACA	RAMIRI QUI
210	16/01/2025	RC	1024614404	SIN INFORMACION	KR 60 4 B 36	CENTRO MEDICO GALERIAS	BOGOTA	Bogotá - Puente Aranda-San Rafael

Fuente: Base siviigila localidad teusaquillo a sem 43 2025.

Tabla 37. Error variable area

cod_eve	fec_not	tip_ide	num_ide	area	cen_pob la	nom_upgd	ndep_pr oce	nmun_ proce
155	8/10/2025	CC	396249xx	2	FUSAG ASUGA	HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	CUNDI NAMARCA	FUSA GASUGA

cod_eve	fec_not	tip_ide	num_ide	area	cen_pob la	nom_upgd	ndep_pr oce	nmun_ proce
813	7/10/2025	CC	32457xx	2	VILLET A	HOSPITAL UNIVERSITA RIO NACIONAL DE COLOMBIA	CUNDI NAMAR CA	VILLE TA
813	6/10/2025	CC	113794xx	2	FUSAG ASUGA	HOSPITAL UNIVERSITA RIO NACIONAL DE COLOMBIA	CUNDI NAMAR CA	FUSA GASU GA
340	6/10/2025	CC	716082x	2	TUNJA	HOSPITAL UNIVERSITA RIO NACIONAL DE COLOMBIA	BOYAC A	TUNJA
450	3/10/2025	CC	742802xx	2	PUERT O CARRE NO	HOSPITAL UNIVERSITA RIO NACIONAL DE COLOMBIA	VICHAD A	PUER TO CARR ENO
155	28/09/2025	CC	42546346	2	MORIC HAL NUEVO	HOSPITAL UNIVERSITA RIO NACIONAL DE COLOMBIA	GUAINI A	MORI CHAL (MORI CHAL NUEV O) (CD)

cod_eve	fec_not	tip_ide	num_ide	area	cen_pob la	nom_upgd	ndep_pr oce	nmun_ proce
342	29/08/2025	CC	32363xx	2	NOCAI MA	HOSPITAL UNIVERSITA RIO NACIONAL DE COLOMBIA	CUNDI NAMAR CA	NOCAI MA
850	13/06/2025	DE	VEN297552xx	2	CHINAU TA	LIGA COLOMBIAN A DE LUCHA CONTRA EL SIDA	CUNDI NAMAR CA	FUSA GASU GA
155	10/10/2025	CC	10735144xx	2	CHIA	PROFAMILIA BOGOTA TEUSAQUILL O	CUNDI NAMAR CA	MOSQ UERA
813	15/10/2025	CC	10813936xx	2	LAS AMERI CAS	PROSEGUIR SEDE 03	HUILA	LA PLATA
210	7/10/2025	CC	10190455xx	2	VILLET A	PROSEGUIR SEDE 03	CUNDI NAMAR CA	VILLE TA
215	18/10/2025	MS	102450631xx	2	SOACH A	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	CUNDI NAMAR CA	SOAC HA
215	17/10/2025	MS	108517656xx	2	SOACH A	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	CUNDI NAMAR CA	SOAC HA
342	16/10/2025	TI	10169657xx	2	SOACH A	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	CUNDI NAMAR CA	SOAC HA

cod_eve	fec_not	tip_ide	num_ide	area	cen_pob la	nom_upgd	ndep_pr oce	nmun_ proce
155	9/10/2025	CC	10142736xx	2	CHIA	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	CUNDI NAMARCA	CHIA
155	7/10/2025	CC	530380xx	2	CHIA	UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	CUNDI NAMARCA	CHIA
210	28/03/2025	TI	10231655XX	2	CARMEN DE APICALA	CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1027	TOLIMA	CARMEN DE APICALA
620	12/08/2025	CC	10262560XX	2	CHOACHI	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	CUNDINA MARCA	CHOACHI
210	24/07/2025	RC	10311864XX	2	LIBANO TOLIMA	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	TOLIMA	LIBANO
210	16/07/2025	TI	10262982XX	2	VILLETA	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	CUNDINA MARCA	VILLETA
210	22/01/2025	CC	657987XX	2	IBAGUE	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	TOLIMA	IBAGUE
113	23/07/2025	RC	1250248XX	2	CENTRO	CENTRO MEDICO GALERIAS	BOYACA	RAMIRIQUE
210	16/01/2025	RC	10246144XX	2	SIN INFORMACION	CENTRO MEDICO GALERIAS	TOLIMA	COYAIMA
210	25/09/2025	CC	10223557XX	2	CARTAGENA	CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO	BOLIVAR	CARTAGENA

cod_eve	fec_not	tip_ide	num_ide	area	cen_pob la	nom_upgd	ndep_pr oce	nmun_ proce
420	24/09/2025	CC	10727505XX	2	VELEZ	CLINICA MATERNO INFANTIL EUSALUD	SANTAND ER	VELEZ
455	25/08/2025	CC	797084XX	2	NORCASIA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	CALDAS	NORCAS IA
210	24/08/2025	CC	518740XX	2	ACANDI	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	CHOCO	ACANDI
831	18/08/2025	RC	11882150XX	2	TOCANCIP A	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	CUNDINA MARCA	TOCANC IPA
813	27/10/2025	CC	6132XX	2	SOACHA	HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	CUNDINA MARCA	SOACHA
342	27/10/2025	CC	10731754XX	2	MADRID	HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	CUNDINA MARCA	MADRID
813	27/10/2025	CC	67523XX	2	TUNJA	HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	BOYACA	TUNJA
342	24/10/2025	PT	VEN54070XX	2	CHIQUIN QUIRA	HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA	BOYACA	CHIQUI NQUIRA

Fuente: Base sivigila localidad teusaquillo a sem 43 2025.

Tabla 38. Error variable migrante

cod_eve	fec_not	tip_ide	num_ide	gp_migrant	nom_upgd
365	28/10/2025	PT	VEN16798XX	2	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
831	27/10/2025	PA	CHNEG98656X X	2	CLINICA UNIVERSITARIA

cod_eve	fec_not	tip_ide	num_ide	gp_migrant	nom_upgd
					COLOMBIA
850	27/10/2025	PE	VEN67976XX	2	VIRREY SOLIS IPS SA CHAPINERO
300	26/10/2025	PA	DEUC78N8PCJ K	2	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
560	24/10/2025	PT	VEN54628XX	2	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
880	10/10/2025	CE	VEN25487XX	2	CENTRO MEDICO GALERIAS
357	20/06/2025	PE	VEN28485XX	2	INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA
357	8/03/2025	PT	VEN69834XX	2	HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA
357	28/02/2025	PT	VEN64783XX	2	INSTITUTO DEL CORAZON DE BOGOTA
357	11/01/2025	PT	VEN8020XX	2	HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA

Fuente: Base sivigila localidad teusaquillo a sem 43 2025.

Se solicita a las unidades realizar descarga XLS de sivigila web 4.0, evaluar calidad de registros y realizar ajustes correspondientes.

VARIOS

ALERTAS INTERNACIONALES Situación de Mpox clado Ib en Europa y evaluación de riesgo. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Europa (ECDC). Fecha de publicación: 24 de octubre del 2025

El 10 de octubre del 2025, España notificó su primer caso de viruela símica del clado Ib adquirido localmente. El 17 de octubre de 2025, Italia (2), Portugal (1) y los Países Bajos (1) notificaron cuatro casos adicionales entre hombres sin antecedentes de viaje. Los cinco casos tenían síntomas leves. Algunos de los casos informaron haber tenido contacto sexual con otro hombre. Del total, uno tenía antecedente de vacunación y todos tuvieron sintomatología moderada sin requerir hospitalización. Lo anterior representa un patrón diferente de transmisión e indica que la transmisión puede estar ocurriendo en redes

sexuales entre hombres en varios países de la Unión Europea. Previamente se habían reportado 30 casos de viruela símica del clado I, todos importados o relacionados con casos importados. Con base en la evidencia actual, el riesgo general de infección por el virus de Mpox clado Ib se evalúa como moderado para los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y bajo para la población general. Fuente: Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de Europa (ECDC).

Detection of autochthonous transmission of monkeypox virus clade Ib in the EU/EEA. Fecha de publicación: 24 de octubre de 2025. Fecha de consulta: 28 de octubre de 2025. Disponible en: <https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/mpox-TAB-October-2025.pdf>

ACTUALIZACION BROTE DE FIEBRE AMARILLA A NIVEL NACIONAL, OCTUBRE 28 DEL 2025

Se informa a las unidades que se ha identificado que están notificando casos probables de fiebre amarilla que no cumplen con la definición operativa de caso en zonas de no circulación viral. Se enfatiza nuevamente la definición a las unidades y se indica que los casos que se notifiquen sin cumplir los criterios establecidos en lineamiento nacional serán sujetos de plan de mejoramiento y seguimiento para garantizar que notifiquen los casos que cumplan con la definición establecida para nivel nacional.

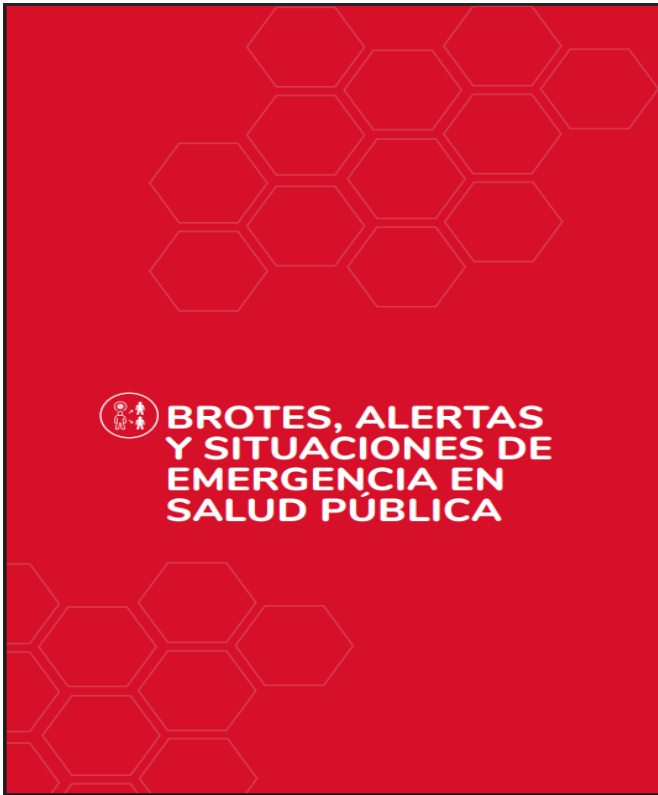
Imagen 1. Definición operativa de caso Fiebre amarilla.


Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso probable	<p>Se establecen dos definiciones de caso probable en función de la circulación viral que se determina por casos confirmados, antecedentes de casos confirmados históricos o en lugares con epizootias en primates no humanos (PNH) confirmadas (37,38), previos a la notificación del caso.</p> <p><u>En zona con circulación viral activa:</u></p> <p>Paciente con cuadro febril agudo de inicio súbito (máximo de 7 días), residente ó procedente de un área con evidencia de transmisión viral en los últimos 15 días, relacionado o no con su ocupación*, sin antecedente vacunal de fiebre amarilla (incluyendo antecedente desconocido).</p> <p>*La procedencia es específica a una vereda, barrio o zona, no a un municipio como un todo donde se presentó la transmisión. Corresponde a las personas potenciales convivientes, vecinos o compañeros en la actividad ocupacional que llevó a exposición que presentan síntomas. No se considera caso asintomático.</p> <p><u>En zona sin antecedente de circulación viral:</u></p> <p>Paciente con cuadro febril agudo (máximo de 7 días) de inicio súbito, acompañado de ictericia y signos hemorrágicos, independiente del estado vacunal del paciente.</p>

Fuente: Protocolo INS.

Se socializa de acuerdo con último boletín INS zonas de circulación viral, de tal manera que el equipo asistencial operativo tenga claridad las zonas geográficas del país donde se han confirmado casos.

Imagen 2. Boletín epidemiológico nacional a SEM 43





ALERTAS NACIONALES

Actualización brote de fiebre amarilla a nivel nacional, octubre 28 del 2025.

En el contexto del brote de fiebre amarilla que afecta al país, en el acumulado 2024-2025p se han confirmado 136 casos de fiebre amarilla y tres (3) casos procedentes del exterior (Estado Apure 2 casos y Estado Amazonas 1 caso), con 55** defunciones (acumuladas 2024-2025 preliminar) de las cuales un (1) caso en estudio, con una letalidad acumulada preliminar del 39,7 % (54/136)*. Se han descartado 1 990 casos.

Durante el año 2024 se notificaron 23 casos de fiebre amarilla, con 13 fallecimientos. En lo corrido del 2025p, se han confirmado 113 casos de fiebre amarilla, de los cuales 41 son casos fallecidos confirmados y un (1) caso en estudio. La distribución geográfica de los casos confirmados acumulados del periodo 2024-2025p corresponden a diez (10) departamentos:

- **Tolima (116 casos):** Ataco (26), Villarrica (22), Cunday (20), Prado (17), Chaparral (8), Rioblanco (8), Purificación (7), Dolores (4), Ibagué (1), Palocabildo (1), Valle de San Juan (1) y Espinal (1).
- **Putumayo (8 casos):** Orito (4), Villagarzón (2), San Miguel (1) y Valle del Guamuez (1).
- **Meta (3 casos):** San Martín (1), Granada (1) y La Macarena (1).
- **Caquetá (2 casos):** Cartagena del Chairá (1) y El Doncello (1).
- **Nariño (2 casos):** Ipiales área rural (2).
- **Vaupés (1 caso):** Mitú (1)
- **Caldas (1 caso):** Neira (1)
- **Cauca (1 caso):** Piamonte (1).
- **Huila (1 caso):** Campoalegre (1).
- **Guaviare (1 caso):** San José del Guaviare (1)
- **Exterior (3 casos):** procedentes de Venezuela del Estado de Apure (2) y Estado Amazonas (1)

*Se excluyen 5 casos de mortalidad del cálculo de la letalidad, ya que su causa de fallecimiento no fue por fiebre amarilla y un caso en estudio (1).
** El número de casos puede variar después de realizar unidades, análisis, ajustes y clasificación del caso en cada evento desde las entidades territoriales. Fuente: Sala de Análisis del Riesgo Nacional- INS.

Semana epidemiológica 43
19 al 25 de octubre de 2025

Fuente: Boletín epidemiológico semanal INA a sem 43

VARIABLE LOCALIDAD

De acuerdo con directriz de nivel distrital, en variable localidad, ya **no** deben registrar la palabra fuera de Bogotá.

Ahora deberán registrar el nombre del **municipio** de residencia, para los casos que residen fuera de Bogotá.

Ejemplo. CHIA
FACATATIVA
SOACHA

RECEPCION NOTIFICACION A UPGD – UI

Para los equipos de siviigila locales con la notificación **no** se debe enviar escáner de fichas de notificación e historias clínicas. Las solicitudes serán realizadas por los otros subsistemas de la subred desde correos institucionales corporativos.

Se brinda indicaciones para envío

MARCACION DE CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACION UPGD- UI-LABORATORIOS

ASUNTO: **NOTIFICACION SEMANAL_110010130013_HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL_11/11/2025**

ASUNTO: **NOTIFICACION INMEDIATA_110010130013_HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL_11/11/2025_730**

CUERPO DEL CORREO

Mediante la presente informo que se realiza cargue en la web de los eventos relacionados a continuación:

Ejemplo:

EVENTO	NOMBRE	DOCUMENTO
730	WILLIAM ORTEGA	52001000
300	SANDRA HERRERA	1122334568
342	CARMEN GONZALEZ	21066890

Ejemplo si son colectivos

Se realiza grabación de notificación colectiva 995-998. Anexa pantallazo

Se solicita registro completo de firma de persona que envia reporte. NO SE ADMITEN CORREOS SIN FIRMA NI NOMBRE DE UNIDAD

ASUNTO: **NOTIFICACION SIANIESP_JSON O TXT_ 110010130013_HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL_11/11/2025**

SI PRESENTA FALLAS O NOVEDADES CON SIANIESP

ASUNTO: **INCIDENCIA FALLA CARGUE PARA NOTIFICACION SIANIESP_TXT_110010130013_HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL_11/11/2025**

INCIDENCIA FALLA CARGUE JSON PARA NOTIFICACION SIANIESP_JSON_110010130013_HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL_11/11/2025

Participación en cove local

Se indica Firmar listados con nombre claro de quien participa y nombre de la Unidad

Si viene representando más de una unidad, deberá registrar una firma por cada unidad registrando el nombre de la UPGD/UI respectivamente

Participación capacitaciones convocadas desde sivigila

Firmar listado de asistencia adecuadamente

Diligenciamiento de encuesta de percepción

Se socializa comunicado del 10 de noviembre de 2025 (OPS) – La Organización Panamericana de la Salud (OPS) anunció que las Américas ha perdido su estatus como región libre de transmisión endémica del sarampión. La decisión se tomó tras la reunión de la Comisión Regional de Monitoreo y Re-verificación de la Eliminación del Sarampión, la Rubéola y el Síndrome de Rubéola Congénita (RVC) de la OPS, realizada en Ciudad de México del 4 al 7 de noviembre de 2025, con el fin de evaluar la situación epidemiológica en la región.

El director de la OPS recibió y estuvo de acuerdo con el reporte de la Comisión que indica que la transmisión endémica del sarampión se ha restablecido en Canadá, donde el virus ha circulado durante al menos 12 meses. Como resultado, las Américas, que fue la primera región del mundo en eliminar el sarampión en dos ocasiones, ha perdido nuevamente su estatus de libre de sarampión. Todos los demás países de la región siguen manteniendo su estatus.

Se socializa comportamiento de sarampión en región de las Américas a semana 42.

Tabla 39. Clasificación de casos sospechosos de sarampión, rubéola, síndrome de rubéola congénita, para el periodo entre las semanas 1-42 2025

Clasificación de casos sospechosos de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC) para el periodo entre las semanas 1-42, 2025

Subregión y país	Casos sospechosos 2025	Sarampión confirmado 2025				Año/Sem. último caso conf. de sarampión	Rubéola confirmado 2025			Año/Sem. último caso conf. de rubéola	Diagnóstico de casos descartados 2025		Síndrome de Rubéola Congénita			Año/Sem. último caso confirmado de SRC	
		Clin.	Lab.	Nexo epi.	Total		Clin.	Lab.	Total		Dengue	Otros	Sosp.	Conf.	IRC*		
AND	BOL ^A	2217	0	413	...	413	2025-42	0	0	0	2006-03	0	1804	0	0	0	...
	COL	1259	0	0	...	0	2020-09	0	0	0	2012-31	1	1226	956	0	0	2005-34
	ECU	411	0	0	...	0	2018-33	0	0	0	2004-49	16	351	56	0	0	2011-14
	PER	618	0	3	1	4	2025-20	0	0	0	2009-04	1	567	0	0	0	2007-16
	VEN	1624	0	0	...	0	2019-48	0	0	0	2007-51	163	1292	0	0	0	...
BRA	BRA	3289	0	32	3	35	2025-40	0	0	0	2014-40	0	2666	14	0	0	2009-34
CAP	CRI	42	0	1	...	1	2025-20	0	0	0	2001-39	0	41	71	0	0	...
	GTM	231	0	0	...	0	2018-03	0	0	0	2006-31	0	230	0	0	0	2005-00
	HND	362	0	0	...	0	1997-29	0	0	0	2004-11	23	336	22	0	0	2001-00
	NIC	64	0	0	...	0	1994-14	0	0	0	2004-19	16	41	8	...	...	2005-00
	PAN	60	0	0	...	0	2011-20	0	0	0	2002-48	0	57	0	0	0	...
	SLV	961	0	0	...	0	2001-19	0	0	0	2006-30	0	961	75	0	0	2001-00
CAR	CAR	448	2	17	22	41	2025-37	0	0	0	2008-18	0	374	0	0	0	1999-00
LAC	CUB	1569	0	0	...	0	2019-24	0	0	0	2004-06	0	1569	0	...	...	1989-10
	DOM	164	0	0	...	0	2011-18	0	0	0	2019-08	3	159	0	0	0	2007-00
	HTI	262	0	0	...	0	2001-39	0	0	0	2006-21	0	132	97	0	0	...
MEX	MEX	12080	0	4565	454	5019	2025-42	0	0	0	2018-14	0	6079	0	0	0	...
NOA	CAN	NR	365 ^B	2489	2255	5109	2025-42	0	0	0	2023-36	...	...	NR	0	0	2024-00
	USA	NR	...	1614	...	1614 ^C	2025-40	0	0	0	2024-35	...	...	NR	1	...	2025-38
SOC	ARG	144	0	34	1	35	2025-26	0	0	0	2019-47	0	109	0	0	0	2009-27
	CHL	110	0	0	...	0	2023-32	0	0	0	2019-14	0	110	21	0	0	...
	PRY	1558	0	34	12	46	2025-39	0	0	0	2005-21	3	1458	0	0	0	2003-06
	URY	0	0	0	...	0	2020-07	0	0	0	2001-37	0	0	0	0	0	...
TOTAL		27473	367	9107	2739	12317	--	0	0	0	--	226	19562	1320	1	0	--

Se enfatiza en la importancia de garantizar garantizando la capacitación a talento humano operativo en protocolo de manejo de sarampión rubeola, toma de muestras y medidas de aislamiento a tener en cuenta ante caso sospechoso.

6. Transmisibles – MPOX.

La Mpx, también conocida como viruela símica, es una enfermedad viral zoonótica causada por el virus MPXV, perteneciente al género Orthopoxvirus de la familia Poxviridae. Este grupo de virus incluye también el agente causante de la viruela humana. Aunque su reservorio natural no está completamente identificado, se ha relacionado principalmente con mamíferos como roedores y primates no humanos. Desde su identificación en humanos en 1970 en la República Democrática del Congo, la enfermedad ha sido considerada endémica en regiones de África central y occidental. Sin embargo, a partir de 2022 se reportó un brote multicéntrico que afectó a múltiples países no endémicos, lo que motivó la declaración de una emergencia internacional por parte de la Organización Mundial de la Salud.

A nivel epidemiológico, la Mpx presenta dos clados principales: el clado I y el clado II, siendo el primero asociado a formas más graves de la enfermedad. El brote global reciente se concentró mayoritariamente en el clado II, caracterizado por una transmisión más frecuente entre personas a través del contacto íntimo y sexual. En agosto de 2024 se registró un resurgimiento del clado Ib, particularmente en el Congo, generando preocupación internacional

debido a su rápida propagación y a mutaciones que sugieren una mayor eficiencia de transmisión entre humanos. Para Colombia, desde 2022 hasta agosto de 2024 se notificaron más de nueve mil casos, con una distribución mayoritaria en hombres jóvenes, generalmente entre los 18 y 44 años, y una alta proporción en personas que viven con VIH por el momento en circulación la variante Clado II.

Clínicamente, la Mpox suele iniciar con un período prodrómico caracterizado por fiebre, cefalea intensa, dolor lumbar, mialgias, fatiga marcada y una linfadenopatía notoria que la diferencia de otras enfermedades eruptivas. Posteriormente aparece la erupción cutánea, que puede iniciar en la cara o en la cavidad oral y extenderse a otras zonas como genitales, perianal, brazos, piernas o abdomen. Las lesiones pasan por fases que incluyen máculas, pápulas, vesículas, pústulas y costras, las cuales pueden tardar de dos a cuatro semanas en resolverse. Aunque la mayoría de los casos son autolimitados, existen complicaciones como infecciones bacterianas secundarias, bronconeumonía, deshidratación, compromiso ocular y en casos más severos, encefalitis o septicemia. Las poblaciones en mayor riesgo de formas graves incluyen niños pequeños, embarazadas y personas con sistemas inmunitarios debilitados.

El período de incubación oscila entre cinco y veintiún días, variando según el tipo de exposición. Contactos no invasivos, como el contacto con piel intacta, tienden a prolongar el periodo, mientras que exposiciones directas en mucosas anales o genitales aceleran la aparición de síntomas. La transmisibilidad inicia unos días antes del exantema y se mantiene hasta que todas las costras se desprenden completamente, momento en el que la persona deja de ser contagiosa.

Desde el punto de vista de salud pública, la vigilancia epidemiológica desempeña un papel crucial en la identificación temprana de casos, el seguimiento de contactos y la contención de posibles brotes. El protocolo colombiano para la vigilancia de Mpox establece definiciones operativas claras para clasificar casos como probables, confirmados o descartados, así como para identificar muertes asociadas. El análisis rutinario de la información incluye la revisión de patrones de notificación por semana epidemiológica, distribución por edad y sexo, identificación de poblaciones especiales, análisis de comportamiento inusual y seguimiento de desenlaces clínicos.

Las estrategias de vigilancia abarcan la vigilancia pasiva, basada en notificaciones inmediatas en el sistema SIVIGILA, y la vigilancia activa, que incluye búsqueda institucional en servicios especializados, monitoreo de varicela como diagnóstico diferencial, seguimiento reforzado en gestantes y acciones en poblaciones con vulnerabilidades sociales.

La investigación epidemiológica de campo debe iniciarse dentro de las primeras 24 a 72 horas tras la notificación, es importante promover la adecuada calidad del dato dentro de la notificación para realizar las acciones de manera oportuna, teniendo en cuenta que se notifica desde caso probable y posteriormente se debe garantizar la toma de laboratorio. Este proceso incluye la caracterización clínica del caso, la indagación de antecedentes epidemiológicos, la identificación de contactos estrechos y la verificación de la toma de muestra para confirmación por laboratorio. El seguimiento de contactos se extiende por veintiún días, periodo en el que se monitoriza la aparición de síntomas para caso positivos. En caso de que un contacto desarrolle manifestaciones, debe ser tratado como caso probable y notificarse inmediatamente.

En cuanto a las acciones individuales y colectivas, el aislamiento inmediato continúa siendo la medida más efectiva para evitar nuevas cadenas de transmisión. Dependiendo del escenario, el aislamiento puede realizarse en el domicilio, en áreas destinadas dentro de instituciones cerradas o en un entorno hospitalario si la condición clínica del paciente lo amerita. Entre las recomendaciones se encuentran evitar el contacto cercano con otras personas, utilizar elementos de protección personal, manipular la ropa y materiales contaminados con precaución y desinfectar superficies de manera rutinaria usando soluciones con hipoclorito. Adicionalmente, los equipos de salud deben garantizar la correcta recolección, embalaje y transporte de muestras hacia los laboratorios autorizados.

A nivel institucional, el protocolo asigna roles específicos a cada nivel del sistema de salud: el Ministerio de Salud define los lineamientos técnicos y de bioseguridad; el Instituto Nacional de Salud lidera la vigilancia, asistencia técnica y análisis de laboratorio; las entidades territoriales coordinan y ejecutan la vigilancia en su jurisdicción; las EAPB garantizan rutas de atención, seguimiento y diagnóstico; y las IPS captan casos, notifican y aseguran las medidas de protección y toma de muestras. El trabajo articulado entre estos actores permite una respuesta integrada y oportuna ante casos y brotes.

Finalmente, el fortalecimiento de la comunicación del riesgo, la educación de la comunidad, la promoción del autocuidado y el acceso oportuno a los servicios de salud son esenciales para controlar la enfermedad. La respuesta frente a Mpox no solo implica acciones clínicas y epidemiológicas, sino una estrategia integral que aborde los determinantes sociales, las dinámicas sexuales, la movilidad poblacional y las oportunidades de prevención, para reducir la transmisión y proteger a las poblaciones más vulnerables. Se debe promover desde el aspecto clínico la protección de datos, la confidencialidad y el trato humanizado lejos de estigmatización de los usuarios.

7.Unidad de análisis

Durante la unidad de análisis se priorizaron las siguientes situaciones:

- Cumplimiento y oportunidad en la notificación SIVIGILA: aunque se evidenció un alto nivel de cumplimiento general, se identificaron brechas en un porcentaje de UPGD con oportunidad inferior al 85%, lo que representa un riesgo para la detección temprana de brotes.
- Riesgos asociados a la temporada de pólvora: se reconoció el incremento histórico de lesiones e intoxicaciones durante diciembre y enero, lo que demanda acciones intersectoriales anticipadas.
- Situación nutricional: se resaltó la importancia del fortalecimiento del SISVAN para la detección temprana de desnutrición aguda en menores de 5 años y poblaciones vulnerables.
- Alertas internacionales: se analizó la reemergencia de sarampión en la región de las Américas y la situación de Mpox clado Ib en Europa, evaluando el riesgo de

introducción al territorio.

Se concluyó que es necesario:

- Intensificar la capacitación a talento humano operativo en notificación, toma de muestras y protocolos de eventos transmisibles.
- Fortalecer la búsqueda activa comunitaria a través de la REVCOM.
- Mejorar la calidad del dato en SIVIGILA y SISVAN.
- Reforzar la comunicación del riesgo con enfoque comunitario.

8. Conclusiones

- El COVE Local permitió afianzar conocimientos y línea técnica de los temas abordados.
- La vigilancia basada en comunidad se consolida como una estrategia efectiva para la detección temprana de eventos y la participación de la ciudadanía.

9. Cierre

Se da por finalizado el COVE de las localidades de Barrios Unidos y Teusaquillo agradeciendo la participación a los representantes de cada una de las Unidades Primarias Generadoras de Dato (UPGD) y de las Unidades Informadoras (UI) que estaban conectadas de manera virtual, igualmente se reiteró el compromiso institucional con el fortalecimiento de la vigilancia basada en comunidad en el territorio.