INFORMACIÓN GENERAL						
Tema de la AT	Vigilancia Evento Adverso Grave Posterior a la Vacunación					
Número de AT	2340					
Fecha de la AT DD/MM/AA	15/07/2022	**Lugar**	Auditorio Corferias			
Hora inicio	3:00 pm	**Hora Fin**	5:00 pm			
Nombre de la entidad participante	Subred Centro Oriente, Subred Sur, Subred Norte y Subred Sur Occidente					
Equipo de trabajo al que pertenecen los participantes*	Equipos Transmisibles y PAI de las 4 subredes del Distrito					
Modalidad de AT	Acompañamiento Técnico	X	Asesoría Técnica		Capacitación	
Forma de aplicación	Presencial	X	Virtual		Presencial y Virtual	
Nombres y dependencia de quienes desarrollan la AT	Carolina García- SVSP-Equipo transmisibles Claudia Acosta-SAC-PAI					

PLANEACIÓN	
Objetivo de la AT	Acompañamiento para el fortalecimiento de la vigilancia de los eventos adversos posteriores a vacunación con la participación de los equipos de transmisibles y equipo PAI de subredes del Distrito Capital.
Agenda de la AT	03:00 p.m. a 03:10 a.m. Apertura contextualización del evento y plan de trabajo 03:10 p.m. a 4:00 p.m. Revisión de casos notificados evento 298 Revisión de casos pendientes por clasificación- inconsistencias 4:00 p.m. a 4:50 p.m. Revisión de cadena de frio 4:50 p.m. a 5:00 p.m. Comentarios finales y cierre

Nota. Este formato se implementa en el marco del Lineamiento de Asistencia Técnica Salud Pública (SDS-GSP-LN-002).

DESARROLLO DE CONTENIDOS

Línea técnica dada por la SDS-SSP/Subredes:

Se inicia reunión con encargados evento 298 de cada subred y referentes EPV de SDS para realizar la revisión de EAPV.

Subred Sur: Líder operativo PAI Yaneth Alape – VSP-EAPV Cristina Santana
Subred SO: Líder operativo PAI no cuenta con líder en el momento (Luisa Medina (E))– VSP-EAPV No asiste a la reunión
Subred CO: Líder operativo PAI Diana Carolina Beltrán- VSP-EAPV Ginna Urrego
Subred Norte: Líder operativo PAI no cuenta con líder en el momento (4 lideres de cada localidad Juan David localidad Usaquén, Karen Rincón líder Suba, Adriana Velandia líder Engativá y Mayra Fonseca líder Barrios Unidos, Teusaquillo y Chapinero)– VSP-EAPV Alejandra Amaya

Carolina inicia preguntando cuantos EAPV graves tiene cada subred y refiere en los nuevos lineamientos los lideres operativos PAI de localidad deben ingresar a las UA que sean citados.

A la reunión no asisten los lideres de transmisibles, solo el líder de subred norte.

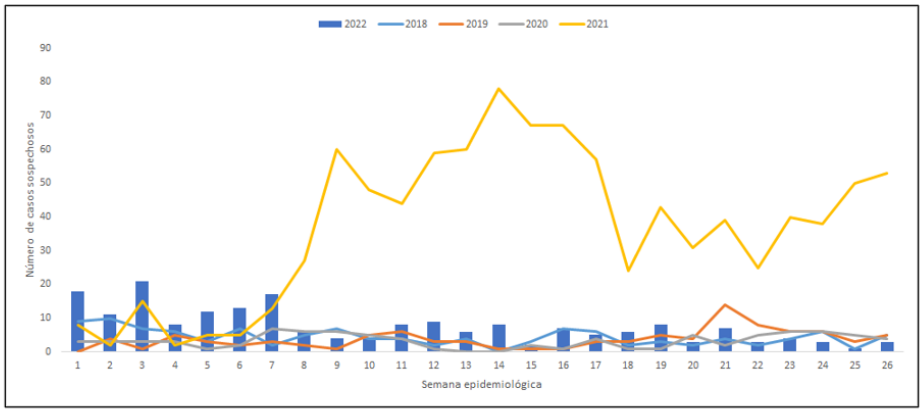
Carolina realiza pregunta de cuantos casos se tienen relacionados con vacuna COVID
La tarea debe ser de manera conjunta entre PAI y VSP. Líder PAI acompañar IEC individual de eventos adversos, visita a punto el de epidemiologia debe acompañar el proceso.

Casos clasificados como errores programáticos y son eventos esperados con los componentes de vacunación

Lideres de transmisibles, el que hace IEC es uno, UA otro y visita otro
Eventos adversos notificados en el distrito 197
Ficha especifica de EAPV un TH ficha de COVID apoyo UA, AT

Se muestra los casos notificados a 2022:

Comportamiento de la vigilancia de EAPV a SE 26



Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 26 (Años 2018 a 2022) * datos preliminares*

Año 2020: 86 casos sospechosos
Año 2021: 960 casos sospechosos
Año 2022: 197 casos sospechosos

80%

VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS GRAVES POSTERIORES A VACUNACION (EAPV)

Comportamiento de la vigilancia de EAPV por localidad de residencia y edad

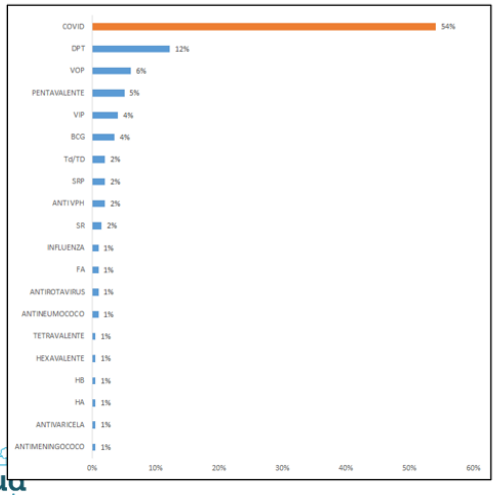
EDAD QUINQUENAL	Población en Bogotá 2022	Número de casos sospechosos residentes en Bogotá D.C	Proporción de notificacion por cien mil habitantes	Número de casos sospechosos residentes Fuera de Bogotá D.C
Menor de 1 año	97935	26	26,55	
De 1 a 4 años	387370	40	10,33	4
De 5 - 9 años	482055	24	4,98	
10-14 años	482324	10	2,07	2
15-19 años	525389	16	3,05	
20-24 años	666219	10	1,50	1
25-29 años	769783	2	0,26	
30-34 años	704959	11	1,56	
35-39 años	630629	10	1,59	
40-44 años	572221	8	1,40	
45-49 años	493729	7	1,42	1
50-54 años	468183	5	1,07	
55-59 años	451102	7	1,55	1
60-64 años	382769	3	0,78	
65-69 años	288014	3	1,04	1
70 y mas años	498972	5	1,00	
TOTAL	7901653	187	2,37	10

LOCALIDADES	Población en Bogotá 2022	Número de casos sospechosos residentes en Bogotá D.C	Proporción de notificacion por cien mil habitantes
1-USAQUEN	579447	7	1,21
2-CHAPINERO	176471	4	2,27
3-SANTAFE	107630	2	1,86
4-SAN CRISTOBAL	403674	12	2,97
5-USME	400580	7	1,75
6-TUNJUELITO	181476	7	3,86
7-BOSA	726293	16	2,20
8-KENNEDY	1034293	24	2,32
9-FONTIBON	399020	5	1,25
10-ENGATIVA	815262	17	2,09
11-SUBA	1273909	34	2,67
12-BARRIOS UNIDOS	150151	2	1,33
13-TEUSAQUILLO	167657	7	4,18
14-MARTIRES	83142	0	0,00
15-ANTONIO NARIÑO	82958	4	4,82
16-PUENTE ARANDA	255123	4	1,57
17-CANDELARIA	18143	3	16,54
18-RAFAEL URIBE	386696	14	3,62
19-CIUDAD BOLIVAR	656015	17	2,59
20-SUMAPAZ	3713	0	0,00
BOGOTA SD		1	
TOTAL	7901653	187	2,37

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 26 (Años 2018 a 2022) * datos preliminares*

VIGILANCIA DE EVENTOS ADVERSOS GRAVES POSTERIORES A VACUNACION (EAPV)

Distribución de los EAPV según biológico implicado a SE 26



Clasificación de los EAPV según biológico implicado

VACUNA IMPLICADA	ATRIBUIDO A LOS COMPONENTES	ATRIBUIDO AL PROGRAMA	COINCIDENTE	NO CONCLUYENTE	PENDIENTE	RELACIONADO CON LA ANSIEDAD	Total general
COVID	20	4	59	6	14	3	106
DPT	11	4	4		5		24
VOP	6	2	1		3		12
PENTAVALENTE	5	4			1		10
VIP	2	1			5		8
BCG	4	1	1		1		7
ANTI VPH		4					4
SRP		1	1		2		4
Td/TD	2				2		4
SR	1	1	1				3
ANTINEUMOCOCO	1				1		2
ANTIROTAVIRUS			2				2
FA		1	1				2
INFLUENZA					2		2
ANTIMENINGOCOCO			1				1
ANTIVARICELA	1						1
HA	1						1
HB			1				1
HEXAVALENTE					1		1
TETRAVALENTE					1		1
SD						1	1
Total general	54	23	72	6	38	4	197

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 26 ano 2022 datos preliminares*

ERRORES PROGRAMATICOS

CLASIFICACION	vacuna ajustada	abceso	linfadenit	fiebre	con_feb	con_sinf	hipotonia	parestesia	parálisis	encefalopa	meningitis	urticaria	eczema	cho_ana	gui_bar	celulitis	lla_per	fatiga	dolor_cabe	mialgia	artralgia	nauseas	OTRO	OTRO_CUAL
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	DPT	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	COVID	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	COVID	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	EMESIS
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	VOP	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2						2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	VIP	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2						2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	DPT	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2						2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	DPT	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	TUMEFACCION MS IZQUIERDO
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	PENTAVALENTE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2						2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	FA	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	PENTAVALENTE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	ERROR PROGRAMATICO
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	PENTAVALENTE	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	ERROR PROGRAMATICO
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	DPT	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	ESQUEMA NO ADECUADO
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	COVID	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	COVID	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	VOP	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	NINGUNO
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	SR	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	DOLOR SITIO DE APLICACION
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	OTRA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	ERROR PROGRAMATICO
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	BCG	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	ERROR PROGRAMATICO
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	ANTI VPH	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	DOLOR DE CABEZA
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	ANTI VPH	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	DOLOR DE CABEZA
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	ANTI VPH	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	DOLOR DE CABEZA
ATRIBUIDO AL PROGRAMA	ANTI VPH	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						1	DOLOR DE CABEZA

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 1 a 21 año 2022 datos preliminares*

n=22

CALIDAD DE LA BASE

	A	B	C	D	E	F
1	vacuna	fec_vac	fabricant1	lote1	CLASIFICACION AJUS	nom_upgd
2	16	07/01/2022	JANSSEN	204F21A	ATRIBUIDO A LOS COMPONENTES	HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS - MEDERI
3	16	30/03/2022	PFIZER	210963	PENDIENTE	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PATIO BONITO TINTAL
4	16	26/04/2022	TRILEVIRAL	0130N129B	ATRIBUIDO AL PROGRAMA	HOME SALUD Y COMPAÑIA S A
5	16	02/06/2022	PROQUADM	26167	PENDIENTE	CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM SALITRE
6						

Se da a conocer las inconsistencias evidenciadas en las actas de UA de cada subred.

La idea es que en la UA se concluya el evento al final del análisis tener la explicación, no eventos no concluyentes en base de Bogotá, si está pendiente de necropsias por medicina legal, no se está haciendo seguimiento, el de VSP seguimiento a los planes de mejora de punto de vacunación lo realiza el de PAI, y a los casos para ajuste a SIVIGILA debe ser el de VSP.

Carolina refiere cada subred debe

Seguimiento a planes de mejora de los errores programáticos, desde VSP no se tiene conocimiento,

Sigue siendo de la vigilancia rutinaria, hacer la vigilancia de manera conjunta sobre todo los de errores del programa, no todas las instituciones cuentan con Vigiflow
Resolución 1140 de 2022 parágrafo 14 VIGILANCIA un Excel reportar los errores programáticos, se reporta en Vigiflow y en la base Excel, pag 20 en 14.1
4 a 5 casos mal clasificados en las 4 subredes, en las UA es importante clasificar bien los eventos, el error entra ya casi clasificado al sistema,

Nuevo lineamiento un plan que se debe hacer de manera conjunta
Vacunadores primeros en saber lo esperable o no con la vacuna

Resolución 1140 de 2022

"Ante la presencia de un caso por error programático, se debe clasificar y hacer el reporte por medio de herramienta Excel de manera temporal, (consultar a su coordinador PAI departamental o distrital), que nos permite generar la información de manera diaria y/o semanal para hacer la consolidación de los datos, mientras se establece un sistema de información a través de VigiFlow por Invima, con una estructura de reporte diario por parte de las IPS vacunadoras quienes con el apoyo del profesional de farmacovigilancia y PAI que ejecutan la vacunación contra la COVID-19. Se identificará de manera temprana las causas que afectan la seguridad del usuario, así como la cantidad de errores programáticos, para realizar en la IPS vacunadora junto con el municipio y departamento el respectivo seguimiento de fortalecimiento de las acciones de capacitación, educación al personal del PAI según el Manual técnico operativo del programa: Capítulo 6 vacunación segura e identificar el acumulado histórico de las 37 entidades que componen el territorio nacional".

Acta eventos a 8 semanas no se puede hacer clasificación del evento debe contar con la revisión del evento desde nivel central

Reunión mensual conjunta, plan entre VSP y PAI

Claudia Acosta refiere lo tiene desde la ficha vigente leer el manual de PAI evalúa y coloca error programático, llamado a trabajo en equipo, hacer ejercicio mensual de análisis, hacer de manera a conciencia, trabajo al mes sentarse a analizar, orientación ni en UA de análisis se lee la ficha técnica de la vacuna, no se colocan todas las vacunas involucradas en el evento, cada vez estar seguros que es un error programático y hay un plan de mejora, seguimiento que se está haciendo mal en el programa, fundamental hacer contingencia revisar el uno a uno en que se falló, segundo llamado, cuando no se tiene la información completa, hacer un trabajo previo y ser ejecutivos, hacer revisión.

Seguimiento de cuantos eventos, si se cerró el plan de mejoramiento, lograr que no se vuelta a repetir el evento, pasa con varias IPS se reporte el evento y no pasa nada, previo citar a la IPS analizar el evento, coherentes y llevar a la UA lo que se necesita.

Continua Diana Ayala con intervención en cadena de Frio:
Jefe Jeissen cadena de frio de COVID refiere
Subred Norte: 20 IPS saltan conducto regular resistencia por parte de las IPS se está trabajando con cada uno, el reporte lo deben realizar a subred norte, se está trabajando en la distribución, quien utiliza más biológico entregar más dosis de vacunación y a los otros menos biológico, los saldos en nevera la subred más se demora en reportar, se debe trabajar con las instituciones que más manejan biológico, acorde a las jornadas, el biológico de SINOVAC está mal distribuido,

Subred SO: Las fuerzas militares no mucho biológico, construcción de Excel para reportar todos los biológicos, entrega de saldo de nevera.

Subred CO: trabajar con IPS, sistemas de información una cosa, movimiento de biológico otra, y al hacer una solicitud, se debe dar la claridad con la red publica

Subred Sur: no tienen novedad

Jefe Victor los puntos de COVID hacen articulaciones no con influenza, todas las jornadas que hagan deben llamar a las subredes.

Todos los puntos se promocionará todos los biológicos en todas las jornadas no solo covid sino todos los biológicos.

Diana Ayala
SDS conducto regular coordinador PAI de las subredes en cabeza del esta el manejo del biológicos, bajo este criterio se sabrán las jornadas programadas,
Grupo wasap con instituciones privadas, el grupo COVID no se ha logrado cerrar, procesos de conciliación, lo de operación a partir de 1 julio es con coordinadores PAI, se haga ese conducto regular.
30 IPS control diario de saldos de vacuna por IPS.
Transporte entidad territorial garantizar el transporte adecuado de biológico

Tarea gestión, asistencia técnica demostrar si el asegurador hace el seguimiento; el líder operativo actividad nueva, en la evaluación algo falta con líder de localidad, desde MSPS con líder controla que los hallazgos tienen impacto con el plan de mejora, con líder hacer un tablero cuantos planes, cuantos se cerraron, el insumo sirva a citar a la EAPB.

Líder operativo monte un control, cuando se deja plan de mejora, siempre con el mismo hallazgo reiterativo, en qué momento se controla el cierre, hacer un tablero, además de revisar las coberturas, tablero que se entregue a líder operativa, ese insumo sirve para final de agosto citar a las 5 EAPB más grandes, compensar, famisanar, sanitas, tener el insumo para identificar falencias.

Se finaliza reunión con subredes agradeciendo la participación.

Conclusiones:

Se recuerda a las subredes los eventos se deben ajustar a las 8 semanas y si no es posible hacer clasificación del evento debe contar con la revisión del EAPV desde nivel central.

Observaciones (si aplica)

*Equipo de trabajo al cual pertenece (ejemplo: PAI, SAN, Salud Mental, Entornos, Junta de acción comunal XXX, colectivo XXX, comunidad afro, madres y padres comunitarios, familias del Jardín XXX, etc.)

COMPROMISOS		
ACCIÓN	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar cronograma para la revisión de las UA realizadas de enero a junio, revisar casos de manera articulada con PAI de la subred	Referente EAPV-líder operativo PAI Subredes del Distrito	22-07-2022
Revisión previa de UA entre PAI y vigilancia del evento a analizar, se debe hacer previo a la UA	Referente EAPV-líder operativo PAI Subredes del Distrito	Cuando se requiera

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL EJECUCIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SALUD PÚBLICA Código: SDS-GSP-FT 098. V 2	Elaborado por: Melissa Acuña Marrero. Revisado por: Adriana Ardila, Juan Carlos Cocomá, Ines Galindo, Lida Montenegro. Aprobado por: Ilianan Curiel Arismendy, Diane Moyano Romero.	

Tema de la AT: Vigilancia Evento Adverso Posterior Vacunación **Fecha de la AT:** 15-07-2022

PARTICIPANTES					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	[illegible]	liderPAIVSPeventos@gmail.com	3007799106	Subred Centro Oriente	
2	Angie Lorena Bohorquez Cadena	lider4.sancristobal@gmail.com	3208799819	Subred centro oriente	
3	Diana carolina Beltrán Alvarez.	liderpai.subred centrooriente@gmail.com	3115753171	subred centro oriente	Diana Beltran
4	Consuelo Pineda	paipsubredcentro oriente.gov.co	3204302388	Subred C.O	
5	Sandra Patricia Sanchez Arias	lider.centro9@gmail.com	3103387745	Subred c.o,	
6	Martha Cristina Santana León	transmisibles@ subredsur.gov.co	3102261857	Subred Sur	
7	Gloria Ureña Beltrán	suepidemiologica@ subredcentrooriente .gov.co	3006466141	Subred Centro Oriente	
8	Jenny Alejandra Anaya Rodriguez	caprsubrednorte @gmail.com	3108559786	Subred Norte	Jenny A. Anaya R.
9	Adriana Rodriguez Bedoya	lidervspnorte transmisibles@ gmail.com	3158307693	Subred norte	
10	Yhamaira C Urrea R.	liderpai@subredoccidente.gov.	3006726612	Subred Occidente	
11	Luisa Fernanda Medina	liderpaiesp@gmail.com	310350 4309	Subred Suroccidente	
12	Karen Amaya	liderpaiesp@ subrednorte.gov	3144617944	subred norte	
13	Juli Herrera Duarte	pai@subrednorte. gov.co	4431790 ext. 2201	Subred Norte.	
14	Maria Alejandra Fonseca Salgado	liderpaihupinero@ subrednorte.gov.co	3147811761	Subred norte	
15	Juan David Lopez G.	liderpaisaguane subrednorte.gov.co	3057038576	Subred Norte	
16	Anaie Paola Perdomo	lider localidad PAI subred sur	3132148317	Subred Sur	
17	[illegible]	lrdaoperativoPAI subredsur@gmail.com	311 8474225	Subred Sur	
18	Derly Babativa R	liderlocalidad.pai subredsur@ gmail.com	3134099522	Subred Sur	
19	[illegible]	lider.paiprog@ subredsur.gov.co	3103030914	Subred Sur	

Nota: Imprimir esta hoja según número de participantes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL EJECUCIÓN ASISTENCIA TÉCNICA SALUD PÚBLICA Código: SDS-GSP-FT 098. V 2	Elaborado por: Melissa Acuña Marrero. Revisado por: Adriana Ardila, Juan Carlos Cocomá, Ines Galindo, Lida Montenegro. Aprobado por: Illanan Curiel Arismendy, Diane Moyano Romero.	

Tema de la AT: Vigilancia Evento Adverso posible a Vacunación **Fecha de la AT:** 15-07-2022

PARTICIPANTES					
No	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CORREO**	**TELÉFONO**	**DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD**	**FIRMA**
1	Jenny Magnoly Dimaté Romero	ymdimate@salud.capital.gov.co	3107728053	SDS-SAC-PAI	
2	Jeisson Rodríguez	jrodriguez05@saludcapital.gov.co	3143339194	SDS-SAC-PAI	
3	Elena M Sabogal	emsabogal@saludcapital.gov.co	3103314425	SDS-SVSP-ERV	
4	Patricia Calderón Pérez	mpscalderon@saludcapital.gov.co	3105609300	SDS-SAC-PAI	
5	Diana M. Ayala M.	DMAYALA@SALUDCAPITAL.GOV.CO	9876	SDS-SAC-PAI	
6	CAROLINA GARCIA R	cgarcia@saludcapital.gov.co	9346	SDS-SVSP	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Nota: Imprimir esta hoja según número de participantes.