INFORME DE ACTIVIDADES	
INFORME NÚMERO:	01
FECHA	06 DE MARZO DE 2023
PERIODO:	07/02/2023 al 06/03/2023
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE SALUD – VACUNACION-VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
CONTRATISTA:	TATIANA LIZARAZO GARCIA
CONTRATO:	075 07 DE FEBRERO DE 2023
OBJETO:	"Prestar los servicios profesionales para el desarrollo de las acciones de IEC (Información, Educación, Comunicación) y de gestión en salud pública, enfocadas en la promoción de la salud sexual y reproductiva, la prevención de las enfermedades transmisibles, en la vigilancia de los eventos de interés en salud pública y en el plan municipal de vacunación, según lineamientos nacionales, departamentales, municipales, de los diferentes entes de control y los establecidos por la administración municipal en el Plan de Desarrollo 2020- 2023 "Copacabana con Seguridad", Eje estratégico: Con seguridad el desarrollo social es la base de la equidad, Sector 1.2: Salud, Programa 1.2.3: Salud Pública".

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
1	Reporte de los eventos de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento al SIVIGILA	16/02/2023 27/02/2023 Retroalimentación reporte eventos Sivigila a las distintas dependencias y E.S.E Hospital Santa Margarita	Software SIVIGILA Correos electrónicos	12,5%
2	Realizar las actualizaciones del software SIVIGILA según lineamientos Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Actualización SIVIGILA última versión.	Software SIVIGILA	12,5%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
3	Visitas epidemiológicas de campode los Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) notificados por las UPGD.	Rutinario: Verificación visitas epidemiológicas de campo en DRIVE. Rutinario: Envío y recepción de correos electrónicos con IEC Rutinario: Revisión correo electrónico de evidencias. 16/02/2023 IEC Para los Eventos Síndrome de Rubeola Congénita-Parotiditis. Se realiza visita en campo por parte del equipo para realización de investigación, seguimiento a caso, monitoreo rápido de coberturas de vacunación y búsqueda activa comunitaria en los sectores Ancón II y Barrio María, sitios de residencia donde se notifico la sospecha de casos.	Software SIVIGILA Correos electrónicos DRIVE	12,5%
4	Articulación con el laboratorio de salud pública departamental para el desarrollo de las acciones de salud pública y control sanitario en el Municipio.	16/02/2023 Articulación envío y resultado de muestra caso sospechoso de rubeola congénita referido en la IEC.	Software SIVIGILA	12,5%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
5	Reuniones de Comitéde Vigilancia Epidemiológica COVE de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	. 17/02/2023 COVE 1: Exposición ASIS, taller de vigilancia epidemiológica, lineamientos para la vigilancia 2023. 24/02/2023 COVE 2: Violencia de género e intrafamiliar e intento de suicidio.	Actas de reuniones de COVE Registro fotográfico	12,5%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
6	Reuniones del comité de vigilancia epidemiológica comunitariade acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccionalde Salud y Protección Social de Antioquia.	Se realiza programación para 2023, sin embargo la SSSA indica esperar asistencia técnica para dar inicio a la reunión del comité.	Actas de reuniones de COVECOM Registro fotográfico	12,5%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
7	Reuniones del Equipode Respuesta Inmediata -ERI- para la implementación de planes de disponibilidad y respuesta con medidas de intervención y control ante la aparición de brotes, epidemias y emergencias sanitarias.	Se esta desarrollando la segunda etapa del proyecto de gestión del riesgo por parte de las Estudiantes de la UPB para socialización e inicio de reuniones.	Actas de reuniones de Equipo de Respuesta Inmediata -ERI-	12,5%
8	Búsqueda activa institucional en Unidades Informadoras (UI) según lo descrito en la Metodología de BAI de RIPS y cumpliendo los lineamientos establecidos por la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	Revisión y consolidación de la BAI	Herramienta SIANEISP Actas de BAI acorde al caso	12,5%
9	Realización y envío oportuno de las unidades de análisis de los eventos que lo requieran a Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.	No se han notificado eventos para 2023 que requieran Unidad de Analisis, sin embargo por un ajuste pendiente en residencia por UPGD la SSSA remite un caso de mortalidad en menor de 5 años para desarrollo de UDA (Freyker Ali Cordovez Arrieche)	Actas de unidades de análisis Correos electrónicos	12,5%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
10	Realiza la búsqueda activa de casos y contactos para los eventos que así lo requieren y coordinar la investigación de los brotes o epidemias que se presenten en el Municipio.	16/02/2023 Se realiza BAC para los eventos síndrome de rubeola congénito y parotiditis. No se han reportado brotes a la fecha en el municipio.	Matriz de programación de actividades colectivas para la búsqueda activa de casos y contactos de los eventos que así lo requieran y evidencia de investigación de brotes o epidemias que se presenten en el Municipio. Correos electrónicos	12,5%

11	Seguimiento a las accionesde gestión en salud pública y del Plan de Intervenciones Colectivas principalmente las relacionadas con las enfermedades transmisibles, vigilancia en salud pública, vacunación y sexualidad derechos sexuales y reproductivos.	No se ha realizado la contratación del PIC.	Informes Registro fotográfico Registros de asistencia	12,5%
12	Realiza búsqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico para Hansen específicamente entre contactos de casos.	Revisión de BAI enviada por IPS mensualmente.	Informes de BAI SISMASTER RIPS Correos electrónicos	12,5%
13	Coordinar la realización de las jornadas de desparasitación en población objeto del programa.	La SSSA no ha dado indicaciones para inicio de campaña general.	Avances microplaneacion	12,5%
14	Acciones dirigidas a la disminución y control de la morbilidad grave y mortalidad por Infección Respiratoria Aguda y Enfermedad Diarreica Aguda en población de la primera infancia y adulto mayor.	Planeación educativa prevención de IRA y EDA en población clave (Madres comunitarias, familias en acción y adulto mayor)	Pantallazos	12,5%

15	Coordinar el programa de tuberculosis – TB en el Municipio.	Rutinario: Revisión de documentostécnicos y organización de los mismos Rutinario: Realización de pedidos de medicamentos TB.	Documentos técnicos Aplicativo SIVIGILA y SITB	12,5%
16	Realizar asesorías y asistencia técnica y caracterización de las UPGD del Municipio según lineamientos del Instituto Nacional de Salud - INS.	10/02/2023 Asistencia técnica APTR E.S.E Hospital santa margarita y demás prestadores. 01/03/2023 Asistencia técnica programa TB Samein	Actas Correos electrónicos	12,5%
17	Coordinar actividades para la realización de pruebas rápidas de diagnóstico de Eventos de Interés en salud Pública.	Programacion jornada de toma de pruebas rapidas (Pendiente)	Listado de asistencia Acta de reunión Evidencia fotográfica	12,5%

18	Coordinar el Programa Ampliado de Inmunizaciones del Municipio de acuerdo a los lineamientos definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y las Directrices de la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social del Antioquia.	Rutinario: Revisión diaria reporte COVID 22/02/2023 Mesa de vacunación enero vacunadoras, revisión de compromisos conciliación de dosis. 23/02/2023 24/02/2023 Encuentro departamental PAI.	Documentos técnicos Aplicativo PAIWEB	12,5%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
19	Coordinar las estrategias para el logro de las coberturas del Programa Ampliado de Inmunizaciones del Municipio	Programación de jornadas de vacunación	Aplicativo PAIWEB Actas de reuniones	12,5%
20	Analizar mensualmente las coberturas de vacunación según esquema PAI y verificar cumplimiento de indicadores de acuerdo a lo dispuesto en PAIWEB, de las entidades responsables de ejecutar la estrategia.	Informe mensual PAI .	Aplicativo PAIWEB Actas de reuniones Informes	12,5%
21	Coordinar la realización de los monitoreos rápidos de vacunación y BAC en el Municipio.	No han sido contratados.	Informes de los monitoreos rápidos de vacunación. Correos electrónicos	12,5%

No	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	% AVANCE
22	Participar en los grupos primarios programados por la Secretaría de Salud.	Asistenciagrupo primario (no ha sido programado)	Registro de asistencia E-DSG-F-001	12,5%
23	Participar en los Grupos de Participación Social en Salud a cargo de la Secretaría de Salud y apoyar en el cumplimiento de la Política de Participación Social en Salud.	Asistencia a los grupos de participación social en salud COPACO, CTSSS y Veeduría en Salud. (Pendiente)	Registro de asistencia E-DSG-F-010	12,5%
24	Apoyar la realización de las Audiencias Públicas en Salud y de rendición de cuentas.	Apoyo a las 2 audiencias públicas en salud y de rendición de cuentas. (Pendiente)	Registro de asistencia E-DSG-F-010	12,5%
25	Apoyar el cumplimiento de las actividades de gestión de la salud pública y del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC que se le solicite.	Apoyo a la ejecución actividades de gestión de la salud pública y del Plan de Intervenciones Colectivas.	Registro de asistencia Registro fotográfico	12,5%
26	Apoyar la generación de informes respuesta a solicitudes de información, requerimientos de entres de control y PQRS de la comunidad.	Respuesta oportuna a solicitudes de información y PQRS.	Informes	12,5%
27	Apoyar el proceso de evaluación de la capacidad de gestión en Salud del Municipio de Copacabana.	Aporte de evidencias para el cumplimiento del proceso de evaluación de la capacidad de gestión en Salud del Municipio de Copacabana. (Pendiente)	Matriz de evaluación del proceso de evaluación de la capacidad de gestión en Salud del Municipio de Copacabana.	12,5%
28	Asistir a las mesas de trabajo, capacitaciones y evaluaciones programadas por la Administración Municipal	Asistencia a las actividades programadas por la Administración Municipal. (Pendiente)	Registro de asistencia	12,5%

29	Realizar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y realizar durante la ejecución del contrato de manera oportuna.	Aportes oportunos al Sistema de Seguridad Social Integral (Anexo)	Planilla de aportes Constancia de pago	12,5%
30	Entregar adecuadamente diligenciados todos los formatos, instrumentos físicos o magnéticos que hacen parte de los sistemas de información o del sistema de calidad.	Formatos, instrumentos físicos o magnéticos que hacen parte de los sistemas de información o del sistema de calidad diligenciados y aprobados por el supervisor y/o revisor del contrato.	Formatos	12,5%
31	Apoyar otras actividades de competencia de secretaria de salud para el cumplimiento de su mision	100% de las actividades y solicitudes realizadas a solicitud de la Secretaria de Salud para el cumplimiento de su misión	Formatos Informes Registro fotográfico Registro de asistencia E-DSG-F-010	12,5%
32	Presentar informes mensuales donde relacione las actividades desarrolladas durante el periodo ejecutado en cumplimiento del objeto contractual y con el respectivo seguimiento a la programación, planeación y ejecución de las actividades que le son asignadas.	1 Informes mensuales de ejecución del contrato deacuerdo a las especificaciones indicadas por el supervisor del contrato	Informes con seguimiento de avance y aporte de evidencias	12,5%
33	Presentar un informe final de ejecución del contrato donde consolide el cumplimiento las actividades desarrolladas durante el periodo de ejecución del contrato.	Informe final de ejecución del contrato de acuerdo a las especificaciones indicadas por el supervisor del contrato. (Pendiente)	Informe final con el consolidado del cumplimiento de la ejecución del objeto contrato.	12,5%

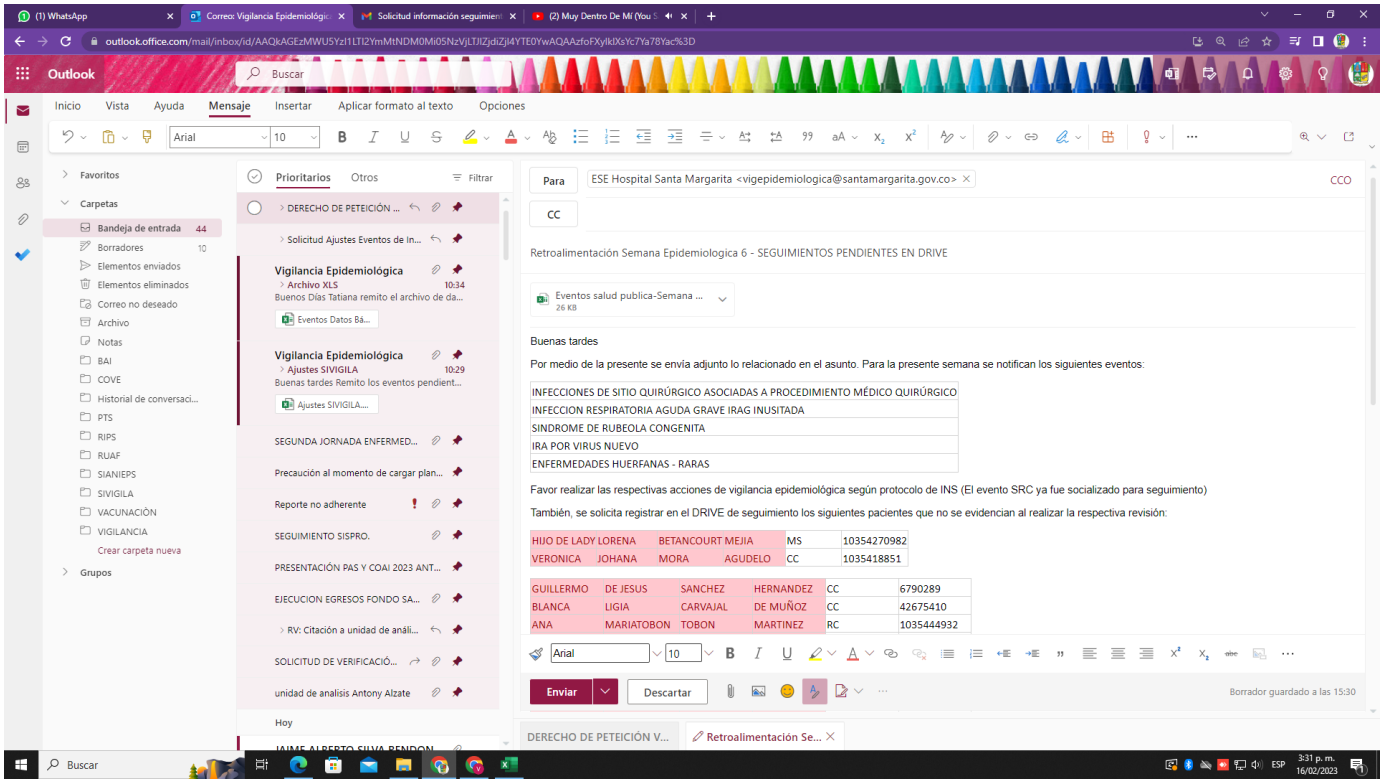
34	Actualizar su hoja de vida y declaración de bienes y rentas según SIGEP.	Hoja de vida del SIGEP actualizada.	SIGEP	12,5%

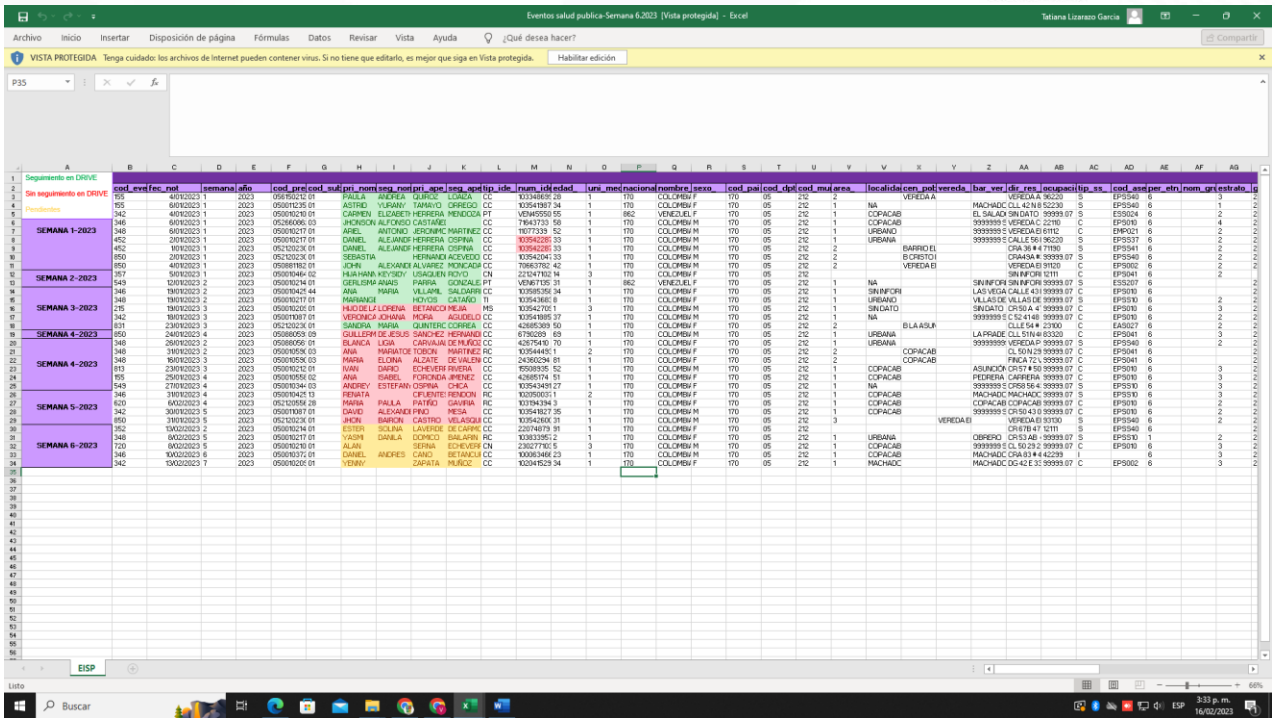
ANEXOS:

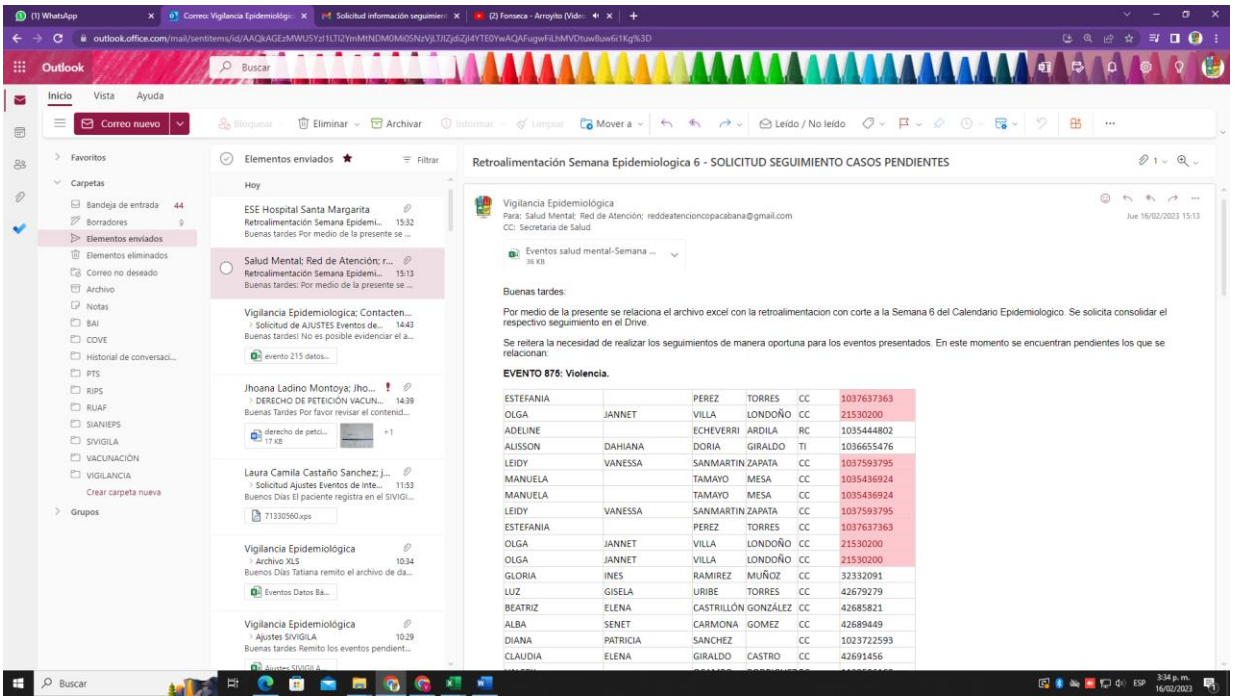
- Anexo 1:

16/02/2023
27/02/2023

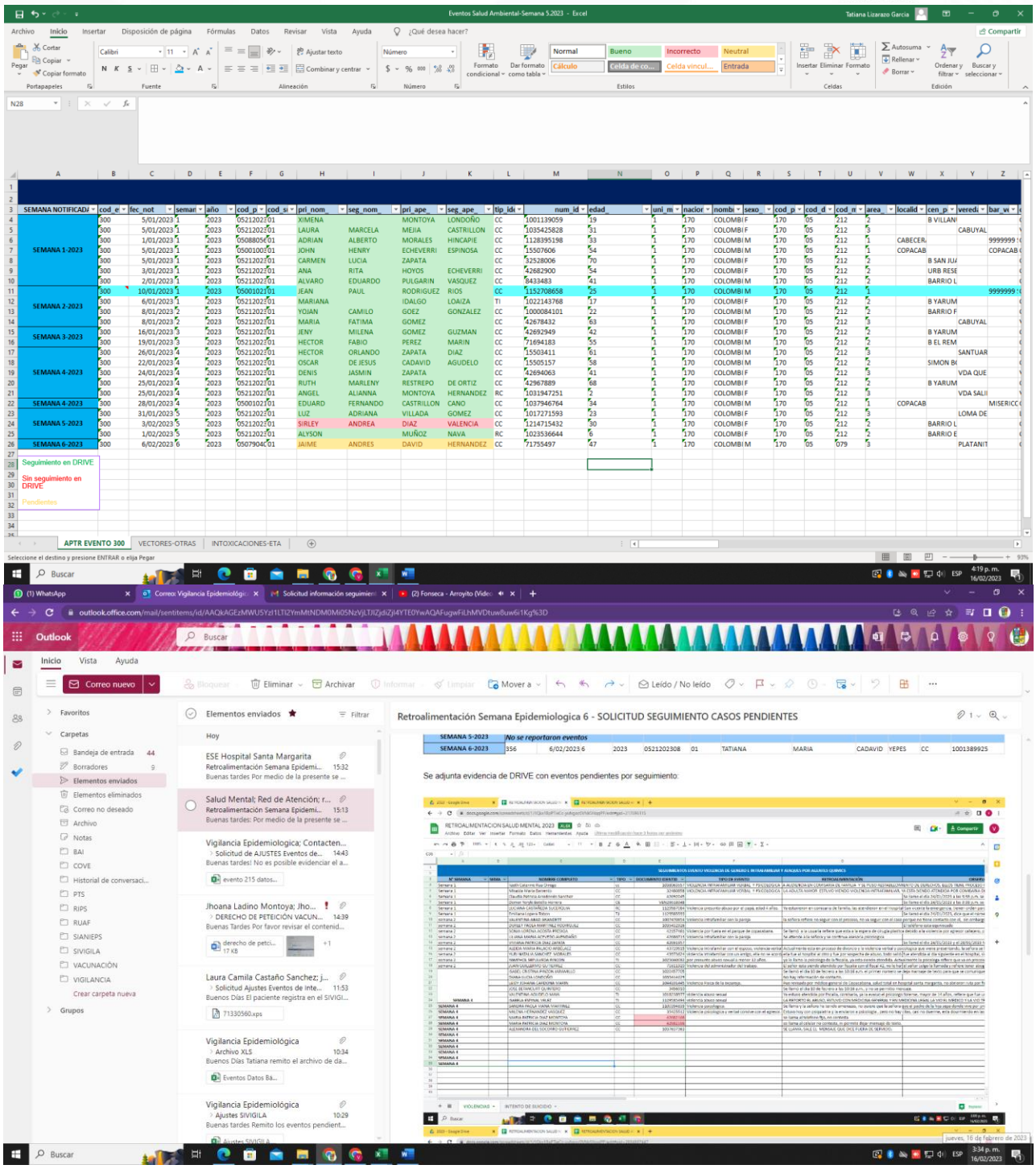
Retroalimentación reporte eventos Sivigila a las distintas dependencias y E.S.E Hospital Santa Margarita



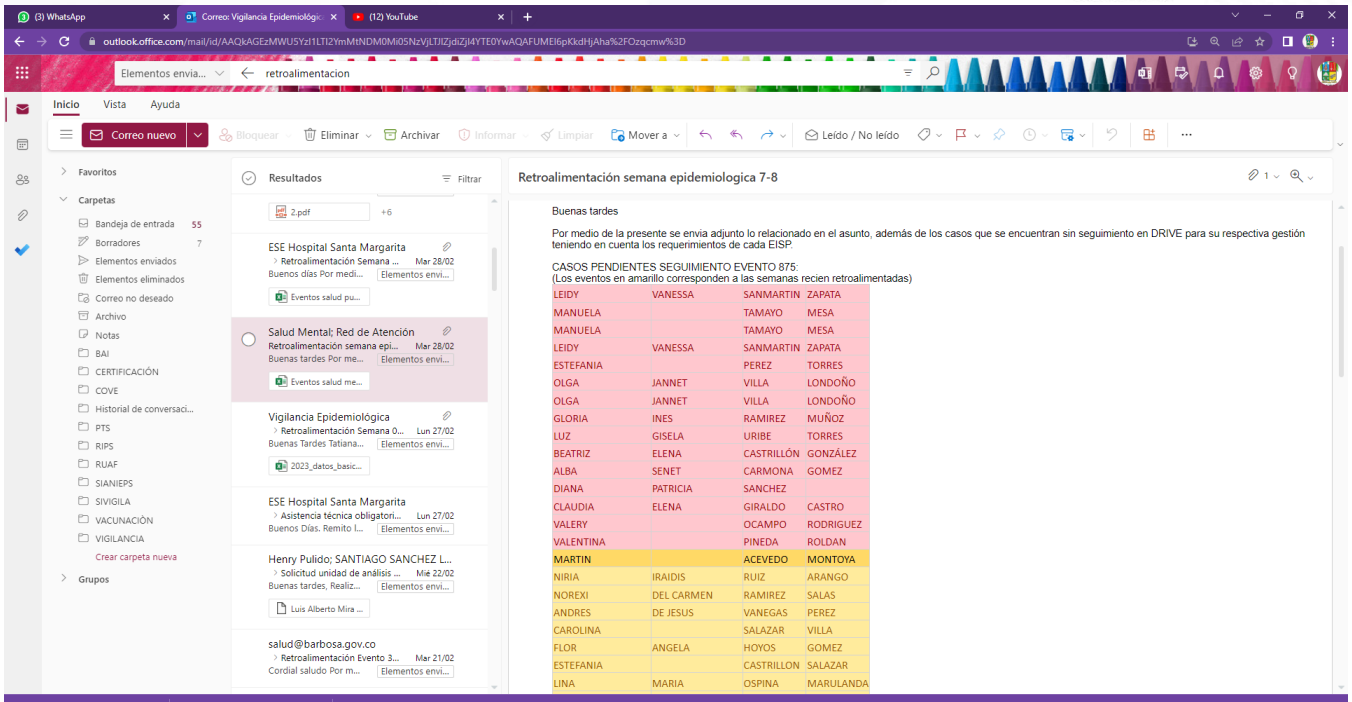


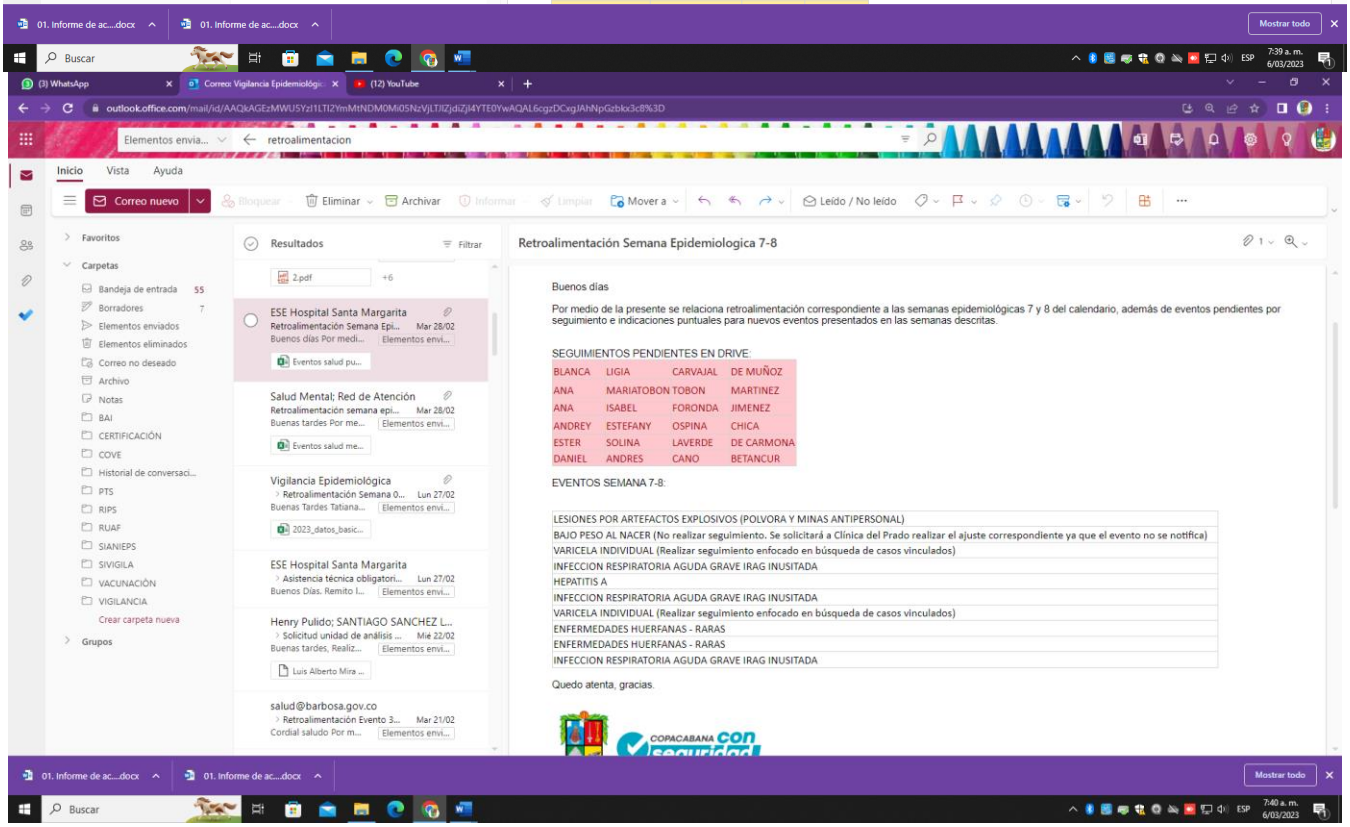


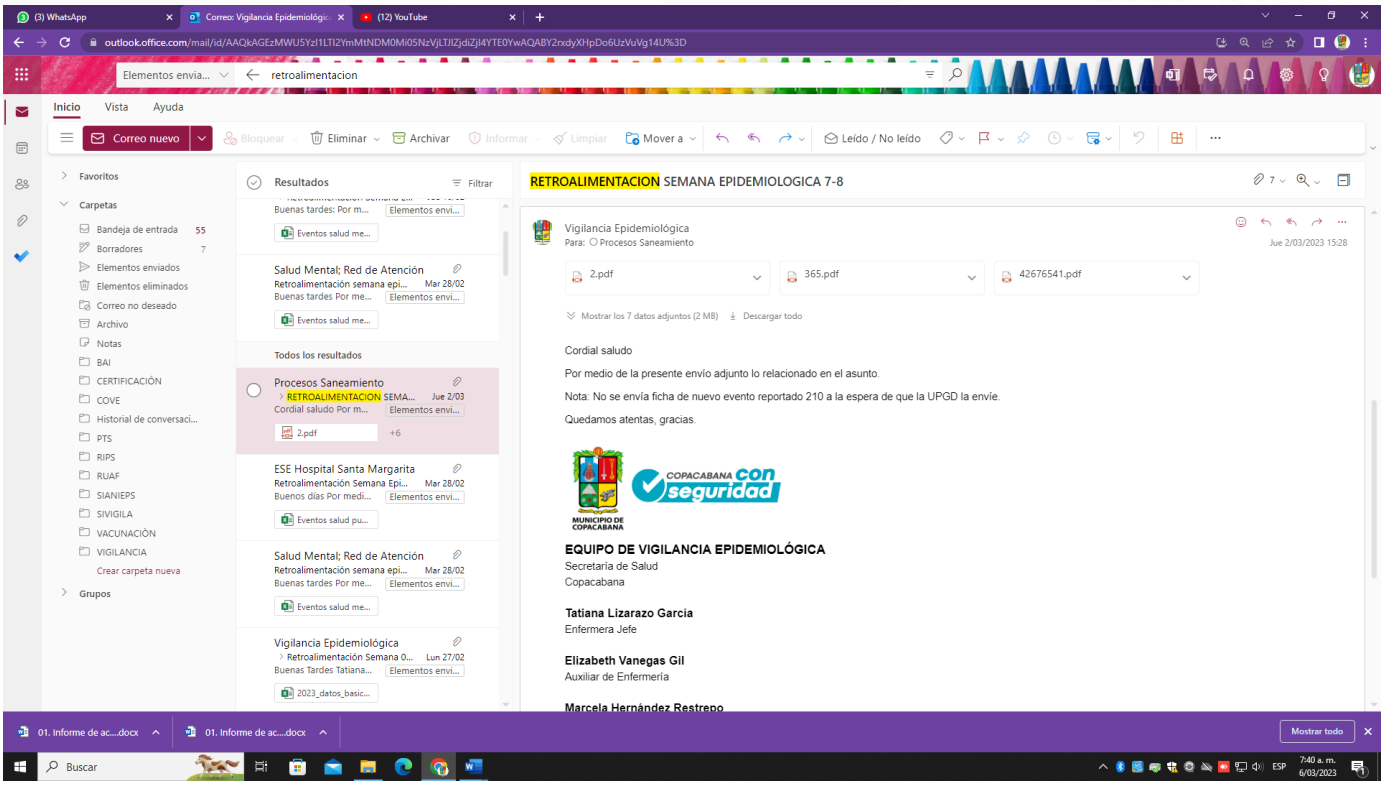
ESTEFANIA		PEREZ	TORRES	CC	1037637363
OLGA	JANNET	VILLA	LONDOÑO	CC	21530200
ADELINE		ECHEVERRI	ARDILA	RC	1035444802
ALISSON	DAHIANA	DORIA	GIRALDO	TI	1036655476
LEIDY	VANESSA	SANMARTIN	ZAPATA	CC	1037593795
MANUELA		TAMAYO	MESA	CC	1035436924
MANUELA		TAMAYO	MESA	CC	1035436924
LEIDY	VANESSA	SANMARTIN	ZAPATA	CC	1037593795
ESTEFANIA		PEREZ	TORRES	CC	1037637363
OLGA	JANNET	VILLA	LONDOÑO	CC	21530200
OLGA	JANNET	VILLA	LONDOÑO	CC	21530200
GLORIA	INES	RAMIREZ	MUÑOZ	CC	32332091
LUZ	GISELA	URIBE	TORRES	CC	42679279
BEATRIZ	ELENA	CASTRILLÓN	GONZÁLEZ	CC	42685821
ALBA	SENET	CARMONA	GOMEZ	CC	42689449
DIANA	PATRICIA	SANCHEZ		CC	1023722593
CLAUDIA	ELENA	GIRALDO	CASTRO	CC	42691456



Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118


retroalimentacion
Retroalimentación semana epidemiologica 7-8
Buenas tardes
Por medio de la presente se envia adjunto lo relacionado en el asunto, además de los casos que se encuentran sin seguimiento en DRIVE para su respectiva gestión teniendo en cuenta los requerimientos de cada EISP.
CASOS PENDIENTES SEGUIMIENTO EVENTO 875:
(Los eventos en amarillo corresponden a las semanas recien retroalimentadas)
LEIDY VANESSA SANMARTIN ZAPATA
MANUELA TAMAYO MESA
MANUELA TAMAYO MESA
LEIDY VANESSA SANMARTIN ZAPATA
ESTEFANIA PEREZ TORRES
OLGA JANNET VILLA LONDOÑO
OLGA JANNET VILLA LONDOÑO
GLORIA INES RAMIREZ MUÑOZ
LUZ GISELA URIBE TORRES
BEATRIZ ELENA CASTRILLÓN GONZÁLEZ
ALBA SENET CARMONA GOMEZ
DIANA PATRICIA SANCHEZ
CLAUDIA ELENA GIRALDO CASTRO
VALERY OCAMPO RODRIGUEZ
VALENTINA PINEDA ROLDAN
MARTIN ACEVEDO MONTOYA
NIRIA IRAIDIS RUIZ ARANGO
NOREXI DEL CARMEN RAMIREZ SALAS
ANDRES DE JESUS VANEGAS PEREZ
CAROLINA SALAZAR VILLA
FLOR ANGELA HOYOS GOMEZ
ESTEFANIA CASTRILLON SALAZAR
LINA MARIA OSPINA MARULANDA


retroalimentacion
Retroalimentación Semana Epidemiologica 7-8
Buenos días
Por medio de la presente se relaciona retroalimentación correspondiente a las semanas epidemiológicas 7 y 8 del calendario, además de eventos pendientes por seguimiento e indicaciones puntuales para nuevos eventos presentados en las semanas descritas.
SEGUIMIENTOS PENDIENTES EN DRIVE:
BLANCA LIGIA CARVAJAL DE MUÑOZ
ANA MARIATOBON TOBON MARTINEZ
ANA ISABEL FORONDA JIMENEZ
ANDREY ESTEFANY OSPINA CHICA
ESTER SOLINA LAVERDE DE CARMONA
DANIEL ANDRES CANO BETANCUR
EVENTOS SEMANA 7-8:
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)
BAJO PESO AL NACER (No realizar seguimiento. Se solicitará a Clínica del Prado realizar el ajuste correspondiente ya que el evento no se notifica)
VARICELA INDIVIDUAL (Realizar seguimiento enfocado en búsqueda de casos vinculados)
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA
HEPATITIS A
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA
VARICELA INDIVIDUAL (Realizar seguimiento enfocado en búsqueda de casos vinculados)
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA
Quedo atenta, gracias.



- Anexo 3

Rutinario: Verificación visitas epidemiológicas de campo en DRIVE.

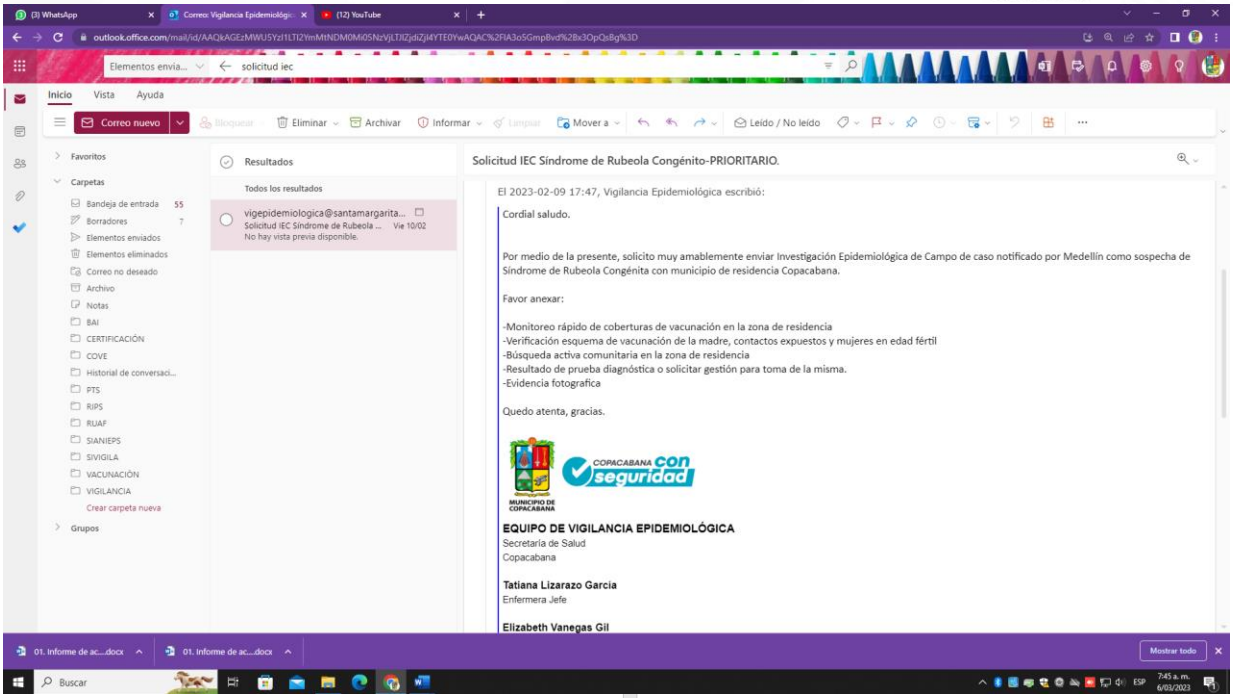
Rutinario: Envío y recepción de correos electrónicos con IEC

Rutinario: Revisión correo electrónico de evidencias.

16/02/2023

IEC Para los Eventos Síndrome de Rubeola Congénita-Parotiditis.

Se realiza visita en campo por parte del equipo para realización de investigación, seguimiento a caso, monitoreo rápido de coberturas de vacunación y búsqueda activa comunitaria en los sectores Ancón II y Barrio María, sitios de residencia donde se notifico la sospecha de casos.



Hospital Santa Margarita

INFORME DE VISITA DE CAMPO

"SOSPECHA DE RUBEOLA CONGÉNITA"

La Rubeola Congénita, Es un virus RNA que pertenece a la familia Togavirus (Togaviridae) y al género Rubivirus y no tiene reacción cruzada con otros miembros de la familia. Es un virus inestable, termolábil, y es rápidamente inactivado por agentes químicos, cambios del pH, y sensible a la luz ultravioleta.

Su modo de transmisión, es cuando la mujer embarazada entra en contacto con secreciones nasofaríngeas de las personas infectadas, por contacto directo con la secreción o a través de gotas expulsadas por una persona enferma al hablar, estornudar o toser. Se estima que de 25% a 50% de las infecciones son asintomáticas. En la mujer embarazada durante la viremia, el virus puede infectar la placenta. Al parecer la replicación en la placenta precede a la infección fetal y permite la entrada del virus en la circulación fetal seguida de la infección fetal de los órganos. Los lactantes con rubéola congénita expulsan grandes cantidades de virus con las secreciones faríngeas y con la orina, y en consecuencia, son fuente de infección para sus contactos susceptibles

Su periodo de incubación, es de 14 a 23 días desde el momento de la exposición hasta la aparición de los primeros síntomas. La mayoría presentan el exantema después de 14 a 17 días de haber estado expuesto al virus.

Se considera como:

CASO SOSPECHOSO: Menor de 1 ano de edad, de quien el trabajador de salud sospecha SRC debido a que:

1) se le ha detectado una o más de las siguientes anormalidades luego del nacimiento: cataratas congénitas, defectos cardiacos congénitos, púrpura o hipoacusia, ductus arterioso persistente (documentado), púrpura, sordera, microcefalia, hepatomegalia, esplenomegalia, ictericia persistente asociada a la hiperbilirrubinemia directa.

2) existe una historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo

CASO CONFIRMADO POR LABORATORIO:

- CASO SOSPECHOSO: Menor de 1 ano de edad, de quien el trabajador de salud sospecha SRC debido a que:

1) se le ha detectado una o más de las siguientes anormalidades luego del nacimiento: cataratas congénitas, defectos cardiacos congénitos, púrpura o hipoacusia, ductus arterioso persistente (documentado), púrpura, sordera, microcefalia, hepatomegalia, esplenomegalia, ictericia persistente asociada a la hiperbilirrubinemia directa.

Hospital Santa Margarita

2) existe una historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

CASO CONFIRMADO CLÍNICAMENTE:

- Todo caso sospechoso de SRC que no está confirmado por laboratorio y que carece de evidencia de cualquier otra etiología y para el cual no hay una muestra adecuada de suero o para aislamiento viral (se considera una falla de la vigilancia).

INFECCIÓN POR RUBEOLA CONGÉNITA (IRC):

- Esta designación se usa para lactantes con anticuerpos IgM anti-rubéola positivos, pero sin hallazgos clínicos de SRC. Estos no son casos de SRC. Sin embargo, el diagnóstico de SRC no será definitivo hasta no haber descartado la sordera mediante algún método confiable (sensibilidad y especificidad elevadas) como los potenciales evocados. Por ello, estos casos deben ser objeto de seguimiento en los consultorios de crecimiento y desarrollo

CASO DESCARTADO:

- Caso sospechoso con una muestra adecuada de suero cuyo resultado ha sido negativo para anticuerpos tipo IgM específicos de rubéola.

CASO IMPORTADO:

- Lactante con SRC confirmado cuya madre adquirió la infección por el virus de la rubéola fuera de las Américas o, en ausencia de una infección documentada por rubéola, la madre estaba fuera de las Américas durante el periodo en el que pudo haber estado expuesta a la rubéola que afectó a su embarazo (de 23 días antes de la concepción o hasta la semana 24 de gestación).

CASO RELACIONADO A UNA IMPORTACIÓN:

- Lactante con SRC confirmado cuya madre, según pruebas epidemiológicas o virológicas, estuvo expuesta localmente al virus y formó parte de una cadena de transmisión que se inició con un caso importado.

El día 09 de febrero del año curso, nos notifican de la Seccional de Salud de Antioquia, el Evento presentado en el Menor **ALAN DAVID SERNA ECHVERRIA** con 15 días de nacido, parto atendido en la Clínica Soma el 03/03/2023, posterior a ello, tenemos contacto telefónico con la madre del menor para poder realizar Investigación Epidemiologica de Campo, Revisión del esquema vacunal del paciente y sus contactos estrechos, BAC con el servicio de vacunación de la institución, programándola para el día 16/02/2023, día que la madre nos puede recibir, se le explica la importancia de que sea antes pero no es posible.

Hospital Santa Margarita

1. INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO

NOMBRES: Alan David Serna Echeverria
RC: 1013380786
FN: 03/02/2023
LUGAR DE NACIMIENTO: Clínica Soma
Nombre de la Madre: Angelica Yadira Echeverri García
Documento: 39285864
EPS: SURA
DIRECCIÓN: Vereda El Alvarado
TELEFONO: 3192912326
FECHA VISTA: 16/02/2023

Masculino de 15 días de vida, producto del sexto embarazo, edad gestacional al nacer 38 +1 semanas, vía de nacimiento: cesárea, peso al nacer: 2700 gr, talla: 48 cm, madre refiere PAI completo para la edad, refiere que asistió a controles prenatales #10, realizados en IPS CIS Comfama Bello.

Madre refiere que fue hospitalizado durante 4 días en uci por mala adaptación neonatal, además de dos días en hospitalización general, fue dado de alta el día 09/02/2023, refiere que le Sospecharon Rubeola Congénita, aún pendiente de resultados de paraclínicos.

Actualmente refiere verlo bien, con adecuada ganancia de peso, higiene del sueño, refiere lactancia materna exclusiva, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega brotes, niega lesiones en piel.

- UBICACIÓN GEOGRAFICA DE LA VIVIENDA

  Municipio: Copacabana, Zona rural, Vereda Ancón 1

- DESCRIPCION DE LA VIVIENDA: paredes revocadas, techo: madera con cubierta de teja, piso: baldosa, servicios públicos: si, con presencian de animales (perros y gallinas), no se observa la presencia de insectos o de roedores.

  Tiene agua potable, no cuentan con alcantarillado, tienen pozo séptico, buen manejo de residuos sólidos.

- DESCRIPCIÓN FAMILIAR

  La familiar está conformada por papá, mamá y dos hermanos, ambos padres se dedican al comercio y sus hermanos en el momento cursan la básica secundaria.

  Responsable Económico del Hogar: ambos padres.

  Patologías de los integrantes del hogar: Niegan.

  Acceso a los servicios de Salud: Si.

Hospital Santa Margarita

- DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL EVENTO DE SALUD PÚBLICA:

  Neonato de 15 días de vida con Sospecha de Rubeola Congénita, quien requirió hospitalización durante seis días, no presento síntomas asociados a la enfermedad, en el momento se encuentra asintomático.

  Al momento de la visita se encuentra menor en buenas condiciones generales, alerta, reactivo, afebril, con buen tono de piel, sin lesiones, reflejo de búsqueda, succión, deglución y búsqueda presentes, fontanelas permeables, sin abombamiento, sin signos de trabajo respiratorio, murmullo vesicular conservado, no ruidos agregados, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, abdomen blando, depresible, no apariencia de dolor a la palpación, extremidades simétricas, resto de examen físico sin alteraciones, recibiendo lactancia materna exclusiva a libre demanda.

- ANTECEDENTES PERSONALES:

  PATOLOGICOS: Niega

  ALERGICOS: Niega

  QUIRUGICOS: Niega

  HOSPITALIZACIONES: Hospitalizado del 03 al 09 de Febrero del 2023 en la Clínica Soma.

  TRANSFUNSIONES: Niega

  FAMILIARES: Niega

- DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR

  MADRE: Angelica Yadira Echeverría García, CC: 39285864

  PADRE: Alvin Serna, CC: 98655409

  HERMANO: Alejandro Serna, CC: 1001533724

  Hermana: Arianna Serna, TI: 1038108442

Se dan recomendaciones generales sobre:

- Signos de alarma.
- Cuidados con el recién nacido
- Estilos de vida saludable.
- Técnicas adecuadas de lactancia materna

La madre entiende y acepta.

FICHA DE INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO SINDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA. DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.

Fecha de consulta del caso de SRC:
Fecha de notificación del caso de SRC:
Fecha de investigación caso sospechoso de SRC:
Unidad Primaria Generadora del Dato:

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alan David Serna Echeverria
EPS: SURA
Código asegurador:
Etnia:
Tipo de documento: RC
Documento Identidad: 1013380786
Fecha nacimiento: 03/02/2023
Edad:
Sexo: Masculino
Nacionalidad: Colombiano
Departamento: Antioquia
Municipio: Medellín
Barrio:
Dirección:
Zona de residencia:
Urbana ___
Rural ___
Tel. de contacto 1: 3192912326 **Tel. de contacto 2:** 3175729611
Nombre de la madre: Angelica Yadira Echeverría García
Número de identificación: 39285869

ANTECEDENTES DE RIESGO Y EXPOSICIÓN

Fecha de inicio de síntomas:
Fecha ultima dosis de vacunación rubéola de la madre:

¿Tuvo contacto cercano con un caso confirmado o probable de infección por rubéola durante la gestación? (fuente de infección):

Si ___ **No** X
Lugar de contagio:

ANTECEDENTES CLÍNICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN

Fecha 1° consulta ...../...../..... Institución de salud:
Fecha 2° consulta ...../...../.....Institución de salud:
Fecha 3° consulta ...../...../..... Institución de salud:

Datos clínicos (signos y síntomas):

SIGNOS Y SINTOMAS	SI / NO
Defectos cardiacos congénitos	NO
Ductus arterioso persistente (documentado)	NO
Estenosis de arteria pulmonar	NO
Cataratas congénitas	NO
Retinopatía	NO
Sordera	NO
Hipoacusia	NO
Microcefalia	NO
Hepatomegalia	NO
Esplenomegalia	NO
Púrpura	NO
Ictericia persistente asociada a la hiperbilirrubinemia directa	NO
Existe una historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.	Niega
Otros y cuales:	

Entrevista con el paciente, familiares e informantes clave, complementar con datos de la historia clínica
Incluir:

1. Relato de la progresión de la enfermedad actual.
2. Si la madre es procedente del exterior de un país con circulación del virus de la rubéola durante la gestación.
3. Preguntar sobre antecedentes de viaje, 23 días antes de la concepción o hasta la semana 24 de gestación (Identificar actividades realizadas, sitios de tránsito, medios de transporte y otros factores de riesgo).
4. Realizar MRC. Indagar antecedente vacunal para rubéola especialmente en mujeres en edad fértil y población menor de 11 años.
5. Censo de contactos médicos- asistenciales: averiguar antecedente vacunal de Rubéola en el personal que atiende el parto.

(1) Menor el cual no tuvo presencia de síntomas asociados para la enfermedad.
(2) La madre no salio del municipio de copacabana durante su gestación.
(3) La usuaria no ha tenido desplazamiento a otros municipios ni al exterior ni antes o despues del parto, su medio de transporte es su carro particular, no ha estado en zonas de riesgo.
(4) Se realiza TAR, Se revisa el carnet de vacunas de la madre y del menor, al igual que datos viviendas alrededor de la misma, se adjuntan.

4 de 5

- **CONTACTOS CERCANOS**

Personas que viven en la misma casa o que estuvieron en contacto con la madre del caso sospecho 23 días antes de la concepción o hasta la semana 24 de gestación. Contactos pueden ser: familiares, laborales o sociales.

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	N° IDENTIFICACION	EDAD	TELEFONO CONTACTO
Alejandro Serna	CC	1001533724	20	3154489345
Antonia Serna	TI	1036108992	15	N/A
Alvis Serna	CC	98655409	41	3175529611
Angelica echeverri	CC	39285864	40	3129112326

Anexos:

- **BAC**

Se debe realizar ante la notificación de un caso confirmado de SRC.

- **BAI**

Realizar ante un caso altamente sospechoso o confirmado.

- **BUSQUEDA DE SUCEPTIBLES:**

Realizar Monitoreo Rápido Cobertura de vacunación (MRCV): indagar antecedente vacunal para rubéola especialmente en mujeres en edad fértil y población menor de 11 años.

- **MOVILIZACION SOCIAL**

Identificar grupos de alto riesgo de trasmisión e implementar vigilancia comunitaria para detección oportuna de casos sospechosos y realizar intervención.

- **MEDIDAS DE CONTROL**

Implementadas por la DLS.

5 de 5

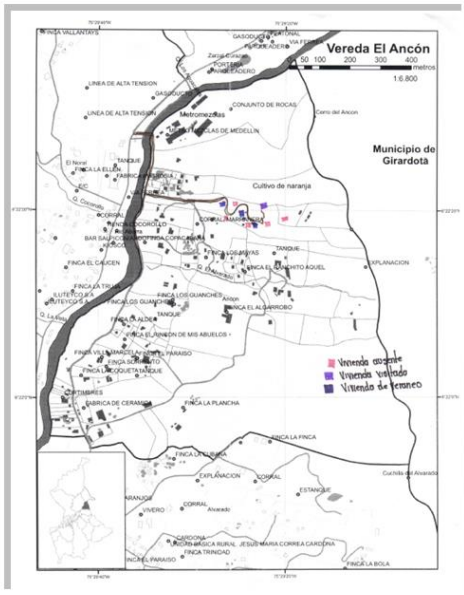
RESPONSABLE DE LA INVESTIGACIÓN

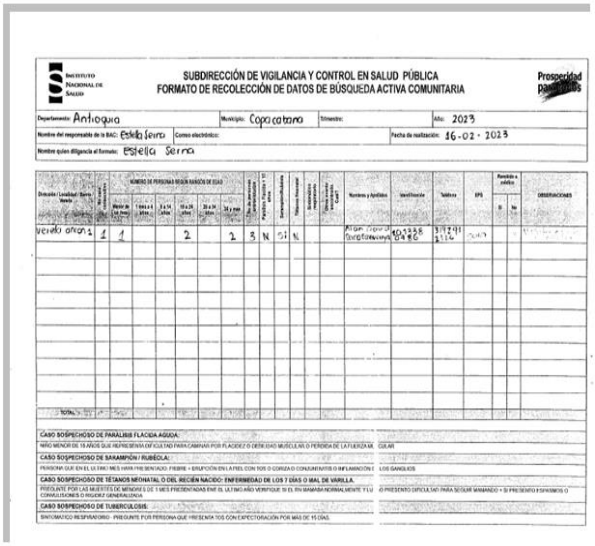
Nombre Completo	Profesión	Firma
Angela María Vitara Elizabeth Perez	Medica. Aux. enfermeria.	

Municipio: Copacabana
Departamento: Antioquia
Teléfono: 3044802340

6 de 5

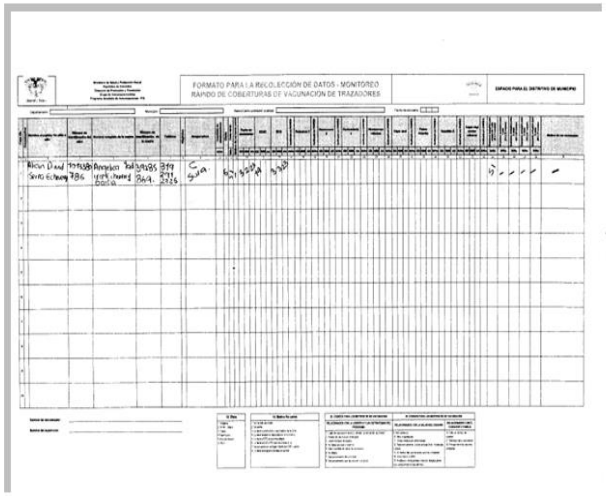
MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURA





SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA
FORMATO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

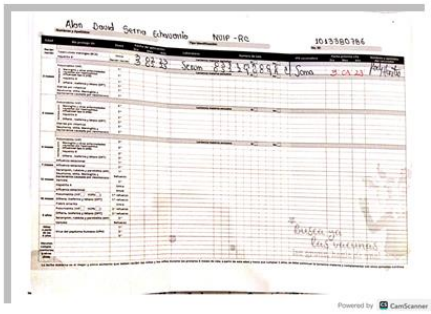
Departamento: Antioquia | Municipio: Copacabana | Trimestre: | Año: 2023
Nombre del responsable de la BAC: Estella Serna | Correo electrónico: | Fecha de realización: 16-02-2023
Nombre quien diligencia el formato: Estella Serna



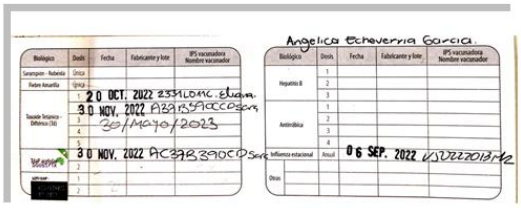
FORMATO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS - MONITOREO RANGO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN DE TRABAJADORES

CANET DE VACUNAS

- **ALAN DAVID SERNA ECHEVERRIA**



- **ANGELICA ECHEVERRIA GARCIA**



- **RESULTADO DE LABORATORIO:**

Examen el cual fue tomado durante la hospitalización del menor.



LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA
INFORME DE RESULTADOS DE ENSAYO
Código: FO-M2-PS-610 | Versión: 1 | Fecha Aprobación: 13/08/2021

Orden N°: 2917
Solicitante: CLINICA SOMA SOCIEDAD MEDICA ANTIOQUEÑA SA | Código Alterno: 530
Dirección Solicitante: CALLE 51 45 93 CLÍNICA SOMA PRIMER F | Teléfono Solicitante: 320 54 10
Email Solicitante: somelabtransf@hotmail.com | Municipio Solicitante: MEDELLIN

INFORMACIÓN DEL PACIENTE
Nombre: ALAN SERNA ECHEVERRIA | Identificación: 23027710319824
Sexo: Masculino | Edad: 17 Días
Historia: SIN DATO | Municipio Procedencia: COPACABANA
Observaciones:

ÁREA: VIROLOGIA

Tipo de Muestra: SUERO
Examen Solicitado: Rubeola, Anticuerpos IgM
Fecha Recepción de la Muestra: Febrero 10 / 2023 | Temperatura de Recepción:

INFORME DE RESULTADO DE ENSAYO		VALORES DE REFERENCIA	
Metodología:	Quimioluminiscencia		
Resultado :	0.201	-	-
Interpretación :	Negativo	-	-

Aclaración:

Valores de referencia	
Proporción	Interpretación
<0.9	Negativo
>1.1	Positivo
0.9-1.1	Dudoso

Observaciones

Fecha procesamiento de la Muestra: Febrero 17 / 2023 14:32 | Fecha Informe Resultado: Febrero 17 / 2023 14:32
Código Responsable: 0102 | Código Revisor: 0102

El resultado emitido corresponde únicamente al obtenido por el análisis de la(s) muestra(s) allegada(s) para estudio, identificada(s) como se especifica en el comentario de la(s) muestra(s) y la solicitud de servicio respectiva. El Laboratorio no se hace responsable por el cumplimiento de las condiciones pre-analíticas de en la toma de muestra o muestras según aplique, identificación, información anexa, almacenamiento y transporte. Los resultados de los ensayos y la declaración de cumplimiento con la especificación en este informe se refieren solamente a la muestra de ensayo tal como ha sido analizada/empacada y no a la muestra/ítem del cual se ha sacado la muestra de ensayo.No este permitido reproducir parcialmente ó totalmente el informe de resultados sin la aprobación de la Coordinación del Laboratorio.

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
Laboratorio Departamental de Salud Pública
Carrera 72A No. 78 B - 141 Piso 3 y 4 Ed. La CIB - Barrio Robledo
Teléfono: (4) 383 54 90 Fax: 262 28 77
Medellín - Colombia - Suramérica
Código Postal: 050034

Usuario: CMESAR | Pág. 1 de 2 | 20-FEB-23 XENCO S.A.<resultad_labcli>

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA





Hospital Santa Margarita

INFORME DE VISITA DE CAMPO

PAROTIDITIS

La parotiditis (paperas) es una enfermedad viral caracterizada por fiebre e inflamación de una o más de las glándulas salivares, por lo general de la parótida. No todos los casos de parotiditis son causados por el virus de la parotiditis, sino que hay otros virus que pueden ocasionarla, no siempre de forma epidémica.

La parotiditis es una enfermedad sistémica de distribución universal, y el ser humano es el único huésped natural conocido. Se reconoce al virus de las paperas como la única causa de la parotiditis epidémica. Cerca de un tercio de las personas susceptibles y expuestas tienen infecciones no manifiestas; muchas de las infecciones de los niños menores de dos años son subclínicas.

La parotiditis es una enfermedad vírica aguda que se caracteriza por fiebre, hinchazón y dolor al tacto de una o más glándulas salivales, por lo regular la parótida, y a veces las sublinguales o las submaxilares.

La infección en adultos es más probable que ocasione complicaciones, la orquitis es una complicación comúnmente reportada que suele ser unilateral, se observa en un 20 a 30 % de los hombres post adolescentes, y la esterilidad es una secuela extraordinariamente rara.

Puede aparecer mastitis en el 31 % de las mujeres mayores de 15 años; cerca de 40 a 50 % de las infecciones por parotiditis se presenta con síntomas de las vías respiratorias, particularmente en los niños menores de cinco años.

La parotiditis origina pérdida neurosensorial de la audición en los niños, con una incidencia de cinco por cada 100 000 casos. Entre las complicaciones excepcionales se incluyen artritis, tiroiditis, glomerulonefritis, encefalitis (uno a dos por cada 10 000 casos), pancreatitis (4 %) y trastornos auditivos irreversibles.

La parotiditis durante el primer trimestre del embarazo puede aumentar la tasa de aborto espontáneo, pero no hay pruebas definitivas de que la Protocolo de Vigilancia de la Parotiditis 8 de 26 enfermedad durante la gestación produzca malformaciones congénitas.

Hospital Santa Margarita

- **CARACTERISTICAS DE LA ENFERMEDAD**

MODO DE TRANSMISIÓN: Por vía aérea a través de gotas respiratorias y contacto directo a través de la saliva o la mucosidad de la boca, nariz o garganta de una persona infectada. Requiere de contacto estrecho para diseminarse, especialmente en poblaciones vacunadas.

PERIODO DE TRANSMISIBILIDAD: El virus ha sido aislado de la saliva desde 7 días antes hasta 9 días después del inicio de la enfermedad y de la orina desde 6 días antes hasta 15 días después del inicio del cuadro clínico. El período de transmisibilidad se establece desde 2 días antes del comienzo de la enfermedad hasta 9 días después (periodo de máxima transmisibilidad 2 días antes del inicio del cuadro hasta 4 días después). Las personas con infecciones subclínicas o asintomáticas pueden ser transmisibles.

PERIODO DE INCUBACIÓN: De 16 a 18 días con un rango entre 12-14 hasta 25 días.

SUSCEPTIBILIDAD: La inmunidad suele durar de por vida y se adquiere tanto después de la infección no manifiesta como de los cuadros sintomáticos. Aunque recientemente se han confirmado casos de reinfección por el virus.

RESERVORIO: Los seres humanos son el único reservorio para el virus de las paperas.

- **DEFINICIONES OPERATIVAS DE CASO PARA LA VIGILANCIA DE PAROTIDITIS**

CASO CONFIRMADO CLÍNICAMENTE:

Paciente con cuadro clínico agudo caracterizado por fiebre, cefalea, vómito, edema e inflamación unilateral o bilateral de las glándulas parótidas o salivales, de duración igual o mayor a dos días, sin otra causa aparente (debe descartarse antecedente vacunal en las seis semanas previas al inicio de los síntomas).

CASO CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLÓGICO:

Contacto con un caso de parotiditis confirmado por clínica o por laboratorio entre 14-25 días antes del inicio de los síntomas.

Hospital Santa Margarita

1. INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO

NOMBRES: María Paula Patiño Gaviria
RC: 1031943944
FN: 22/09/2019
Nombre de la Madre: Nury Amarilli Gaviria Henao
Documento: 1035421877
EPS: SURA EPS
DIRECCIÓN: Barrio María
TELEFONO: 3242875608
FECHA VISTA: 16/02/2023

Femenina de 3 años de vida, producto del segundo embarazo, edad gestacional al nacer 38 semanas, PVE sin complicaciones, peso al Nacer: 3070 gr, Talla: no refiere, madre refiere PAI completo para la edad, refiere que asiste a controles de crecimiento y desarrollo.

Madre relata que inicio con cuadro de masa a nivel de región retroauricular izquierda en el mes de enero (22/01/2023), refiere que la masa aumento de tamaño y se asociaba a dolor, refiere aproximadamente 4x4 cm, niega síntomas respiratorios, fiebre, u otros síntomas asociados. Consulto en su EPS el anterior cuadro clínico por lo cual le realizaron ecografía el día 02/02/2023 con reporte de Parotiditis, Madre refiere que no requirió hospitalización, solo que tuvo resolución espontanea de los síntomas.

Al momento menor que se observa bien, refiere adecuada ganancia de peso, buena higiene del sueño, niega fiebre, niega síntomas respiratorios, niega brotes, niega lesiones en piel y otros síntomas o signos de alarma.

UBICACIÓN GEOGRAFICA DE LA VIVIENDA

MUNICIPIO: Copacabana, Zona Urbana, Barrio María.

DESCRIPCION DE LA VIVIENDA: paredes revocadas, techo de losa, piso en cemento rustico, cuenta con servicios públicos, con agua potable, alcantarillado, acueducto de EPM, recolección de residuos sólidos, tiene presencia de animales (un perro, dos gatos), no se evidencia presencia de roedores.

DESCRIPCIÓN FAMILIAR

Hospital Santa Margarita

La familiar está conformada por papá, mamá y una hermana, sus padres trabajan, la hermana menor estudia la básica secundaria, de ellos hasta ahora todos asintomáticos.

Patologías de los integrantes del hogar: Niegan.

Acceso a los servicios de Salud: Si.

DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL EVENTO DE SALUD PÚBLICA:

Paciente con diagnóstico de parotiditis por clínica e imagen diagnostica.

Manejo actual del evento en Salud Pública: lactante menor de 3 años de vida, con diagnóstico de parotiditis, ahora con resolución de su cuadro clínico sin complicaciones.

En el momento encuentro menor en buenas condiciones generales, alerta, reactiva, afebril, con buen tono de piel, sin lesiones, normocéfala, pupilas isocóricas normoreacticas, otoscopia bilateral y orofaringe normal, no signos de trabajo respiratorio, murmullo vesicular conservado, no ruidos agregados, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos ni s3, abdomen blando, depresible, no apariencia de dolor a la palpación, extremidades simétricas, resto de examen físico sin alteraciones.

Se le realizo aplicación de Triple viral primer refuerzo y se dio inicio al MRC.

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: Niega

ALERGICOS: Niega

QUIRUGICOS: Niega

HOSPITALIZACIONES: Niega

TRANSFUNSIONES: Niega

FAMILIARES: Niega

DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR

MADRE: Nury Amarilli Gaviria Henao, CC: 1035421877

PADRE: Jhony Alejandro Patiño Avendaño, CC: 15516035

Hospital Santa Margarita

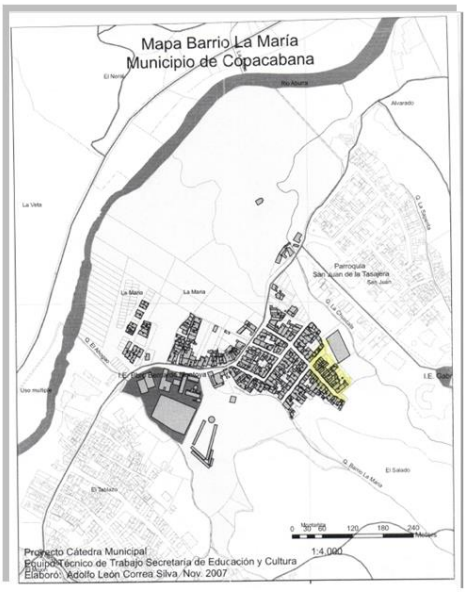
Se dan recomendaciones generales sobre:

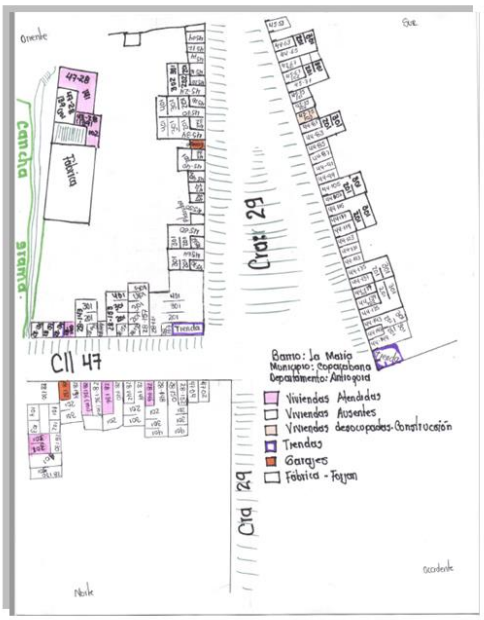
- Signos de alarma sobre la enfermedad, aunque ya paso el tiempo de transmisibilidad y de aislamiento.
- Estilos de vida saludable.
- Importancia de la vacunación.

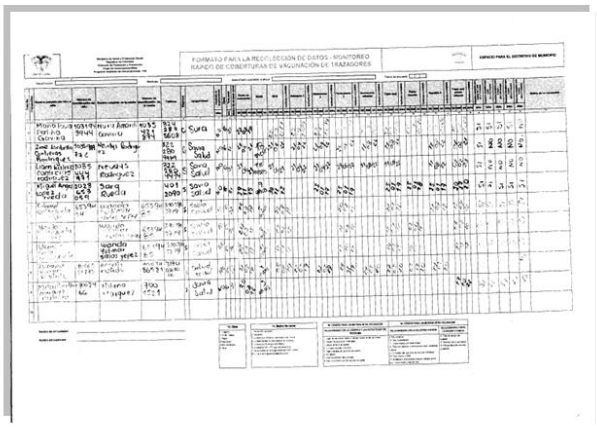
La madre entiende y acepta.

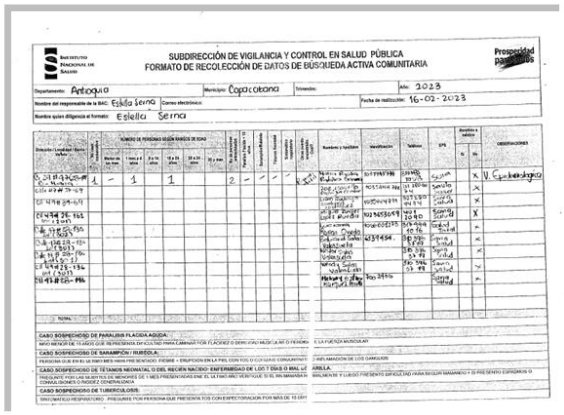
Hospital Santa Margarita

MONITOREO RÁPIDO DE COBERTURA



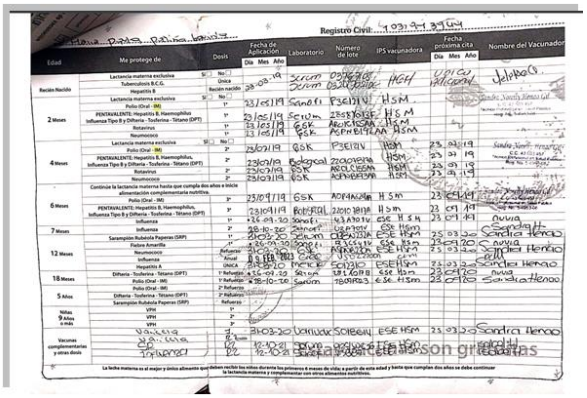






CANET DE VACUNAS

- **MARIA PAULA PATIÑO GAVIRIA**



Hospital Santa Margarita

- **RESULTADO DE ECOGRAFIA:**



HERNÁN OCAZIONEZ Y CIA S.A.S.

INGRESO: ID 193243
DOCUMENTO: 1031943944 NOMBRE: MARIA PATIÑO GAVIRIA
ENTIDAD: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAM FECHA: 02/02/2023 01:56
ESTUDIO: 881310 ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA (INCLUYE
EDAD: 3 Años

TÉCNICA: Se realiza ayuda diagnóstica según protocolos de bioseguridad institucionales y con los elementos de protección personal recomendados por la normatividad vigente para la actividad.

Indicación:

Masa en cuello.

Técnica:

Con transductor lineal de banda ancha multifrecuencia se examinan las diferentes zonas del cuello.

Hallazgos:

Tienen forma, tamaño contornos y ecogenicidad normales las glándulas submandibulares y la tiroidea. En especial no hay masas sólidas, quistes prominentes o microcalcificaciones así como tampoco dilatación de estructuras ductales.

Se destaca cambios heterogéneos con un patrón multinodular mal definido sugestivo de proceso inflamatorio en las glándulas parótidas especialmente en el lado izquierdo. No se han desarrollado abscesos.

Tampoco hay evidencia de lesión tumoral, metabólica o infecciosa. Algunas de las imágenes ganglionares visibles tienen eje corto hasta 6 mm y preserva su hilio graso probablemente inflamatorios reactivos.

No identifico alteraciones en estructuras vasculares, musculares o lo visible del plexo cervical.

Opinión:

Parotiditis

Hospital Santa Margarita

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA







Se adjuntan:

-Carnet de Vacunas de la menor
-Resultado de la Ecografía, por medio de la cual se le hizo el diagnóstico.
-Recomendaciones dadas en la EPS

Realizado Por.

ELIZABETH PEREZ NOGUERA
Auxiliar de Enfermería
Líder de Vigilancia Epidemiologica
E.S.E Hospital Santa Margarita
Copacabana

- Anexo 4
  16/02/2023

  Articulación envío y resultado de muestra caso sospechoso de rubeola congénita referido en la IEC.

GOBERNACION DE ANTIOQUIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PUBLICA	Código: FO-M2-P5-610
	Versión: 1
INFORME DE RESULTADOS DE ENSAYO	Fecha Aprobación: 13/08/2021

Orden N°:	2917		
Solicitante:	CLINICA SOMA SOCIEDAD MEDICA ANTIOQUEÑA SA	Código Alterno:	530
Dirección Solicitante:	CALLE 51 45 93 CLÍNICA SOMA PRIMER F	Teléfono Solicitante:	320 54 10
Email Solicitante:	somelabtransf@hotmail.com	Municipio Solicitante:	MEDELLIN

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre: ALAN SERNA ECHEVERRIA	Identificación: 23027710319824
Sexo: Masculino	Edad: 17 Días
Historia: SIN DATO	Municipio Procedencia: COPACABANA
Observaciones:	

AREA: VIROLOGIA

Tipo de Muestra: SUERO
Examen Solicitado: Rubeola, Anticuerpos IgM
Fecha Recepción de la Muestra: Febrero 10 / 2023 **Temperatura de Recepción:**

INFORME DE RESULTADO DE ENSAYO		VALORES DE REFERENCIA	
Metodología:	Quimioluminiscencia		
Resultado :	0.201	-	-
Interpretación :	Negativo	-	-

Aclaración:

Valores de referencia	
Proporción	**Interpretación**
<0,9	Negativo
>1,1	Positivo
0,9-1,1	Dudoso

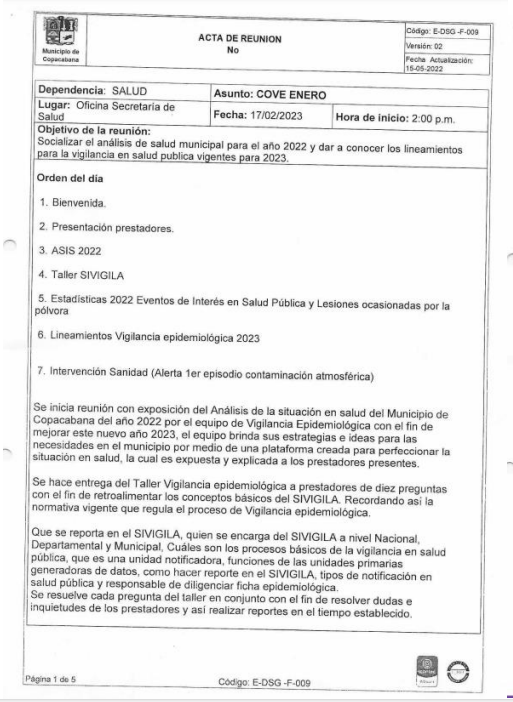
Observaciones

Fecha procesamiento de la Muestra: Febrero 17 / 2023 14:32 Fecha Informe Resultado: Febrero 17 / 2023 14:32
Código Responsable: 0102 Código Revisor: 0102

El resultado emitido corresponde únicamente al obtenido por el análisis de la(s) muestra(s) allegada(s) para estudio, identificada(s) como se especifica en el contenedor de la(s) misma(s) y la solicitud de servicio respectiva. El Laboratorio no se hace responsable por el cumplimiento de las condiciones pre-analíticas de en la toma de muestra o muestreo según aplique, identificación, información anexa, almacenamiento y transporte. Los resultados de los ensayos y la declaración de cumplimiento con la especificación en este informe se refieren solamente a la muestra de ensayo tal como ha sido analizada/ensayada y no a la muestra/ítem del cual se ha sacado la muestra de ensayo.No está permitido reproducir parcialmente o totalmente el informe de resultados sin la aprobación de la Coordinación del Laboratorio.

Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia
Laboratorio Departamental de Salud Pública

- Anexo 5
  17/02/2023
  COVE 1: Exposición ASIS, taller de vigilancia epidemiológica, lineamientos para la vigilancia 2023.



ACTA DE REUNION
No

Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

Dependencia: SALUD	**Asunto:** COVE ENERO
Lugar: Oficina Secretaría de Salud	**Fecha:** 17/02/2023 **Hora de inicio:** 2:00 p.m.

Objetivo de la reunión:
Socializar el análisis de salud municipal para el año 2022 y dar a conocer los lineamientos para la vigilancia en salud publica vigentes para 2023.

Orden del día

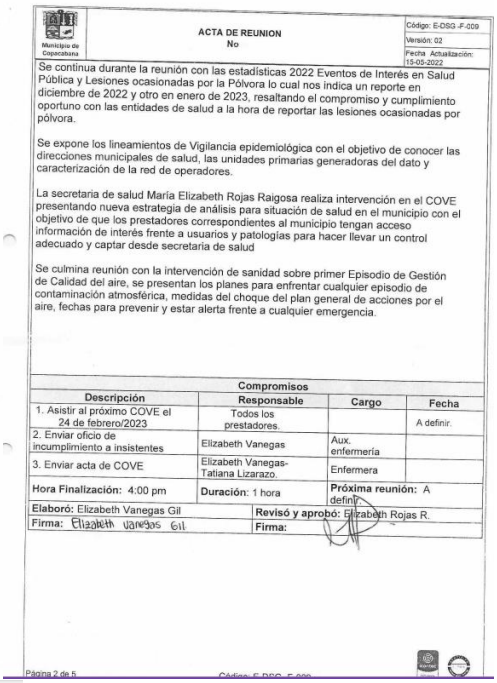
1. Bienvenida.
2. Presentación prestadores.
3. ASIS 2022
4. Taller SIVIGILA
5. Estadísticas 2022 Eventos de Interés en Salud Pública y Lesiones ocasionadas por la pólvora
6. Lineamientos Vigilancia epidemiológica 2023
7. Intervención Sanidad (Alerta 1er episodio contaminación atmosférica)

Se inicia reunión con exposición del Análisis de la situación en salud del Municipio de Copacabana del año 2022 por el equipo de Vigilancia Epidemiológica con el fin de mejorar este nuevo año 2023, el equipo brinda sus estrategias e ideas para las necesidades en el municipio por medio de una plataforma creada para perfeccionar la situación en salud, la cual es expuesta y explicada a los prestadores presentes.

Se hace entrega del Taller Vigilancia epidemiológica a prestadores de diez preguntas con el fin de retroalimentar los conceptos básicos del SIVIGILA. Recordando así la normativa vigente que regula el proceso de Vigilancia epidemiológica.

Que se reporta en el SIVIGILA, quien se encarga del SIVIGILA a nivel Nacional, Departamental y Municipal, Cuáles son los procesos básicos de la vigilancia en salud pública, que es una unidad notificadora, funciones de las unidades primarias generadoras de datos, como hacer reporte en el SIVIGILA, tipos de notificación en salud pública y responsable de diligenciar ficha epidemiológica.
Se resuelve cada pregunta del taller en conjunto con el fin de resolver dudas e inquietudes de los prestadores y así realizar reportes en el tiempo establecido.

Página 1 de 5 Código: E-DSG -F-009



ACTA DE REUNION
No

Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

Se continua durante la reunión con las estadísticas 2022 Eventos de Interés en Salud Pública y Lesiones ocasionadas por la Pólvora lo cual nos indica un reporte en diciembre de 2022 y otro en enero de 2023, resaltando el compromiso y cumplimiento oportuno con las entidades de salud a la hora de reportar las lesiones ocasionadas por pólvora.

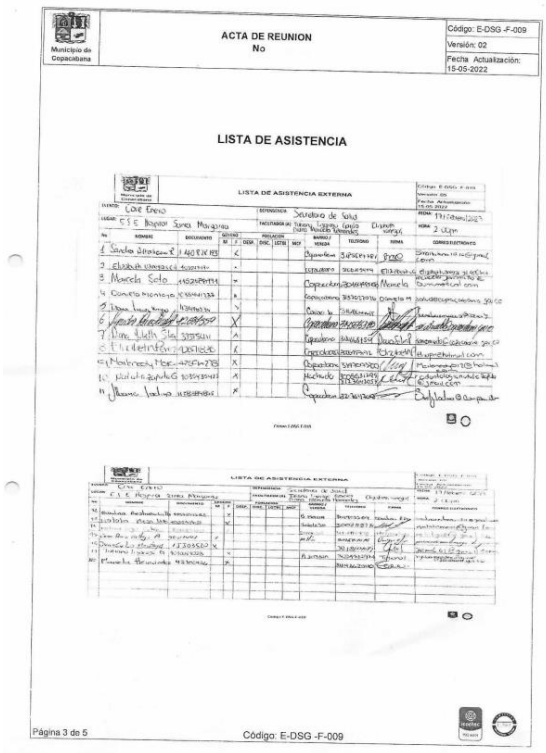
Se expone los lineamientos de Vigilancia epidemiológica con el objetivo de conocer las direcciones municipales de salud, las unidades primarias generadoras del dato y caracterización de la red de operadores.

La secretaria de salud María Elizabeth Rojas Raigosa realiza intervención en el COVE presentando nueva estrategia de análisis para situación de salud en el municipio con el objetivo de que los prestadores correspondientes al municipio tengan acceso información de interés frente a usuarios y patologías para hacer llevar un control adecuado y captar desde secretaria de salud

Se culmina reunión con la intervención de sanidad sobre primer Episodio de Gestión de Calidad del aire, se presentan los planes para enfrentar cualquier episodio de contaminación atmosférica, medidas del choque del plan general de acciones por el aire, fechas para prevenir y estar alerta frente a cualquier emergencia.

Compromisos

Descripción	Responsable	Cargo	Fecha
1. Asistir al próximo COVE el 24 de febrero/2023	Todos los prestadores.		A definir.
2. Enviar oficio de incumplimiento a insistentes	Elizabeth Vanegas	Aux. enfermería	
3. Enviar acta de COVE	Elizabeth Vanegas- Tatiana Lizarazo.	Enfermera	
Hora Finalización: 4:00 pm	**Duración:** 1 hora	**Próxima reunión:** A definir	
Elaboró: Elizabeth Vanegas Gil		**Revisó y aprobó:** Elizabeth Rojas R.	
Firma: Elizabeth Vanegas Gil		**Firma:**	



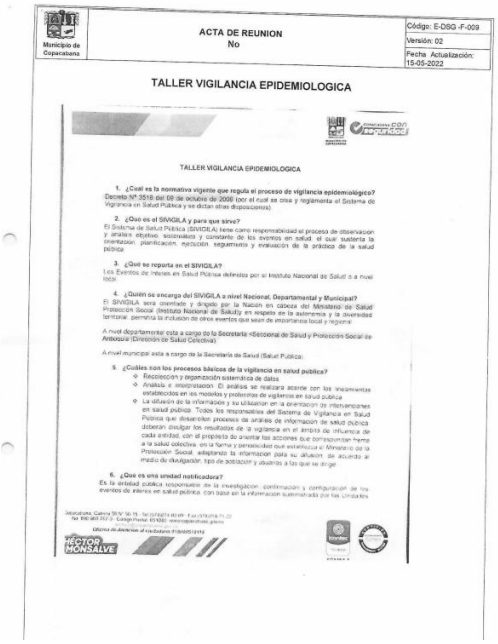
ACTA DE REUNION
No

Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

LISTA DE ASISTENCIA

LISTA DE ASISTENCIA EXTERNA

Página 3 de 5 Código: E-DSG -F-009



ACTA DE REUNION
No

Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

TALLER VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

TALLER VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. ¿Cual es la normativa vigente que regula el proceso de vigilancia epidemiológico?
Decreto Nº 3518 del 09 de octubre de 2006 (por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones).

2. ¿Que es el SIVIGILA y para que sirve?
El Sistema de Salud Pública (SIVIGILA) tiene como responsabilidad el proceso de observacion y analisis objetivo, sistematico y constante de los eventos en salud, el cual sustenta la orientacion, planificacion, ejecucion, seguimiento y evaluacion de la practica de la salud publica

3. ¿Qué se reporta en el SIVIGILA?
Los Eventos de Interes en Salud Publica definidos por el Instituto Nacional de Salud a a nivel local

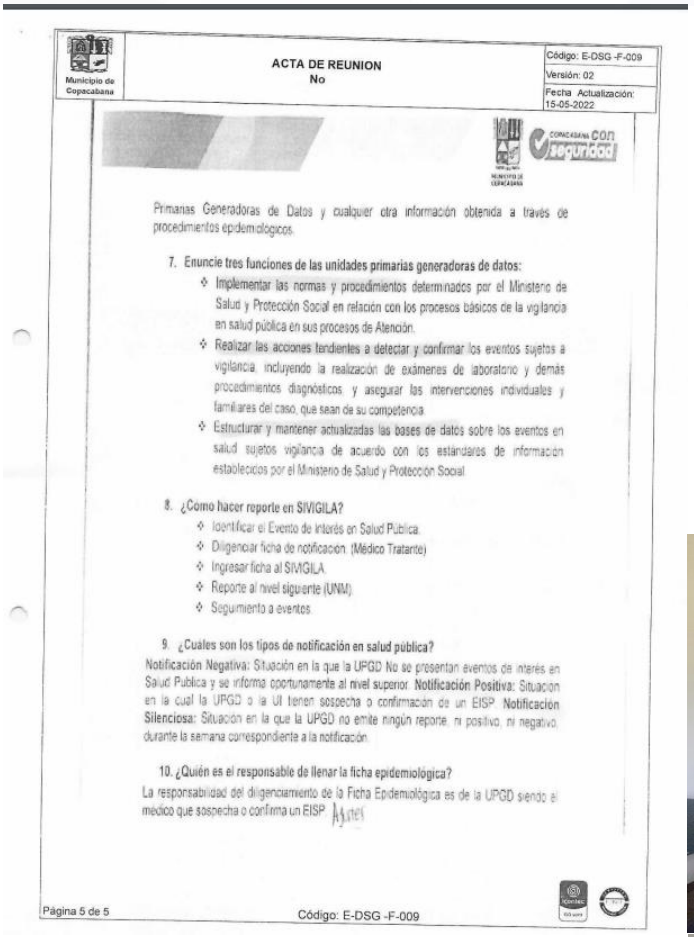
4. ¿Quien se encarga del SIVIGILA a nivel Nacional, Departamental y Municipal?
El SIVIGILA sera orientado y dirigido por la Nacion en cabeza del Ministerio de Salud Proteccion Social (Instituto Nacional de Salud) y en aspecto de la asistencia y la diversidad territorial, permitira la inclusion de otros eventos que sean de importancia local y regional

A nivel departamental esta a cargo de la Secretaria «Seccional de Salud y Proteccion Social de Antioquia (Direccion de Salud Colectiva)

A nivel municipal esta a cargo de la Secretaria de Salud (Salud Publica).

5. ¿Cuáles son los procesos básicos de la vigilancia en salud pública?
- Recoleccion y organizacion sistematica de datos
- Analisis e interpretacion: El analisis se realizara acorde con los lineamientos establecidos en los modelos y protocolos de vigilancia en salud publica
- La difusión de la información y su utilización en la orientacion de intervenciones en salud publica: Todos los responsables del Sistema de Vigilancia en Salud Publica que desarrollen procesos de analisis de información de salud publica deberan divulgar los resultados de la vigilancia en el ámbito de influencia de cada entidad, con el proposito de orientar las acciones que correspondan frente a la salud colectiva, en la forma y periodicidad que establezca el Ministerio de la Proteccion Social, adaptando la información para su difusión, de acuerdo al medio de divulgación, tipo de población y usuarios a los que se dirige

6. ¿Que es una unidad notificadora?
Es la entidad publica responsable de la investigacion, confirmacion y configuracion de los eventos de interes en salud publica con base en la información suministrada por las Unidades



Municipio de Copacabana

ACTA DE REUNION
No

Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

Primarias Generadoras de Datos y cualquier otra información obtenida a través de procedimientos epidemiológicos.

7. **Enuncie tres funciones de las unidades primarias generadoras de datos:**
   - Implementar las normas y procedimientos determinados por el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con los procesos básicos de la vigilancia en salud pública en sus procesos de Atención.
   - Realizar las acciones tendientes a detectar y confirmar los eventos sujetos a vigilancia, incluyendo la realización de exámenes de laboratorio y demás procedimientos diagnósticos, y asegurar las intervenciones individuales y familiares del caso, que sean de su competencia.
   - Estructurar y mantener actualizadas las bases de datos sobre los eventos en salud sujetos vigilancia de acuerdo con los estándares de información establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

8. **¿Como hacer reporte en SIVIGILA?**
   - Identificar el Evento de interés en Salud Pública.
   - Diligenciar ficha de notificación. (Médico Tratante)
   - Ingresar ficha al SIVIGILA.
   - Reporte al nivel siguiente (UNM).
   - Seguimiento a eventos.

9. **¿Cuales son los tipos de notificación en salud pública?**

Notificación Negativa: Situación en la que la UPGD No se presentan eventos de interés en Salud Publica y se informa oportunamente al nivel superior. **Notificación Positiva:** Situacion en la cual la UPGD o la UI tienen sospecha o confirmación de un EISP. **Notificación Silenciosa:** Situacion en la que la UPGD no emite ningún reporte, ni positivo, ni negativo, durante la semana correspondiente a la notificación.

10. **¿Quién es el responsable de llenar la ficha epidemiológica?**

La responsabilidad del diligenciamiento de la Ficha Epidemiológica es de la UPGD siendo el medico que sospecha o confirma un EISP.

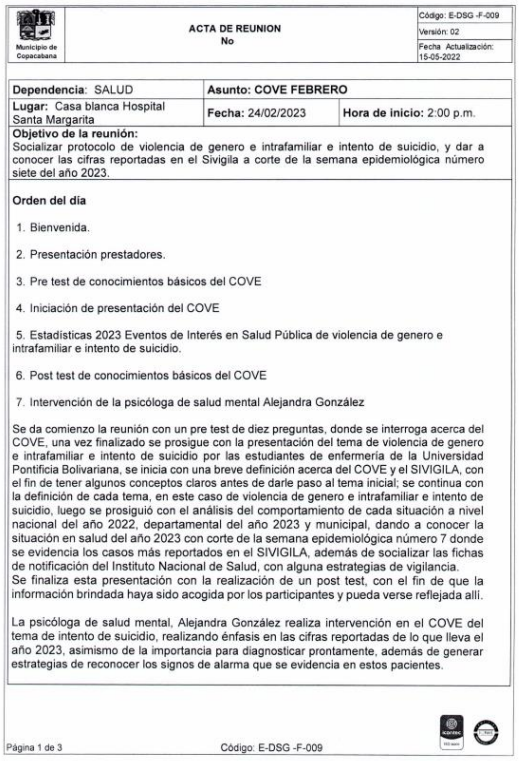
Página 5 de 5 Código: E-DSG -F-009







24/02/2023
COVE 2: Violencia de género e intrafamiliar e intento de suicidio.



ACTA DE REUNION
No

Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

Dependencia: SALUD
Asunto: COVE FEBRERO
Lugar: Casa blanca Hospital Santa Margarita
Fecha: 24/02/2023
Hora de inicio: 2:00 p.m.

Objetivo de la reunión:
Socializar protocolo de violencia de genero e intrafamiliar e intento de suicidio, y dar a conocer las cifras reportadas en el Sivigila a corte de la semana epidemiológica número siete del año 2023.

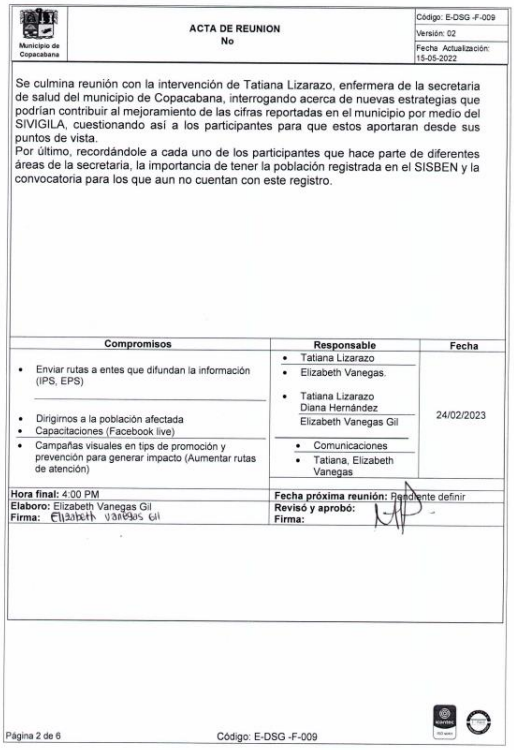
Orden del día

1. Bienvenida.
2. Presentación prestadores.
3. Pre test de conocimientos básicos del COVE
4. Iniciación de presentación del COVE
5. Estadísticas 2023 Eventos de Interés en Salud Pública de violencia de genero e intrafamiliar e intento de suicidio.
6. Post test de conocimientos básicos del COVE
7. Intervención de la psicóloga de salud mental Alejandra González

Se da comienzo la reunión con un pre test de diez preguntas, donde se interroga acerca del COVE, una vez finalizado se prosigue con la presentación del tema de violencia de genero e intrafamiliar e intento de suicidio por las estudiantes de enfermería de la Universidad Pontificia Bolivariana, se inicia con una breve definición acerca del COVE y el SIVIGILA, con el fin de tener algunos conceptos claros antes de darle paso al tema inicial; se continua con la definición de cada tema, en este caso de violencia de genero e intrafamiliar e intento de suicidio, luego se prosiguió con el análisis del comportamiento de cada situación a nivel nacional del año 2022, departamental del año 2023 y municipal, dando a conocer la situación en salud del año 2023 con corte de la semana epidemiológica número 7 donde se evidencia los casos más reportados en el SIVIGILA, además de socializar las fichas de notificación del Instituto Nacional de Salud, con alguna estrategias de vigilancia.
Se finaliza esta presentación con la realización de un post test, con el fin de que la información brindada haya sido acogida por los participantes y pueda verse reflejada allí.

La psicóloga de salud mental, Alejandra González realiza intervención en el COVE del tema de intento de suicidio, realizando énfasis en las cifras reportadas de lo que lleva el año 2023, asimismo de la importancia para diagnosticar prontamente, además de generar estrategias de reconocer los signos de alarma que se evidencia en estos pacientes.

Página 1 de 3 Código: E-DSG -F-009



ACTA DE REUNION
No

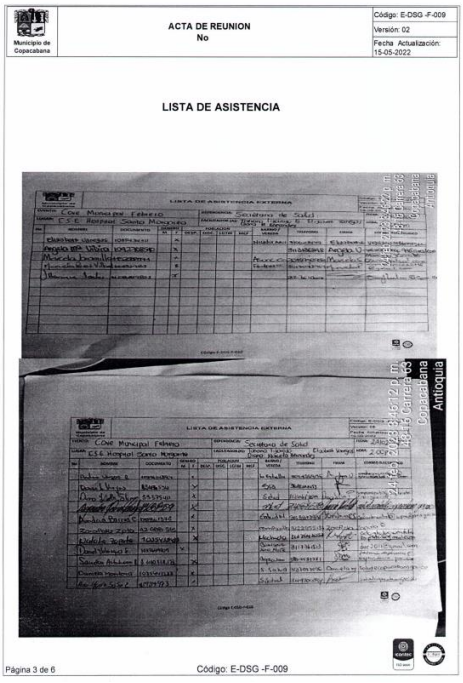
Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

Se culmina reunión con la intervención de Tatiana Lizarazo, enfermera de la secretaria de salud del municipio de Copacabana, interrogando acerca de nuevas estrategias que podrían contribuir al mejoramiento de las cifras reportadas en el municipio por medio del SIVIGILA, cuestionando así a los participantes para que estos aportaran desde sus puntos de vista.
Por último, recordándole a cada uno de los participantes que hace parte de diferentes áreas de la secretaria, la importancia de tener la población registrada en el SISBEN y la convocatoria para los que aun no cuentan con este registro.

Compromisos	Responsable	Fecha
• Enviar rutas a entes que difundan la información (IPS, EPS) • Dirigirnos a la población afectada • Capacitaciones (Facebook live) • Campañas visuales en tips de promoción y prevención para generar impacto (Aumentar rutas de atención)	• Tatiana Lizarazo • Elizabeth Vanegas. • Tatiana Lizarazo Diana Hernández Elizabeth Vanegas Gil • Comunicaciones • Tatiana, Elizabeth Vanegas	24/02/2023

Hora final: 4:00 PM
Elaboro: Elizabeth Vanegas Gil
Firma: Elizabeth Vanegas Gil
Fecha próxima reunión: Pendiente definir
Revisó y aprobó:
Firma:

Página 2 de 6 Código: E-DSG -F-009

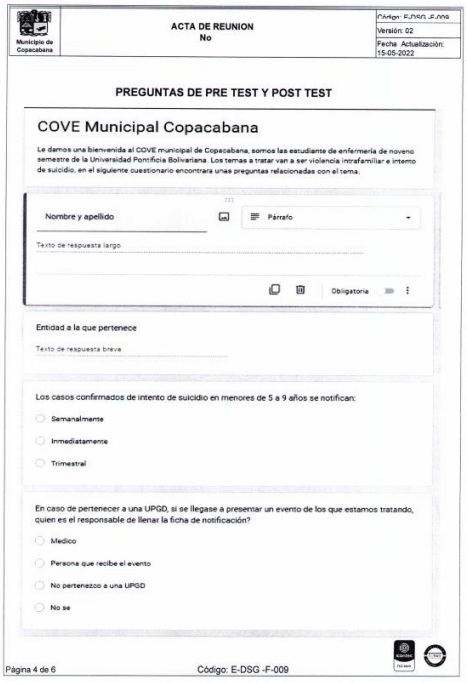


ACTA DE REUNION
No

Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

LISTA DE ASISTENCIA

Página 3 de 6 Código: E-DSG -F-009



ACTA DE REUNION
No

Código: E-DSG -F-009
Versión: 02
Fecha Actualización: 15-05-2022

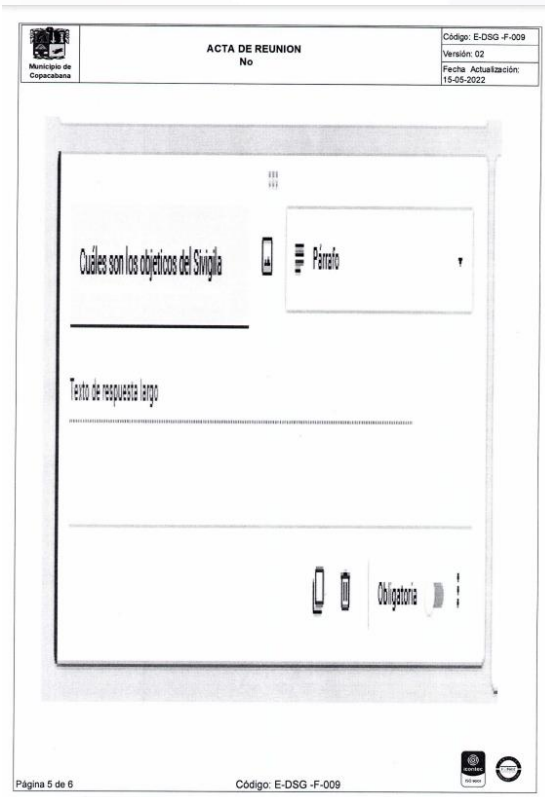
PREGUNTAS DE PRE TEST Y POST TEST

COVE Municipal Copacabana

Le damos una bienvenida al COVE municipal de Copacabana, somos las estudiante de enfermería de noveno semestre de la Universidad Pontificia Bolivariana. Los temas a tratar van a ser violencia intrafamiliar e intento de suicidio, en el siguiente cuestionario encontrara unas preguntas relacionadas con el tema.

Nombre y apellido
Párrafo
Texto de respuesta largo
Obligatoria
Entidad a la que pertenece
Texto de respuesta breve
Los casos confirmados de intento de suicidio en menores de 5 a 9 años se notifican:
Semanalmente
Inmediatamente
Trimestral
En caso de pertenecer a una UPGD, si se llegase a presentar un evento de los que estamos tratando, quien es el responsable de llenar la ficha de notificación?
Medico
Persona que recibe el evento
No pertenezco a una UPGD
No se

Página 4 de 6 Código: E-DSG -F-009









- Anexo 6:

  Se realiza programación para 2023, sin embargo la SSSA indica esperar asistencia técnica para dar inicio a la reunión del comité.



Copacabana, Antioquia

Señores:

Representantes:
JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL
PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LA ASUNCIÓN
VEEDURÍA EN SALUD
LIGA DE USUARIOS
COPACO
CABILDO DEL ADULTO MAYOR
POLICIA NACIONAL
DEFENSA CIVIL
BOMBEROS COPACABANA
MADRES COMUNITARIAS ICBF
PERSONEROS ESTUDIANTILES
Municipio de Copacabana.

Asunto: Cronograma y citación COVECOM (Cómite de vigilancia epidemiologica comunitario) vigencia 2023.

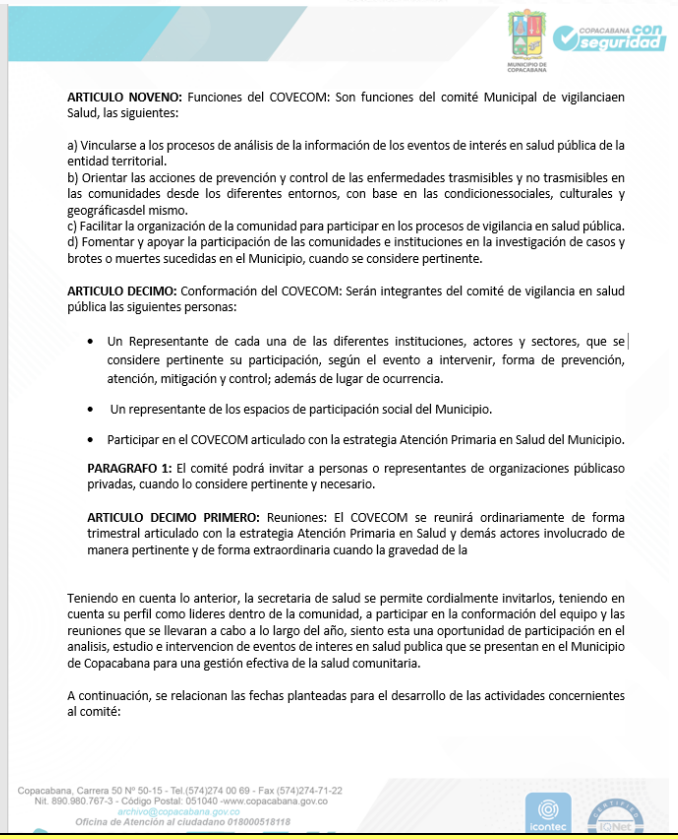
Cordial saludo

Dando cumplimiento al Decreto 084 del 26 de Abril de 2018 por medio del cual se modifica el decreto 080 de 07 de Junio de 2012 por el cual se crea el Comité Municipal de Vigilancia Epidemiologica (COVE) y el COVECOM (Comité de Vigilancia Epidemiologica Comunitario) la Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana se permite convocar para la conformación del ultimo en mención para la vigencia 2023, teniendo en cuenta los siguientes numerales:

ARTICULO OCTAVO: Definición del comité de vigilancia en salud publica – COVECOM, como espacio en el cual con la participación social de grupos como comunidades, organizaciones, instituciones o diferentes sectores sociales la entidad territorial aborda las problematicas en salud publica de mayor incidencia o que representan un riesgo para afectar la comunidad. En este espacio se brinda la participación activa en toma de decisiones con respecto a las intervenciones según las competencias de cada actor y sector, enfocadas a la disminuicion del riesgo activo de enfermar o morir por un evento de interes en salud publica.

PARAGRAFO: EL COVECOM deberá asumir las funciones de análisis de aquellos eventos que más estén afectando las comunidades en el territorio, teniendo en cuenta aquellos transmisibles y no transmisibles.

Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118



ARTICULO NOVENO: Funciones del COVECOM: Son funciones del comité Municipal de vigilanciaen Salud, las siguientes:

a) Vincularse a los procesos de análisis de la información de los eventos de interés en salud pública de la entidad territorial.
b) Orientar las acciones de prevención y control de las enfermedades trasmisibles y no trasmisibles en las comunidades desde los diferentes entornos, con base en las condicionessociales, culturales y geográficasdel mismo.
c) Facilitar la organización de la comunidad para participar en los procesos de vigilancia en salud pública.
d) Fomentar y apoyar la participación de las comunidades e instituciones en la investigación de casos y brotes o muertes sucedidas en el Municipio, cuando se considere pertinente.

ARTICULO DECIMO: Conformación del COVECOM: Serán integrantes del comité de vigilancia en salud pública las siguientes personas:

- Un Representante de cada una de las diferentes instituciones, actores y sectores, que se considere pertinente su participación, según el evento a intervenir, forma de prevención, atención, mitigación y control; además de lugar de ocurrencia.
- Un representante de los espacios de participación social del Municipio.
- Participar en el COVECOM articulado con la estrategia Atención Primaria en Salud del Municipio.

PARAGRAFO 1: El comité podrá invitar a personas o representantes de organizaciones públicaso privadas, cuando lo considere pertinente y necesario.

ARTICULO DECIMO PRIMERO: Reuniones: El COVECOM se reunirá ordinariamente de forma trimestral articulado con la estrategia Atención Primaria en Salud y demás actores involucrado de manera pertinente y de forma extraordinaria cuando la gravedad de la

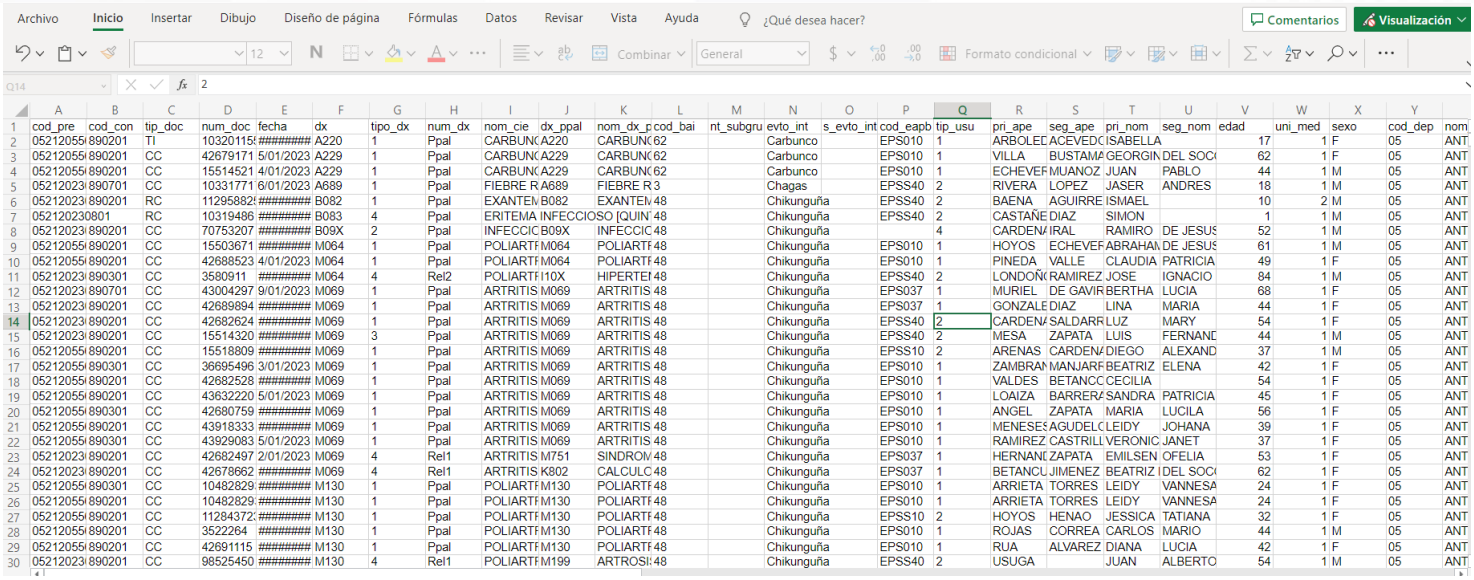
Teniendo en cuenta lo anterior, la secretaria de salud se permite cordialmente invitarlos, teniendo en cuenta su perfil como lideres dentro de la comunidad, a participar en la conformación del equipo y las reuniones que se llevaran a cabo a lo largo del año, siento esta una oportunidad de participación en el analisis, estudio e intervencion de eventos de interes en salud publica que se presentan en el Municipio de Copacabana para una gestión efectiva de la salud comunitaria.

A continuación, se relacionan las fechas planteadas para el desarrollo de las actividades concernientes al comité:

Copacabana, Carrera 50 Nº 50-15 - Tel.(574)274 00 69 - Fax (574)274-71-22
Nit. 890.980.767-3 - Código Postal: 051040 -www.copacabana.gov.co
archivo@copacabana.gov.co
Oficina de Atención al ciudadano 018000518118

CRONOGRAMA COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA COMUNITARIA - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 2023				
Fecha	Actividad	Temas	Lugar y horario	Responsable
28 de Febrero	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	Conformación COVECOM - Introducción Sistema de Vigilancia Epidemiologica Comunitario - Planteamiento de tematicas y sectores de intervención.	Sala de juntas de la Alcaldia 2:00 pm	Dirección local de salud
17 de Abril	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud
19 de Junio	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud
21 de Agosto	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud
19 de Octubre	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud
4 de Diciembre	Comité de vigilancia epidemiologica comunitario	A convenir con los integrantes	Por definir	Dirección local de salud

- Anexo 8
  Generar la BAI por medio de SIANESP para análisis



cod_pre	cod_con	tip_doc	num_doc	fecha	dx	tipo_dx	num_dx	nom_cie	dx_ppal	nom_dx_p	cod_bai	nt_subgru	evto_int	s_evto_int	cod_eapb	tip_usu	pri_ape	seg_ape	pri_nom	seg_nom	edad	uni_med	sexo	cod_dep	nom
05212055	890201	TI	10320115	########	A220	1	Ppal	CARBUNC	A220	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	ARBOLEL	ACEVEDC	ISABELLA		17	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	42679171	5/01/2023	A229	1	Ppal	CARBUNC	A229	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	VILLA	BUSTAMA	GEORGIN	DEL SOC	62	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	15514521	4/01/2023	A229	1	Ppal	CARBUNC	A229	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	ECHEVEF	MUANOZ	JUAN	PABLO	44	1	M	05	ANT
05212023	890701	CC	10331771	6/01/2023	A689	1	Ppal	FIEBRE R	A689	FIEBRE R	3		Chagas		EPSS40	2	RIVERA	LOPEZ	JASER	ANDRES	18	1	M	05	ANT
05212023	890201	RC	11295882	########	B082	1	Ppal	EXANTEN	B082	EXANTEN	48		Chikunguña		EPSS40	2	BAENA	AGUIRRE	ISMAEL		10	2	M	05	ANT
05212023	0801	RC	10319486	########	B083	4	Ppal	ERITEMA	INFECCIO	SO [QUIN	48		Chikunguña		EPSS40	2	CASTAÑE	DIAZ	SIMON		1	1	M	05	ANT
05212023	890201	CC	70753207	########	B09X	2	Ppal	INFECCIC	B09X	INFECCIC	48		Chikunguña			4	CARDENA	IRAL	RAMIRO	DE JESUS	52	1	M	05	ANT
05212055	890201	CC	15503671	########	M064	1	Ppal	POLIARTF	M064	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	HOYOS	ECHEVEF	ABRAHAN	DE JESUS	61	1	M	05	ANT
05212055	890201	CC	42688523	4/01/2023	M064	1	Ppal	POLIARTF	M064	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	PINEDA	VALLE	CLAUDIA	PATRICIA	49	1	F	05	ANT
05212023	890301	CC	3580911	########	M064	4	Rel2	POLIARTF	I10X	HIPERTEI	48		Chikunguña		EPSS40	2	LONDOÑ	RAMIREZ	JOSE	IGNACIO	84	1	M	05	ANT
05212023	890701	CC	43004297	9/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS037	1	MURIEL	DE GAVIR	BERTHA	LUCIA	68	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	42689894	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS037	1	GONZALE	DIAZ	LINA	MARIA	44	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	42682624	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS40	2	CARDENA	SALDARR	LUZ	MARY	54	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	15514320	########	M069	3	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS40	2	MESA	ZAPATA	LUIS	FERNAND	44	1	M	05	ANT
05212055	890201	CC	15518809	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS10	2	ARENAS	CARDENA	DIEGO	ALEXAND	37	1	M	05	ANT
05212055	890301	CC	36695496	3/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	ZAMBRAN	MANJARF	BEATRIZ	ELENA	42	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	42682528	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	VALDES	BETANCC	CECILIA		54	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	43632220	5/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	LOAIZA	BARRERA	SANDRA	PATRICIA	45	1	F	05	ANT
05212055	890301	CC	42680759	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	ANGEL	ZAPATA	MARIA	LUCILA	56	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	43918333	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	MENESES	AGUDELC	LEIDY	JOHANA	39	1	F	05	ANT
05212055	890301	CC	43929083	5/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	RAMIREZ	CASTRILL	VERONIC	JANET	37	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	42682497	2/01/2023	M069	4	Rel1	ARTRITIS	M751	SINDROM	48		Chikunguña		EPS037	1	HERNANI	ZAPATA	EMILSEN	OFELIA	53	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	42678662	########	M069	4	Rel1	ARTRITIS	K802	CALCULC	48		Chikunguña		EPS037	1	BETANCU	JIMENEZ	BEATRIZ	DEL SOC	62	1	F	05	ANT
05212055	890301	CC	10482829	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ARRIETA	TORRES	LEIDY	VANNESA	24	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	10482829	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ARRIETA	TORRES	LEIDY	VANNESA	24	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	11284372	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPSS10	2	HOYOS	HENAO	JESSICA	TATIANA	32	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	3522264	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ROJAS	CORREA	CARLOS	MARIO	44	1	M	05	ANT
05212055	890201	CC	42691115	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	RUA	ALVAREZ	DIANA	LUCIA	42	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	98525450	########	M130	4	Rel1	POLIARTF	M199	ARTROSI	48		Chikunguña		EPSS40	2	USUGA		JUAN	ALBERTO	54	1	M	05	ANT

- Anexo 9

No se han notificado eventos para 2023 que requieran Unidad de Análisis, sin embargo por un ajuste pendiente en residencia por UPGD la SSSA remite un caso de mortalidad en menor de 5 años para desarrollo de UDA (Freyker Ali Cordovez Arrieche)

logo institucional	ANEXO 2 ACTA DE UNIDAD DE ANALISIS DE CASO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA	CÓDIGO VERSIÓN Fecha de Aprobación

Acta Unidad de Análisis Caso de:
(MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS)

Acta No.:		**Fecha:**	16/1/2023	**Hora Inicio**		**Tipo Reunión:**	**UNIDAD DE ANÁLISIS**
Lugar:	E.S.E HOSPITAL SANTA MAERGARITA			**Hora Final**		**Departamento/Distr**	**Antioquia**
				Responsable del Acta			

Nombre del Paciente:	FREYKER ALI COROVEZ ARRIECHE	**Tipo Doc.**	RC	**Número:**	1023663411	**Sexo:**	M

ORDEN DEL DÍA

1	Llamado a lista y verificación del Quórum.
2	Presentación de los Objetivos.
3	Verificación de Fuentes.
4	Revisión de los casos, intervención de Instituciones o entidades.
5	Clasificación del caso
6	Características individuales / Situaciones problema
7	Resumen de la unidad y análisis final del caso

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

I. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.

Nombre del Representante de la entidad en la Unidad de Análisis	Profesión - Cargo	ASISTIÓ		Presenta resumen de atenciones s/o		OBSERVACIÓN
		SI	NO	SI	NO	
ANGELA MARIA VIEIRA ARANGO	MEDICA GENERAL E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABAN					

II. PRESENTACIÓN DE LOS OBJETIVOS

1	Analizar el caso o casos de: *(MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS)*
2	Clasificar el caso o casos de: (MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS)
3	Identificar los factores relacionados con la aparición del caso a analizar

III. VERIFICACIÓN DE LAS FUENTES (anexos)

Ficha de Notificación:		Certificado de Defunción:	
Resultados de pruebas diagnósticas específicas:		Necropsia:	
Investigación epidemiológica de campo:		Autopsia Verbal:	
Otros:	Cuales?		

IV. REVISIÓN DEL O LOS CASOS

RESUMEN DE LAS ATENCIONES:

UNIDAD DE ANALISIS DE MUERTE EN MENOR DE CINCO AÑOS POR POSIBLE FALLA VENTILATORIA
LUGAR DE DEFUNCION EN HOSPITAL PABLO TOBON URIBE FECHA DE INGRESO 28/06/2022
NOMBRE: FREYKER ALI CORDOVEZ ARRIECHE RC: 1023663411 FN:11/04/2022
EPS: SAVIA SALUD EPS SUBSIDIADO

NOTA DE INGRESO PEDIATRÍA URGENCIAS - RESIDENTE PEDIATRIA
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL
FUENTE DE LA HISTORIA CLÍNICA: MEDICO DE REMISIÓN E HISTORIA CLÍNICA
DATOS DE IDENTIFICACION Y NUCLEO FAMILIAR
NOMBRE: FREYKER ALI CORDOVEZ ARRIECHE
IDENTIFICACION: 1023663411
EDAD: 3 MESES
FECHA DE NACIMIENTO: 11 ABRIL 2022 A LAS 21:20
TELEFONO: 3246714408
NOTA ATENCION INICIAL EN E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABANA
FECHA DE INGRESO 21/07/2022
MOTIVO DE CONSULTA:" TIENE RETRACCIONES"

ANTECEDENTES PRENATALES: RNA PRETERMINO (33 SEMANAS) CON BAJO PESO (1130GR), RECIU TIPO III, INMADURES EN LA SUCCION DEGLUCION, ENTEROCOLITIS (RESUELTA). NACIDO POR CESAREA EL 11/04/2022 POR PRECLAMPSIA MATERNA, ADEMAS MADRE CON ANTECEDENTE DE PLACENTA PREVIA EN EMBARAZO. ESTUVO HOSPITALIZADO 53 DIAS, REQUIRIO MANEJO EN UCI, CON REQUERIMIENTO DE CPAP Y POSTERIORMENTE OXIGENO POR CANULA, PRESENTO ADEMAS HIPERGLICEMIA. NO REQUIRIO
NOTA ATENCION INICIAL EN E.S.E HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABANA
FECHA DE INGRESO 21/07/2022
MOTIVO DE CONSULTA:" TIENE RETRACCIONES"

ANTECEDENTES PRENATALES: RNA PRETERMINO (33 SEMANAS) CON BAJO PESO (1130GR), RECIU TIPO III, INMADURES EN LA SUCCION DEGLUCION, ENTEROCOLITIS (RESUELTA). NACIDO POR CESAREA EL 11/04/2022 POR PRECLAMPSIA MATERNA, ADEMAS MADRE CON ANTECEDENTE DE PLACENTA PREVIA EN EMBARAZO. ESTUVO HOSPITALIZADO 53 DIAS, REQUIRIO MANEJO EN UCI, CON REQUERIMIENTO DE CPAP Y POSTERIORMENTE OXIGENO POR CANULA, PRESENTO ADEMAS HIPERGLICEMIA. NO REQUIRIO
NOTA DE EVOLUCION DEL DIA 28/06/2022
HORA: 00:29

	[redacted]		

VII. RESUMEN DE LA UNIDAD Y ANÁLISIS FINAL DEL CASO

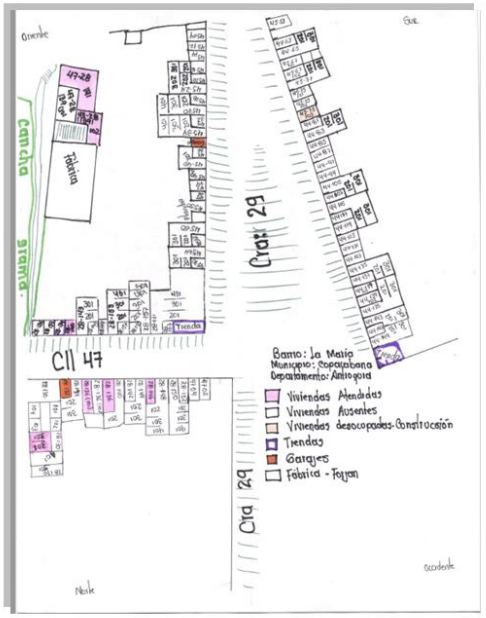
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE RNPT DE 33 SEMANAS CON PESO DE 1130 GR RCIU TIPO III, TRASTORNO DE LA SUCCIÓN DEGLUCIÓN Y ENTEROCOLITIS, PRODUCTO POR CESAREA POR PREECLAMPSIA DE LA MADRE, HOSPITALIZADO POR 53 DÍAS DESDE EL NACIMIENTO EN UCIN CON REQUERIMIENTO DE CPAP. CURSÓ CON BRONQUIOLITIS. FUE DADO DE ALTA EL 03/06/22. INGRESÓ A HOSPITAL SANTA MARGARITA DE COPACABANA EL DIA 21/06/2022 CON CUADRO CLÍNICO DE 3 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONGESTIÓN NASAL, RETRACCIONES SUBCOSTALES, SUPRAESTERNAL Y ALETEO NASAL, ADEMÁS DE FIEBRE DE 38°C. DESCRIBEN QUE INGRESÓ DESATURADO DE 87%, TAQUICARDICO EN 180 LPM Y FR EN 58 RPM, INICIARON PROCESO DE REMISIÓN PARA UCE LA CUAL DESDUES DE SEIS DIAS NO FUE AUTORIZADA. DIERON MANEJO ANTIBIÓTICO CON AMPICILINA 150 MG IV CADA 6 HORAS, PERO QUEDÓ SIN ACCESO VENOSO POR LO QUE SEGÚN HISTORIA CLINICA SE ADMINISTRABA MEDICAMENTO IM. TIENE REPORTE DE PARACLÍNICOS DEL 25/06/2022 CON HB 9. 8 HTO 26. 3 LEU 16570 NEU 49. 4% PLAQ 439. 000.
EL DIA 28/06/2022 A LAS 00:20 MEDICA TRATANTE REVALORA PACIENTE Y ENCUENTRA QUE SATURACIÓN DE 70% ESTABAN SIN OXÍGENO SUPLEMENTARIO CON FC DE 210 LPM. INICIAN OXÍGENO POR MÁSCARA DE NO REINHALACIÓN CON LO QUE LOGRA MEJORAR METAS DE SATURACIÓN, PERO PERSISTE CON MARCADO ESFUERZO RESPIRATORIO. PRESENTA DETERIORO CLÍNICO, HASTA PARO CARDIOPULMONAR. PRESENTA DOS PAROS, EN TOTAL REANIMAN DURANTE 45 MIN Y ADMINISTRAN 5 DOSIS DE ADRENALINA, NO LOGRAN IOT LUEGO DE 3 INTENTOS Y SALEN EN TRASLADO PRIMARIO HACIA HOPITAL PABLO TOBON URIBE, AL CUAL INGRESA CON MEDICA DE TRASLADO REALIZANDO COMPRESIONES TORÁCICAS Y DANDO VENTILACIONES INFECTIVAS. SE ACTIVA CÓDIGO AZUL: SE PASA A SALA DE REANIMACIÓN, A LAS 2:17 SE EVIDENCIA QUE NO TIENE ACCESO VENOSO, SE INTENTÓ CANALIZAR, PERO NO FUE POSIBLE POR LO QUE SE DECIDE PASO DE CATETER INTRAÓSEO E INMEDIATAMENTE PASO DE ADRENALINA. SE EVIDENCIA SANGRADO ACTIVO EN CAVIDAD ORAL, SE ASPIRA Y PROCEDE A REALIZAR IOT, SE UBICAN CUERDAS VOCALES CERRADAS, SE INTENTA PASO DE TUBO NUMERO 3. 5 CON NEUMOTAPONADOR, PERO NO FUE POSIBLE POR LO CUAL SE PASA MASCARA LARINGEA NUMERO 1.
ANTE GRAVEDAD DE PACIENTE SE DECIDE VENTILAR CON MÁSCARA LARINGEA, SE REALIZAN COMPRESIONES TORÁCICAS. SE ADMINISTRA ADRENALINA POR ACCESO INTRAÓSEO A DOSIS DE 0. 4 ML CADA 3 MIN, RECIBIÓ 4 DOSIS. NO HAY RETORNO A CIRCULACIÓN ESPONTÁNEA. CADA DOS MINUTOS SE VERIFICA PULSO SIN RETORNO A CIRCULACIÓN ESPONTÁNEA. LUEGO DE 3 DOSIS DE ADRENALINA Y TRAS PASADOS 19 MINUTOS SE DECIDE PARAR REANIMACIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE YA HABIA ESTADO EN PARO 45 MINUTOS.

Esta acta debe ser enviada al referente de evento del INS junto con el listado de firmas una vez finalice la unidad de análisis, el tablero de problemas producto de esta unidad se enviará a la entidad territorial quien lo consolidará y enviará junto con los tableros de problemas de los demás eventos en las fechas establecidas en los lineamientos.
Si la reunión se realiza de manera virtual se deberá contar con la grabación de la misma en caso de ser requerida para verificación.

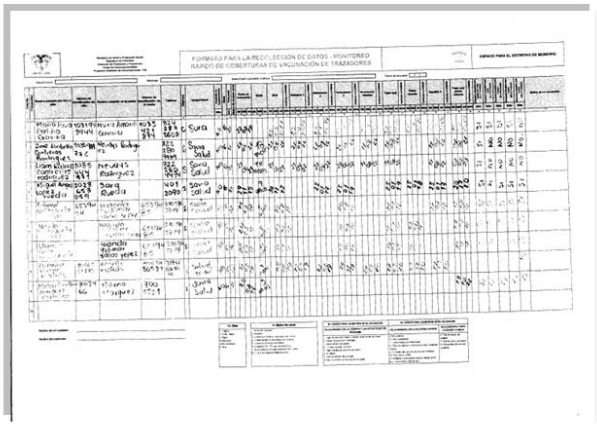
- Anexo 10
  16/02/2023
  Se realiza BAC para los eventos síndrome de rubeola congénito y parotiditis.

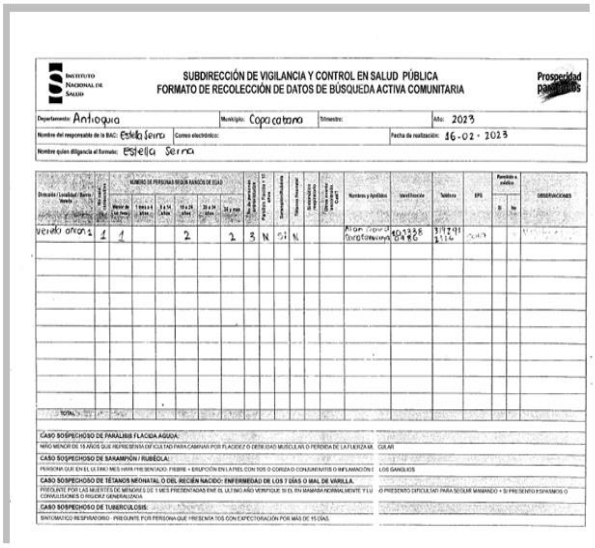
No se han reportado brotes a la fecha en el municipio.

Hospital Santa Margarita



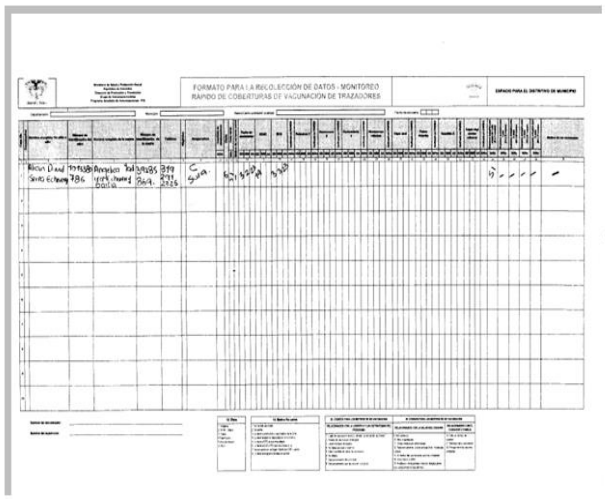
Hospital Santa Margarita



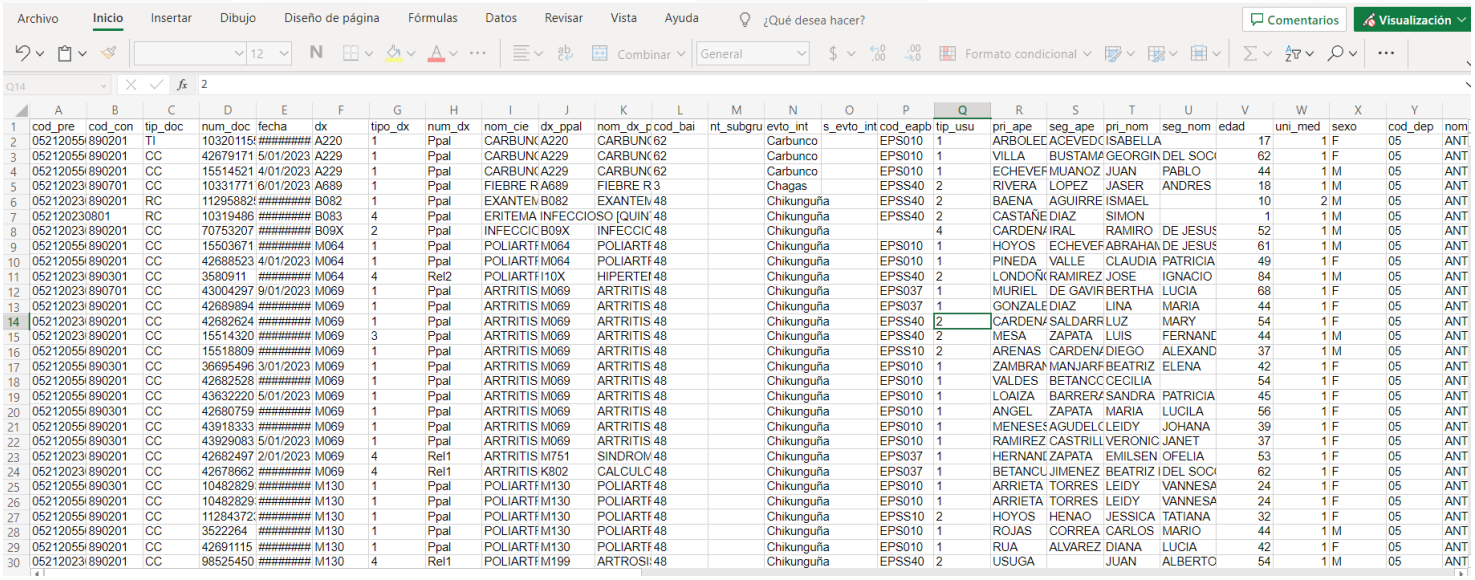


SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA
FORMATO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA

Departamento: Antioquia | Municipio: Copacabana | Trimestre: | Año: 2023
Nombre del responsable de la BAC: Estella Serna | Correo electrónico: | Fecha de realización: 16-02-2023
Nombre quien diligencia el formato: Estella Serna



- Anexo 14
  Revisión mensual de la BAI enviado por las IPS



cod_pre	cod_con	tip_doc	num_doc	fecha	dx	tipo_dx	num_dx	nom_cie	dx_ppal	nom_dx_p	cod_bai	nt_subgru	evto_int	s_evto_int	cod_eapb	tip_usu	pri_ape	seg_ape	pri_nom	seg_nom	edad	uni_med	sexo	cod_dep	nom
05212055	890201	TI	10320115	########	A220	1	Ppal	CARBUNC	A220	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	ARBOLEL	ACEVEDC	ISABELLA		17	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	42679171	5/01/2023	A229	1	Ppal	CARBUNC	A229	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	VILLA	BUSTAMA	GEORGIN	DEL SOC	62	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	15514521	4/01/2023	A229	1	Ppal	CARBUNC	A229	CARBUNC	62		Carbunco		EPS010	1	ECHEVEF	MUANOZ	JUAN	PABLO	44	1	M	05	ANT
05212023	890701	CC	10331771	6/01/2023	A689	1	Ppal	FIEBRE R	A689	FIEBRE R	3		Chagas		EPSS40	2	RIVERA	LOPEZ	JASER	ANDRES	18	1	M	05	ANT
05212023	890201	RC	11295882	########	B082	1	Ppal	EXANTEN	B082	EXANTEN	48		Chikunguña		EPSS40	2	BAENA	AGUIRRE	ISMAEL		10	2	M	05	ANT
05212023	0801	RC	10319486	########	B083	4	Ppal	ERITEMA	INFECCIO	SO [QUIN	48		Chikunguña		EPSS40	2	CASTAÑE	DIAZ	SIMON		1	1	M	05	ANT
05212023	890201	CC	70753207	########	B09X	2	Ppal	INFECCIC	B09X	INFECCIC	48		Chikunguña			4	CARDENA	IRAL	RAMIRO	DE JESUS	52	1	M	05	ANT
05212055	890201	CC	15503671	########	M064	1	Ppal	POLIARTF	M064	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	HOYOS	ECHEVEF	ABRAHAN	DE JESUS	61	1	M	05	ANT
05212055	890201	CC	42688523	4/01/2023	M064	1	Ppal	POLIARTF	M064	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	PINEDA	VALLE	CLAUDIA	PATRICIA	49	1	F	05	ANT
05212023	890301	CC	3580911	########	M064	4	Rel2	POLIARTF	I10X	HIPERTEI	48		Chikunguña		EPSS40	2	LONDOÑ	RAMIREZ	JOSE	IGNACIO	84	1	M	05	ANT
05212023	890701	CC	43004297	9/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS037	1	MURIEL	DE GAVIR	BERTHA	LUCIA	68	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	42689894	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS037	1	GONZALE	DIAZ	LINA	MARIA	44	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	42682624	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS40	2	CARDENA	SALDARR	LUZ	MARY	54	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	15514320	########	M069	3	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS40	2	MESA	ZAPATA	LUIS	FERNAND	44	1	M	05	ANT
05212055	890201	CC	15518809	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPSS10	2	ARENAS	CARDENA	DIEGO	ALEXAND	37	1	M	05	ANT
05212055	890301	CC	36695496	3/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	ZAMBRAN	MANJARF	BEATRIZ	ELENA	42	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	42682528	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	VALDES	BETANCC	CECILIA		54	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	43632220	5/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	LOAIZA	BARRERA	SANDRA	PATRICIA	45	1	F	05	ANT
05212055	890301	CC	42680759	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	ANGEL	ZAPATA	MARIA	LUCILA	56	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	43918333	########	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	MENESES	AGUDELC	LEIDY	JOHANA	39	1	F	05	ANT
05212055	890301	CC	43929083	5/01/2023	M069	1	Ppal	ARTRITIS	M069	ARTRITIS	48		Chikunguña		EPS010	1	RAMIREZ	CASTRILL	VERONIC	JANET	37	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	42682497	2/01/2023	M069	4	Rel1	ARTRITIS	M751	SINDROM	48		Chikunguña		EPS037	1	HERNANI	ZAPATA	EMILSEN	OFELIA	53	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	42678662	########	M069	4	Rel1	ARTRITIS	K802	CALCULC	48		Chikunguña		EPS037	1	BETANCU	JIMENEZ	BEATRIZ	DEL SOC	62	1	F	05	ANT
05212055	890301	CC	10482829	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ARRIETA	TORRES	LEIDY	VANNESA	24	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	10482829	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ARRIETA	TORRES	LEIDY	VANNESA	24	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	11284372	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPSS10	2	HOYOS	HENAO	JESSICA	TATIANA	32	1	F	05	ANT
05212055	890201	CC	3522264	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	ROJAS	CORREA	CARLOS	MARIO	44	1	M	05	ANT
05212055	890201	CC	42691115	########	M130	1	Ppal	POLIARTF	M130	POLIARTF	48		Chikunguña		EPS010	1	RUA	ALVAREZ	DIANA	LUCIA	42	1	F	05	ANT
05212023	890201	CC	98525450	########	M130	4	Rel1	POLIARTF	M199	ARTROSI	48		Chikunguña		EPSS40	2	USUGA		JUAN	ALBERTO	54	1	M	05	ANT

- Anexo 14
  Planeación educativa educación para la prevención IRA y EDA en población clave (Madres comunitarias, Familias en Acción y Adulto Mayor)

FORMATO DE LA PLANEACIÓN EDUCATIVA

Práctica formativa: secretaria de salud Copacabana		
Fecha de realización de la actividad: 13/03/2023		Lugar de la actividad: Salón de reunión de familias en acción
Nombre del estudiante - ID	Natalia Andrea Cifuentes Ríos ID 000314855 Tatiana Silva Arroyave ID 000363454	
1. El tema	Protocolo Operacional para Enfrentar Episodios de Contaminación Atmosférica (POECA) "Yo también soy medio ambiente"	
2. La valoración	Durante el proceso educativo se abordará la población del municipio de Copacabana que asiste al programa de familias en acción en el salón de reunión de familias en acción, la población a abordar son familias con niños, niñas y adolescentes en condiciones de pobreza y pobreza extrema, de edad variable, teniendo en cuenta además las creencias o hábitos culturales que puedan tener, asimismo, el nivel educativo, de este modo se utilizara ayudas educativas visuales y didácticas en la que los participantes por medio del juego aprenderán del tema a tratar. Con la actividad "yo también soy medio ambiente" se pretende socializar el protocolo operacional para enfrentar episodios de contaminación ambiental (POECA), educar y mejorar los conocimientos que tiene la población acerca de la prevención de las infecciones respiratorias agudas, para esto se manejara un lenguaje coloquial para que las familias que se encuentran en este programa puedan comprender el tema de la mejor manera, además, se creará un ambiente de confianza para que se puedan expresar libremente y no tengan miedo a realizar cualquier tipo de pregunta y de esta manera puedan resolver todas sus dudas.	
3. Objetivo	**Objetivo General:** Aumentar los conocimientos en la prevención de las infecciones respiratorias agudas (IRAS) en las familias que asisten al programa en familias en acción en el municipio de Copacabana para reducir el riesgo de padecer esta enfermedad. **Objetivos específicos:** • Conocer las inquietudes y conocimientos previos que tengas las familias del programa en familias en acción de Copacabana por medio de un diálogo abierto acerca de la contaminación ambiental y su afectación en la salud. • Explicar por medio de la actividad "yo también soy medio ambiente" la importancia de los cuidados que se deben tener en la prevención de las infecciones respiratorias agudas que afectan la salud. • Retroalimentar la información por medio de la entrega de un flyer donde estará la información necesaria del tema tratado, donde las familias tengan la información pertinente.	

4. El tiempo	Se ocupará un tiempo de 30 minutos.		
5. El ámbito de realización	La actividad se realizará en el salón de familias en acción ubicado en el municipio de Copacabana.		
6. La metodología	**a.** El método	Bidireccional	
	b. Las modalidades	• Educación grupal • Conversatorio • Diálogo abierto • Dinámicas de grupo	
	c. Los medios educativos	• Flyer • Juego de escalera	
	d. Descripción de metodología	a. Iniciación	Al llegar al salón, nos dirigiremos a la población que se encuentra en el salón, en un tiempo de 5 minutos, nos presentamos como estudiantes de enfermería de noveno semestre de la Universidad Pontificia Bolivariana y procederemos a explicar el propósito de nuestra visita y el tema a tratar, entablando una relación de confianza e invitando a las personas a expresar sus conocimientos previos acerca de la contaminación ambiental y su afectación en la salud.
		b. Desarrollo	En un tiempo de 20 minutos se dividirá en darle desarrollo al tema por medio de un conversatorio, dando una explicación del POECA, definición de la contaminación ambiental, sus principales fuentes de contaminación atmosférica y las diferentes enfermedades relacionadas con la contaminación del aire. luego de dar la introducción del tema se procederá a realizar la actividad didáctica llamada "yo también soy medio ambiente", la cual consta de un tablero tipo escalera realizado en papel

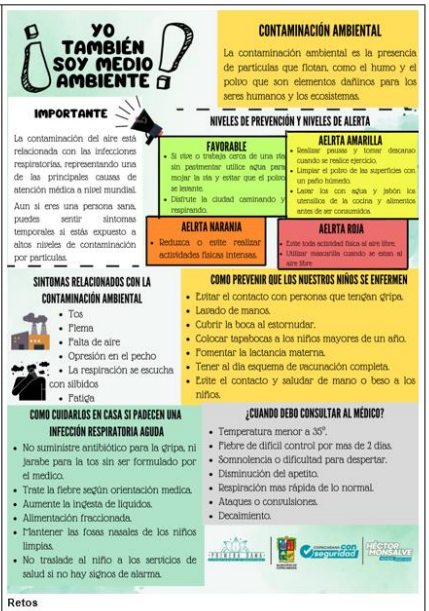
			periódico de gran tamaño que permita que los participantes puedan estar en el, gracias a un dado el participante podrá avanzar en casilla en casilla pasando obstáculos como lo van hacer preguntas y retos relacionado al tema, de esta manera se podrá evidenciar lo aprendido por los participantes.
		c. Realimentación	Por último, en un tiempo de 5 minutos se repartirá un flyer donde contendrá la información brindada, se resolverá dudas que les haya surgido, y se agradecerá la atención prestada.
7.Los contenidos	**Contaminación atmosférica[1]** La contaminación atmosférica es la presencia que existe en el aire de pequeñas partículas o productos secundarios gaseosos que pueden implicar riesgo, daño o molestia para las personas, plantas y animales que se encuentran expuestas a dicho ambiente. Los principales medios por los cuales se produce contaminación atmosférica se concentran en los procesos industriales en donde se realiza combustión, así como por fuentes móviles tales como los automóviles. **¿Cuáles son los principales contaminantes del aire?[2]**Los contaminantes del aire son aquellas partículas que flotan, el humo y el polvo, presentan serios problemas de calidad del aire en muchas ciudades del mundo. Esta contaminación de partículas, conocidas como Material Particulado (PM), ocurre durante todo el año y puede causar una serie de problemas graves para la salud. **¿Qué efectos tiene para la salud el aire contaminado?[2]**Los adultos mayores, los niños y las personas con enfermedades del corazón o de pulmón, son más propensos a ser afectados por la exposición a la contaminación de partículas, especialmente cuando realizan actividades físicas, el ejercicio causa que las personas respiren más rápida y profundamente y que tomen más partículas en sus pulmones. La contaminación del aire está relacionada con las infecciones respiratorias, representando una de las principales causas de atención médica a nivel mundial. Diferentes estudios plantean que todo ser humano en respuesta a ciertos estímulos que se encuentran en sus entornos presenta signos y síntomas relacionados ocasionando inflamación en el tracto respiratorio, por ende quienes están expuestos a contaminación del aire puede presentar crisis de asma y exacerbación o agudización de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica - EPOC, así como un		

	aumento en la frecuencia de síntomas como irritación ocular y de las vías respiratorias superiores, dificultad para respirar, falta de aire, fatiga, tos y opresión en el pecho[3]. Aun si eres una persona sana, puedes sentir síntomas temporales si estás expuesto a altos niveles de contaminación por partículas. Numerosos estudios científicos conectan la exposición a la contaminación de partículas a una variedad de problemas de salud.[2] **Efectos respiratorios[2]:** asma, bronquitis, enfisema, neumonía **Síntomas:** tos, flema, falta de aire, opresión en el pecho y respiración sibilante Los niños, las personas mayores y las personas con asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y otros trastornos pulmonares deben evitar hacer ejercicio al aire libre cuando el aire presenta niveles altos de contaminantes. **Efectos cardiovasculares2:** dolor en el pecho, palpitaciones, falta de aire, fatiga inusual, opresión en el pecho. El marco de las funciones esenciales de la salud pública ambiental (FESPA) se adaptó del marco de las FESP para describir las funciones del sector de la salud pública que son esenciales para abordar los determinantes ambientales de la salud en la Región de las Américas.[4] Una de las etapas del FESPA, es la vigilancia en la salud ambiental es un tipo de vigilancia de salud pública que contribuye a comprender las amenazas ambientales (es decir, amenazas químicas, físicas o biológicas), las características de la exposición (por ejemplo, duración y frecuencia; natural, accidental o deliberada; distribución en la población), los efectos sobre la salud (por ejemplo, enfermedades respiratorias, cardiovasculares y gastrointestinales) y el posible riesgo para la salud de las personas sanas y altamente susceptibles, así como la eficacia de los servicios o las tecnologías para reducir o eliminar el riesgo para la salud.[4] La Organización Mundial de la Salud (OMS) y otras organizaciones de las Naciones Unidas han elaborado orientaciones sobre la vigilancia de la salud para ayudar a los encargados de las políticas a elaborar normas y soluciones dirigidas a reducir las desigualdades en materia de salud y la carga sobre la salud relacionadas con las amenazas ambientales.[4] **Protocolo Operacional para Enfrentar Episodios de Contaminación Atmosférica (POECA)[5]** Plan Operacional para enfrentar episodios de contaminación atmosférica en el Valle de Aburrá POECA Es un Eje Temático del Plan Integral de Gestión de la Calidad del Aire que comprende un conjunto de medidas tendientes a reducir los niveles de contaminación en el corto plazo, con el fin de prevenir los efectos adversos a la salud de la población por la exposición a altos índices de contaminación. El POECA se

	enfoca en la gestión de episodios de contaminación por contaminantes que reportan superaciones de los límites máximos permisibles para tiempos cortos (horas) de exposición de la población y que a su vez han sido priorizados en las metas de calidad del aire establecidas por el PIGECA. El POECA se estructura a partir de los siguientes componentes: Monitoreo de las variables metodológicas y de calidad del aire. • Herramientas de pronóstico de la calidad del aire y meteorología. • Medidas de gestión de episodios de contaminación atmosférica. • Plan de Comunicaciones. • Control y seguimiento de medidas implementadas. **Recomendaciones para tener en cuenta[2]:** Según el resultado arrojado por los aplicativos de medición del aire, se debe tener en cuenta algunas prevenciones, en algunas de nuestras actividades físicas y tomar medidas adicionales. **Niveles de prevención y niveles de alerta[2]** **Favorable - población en general y vulnerable:** • Aproveche los espacios al aire libre para realizar actividad física • Disfrute la ciudad caminando y respirando • Ventile su casa diariamente. **Alerta amarilla** **Población general** • Si al realizar actividad física presenta síntomas como tos o dificultad para respirar tome más descansos o pausas durante la misma. • Limpiar el polvo de las superficies con un paño húmedo. • Lavar los utensilios de la cocina que se van a utilizar y lavar con agua potable alimentos como frutas y verduras antes de ser consumidos • Refrigerar lo antes posible los alimentos cocinados y perecederos **Población vulnerable** • Limite los esfuerzos y la actividad física intensa al aire libre, se sugiere tomar más pausas durante la misma • Las personas con asma deben seguir las recomendaciones médicas y tener a mano su inhalador • Personas con diagnósticos de enfermedad cardiovascular o respiratoria que presenten síntomas deben dirigirse a su servicio de salud. • Para la población escolar con diagnóstico de enfermedad cardiovascular, se recomienda limitar la actividad física intensa o realizarla en espacios interiores.

	Alerta naranja **Población general** • Reduzca actividades físicas intensas • Población escolar que realice educación física restringir la actividad intensa en exteriores a máximo 15 minutos. • En caso de presentar síntomas como tos o dificultad respiratoria, debe reducir la realización de actividad física moderada al aire libre o tomar más descansos durante la misma **Población vulnerable** • Evite realizar actividad física. • La actividad física realizada en ambientes interiores debe ser moderada y debe tomar más descansos durante la actividad **Alerta roja** **Población general** • Evite realizar actividad física intensa en espacios abiertos. • La actividad física realizada en espacios cerrados debe ser moderada o leve **Población vulnerable** • Evite toda actividad física al aire libre • Mantenga la realización de actividad física en intensidad leve en espacios interiores. • Tenga disponibles sus medicamentos para ser utilizados según recomendación médica. Las personas con asma pueden necesitar utilizar su inhalador de manera más frecuente según recomendación médica **Emergencia Población vulnerable** • Evite toda actividad física al aire libre • Mantenga la realización de actividad física en intensidad leve en espacios interiores. • Tenga disponibles sus medicamentos para ser utilizados según las recomendaciones médicas; las personas con asma pueden necesitar utilizar su inhalador de manera más frecuente según recomendación médica. **Mensajes clave para la prevención manejo y control de la infección respiratoria aguda en niños y niñas[6]** • Evitar el contacto con personas que tengan gripa. • Lavado de manos. • Cubrir la boca al estornudar. • Colocar tapabocas a los niños mayores de un año.

	• Fomentar la lactancia materna. • Tener al día esquema de vacunación completa. • Evite el contacto y saludar de mano o beso a los niños **Como cuidarlos en casa si padecen una infección respiratoria aguda[8]** • No suministre antibiótico para la gripa, ni jarabe para la tos sin ser formulado por el médico. • Trate la fiebre según orientación médica. • Aumente la ingesta de líquidos. • Alimentación fraccionada. • Mantener las fosas nasales de los niños limpias. • No traslade al niño a los servicios de salud si no hay signos de alarma. **¿Cuándo debo consultar al médico?[8]** • Temperatura menor a 35°. • Fiebre de difícil control por más de 2 días. • Somnolencia o dificultad para despertar. • Disminución del apetito. • Respiración más rápida de lo normal. • Ataques o convulsiones. • Decaimiento.
8. Los costos	**Materiales y equipos** Insumo | Valor unidad | Cantidad | Total Papel periódico | 4.000 | 4 | 16.000 Impresiones | 500 | 16 | 8.000 Cinta adhesiva | 3.000 | 1 | 3.000 Hojas de block iris | 4.000 | 2 | 8.000 Colbon | 2.500 | 1 | 2.500 Premios | 10.000 | 2 | 20.000 Dulces | 5.000 | 1 | 5.000 | | **Subtotal** | 62.500 **Talento humano** Personal | Valor hora | Total horas | Total Estudiantes de enfermería | 25.000 | **2** | 50.000 Asesor | 50.000 | **2** | 100.000 **Transporte** Gasto de transporte | Gasto por día | Total de días | Total Bus | 2.850 | **1** | 11.400
9. Referencias	1. Contaminación atmosférica [Internet]. Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. 2022 [citado 27 febrero 2023]. Disponible en: http://www.ideam.gov.co/web/contaminacion-y-calidad-ambiental/contaminacion-atmosferica 2. Contaminantes del aire [Internet]. Gobernanza del aire. 2021 [citado 1 marzo 2023]. Disponible en: https://gobernanzadelaire.uniandes.edu.co/ 3. Calidad del aire: elemento importante en las enfermedades respiratorias Boletín de Prensa No 157 de 2020 [Internet]. Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. 2020 [citado 27 febrero 2023]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Calidad-del-aire-elemento-importante-en-las-enfermedades-respiratorias.aspx 4. Las funciones esenciales de la salud pública ambiental [Internet]. Organización Panamericana de la Salud. 2022 [citado 27 febrero 20223. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55703/OPSCDECE220003_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y 5. Plan Operacional para enfrentar Episodios de Contaminación Atmosférica POECA [Internet]. Área Metropolitana Valle de Aburrá. 2022 [citado 27 febrero 2023]. Disponible en: https://www.metropol.gov.co/ambiental/calidad-del-aire/Paginas/Gestion-integral/POECA.aspx 6. Mensajes clave para la prevención manejo y control de la infección respiratoria aguda en niños y niñas [Internet]. Ministerio de salud. 2021 [citado 1 marzo 2023]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/CC/Campanas/plegable-ira.pdf
10. Anexos	Flyer

	 **Retos** Ayuda educativa para juego de escalera el cual servirá para los retos
	 **URL:**https://wordwall.net/es/resource/33331006/agricultura-y-medio-ambiente/clasificando-basura En esta ruleta, el participante deberá clasificar la basura en los contenedores correspondiente ya sea en color negro, blanco o verde.  **URL:** https://medioambiente.uexternado.edu.co/codigo-de-colores-para-la-separacion-de-residuos-solidos-en-el-pais-posibles-inquietudes-sobre-la-medida/ Realizar una mímica en un tiempo de 5 minutos donde se evidencia el acto de cuidar el medio ambiente y tu grupo debe acertar. Realiza con tu grupo una canción con las siguientes palabras: contaminación, enfermedad respiratoria aguda, prevención **Adivinanzas que sirven como retos** Vuela sin alas, silba sin boca, azota sin manos y tu ni lo ves ni lo tocas, RI: el viento. Ni lo puedes ver ni puedes vivir sin el, RI: el aire **Preguntas para el juego** ¿Cómo prevenir las enfermedades respiratorias agudas? ¿Cuáles son los síntomas relacionados con la contaminación ambiental?

- Anexo 16

10/02/2023

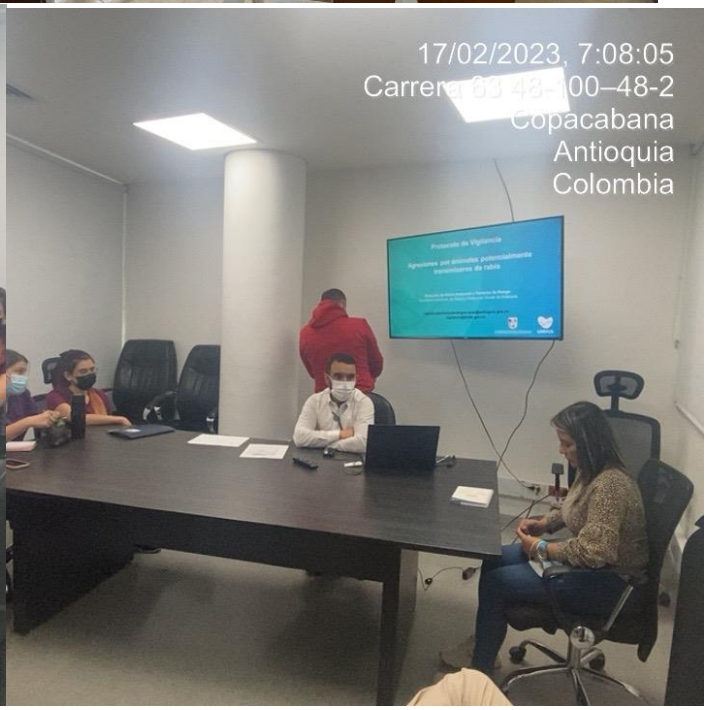
Asistencia técnica APTR E.S.E Hospital santa margarita y demás prestadores.

01/03/2023
Asistencia técnica programa TB SAMEIN Copacabana









- Anexo 17

Información Pruebas Rapidas ITS.

Vigilancia Epidemiológica
Para: adriana.gonzalez@antioquia.gov.co
Lun 20/02/2023 10:0

Copacabana, Antioquia

EQUIPO DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
Dirección Seccional de Salud de Antioquia

Cordial saludo:

Por medio de la presente, desde Secretaria de Salud del Municipio de Copacabana se solicita amablemente sea indicado el proceso para solicitud formal de capacitación en toma de pruebas rápidas y suministro de las mismas con el fin de iniciar las respectivas acciones de prevención para la población en este sentido.

Nos encontramos atentos a su pronta respuesta.

Feliz día.

EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Secretaría de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera Jefe

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de Enfermería

- Anexo 18:
  Rutinario: Revisión diaria reporte COVID

22/02/2023
Mesa de vacunación enero vacunadoras, revisión de compromisos conciliación de dosis.



23/02/2023

24/02/2023
Encuentro departamental PAI.





- Anexo 19

Registro vacunación extramural E.S.E HSM 2023.xlsx

Fecha jornada	Lugar de la Jornada	BCG	Hepatitis B	Pentavalente				Polio					Rotavirus		Neumococo			Influenza pediatrica		Triple viral (SRP)		Varicela		Hepatitis A	DPT		Fiebre amarilla		VPH			In
		Unica	Unica	1	2	3	R	1	2	3	R1	R2	1	2	1	2	R	1	2	1	R	1	R	Unica	1R	2R	Única (Pediatrica)	Viajeros	1	2	3	Gestantes
17/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
18/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	3	0	0	2	0	0	0	0	
19/01/2023	BARRIO YARUMITO	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	6	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
21/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVAR	0	0	0	1	1	0	0	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
23/01/2023	BARRIO LA MISERICORDIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
24/01/2023	BARRIO YARUMITO	0	0	1	1	0	2	1	1	0	3	0	1	1	1	1	1	0	0	0	2	8	2	0	2	1	0	0	0	0	0	
25/01/2023	BARRIO YARUMITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	
26/01/2023	BARRIO TABLAZO	0	0	0	0	1	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	2	7	1	1	1		1	0	0	0	0	
28/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVAR	0	0	1	1	0	2	1	1	0	2	0	1	1	1	1	0	0	0	0	10	0	5	0	0	4	2	2	7	1	0	
30/01/2023	BARRIO TABLAZO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	
31/01/2023	BARRIO TABLAZO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	3	2	0	2	0	0	0	0	3	1	0	
01/02/2023	BARRIO MARIA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	5	1	0	1	0	0	0	2	0	0	
02/02/2023	BARRIO MARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	3	1	0	
06/02/2023	BARRIO LA MISERICORDIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
07/02/2023	BARRIO MACHADO	0	0	0	0	1	2	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
08/02/2023	BARRIO MACHADO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	
09/02/2023	BARRIO MACHADO (GUARDERIA LA	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	34	3	0	2	2	1	3	0	0	0	0	
13/02/2023	BARRIO LA MISERICORDIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13/02/2023	BARRIO LA MISERICORDIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14/02/2023	BARRIO FATIMA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
15/02/2023	BARRIO LA PEDRERA	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
16/02/2023	BARRIO TABLAZO (RISA Y ALEGRIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
17/02/2023	BARRIO SAN JUAN (AMANDO CNSE	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	
20/02/2023	BARRIO SAN JUAN (LOS PITUFOS)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	
21/02/2023	BARRIO SAN JUAN (HOGAR CAMPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	
22/02/2023	BARRIO LA AZULITA LA PIÑATA																															
27/02/2023	BARRIO MARIA (LOS PRIMITOS, SA	0	0	0																												

Fecha jornada	Lugar Jornada	PFIZER				MODERNA				SINOVAC				JANSSEN				ASTRAZENECA				TOTAL	Nombre quien diligencia
		1	2	R1	R2	1	2	R1	R2	1	2	R1	R2	1	2	R1	R2	1	2	R1	R2		
17/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVA	0	0	2	15	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		17	MARIA ISABEL HURTADO CAVAID
18/01/2023	BARRIO SIMON BOLIVA	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		5	MARIA ISABEL HURTADO CAVAID
19/01/2023	BARRIO YARUMITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0	0		0	0	0		0	MARIA ISABEL HURTADO CAVAID
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	
																						0	



Programación Jornadas de Vacunación (Extramural parque) 2023 Recibidos ×

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com> mar, 28 feb, 14:46 (hace 6 días)
para vacunacion, Cientifico

Buenas tardes:

Teniendo en cuenta el fortalecimiento del componente de vacunación extramural como estrategia fundamental para el aumento de coberturas y cumplimiento de metas programáticas, por medio de la presente se solicita su apoyo en la realización de las mismas en el cronograma que se establece adjunto.

Cabe resaltar que para el presente año la Secretaría de Salud Seccional de Antioquia ha dado la directriz de realizar jornada de vacunación extramural en zona estratégica del Municipio el último sábado de cada mes en horario de 8:00 a 4:00 pm, por lo que encontrarán estas fechas establecidas dentro del cronograma.

Para la primera jornada que se realizará el Sábado 4 de Marzo se solicita traer carpa para instalación del punto, por nuestra parte se solicitará el respectivo apoyo para electricidad y mobiliario.

Quedamos atentas, gracias.

--

EQUIPO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera profesional

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de enfermería

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada persona"

JORNADAS VACUNACIÓN 2023 (Extramurales Parque)

ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
MARTES 17		SÁBADO 4	DOMINGO 2 (SEMANA SANTA)	SÁBADO 13	SÁBADO 10
MIÉRCOLES 18		SÁBADO 25 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 15	SÁBADO 27 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 24 JORNADA NACIONAL
SÁBADO 21			SÁBADO 29 JORNADA NACIONAL (DIA DEL NIÑO)		
SÁBADO 28 JORNADA NACIONAL					

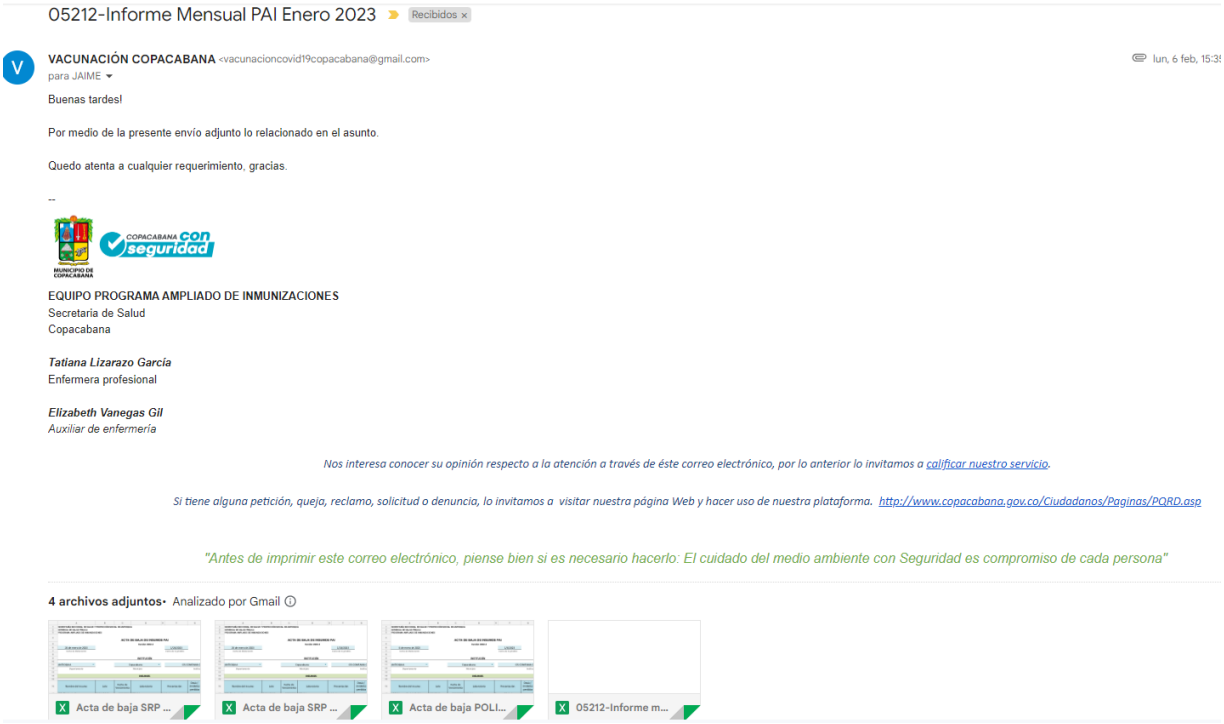
JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
SÁBADO 8	SÁBADO 12	SÁBADO 9	SÁBADO 14	SÁBADO 11	SÁBADO 9
SÁBADO 29 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 26 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 30 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 28 JORNADA NACIONAL (HALLOWEN)	SÁBADO 25 JORNADA NACIONAL	SÁBADO 30 JORNADA NACIONAL (NAVIDAD)

DOMINGO 2 (SEMANA SANTA) HORA: 8:00 Am-13:30

JORNADA NACIONAL HORA: 8:00 AM-16:00

JORNADA VACUNACIÓN 8:00 AM -12:00

- Anexo 20
  Informe mensual PAI



05212-Informe Mensual PAI Enero 2023 Recibidos ×

VACUNACIÓN COPACABANA <vacunacioncovid19copacabana@gmail.com> lun, 6 feb, 15:3
para JAIME

Buenas tardes!

Por medio de la presente envío adjunto lo relacionado en el asunto.

Quedo atenta a cualquier requerimiento, gracias.

--

EQUIPO PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES
Secretaria de Salud
Copacabana

Tatiana Lizarazo García
Enfermera profesional

Elizabeth Vanegas Gil
Auxiliar de enfermería

Nos interesa conocer su opinión respecto a la atención a través de éste correo electrónico, por lo anterior lo invitamos a calificar nuestro servicio.

Si tiene alguna petición, queja, reclamo, solicitud o denuncia, lo invitamos a visitar nuestra página Web y hacer uso de nuestra plataforma. http://www.copacabana.gov.co/Ciudadanos/Paginas/PQRD.asp

"Antes de imprimir este correo electrónico, piense bien si es necesario hacerlo: El cuidado del medio ambiente con Seguridad es compromiso de cada persona"

4 archivos adjuntos · Analizado por Gmail

Acta de baja SRP ... | Acta de baja SRP ... | Acta de baja POLI... | 05212-Informe m...

05212-Informe mensual Enero 2023.xlsx — Abrir con

RESÚMEN MENSUAL DE DOSIS DEL PAI APLICADAS

NOMBRE MUNICIPIO:	COPACABANA
MES DE REPORTE:	ENERO
FECHA DEL REPORTE:	6/01/2023
CÓDIGO:	05212
AÑO :	2023

VACUNAS PAI — BCG

Nº	COD. HABILITACIÓN	NOMBRE ESE/IPS	GENERO REGIMEN GRUPO ETNICO ATENCIÓN ESPECIAL	NIÑO O NIÑA RECIEN NACIDO (De 0 a 29 días)	NIÑO O NIÑA MENOR DE UN AÑO (A partir de 30 días hasta 11 meses 29 días)	POBLACION INDIGENA Y RURAL DISPERSA (De 1 año a 4 años 11 meses, 29 días)	CONTACTOS DE HANSEN (LEPRA) OTRAS ESADOS
1	052120230801	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	MUJER			1	
			HOMBRE				
			INDETERMINADO				
			TOTAL SEXO	0	0	1	0
			CONTRIBUTIVO			1	
			SUBSIDIADO				
			POBRE NO ASEGURADO				
			REGIMEN ESPECIAL				
			TOTAL REGIMEN	0	0	1	0
			INDIGENA				
			ROM (GITANO)				
			RAIZAL				
			PALENQUERO				
			NEGRO(A) O AFROCOLOMBIANO (A)				
			NINGUNO DE LOS ANTERIORES			1	
			TOTAL ETNICOS	0	0	1	0
			EN SITUACION DE DESPLAZADO				
			EN CONDICION DE DISCAPACIDAD				
			VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO				
			ZONAS VEREDALES				
			MUJER				
			HOMBRE				
			INDETERMINADO				
			TOTAL SEXO	0	0	0	0
			CONTRIBUTIVO				

VACUNAS PAI — HEPATITIS B

Nº	RECIEN NACIDO (HASTA 29 DIAS)		DE 2 A 11 MESES 29 DÍAS (AUTORIZADO MSPS)			DE 1 AÑO			DE 3 AÑOS			DE 5 AÑOS			DE 4 AÑOS			DE 5 AÑOS		
	RECIEN NACIDO (Primeras 12 Horas)	RECIEN NACIDO (apr 12 horas y 29 días)	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a	1a	2a	3a
1								1					1							
	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
								1					1							
	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
								1					1							
	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
									1											
								1					1							
	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
								1				1								

05212-Informe mensual Enero 2023.xlsx — Abrir con

NOMBRE MUNICIPIO:	COPACABANA
CÓDIGO MUNICIPIO:	05212
AÑO :	2023
MES DE REPORTE:	ENERO
FECHA DEL REPORTE:	1/6/2023

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA - DIRECCIÓN SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

MOVIMIENTO MENSUAL BIOLÓGICOS E INSUMOS DEL PAI

MUNICIPIO O CENTRO DE ACOPIO MUNICIPAL	INSUMOS (Biologicos y jeringas)			INMUNOBIOLÓGICOS: BCG	Vacuna Inyectable de Polio (VIP)	Vacuna Oral de Polio (VOP)	Penta-valente	Hexa-valente	Difteria, Tos ferina y Tétanos (DPT)	DTaP Pediátrica	TD Pediátrica	Hepatitis B Pediátrica	Hepatitis B Adulto	Rotavirus	Neumococo conjugada decavalente	Neumococo conjugada Trecevalente	Triple viral (SRP)	Fiebre Amarilla	Hepatitis A Pediátrica	Menin
MUNICIPIO	SALDO MES ANTERIOR (Final Diciembre de 2022)																			
	ENTRADAS	RECIBIDAS DEL DEPARTAMENTO		30	200		160							70		60	340	500	60	
		PRESTAMOS Y REINTEGROS OTROS MUNICIPIOS																		
	SALIDAS	DESPACHOS A IPS		30	200		160							70		60	340	500	60	
		DEVOLUCIONES Y PRESTAMOS (SSSA Y MUNICIPIOS)																		
		PERDIDAS	INTERRUPCIONES EN LA CADENA DE FRIO*																	
			VENCIMIENTO*																	
			FRASCOS ROTOS*																	
			SINIESTROS O ROBOS*																	
			PERDIDAS POR OTRAS CAUSAS*																	
	SALDO FINAL (Inicial de Febrero de 2023)			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD (ESE - IPS) Nº	COD. HABILITACIÓN	NOMBRE ESE/IPS	INSUMOS (Biologicos y jeringas)			INMUNOBIOLÓGICOS: BCG	Vacuna Inyectable de Polio (VIP)	Vacuna Oral de Polio (VOP)	Penta-valente	Hexa-valente	Difteria, Tos ferina y Tétanos (DPT)	DTaP Pediátrica	TD Pediátrica	Hepatitis B Pediátrica	Hepatitis B Adulto	Rotavirus	Neumococo conjugada decavalente	Neumococo conjugada Trecevalente	Triple viral (SRP)	Fiebre Amarilla	Hepatitis A Pediátrica	Menin
1	052120230801	ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	SALDO MES ANTERIOR (Final Diciembre de 2022)			30	174	60	157		93			40		118	35	116	18	420	83	
			ENTRADAS	RECIBIDAS DE LA DLS		30	100		80							20			200	300	40	
				PRESTAMOS Y REINTEGROS DE OTRAS IPS DEL MUNICIPIO													20					
			SALIDAS	APLICADAS POBLACIÓN COLOMBIANA		1	65	19	59	0	27	0	0	2	0	28	34	26	102	26	33	
				APLICADAS POBLACIÓN EXTRANJERA		1	7	2	4	0	7	0	0	3	0	0	3	0	20	0	4	
				UTILIZADAS PARA DILUIR																		
				TRASLADOS A IPS DEL MUNICIPIO																		
				DEVOLUCIONES Y PRESTAMOS A OTRO MUNICIPIO O CAVA																		
				POLÍTICA DE FRASCOS ABIERTOS	INSTITUCIONAL	18														54		
					EXTRAMURAL																	
				INTERRUPCIONES EN LA CADENA DE FRIO*																		
				VENCIMIENTO*																		

NOMBRE MUNICIPIO:	COPACABANA
CÓDIGO MUNICIPIO:	05212
AÑO :	2023
MES DE REPORTE:	ENERO

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA - DIRECCIÓN SALUD COLECTIVA
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES

INVENTARIO MENSUAL DE INSUMOS DEL PAI POR LOTES

Fecha del reporte: 1/6/2023

IPS	INSUMO	LOTE	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	LABORATORIO
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	BCG	0371M006	10	9/1/2023	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	2141014	52	3/29/2024	BILTHOVEN
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	VOP (Vacuna Oral de Polio)	18020041	39	4/1/2024	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Pentavalente	2851YD22B	34	12/1/2023	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	2821Q016A	9	5/1/2023	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Hepatitis B (Pediátrica)	0321Q018B	35	11/1/2024	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Rotavirus	AROLD50AB	90	8/1/2023	GSK
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Neumococo 10	ASPNB342AB	18	5/1/2025	GSK
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Neumococo 13	EX8589	90	2/1/2024	PFIZER
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	SRP (Triple viral)	0131N084B	96	5/1/2024	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Diluyente de SRP	0649S4044	96	7/1/2024	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Fiebre Amarilla	V3C083V	40	1/31/2024	SANOFI
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Diluyente de fiebre amarilla	V4X071V	40	3/30/2024	SANOFI
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Hepatitis A (Pediátrica)	W004802	16	6/28/2024	MSD
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	dPaT (Adulto)	C5854AB	20	3/1/2024	GSK
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Td (Adulto)	2331L027C	50	8/1/2024	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	SR (Sarampión, Rubeola)	0122W016	20	10/1/2024	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Diluyente de SR (Sarampión Rubeola)	0681S1149	20	3/1/2026	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Td (Adulto)	2331L024B	30	7/1/2024	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	dPaT (Adulto)	AC37B391A	25	7/1/2023	GSK
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Vacuna Antirrábica Humana	V1C73	1	5/1/2023	VERORAB
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Antigripal (0.5 cc)	V50222012	137	2/27/2023	GREN CROSS
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	VPH	W17443	113	1/30/2025	GARDASIL
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	BCG	0371Ma031	30	6/1/2024	SERUM
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Jeringa 22G*1 ¼ Convencional	20200903	616	9/2/2025	
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Jeringa #25G*5/8	210377	200	3/1/2026	MEDECO
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Jeringa 23G*1 Convencional	AR13131-1	150	1/1/2027	NUBECON
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Jeringa #25G*5/8 Autodescartable	452115A	597	12/1/2025	MEDECO
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Jeringa #26G*3/8 Autodescartable	582102	21	5/1/2026	MEDECO
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	GOTEROS		4		
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	CARNÉ DE VACUNACIÓN INFANTIL		78		
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	CARNÉ DE VACUNACIÓN DE ADULTOS		256		
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Hepatitis A (Pediátrica)	W011402	70	12/10/2024	MERCK
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Rotavirus	AROLD08AAA	20	9/1/2023	GSK
ESE HOSPITAL SANTA MARGARITA	Varicela	W023089	53	5/23/2024	MERCK

INSUMO	PRESENTA-CIÓN	SUMATORIA DE LOTES	SALDO FINAL
BCG	Frasco x 10 dos	40	40
VIP (Vacuna Inyectable de Polio)	Frasco x 5 dosis	235	235
VOP (Vacuna Oral de Polio)	Frasco x 20 dos	91	91
Pentavalente	Unidosis	245	245
Hexavalente		0	0
DPT (Difteria, Tos ferina y Tétanos)	Frasco x 10 dos	68	68
DPaT (Pediátrica)		0	0
TD (Pediátrica)		0	0
Hepatitis B (Pediátrica)	Unidosis	35	35
Hepatitis B (Adulto)		0	0
Rotavirus	Unidosis	139	139
Neumococo 10	Unidosis	40	40
Neumococo 13	Unidosis	182	182
SRP (Triple viral)	Unidosis	145	145
Fiebre Amarilla	Frasco x 10 dos	890	890
Hepatitis A (Pediátrica)	Unidosis	119	119
Meningococo		0	0
Varicela	Unidosis	105	105
SR (Sarampión, Rubeola)	Frasco x 10 dos	20	20
Td (Adulto)	Frasco x 10 dos	110	110
dPaT (Adulto)	Unidosis	91	91
Influenza pediátrica (0.25 cc)	Frasco x 20 dos	0	0
Antigripal (0.5 cc)	Frasco x 10 dos	142	142
VPH	Unidosis	138	138
Vacuna Antirrábica Humana	Unidosis	1	1
Inmuno-globulina Antirrábica Humano		0	0
Inmuno-globulina Hepatitis B		0	0
Inmuno-globulina antitetánica		0	0
Antitoxina antitetánica		0	0
Antitoxina Diftérica		0	0
Diluyente de BCG	Frasco x 10 dos	40	40
Diluyente de SRP	Unidosis	145	145
Diluyente de SR (Sarampión Rubeola)	Frasco x 10 dos	20	20
Diluyente de fiebre amarilla	Frasco x 10 dos	890	890
Diluyente de varicela	Unidosis	105	105

ANÁLISIS DE COHERENCIA DE LA INFORMACIÓN

Versión: 2023-1

OBSERVACIONES

INCONSISTENCIAS

Diferencia entre Género/Régimen/Etnia

	# Errores	GENERO	REGIMEN	GRUPO ETNICO
PAI	0	1863	1863	1863
PARTICULARES	0	191	191	191
VENEZUELA	0	74	74	74
BRASIL	0	0	0	0
ECUADOR	0	3	3	3
PANAMÁ	0	0	0	0
PERÚ	0	0	0	0
OTROS	0	4	4	4

Insumos sin presentación en Saldos x Lotes	0
Insumos con Inconsistencias en Saldos x Lotes	0
Relación de Goteros/Frascos de vacunas*	1,1
Frascos de vacunas	5 Frasco x 20 dosis
Nro de Goteros	5

* Si tiene varios frascos de VOPb destapados la relación no tiene que ser igual a 1

Meta Programática 2023			
<1 Año	1 Año	5 Años	9 Años
508	517	623	458

VERIFIQUE	PAI	NO PAI
VIP mayores de 7 años	0	
Fiebre amarilla 6 a 11 meses	0	
VPH (hombres)	0	
dPaT gestantes (en hombres)	0	0
Td Gest. Y MEF (en hombres)	0	0
Td Hombres (en mujeres)	0	0
Influenza gest. (en hombres)	0	0
Genero (otros)	0	0
Número de Insumos que deben tener Acta de baja:		3
Número de IPS que está reportando:		2
Número de IPS Habilitadas:		2

INSUMOS

BCG	Saldo final	40	Diluyente BCG	Saldo final	40
	Sobrantes	0		Diferencia	0
FA	Saldo final	890	Diluyente FA	Saldo final	890
	Sobrantes	0		Diferencia	0
SRP	Saldo final	145	Diluyente SRP	Saldo final	145
	Sobrantes	0		Diferencia	0
VARICELA	Saldo final	105	Diluyente VARICELA	Saldo final	105
	Sobrantes	0		Diferencia	0
SR	Saldo final	20	Diluyente SR	Saldo final	20
	Sobrantes	0		Diferencia	0
Antirrábica Humana	Saldo final	1	Diluyente ANTIRRÁBICA	Saldo final	1
	Sobrantes	0		Diferencia	0
Vacunas IM	dosis	1391	Relación de Jeringas:		1,0
	Jer#22 y Jer#23	1391	Nro dosis inyectables aplicadas:		1808
Vacunas SC	dosis	415	Nro de Jeringas utilizadas:		1808
	Jer#25	415			
Vacunas ID	dosis	2			
	Jer#26 y Jer#27	2			
Saldos negativos en Municipio		0			
Saldos negativos en IPS		0			
Incoherencias en despachos:		0			

RECIÉN NACIDO	
BCG	HEP B
0	0
0,0%	0,0%

MENOR DE UN AÑO			
PENTADPT 1	ROTA 1	NEUMO 1	POLIO 1
51	50	53	41
10,0%	9,8%	10,4%	8,1%

MENOR DE UN AÑO			
PENTADPT 2	ROTA 2	NEUMO 2	POLIO 2
38	37	36	37

COHERENCIA DE ESQUEMAS APLICADOS EN MENORES DE 5 AÑOS*

GRUPO DE EDAD	VACUNA	DOSIS APLICADAS	JERARQUIA	VACUNA	DOSIS APLICADAS	ANALISIS DE COHERENCIA	DIFERENCIA	% INCOHERENCIA
RECIÉN NACIDO	BCG	0	1	BCG	0	100,0		0,0%
	HEP B	0	2	HEP B	0	100,0	0	0,0
MENOR DE UN AÑO	PENTA 1	51	2	NEUMO 1	53	100,0		77,4%
	ROTA 1	50	3	PENTA 1	51	96,2	2	3,8
	NEUMO 1	53	1	ROTA 1	50	94,3	3	5,7
	POLIO 1	41	4	POLIO 1	41	77,4	12	22,6
	PENTA 2	38	1	PENTA 2	38	100,0		94,7%
	ROTA 2	37	2	ROTA 2	37	97,4	1	2,6
								2,6

OBSERVACIONES

POR ESQUEMA ATRASADO.

POR ESQUEMA ATRASADO. NO SE CONTABA CON VIP

POR ESQUEMA ATRASADO. NO SE CONTABA CON VIP

- Anexos asistencia a actividades generales:
  Reunion Red NOVA.



Realizó:

Tatiana Lizarazo García
Cc: 1010051028