ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual SIVIM
Vigilancia Epidemiológica

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Información General — **Eventos Individuales-Cara A** — **Id Evento** 1423798

Fecha notificación 9/05/2024 **Nombre entidad** SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE

Identificación del paciente

Tipo Doc ○ CNV ○ RC ○ TI ○ CC ○ PEP ○ CE ○ PA ○ MSI ○ ASI ● PPT ○ SC **Identificación** VEN5036275

Fecha nacimiento 17/09/2015 **Edad** 8 **Medida** ● Años ○ Meses ○ Días ○ Horas ○ Minutos

☐ Hijo/Hija de

Primer nombre CAMILA **Segundo nombre** JOSMARY

Primer apellido VARGAS **Segundo apellido** PEREZ

Teléfono 3213148613 **Sexo** ○ Hombre ● Mujer ○ Indetermina

Dirección residencia KR 44 B 70 51 SUR

Nacionalidad VENEZUELA (REPUBLICA BOLIVARIANA DE)

Localidad 19. Ciudad Bolívar **Barrio** JERUSALEN

Pertenencia étnica ○ Indigena **Grupo étnico** ○ ROM ○ Raizal ○ Caucásico ○ Palenquero ○ Mulato ○ Afrocolombiano ◉ Otros

Estrato 1

Grupo poblacional ☐ Discapacitados ☐ Desmovilizados ☐ Hab. Calle ☑ Migrantes ☐ V. violencia armada ☐ Madres Comunitarias
☐ Gestantes Sem. de gestación ☐☐ ☐ Desplazados ☐ C.Psiquiatricos ☐ P.Inf cargo ICBF ☐ Carcelarios ☐ Otros

Ocupación Estudiante

Tipo régimen salud ● Contributivo ○ Subsidiado ○ Sin afiliación(equivale a vinculado) ○ Particular ○ M Prepagada ○ R. Especial ○ R. Exepción

Entidad administradora SANITAS E.P.S. S.A.

Estado civil ● Soltero/a ○ Casado/a ○ Divorciado/a ○ Separado/a ○ Viudo/a ○ U.Libre ○ Sin dato

Nivel Educativo ○ No fue a la escuela ○ Preescolar
● Primaria incompleta ○ Secundaria incompleta ○ Técnico post-secund. Incompleta ○ Universidad incompleta ○ Postgrado incompleta
○ Primaria completa ○ Secundaria completa ○ Técnico post-secund. completa ○ Universidad completa ○ Postgrado incompleta ○ Sin dato

Notificación

Fuente ◉ Notificación rutinaria ○ Búsqueda activa institucional

Municipio procedencia BOGOTA, D.C. **Área procedencia** ◉ Cabecera municipal ○ Centro poblados ○ Rural disperso

Clasificación inicial del caso ◉ Sospechoso

Fecha consulta 8/05/2024 **Nivel de riesgo inicial** ◉ Prioritario ○ Control **Hospitalizado** ● SI ○ NO **Fecha hospitalización** 8/05/2024

Condición final ● Vivo ○ Muerto ● No sabe, No responde **Fecha defunción** N/A **N° certificado y causa básica** N/A N/A

Nombre Profesional CESAR ORTIZ **Teléfono profesional** 3138891709

Clasificación final del caso ◉ No aplica ○ Conf por laboratorio ○ Conf por clínica ○ Conf por nexo epidemiológico
○ Descartado ○ Otra actualización ○ Descartado por error de digitación

Nivel de riesgo final del caso ◉ Prioritario ○ Control

Datos básicos adicionales — **Eventos Individuales - Cara B**

SED COLEGIO ARBORIZADORA ALTA - 303 - JT

Conformación familiar ☐ Solo(a) ☑ Padre ☑ Madre ☐ Padrastro ☐ Madrastra ☐ Hermanos ☐ Pareja ☐ Hijos ☐ Abuelos ☑ Otros

Situaciones especiales ☐ Persona con discapacidad

Actividad de la víctima ☐ Lideres(as) cívicos ☑ Estudiante ☐ Otro
☐ Trabajador(a) domestico(a) ☐ Persona en situación de prostitución ☐ Campesino(a)
☐ Persona dedicada al cuidado del hogar ☐ Persona que cuida a otra ☐ Ninguna

Orientación sexual ○ Homosexual ○ Bisexual ◉ Heterosexual ○ Asexual

Identidad género ○ Masculino ● Femenino ○ Transgenero **Persona consumidora de SPA** ( ) Si (◉) No

Persona con jefatura de hogar ○ Si ◉ No **Alcohol victima** ( ) Si (◉) No

Convive con el agresor ○ Si ◉ No **¿Hecho violento ocurrido en el marco del conflicto armado?** ( ) Si (◉) No

Victima del conflicto armado ○ Si ◉ No **Trastorno mental** ( ) Si (◉) No **Condiciones socioeconomicas desfavorables** ( ) Si (◉) No

Desempleo ( ) Si (◉) No **Pareja estable** ( ) Si (◉) No **Hijos** ( ) Si (◉) No

Sin redes de apoyo ( ) Si (◉) No **Desconocimiento de derechos** ( ) Si (◉) No **Antecedentes de violencia** (◉) Si ( ) No

Fecha del hecho 8/05/2024

LOGO SUBRED

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual
SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Situación de Violencia

	Emocional	Física	Sexual	Económica	Negligencia	Abandono
Lugar de ocurrencia	1. Vivienda		1. Vivienda			
¿Ocurrió antes?	● Si ○ No	○ Si ○ No	● Si ○ No	○ Si ○ No	○ Si ○ No	○ Si ○ No
1er Agresor Sexo: ● M ○ F — Edad: 60	✓	☐	✓	☐	☐	☐
Relación	10. Conocido(a) sin ningún trato					
Drogas	○ Si ● No					
2do Agresor ○ M ○ F	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Relación						
Drogas	○ Si ○ No					
3er Agresor ○ M ○ F	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Relación						
Drogas	○ Si ○ No					
4to Agresor ○ M ○ F	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Relación						
Drogas	○ Si ○ No					
5to Agresor ○ M ○ F	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Relación						
Drogas	○ Si ○ No					

Violencia sexual

- ☑ Acoso sexual
- ☐ Acceso carnal
- ☐ Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes
- ☐ Trata de personas con fines de explotación sexual
- ☑ Actos sexuales
- ☑ Otras violencias sexuales
- ☐ Mutilación genital
- ☐ Entornos digitales

Atención en salud del prestador de salud

- ☐ Profilaxis VIH.
- ☐ Otras profilaxis
- ☐ Remisión a proteccion
- ☐ Atención en urgencias
- ☐ Profilaxis Hep B
- ☐ Orientacion IVE
- ☐ Toma de pruebas diagnosticas
- ☐ Anticoncepción de emergencia
- ☑ Salud Mental
- ☐ Recolección de evidencia médico legal
- ☐ Informe a autoridades /denuncia a Policia Judicial (URI, CTI), Fiscalia, Policia Nacional

Mecanismo

- ☐ Ahorcamiento / estrangulamiento / sofocación
- ☐ Cortante / cortopunzante / Punzante
- ☐ Quemadura por ácido, álcalis o sustancias corrosivas
- ☐ Sustancias de uso doméstico que causan irritación
- ☐ Caídas
- ☐ Proyectil arma fuego
- ☐ Quemadura con líquido hirviente
- ☐ Contundente / cortocondundente
- ☐ Quemadura por fuego o llama
- ☐ Otros mecanismos

¿Cuál otro mecanismo?

Sitio anatómico comprometido con quemadura ☐ Cara ☐ Cuello ☐ Mano ☐ Píes ☐ Pliegues ☐ Genitales ☐ Tronco ☐ Miembro super. ☐ Miembro infer.

Grado ○ Primer grado ○ Segundo grado ○ Tercer grado **Extensión** ○ Menor o igual al 5% ○ Del 6% al 14 % ○ Mayor o igual al 15%

En el momento de la atención presenta:

- ☐ Hematomas o Moretones
- ☐ Fracturas
- ☑ Angustia Nerviosismo
- ☑ Otros Problemas
- ☐ Dolores corporales
- ☑ Tristeza o Llanto
- ☐ Problemas para dormir

Manejo en la institución:

- ☑ Atención Médica
- ☐ Asesoría Legal
- ☑ Orientación
- ☐ Otra Atención
- ☐ Asesoría Psicológica
- ☐ Protección
- ☑ Remisión

Atención y manejo inicial

¿Dónde se detecto el caso? ○ Consulta Externa ● Urgencias ○ Línea 106 ○ Centro Educativo ○ Reporte Comunitario ○ Otro **¿Cuál?**

Valoración de riesgo ● Alto ○ Medio ○ Bajo ○ Ninguno

Entidad responsable del seguimiento	2. SUBRED SUR	**Fecha inicio seguimiento**	11/05/2024
¿Se programó visita domiciliaria?	● Si ○ No	**Fecha programación visita**	15/05/2024
¿Se realizó visita domiciliaria?	● Si ○ No	**Fecha visita domiciliaria**	20/05/2024

Estilo de crianza identificado ○ Autoritario ○ Democrático ○ Negligente ● Permisivo

¿Se realizó remisión inicial? ● Si ○ No

¿Dónde remisión inicial?

- ☑ Centro Zonal ICBF
- ☑ CAIVAS(Centro de Atención Integral a Víctimas de V.Sexual)
- ☐ Medicina Legal
- ☐ Otra Institución
- ☐ Casa refugio
- ☐ CAVIF(Centro de Atención a Víctimas de V. Intrafamiliar)
- ☐ Espacio de vivienda
- ☐ Comisaría de Familia
- ☐ CURNN
- ☑ Salud mental(Plan de beneficios)
- ☐ Casa de igualdad de oportunidades
- ☐ Casas de justicia
- ☐ Secretaría de integración social

Otra institución ¿Cuál?

Radicado a	**ICBF**	1764132971	**Comisaría**	NA	**Fiscalía**	SIN DATO	**Otro**	NA

Actividad seguimiento

- ☑ Seguimiento telefónico
- ☑ Visita domiciliaria
- ☐ Monitoreo a la entidad
- ☐ No aplica
- ☐ Video llamada
- ☐ Chat

Número de seguimientos: 2

Caso cerrado en

- ☐ Cumplimiento en atención integral en salud
- ☐ Inicio de Judicialización
- ☑ Atención integral en curso
- ☐ Cumplimiento en atención integral en salud e Inicio de Judicialización
- ☐ Proceso de restablecimiento de derechos

Fecha cierre de caso	29/05/2024	**Profesional responsable de la IEC**	ANDRES FELIPE BARBOSA A		2. EFECTIVO
☐ SISVECOS		☐ SIVELCE		☐ VESPA	**Número del caso inicial :**

Observaciones

OBSERVACIONES UPGD: PACIENTE QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE MADRE, REMITIDA DE COLEGIO ARBORIZADORA ALTA, POR SOSPECHA DE ABUSO SEXUAL, AL INGRESAR MADRE REFIERE "EL COLEGIO NOS CITO POR UNA TAREA DE LA NIÑA, QUE PREGUNTABA COMO SE SENTIA EN LA CASA O EN EL COLEGIO Y EN LA TAREA DECIA QUE EL ESPOSO DE LA SEÑORA QUE LA CUIDA QUE LE HACIA JUEGOS CON LA LENGUA, LE INTRODUCIA LA LENGUA EN LA BOCA", MADRE TRAE CUADERNO CON TAREA: PREGUNTAN " HAY ALGO O ALGUIEN QUE TE INCOMODE O QUE TE HAGA SENTIR MAL EN TU COLEGIO O EN TU CASA? PORQUE, REALICE UN DIBUJO COMO TE SIENTES EN TU INTERIOR" EN EL DIBUJO SE VISUALIZA UNA NIÑA CON DOS CIRCULOS SEÑALANDO EL PECHO Y LA REGION PELVICA, MENOR RESPONDE: "EL ESPOSO DE LA SEÑORA QUE ME CUIDA, PORQUE EL ME DISQUE ME HACE UN JUEGO DE SACAR LA LENGUA Y CUANDO NADIE LO VE ME ACERCA LA CARA Y ME BESA, OSEA ME METE LA LENGUA"

OBSERVACIONES PROFESIONAL

SE REALIZA NOTIFICACIÓN POR PARTE DE SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL DE SAN JOSE POR PRESUNTA VIOLENCIA EMOCIONAL - SEXUAL EN CAMILA JOSMARY VARGAS PEREZ IDENTIFICADA CON PPT VEN5036275, SE REALIZA RECEPCIÓN DE NOTIFICACIÓN Y VERIFICACIÓN DE CASO CON APLICATIVOS, CONTACTO VÍA TELEFÓNICA CON PROGENITORA DE USUARIA A QUIEN SE LE EXPLICA EL PROCESO DE ATENCIÓN EN VISITA Y SEGUIMIENTO DEL CASO GENERADO POR SECRETARIA DE SALUD Y SUBRED SUR Y SE PACTA LA VISITA CONFIRMANDO DIRECCIÓN DE RESIDENCIA KR 44 B 70 51 SUR DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR; SE REALIZA PROCESO DE VISITA EN INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA Y ACERCAMIENTO A LA VIVIENDA EN LA FECHA Y HORA PACTADA, DONDE INICIALMENTE SE INDICA SOBRE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE LE EXPLICA EL OBJETIVO DE LA VISITA, INDICA ENTENDER, ACCEDE Y SE INICIA EL PROCESO
INICIALMENTE SE VERIFICA SOBRE EL MOTIVO DE NOTIFICACIÓN, EN DONDE ATIENDE PRIMA DE LA USUARIA E INDICA QUE “LA NIÑA LLEGA DEL COLEGIO CON UNA CITACIÓN EN DONDE DECÍA QUE DEBÍAMOS IR DE MANERA INMEDIATA A LA INSTITUCIÓN, CUANDO VA LA MAMÁ LE INDICAN QUE UNA ACTIVIDAD RUTINARIA SOBRE CUIDADO DEL CUERPO Y EDUCACIÓN SEXUAL ELLA EXPRESA QUE DONDE LA CUIDAN HAY UNA PERSONA QUE LA MOLESTA Y LE DA BESOS EN LA BOCA Y QUE SE SIENTE INCÓMODA PERO TIENE MIEDO DE HABLAR PORQUE DE PRONTO NO LE CREEN O LA REGAÑARÍAN, ENTONCES DIERON REMISIÓN PARA IR A AL MÉDICO, LA LLEVO A URGENCIAS DONDE LE HICIERON TODOS LOS RESPECTIVOS EXÁMENES DEL CÓDIGO BLANCO Y LOS MISMOS AFORTUNADAMENTE SALIERON BIEN, ESTUVO DOS DÍAS HOSPITALIZADA, ESTUVO ACOMPAÑADA DE GINECOLOGÍA, MEDICINA GENERAL, PEDIATRÍA, TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGÍA DONDE ELLOS INDICAN QUE LA VEN ESTABLE Y AHÍ ELLA INDICA QUE LOS HECHOS COMENZARON ESTE AÑO Y QUE ERA REITERATIVO, ELLOS DIERON REMISIÓN PARA ICBF PERO NO HEMOS IDO, Y CUANDO DAN EL ALTA DAN REMISIÓN PARA CITAS DONDE TUVO PSICOLOGÍA POR VALORACIÓN POR PRIMERA VEZ Y LE ASIGNARON LA SEGUNDA, TAMBIÉN TIENE LA DE MEDICINA GENERAL ASIGNADA“
FAMILIAR INDICA “EN ESOS MOMENTOS LA FAMILIA SE SIENTE TRISTE Y CULPABLE POR LO QUE SUCEDIÓ, SE LE INDICO DE LA IMPORTANCIA DE TENER CONFIANZA PARA PODER APOYARLA EN TODO”, SE INDAGA SOBRE SI SE HA REPETIDO LOS HECHOS “NO” CONTACTO CON EL POSIBLE AGRESOR “NO” SI TIENE CONDUCTAS SEXUALIZADAS “NO” SOBRE COMO TOMO LA FAMILIA LA SITUACIÓN “LOS PAPÁS LA DEJARON DE LLEVAR ALLÁ Y ME PIDIERON EL FAVOR QUE VIVIERA CON ELLOS PARA QUE YO LA CUIDARA” USUARIA INDICA “MENOS MAL YA NO ESTOY ALLÁ, ME SENTÍA MUY TRISTE E INCÓMODA, ÉL HACÍA ESO CUANDO NADIE LO VEÍA Y YO TRATABA DE NO QUEDARME SOLA CON ÉL PORQUE NO SABÍA QUÉ ME IBA A HACER; SOLO SÉ QUE SE LLAMA JAIME Y LA SEÑORA QUE ME CUIDABA SE LLAMABA ROSARIO DIAZ”
CONTINUANDO CON EL SEGUIMIENTO, SE LE PREGUNTA CÓMO SE ENCUENTRA E INDICA “YA BIEN“, POR EL ESTADO DE SALUD “SE ENCUENTRAN BIEN”, POR SU ESTADO EMOCIONAL “NORMAL“ SE PREGUNTA POR SUS REDES DE APOYO “LA FAMILIA”, POR RELACIONES SOCIALES “NORMALES”, SOBRE NIVEL ACADÉMICO “ES BUENO”, ACTIVIDADES EN SU TIEMPO LIBRE “TAREAS Y JUGAR”, SOBRE ACTIVIDADES FÍSICAS “PATINAJE”, SOBRE HÁBITOS SALUDABLES “SE ALIMENTA BIEN Y DUERME BIEN” SE PREGUNTA SOBRE RELACIONES FAMILIARES “SON BUENAS” SOBRE SU AUTOESTIMA “BUENA”, SOBRE SUSTENTO ECONÓMICO ”MADRE SERVICIOS GENERALES Y PADRE OPERARIO”, SOBRE CÓMO ESTÁN EN EL PAÍS “MUY CÓMODOS, NOS HAN TRATADO BIEN Y HAN ESTADO PENDIENTE DE LA NIÑA, YA LLEVAN 7 AÑOS ACÁ” SE INDAGA SOBRE IDEACIONES SUICIDAS Y NIEGA, NO HAY CONSUMO DE ALCOHOL, DROGAS Y CIGARRILLO EN EL HOGAR, ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES NIEGAN, INDICA QUE NO TIENEN CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS DESFAVORABLES Y SU TIPO DE VIVIENDA ACTUAL ES ARRIENDO.
TENIENDO EN CUENTA LO ANTERIOR SE REALIZA PSICOEDUCACIÓN CON EL FIN DE QUE LOGRE IDENTIFICAR Y PONERLE FIN A SU CÍRCULO DE VIOLENCIA CON EL FIN DE MITIGAR EL RIESGO ACTUAL EN EL QUE SE ENCUENTRA, POR EL BIENESTAR SUYO Y DE SU FAMILIA, DE IGUAL MANERA SE BLINDA PRIMEROS AUXILIOS PSICOLÓGICOS, TAMBIÉN SE COMENTA SOBRE LA IMPORTANCIA DE TENER HÁBITOS SALUDABLES COMO ES LA ALIMENTACIÓN, EL SUEÑO, EJERCICIO SEGÚN EL GUSTO, TENER UNA COMUNICACIÓN ASERTIVA, ACTIVIDADES COGNITIVAS Y VERIFICAR QUE SE ESTÁ HACIENDO EN PRO DE CUMPLIR SUS METAS Y PROYECTO DE VIDA.
SE ORIENTA EN INFORMACIÓN PRIMARIA A NIVEL DE LÍNEAS INTEGRALES DE APOYO AL GRUPO FAMILIAR 141 DE ICBF, 123, 106 Y LEY 1098 DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN DERECHOS Y DEBERES EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, COMO INSTITUCIONES EN APOYO EN DENUNCIA CAVIF, COMISARÍAS DE FAMILIA DE CADA LOCALIDAD Y URIS DE FISCALÍA A FIN DE SER UTILIZADA ANTE CUALQUIER EVENTO DESENCADENADO EN RIESGO, COMPROMISOS CON FAMILIA EN DESARROLLAR LAS GARANTÍAS DE CITAS, ACTUALES EN LA MENOR, GENERAR ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, ESCOLAR Y EMOCIONAL A LA MENOR DE FORMA PREVENTIVA AL RIESGO GENERADO, A NIVEL DE NECESIDADES BÁSICAS Y PRIMARIAS EN LA MENOR SE CONLLEVA UN PLAN DE MANEJO A NIVEL DE PREVENCIÓN AL ABUSO SEXUAL Y CONSECUENCIAS GENERALES, SE REALIZA REFUERZO DINÁMICO EN PAUTAS DE CRIANZA AL SEGUIMIENTO DE NORMAS Y REGLAS DE LA MENOR EN GARANTÍAS DE DERECHOS EMOCIONALES, SENSIBILIZACIÓN EN LAS DIFICULTADES Y VIVENCIAS NEGATIVAS DE LA VIDA Y LOS RIESGOS QUE CONLLEVAN UNA VIOLENCIA SEXUAL EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TENER HÁBITOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN Y QUE DEBE INCLUIR FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR CONSUMO DE ALIMENTOS ULTRA PROCESADOS, BEBIDAS AZUCARADAS, EN SU LUGAR TOMAR AGUA O JUGOS NATURALES Y EVITAR EL EXCESO DE SAL Y DE DULCES, SE REALIZA PSICOEDUCACIÓN DIRIGIDA A SENSIBILIZAR FRENTE AL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL, RECONOCER LAS EMOCIONES Y EXPRESARLAS DE FORMA REGULAR, APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE EN ACTIVIDADES FAMILIARES O DE GUSTO PERSONAL. SE INFORMA QUE LAS UNIVERSIDADES PRESTAN SERVICIO DE PSICOLOGÍA POR MEDIA DE LOS ESTUDIANTES DE ÚLTIMO SEMESTRE, Y LA IMPORTANCIA DE TENER UNA BUENA EDUCACIÓN SEXUAL Y PREVENCIÓN DE CONSUMO DE ALCOHOL O DROGAS. DE IGUAL MANERA SE INFORMA DE LA ATENCIÓN DE LA LÍNEA CALMA EN LOS HOMBRES DONDE BRINDAN ATENCIÓN TELEFÓNICA GRATUITA MEDIANTE LA LÍNEA 018000423614, NO SE GENERA CANALIZACIÓN AL SIRC POR TENER TODOS LOS CONTROLES MÉDICOS AL DÍA, SE ENVÍA CORREO PREVENTIVO A ICBF Y FISCALIA

Nota: Por favor no modificar el formato, ni eliminar los listados que se encuantran a continuacion.

Lugar de Ocurrencia	Localidades	Relación	Entidad Responsable del Seguimiento
0. N.A.	1. Usaquén	1. Padre	1. SUBRED NORTE
1. Vivienda	2. Chapinero	2. Madre	2. SUBRED SUR
2. Vía pública	3. Santa Fe	3. Padrastro	3. SUBRED CENTRO ORIENTE
3. Comercio y áreas de servicios (Tiendas, Centro comercial, etc)	4. San Cristóbal	4. Madrastra	4. SUBRED SUR OCCIDENTE
4. lugar de trabajo	5. Usme	5. Hermano(a)	
5. Establecimiento educativo	6. Tunjuelito	6. Pareja	
6. Otro	7. Bosa	7. Hijo(a)	
7. Lugares de esparcimiento con expendio de alcohol	8. Kennedy	8. Abuelo(a)	
8. Área deportiva y recreativa	9. Fontibón	9. Otro familiar	
9. Otros espacios abiertos(Bosques, potreros, etc)	10. Engativá	10. Conocido	
10. Institución de salud	11. Suba	11. Desconocido	
11. Virtual	12. Barrios Unidos	12. Docentes	
12. Comunitario	13. Teusaquillo	13. Administrativos	
	14. Mártires	14. Estudiantes	
1. FAL	15. Antonio Nariño	15. Mujer gestante	
2. EFE	16. Puente Aranda	16. Expareja	
3. SIN	17. Candelaria	17. Vecino	
4. DES	18. Rafael Uribe Uribe	18. Jefe	
5. DUP	19. Ciudad Bolívar	19. Sacerdote	
	20. Sumapaz	20. Servidor Público	

FICHA DE SEGUIMIENTO
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, VIOLENCIA SEXUAL Y MALTRATO INFANTIL

11/05/2024		
DIA	MES	AÑO

FECHA INICIO SEGUIMIENTO

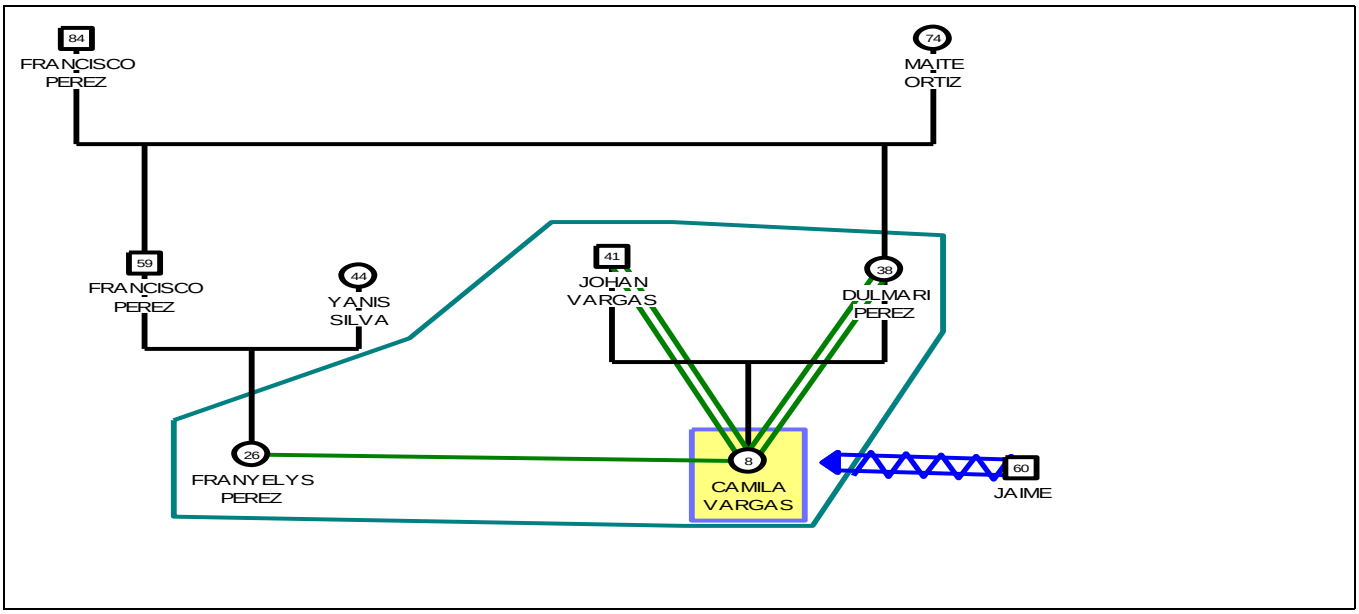
Tipo Documento

CC	CE	PA	TI	RC	PEP	MSI	ASI	CNV

ID Evento 1423798

Número Documento VEN5036275

GENOGRAMA. Representación gráfica (en forma de árbol genealógico) de la información básica de, al menos, tres generaciones de una familia. Incluye información sobre su estructura, los datos demográficos de los miembros y las relaciones que mantienen entre ellos. Proporciona de manera visual información que permite conocer a la familia, realizar hipótesis acerca de la relación entre el problema y el contexto familiar, la evolución del problema a lo largo del tiempo y su relación con el ciclo vital de la familia, etc.



La construcción del GENOGRAMA se compone de tres fases sucesivas: 1) trazado de la estructura familiar; 2) recogida de la información básica sobre la familia; y 3) delineado de las relaciones familiares.

ANALISIS DEL CASO A PARTIR DE LA IEC.

1. Descripción de la estructura y relaciones familiares según genograma

SE ENCUENTRA QUE LA TIPOLOGÍA FAMILIAR ES EXTENSA, DONDE USUARIA DE 8 AÑOS CURSA TERCERO, ESTÁ VIVIENDO CON SU MADRE DE 36 AÑOS DE EDAD QUIEN TRABAJA EN SERVICIOS GENERALES, Y SU PADRE DE 41 AÑOS Y ES OPERARIO, SU PRIMA MATERNA DE 26 AÑOS QUIEN SE DEDICA AL HOGAR; SE VE FUERA DEL CONTEXTO FAMILIAR, A SUS ABUELOS MATERNOS QUIEN VIVE EN VENEZUELA, SE ENCUENTRA QUE LAS RELACIONES FAMILIARES SON CONSOLIDADAS, SE EVIDENCIA AL POSIBLE AGRESOR DE 60 AÑOS

2. Impacto del evento sobre la persona y la dinámica familiar asociado al comportamiento y estado emocional

EN IMPACTO SE EVALÚA EL RIESGO PSICOSOCIAL A NIVEL DE PRESUNTA VIOLENCIA SEXUAL DESENCADENADA EN USUARIA, LAS CUALES CONLLEVAN A CIERTA INESTABILIDAD EMOCIONAL Y AFECTACIONES EN EL NÚCLEO FAMILIAR POR LOS HECHOS EN SÍ, SE EVIDENCIAN CAUSAS EN RIESGO PSICOSOCIAL A NIVEL DE AGRESIONES SEXUALES QUE IMPLICAN UN CAMBIO DE DINÁMICAS DENTRO DEL HOGAR, NO HAY CONTACTO CON EL POSIBLE AGRESOR, USUARIA CON VALORACIÓN MÉDICA Y CON SESIONES DE PSICOLOGÍA, PENDIENTE PROCESO DE ICBF Y FISCALIA

3. Factores protectores. (redes de apoyo social, familiar e institucional entre otros)

COMO FACTORES PROTECTORES SE OBSERVAN EN EL PROCESO DE SEGUIMIENTO DE USUARIO Y AL RIESGO GENERADO EN EL PRESUNTO ABUSO SEXUAL, REDES DE APOYO A NIVEL EMOCIONAL Y AFECTIVAS ANTE EL RIESGO DE VIOLENCIA, EL RECONOCIMIENTO DE LOS DERECHOS Y DEBERES POR PARTE DE SU MADRE, SE GENERA ACTIVACIÓN DE RUTA PARA ESTABLECER SU DERECHOS Y DEBERES, DE IGUAL MANERA, LA ACTIVACIÓN DE RUTA ANTE LAS ENTIDADES PERTINENTES PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO POR PARTE DE SALUD PÚBLICA, ESCOLARIZADO, NIEGA IDEACIÓN SUICIDA

4. Factores de riesgo (condiciones poblacionales y situaciones que generan vulnerabilidad)

EN LOS FACTORES DE RIESGO SE OBSERVAN CIERTOS DESENCADENANTES DE UNA VIOLENCIA SEXUAL, SE PERCIBE UNA INESTABILIDAD EMOCIONAL Y DE REPRESIONES A NIVEL PSICOSOCIALES A LAS AGRESIONES QUE EJERCIÓ LA PRESUNTA VICTIMARIA EN ELLA, CONLLEVANDO A UNA VULNERABILIDAD EN DERECHOS Y DEBERES A LA INTEGRIDAD EMOCIONAL

5. Necesidades individuales y familiares de intervención para afrontar el problema (plan de intervención).

A NIVEL DE NECESIDADES BÁSICAS Y PRIMARIAS EN LA MENOR SE CONLLEVA UN PLAN DE MANEJO A NIVEL DE PREVENCIÓN AL ABUSO SEXUAL Y CONSECUENCIAS GENERALES, SE REALIZA FORTALECIMIENTO EN PAUTAS DE CRIANZA AL INTERIOR DEL HOGAR ESTABLECIENDO CIERTAS NORMAS Y VÍNCULOS DE DIALOGO EMOCIONAL, SE ENFATIZA ORIENTACIÓN EL LEY 1098 DE INFANCIA Y ADOLESCENCIA A NIVEL DE DERECHOS Y DEBERES EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES, SE ENFATIZA SOBRE LA PREVENCIÓN DEL CUIDADO DE LA MENOR A NIVEL SOCIAL, FAMILIAR Y ACADÉMICO, SE GENERA EL EMPODERAMIENTO EN LA MADRE A NIVEL DE LÍNEAS INTEGRALES EN SALUD 123, 106 Y 141 DE ICBF, SE TRABAJA EN LOS ROLES MATERNOS HACIA LA MENOR EN LOS DIFERENTES ESTILOS DE CRIANZA, SE INCENTIVA EN EL NÚCLEO FAMILIAR GENERAR ESPACIOS DE DIALOGO ASERTIVOS AL INTERIOR DEL HOGAR, SE DESARROLLAN COMPROMISOS EN MADRE EN CONLLEVAR EL PLAN DE MANEJO INTEGRAL EN SALUD Y PARTE LEGAL

RUTA CRITICA

¿QUIÉN REPORTA EL CASO?

IPS		EPS		SED		SEC DE LA MUJER		SDIS		ICBF		Comunidad	
Policia Metropolitana		LINEA 106		ESP. PUBLICO		ESP.VIVIENDA		ESP.EDUCATIVO		ESP.TRABAJO	
Otro - Cual?											

Tránsito de la victima y seguimiento	Institución 1	Institución 2	Institución 3	Institución 4	Institución 5	Institución 6
1 - Fecha	8/05/2024	20/05/2024				
2 - Institución	5	5 VSP				
3 - Por que acudio a este lugar	4	4				
4 - Acompañante	2	4 PRIMA				
5 - Tiempo de espera para la atención	1	1				
6 - Atendido por	1	3				
7 - Tiempo de atención (duración)	5	5				
8 - Medidas y/o acciones tomadas por la institución	124	2				
9 - Trato	1	1				

Instructivo para el diligenciamiento del tránsito de la victima y su seguimiento

2 - Institución	
1	Secretaría Distrital de Integración social -SDIS
2	Comisaría de Familia
3	ICBF
4	Policia
5	IPS
6	EPS
7	FISCALIA
8	INML
9	Secretaría de la Mujer
10	Otro

3 - Porque acudio a este lugar	
1	Fácil acceso (ubic. geográfica)
2	Credibilidad en la institución
3	Divulgación
4	Remisión
5	Otro ? Cual?

4 - Acompañante	
1	Sola
2	Madre
3	Padre
4	Familiar Quien
5	Conocido(a)
6	Funcionario(a)
7	Otro

5 -Tiempo de espera para atención	
1	Atención inmediata
2	Espero menos de 30 min
3	Espero entre 30 min y 1 hora
4	Espero más de 1 hora

6 - Atendido por	
1	Médico(a)
2	Enfermera
3	Psicologo(a)
4	Psiquiatra
5	Trabajor social
6	Comisaría
7	Policia
8	Personal auxiliar
9	Otro

7 - Tiempo de atención	
1	Menos de 15 minutos
2	Entre 15 y 30 minutos
3	Entre 30 y 45 minutos
4	Entre 45 minutos y 1 hora
5	Más de 1 Hora

8 - Medidas y/o acciones	
1	Procedimientos médicos
2	Remisiones
3	No Consultas
4	Interconsultas
5	Otros

9 - Trato	
1	Excelente
2	Bueno
3	Regular
4	Malo

SEGUIMIENTO DE CIERRE DE CASO 29/05/2024

SE REALIZA PROCESO DE CIERRE TENIENDO CONTACTO VÍA TELEFÓNICA CON LA MADRE, DONDE MANIFIESTA QUE SIGUE ESPERANDO LA SIGUIENTE CITACIÓN POR PARTE ICBF, MENOR SIGUE SIN TENER CONTACTO CON POSIBLE AGRESOR, INDICA QUE ESTÁ ESTABLE DE SALUD FÍSICA Y MENTAL, SE RECUERDA LOS COMPROMISOS A CUMPLIR CON TODOS LO REQUERIDO CON MENOR

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LA INTERVENCIÓN	**SI**	**NO**
Medida de protección adoptada		
- Ordenar desalojo del agresor		X
- Ordenar al agresor abtenerse de ingresar a cualquier sitio donde se encuentre la victima		X
- Prohibir al agresor esconder o trasladar a la(s) victima(s)		X
- Obligación de acudir a tratamiento terapéutico y/o reeducación en institución pública o privada		X
- Pago de gastos medicos o psicológicos que requiera la victima		X
- Cualquier otra medida necesaria para el cumplimiento de los propósitos de la ley	X	
- Se realizó audiciencia de conciliación y/o compromiso		X
- Asistencia a terapia		X
- Intervención en pautas de crianza	X	
- Relaciones conyugales o maritales		X
- Desalojo voluntario de la casa o habitación		X
- Tratamiento terapéutico en sustancias psicoactivas		X
- Obligación de no agresión		X
- Vía penal-judicialización (fiscalía)	X	
- Existe evidencia y/o seguimiento al cumplimiento de la conciliación, el compromiso y/o amonestación		X
- El caso fue remitido y/o abordado por el ICBF para protección de menores de edad	X	
- El caso fue remitido y/o abordado por Secretaria Distrital de la mujer para asesoria y acompañamiento		X

SEGUIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE CASOS DE VIOLENCIA SEXUAL

El caso fue denunciado formalmente en:

	SI	**NO**
- Comisaria de familia		X
- Unidad de reacción inmediata de la fiscalia		X
- Policia - Estaciones, unidades de policia judicial		X
- Centro de atención integral a victimas de delitos sexuales		X
- La denuncia fue recepcionada sin mediación del dictamen de medicina legal		X
- Se tomó medida de protección para la victima		X

¿Cuál ? _____

El caso recibió:

	SI	**NO**
- Intervención en crisis	X	
- Atención en salud individual	X	
- Atención en salud mental	X	
- Atención en salud incluyendo red de apoyo social	X	
- Orientación legal	X	
- Abordaje judicial por via civil		X
- Abordaje judicial por via penal		X
- Remisión al INML para dictamen		X
- La institución tomo medida de protección para la victima		X

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL QUE REALIZA EL SEGUIMIENTO

ANDRÉS FELIPE BARBOSA ARIAS

Andrés Felipe Barbosa Arias
Psicólogo
T.P 263788
Universidad Piloto de Colombia

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE LA IEC Y EL SEGUIMIENTO

Se anexa consentimiento informado

Nota: En modulo SIVIGILA D.C. Subsistema SIVIM deberá consignarse lo más relevante de la IEC y su seguimiento.

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2024-05-23, 07:07:50 PM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 1063219756

Periodo Cotización: abril de 2024

Periodo Servicio: abril de 2024

PAGADO 23/05/2024

Datos del Aportante

Razón Social	ANDERSON PELAEZ ARANZALEZ		
Documento	CC1022369838	**Dirección**	CR 31D #4 A - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104884608
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 255.900	$ 2.700	$ 258.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 39.000	$ 500	$ 39.500
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1	$ 200.000	$ 2.100	$ 202.100
Total Pagado				$ 494.900	$ 5.300	$ 500.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar < Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA_ABRIL_CTO_5078-2023.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO_5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	ADC-PR-CTO-5078-2023.pdf (Archivado)	ADC-PR-CTO-5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_CTO_5078-2023 (2).pdf	CUENTA_MARZO_CTO_5078-2023 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MAYO_CTO_5078-2023.pdf	CUENTA_MAYO_CTO_5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JUNIO_CTO_5078-2023.pdf	CUENTA_JUNIO_CTO_5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_JULIO_CTO_5078-2023.pdf	CUENTA_JULIO_CTO_5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_AGOSTO_CTO_5078-2023.pdf	CUENTA_AGOSTO_CTO_5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_5078-2023.pdf	CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO_5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_OCTUBRE_CTO_5078-2023.pdf	CUENTA_OCTUBRE_CTO_5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5078-2023.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO_5078-2023.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO_5078-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO CTO_5078-2024.pdf.pdf (Archivado)	CUENTA FEBRERO CTO_5078-2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO_5078-2024.pdf.pdf	CUENTA ENERO CTO_5078-2024.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_FEBRERO_CTO_5078_1022369838.pdf	CUENTA_FEBRERO_CTO_5078_1022369838.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_CTO_5078_1022369838.pdf	CUENTA_ABRIL_CTO_5078_1022369838.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_MARZO_2024_CTO_5078_2023_1022369838.pdf	CUENTA_MARZO_2024_CTO_5078_2023_1022369838.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA_ABRIL_2024_CTO_5078_2023_1022369838.pdf	CUENTA_ABRIL_2024_CTO_5078_2023_1022369838.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.