Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 21 MES: 09 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Comité Vigilancia epidemiológica COVECOM
DIMENSIÓN: Vigilancia en Salud Pública epidemiológica
RESPONSABLE(S): Ibima Bolaño
CARGO: Contratista
LUGAR: Sala de juntas VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRE(S) y APELLIDOS	*EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-18 4. 19-26 5. 27-59 6. 60 ó más	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	Institución que representa	NÚMERO TELEFÓNICO	Correo Electronico	FIRMA
1	Facinto R. Romero	6	cc	77008328	Vecdor	Vecluria	3114180230	Vecfacromero12@gmail.com	
2	Angélica P. Díaz González	4	CC	1065584112	Estudiante	UDES	3148170308	angelicapaoladiazgonzalez@gmail.	Angélica Díaz
3	Laura Orozco Solano.	4	CC	1124006944	Estudiante	UDES	3129936949	032201720478@mail.udes.edu.co	LAURA O.
4	Aliana Bueno Pertuz	4	cc	1143357807	Estudiante	UDES	3226786938	032201710618@mail.udes.edu.co	Aliana B.
5	Alejandra González Cist	4	C	1066268525	Estudiante	UDES.	3194359661	032201720050@mail.udes.edu.co	Alejandra González
6	Yuliana Tegeda Bustamante	5	TI	63505564	Ref. EE-UU	SLS	3003615590	estudiantesosuntudes@outlook.com	
7	María Paula Quiroz	4	CC	1065857699	Ref. VS. VG	S.L.S	3104075190	mpquiroz09@gmail.com	
8	Katia Jimenez Polanco	5	CC	1.121317230	REF. MPNT.	SLS	3183886792	Katiajimenez230@gmail.	Katia J.
9	Ana Karina García Molina	5	CC	1.120738169	Prof. Univ USU.	SLS.	3057357131	Vig/ana.garciamolina@unimagdalena.edu.co	Ana K. García M.
10	Cristobal Rolando Pinto	6	RS	77008496	Vacunador	Vacunación	3142618955	Cristobalvacunador@gmail.com	
11	Luis Antonio Vega Villegas	6	CC	17724947	capacitador	Hospital H.E.P.L	3013722483	vegavillegaslucas@gmail.com	
12	Dianorca Castro Daza	5	CC	42996349	PSS	SLS	3004508305	dianorcastro@gmail.com	
13	Luz Yenicia Diaz	5	CC	49771535	Epidemiología	S.L.S	3164943076	anapaolaacostaoyola@gmail.com	
14	Maria fernanda Bahilonia G	4	CC	1065823246	PSS	S.L.S	3004304037	mbahilonia2021@gmail.com	
15	Luis Mejia Bustamante	4	CC	49760989	Contratista	SLS	3168103600	luismejia@gmail.com	
16	Yanci Cecia Arrieta G	4	CC	1065880861	Contratista	SLS	3148623901	Arrietamarcelina.97@g	Marcia.

ÁREA DE LA SECTORIAL:	DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDADSANITARIA–VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN SALUD PUBLICA									
LUGAR:	*Auditorio COTESALUD*				**FECHA**	25/09/ 2024	**HORA DE INICIO**	*3:30 p.m.*		
							HORA FINAL	*5:40 p.m.*		
TIPO DE ACTIVIDAD:	**Comité**	X	**Mesa de Trabajo**		**Auditoría**		**Monitoreo/ Seguimiento**			
	Reunión		**Asistencia técnica**		**Capacitación**		**Otra/cual:**			
TEMA:	Comité de vigilancia epidemiológica para socializar principales eventos de importancia en salud pública									
OBJETIVO:	Dar cumplimiento a la normatividad vigente, Decreto 3518 del 2008 –Sistema de Vigilancia en Salud Pública; extendemos la invitación al COVE MUNICIPAL No 8 del 2024, con el propósito de realizar la socialización del comportamiento de los eventos con mayor importancia en el Municipio y realizar fortalecimiento de capacidades en el proceso de atención médica.									
POBLACIÓN OBJETO:	Gerentes, médicos, epidemiólogos, especialistas, coordinadores médicos, coordinadores de enfermería, auditores de calidad, encargados de SIVIGILA y SIANIESP de las diferentes IPS, ESE, régimen especial y de excepción (pública y privada), encargados de P/P y auditores de calidad de las EPS, dimensiones y componentes de Etv/zoonosis, Salud Ambiental, Salud Sexual Y Reproductiva Y Salud Pública, secretaria Local De Salud.									

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Orden de día

1. Instalación del COVE, palabras de bienvenida por parte de la Dra. Ana Karina Garcia Molina, líder de vigilancia epidemiológica de la secretaria local de salud.
2. Verificación del quórum.
3. Aprobación del acta de reunión anterior
4. Presentación de generalidades del SIVIGILA y Ajustes. Ober Ruiz Ingeniero SIVIGILA
5. Socialización situación epidemiológica del Dengue. Dra Niseth Vence, epidemióloga Referente del evento
6. Socialización del protocolo y la situación epidemiológica de la Malaria. Dra Niseth Vence, epidemióloga Referente del evento
7. Socialización del protocolo y la situación epidemiológica de los eventos de salud mental. Carlos Rico Referente de los eventos y Kelly Carrillo epidemióloga secretaria Local de Salud
8. Acuerdos y compromisos.
9. Conclusiones de la reunión
10. Cierre de la reunión

Se dio inicio al Cove siendo las 3:30 Pm

1. Instalación del COVE, palabras de bienvenida por parte de la Dra. Ana Karina Garcia Molina, líder de vigilancia epidemiológica de la secretaria local de salud.

Una vez verificado el quórum, se dirige a todas las personas presentes en esta reunión, la Dra. Ana Karina Gracia Molina en su calidad de Líder de vigilancia epidemiológica de la Secretaría Municipal de Salud de Valledupar, da la bienvenida a todos los asistentes recordando la importancia de la asistencia a este comité en donde las UPGD y la importancia de replicar toda esta información con el personal asistencial de sus instituciones.

Además, recordó la importancia de este comité para analizar y discutir estrategias para prevenir y controlar enfermedades. Agradeció la participación activa y compromiso con la salud pública con el fin de trabajar juntos para proteger y promover la salud de nuestra comunidad.

2. Verificación del quórum

Se realiza llamado de asistencia para la verificación del Quórum. (ver listado de asistencia)

3. Aprobación del acta de reunión anterior

Se realizo lectura del acta del comité de vigilancia epidemiológica del 12 de septiembre y se dio aprobación de la misma.

Scanned with CamScanner

Se da inicio presentando el Cumplimiento Notificación Sivigila 4.0 Semana 38 por las UPGD del municipio de Valledupar y se felicitan por el cumplimiento en la notificación de esta semana epidemiológica. Además se recuerda importancia de no esperar el ultimo momento para realizar la notificación semanalmente.

NOMBRE UPGD	ACTIVA	TIPO	SILENCIO
BIENESTAR IPS SAS VALLEDUPAR	SÍ	UPGD	NO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	SÍ	UPGD	NO
CALIDAD MEDICA IPS SA	SÍ	UPGD	NO
CENTRO RADIOLOGICO ELISA CLARA R F SAS	SÍ	UPGD	NO
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS	SÍ	UPGD	NO
CLINICA BUENOS AIRES	SÍ	UPGD	NO
CLINICA DEL CESAR SA	SÍ	UPGD	NO
CLINICA ERASMO LTDA	SÍ	UPGD	NO
CLINICA MEDICOS ALTA COMPLEJIDAD DEL CARIBE	SÍ	UPGD	NO
CLINICA MEDICOS SA	SÍ	UPGD	NO
CLINICA SANTA ISABEL	SÍ	UPGD	NO
CLINICA SANTA MARIA DEL CARIBE SAS	SÍ	UPGD	NO
CLINICA SANTO TOMAS SALUD IPS SAS	SÍ	UPGD	NO
CLINICA VALLEDUPAR SA	SÍ	UPGD	NO
CPAMSVALLEDUPAR	SÍ	UPGD	NO
DUSAKAWI IPS	SÍ	UPGD	NO
EPC VALLEDUPAR	SÍ	UPGD	NO
ESM BATALLÓN DE ASPC 10 CACIQUE UPAR	SÍ	UPGD	NO
HEAD - LA NEVADA	SÍ	UPGD	NO
HEAD- CDV	SÍ	UPGD	NO
HEAD- SAN MARTIN	SÍ	UPGD	NO
HEAD-MARIANGOLA	SÍ	UPGD	NO
HEAD-RAFAEL VALLE MEZA- 450 AÑOS	SÍ	UPGD	NO
HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	SÍ	UPGD	NO
INSTITUTO CARDIOVASCULAR DEL CESAR SA	SÍ	UPGD	NO
KANKUAMA IPS	SÍ	UPGD	NO
ORGANIZACION HUMANA INTEGRAL	SÍ	UPGD	NO
SANTA HELENA DEL VALLE IPS	SÍ	UPGD	NO
SOPORTE DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD SAMI SAS LOP	SÍ	UPGD	NO
UNIDAD PEDIATRICA SIMON BOLIVAR	SÍ	UPGD	NO
VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA LOPERENA	SÍ	UPGD	NO
WINTUKWA IPSI	SÍ	UPGD	NO

Posteriormente se muestran los ajustes pendientes por cada una de las UPGD que en total son 81, se enfatiza que se ha mejorado el proceso pero que no se debe bajar la guardia en esta actividad.

NOMBRE UPGD	TOTAL
HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO	32
HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	15
CLINICA MEDICOS SA	9
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	8
VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA LOPERENA	5
KANKUAMA IPS	4
ORGANIZACION HUMANA INTEGRAL	3
CLINICA SANTO TOMAS SALUD IPS SAS	2
CLINICA BUENOS AIRES	1
UNIDAD PEDIATRICA SIMON BOLIVAR	1
Total general	80

Adicionalmente de muestran cuales de estos ajustes se encuentran vencidos en el sistema (41) por UPGD y la importancia de que estos ajustes sean realizados en el menor tiempo posible ya que esto afecta este indicador para el municipio a nivel nacional.

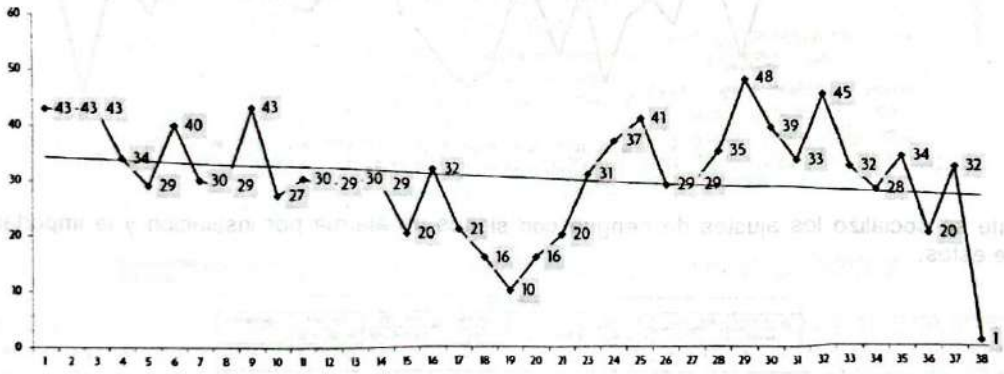
Se pregunta a los representantes de cada UPGD implicada sobre los inconvenientes presentados por la no realización del ajuste.

Scanned with CamScanner

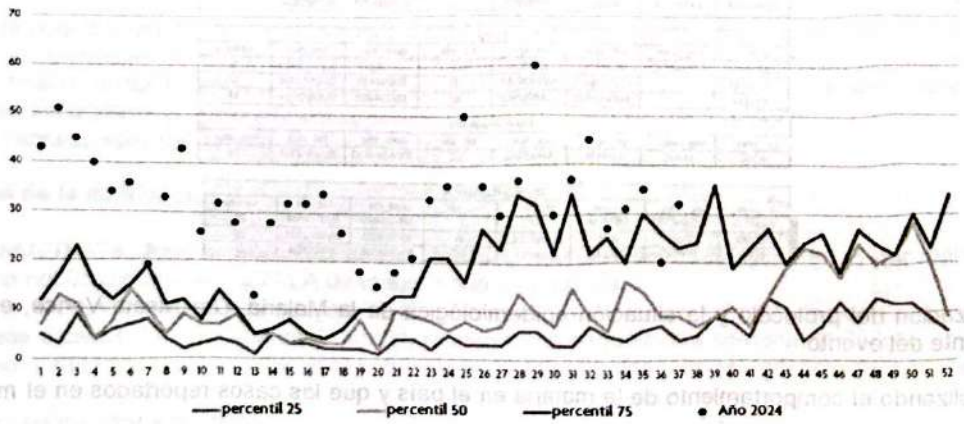
NOMBRE UPGD	210	215	320	348	591	610	TOTAL
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM	8						8
HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ	6	1	1				8
CLINICA MEDICOS SA	4				3		7
HEAD-RAFAEL VALLE MEZA- 450 AÑOS	6						6
HEAD - LA NEVADA	3						3
ORGANIZACION HUMANA INTEGRAL					2	1	3
HEAD- CDV	2						2
CLINICA BUENOS AIRES				1			1
CLINICA SANTO TOMAS SALUD IPS SAS	1						1
KANKUAMA IPS	1						1
VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA LOPERENA	1						1
Total general	32	1	1	1	5	1	41

5. Socialización situación epidemiológica del Dengue. Dra Niseth Vence, epidemióloga Referente del evento

Se inicia presentando el Comportamiento del Dengue por semanas epidemiológicas en el año 2024, en donde se observa que semana a semana se han presentado casos de dengue en municipio con un total de casos en la semana 37



muestra además el canal endémico para dengue municipio de Valledupar, a SE 37 del 2024 en donde se observa que el municipio continua en brote epidemiológico, con una leve diminución de los casos en la semana 36 como se observa en el canal siguiente.

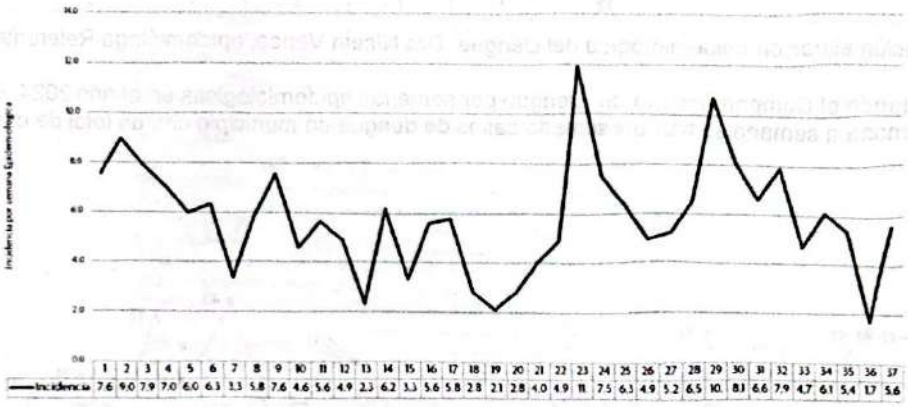


Además se mostró el número de casos de dengue según clasificación de caso, municipio de Valledupar a semana epidemiológica 37 año 2024 con un total de 1.149 casos de los cuales 527 se encuentran clasificados como dengue sin signos de alarma, 501 como dengue con signos de alarma , 11 como dengue grave y 4 como mortalidad por dengue a los cuales ya se les realizo unidad de análisis y fue confirmada la mortalidad por dengue como se observa en la tabla siguiente.

Scanned with CamScanner

Clasificación final			Mortalidad por dengue	Total, general
Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave		
527	607	11	4	1149

Se muestra además la incidencia dengue por semana epidemiológica 37 del 2024 en donde se observa que la incidencia en el municipio es se ha presentado con un comportamiento fluctuante. En la semana 37 se presento una incidencia de 5,6 casos por cada 100.000 habitantes



Posteriormente se socializo los ajustes de dengue con signos de alarma por institución y la importancia de la realización de estos.

VIRREY SOLIS

pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	fec_not	semana
MARIA	JOSE	LORA	MARTINEZ	CC	1067592088	14/08/2024	33
SHAALOM	LEONOR	MOJICA	CASTILLA	RC	1065680414	13/09/2024	37

CAFAM

pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	fec_not	semana
WESLEY	EMMANUEL	OTALORA	POLO	RC	1066901336	14/06/2024	23
ANTONIO	DAVID	MAHECHA	OSMA	TI	1064390100	4/04/2024	14
MARIA	LUCIA	BULA	CAAMAÑO	RC	1137881427	27/08/2024	35

CLINICA MEDICOS SA

pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	fec_not	semana
LUIS	JOSE	DURAN	MONTIEL	TI	1067606389	45299	1

SANTO TOMAS

pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	fec_not	semana
ADRIANA	PATRICIA	PEREZ	SANJUAN	CC	1003315050	11/09/2024	37

HEAD

pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	fec_not	semana
LIZANDRO	EDUARDO	BLANCO	RAMOS	CC	1031551888	30/03/2024	13
SCARLET		GUTIERREZ	MENDOZA	TI	1067629385	13/09/2024	37
AYLEN		NAVARRO	CARREÑO	RC	1235544071	13/09/2024	37

KANELLAMA IPS

pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	fec_not	semana
JOSE	JAIME	ONATE	MAESTRE	CC	1066864655	10/09/2024	36

UNIDAD PEDIATRICA

pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	fec_not	semana
CAMILO	ALEJANDRO	MEDINA	DIAZ	TI	1064384903	13/07/2024	28
YOINER	JOSE	RUA	RODRIGUEZ	TI	1137728002	24/07/2024	29
LUIS	JAVIER	ZULETA	ARIZA	CC	1067594538	2/07/2024	27

6. Socialización del protocolo y la situación epidemiológica de la Malaria. Dra Niseth Vence, epidemióloga Referente del evento

Se inicia socializando el comportamiento de la malaria en el país y que los casos reportados en el municipio son importados.

Se muestra además las Características generales del evento

Scanned with CamScanner

Tipo de caso	Caracteristicas de la clasificación
Agente etiológico	Los agentes causantes de malaria en humanos son cinco especies de protozoarios del género *Plasmodium spp.* *Plasmodium falciparum*, *Plasmodium vivax*, *Plasmodium malariae*, *Plasmodium ovale* y *Plasmodium knowlesi*. En Colombia, las especies más frecuentes en zonas endémicas son *P. vivax* y *P. falciparum*. La transmisión de *P. malariae* puede ocurrir en focos dispersos a lo largo de la costa Pacífica y región Amazónica y no existe la transmisión de *P. ovale* ni de *P. knowlesi*. También ocurren casos de infecciones mixtas, definidas como infecciones simultáneas por dos especies, usualmente *P. vivax* y *P. falciparum* (10, 11, 12).
Modo de transmisión	El modo de transmisión es a través de la picadura del mosquito hembra infectado del género *Anopheles spp.* En el país encontramos las siguientes especies (13, 14) primarias: *An. darlingi*, *An. albimanus*, *An. nuñez tovari*, y secundarias: *An. nelvai*, *An.lepidotus*, *An. pseudopunctipenis*, *An. Punctimacula*; por confirmar: *An. marajoara*, *An. rangeli*, *An. oswaldoi*, *An. benarrochi*.
Periodo de incubación	El lapso entre la picadura del mosquito infectante y la aparición de signos y síntomas clínicos es de 7 a 14 días para *P. falciparum*, de 8 a 14 días para *P. vivax* y *P. ovale* y de 7 a 30 días para *P. malariae*. En algunas cepas de *P. vivax*, puede haber un periodo de incubación más largo, de 8 a 10 meses (4, 5, 16).
Susceptibilidad	Cualquier persona en zona endémica para malaria se encuentra en riesgo para malaria.
Reservorio	Ser humano

Se muestra además la definición operativa de los casos

DEFINICIONES OPERATIVAS

CASO COFIRMADO POR LABORATORIO:	CASO DE MALARIA NO COMPLICADA:	CASO DE MALARIA COMPLICADA:
Paciente con episodio febril (> 37,5° C) actual o reciente (hasta de 2 semanas o 15 días previos a la consulta), procedente de área o región endémica de malaria en los últimos 15 días, cuya enfermedad se confirme por la identificación de especies de Plasmodium spp. mediante algún examen parasitológico como gota gruesa, pruebas rápidas de detección de antígeno parasitario (PDR) o en situaciones especiales, técnica molecular (PCR)	Caso de malaria confirmado por laboratorio, con alguno de los siguientes signos y síntomas: fiebre, malestar general, cefalea, escalofrío, sudoración, mialgias, artralgias y dolor abdominal.	Caso de malaria con hallazgos clínicos o de laboratorio que indiquen compromiso grave de uno o varios órganos.

Un caso recidiva es un paciente con reaparición de parasitemia con formas asexuadas en gota gruesa, luego de recibir tratamiento para un episodio de malaria. Los casos recurrentes pueden ser recrudescentes o recaídas. Un caso recrudescente es un paciente con recidiva en los 30 días posteriores a recibir el tratamiento. El caso recaído es un paciente con recidiva entre 1 y 14 meses después del último episodio de malaria por la persistencia de etapas hepáticas del parasito.

CASO DE MORTALIDAD POR MALARIA:
Caso de malaria complicada cuya causa básica de muerte corresponde a una complicación de la malaria. Todos los casos se deben analizar y clasificar en unidad de análisis.

En cuanto a la clasificación del evento, el análisis de los casos de la malaria complicada debe incluir la verificación los criterios de definición de caso). Debe vigilarse también, las muertes por malaria, realizar las respectivas unidades de análisis en los tiempos establecidos, comunicar a las entidades correspondientes sobre la información encontrada en los tableros de problemas y
fortalecer la comunicación del riesgo

Periodicidad de la notificación del evento

- SUPERINMEDIATA: Ante la presencia de un caso probable o confirmado de muertes por malaria se deberá generar la notificación en el SIVIGILA de manera superinmediata
- SEMANAL: Todos los casos que tengan un diagnóstico confirmado por laboratorio sean casos de malaria no complicada o casos de malaria complicada se notifican con periodicidad semanal al Sivigila, según estructura y contenidos mínimos establecidos en el subsistema de información para la vigilancia de este evento.

Periodicidad en ajustes y reportes

Scanned with CamScanner

Tipo	Observaciones y periodicidad
Ajustes	Se tendrá un tiempo máximo de 4 semanas epidemiológicas para realizar ajustes. Los ajustes de error de digitación (ajuste D) se realizarán cuando el caso por error sea atribuido al evento y se compruebe que no cumple con definición operativa de caso. El ajuste de descarte (6) se realizaría cuando se presenten errores en el diagnóstico inicial en el momento de verificaria muestra, ya sea en el nivel departamental o nacional.
Investigación epidemiológica de campo (IEC)	Se debe hacer en detección reactiva de casos ante un caso índice o un conglomerado de casos, y llenado de la ficha de IEC. Investigación de todos los casos y focos o microáreas; si hay muchos casos, se debe diferenciar únicamente entre caso autóctono o importado en el punto de diagnóstico. La investigación del caso debe realizarse dentro de las primeras 72 horas desde el diagnóstico.
Unidad de análisis	Realizar unidad de análisis a las muertes de acuerdo con el manual para realizar unidades de análisis de los eventos de interés en salud pública del INS. Se establecen cinco (5) semanas desde la notificación del caso para su realización y cargue en el aplicativo establecidos
Búsqueda activa institucional (BAI)	Es una actividad que hace parte de la intervención del brote. Ante un caso confirmado, tener en cuenta la línea de búsqueda proactiva y reactiva descrita en el presente protocolo.
Reporte de situación (SitRep)	Al inicio del brote (48 horas), a medida que se obtiene información se actualizará y al finalizar las acciones de intervención de brote donde se relacionará el consolidado de cada área que realizó intervención.

7. Socialización del protocolo y la situación epidemiológica de los eventos de salud mental. Carlos Rico Referente de los eventos y Kelly Carrillo epidemióloga secretaria Local de Salud

Se inicia presentando Intento de suicidio (356), definición operativa de caso



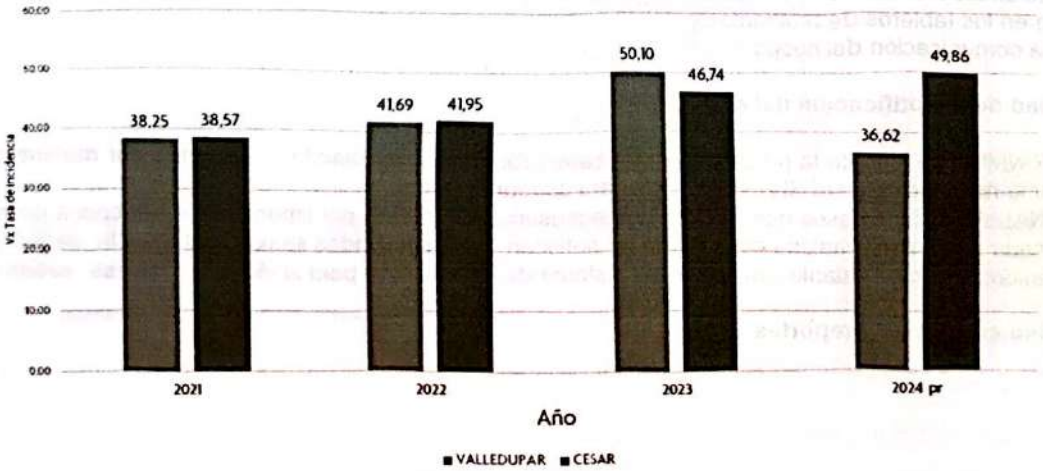
Conducta potencialmente lesiva autoinfligida y **SIN RESULTADO FATAL**, para la que existe evidencia implícita o explícita de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede causar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método".

No incluye
- Plan suicidio
- Ideación suicida
- Intoxicaciones accidentales

Caso confirmado clínicamente

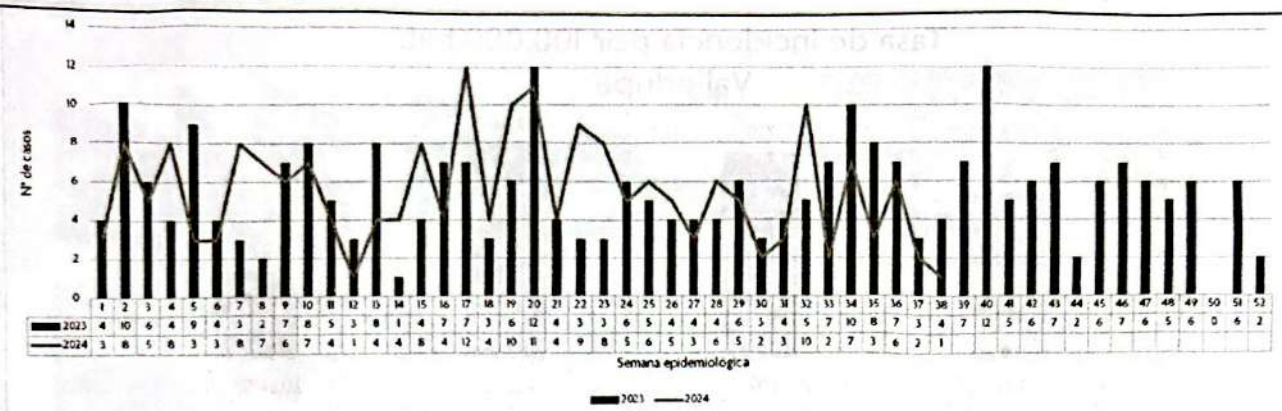
Características
- Notificación semanal (Todos los eventos)
- Notificación inmediata (Menores de 9 años y casos reincidentes)
- Ajustes D (Error de digitación)
- Ajuste 6 "Descartado"
- Ajuste 7 "Otro ajuste"

Además, se muestra la importancia de la calidad del dato en la ficha epidemiológica de este evento y la Incidencia de intento de suicidio por 100.000 hab.

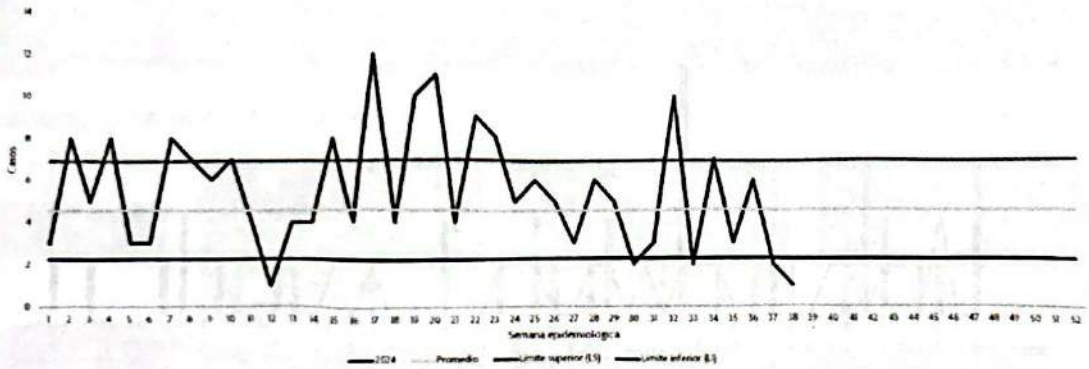


Y el Comparativo 2023 – 2024 del evento de intento de suicidio en donde se observa que el comportamiento en el 2024 en algunas semanas a estado por debajo de la notificación en el año anterior

Scanned with CamScanner



Lo que se ratifica con el grafico de control y además se observa que en la semana 37 el numero de casos esta por debajo del limite inferior



Se compartio la notificación de los casos por barrio haciendo énfasis en la importancia de la calidad del dato en el barrio al momento del diligenciamiento de las fichas epidemiológicas

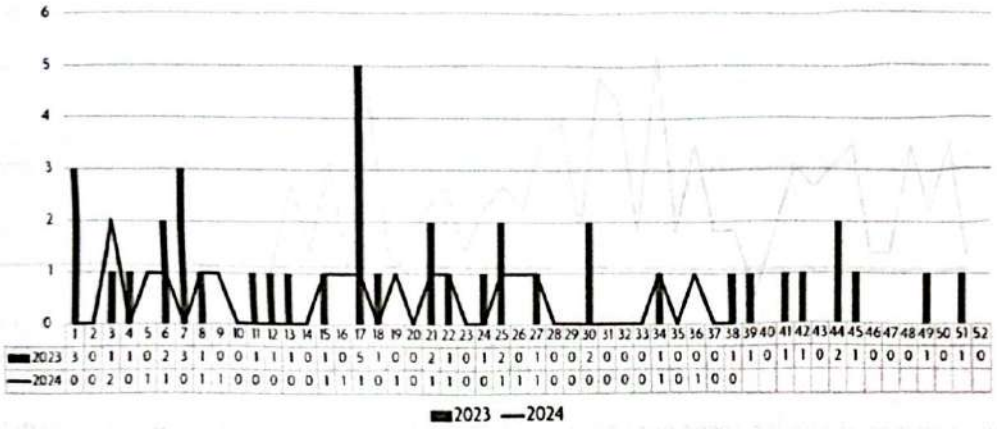
BARRIO	N° CASOS	BARRIO	N° CASOS	BARRIO	N° CASOS	BARRIO	N° CASOS
9999999 SIN INFORMACION	20	1 DE MAYO	1	GARUPAL IIII	1	SAN FERNANDO	1
FUNDADORES	8	25 DE DICIEMBRE	1	GUAJIRA	1	SAN FRANCISCO	1
LA NEVADA	6	450 AÑOS	1	GUASIMALES	1	SAN FRANCISCO DE ASIS	1
BELLO HORIZONTE	5	450 AÑOS 2 ETAPA	1	GUATAPURI	1	SAN JORGE	1
GARUPAL	5	5 DE ENERO	1	INVASION LA FE	1	SANTA HELENA	1
PRIMERO DE MAYO	5	5 DE NOVIEMBRE	1	LA GRANJA	1	SANTANA	1
BRISAS DE LA POPA	4	9 DE MARZO	1	LA PRADERA	1	TAIRONA	1
LOS MAYALES	4	ALTA GRACIAS	1	LA PRIMAVERA	1	TORRES LORENZO MORALES	1
MARTIGUA	4	ALTOS DE PIMIENTA	1	LAS DELICIA	1	URB AMANECERES DEL VALLE	1
NEVADA	3	BATALLON	1	LAS DELICIAS	1	URBANIZACION COLOMBIA	1
7 DE AGOSTO	2	CANDELARIA NORT	1	LAS MANUELITAS	1	URBANIZACION OGB	1
ALFONSO LOPEZ	2	CASIMIRO	1	LAS RAICES	1	URBANIZACION SEVILLA	1
BATALLON LA POPA	2	CC BRASIL	1	LOS 450 SEGUNDA ETAPA	1	VALENCIA DE JESUS	1
CENTRO	2	CHIRIQUI	1	LOS CALABASOS	1	VILLA ARCADIA	1
CICFRON MAESTRE	2	CIUDADELA 450 AÑOS	1	LOS CASIQUES	1	VILLA CASTRO	1
DIVINO NIÑO	2	CIUDADELA COMFACESAR	1	LOS CORTIJOS	1	VILLA CLARA	1
EL CERRITO	2	CLUB HAUS	1	LOS MILAGROS	1	VILLA CONCHA	1
FRANCISCO JAVIER	2	DANGON	1	MANUELITA	1	VILLA DARIAN	1
LA ESPERANZA	2	DANGOND	1	NOVALITO	1	VILLA DARIANA	1
LA POPA	2	DON ALBERTO	1	NUEVA ESPERANZA	1	VILLA DEL ROSARIO	1
LA SABANA	2	EL EDEN	1	NUEVO AMANECER	1	VILLA FUENTE	1
LAS CASITAS	2	EL GALAN	1	OBRERO	1	VILLA JAIDY	1
LOS FUNDADORES	2	EL PRADO	1	OGB	1	VILLA LIGIA 4	1
NUEVA ESPERANZA	2	EL PROGRESO	1	ORIENTES DE CALLEJAS	1	VILLA MARIANA	1
SAN JOAQUIN	2	EL PULPO	1	PANAMA	1	VILLA MIRIAM	1
SAN MARTIN	2	EL REFUGIO	1	PONTEVEDRA	1	VILLA MIRIAN	1
SANTA ROSA	2	ENRIQUE PUP	1	POPA	1	VILLA OLGA	1
SIMON BOLIVAR	2	ENTRE SIERRA	1	PUPO	1	VILLA ROSARIO	1
TIERRA PROMETIDA	2	FRANCISCO EL HOMBRE	1	ROSARIO NORTE	1	VILLA TAXI	1
VILLA JAIDITH	2	GARUPAL 3 ETAPA	1	SABANAS DEL VALLE	1	VILLACONCHA	1
VILLA YANETH	2	GARUPAL ETAPA 4	1	SAN ANTONIO	1	VILLALBA	1

Por otro lado, se compartió la Tasa de incidencia por 100.000 hab. Valledupar

Scanned with CamScanner



Y el comparativo de los casos 2023-2024



Se presenta la definición operativa de los casos Violencias de Género e Intrafamiliar (875)



Todas las violencias sexuales, físicas, psicológicas o por negligencia y abandono resultado de acciones o conductas agresivas basadas en relaciones de poder y asimétricas o relacionadas con la sobrevaloración de lo masculino y subvaloración de lo femenino.

Deben notificarse:

- **Todas las violencias sexuales y ataques con agentes químicos (independientemente del sexo o la edad de la víctima)**
- **Todas las violencias físicas y psicológicas contra niños, niñas y adolescentes, mujeres y personas con identidades de género y orientaciones sexuales no normativas (en el contexto de la definición de caso)**
- **Todos los casos de negligencia y abandono contra niños, niñas, adolescentes, adultos mayores y personas con discapacidad.**
- **Todos los casos de mutilación genital femenina**

No se deben incluir las violencias interpersonales como riñas callejerassin vínculos, actividades delicuenciales como robos, atracos, pandillas, ajustes de cuentas, entre otros.

Se muestran las definiciones de la violencias no sexuales

Scanned with CamScanner





Física: cualquier acto de agresión, mediante el uso de la fuerza que ocasione daños físicos internos o externos a las personas (golpes, empujones, sacudidas, o agresiones con líquidos o sustancias corrosivas)

Psicológica: toda acción u omisión destinada a degradar o controlar las acciones, comportamientos, creencias y decisiones de otras personas por medio de cualquier conducta que implique perjuicio, afectaciones en la salud psicológica, mental, la autodeterminación, la percepción de sí mismo o el desarrollo personal

Negligencia y abandono: acciones u omisiones INTENSIONALES realizadas por parte de quienes son responsables del cuidado de niños, niñas, adolescentes, personas mayores o personas con discapacidad cuando no atienden ni satisfacen sus necesidades básicas, como: salud, protección, educación, nutrición, recreación, soporte emocional e higiene

Y las definiciones de las violencias sexuales

Violencia Sexual

5. Acoso sexual: Todo hostigamiento con contenidos y fines sexuales ejercido de forma unidireccional que genera malestar a la persona

6. Acceso carnal: Es la penetración del miembro viril por vía anal, vaginal u oral y/o la penetración vaginal o anal con cualquier otra parte del cuerpo humano u otro objeto mediante cualquier mecanismo que anule o limite la voluntad

7. Explotación sexual: Es toda acción o comportamiento en el que se induce, constriñe u obliga a una persona a realizar cualquier acto sexual para conseguir u obtener algún provecho económico o de otra índole para sí mismo o para un tercero



10. Trata de personas: es todo acto por medio del cual las personas son comercializadas como objetos para satisfacer mercados de explotación sexual y laboral mediante la captación, el traslado, el recibir y acoger a la persona víctima

12. Actos sexuales: Acción o comportamiento sexual diferente al acceso carnal que se realiza en presencia de otra persona, o que incluye tocamientos e inducción a observar contenidos sexuales

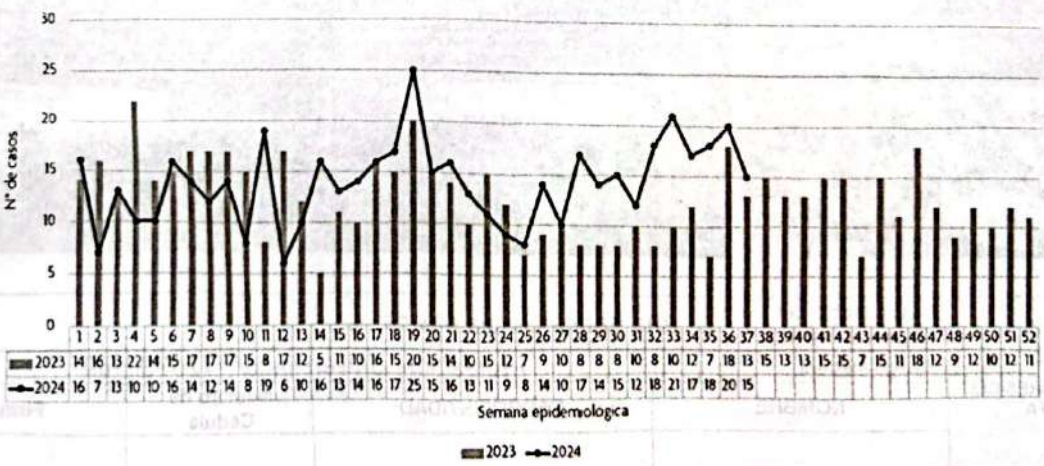
14. Otras violencias sexuales: esclavitud sexual, planificación forzada, embarazo forzado, esterilización forzada, aborto forzado, desnudez forzada, etc.



15. Mutilación genital: Comprende todos los procedimientos consistentes en la resección parcial o total de los genitales externos, así como otras lesiones de los órganos genitales por motivos no médicos



Posteriormente se presentan el comparativo de los casos 2023-2024



Y el comportamiento por barrios en el municipio de los casos de violencia de genero e intrafamiliar

Scanned with CamScanner

BARRIO VEREDA	CASOS	BARRIO VEREDA	CASOS	BARRIO VEREDA	CASOS	BARRIO VEREDA	CASOS
SIN INFORMACION	45	EL CARMEN	3	VILLA TAXI	2	LA ROCA	1
LA NEVADA	19	EL OASIS	3	LOS LAURELES	2	LOS COCOS	1
LOS FUNDADORES	13	LA ESPERANZA	3	LA VEGA	2	LOS MAESTROS	1
MAREIGUA	13	LA MESA	3	PATILLAL	2	MARIA VALERIA	1
MARIANGOLA	12	NUEVO MILENIO	3	LA LOMA	2	NUEVE DE MARZO	1
PRIMERO DE MAYO	10	VILLA CASTRO	3	ONCE DE NOVIEMBRE	1	NUEVO AMANECER	1
TIERRA PROMETIDA	10	VILLA DARIANA	3	AGUAS BLANCA	1	ORBE PLAZA	1
DIVINO NIÑO	9	VILLA MIRIAM	3	ALTA GRACIAS	1	PALMETO	1
VILLA DEL ROSARIO	9	AGUAS BLANCAS	3	ALTOS DE COMFACESAR	1	PORTAL DE GENOVEZ	1
CUATROCIENTOS CINCUEN	8	LOS VENADOS	2	ALTOS DE DON MIGUEL	1	PORTOBELO	1
ALTOS DE PIMIENTA	8	VEREDA EL CIELO	2	ALTOS DE SIRUMA	1	RAFAEL ESCALONA	1
EMANUEL	8	VALENCIA DE JESUS	2	ALTOS DEL VALLE	1	ROSARIO NORTE	1
NANDO MARIN	8	VENTICINCO DE DICIEI	2	ALTOS PIMIENTA	1	SABANA CRESPO	1
BELLO HORIZONTE	7	CINCO DE NOVIEMBRE	2	ANDA LUCIA	1	SABANAS	1
INVASIÓN BRISAS DE LA PO	7	ALTO DE LA VUELTA	2	ARBOLEDA	1	SABANAS DEL VALLE	1
GARUPAL	7	CAMPO ROMERO	2	AZUCAR BUENA	1	SAN JERONIMO	1
INVASION LOS GUASIMALE	7	CAÑAGUATE	2	BALNEHARIO HURTADO	1	SANTA RITA	1
LORENZO MORALES	7	CICERON MAESTRE	2	BAMBU CLUB	1	SANTA ROSA	1
DOCE DE OCTUBRE	6	CLUB HOUSE	2	BARRIO LA VICTORIA	1	SANTA ROSALIA	1
CALLEJA DEL NORTE	6	CONJUNTO ENTRE SIEE	2	BELLA VISTA	1	SENDEROS DEL CONTRY	1
SAN MARTIN	6	CONJUNTO FLORES DE	2	CASA DE PASO ICBF	1	SICARARE	1
VILLA FUENTE	6	EL PARAISO	2	CHAMBOCU	1	TAYRONA	1
ATANQUEZ	6	EL PARAMO	2	CHIRIQUI	1	TOBIAS DAZA	1
SIETE DE AGOSTO	5	EL PORVENIR	2	COMBACESAR	1	VALENCIA	1
EL EDEN	5	EL PROGRESO	2	CONJUNTO ACUARELA	1	VILLA ARCADIA	1
MUEVE DE MARZO	4	EL PUPO	2	CONJUNTO BILBAO	1	VILLA CONSUELO	1
CANDELARIA	4	GALAN	2	CONJUNTO CERRADO VII	1	ROSARIO NORTE	1
CENTRO	4	KENNEDY	2	CUTUPRI	1	VILLA GERMANIA	1
DANGON	4	LA VICTORIA	2	DOÑA CLARA	1	VILLA PASCUAL	1
FANCISCO JAVIER	4	LAS MANUELITAS	2	EDEN	1	VILLA YANETH	1
LA GRANJA	4	LAS MARIAS	2	EL CERRITO	1	ZAPATO EN MANO	1
PANAMA	4	LEANDRO DIAZ	2	EL GALAN	1	BADILLO	1
PARAMO	4	LOS MAYALES	2	EL HOGAR	1	IKARWA	1
PESCAITO	4	LOS MILAGROS	2	EL PESCAITO	1	TEZHUBXE	1
POPULANDIA	4	LOS MUSICOS	2	EL ROCIO	1	FINCA MAXIMINA	1
SAN JOAQUIN	4	OBRERO	2	ENEAL	1	VALLEDUPAR CABECERA MUNICIPAL	1
VILLA JAIDITH	4	PARAISO	2	FRANCISCO PALRA	1	EL CIELO - VIA VALENCIA DE JESUS	1
VILLA LEONOR	4	PORVENIR	2	FUTURO DE LOS NIÑOS	1	GUAIMARAL	1
VISTA HERMOSA	4	PRADO	2	GAITAN	1	GUATAPURI	1
LAS CASITAS	3	SAN ANTONIO	2	HOGAR DE PASO	1	VALENCIA	1
CINCO DE ENERO	3	SAN FERNANDO	2	INVACION LAPE	1	GUAYMARAL	1
ALAMOS	3	SIMON BOLIVAR	2	JIMMY WASSON	1	EL NABO	1
AMANECERES DEL VALLE	3	URB SANTORINI	2	JOSE ANTONIO GALAN	1	RIO SECO	1
CASIMIRO	3	VILLA CLARA	2	LA CONCEPCION	1	DIVINO NIÑO	1
DON ALBERTO	3	VILLA CORELCA	2	LA FLORENCIA	1	TOTAL	520
DON CARMELO	3	VILLA LIGIA J	2	LA MOCHILA	1		

Finalmente, de dan las recomendaciones de la importancia de la calidad del dato de las fichas epidemiológicas.

Para finalizar se deja constancia que al final de la reunión solo quedaron hasta el minal las siguientes instituciones: HOSPITAL ROSARIO PUMAREJO DE LOPEZ - EMPRESA SOCIA, VIRREY SOLIS IPS SA, CLINICA ERASMO LTDA, CLINICA BUENOS AIRES, CLINICA VALLEDUPAR SA, CLINICA SANTA MARIA DEL CARIBE SAS, CLINICA DEL CESAR SA, SOPORTE DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD SAMI SAS, EPS SANITAS, EPS COOSALUD, EPS ASMET SALUD, EPS FAMILIAR DE COLOMBIA Y EPS DUSAKAWI

COMPROMISOS

No.	Tarea/actividad	Responsable	Fecha de compromiso
1.	Realizar ajuste de casos de los eventos pendientes	Vigilancia epidemiológica de cada IPS implicada	inmediato
2.	Realizar Ajustes de casos de dengue pendientes en el SIVIGILA	Vigilancia epidemiológica de cada IPS	Inmediato
3	Garantizar la toma de muestra de los casos probables de dengue	Vigilancia epidemiológica de cada IPS	Continuo
4	Socializar el protocolo de Malaria, intento de suicidio y violencia de genero e intrafamiliar al personal asistencial de sus instituciones	Vigilancia epidemiológica de cada IPS	Continuo

REGISTROS FOTOGRÁFICOS



VALIDADORES DEL ACTA	**Responsable del diligenciamiento:**	*Ana Karina Garcia Molina*		
	Cargo /cedula	*Profesional Universitario/ 1120738169*		
	NOMBRE	**CARGO/ENTIDAD**	**Número de Cédula**	**Firma**
ANEXOS:	Asistencia			

Scanned with CamScanner

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 25 MES: 04 AÑO: 2024 2014

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SALUD PÚBLICA

NOMBRE DEL EVENTO: Comité de Vigilancia epidemiológica Semanal Septiembre.
DIMENSIÓN: VSP Fortalecimiento de la autoridad Sanitaria
RESPONSABLE(S): Apo. Karina Luis Molina.
CARGO: Coordinadora Vigilancia epidemiológica
LUGAR: COTESALUD VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	Institución que representa	NÚMERO TELEFÓNICO	Correo Electrónico	FIRMA
1	Karina Luis Molina	CC	49.741.306	Coord. Vigilancia epidemiológica	ESE Hospital Local del Cesar	3135200561	Coordinadorepidemiologia@hospitalcesar.gov.co	
2	Ana Isabel Salcedo	CC	77.026.766	Prof. Especializado	ESE Hospital Local del Cesar	3183217085	anasalcedo@hospitalcesar.gov.co	
3	Jaider Ustariz	CC	1065628320	Aux Sistemas	OHI	3147921460	Sistemas.ohi@gmail.com	
4	Jhon Nieto Mendoza	CC	1065641513	Aux Enfermería	OHI Sabanas	Del Rey 7226	11	11
5	Lisbeth Pinto	CC	49291128	Contadora	Secretaría de Salud	3146441187	Lizeth.pinto@hospitalcesar.gov.co	
6	Adriana Bolaño Alcocer	CC	49538262	Asesora	Cesalud EPS	3003236211	adrianabolano@gmail.com	Adriana Bolaño
7	Alvaro Lopez Pareja	CC	77171125	Ing. Sistemas	SLS	3112188410	alvaroalopezp@hotmail.com	
8	Carlos Rico Acevedo	CC	1065844	Profesional	SLS	3209966	Carlos.rico@hospitalcesar.gov.co	
9	Dalis Maria Ruiz	CC	1065600567	Ref. Apoyo	SLS	3185119659	dalisruiz@hospitalcesar.gov.co	
10	Juan David Ochoa	CC	1065844	Contratista	SLS	3135200561	Juandavidochoa@hospitalcesar.gov.co	
11	Nancy Patricia Cotes	CC	49744	Contratista	SLS	3105227107	nancypatriciacotes@hotmail.com	
12	Yaneth Williams	CC	1065	Profesional	SLS	Hospital Local del Cesar		
13	Yaneth Patricia Salcedo	CC	49	Profesional	Secretaría de Salud	Hospital Local del Cesar		
14	Yeneth Barrios Pedroza	CC	1065	Auxiliar	Secretaría de Salud	ESE	3017[illegible]	
15	Adriana Altamiranda	CC	1065	Auxiliar	Secretaría de Salud	ESE	3145[illegible]	
16	Dilsa Cuello Conde	CC	3[illegible]	Profesional	SLS	3135[illegible]		

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 25 MES: 09 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Comite epidemiologico Institucional Septiembre.

DIMENSIÓN: VSP. Fortalecimiento de la autoridad Sanitaria

RESPONSABLE(S): Flor Kenny. Yenica Nieto.

CARGO: Coordinadora Epidemiologia.

LUGAR: COTESHLUD. VIRTUAL: MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRE(S) y APELLIDOS	*EDAD: 1. 0-5 2. 6-11 3. 12-18 4. 19-26 5. 27-59 6. 60 ó más	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	Institución que representa	NÚMERO TELEFÓNICO	Correo Electronico	FIRMA
1	Yiset Vence Daza	5		56044956	Ref Dengue.	SLS.	3174585335		
2	Anatalancia Diaz C	5	cc	49771535	Ref Zoonosis	S.L.S.	3169430966		
3	Yolly Camilo Castro	4	cc	1065579669	epidemiologia	SLS	3205514396		
4	Katia Jimenez Perez	5	cc	1121321230	Ref HPNT	SLS	3183586792		
5	Noris Portuguez	5	cc	49774548	Ref HMF	SLS.	3135059334		
6	Yarelys Rojas Ramirez.	5	cc	1065824111	epidemiologia	HRPL.	3113174036		
7	Margaret Quintero	5	cc	1065588350	Ref Entes de Control	Salud Total	3148055197		
8	Vanessa Mayen Bermudez	5	cc	1065623366	Coordinadora MPS	VIDALSALUD	3003599306		
9	Katherine Santiago G	5	cc	1129568716	ENFERMERA VIG.E	Clinica ERASMO	3015102889		
10	Alexa Hernandez Rosa	5	cc	3321603	AUX. Clinica	SLS	3135160173		
11	Yenica Maritza Daniel	5	cc	49784757	Ref. EZA. EM	SLS	3147796109		
12	Rosario Camargo	2	cc	37923191	SVL	SLS	3002631196		
13	Sindy Yuleth Jimenez S	5	cc	1065606465	Coord Aed	EPS Sanitas	3132181990		
14	Ana Milena Ospino V	5	cc	56077241	Auditora Contrato	SLS Prevision de S	3103796991		
15	Luz Helena Sierra F	5	cc	45328996	Medico Auditor	SLS	3157411300		
16	Daylis Carino Huertas	5	CC	1065[illegible]6	Apoyo vigilancia	Clinica Buena Ana	3235799221		

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE VALLEDUPAR

SECRETARIA LOCAL DE SALUD VALLEDUPAR

LISTADO DE ASISTENCIA

FECHA: 25 MES: 09 AÑO: 2024

NOMBRE DEL EVENTO: Comité de vigilancia epidemiológica Institucional Sepohentra.

DIMENSIÓN: VSP Fortalecimiento de la autoridad Sanitaria

RESPONSABLE(S): Ana Karina Garcia Molina

CARGO: Coordinadora Vigilancia epidemiológica

LUGAR: COTESALUD VIRTUAL MUNICIPIO Y/O CIUDAD: VALLEDUPAR

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	CARGO U OCUPACIÓN	INSTITUCIÓN QUE REPRESENTA	NÚMERO TELEFÓNICO	Correo Electrónico	FIRMA
1	Ninehe Aronett Osorio.	5	CC 1065602820	Regente.	Secretaria de Salud	3162349694	Ninehearonett@gmail.com	
2	Dora Arroz Daza	5	CC 1824734556	Apoyo sivigila	SLS.	3004768731	Doradazadaza@gmail.com	
3	Yuly Y Bautista	5	CC 1824633504	R.F. Gestión	SLS.	3008155486	Yulybautistaleal@gmail.com	
4	Gabriel Pacheco	5	CC 1065619362	Profesional	SLS	3026008824	Gabrielpacheco@gmail.com	
5	Claudia Patricia	5	CC 1065619362	Sanitaria	EAPB	3026008824	claudiapatriciaguzmanleal@gmail.com	
6	Elizabeth Gil	5	CC 1140860057	Epidemiologa	SLS	3008011119	Lizgil0@gmail.com	
7	Ana Karina Garcia Molina.	5	CC 1.065.634.165.	Prof. Univ. VI	SLS	3153837311	Vg.epidemiologia@hotmail.com	
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								

Scanned with CamScanner

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°13

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	6	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024	CUENTAS PENDIENTES:	2

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Apoyar en las estrategias de promoción y difusión de la gestión de la salud pública liderada por la Secretaría Local de Salud.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría Local de Salud		**FECHA:**	**26/09/2024 – 25/10/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se presenta como soporte a esta obligación, evidencia fotográfica del apoyo en redes sociales a las publicaciones dadas desde la Secretaría Local de Salud.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión ___	Listado de asistencia ___	Registro fotográfico _X_	Otro ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA MOLINA			**Vo. Bo.** Ana K. García M

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI □ NO □		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades

Scanned with CamScanner


Publicaciones
LA SALUD MENTAL IMPORTA
¿CÓMO MANEJAR TUS EMOCIONES?
IRA
Respira profundo: Toma tiempo para calmarte antes de reaccionar.
Identifica la causa: Entiende por qué estás sintiendo ira.
Busca soluciones constructivas: Enfócate en resolver el problema de manera tranquila y positiva.
Publicaciones
LA SALUD MENTAL IMPORTA
¿QUÉ ES EL SUICIDIO O LA AUTOLESIÓN?
Si deseas saber más sobre este y más temas en salud, visita nuestra página en Instagram!
https://www.instagram.com/secsaludvup?igsh=ZnN4MjRqaWtxYXE=
Tú y secsaludvup
Seleccionar
Te gustan
Indicó que le gusta
Más reciente a más antiguo
El mes pasado

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°14

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	6	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024	CUENTAS PENDIENTES:	2

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Entrega de informe de actividades mensuales en medio físico y magnético a través del drive suministrado por la supervisión, con soportes, listas de asistencias, evidencias fotográficas entre otros.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría Local de Salud		**FECHA:**	**26/09/2024 – 25/10/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se presenta como soporte a esta actividad, el pantallazo de cargue en Drive.			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión ___	Listado de asistencia ___	Registro fotográfico _X_	Otro ¿Cuál?
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA MOLINA			**Vo. Bo.** Ana K García M

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI □ NO □		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades



Scanned with CamScanner

Drive

Buscar en Drive

Nuevo

- Página principal
- Mi unidad
- Computadoras
- Compartidos conmigo
- Recientes
- Destacados
- Spam
- Papelera
- Almacenamiento

89.45 GB de 200 GB utilizado(s)

Obtener más almacenamiento

C... > K...

Tipo | Personas | Modificado

Nombre

- 1. IMPLEMENTACIÓN Y SE...
- 4. CONTRUCCIÓN DTO C...
- 5. CONFORMACIÓN REVC...
- 6. CAPACITACIÓN VIGIAS ...
- 7. GESTIÓN DE SEÑALES ...
- 8. APOYO A BAC Y MONIT...
- 9. INFORME MENSUAL DE...
- 10. INDICADORES DE VBC...
- 11. ACCIONES DE MEJOR...
- 12. PARTICIPACIÓN COMI...
- 13. PROMOCIÓN Y DIFUSI...
- 14. CARGUE DE INFORME ...
- 15. LAS DEMÁS

CUENTA 6

Detalles | Actividad

Hoy

Subiste 6 elementos
7:12 PM Nov 6
- 13. PROMOCIÓN Y ...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...

Moviste 12 elementos a la papelera
7:12 PM Nov 6
- Imagen de WhatsA...
- Imagen de WhatsA...
- Imagen de WhatsA...
- Imagen de WhatsA...
- Imagen de WhatsA...
- Imagen de WhatsA...

Mostrar todo

Subiste 12 elementos
7:11 PM Nov 6
- 13. PROMOCIÓN Y ...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...
  - Imagen de Wh...

Mostrar todo

Subiste un elemento
7:03 AM Nov 6
- 15. LAS DEMÁS
  - SITREP APERT...

Scanned with CamScanner

ACTA DE EVIDENCIA OBLIGACIÓN(ES) CONTRACTUAL N°15

NÚMERO DE CUENTA QUE TRAMITA:	6	NÚMERO DE CONTRATO:	831/2024	CUENTAS PENDIENTES:	2

NOMBRE COMPLETO DEL CONTRATISTA:	KELLY JOHANA CARRILLO CASTRO			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA EL APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARÍA LOCAL DE SALUD DE VALLEDUPAR (CESAR) AÑO 2024			
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL:	Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor en cumplimiento de su objeto contractual.			
LUGAR DE EJECUCIÓN:	Secretaría Local de Salud		**FECHA:**	**26/09/2024 – 25/10/2024**
BREVE DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:	Se presenta como soporte de esta actividad, el sitrep y soportes para la sala de análisis del riesgo por reporte de probable brote por tuberculosis en Comunidad indígena de San José de Maruamake del 02/10/2024			
SOPORTE(S) QUE VALIDAN LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	Acta de reunión —	Listado de asistencia —	Registro fotográfico —	Otro X ¿Cuál? Presentación power point, informe Sitrep
NOMBRE LÍDER DEL ÁREA DEL CUAL DEPENDE EL CONTRATO:	ANA KARINA GARCÍA MOLINA			**Vo. Bo.** Ana K. García M.

ESTE ESPACIO NO LO DILIGENCIE. ES DE USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (llenado a mano)			
APROBACIÓN DE SOPORTES:	SI □ NO □		
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DE QUIEN REVISA:		**FECHA:**	

Nota: este formato se debe presentar para soportar cada una de las actividades ejecutadas y va después del informe de actividades|

Scanned with CamScanner

Alcaldía Municipal de Puerto Salgar
Informe de Reporte de Situación (SITREP)
BROTE TUBERCULOSIS

Reporte de situación No. 1	Situación en seguimiento: Brote Tuberculosis San José de Maruamake	Fecha **29/09/2024**	15:00

1. Detalles de la situación

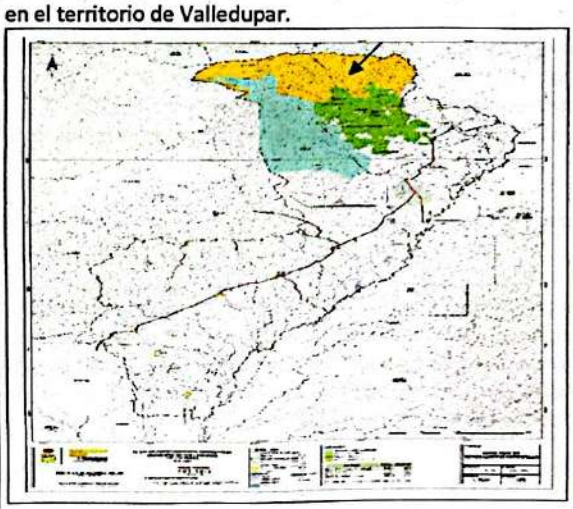
Cesar	**Municipio:** Valledupar **Vereda:** Guatapuri **Barrio:** San José de Maruamake

Elaborado por:
Juan David Torres Marquez
Kelly Johana Carrillo Castro – Epidemióloga contratista

Teléfono de contacto: 3228514896
Correo electrónico:
vigicomunitariavalledupar@gmail.com
Epidemióloga UNM: Ana Karina Garía Molina

2. Ubicación geográfica (mapa)

San José de Maruamake corresponde a un asentamiento indígena de la etnia Kogui, jurisdicción del corregimiento de Gutapurí, perteneciente al municipio de Valledupar. Se encuentra Ubicado al norte la ciudad a aproximadamente 1:30 horas de camino. Este pueblo indígena constituye uno de los cuatro grupos etnicos que habitan la Sierra Nevada de Santa Marta, y uno de los tres resguardos indígenas ubicados en el territorio de Valledupar.



3. Situación

Antecedentes:

El 02 de octubre del 2024 se recibe notificación de Situación de Interés en Salud Pública (rumor) de dos menores hospitalizados en el Rosario Pumarejo de López miembros de la comunidad indígena de la etnia Koggi, sintomáticos respiratorios, relacionan el hecho con una muerte en comunidad ocurrida hace dos meses aproximadamente, todos residentes en el resguardo indígena San José de Maruamake, quien además sería la madre de uno de los menores.

El día 03 de octubre se procede con la revisión de fuentes de información, SIVIGILA, no se identifican reporte de eventos de interés en salud pública relacionados en la semana epidemiológica, por lo que se procede con el contacto institucional para verificación del rumor a través de la Vigilancia Basada en Comunidad, donde se requieren historias clínicas de los menores, de los cuales se desconoce la identidad hasta el momento.

Vía correo electrónico la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López allega las historias clínicas de 4 menores de edad, e

Scanned with CamScanner

indican relación territorial entre los mismos; es decir todos proceden de la misma zona:

- AGC_RC_1153460525_7M
- AAD_MS_COL00000_1A
- JADD_RC_1065684551_4A
- JDB_RC_1065684560_2A

Tras la revisión de las historias clínica aportadas con corte al 02 de octubre del 2024 entre 12 m y 2 pm por la ESE Hospital Rosario Pumarejo de López y para el abordaje integral de la presente situación se identifican 4 posibles eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria bajo la vigilancia de indicadores:

- Desnutrición Aguda Moderada y severa en menores de 5 años
- Infección Respiratoria Aguda Grade Inusitada
- Tuberculosis
- Leishmaniasis

Por anterior, se tienen en cuenta las definiciones operativas de casos descritas en los protocolos de vigilancia del Instituto Nacional de Salud para cada evento.

De manera sucinta se identificó que los pacientes no cuentan con diagnóstico confirmado para tuberculosis; sin embargo, al evaluar el algoritmo para el diagnóstico de tuberculosis activa, los casos cuentan con la sospecha clínica y epidemiológica. De la misma manera aportan reporte de laboratorio PCR para mycobacterium tuberculosis detectable del paciente JDB_1065684560 con fecha de resultado del 02/10/2024, de quien además se relaciona antecedentes de tuberculosis materna y paterna no confirmada con defunción materna, se desconocen datos de identificación de los casos.

Al revisar en Adres, se identifica que solo AGC_1153460525 se encuentra el la BDUA; en PAI Web no se encuentran registros de vacunación por lo que no se logra identificar relación parental entre los menores ni su progenitora.

Se procede con la búsqueda activa por RUAF donde se identifican dos defunciones relacionadas con el territorio; una corresponde a SLD_77147048 de 73 años, los cuales, al revisar la historia clínica de atención de Clínica Médicos, registra antecedentes de tuberculosis desde hace 4 años sin adherencia a tratamiento, fallece el 28/09/2024. Se correlaciona un segundo caso que corresponde a FCD_1214469383 de 26 años de edad, a quien le sospechan tb pulmonar, pero que al parecer descartan por baciloscopia negativa y fallece el 26 de agosto del 2024, diagnóstico no contemplado en certificado de defunción.

A. Situación/información actual:
Se realiza traslado a la zona de riesgo, pero no se alcanza a llegar hasta San José de Maruamake por malas condiciones de clima. El traslado desde Guatapurí representa 1.30 horas aproximadamente de camino a pie. Se establece comunicación con líderes de la zona quienes informan que las personas tienen un grado de familiaridad, pero que no conviven en el misma vivienda; dan a conocer que los fallecidos era Mamos y que conocen de más defunciones en la zona.

Factores de riesgo identificados:

- Población vulnerable (indígenas)

C. Aactividades de control individuales y colectivas, recomendaciones generadas:

1. Pendiente avanzar en la investigación, traslado a la zona.

4. Otras actividades (incluya actividades como reuniones, mesas de trabajo, unidades de análisis, etc.)

Pendiente

5. Conclusiones

Scanned with CamScanner

Brote por tuberculosis en estudio, todos los casos se encuentran dentro de la línea de tiempo para el evento
6. Revisión y aprobación
Elaborado por: Kelly Johana Carrillo Castro Fecha y hora: 03/10/2024 22:00 Cargo: Epidemióloga Contratista Revisado y Aprobado por: Ana Karina García Fecha y hora: 03/10/2024 22:00 Cargo: Profesional universitaria

Scanned with CamScanner

Drive

Buscar en Drive

+ Nuevo

- Página principal
- Mi unidad
- Computadoras
- Compartidos conmigo
- Recientes
- Destacados
- Spam
- Papelera
- Almacenamiento

89.45 GB de 200 GB utilizado(s)

Obtener más almacenamiento

C... > K..

Tipo | Personas | Modificado

Nombre	
BROTE TUBERCULOSIS E...	
CIRCULAR No.130 DE ...	
SAR brote de tubercul...	
SITREP APERTURA_81...	

15. LAS DEMÁS

Detalles | Actividad

Usuarios con acceso

Creado por ti. Se compartió con vigepid.valledupar y vigilanciaepidemiologicavpar.

Administrar acceso

Detalles de la carpeta

Tipo
Carpeta de Google Drive

Ubicación
CUENTA 6

Propietario
yo

Modificado
Nov 5, 2024 por yo

Abierto
Nov 6, 2024 por mí

Creado
Nov 5, 2024

Permisos de descarga
Los lectores pueden descargar.

Descripción
Agregar descripción
0/25.000

Se completó 1 carga

CUENTA 6 - Google Drive.pdf

Scanned with CamScanner