**ASISTENCIA AAT EN ENFERMEDES RESPIRATORIAS**
**ACTA No. 242**

**Lugar:** Pereira – UTP Sala plana del edificio 14.
**Fecha:** 19 de noviembre de 2024
**Hora:** 8:00 am – 12 pm

**Personas citadas:**
- Estudiantes de programas del área de salud.
- Profesionales de área de la salud
- Direcciones Locales de Salud y/o secretarias de salud municipal.
- Empresas sociales del estado.
- Enfermera enlace.

**Asistentes:**
Se diligencia dos listados de asistencia en ingreso al auditorio.

**ORDEN DEL DÍA**
1. Bienvenida y palabras de apertura.
2. La importancia del control del Asma.
3. Riesgo cardiovascular, EPOC y exacerbaciones.
4. Estamos en deuda con la vacunación la vacunación del adulto.

**DESARROLLO**

1. Se da inicio a la Asesoría y Asistencia Técnica a las 8:50 am, con palabras de bienvenida por parte de la coordinadora del programa de Enfermedades Crónicas No Trasmisibles de la secretaria de salud departamental.

2. Seguidamente interviene la Doctora Mónica Olmos quien continua con el inicio de la capacitación donde habla sobre la importancia del control en el Asma, donde inicia hablando que el asma es una enfermedad inflamatoria de las vías respiratorias y seguidamente muestra las estadísticas refiriendo que 1 de cada 8 personas en Colombia viven con Asma.
   Hay 358 Millones en el mundo, y 108 personas fallecen por Asma.

   Dentro de algunas encuestas realizadas que se hicieron con el objetivo de revisar la gravedad y el control de la enfermedad se encontró que el mayor problema de esta es la falta de adherencia al tratamiento la cual va de la mano con la falta de educación al paciente, ya que desde los profesionales

encargados se debería tener un mayor apoyo al paciente para mejorar el control y que ellos puedan tener una buena calidad de vida.

Que significa control: Alivio de síntomas, Mejorar la función pulmonar, Prevenir exacerbaciones, Mantener niveles normales en sus actividades.
Existe una escala para valorar la gravedad del asma la cual es la ACT (TEST DE CONTROL DEL ASMA) esta se debería implementar en todas las instituciones prestadoras de servicios con el objetivo de diagnosticar mejor al paciente la cual siempre va dirigida a revisar signos y síntomas de 4 semanas hacia acá.
Hay que concientizar los pacientes sobre el uso adecuado de inhaladores ya que siempre tienen en su mente que el Salbutamol es el mejor inhalador para el Asma y recordemos que anteriormente se dijo que esta enfermedad es inflamatoria y el Salbutamol es un broncodilatador lo que quiere decir que en ningún momento desinflamara.

3. Continúa intervención la Doctora Ángela María Giraldo Montoya quien interviene con el tema Riesgo cardiovascular, EPOC y Exacerbaciones donde primordialmente explica que todos deberíamos saber que es Sindemia lo cual es la concentración de dos o más epidemias o brotes de enfermedad.
   En el EPOC algo no estamos haciendo bien porque 384 millones de personas en el Mundo tienen EPOC y esta enfermedad es muy común con otras enfermedades a lo que podría tener complicaciones con la multimorbilidad.

   Las personas con EPOC estable y Caminan poco y se cansan mucho me da a pensar que es una persona que también tiene una enfermedad de riesgo cardiovascular.

   Tener en cuenta que la confirmación y el tratamiento adecuado en la enfermedad de riesgo cardiovascular es importante para el EPOC ya que podemos reducir exacerbaciones y mortalidad por cualquier causa.
   Finalmente interviene el Doctor Víctor Saravia hablando de la deuda con la vacunación del Adulto refiere en Colombia se está dejando el proceso de promoción y prevención de la enfermedad, no se está teniendo en cuenta la importancia del programa ampliado de inmunización tanto con los menores como los mayores pero enfocados en la vacunación del adulto se están perdiendo las coberturas de vacunación influenza, covid-19, neumococo y la TD por tal motivo la mortalidad cada día es más amplia en enfermedades Respiratorias pero también en enfermedades cardiovasculares.
   Se incentiva a generar conciencia en la población y a educar mejor ya que todos por miedo están evitando este proceso.

4. Finaliza la intervencion el Dr. Victor Sarabia con el tema la vacunacion del adulto mayor.
   Inicia con la definicion de inmunosensencia que es el envejecimiento del sistema inmune, para dar continuidad a la explicacion de los cambios demográficos del 1990 con expectativa de vida a 50 años y al 2022 con una expectativa cercana a los 80 años

   Al aumentar el envejecimiento tiene efectos sobre el sistema inmunológico como la inflamación y las comorbilidades, cerca del 80% de los adultos mayores tienen al menos una comorbilidad y donde la inflación llega a producir infecciones y las infecciones respiratorias pueden causar eventos cardiovasculares.
   Continua con los beneficios de la vacunación, los cuales son:

- Prevención de enfermedades
- Evitar la necesidad de cuidados y convalecencia
- Mejora estado de salud física y mental
- Ahorro en gastos médicos
- Aumento de la productividad laboral
- Ahorro en tiempo productivo

Se finaliza AAT en enfermedades respiratoria a las 12:00 m.









**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**

- Sin compromisos por constar de una asesoría y asistencia técnica por parte del programa de Enfermedades crónicas no trasmisibles.

**FIRMA DE ASISTENTES:**
Se anexa listado de asistencia.

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de salud

DIRECCION DE SALUD PIBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Versión: 5 | Vigencia: 05-2020

Nombre de la reunión/capacitación: AAT Asma-EPOC
Fecha: 19 de Noviembre de 2024
Lugar: Auditorio Cesar Gaviria Universidad Libre

Facilitador/Conferencista: Angela Maria Giraldo Montoya - Neumologa
Hora Inicio: 8:00 am
Hora Finalización: 12:00 m.

Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

| Nombre | Entidad | Cargo | Teléfonos | Correo Electrónico | Dirección | Municipio | Firma | Autorizo el uso de datos | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | SI | NO |
| Stefanny Londoño | SSD | Enfermera enlace | 3104351422 | enfermeraenlaces re @ gmail. com | Sta Rosa | Sta Rosa | | X | |
| Yuliana Tobon | SSD | Enfermera enlace | 3012839363 | Tobonyulianaro@gmail. | Balboa | Balboa | YTE | X | |
| Angela Giraldo | SSD | Neumologa | 315.4016007 | angelagiraldo@gmail.com | Pereira | Pereira | | X | |
| Juan Villegas | 1003021649 | Estudiante | 3206032660 | Jvillegas729@areandina | San nicolas | Pereira | Juan Villegas | X | |
| Luisa Esse | Areandina | Estudiante | 3124859197 | lesse2@estudiantes | Pereira | Pereira | Luisa Esse | X | |
| Vanessa Cardona | Areandina | Estudiante | 3226495726 | vcardona10@estudia | Pereira | Pereira | | X | |
| Dany Lora | HSVP Apia | Medico | 3227560320 | vanderylora @gmail.com | Apia | Apia. | | X | |
| Yicard Sanchez | HSVP Mistrato | Director Operativo | 3206398455 | directorapertura@ hospmistrato.epo.co | Hospital Mistrato | mistrato | Perera | X | |
| Valentina Londoño | Areandina | Estudiante | 3207056227 | Vlondono226@estudiantes. areandina.edu.co | Sta Rosa | Sta Rosa. | Valentina Londoño | X | |
| Dahiana Romero | Areandina | Estudiante | 3205679797 | dromana2@estudiantes.areandin | Pereira | Pereira | | X | |
| Karen | PICS/Sd | Medica | 3233558002 | Vacunadomiciliaria@. | Dosquebradas | Dosquebradas | | X | |
| Mariana Quiroga | S.Salud | Enfermera | 3128344040 | mariana.aguirre.quiroga@ gmail.com | La Virginia | La Virginia | Mariana Q | X | |
| Alejandra S. | SSD Picoaranda | Enfermera | 3106060800 | alejsanchez743@gmail.com | Pereira | Pereira | Alejandra S. | X | |
| Yuly Alzate | Enfermera | Enfermera | 3216962310 | yulyalejandraherrera@gmail.com | Pereira | Pereira | Yuly Herrera | X | |
| Beatriz Cortés | Enfermera | Secretaria de | 3104922278 | tatis538@hotmail.com | Parque | Parque | | X | |
| Juan Idrovo | Enfermera | SSD | 3207823484 | enfermeraenlace@gmail.com | Quinchia | Quinchia | | X | |

Powered by CamScanner

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**Secretaria de salud**

**DIRECCION DE SALUD PIBLICA**
**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS**

Versión: 5 | Vigencia: 05-2020

Nombre de la reunión/capacitación: AAT Asma-EPOC
Fecha: 19 de Noviembre de 2024
Lugar: Auditorio Cesar Gaviria Universidad Libre

Facilitador/Conferencista: Angela Maria Giraldo Montoya - Neumologa
Hora Inicio: 8:00 am
Hora Finalización: 12:00 m.

Autoriza el tratamiento de datos personales segùn ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

| Nombre | Entidad | Cargo | Teléfonos | Correo Electrónico | Dirección | Municipio | Firma | Autorizo el uso de datos | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | SI | NO |
| Edward Silva | Comfenalco | Gestor | 3143669216 | Efsilvaa@epsdelagente | Av 30 Agosto | Pereira | | | X |
| Adriana Ramirez | ESE Hospital Nazareth. | Enfermera | 3225770070 | enfermerahospitalizacion@gmail.com. | Quinchia - | Quinchia | | X | |
| Juan Ángel Bermúdez | UTP | Estudiante | 3164488556 | j.bermudez1@utp.edu.co | Dosquebradas | Dosquebradas | | X | |
| Darys Ospina | Arcandina | Docente | 3147510092 | dosorio@arcandina.edu.co | Pereira | Rda. | | | X |
| Laura Sofia Rendon | Clinica Santa Clara | Enfermera | 3218060747 | Sofiarendon7@gmail.com | Santa Rosa | Santa Rosa | | X | |
| Santiago Arcila | UTP | Estudiante | 3177989465 | Santiago.arcila@utp.edu.co | Milagros Llano grande | Pereira | | X | |
| Camila Medina | Idime Pereira | Enfermera | 3123128633 | maria.medina@idimepereira.com | Cra 13 #11-40 Circunvalar | Pereira | | Y | |
| Valeria Bedoya | UTP | estudiante | 3167484179 | valeria.bedoya2@utp.edu.co | Pereira Mercasa | Pereira | | X | |
| Valeria González | Arcandina | Estudiante | 3053131875 | vgonzalez65@estudiantearcandina.edu.co | Reservas de la pradera Apto 701 | Dosquebradas | | Y | |
| Vanessa Vasquez | Arcandina | Estudiante | 3R6038E6 | [illegible] | Pereira | Pereira | | X | |
| Carolina Vasquez | SSD | Enfermero Enlace | 3137977670 | carolinaoc@gmail.com | La Celia | La Celia | | X | |
| Daniela Castaño | SSD | Enfermero enlace | 3165760750 | [illegible] | La Virginia | La Virginia | | X | |
| Danna Alvarán | Arcandina | Estudiante | 3045746119 | dalvaran@arcandina | Marsella | Marsella | | X | |
| Yesika Arboleda | SSD | Enfermera Enlace | 3146933642 | yaticaenfermera enlace@gmail.com | Guática. | Guática | | | |
| Luis Mª Nanez | Salud total | EVF | 3225604184 | notificacionesyaro@saludtotal | Av. 30 Agosto | Pereira | | | |
| Geraldin Vg. | Arcandina | Estudiante | 1385365 | villadagomez@gmail. | D/das | D/das. | | X | |

Powered by CamScanner

**X CONGRESO INTERNACIONAL DE GINECOLOGIA**
**ACTA No. 247**

**Lugar:** Pereira – UTP
**Fecha:** 21 de noviembre de 2024
**Hora:** 8:00 am – 4:00 pm

**Personas citadas:**
- Profesionales del área de la salud.
- Enfermeras enlace.

**Asistentes:**
Se anexa registro fotográfico del evento.

**ORDEN DEL DÍA**
1. Palabras de bienvenida.
2. Parto Instrumentado – Dr. García.
3. Enseñando parto pélvico – Dr. Rui Loba**.**
4. Parto distócico, utilidad del diagnóstico del ultrasonido – Dr. Moya.
5. Aplicación de la IA en Ginecología –
6. IVE – Dra. Gil
7.

**DESARROLLO**
1. Palabras de bienvenida y apertura del “X Congreso Internacion Cafetero de Ginecologia y Obstetricia”, por parte de la Asociacion Risaraldense de Ginecologia y Obstetricia (ARGO).
2. Parto instrumentado como ponente el Dr. Garcia.

Inicia dando a conocer que cerca del 20% en el mundo el uso de instrumentos quirurgicos para parto natural.
- Historia: fotos y fechas de los diferentes instrumentos utilizados a lo largo de la historia para atencion del parto, como ayuda, para extraccion del neonato.
- Indicaciones: maternas, fetales y progesion inadecuada del trabajo de parto.
- Clasificacion: salida, baja, media y alta.
- Requisitos.
- Contraindicaciones.
- Complicaciones: materna ( laceraciones, perdida sanguinea, infeccion y ruptura arterial) y fetales.
- Tipos de instrumentos y sus funciones.
- Indicaciones para abandonar el procedimiento
- Adecuada formacion de los obstetras ( personal capacitado y entrenado).

- Cuidados del posparto.




3. Taller enseñando parto pelvico, por parte del Dr.Rui Loba, donde se conecta de manera virtual.

Indicaciones para atender un parto pelvico:
- Patologia: esta indicado realizar una intervencion, ya que, la mortalidad materna y neonatal disminuyte.
- Variacion de lo normal: posicion del feto, donde se debe de realizar manionra para cambio de dorsal a supino ( girar 180° y devolver 90°, para desencajar hombro).

Continua con la presentacion de articulos cientificos.
- Mujeres con parto vaginal podalico, un total de 150 mujeres en el año 2017 y actualemte estudios de mas de 3.000 mujeres, donde concluyen que si es exitoso atender un parto podalico.
- Año 2020, donde indican parto podalico con feto de menos de 3,5 kg sin ningun efecto adverso y sin ser necesario ecografia por hiperextension del cuello ( no es relevante).

Hace enfasis en conocer el diametro conjugado obstetrico de las pacientes y la distancia intratuberosa.

Para ayudar al trabajo de parto se extrae una pierna y se le indica a la mama que puje, si el brazo queda atrancado hacer la maniobra de de supino a dorsal.




4. Parto distosico, la utilidad del diagnostico del ultrasonido, ponente el DR. Moya, experto en ultrasonido fetal.

   Equipo necesario: Ultrasonido de baja frecuencia 4mHz, capacidad de congelar y ampliar la imgen y capacidad de medicion de angulos.

   Indicaciones de evaluacion:
   Correlacion de la variedad de posicion y estacion fetal entre la exploracion fisica y los parametros del ultrasonido intraparto, cerca del 40% presenta error en discordancia o equivalencia.

   La presentacion del feto es segun posicion- variedad de posicion.

   Medidas a tomar con ultrasonido:

- AoP: angulo de progresion → trazar linea entre el hueso pubico y otra entre el craneo, la parte mas posterior.
- HPD: distancia perine-cabeza → medida entre los labios internos, cerca del perine.
- MLA: medicion angulo de la linea media.
- Estacion: direccion de la cabeza fetal
- HSD: distancia sinfisis cabeza → entre menos distancia mas encajada esta la cabeza del feto.
- Distancia de progresion: se toma en el momento del pujo, para medir cuanto disminuye con el pujo (minimo 2 mm).

Tener presente la fetocardia, la presentacion del feto (dorso, posicion, variedad de posicion) y angulo de progesion – HPD-MLA y estacion.

Finaliza con estudio del año 202, donde indican que el uso de ultrasonido en el trabajo de parto es de ayuda para decidir si es un parto natural, parto instrumentado o cesarea.




Espacio de descanso para café.

5. Aplicación de la Inteligencia Artificial en Ginecologia.

Inicia con la presentacion de estudios donde se evidencia que el uso de ChatGPT, es de apoyo para los medicos en relacion a diagnosticar, pero con la importancia de saber utilizarla correctamente.

Historia: en 2.000 años se obtuvo una gran evolucion y avance tecnologico, pero en cinco años se va a lograr muchos mas avances que en comparacion a esos dos mil años, es decir, todo es mas rapido.

Tres pilares de la IA:
- Computacion → CPU y GPU
- Datos → trainin, data + eval.
- Algoritmos → talent (prediccion)

En relacion a los pasos o niveles de la IA, son seis y actualmente estamos en el nivel tres a nivel mundial (publico).

Entre mas palabras claves se utilicen, mayor precision en el nivel de respuesta, cerca del 96%.

¿Como se pude iniciar en la implementacion de esta tecnologia en la medicina?

Formulando preguntas muy claras con la mayor cantidad de palabra claves, para que realice busqueda en articulos cientificos.




Se da receso de almuerzo hata las 2 pm.

6. Interrupcion voluntaria del embarzo, ponente la Dra. Laura Gil.

Taller interactivo con caso clinico, presenta codigo Qr para responder las preguntas en tiempo real.




Continua socializando la situacion actual de salud publica donde una de cada cuatro mujeres han abortado, 400.000 abortos cada año y 30 por cada 100 MEF/año.

Tabla de complicaciones de aborto seguro.




El 90% de los abortos se producen hasta la semana 12, el 90% son con medicamentos en el hogar, el 81% los realizan en hospital de primer nivel por medicina general, el 18% por especialista en ginecologia y requieren de hospitalizacion y tan solo el 1% se realizan mayor de 20 semanas.

Me retiro del congreso a las 4:00 pm.

**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**

- Sin compromisos por tratarse de la asistencia y participación a un evento académico.

**FIRMA DE ASISTENTES:**
Se anexa registro fotografico.






FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

# X CONGRESO INTERNACIONAL DE GINECOLOGIA
# ACTA No. 248

**Lugar:** Pereira – UTP
**Fecha:** 22 de noviembre de 2024
**Hora:** 8:00 am – 12:00 m

**Personas citadas:**
- Profesionales del área de la salud.
- Enfermeras enlace.

**Asistentes:**
Se anexa registro fotográfico del evento.

## ORDEN DEL DÍA

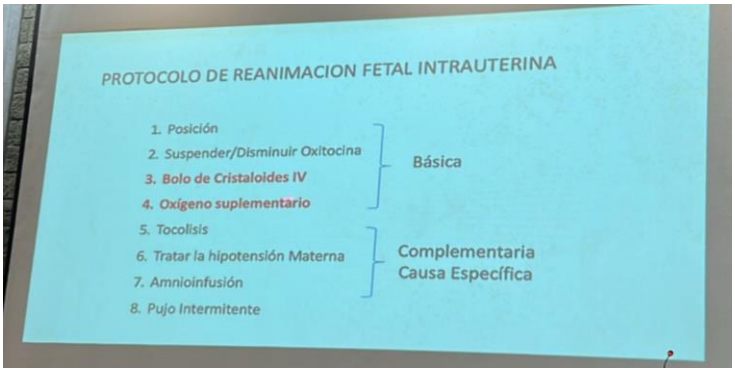
1. Monitorización fetal electrónica intraparto – Dr. Benavides.
2. Estación practica - monitorización fetal electrónica intraparto.
3. Estación practica- parto distócico.
4. Estación practica - parto instrumentado.
5. Estación practica - parto en podálica.

## DESARROLLO

1. Monitorizacion fetal electronica intraparto, por parte del Especialista en perinatologia, Dr. Benavidez.

Presentación de capítulo de reanimación intrauterina y artículos científicos desde el 2005, donde exponen el cambio de nombre sufrimiento fetal por trabajo de parto no tranquilizador.

**Clasificación**
- Categoría 1: normal
- Categoría 2: indeterminada
- Categoría 3: anormal



Diferentes guías de clasificación:

- FIGO
- NICE
- ACOG
- En Colombia GPC para embarazo parto y puerperio.

Variabilidad a corto plazo, solo en el monitor, es el cambio de segundos de latidos del corazón.

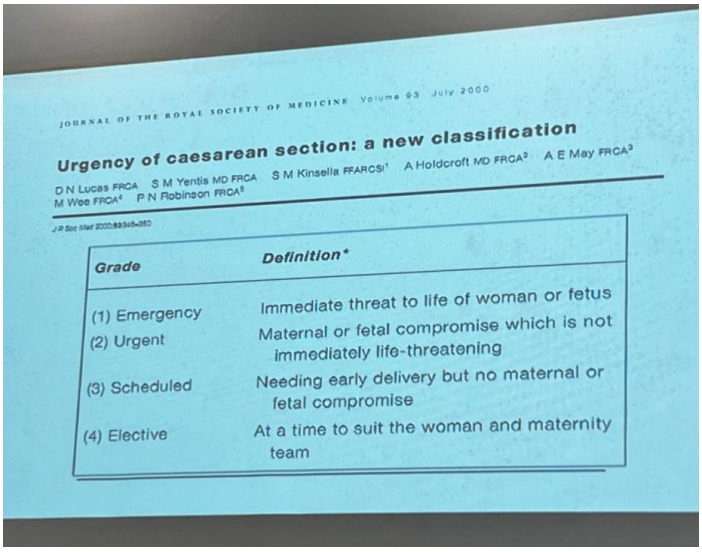



En el 2010 nuevo artículo científico de identificación de la causa

- Desconocida
- Reversible
- Irreversible (Donde se debe de hacer uso de maniobras de RIU)

El uso de oxígeno en trabajo de parto no tiene beneficio justificado, diferentes estudios lo desmuestran, el más reciente sep de 2024.

Para la taquisistolia se recomienda el uso de nitroglicerina por ser un efectivo y potente tocolitico

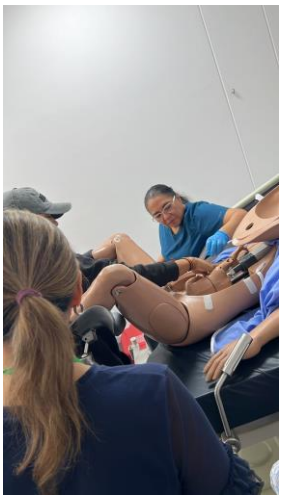


Se recomienda la toma de gases en cordon umbilical:

- Cesarea urgente, independientemente del APGAR al nacer.
- Cesarea con anestesia general.
- Parto o cesarea con RN deprimido sin causa aparente.
- RN con evidencia de trauma obstetrico
- RCIU
- Corioanmionitis.
- Malformacion congenita.

2. Se da paso a estaciones practicas en los diferentes temas: monitorización fetal electrónica intraparto, parto distócico, parto instrumentado y parto en podálica.








Se finaliza a las 12:00 m.

**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**

- Sin compromisos por tratarse de la asistencia y participación a un evento académico.

**FIRMA DE ASISTENTES:**
Se anexa registro fotografico.




FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

**TALLER VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD**
**ACTA No. 254**

**Lugar:** Pereira – Universidad Área Andina, salón 303
**Fecha:** 28 de noviembre de 2024
**Hora:** 8:00 am – 5:30 pm

**Personas citadas:**
- Equipo de vigilancia epidemiológica.
- Enfermeras enlace.

**Asistentes:**
- Equipo de vigilancia epidemiológica.
- Enfermeras enlace.

**ORDEN DEL DÍA**

1. Apertura del día uno.
2. Lineamientos del INS para VBC.
3. Modulo 1
4. Modulo 2
5. Modulo 3.

**DESARROLLO**

**1.** Siendo las 8:00 am se da inicio a dia uno del taller de vigilancia basada en la comunidad, con palabras de bienvenida y contextualizacion sobre la certificacion como entrenadores de VBC, para replicar informacion en cada uno de los municipios.

Se realiza Pre test.



2. **Lienamientos del Instituto Nacional de Salud sobre vigilancia basada en la comunidad:**

Señal: situacion que puede indicar una alerta en salud publica.
Alerta: manifestacion de un evento peligroso.

Tipos → participativa, mediante sensores y centinela.
Donde especifica que es un proceso inenturrupido, los siete dias de la semana, los 365 dias del año; con asignacion del municipio.

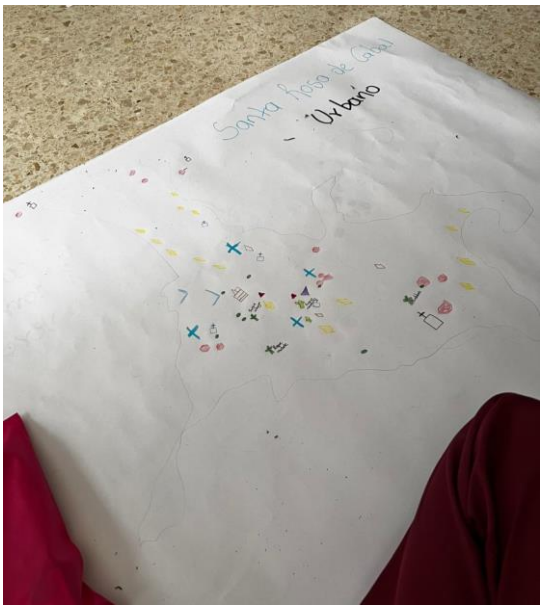
Fases → preparacion – planeacion – implementacion – operación y seguimiento – evaluacion.

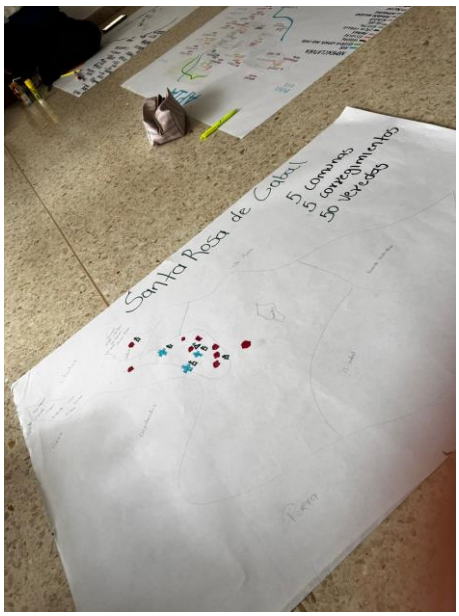
Vigia: cualquier persona de la comunidad.
Gestor: Identificado como lider de la comunidad (presidente de junta, docente, personal de salud, parroco, policia, entre otros).

**Se da inicio a talleres.**

3. **Modulo 1:**

- Conociendo mi red de Vigilancia Basada en la Comunidad.
- Mapeo de identificacion de lugares – Mi red de Vigilancia Basada en la Comunidad.




4. **Modulo 2:**

- Habilidades de los vigias y los gestores.
- Juego de roles: situaciones de interes en salud publica (casos clinicos).

- Vigilancia Basada en la Comunidad en el marco de la vigilancia en Salud Publica.





**5. Modulo 3:**

- Desnutricion

Basada en la resolucion 2465 de 2016, donde actualizan las rejillas de crecimiento y desarrollo, discriminadas por seo y grupos de edad, desde los 0 meses hasta los 18 años.

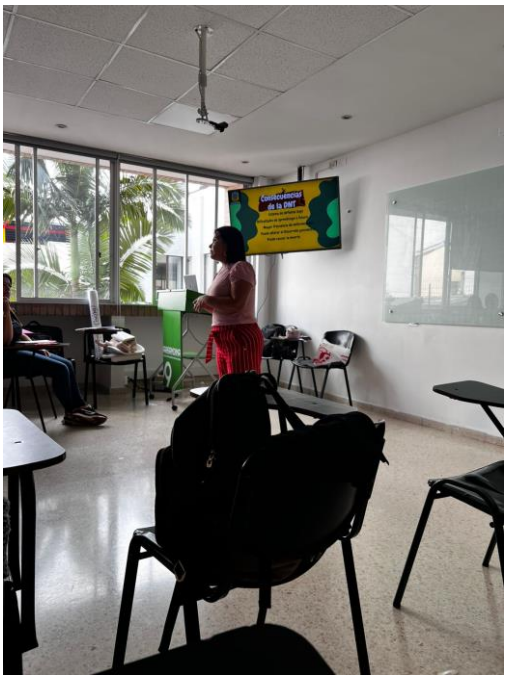
- Desnutricion aguda → por antropometria (peso/talla en z score entre -2 y -3) , por clinica con signo de kwaskiorko (edema) y/o marasco (delgadez extrema) y por etiologia ( primaria o secundaria).

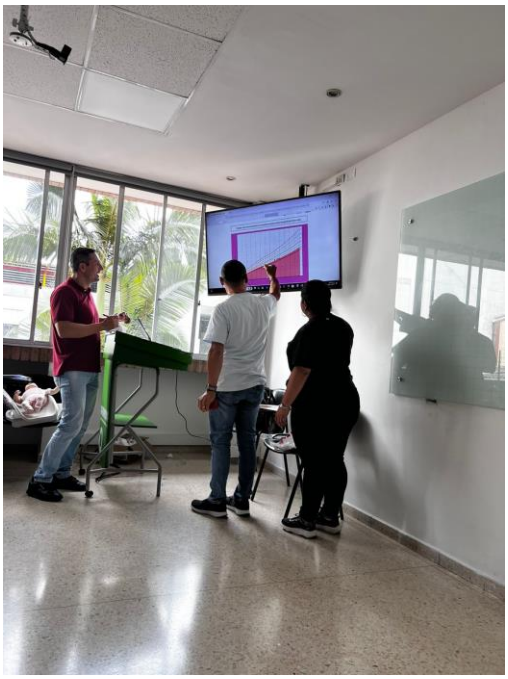
- Signos de alarma → antropometria, perimetro braquial, edema, signo bandera (cabello), cara de luna llena, delgadez extrema, piel co parches e irritabilidad.

- Medidas antropometricas → perimetro braquial ( para mayores de 6 meses), se toma medida en brazo no dominante, parte media del brazo con cita MUAC.

- Medicion peso y talla → se requiere de bascula, infantometro ( para menores de 2 años), tallimetros y cinta metrica.

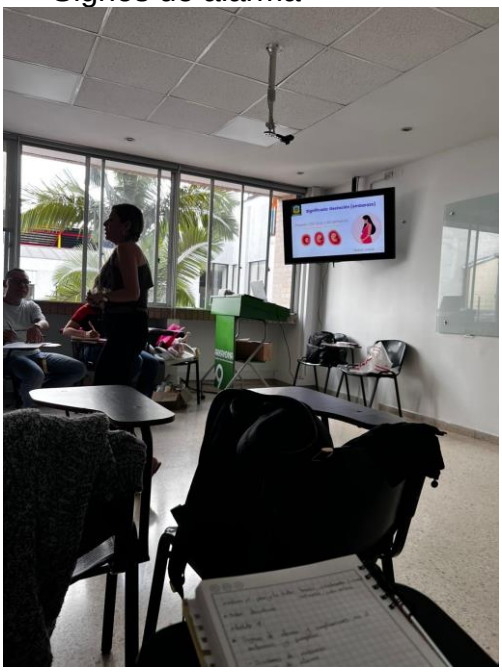
- Se continua con taller de desnutricion.





- Signos de alarma y complicaciones en el embarazo y puerperio:

- Sintomas del embarazo
- Signos de alarma



- Taller de sintomas y signos de alarma en la gestacion.

  - Signos de alarma en el puerperio

- Etapas del puerperio:
  Inmediato → desde que nace hasta las dos primeras horas.
  Mediano → desde que nace hasta las dos primeros dias.
  Temprano → desde que nace hasta los primeros siete dias.
  Tardio → desde que nace hasta los primeros 42 dias.

- Cambios normales y anormales en el puerperio.

  - Taller de cambios normales y anormales en el pos parto.

Se finaliza con diligenciamiento de segunda asitencia de manera virtual, para el INS.

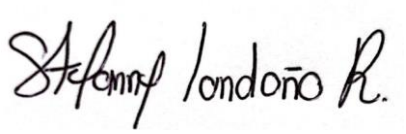



**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**

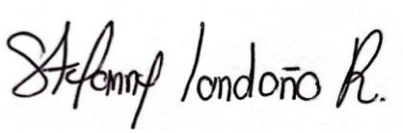
- Asistir a la jornada numero dos del taller de VBC. / Enfermera enlace. / 29-11-2024.

**FIRMA DE ASISTENTES:**

Se anexa listado de asistencia de reuniones internas de la secretaria de salud departamental.



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

DEPARTAMENTO DE
# RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha: 28 NOVIEMBRE 2024 | Lugar: UNIVERSIDAD DEL AREA ANDINA. | | | Hora de inicio: | Hora de terminación: |
| Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: | Reunión:___ | Capacitación: X | Inducción:___ | Reinducción___ | Otro:___ Cual?_____ |
| Tema de la actividad: FORMANDO A FORMADORES ESTRATEGIA VBC. | | | | Secretaría(s) responsable: SEC. SALUD DE RISARALDA. | |
| Objetivo: IMPARTIR CONOCIMIENTOS PARA LA FORMACIÓN DE FORMADORES | | | | Funcionario(s) responsable(s): DIEGO. A. SALAZAR - LINA M. CIRO | |

Conclusiones

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

| Nombres y apellidos | Secretaría/Dependencia | Cargo | Telefono oficina / Celular | Correo Electrónico | Firma | el uso de datos SI | el uso de datos NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yuliana Tobon Echeverry | SSD | enfermera enlace | 3012839363 | Tobonyulianaso@gmail.com | YTE | + | |
| Yoly Ruiz Alzate. | SSD | contratista VSP | 3108442312 | yolyruizepidemiologa@gmail.com | | X | |
| Diana Cristina Gómez. | SSD. | Contratista VSP | 3128633682. | dianigoacehotmail.com | | X | |
| Laura Taramuth Monroque | SSD | Contratista VSP | 3163557149 | lauramthmonroque@gmail.com | | | |
| Hector F. Mesa Murcia. | SSD | Soporte Tecnico | 3137735791. | hmesa54@gmail.com | | X | |
| Raad Annie Restrepo Mesa | SSD | Contratista VSP | 3168233685 | raad.restrepo@risaralda.gov | | X | |
| Angela Maria Ochoa Franco | SSD | enfermera enlace | 3108239731 | ochoafrancoangela@gmail.com | Angela O. | X. | |
| Monica Alejandra Osorio Gaviria | SSD | enfermera enlace | 3215063011 | saludpublicaepa@gmail.com | | X | |
| Stefanny Londoño Ruiz | SSD | enfermera enlace | 3104351922 | enfermeraenlacesrs@gmail.com | | X | |
| Jennyfer Astrid Henao M. | SSD | Enfermera enlace | 3108257821 | enfermeraenlacesp@gmail.com | | X | |
| Carolina Vásquez Echeverri | SSD | Enfermera, Enlace | 3137977674 | conceloida9@gmail.com | | ✓ | |
| Juan Esteban Ospina Ortiz | SSD - VSP | Epidemiólogo VSP | 3128698948 | Lkhoepidemiologo@gmail.com | | X | |
| Daniela Castañeda Concimonse | SSDptal | enfermero enlace | 3165760756 | daniccc1607@gmail.com | Daniela C. | X | |

DEPARTAMENTO DE
# RISARALDA

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
Secretaría de Salud

**LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **Lugar:** | | | **Hora de inicio:** | **Hora de terminación:** |
| **Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde:** | **Reunión:**___ | **Capacitación:**___ | **Inducción:**___ | **Reinducción**___ | **Otro:**___ **Cual?**_____ |
| **Tema de la actividad:** | | | | **Secretaría(s) responsable:** | |
| **Objetivo:** | | | | **Funcionario(s) responsable(s):** | |

**Conclusiones**

**Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013**

| Nombres y apellidos | Secretaría/Dependencia | Cargo | Telefono oficina / Celular | Correo Electrónico | Firma | el uso de datos | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO |
| Lady Tatiana Jaramillo M. | SSD-R | Enfermera Enlace | 3207127589 | enlacepsbbrico@gmail.com | | X | |
| Juan Guillermo Gonzalez M | Salud | apoyo tecnologico | 3045359375 | tecnologo.vigilancia@gmail... | | X | |
| Maria Fernanda Arango L | Salud | Enfermera Enlace | 3106676222 | enlacebelen22@gmail.com | | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

# TALLER VIGILANCIA BASADA EN LA COMUNIDAD
# ACTA No. 255

**Lugar:** Pereira – Universidad Área Andina, salón 303
**Fecha:** 29 de noviembre de 2024
**Hora:** 8:00 am – 1:00 pm

**Personas citadas:**
- Equipo de vigilancia epidemiológica.
- Enfermeras enlace.

**Asistentes:**
- Equipo de vigilancia epidemiológica.
- Enfermeras enlace.

## ORDEN DEL DÍA

1. Apertura del día dos.
2. Modulo cuatro.
3. Modulo cinco.

## DESARROLLO

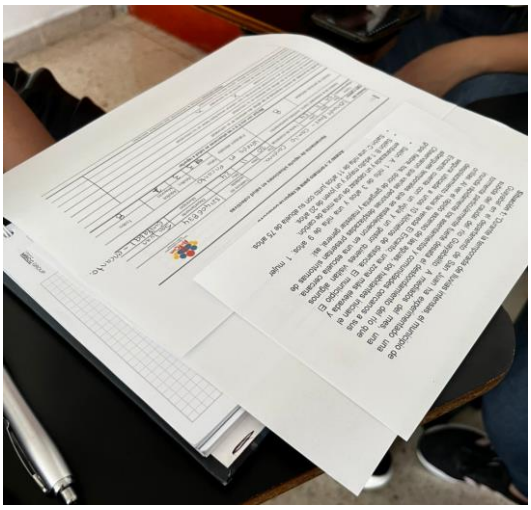
1. Se da inicio a las 8:15 am, con saludo de bienvenida por parte del Dr. Salazar, lectura de agenda del dia y diligenciamiento de asistencia del ministerio de salud.



**Se da inicio a talleres educativos.**

**2. Modulo cuatro**

- Que reporta el vigia o gestor: que debemos reportar.
- Que reporta el vigia o gestor: reporte individual y colectivo (casos clinicos por grupo).





Se realiza explicacion y uso de ChatBoot.



Nos conectamos con la referente para Risaralda de Vigilancia Basada en la Comunidad, por parte del ministerio de salud.



**3. Modulo cinco.**

- Situaciones de interes en salud publica: arbol de soluciones.





- REVCOM.




**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**

- A espera de fecha para segunda jornada a sinconcronica de VBC. / Enfermera enlace. / año 2025.

**FIRMA DE ASISTENTES:**

Se anexa listado de asistencia de reuniones internas de la secretaria de salud departamental.

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

DEPARTAMENTO DE
# RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha: 29 Noviembre 2024 | Lugar: Universidad Andina | | | Hora de Inicio: 8:00am | Hora de terminación: 6:00pm |
| Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: | Reunión:__ | Capacitación: X | Inducción:__ | Reinducción__ | Otro:__ Cual?_____ |
| Tema de la actividad: Formando a formadores estrategia YBC. | | | | Secretaría(s) responsable: Sec salud de Risaralda | |
| Objetivo: Impartir conocimientos para la formación de formadores | | | | Funcionario(s) responsable(s): Diana Salazar - Lina Cano | |

Conclusiones

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

| Nombres y apellidos | Secretaría/Dependencia | Cargo | Telefono oficina / Celular | Correo Electrónico | Firma | el uso de datos SI | el uso de datos NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Yuliana Tobon Echeverry | SSD | enfermera enlace | 3012839363 | Tobonyulianaso@gmail.com | YTE | + | |
| Yeny Rs Alzate. | SSD | Contratista VSP | 3103442312 | Yenyrs@hotmail.com | Yeny | + | |
| Angela Maria Ochoa F | SSD | enfermera enlace | 3108234731 | ochoafranciscangela@gmail.com | Angela O | X. | |
| Laura Jaramillo Manrique | SSDepartamental | Epidemiologia | 3163507149 | ljaramillomanrique@gmail.com | Laura | X | |
| Diana C Cruz C. | SSD | Epidemiologia | 3128633682 | dicruzse@hotmail.com | Diana C | X | |
| Juan Guillermo Gonzalez Montoya | SSD | apoyo tecnologico | 3045359375 | tecnologo.vigilancia@gmail.com | | + | |
| Daniela Castañeda C. | SSD | enfermera enlace | 3165760756 | danicc760@gmail.com | Daniela C | X | |
| Hector F. Mesa Herrera | SSD. | Soporte Tecnico | 3137275741 | hmesa3r@gmail.com | | X. | |
| Carolina Vasquez Echeverri | SSD | Enfermera Enlace | 3137977674 | Carocelia04@gmail.com | | X | |
| Lady Tatiana Jaramillo M. | SSD. | Enfermera Enlace | 3207177089 | enlacepelobrico@hotmail.com | | X | |
| Kaid Amor Restrepo Mesa | SSD | Contratista | 3168238655 | Kaidrestrepo.risaralda | | X | |
| Jennyfer Astrid Hoyos Murillo | SSD. | Enfermera enlace | 3108757871 | enfermerayenlace@hotmail.com | | X. | |
| Linn Karen Hoyos Ortiz | SSD Rda. | Prof Epidemiología | 3128648498 | LKhoepidemiologa@gmail.com | | X | |

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

Scanned with CamScanner

DEPARTAMENTO DE
# RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha: 29 Noviembre 2024. | Lugar: Universidad del Area Andina | | | Hora de inicio: 8:00am | Hora de terminación: 6:00pm |
| Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: | Reunión:__ | Capacitación: X | Inducción:__ | Reinducción__ | Otro:__ Cual?__ |
| Tema de la actividad: formando a formadores estrategia VBC. | | | | Secretaría(s) responsable: Diego sabtor - Lina Oro | |
| Objetivo: Impartir Conocimientos Para la formacion de formadores | | | | Funcionario(s) responsable(s): Secretaria de Salud Risa | |

**Conclusiones**

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

| Nombres y apellidos | Secretaría/Dependencia | Cargo | Telefono oficina / Celular | Correo Electrónico | Firma | el uso de datos SI | el uso de datos NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Monica Alejandra Osorio Galvis | SSD | Enfermera enlace | 3215063611 | saludpublica.apira@gmail.com | | X | |
| Lina Marcela Oro L | SSD | Enfermera A. | 3146172491 | Linamarcel@gmail. | | X | |
| Stefanny Londoño Ruiz | SSD | Enfermera enlace Santa Rosa | 3104351922 | enfermeraenlacesre@gmail.com | Stefanny | X | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Versión: 07
Vigencia: 08-2024

Scanned with CamScanner

**MEDA DEPARTAMENTAL – NO A LA POLVORA**
**ACTA No. 225**

**Lugar:** Pereira
**Fecha:** 06 de noviembre de 2024
**Hora:** 2:30 pm

**Personas citadas:**

- Secretarias de salud municipal y Direcciones Locales de Salud.
- Empresas Sociales del Estado.
- Policía Nacional
- ICBF
- Bomberos
- Secretaria de educación.
- Secretaria de gobierno.
- Enfermeras enlace

**Asistentes:**
Se diligencia listado de asistencia en físico.

**ORDEN DEL DÍA**

1. Palabras de bienvenida.
2. Ley 2224 de 2022.
3. Regulación de 2174 de 2023.
4. Intervención del comunicador del programa de salud ambiental.
5. Preguntas.

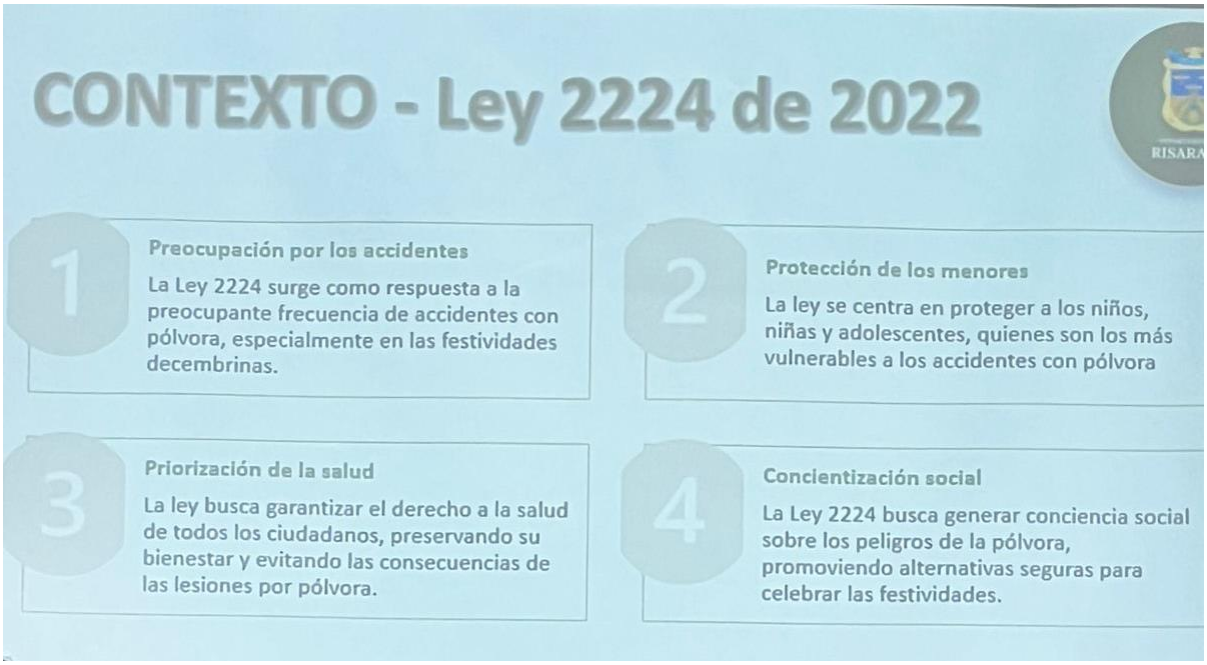
**DESARROLLO**

**1.** Palabras de bienvenida por parte de la delegada del programa de salud ambiental y objetivo de la reunión del día de hoy.

**2.** Se da inicio con la exposición de la **Ley 2224 de 2022**, con la descripción de la misma donde indica que marca un hito en la regulación de la pólvora y los productos pirotécnicos en Colombia, pues tiene el objetivo fundamental de salvaguardar la vida, la integridad física, la salud de todos los ciudadanos, especialmente los niños, niñas y adolescentes.

Esta ley busca reducir drásticamente los accidentes relacionados con la pólvora, creando un marco legal que abarca la fabricación, el transporte, el almacenamiento y el uso de estos productos.

Contexto:
Nace de la necesidad de abordar la problemática de las lesiones, muertes causadas por manipulación de pólvora.
Durante la temporada de festividades, nuestro país experimenta un preocupante incremento de accidentes relacionados con fuegos artificiales, principalmente afectando a menores de edad.
La ley busca mitigar esos riesgos, protegiendo la vida y la integridad física de los ciudadanos y fomentando la responsabilidad social frente al uso de la pólvora.



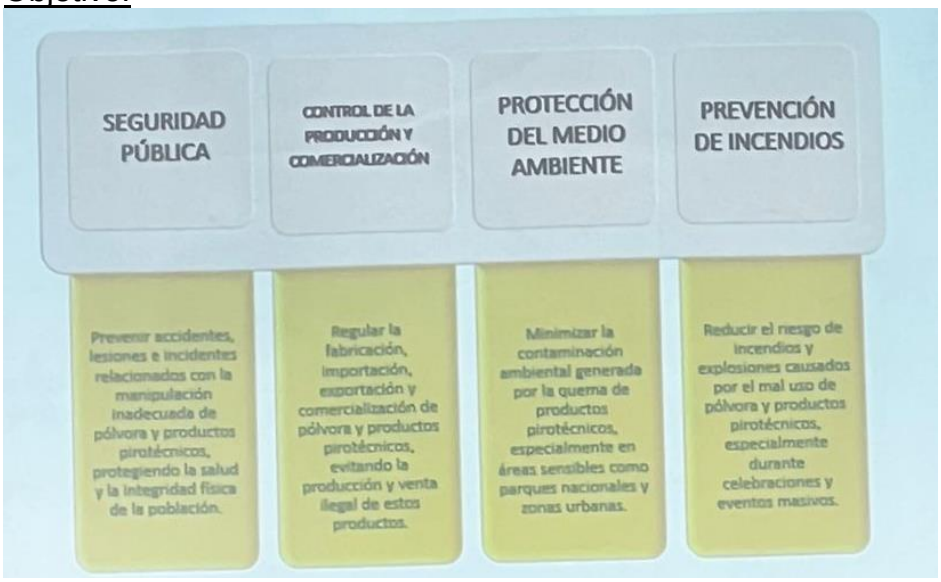

Sanciones y medidas de control:
Establece sanciones para quienes incumplan las norma de fabricacion, comercializacion, almacenamiento y uso de polvora y productos pirotecnicos. Las sanciones pueden incluir multas, la suspension o cancelacion de licencias, el decomiso de productos, el cierre de establecimientos y en casos graves, penas de prision. La ley tambien establece mecanismos de control para la vigilancia del cumplimiento de las normas, con la participacion activa de las autoridades locales y nacionales.

3. **Decreto 2174 de 2023**: regulacion de la polvora.

Establece un marco integral para el uso, fabricacion, manipulacion, transporte, almacenamiento, comercializacion, compra y venta de polvora y productos pirotecnicos en Colombia.

Tiene como objetivo principal garantizar la seguridad de la poblacion y el control de estas sustancias altamente inflamables.

Objetivo:




Ambito de aplicación:
Se aplica a todo el territorio nacional. Incluyendo las areas urbanas, rurales y zonas costeras. Abarca la fabricacion, importancia, exportacion, transporte, almacenamieno, comercializacion, compra y venta de polvora y productos pirotecnicos, asi como su uso en eventos publicos y privados.

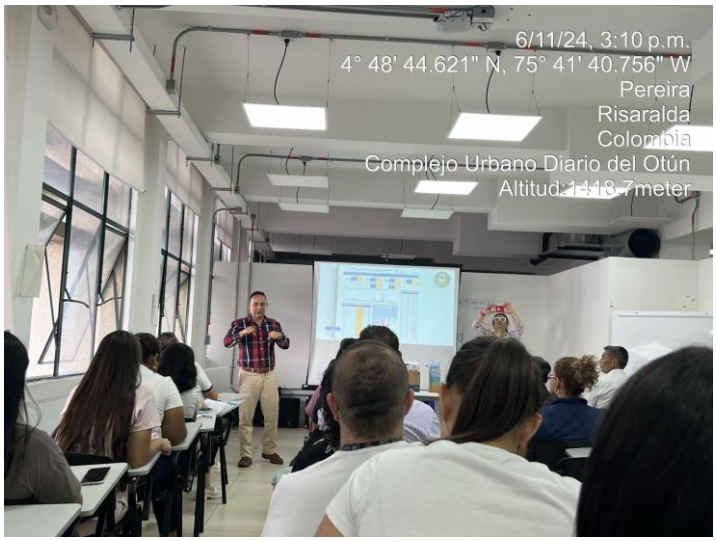
Categorias de productos pirotecnicos:

- Clase 1 → productos de bajo risgo, como fuegos artificales de mano, pertardos y luces de bengala.
- Clase 2 → productos de riesgo medio, como fuegos artificales de tamaño mediano, cohetes y volcanes.
- Clase 3 → productos de alto riesgo, como fuegos artificales de gran tamaño, cascadas y efectos especiales.

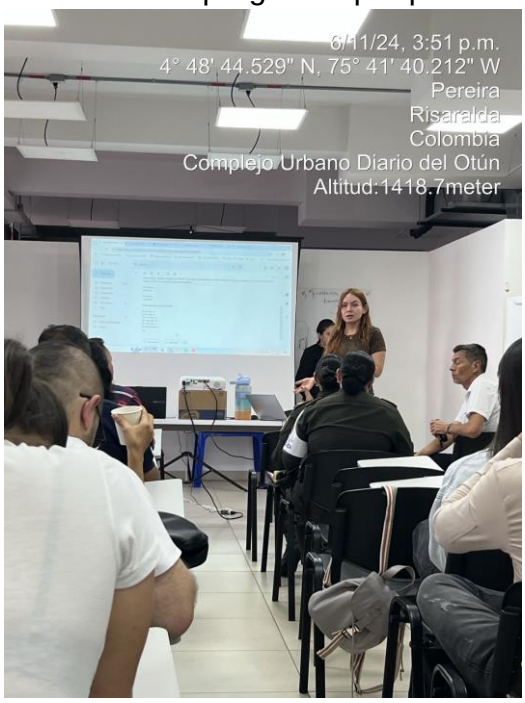
4. Intervencion del comunicador social de los programas de salud ambiental.

Inicia con las recomendaciones para realizar actividades con niños, jovenes y adultos de educacion en el uso de no a la polvora.

Continua con la presentacion de datos epidemiologicos desde años anteriores hasta vigencia 2023-2024.




5. Sesion de preguntas por parte de los asistentes.







**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**

- Socializar sugerencias dadas por las diferentes secretarias y entes al municipio. / Enfermera enlace. / noviembre de 2024.
- Participar de la marcha No a la pólvora. / Enfermera enlace. / 12 de noviembre de 2024.

## FIRMA DE ASISTENTES:

DEPARTAMENTO DE RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
SECRETARÍA DE GOBIERNO
GESTION DE LA GOBERNABILIDAD SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha: Noviembre 6 de 2024 | Lugar: Auditorio - Palacio Nacional - Pereira | | | Hora de inicio: 2:30 PM | Hora de terminación: |
| Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: | Reunión: X | Capacitación: | Inducción: | Reinducción | Otro: Cual? |
| Tema de la actividad: Cumplimiento de la Ordenanza 015 de 2017 "Risaralda Reduce la tasa de quemados por Polvora" | | | | Secretaria(s) responsable: Secretaria de Gobierno Direccion de Seguridad y Convivencia Ciudadana | |
| Objetivo: Socializacion del Marco Normativo y Contextualizacion de los hechos ocurridos en el año inmediatamente anterior. | | | | Funcionario(s) responsable(s): Manuela Bernal Saldarriaga Natalia Correa Zapata | |

Conclusiones

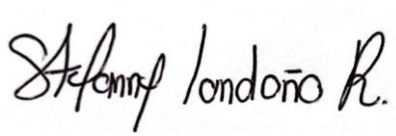
Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012, Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

| Nombres y apellidos | Secretaría/Dependencia | Cargo | Telefono oficina / Celular | Correo Electrónico | Firma | Autorizo el uso de datos SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Sandra Milena Garay Guerrero | Penal - Sies123 | JefeSIES | 3103628962 | m-eper.cctv@penal | | | X |
| Laura Valentina Quintero Tigos | PIC muni Marsella | Enfermera | 3053481823 | Enfermerolaura12a@gmail.com | Laura Q | | |
| SARA ELISA OROZCO LÓPEZ | secretaria de salud | AUX. ENFERMERIA | 3225218091 | lopezsaraelisa5@gmail.com | SARA LOPEZ | | |
| Thomas Gaviria Garcia | DLS Municipio la Celia | Biologo | 3188483044 | Jhomas359@gmail.com | | X | |
| Elmer Gómez Castaño | UAE CO Bomberos Pereira | Bombero | 3155180870 | capacitacionbomberos@pereira.gov.co | | X | |
| Yesika Paola Arboleda Uribe | SSD. | Enfermera Enlace Gestion | 3216933642 | Yesicaenfermera enlace@gmail.com | yesika Arboleda | X | |
| Yuliana Tobon Echeverry. | SSD | enfermero enlace | 3012879363 | Hoscayulianasa@gmail.com | TE | X | |
| Carolina Vásquez Echeverri | SSD | Enfermera Enlace | 3137977674 | Caroceliao4@gmail.com | | | |
| Stefanny Londoño Ruiz | SSD | Enfermera enlace | 3104351922 | enfermera enlaces@gmail.com | | X | |
| Monica Alejandra Osorio G | SSD | enfermera | 3215083611 | saludpublica.apia@gmail.com | | X | |
| Blanca Eucaris Espinoza | DLS Apia | Tecnico, gerente en salud | 3212895998 | Saludapia-risaralda.gov.co | | X | |
| Esperanza García Prieto | DLS Guatica | Cont. Audit. | 2006751410 | alcaldia@guatica-ris. | ESPROP | X | |
| Angela Maria Ochoa Franco | SSD | Enfermero/enlace | 3108234791 | ochoafranmargela@gmail.com | Angela M O | X | |

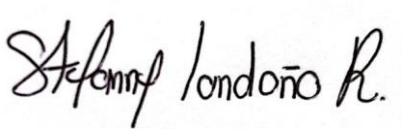
Versión: 07
Vigencia: 08-2024

Se anexa registro fotografico:





FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

**REUNION ENFERMERA ENLACE**
**ACTA No. 230**

**Lugar:** Pereira
**Fecha:** 12 de noviembre de 2024
**Hora:** 8:30 am – 10:00 am

**Personas citadas:**
- Directora Operativa de Salud.
- Coordinadores de programas.
- Enfermera enlace.

**Asistentes:**
Ver listado de asistencia.

**ORDEN DEL DÍA**
1. Conversatorio entre enfermeras enlace, directora operativa de salud publica y coordinadores de programas.

**DESARROLLO**

Se acude el día de hoy a la reunión programada con la Directora Operativa de Salud Pública, Profesional Litza Fernanda Roldan y los coordinadores y supervisores de contrato de las enfermeras enlace.

Se da inicio a conversatorio, donde participan inicialmente las enfermeras enlace, dando a conocer sus inquietudes y sugerencias respecto a la estrategia y trabajo realizado en los municipios, para continuar la Directora Operativa de Salud Pública con respuesta y sugerencias por parte de ella, para finalizar la reunión, se da paso a la intervención de la coordinadora del programa de ITS y la intervención del coordinador de las Enfermeras enlace.

Se da por finalizada la reunión a las 10:00 am

Se anexa registro fotográfico y listado de asistencia.



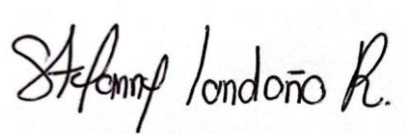




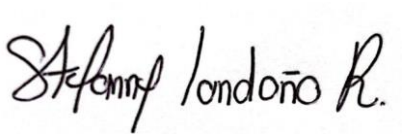



**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**
Sin compromisos.

**FIRMA DE ASISTENTES:**
Se anexa listado de asistencia.



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

DEPARTAMENTO DE
# RISARALDA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaria Salud

NOMBRE DEL PROCESO
NOMBRE SUBPROCESO ( SI APLICA)

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS

| Fecha: | Lugar: | | | Hora de inicio: | Hora de terminación: |
|---|---|---|---|---|---|
| Seleccione con una X que tipo de actividad corresponde: | Reunión:___ | Capacitación:___ | Inducción:___ | Reinducción___ | Otro:___<br>Cual?_____ |
| Tema de la actividad: | | | | Secretaría(s) responsable: | |
| Objetivo: | | | | Funcionario(s) responsable(s): | |

**Conclusiones**

Autoriza Tratamiento de datos según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el decreto No. 1377 de 2013

| Nombres y apellidos | Secretaría/Dependencia | Cargo | Telefono oficina / Celular | Correo Electrónico | Firma | Autorizo el uso de datos | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | SI | NO |
| Jennyfer Astrid Hoyos M. | SSD. | Enfermera enlace. | 3108257827. | enfermeraenlace.sp.marcella@gmail | | X. | |
| ALBERTO MEDINA C DOSP | PE | 3378300 | | | | X | |
| Stefanny Londoño Ruiz | SSD | Enfermera enlace | 3104351922 | enfermeraenlacesis@gmail.com | | X | |
| [illegible] | SSD | Enfermero enlace | 3106676222 | enlaubeleza@gmail. | | . | o |
| Angela Maria Ochoa F | SSD | Enfermera enlace | 3104234731 | Ochoafranciangela@gmail | | X | |
| Luz Eldony Guevara G | SSD | enfermera enlace | 3207823984 | enfermeraenlace quinchia@gmail.com | | / | |
| Carolina Vasquez F. | SSD | Enfermera Enlace | 3137977674 | Carocelia04@gmail.com | | / | |
| Monica Alejandra O | SSD | ENFERMERA enlace | 3215063611 | saludpublico-apio@gmail.com | | X | |
| Lady Tatiana Taborda | SSD | Enfermera enlace | 3207177589 | enlace.rebloroo@gmail.com | | V | |
| daniela Castaño (daniccf607@gmail.com) | | | | | | | |
| daniela Castaño [illegible] | SSD | Enfermera enlace | 3166760756 | daniccf607@gmail.com | Daniela C | X | |
| Yuliana Tobon E | SSD | enfermera enlace | 3052839367 | Tobonyulianaso@gmail | YTE | X | |
| Yesika Abadecta | SSD. | Enfermera Enlace | 3216933642 | Justicaenfermeraenlace@gmail.com | Yesika Abadeda | X. | |

# COVE DEPARTAMENTAL

## ACTA No. 227

**Lugar:** Virtual – Plataforma Meet https://meet.google.com/bzg-qooo-frn
**Fecha:** 07 de noviembre de 2024
**Hora:** 2:00 pm

**Personas citadas:**
- Referentes Departamentales
- Direcciones Locales de Salud de los Municipios
- EAPB´S
- Entidades prestadoras de servicios de Salud

**Asistentes:**
- Referentes Departamentales
- Direcciones Locales de Salud de los Municipios
- EAPB´S
- Entidades prestadoras de servicios de Salud

**ORDEN DEL DÍA**
1. Saludo, presentación y llamado a lista a los asistentes
2. Socialización de los eventos de interés en salud pública de mayor notificación
3. Alertas
4. Tema central: Programa Tuberculosis, Lepra, IAAA.
5. Generalidades programa
6. Compromisos

**DESARROLLO**

**1-** El día hoy 07 de noviembre se realiza el Comité de Vigilancia Epidemiológica Departamental de forma virtual por plataforma Meet a las 2:00 pm, donde se da inicio con saludo de bienvenida y presentación por parte del Dr.Diego Salazar, para dar paso a llamado a lista a los 14 municipios, ESE y EAPB´s .

**2-** Socialización de los eventos de interés en salud pública de mayor notificación

DENGUE:13.548 casos en el departamento, en comparacion con el año pasado hubo aumento este año.

Hay que continuar con busquedas activas. En infancia,adolescencia y juventud esta controlado los casos.




MALARIA: estamos en aumento por Pueblo Rico.
En indicaores 98% malaria no complicada y en oportunidad dc 94%.
Se invita a Belen de Umbria enviar intervenciones epidemiologicoas de campo.




Morbilidad materna extrema: 499 casos en reporte. Semana 22,25 y 40 son las de mayor reporte, pero está un aumento por encima de lo que debería ser.
Guática está en primera línea por MME.




IRA: Sem 44 el evento morbilidad por IRA la alerta ha disminuido y desde la sem 25 la brecha mas amplia entre 2023 y 2024.
Para este año hay mas casos que el año pasado en estas semanas.
Proporcion por IRA el municipio con mas hospitalizaciones es Belen de umbria y mistrato.




SARAMPION Y RUBEOLA: Risaralda esta con 9 casos acumulados a sem 43 y lo esperado es 16 y a hoy tenemos 7 casos en Deficit. Se solicita a las IPS grandes que se realice busqueda pro parte de los medicos según definicion de caso para realizar la notificacion oportuna.




**3-** SISTEMA ALERTAS TEMPRANAS:

OMS informa que africa contabilizaba mas o menos 38.000 casos de Mpox y 978 casos de muertes por Mpox




Se iniciara la vacuna del Mpox en el congo, y pruebas rapidas para un DX inmediato




Gripa aviar en USA, Se ha relacionado con el contacto y la CDC insite que no hay evidencia de contagio de persona a persona y se cree que sea por contacto con animales.




Japon registra primer caso gipe aviar y ya pusieron en cuarentena.



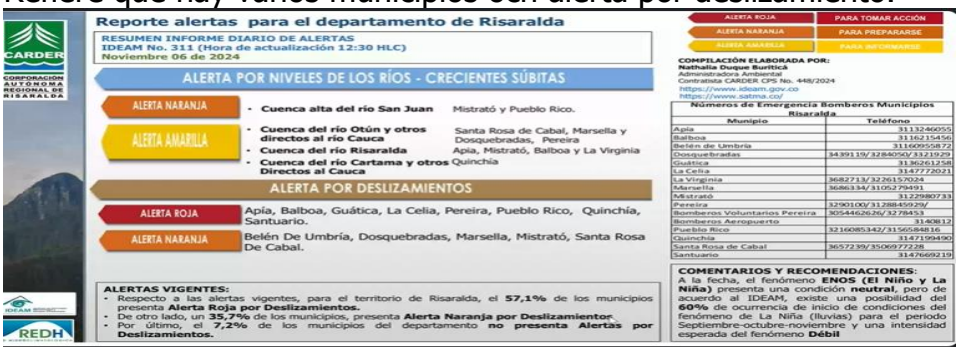

Invima emitio alerta por producto de llama yenate y no tiene registro, comercializacion fraudelenta.




Directrices para emergencia nacional por fiebre amarilla.
A corte semana 29 hay 8 casos encontrados en otros departamentos y de estos 5 fallecidos.
Lo que indica que existe incremente de casos y muertes por fiebre amarilla y con la emision de esta alerta hay que vigilar la aparicion de este evento.
Se debe incrementar el aumento en la cobertura de vacunacion para fiebre amarilla y pide quje este por encima del 90%.



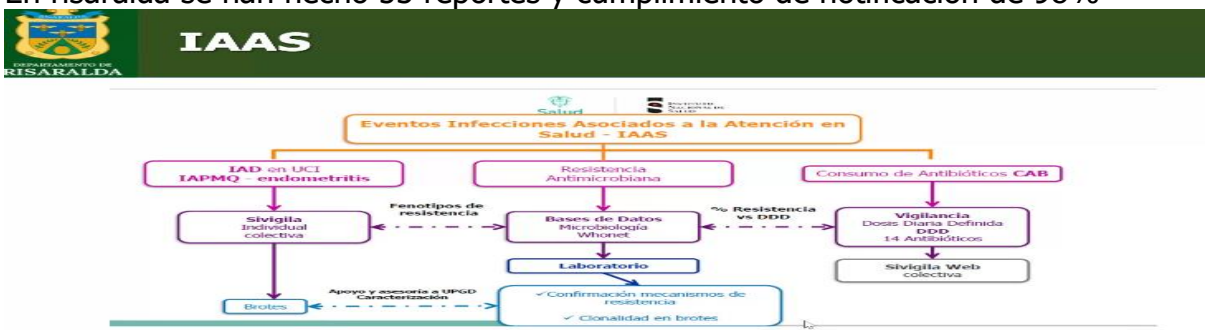

Alerta amarilla, roja y naranja
Refiere que hay varios municipios ocn alerta por deslizamiento.




**4-** Tema central: Tuberculosis
545 Casos reportados.
Estan en estas poblaciones: Gestantes,afro,privados de la libertad, indigenas.
73% cabecera municipal, la mayoria en regiemn subsidiado.
A nivel departamental se evidencia que los municipipios con mas incidencia son: pueblo rico, pereira.




IAAS: Es importante vigilar que en los indicadores se revisa el silencio epidemiologico.
Vigilancia consumo antibioticos: Se vigilan 14 antibioticos y esta es colectiva
En risaralda se han hecho 53 reportes y cumplimiento de notificacion de 98%




En risaralda la parte en rosado muestra que estos antibioticos son los que mas se estan consumiendo y hay que estar alertas.

**Promedio de Dosis Diarias Definidas por 100 camas-día de antibióticos en Unidad de Cuidado Intensivo adultos, Colombia, enero a junio, 2024**

| Entidad Territorial | Carbapenémicos | | | Cefalosporinas | | | Penicilinas | | Aminoglucosidos | Glicopéptidos | Oxazolidinonas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DDD Ertapenem | DDD Meropenem | DDD Doripenem | DDD Ceftriaxona | DDD Cefepime | DDD Ceftazidima | DDD Piperacilina | DDD Oxacilina | DDD Gentamicina | DDD Vancomicina | DDD Linezolid |
| Cali | 0,8 | 13,5 | 0,0 | 4,7 | 4,9 | 1,8 | 18,1 | 7,3 | 20,6 | 6,8 | 2,5 |
| Risaralda | 3,4 | 11,4 | 0,0 | 5,2 | 6,5 | 0,7 | 15,9 | 5,0 | 17,6 | 7,2 | 7,2 |
| Sucre | 1,0 | 16,0 | 9,8 | 4,2 | 5,7 | 3,0 | 14,8 | 7,1 | 5,7 | 8,2 | 3,8 |

*Fuente: Sivigila, Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario, Colombia, 2024 corte a junio.

**Promedio de Dosis Diarias Definidas por 100 camas-día de antibióticos en hospitalización adultos, Colombia, enero a junio, 2024**

| Entidad Territorial | Penicilinas | | | | Carbapenemicos | | | Glicopeptidos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DDD Amoxicilina | DDD Ampicilina | DDD Piperacilina | DDD Oxacilina | DDD Ertapenem | DDD Meropenem | DDD Doripenem | DDD Vancomicina |
| Risaralda | 0 | 6,7 | 7,3 | 2,6 | 4,6 | 3,1 | 0 | 3 |
| San Andrés | 0 | 4,3 | 2,3 | 0,9 | 0 | 1,8 | 0 | 0,6 |
| Colombia | 1,0 | 13,4 | 6,7 | 9,5 | 2,1 | 3,9 | 11,2 | 3,8 |

Fuente: Sivigila, Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario, Colombia, 2019 - 2024 corte a junio.

**Promedio de Dosis Diarias Definidas por 100 camas-día de antibióticos en hospitalización adultos, Colombia, enero a junio, 2024**

| Entidad Territorial | Penicilinas | | | | Carbapenemicos | | | Glicopeptidos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DDD Amoxicilina | DDD Ampicilina | DDD Piperacilina | DDD Oxacilina | DDD Ertapenem | DDD Meropenem | DDD Doripenem | DDD Vancomicina |
| Risaralda | 0 | 6,7 | 7,3 | 2,6 | 4,6 | 3,1 | 0 | 3 |
| San Andrés | 0 | 4,3 | 2,3 | 0,9 | 0 | 1,8 | 0 | 0,6 |
| Colombia | 1,0 | 13,4 | 6,7 | 9,5 | 2,1 | 3,9 | 11,2 | 3,8 |

Fuente: Sivigila, Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario, Colombia, 2019 - 2024 corte a junio.

**Promedio de Dosis Diarias Definidas por 100 camas-día de antibióticos en hospitalización adultos, Colombia, enero a junio, 2024**

| Entidad Territorial | Cefalosporinas | | | Aminoglucosidos | | Oxazolidinonas | Fluoroquinolonas | Sulfonamidas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DDD Ceftriaxona | DDD Cefepime | DDD Ceftazidima | DDD Amikacina | DDD Gentamicina | DDD Linezolid | DDD Ciprofloxacina | DDD Trimetroprima Sulfa |
| Risaralda | 4,6 | 3,2 | 1 | 0,5 | 0,9 | 0,7 | 1,9 | 0,3 |
| San Andrés | 4 | 0,6 | 0 | 0,5 | 2,4 | 0,5 | 0,7 | 0 |
| Colombia | 8,7 | 2,8 | 1,0 | 1,5 | 4,2 | 1,4 | 4,5 | 0,5 |

Fuente: Sivigila, Consumo de antibióticos en el ámbito hospitalario, Colombia, 2019 - 2024 corte a junio.

**5-** GENERALIDADES PROGRAMA: TUBERCULOSIS, LEPRA, IAAS

Doctor Medina interviene presentando el programa

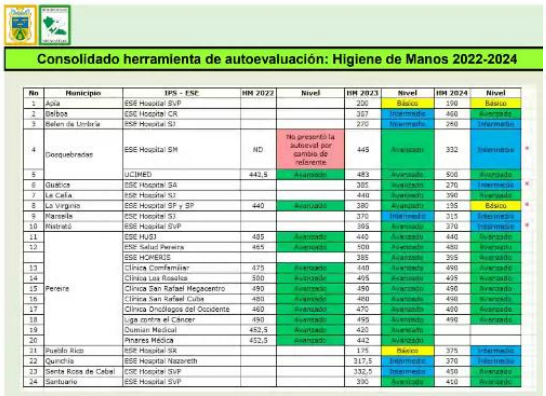
IAAS: Presenta que todos los prestadores deben diligenciar los 3 formatos Higiene manos, control infecciones y optimización de antimicrobianos de autoevaluación, refiere esta en Excel y se debe responder y revisar puntajes y ya se mira el nivel en el que queda.

Esto es una exigencia del ministerio de salud y que cada prestador se autoevalúe por lo menos1 vez al año.



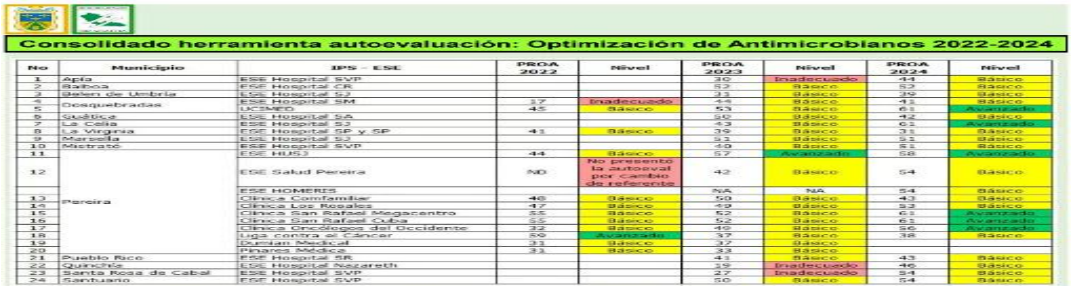

Este es el consolidado de los municipios y las instituciones desde 2023 y 2024.

Los asteriscos al lado como lo es Guática llama la atención porque estas instituciones presentan en la autoevaluación unos puntajes inferiores a los del año pasado, lo que muestra que se ha retrocedido.

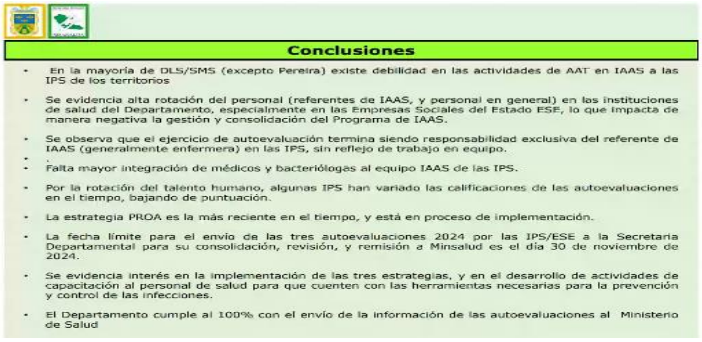




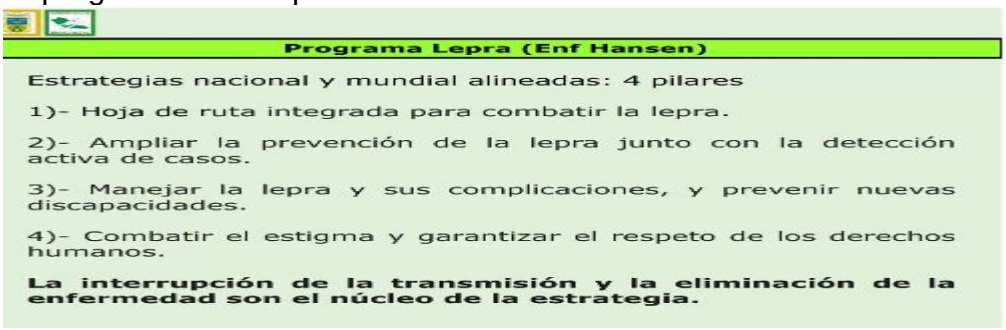




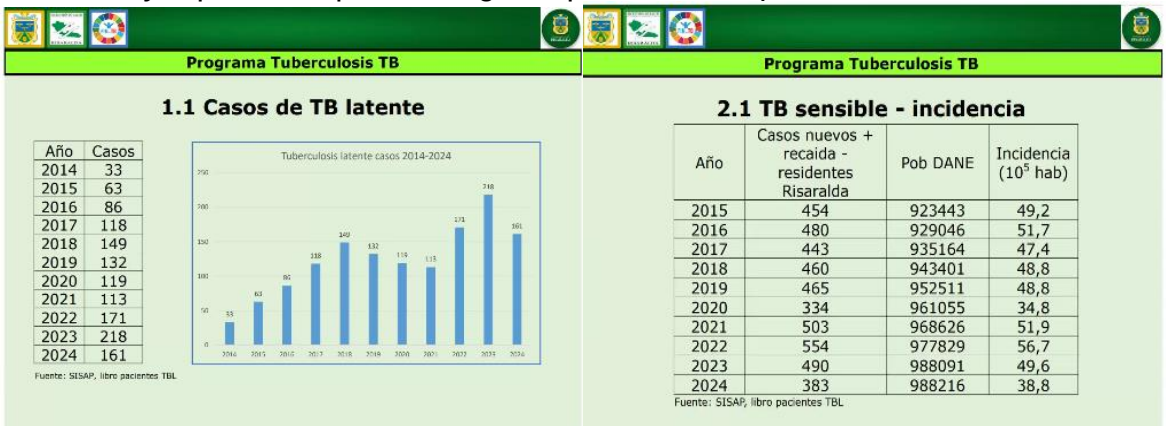

En conclusion el Doctor refiere que en las DLS existe una gran debilidad en aseosria y AAT en la parte de IAAS, Tambien la rotacion de personal en las instituciones.




LEPRA: Enfermedad transmisible por el bacilo de Hansen - mycobacterium leprae
Hay 2 documentos claves los cuales son: plan estratégico nacional lepra 2016 y plan nacional lepra 2021.
Los pacientes ingresados desde el 2017 al 2024 en el departamento se evidencia una disminución en casos.
El programa tiene 4 pilares:




TUBERCULOSIS: Es la enfermedad que ocupa el primer lugar de muerte en el mundo.
La OPS hace llamado para realizar intervención con la eliminación de la TB para el año 2035 ya que es un problema grave para la salud pública.




Se evidencia alta incidencia en mortalidad y no se ha logrado impactar en TB.



**4 Mortalidad TB**

| Año | Muertes TB | Pob DANE | Tasa de mortalidad |
|---|---|---|---|
| 2015 | 30 | 923443 | 3,2 |
| 2016 | 49 | 929046 | 5,3 |
| 2017 | 39 | 935164 | 4,2 |
| 2018 | 28 | 943401 | 3,0 |
| 2019 | 31 | 952511 | 3,3 |
| 2020 | 27 | 961055 | 2,8 |
| 2021 | 26 | 968626 | 2,7 |
| 2022 | 53 | 977829 | 5,4 |
| 2023p (ene-dic) | 42 | 988091 | 4,3 |
| 2024p (julio) | 38 | 988216 | 3,8 |

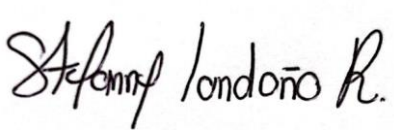
Fuente: www.dane.gov.co

**6-** COMPROMISOS

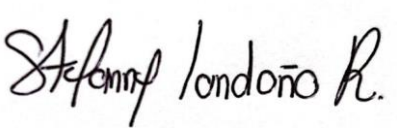
- Realizar ajustes pertinentes, cada municipio y/o ESE tiene un numero de casos por realizar ajuste.

**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**
Para enfermeras enlace, no se tiene compromisos.

**FIRMA DE ASISTENTES:**
Se anexa listado de asistencia.



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboro



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

**DEPARTAMENTO DE RISARALDA**
**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**

**Dirección de Salud Pública**
**Listado de asistencia reuniones externas**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Versión: 01** | **Vigencia: 09 - 2023** | | |
| **Nombre de la reunión/capacitación:** | **COVE DEPRATAMENTAL- TB, LEPRA, IAAS** | **Facilitador/Conferencista:** | **EQUIPO VSP- Sec. Salud Risaralda** |
| **Fecha:** | **07 DE NOVIEMBRE DE 2024** | **Hora Inicio:** | **14+00 H** |
| **Lugar:** | meet.google.com/neo-wydd-cnb | **Hora Finalización:** | **16+20 H** |

| Marca temporal | NOMBRE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO | ENTIDAD | CARGO | MUNICIPIO | ACTIVIDAD | AUTORIZO USO DE DATOS | DOCUMENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7/11/2024 | Natalia Salazar Giraldo | infeccion@husj.gov.co | 3104442214 | Husj | Enfermera Epidemióloga | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 1088254358 |
| 7/11/2024 | JUAN SEBASTIAN MAZO NOREÑA | mazosebas208@gmail.com | 3122622910 | SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL ALIMENTOS | CONTRATISTA | Pereira. | Jornada de Inspección-Vigilancia y Control. | Si | 1093226312 |
| 7/11/2024 | Cristian Mario Alvarán Gallego | epidemiologia@mistrato-risaralda.gov.co | 3206756114 | DLS Mistrató | Epidemiologo | Mistrató. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 4583524 |
| 7/11/2024 | James Rodolfo Quebrada Lozano | inmunohematologialdsp@gmail.com | 3102853584 | LDSP Risaralda | Contratista | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 10133119 |
| 7/11/2024 | Carolina Correa Rivas | carcorrea@epssanitas.com | 3183970079 | Eps Sanitas | Gestor de prestadores de red | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 30234819 |
| 7/11/2024 | Maria Guiomar Alvarán Davila | guiomar.alvaran@saludpyp.com | 3136237272 | Salud P&P | Enfermera | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 30305707 |
| 7/11/2024 | Diana Carolina López Achury | vigilanciaepidemiologica.belen@gmail.com | 3183974723 | Secretaría de salud municipal de Belén de Umbría | Médica Epidemióloga | Belén de Umbría. | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 42150610 |
| 7/11/2024 | MARTHA LILIANA MORENO GRAJALES | liliana2013128@gmail.com | 3107564934 | SSP-DOSP-SAN | ENFERMERA CONTRATISTA | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 53003391 |
| 7/11/2024 | Yeimy Viviana Gomez | yeimy.gomez@nuevaeps.com.co | 3205332994 | Nueva Eps | Profesional de gestion del riesgo | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 1059705778 |
| 7/11/2024 | CAROLINA VASQUEZ ECHEVERRI | carocelia04@gmail.com | 3137977674 | SSD | ENFERMERA ENLACE SALUD PUBLICA | La Celia. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 25203356 |
| 7/11/2024 | Yuliana Lizeth Rodriguez Giraldo | yrodriguez@sos.com.co | 3234365684 | EPS SOS | Auxiliar de enfermería | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1010205424 |
| 7/11/0024 | Sandra Machado | sandramachado0996@gmail.com | 3152950589 | S.S.D | T.S.A | Belén de Umbría. | Jornada de Inspección-Vigilancia y Control. | Si | 1116132560 |
| 7/11/2024 | Yuly Alejandra Henao | Saludpublica@santuario-risaralda.gov.co | 4218962310 | Dls santuario | Enfermera | Santuario. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088538230 |
| 7/11/2024 | Jenny Lorena Giraldo Puerta | jennygip@saludtotal.com.co | 3137310734 | Salud total sucursal Risaralda | Enfermera administrativa pyp | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 24397689 |
| 7/11/2024 | Jennifer Astrid Henao Murillo | Enfermeraenlacespmarsella@gmail.com | 3108257821 | Secretaria de Salud de Risaralda | Enfermera enlace | Marsella | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088249229 |
| 7/11/2024 | Niyideth Lozano Benitez | niyidethlozano@gmail.com | 3046057633 | Secretaria de Salud de Risaralda | Profesional de apoyo | La Virginia. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1087557689 |
| 7/11/2024 | Ángela María Ochoa franco | ochoafrancoangelamaria@gmail.com | 3108234731 | SSD | Enfermera enlace Santuario | Santuario. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1090149535 |
| 7/11/2024 | Laura Díaz Calle | lauradiazcalle306@gmail.com | 3113087272 | Coordinación Loay7cal de Salud | Auxiliar de enfermería | Quinchía. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1090332501 |
| 7/11/2024 | BLANCA NUBIA TORRES | estadistica@clirosales.com | 3022551760 | CLÍNICA LOS ROSALES | AUXILIAR DE SIVIGILA | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 52299104 |
| 7/11/2024 | Yasmin Eliana Sepúlveda chica | eliana.saludpublica@gmail.com | 3013138651 | DLS | Psicóloga | Pueblo Rico. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088262656 |
| 7/11/2024 | Angela Maria Guzman Gallo | Angelamguzmang@yahoo.es | 3184021400 | Laboratorio de Salud Publica | Contratista | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 30325092 |
| 7/11/2024 | Sandra Liliana | siliana313@gmail.com | 3116819040 | Secretaria de salud Departamental | Contratista | Pereira. | Jornada de Inspección-Vigilancia y Control. | Si | Henao Torres |
| 7/11/2024 | Blanca Eucaris Espinoza Gutiérrez | Salud@apia-risaralda.gov.co | 3212896998 | DLS Apia | Técnico de salud | Apía. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 2444411 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7/11/2024 | MARCOS NICOLAS CHACON ROJAS | marcos.chacon@risaralda.gov.co | 3115665222 | LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE RISARALDA | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 80550174 |
| 7/11/2024 | Alberto Medina Cordova | alberto.medina@risaralda.gov.co | 3398300 | Gobernación | PE | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 10116672 |
| 7/11/2024 | Yeny Aneider Rios Alzate | yenyriosepidemiologia@gmail.com | 3108442812 | Gobernación | Epidemióloga | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42019417 |
| 7/11/2024 | María Fernanda Arango | enlacebelen22@gmail.com | 3196676222 | SSD | Enfermera | Belén de Umbría. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088274136 |
| 7/11/2024 | Luis Fernando Bolaños Caicedo | luis.bolanos@risralda.gov.co | 3213945292 | DOSP | Profesional Universitario | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 18513495 |
| 7/11/2024 | Tatiana Echeverry | programatuberculosisylepra@pereira.gov.co | 3148920703 | 34065429 | Coord programa TB y Lepra | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 35065429 |
| 7/11/2024 | Stefanny Londoño ruiz | Enfermeraenlacesrc@gmail.com | 3104351922 | Secretaria de salud departamental | Enfermera enlace | Santa Rosa de C. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1093226840 |
| 7/11/2024 | Yuliana tobon echeverry | Tobonyuliana50@gmail.com | 3012839363 | SSD | Enfermera enlace | Balboa. | Jornada de Inspección-Vigilancia y Control. | Si | 1093227337 |
| 7/11/2024 | Viviana Trujillo Valencia | Salud.sivigila@dosquebradas.gov.co | 3145918091 | Secretaria de salud Dosquebradas | Enfermera | Dosquebradas | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088015589 |
| 7/11/2024 | Yessica Méndez Gómez | yessica.mendez@asmetsalud.com | 3106105673 | EAPB ASMET SALUD | Profesional de Riesgo departamental | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1114211453 |
| 7/11/2024 | yesika paola arboleda uribe | guaticaenfermeraenlace@gmail.com | 3216933642 | gbernacion risaralda. - secretaria de salud | enfermera enlace guática | Guática. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088322594 |
| 7/11/2024 | Daniela Castañeda cancimanse | danicc1601@gmail.com | 3165760756 | Secretaria de salud departamental | Enfermera | La Virginia. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1087558649 |
| 7/11/2024 | ELIANA MARIA SALAZAR OSPINA | eliana.salazar@nuevaeps.com.co | 3226148760 | NUEVA EPS | PROFESIONAL DE GESTION DEL RIESGO | Belén de Umbría. | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 1115183814 |
| 7/11/2024 | Yessica Lorena Galvis Ospitia | ygalviso@comfamiliar.com | 3122001288 | Clinica Comfamiliar | Supernumeraria | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1093225938 |
| 7/11/2024 | Paola Caro | sec.salud@quinchia-risaralda.gov.co | 3104697208 | Coordinación. Local de salud | Enfermera | Quinchía. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088290389 |
| 7/11/2024 | Karol Tatiana Colorado Barrios | karol.colorado@risaralda.gov.co | 441 | Secretaria de salud de Risaralda | Profesional especializado | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 65631905 |
| 7/11/2024 | Mónica Alejandra Osorio | saludpublica.apia@gmail.com | 3215063611 | Secretaría de salud departamental | Enfermera enlace | Apía. | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 1088252616 |
| 7/11/2024 | Jessica Tatiana Mosquera | Jessicatmosquera19@gmail.com | 3233974369 | Ese hospital cristo rey | Enfermera | Balboa. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1090077201 |
| 7/11/2024 | carolina betancourt valencia | cbetancourtv@sura.com.co | 3186071398 | eps sura | coordinador atención en salud | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 30238524 |
| 7/11/2024 | Adriana Catarina Santa Rojas | asantar@famisanar.com.co | 3046745051 | Famisanar Eps | Profesional de Salud Pública | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088012200 |
| 7/11/2024 | LIZ ADRIANA PINO GORDILLO | enfermera.salud8@gmail.com | 3116307521 | SUBSECRETARIA DE SALUD | ENFERMERA | La Virginia. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1087556980 |
| 7/11/2024 | Mónica Artunduaga Mejía | monica.artunduaga @risaralda.gov.co | 3155665783 | Secretaria de salud departamental | Profesional especializada | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42109397 |
| 7/11/2024 | Alison Dayana Batero Guerrero | saludpublicadlsguatica@gmail.com | 3226475004 | DLS | Enfermera | Guática. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1087493024 |
| 7/11/2024 | Luz Adriana Loaiza Gomez | laloaiza@comfamiliar.com | 3116104258 | comfamiliar Risaralda | enfermera Calidad en salud | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 24348686 |
| 7/11/2024 | Carolina Posada | lngcarolinaposada02@gmail.com | 3103544531 | Secretaría de Salud Departamental | Profesional de Apoyo | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088296124 |
| 7/10/2024 | Alexandra Villegas Bustos | laboratoriobalboa@hotmail.com | 3105031262 | Municipio de Balboa | Bacterióloga | Balboa. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42010649 |
| 7/11/2024 | María Susana Taborda Gómez | mariasuu85@gmail.com | 3217472549 | Secretaria de salud | Tecnologo administrativo | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42163676 |
| 7/11/2024 | natalia parra | coordinador.epidemiologia@husj.gov.co | 3007365227 | husj | enfermera vigilancia epidemiologica | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1053799338 |
| 7/11/2024 | Valentina Restrepo | saludpublicaclsquinchia@gmail.com | 3206973533 | Área de Salud y Aseguramiento - Alcaldía Quinchía | Enfermera | Quinchía. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1090340327 |
| 7/11/2024 | Daniela López Herrera | sogcpereira@gmail.com | 3147348800 | Secretaria de Salud de Risaralda | Contratista - Enfermera de apoyo IAAS | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088282466 |
| 7/11/2024 | beatriz eugenia bartolo restrepo | tatis538@hotmail.com | 3104972278 | secretaria slaud | enfermera | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42127441 |
| 7/11/2024 | Diana Patricia Hernandez Vera | diana.hernandez@stewardcolombia.org | 3154276701 | Clinica Los Nevados | Enfermera epidemiologia e infecciones | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42131542 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7/11/0224 | Luz Ildory Guevara Guapacha | enfermeraenlacequinchia@gmail.com | 327823984 | SSD | Enfermera enlace | Quinchía. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 33917637 |
| 7/11/2024 | Aura María Sánchez Quintero | saludnutricional@risaralda.gov.co | 3215168686 | SSD - SAN | Contratista | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088339890 |
| 7/11/2024 | Juliana Andrea Martínez Ramírez | Enfermeradlsmarsella@gmail.com | 3147582805 | Dirección local de salud | Enfermera en vigilancia Epidemiologica | Marsella | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1.089.747.166 |
| 7/11/2024 | Angie Daniela Ciro Duque | lactanciamaterna.risaralda@gmail.com | 3046008494 | Gobernación de Risaralda | Enfermera | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088343882 |
| 7/11/2024 | Luisa Catalina López Cardenas | notificacionesjud@saludtotal.com.co | 3104973317 | Salud total EPS | Enfermera Administrativa PYP | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 1088257964 |
| 7/11/2024 | Erica Natalia Restrepo Florez | c.enfermeria@hsjbelen.gov.co | 3128541896 | ESE Hospital San Jose de Belen | Coordinador de consulta externa | Belén de Umbría. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1087491753 |
| 7/11/2024 | Dayana Rodas Osorio | salud@balboa-risaralda.gov.co | 3217675041 | Dirección de Salud y Apoyo Social | Directora local | Balboa. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1093225740 |
| 7/11/2024 | Luz Nancy Ramírez | Luxblondes@hotmail.com | 3006538078 | Clínica San Rafael | Enfermera de Salud pública | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42112278 |
| 7/11/2024 | María Alejandra Builtrago Moreno | mabuiltragom@epsdelagente.com.co | 3168642491 | Comfenalco Valle EPS delagente | Gestora Integral Risaralda | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1112780675 |
| 7/11/2024 | Eimy Licett Ruiz Morales | cove@clinicassanrafael.com | 3188480820 | Clínica San Rafael | Auxiliar Epidemiología | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | Cc 42147014 |
| 7/11/2024 | Yensy Yamile Rendón Osorio | cove@clinicassanrafael.com | 3104197073 | Clínica San Rafael | Auxiliar de Epidemiología | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 1087986935 |
| 7/11/2024 | Stefany Parra | Stefanyparra96@gmail.com | 3057977834 | Dls Santa Rosa de cabal | Enfermera | Santa Rosa de C. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1093226967 |
| 7/11/2024 | JORGE MARIO ESTRADA ALVAREZ | coordinacion.epidemiologia@pereira.gov.co | 3176422623 | SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL | CONTRATISTA EPIDEMIOLOGO | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 9870042 |
| 7/11/2024 | Santiago Osorio Bermudez | dls@lacelia-risaralda.gov.co | 3122230918 | Alcaldia de la Celia | Enfermero salud publica | La Celia. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1004739265 |
| 7/11/2024 | Ana Maria Ramirez Garcia | aramirezga@comfamiliar.com | 3234447085 | Comfamiliar Risaralda | Auxiliar de estadistica | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1093226898 |
| 7/11/2024 | Erika Daniela Trejos Marín | saludquinchia2024@gmail.com | 3136615926 | DLS Quinchia | Enfermera salud pública | Quinchía. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088290592 |
| 7/11/2024 | Gloria María Gonzalez Moreno | epidemiologia@hospitalsantamonica.gov.co | 3225952135 | ese Santa Monica | epidemiologia | Dosquebradas | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42092384 |
| 7/11/2025 | Ángela Beatriz Sánchez Sánchez | salud.epidemiologia@dosquebradas.gov.co | 3185864061 | Secretaría de Salud y seguridad Dosquebradas | Profesional universitario | Dosquebradas | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088277298 |
| 7/11/2024 | Diego Alejandro Salazar Velásquez | diego.salazar@risaralda..gov.co | 3398300 | Secretaría de Salud de Risaralda | profesional especializado | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 18614001 |
| 7/11/2024 | Edgar Mauricio Díez | farmacovigilancia@risaralda.gov.co | 3138674376 | Secretaria de Salud Departamental grupo de medicamentos y dispositivos medicos | Contratista | Pereira. | Programas de fármaco, tecno y reactivovigilancia | No | 1088239622 |
| 7/11/2024 | Linn Karen Hoyos Ortiz | Lkhoepidemiologa@gmail.com | 3128648498 | SSD VSP | Epidemióloga | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1053779079 |
| 7/11/2024 | LAURA JARAMILLO MANRIQUE | ljaramillomanrique@gmail.com | 3163507149 | SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL | EPIDEMIOLOGA | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 1088320957 |
| 7/11/2024 | ANGELA PAOLA MUÑOZ SUÁREZ | apaonurse@yahoo.com | 3105927448 | Secretaría de salud de Dosquebradas | Enfermera de apoyo programa tuberculosis | Dosquebradas | Comité de vigilancia epidemiológica. | No | 42164914 |
| 7/11/2024 | NESTOR EDUARDO HERNANDEZ SABAS | gestiondelriesgo.risaralda@pijaossalud.com.co | 3504474491 | PIJAOS SALUD EPS-I | ENFERMERO PROMOCION Y PREVENCION | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1007216536 |
| 7/11/2024 | Maryluz Hincapié Acuña | Transmisibles@pereira.gov.co | 3103850915 | Secretaría Salud de Pereira | Epidemióloga | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 30359373 |
| 7/11/2024 | Lina Marcela Ciro Ladino | Linamcirol@gmail.com | 3146172451 | Secretaría de Salud Departamental | Enfermera auditora | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 42159953 |
| 7/11/2024 | Diana Cristina Gómez Castaño | dicrigoca23@hotmail.com | 3128633682 | Secretaria de salud departamental | Epidemiología | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 52199624 |
| 7/11/2024 | Laura jimena ospina | Lauraospina.epi@gmail.com | 3207547176 | Ssdr | Contratista | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1088322423 |
| 7/11/2024 | Karol Annie Restrepo Mesa | karol.restrepo.risaralda@gmail.com | 3168235685 | Secretaría de salud de Risaralda | Epidemióloga | Pereira. | Comité de vigilancia epidemiológica. | Si | 1112621345 |

**CAPACITACION "UN EVENTO VIRAL EJE CAFETERO"**
**ACTA No. 238**

**Lugar:** Pereira – Hotel Movich
**Fecha:** 16 de noviembre de 2024
**Hora:** 8:00 am

**Personas citadas:**
- Profesionales del Departamento de Risaralda.

**Asistentes:**
Se diligencio inscripción.

**ORDEN DEL DÍA**
1. Terapia PrEP.
2. Virus emergente.
3. Toxoplasmosis.
4. Dengue: Detección, prevención y tratamientos.
5. VPH 360.
6. Inmunización el futuro: aplicación practica y efectiva de la vacuna recombinante contra herpes zoster.
7. Estrategias del diagnóstico en infección respiratoria e importancia del análisis de los resultados.
8. 2DR: Revolucionando el tratamiento AVR en VIH.
9. Taller de vacunas.

**DESARROLLO**

1. Se inicio por parte del Dr. Pedro Martinez con definicion de PrEp, mitos y verdades en relacion al uso.

Indica que despues de 7 dias se alcanza la efectividad de la prevencion para relaciones sexuales en parejas Sisgenero y 21 dias para relaciones sexuales anales.
Para la toma ocasional de PrEp se toma el dia de hoy (minmo 2 horas antes del encuentro sexual), a las 24 horas y finalmente a las 48 horas, donde hace enfasis en los harios de la ingesta de la primera dosis, no de la relacion sexual.
El tratamiento diario es mensual, de uso diario con ingesta a la misma hora, si se olvida una dosis se va disminuyendo el porcentaje de efectividad, es decir del 99%, por un olvido disminuye al 98% y asi sucesivamente.




2. Continua el Dr. Alfonso Rodriguez con su tema virus emergente, especificamente con Arbovirus.

Dando a conocer estudios a nivel mundial de los diferentes arbovirus que hacen presencia y donde se estima pronto una nueva pandemia. Hace enfasis en la importancia de tener un equilibro y tabajar en forma sistemica, tres area, siendo la salud amibiental, salud animal y salud fisica.
A la fecha se encuentra en alerta por la OPS en casos confirmados de Fiebre Amarilla, especialmente para Colombia, ya se tienen casos en diferentes departamentos.




3. El Dr. Jorge Enrique Gomez, inicia con contextualizacion de la enfermedad de toxoplasmosis en el mundo, donde no se le ha dado la importancia que se requiere.

Presenta estudio realizado en el eje cafetero (Quindio y Risaralda) con nombre “Toxoplasmosis: Nuevas fronteras”.
Los tratamientos se prescriben por sintomas y en muchos casos, estos aparecen tardiamente, solo el 15% son sintomaticos, donde pueden desencadenar una neumonia o miocarditis.

La presentacion clinica son mononucleosis e inflamacion ganglionar muy marcada, donde se recomienda realizar diagnosticos diferenciales para un mejor diagnosticos final. Los seguimientos a los casos se les realizo posterior a un año de finalizar tratamiento.

La toxoplasmosis ocular, en colombia se presentan el 10% de los casos termian en retinocooiditis y 2 millones de colombianos presentan cicatriz en la retina y mas de la mitad en desprendimiento de la retina.

Estudios han demsotrado que la toxoplasmosis si esta relacionada con problemas de salud mental. Del estudio que realizaron para relacionar el patogeno con la enfermedad mental, arroja que cerca del 29% tienen PCR positiva en region anatomica cerebral y evento.




4. El dengue esta de moda por parte de la Dra. Karen Melissa Ordoñez.

Inicia con definicion y contextualizacion sobre aparicion del virus, dando paso a estado epidemiologico y letalidad en las americas; actualidad en Colombia y en Risaralda, donde socializa las variables de interes e incidencia por municipios.

Cuadro clinico: periodo de incuacion de 3 a 14 dias con frecuencia de sintomas al dia 7 con fiebre, cefalea, vomito, mialfia, lesiones en piel, entre otros.

Caso sospechoso de dengue: indagar si vive en zona endemica o a visitado alfuna zona, fiebre, y si tiene 2 o mas sintomas (vomito, petequias, dolor abdominal, dolor retricular, entre otros).

Fases de la enfermedad:
- Febril → 2-7 dias, cefalea con dolor retroocular, fiebre y mialgia.
- Critica → disminuye la fiebre, aumenta la permeabilidad capilar y aparicion de complicaciones (choque, hemorragia, disfuncion de organos).
  Posterior a esta fase de re clasifican en dengue con signos de alarma y dengue grave.
- Recuperacion → 72 horas despues de la dismincion de la fiebre, recuperacion de apetito y recuperacion de hipovolemia.

Pruebas diagnosticas:
En los primeros dias NS1 y posterior al dia 5° anticuerpos.

Diagnostico diferencial:
COVID-19, zika, chicunguña, sarampion, leptospira, fierbe tifoidea y hepatitis .

Diferentes tipos de tratamientos, según el tipo de dengue y continua con estudio de casos en niños y adolescentes y la relacion de la vacunacion.

Vacuna desde los 4 años hasta los 60 años con dos dosis, la segunda a los tres meses.




5. Vacunacion para varicela zoster, por el Dr. Gustavo Roncario, de manera remota realiza la presentacion.

Aplicación practica y efectica contra la varicela zoster, iniciando con preguntas de los pacientes cuando acude al servicio de vacunacion.

Contextualizacion de las vacunas aprobadas y en aprobacion en colombia a noviembre de 2024, donde se han ido actualizando las vacunas, en este caso, recombinante para hepes zoster, la cual se puede aplciar en pacientes inmunosuprimidos, mas no en niños.

El 99,9%  de los adultos mayores de 40 años, tuvo el virus o lo tiene en este momento y uno de cada tres casos desarrolla sintomas. A mayor edad, mayor riesgo de desarollar herpes zoster, teniendo en cuenta que se adquirio, por medio de la vacunacion o si de niños tuvieron varicela.

Se recomienda la vacuna para mayores de 50 años y personas inmunosuprimidos (incluidos la depresion y/o condicion mental), dos dosis con intervalo de un mes , es de aclarar que cuentan con aprobacion de FDA.
Dos dosis para personas de 18 años a 49 años inmunosuprimodas, con intervalo de 2 a 6 mes de diferencia.

Su eficacia es de alrededor del 90%.

Sintoma mas prevalente, neuropatia posthepetica, para orden la vacuna por la EPS, se debe de diligenciar Mipres,con el diagnostico de Zoster (51044) y describir 50 mcg; para personas inmunosuprimidas especialmente.



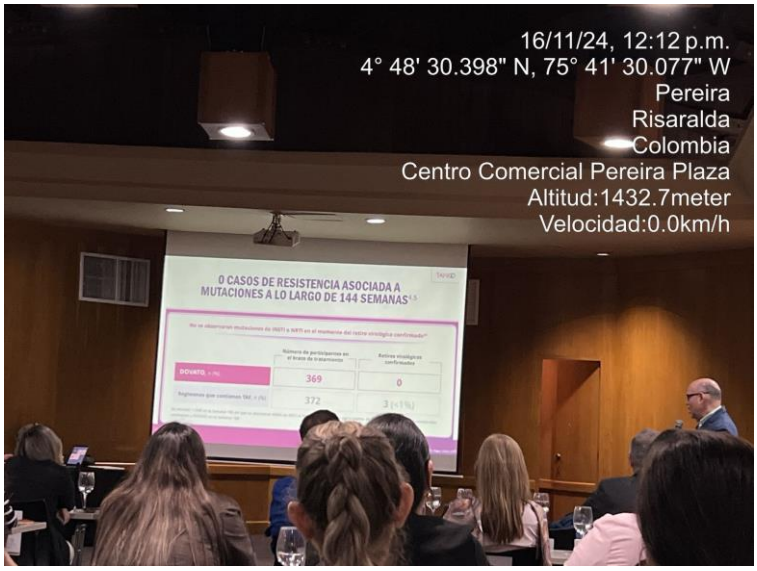

6. 2DR: Revolucionando el tratamiento AVR en VIH, por el Dr. William Lenis.

Inicia con la situacion en Colombia con datos de investigacion de 902 pacientes con prueba de alergia al medicamento Abacavir, estando Caldas en 11,8 y Risaralda en 4.8%; donde el tratamiento de inicio incluye este farmaco.

La cuenta de alto costo da a conocer que el medicamento de primera eleccion son inividores de interasa, ha ido disminuyendo el uso de los inhibidores de integrasa.

El DTG/3TC (dolutegravir/lamivudina) ya esta aprobado para uso en terapia Sicht y presenta estudio TANGO donde comparan la eficacia de realizar el cambio temprano de medicamento.

Exposicion de caso real.




7. Estrategias del diagnóstico en infección respiratoria e importancia del análisis de los resultados, por parte del Dr. Ivan Gutierrez (Infecologo – Pediatra).

Virus en infeccion respiratoria, exponiendo el caso que de cada 10 casos de infeccion respiratoria en niños, 8 son virales, de los cuales a la gran mayoria le recetan antibiotico. Indicando solicitar una PCR, pero con el resultado lo mas pronto posible para poder disminuir los tiempos de exposicion al antibiotico y los dias de hospitalizacion.

Actualidad de pruebas:
Pruebas de antigenos, pruebas serologicas y pruebas de amplificacion de acidos mononucleares.

PCR´s actualizadas con resultados en menos de una hora, con un aumento en la sensibilidad cerca al 90%, siendo estas la prueba gold estándar.

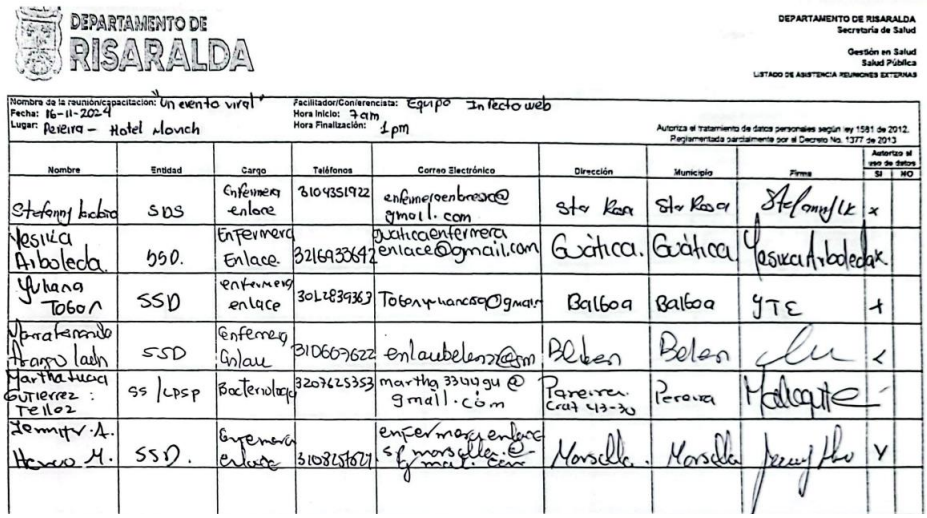
POCT = Point of care testing, realzar una prueba fuera del laboratorio, para diagnosticar mas rapido, teniendo en cuenta que es preciso, rapido, confianble y con evidencia de impacto.

Comporacion de incidencia de casos en los ultimos dos años, por meses.




**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**
Sin compromisos.

**FIRMA DE ASISTENTES:**
Se diligencia listado de asistencia de enfermeras enlace que participaron del evento.



DEPARTAMENTO DE RISARALDA
DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
Gestión en Salud
Salud Pública
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Nombre de la reunión/capacitacion: Un evento viral
Fecha: 16-11-2024
Lugar: Pereira – Hotel Movich
Facilitador/Conferencista: Equipo Infecto web
Hora Inicio: 9 am
Hora Finalización: 1pm
Autoriza el tratamiento de datos personales según ley 1581 de 2012. Reglamentada parcialmente por el Decreto No. 1377 de 2013

| Nombre | Entidad | Cargo | Teléfonos | Correo Electrónico | Dirección | Municipio | Firma | Autorizo el uso de datos SI | Autorizo el uso de datos NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Stefany Ladera | SDS | Enfermera enlace | 3104351922 | enfermeroenbreve@gmail.com | Sta Rosa | Sta Rosa | | x | |
| Yesica Arboleda | SSD. | Enfermera Enlace. | 3216932642 | yaticaenfermera enlace@gmail.com | Guática. | Guática | | | |
| Yuliana Tobón | SSD | enfermera enlace | 3012839363 | Tobonyuliana59@gmail.com | Balboa | Balboa | | + | |
| Departamento Trabajo Lado | SSD | Enfermera Enlace | 3106607622 | enlacebelen2@gm | Belen | Belen | | < | |
| Martha Lucia Gutierrez Tello2 | SS / LDSP | Bacteriologa | 3207625353 | martha33449u@gmail.com | Pereira Cra 7 #13-30 | Pereira | | | |
| Jennifer A. Henao M. | SSD. | Enfermera enlace | 3108578671 | enfermeraenlace sfgmorsella@gmail.com | Morsella. | Morsella | | Y | |









FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace

FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co

**AAT EN FIEBRE AMARILLA**
**ACTA No. 245**

**Lugar:** Virtual – Meet https://meet.google.com/mxk-wymb-gux
**Fecha:** 20 de noviembre de 2024
**Hora:** 2:00 pm - 4:10 pm

**Personas citadas:**
- ESE e IPS de todo el departamento.
- SSM y DLS de los 14 municipios.
- Enfermeras enlace.

**Asistentes:**
Se diligencia link de asistencia.

**ORDEN DEL DÍA**
1. Saludo de bienvenida y llamado a lista.
2. Presentación Fiebre Amarilla.
3. Intervención Laboratorio de Salud Pública.

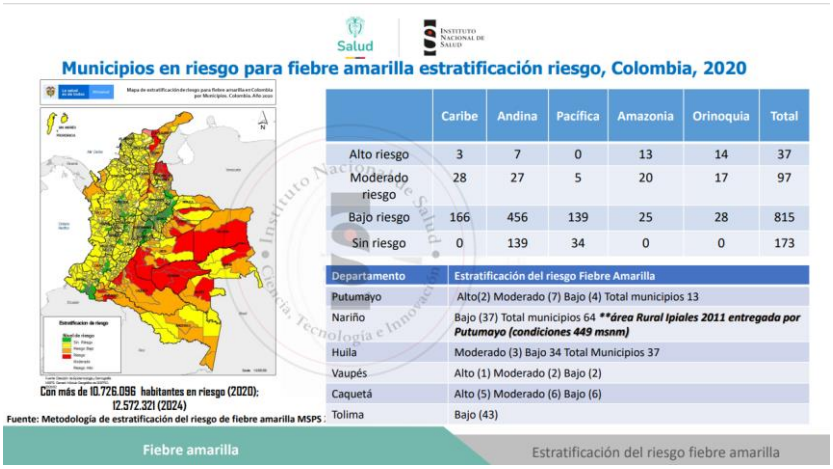
**DESARROLLO**

1. **Se da inicio a la Asesoría y Asistencia Técnica, por parte del equipo de vigilancia epidemiológica con saludo de bienvenida y llamado a lista por parte del Dr. Diego Salazar.**

2. **Presentación de Fiebre Amarilla, con apoyo visual de diapositivas del Ministerio de Salud y Protección Social.**

Contextualización epidemiológica del mundo con reporte de casos desde el año 2022 hasta la semana epidemiológica 44.
- Perú: 19
- Colombia: 17
- Bolivia: 8
- Brasil: 3
- Guyana: 3

Municipio de Colombia en riesgo:



Municipios en riesgo para fiebre amarilla estratificación riesgo, Colombia, 2020

| | Caribe | Andina | Pacífica | Amazonia | Orinoquia | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Alto riesgo | 3 | 7 | 0 | 13 | 14 | 37 |
| Moderado riesgo | 28 | 27 | 5 | 20 | 17 | 97 |
| Bajo riesgo | 166 | 456 | 139 | 25 | 28 | 815 |
| Sin riesgo | 0 | 139 | 34 | 0 | 0 | 173 |

| Departamento | Estratificación del riesgo Fiebre Amarilla |
|---|---|
| Putumayo | Alto(2) Moderado (7) Bajo (4) Total municipios 13 |
| Nariño | Bajo (37) Total municipios 64 ***área Rural Ipiales 2011 entregada por Putumayo (condiciones 449 msnm)** |
| Huila | Moderado (3) Bajo 34 Total Municipios 37 |
| Vaupés | Alto (1) Moderado (2) Bajo (2) |
| Caquetá | Alto (5) Moderado (6) Bajo (6) |
| Tolima | Bajo (43) |

Con más de 10.726.096 habitantes en riesgo (2020): 12.572.321 (2024)

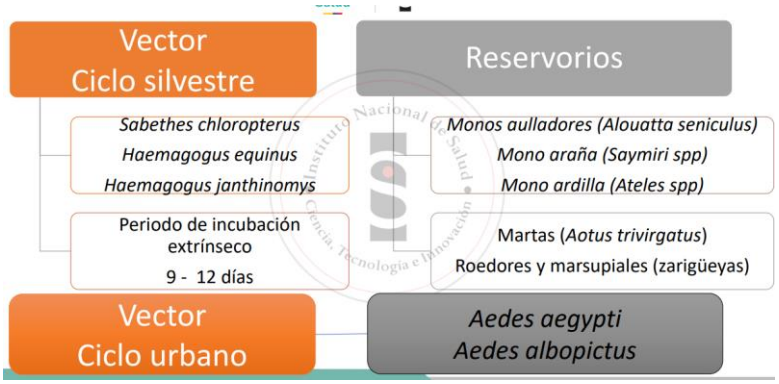
Fuente: Metodología de estratificación del riesgo de fiebre amarilla MSPS

Fiebre amarilla — Estratificación del riesgo fiebre amarilla

**Protocolo de vigilancia de la fiebre amarilla:**

Periodo de incubacion de 3 a 6 dias (15 dias).
Sintomas: fiebre alta, escalofrios, vomito, cefalea, inapetencia y malestar general.
Mejoria de sintomas: de 3 a 4 dias.
Descartable: solo con priebas de laboratorio debido a la inespecificidad de los sintomas.
Evolucion abrupta de gravedad variable, con elevada letalidad en casos graves.

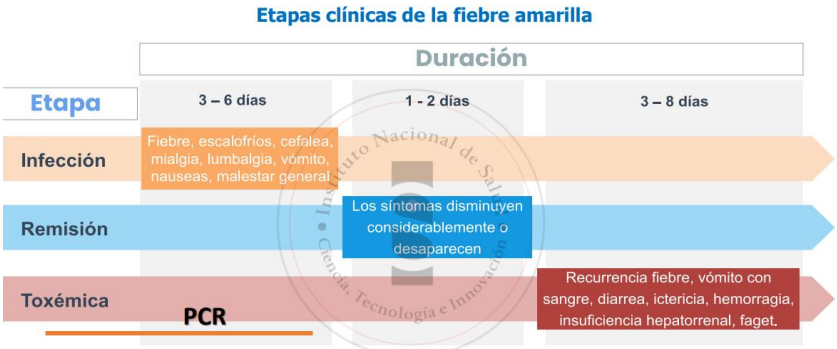



**Objetivo:**

- Identificar tempranamente los casos probables de fiebre amarilla, para evitar expansion de brotes o la urbanizacion de la enfermedad.
- Investigar la ocurrencia de casos en focos antiguos y nuevos para fiebre amarilla cuando se reporte un caso probable.
- Realizar la clasificación final de los casos probables, de acuerdo con las características epidemiológicas, clínicas y de laboratorio (virológicas e histopatológicas).

## Etapas clinicas:

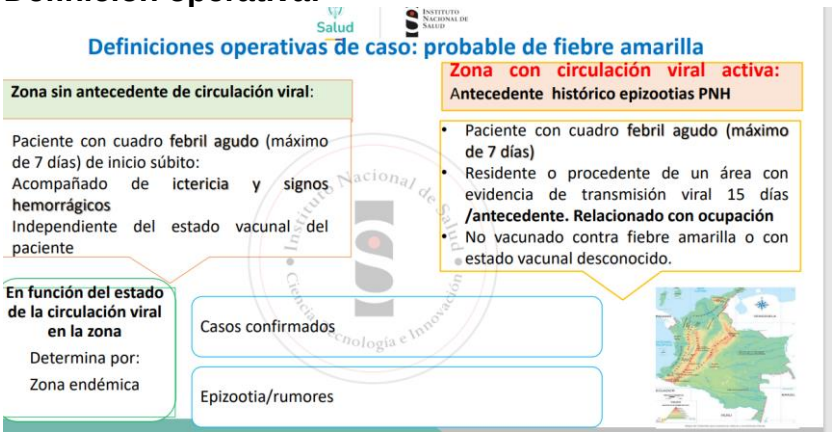



Las diferencias en las cepas del virus, así como los factores inmunitarios del huésped, probablemente sean responsables de la variedad de síntomas clínicos.

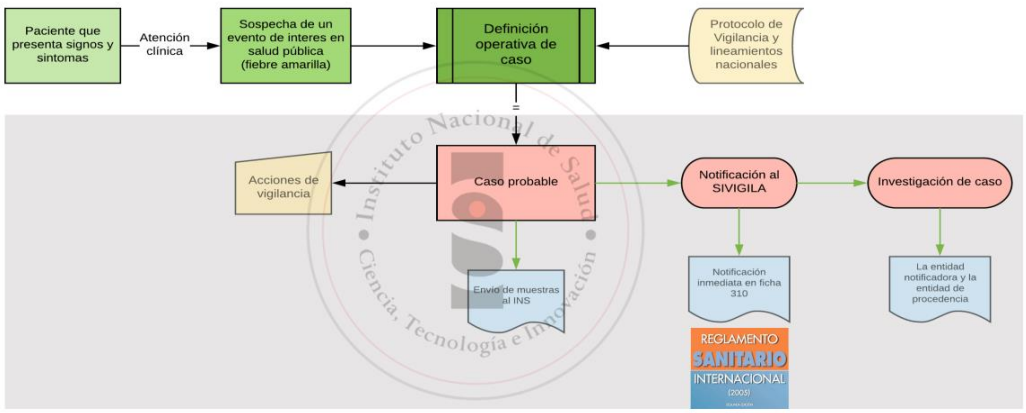
## Vigilancia:

Notificacion super inmediata – caso probable- informacion caracterizacion del caso – ajuste caso probable.

## Definicion operativa:

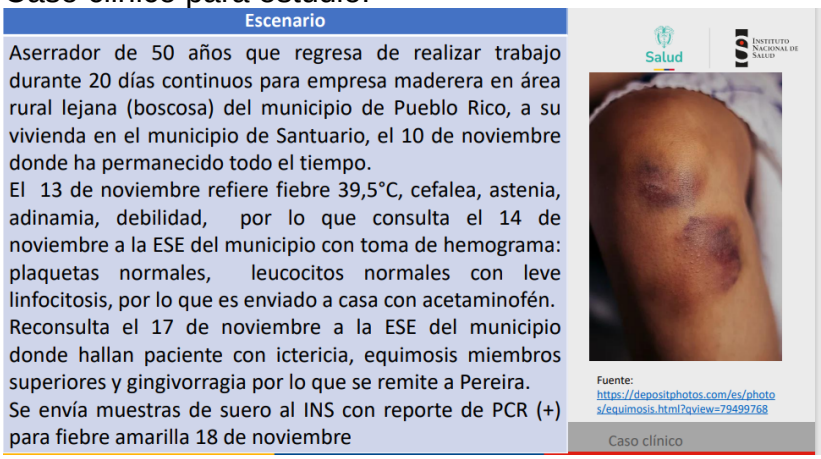



## Algoritmo:



**Acciones en la vigilancia:**
Verificacion del caso – analisis del caso probable – caracterizacion inicial del caso- acciones desde el caso probable.

Caso clinico para estudio:



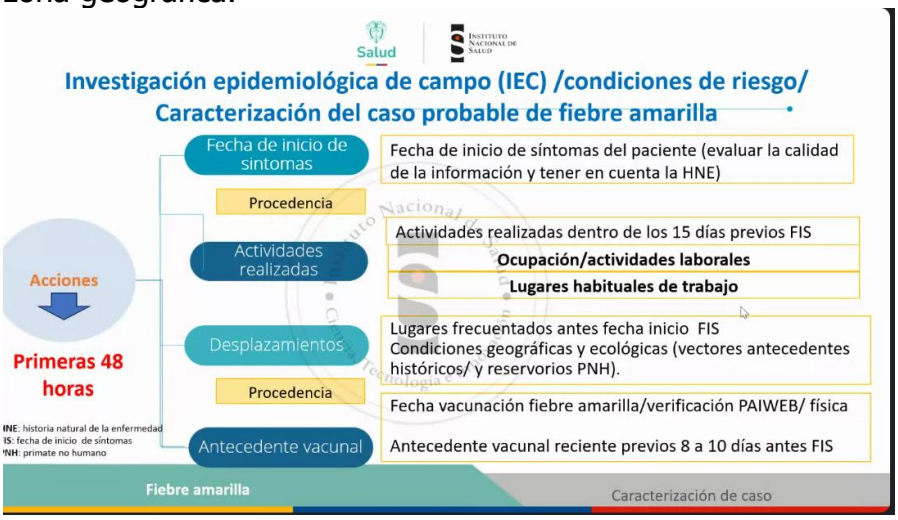

Linea de tiempo para el caso clinico




Paso a paso para realizar intervencion:



Los casos que se han presentado son de zona selvática, se está previniendo que se vuelva de circulación urbana.
Si se presenta un caso se debe de realizar de manera inmediata SAR con el apoyo del programa de ETV, recomienda que el equipo ERI debe de tener esquema completo de vacunación, donde solicitan tener muy presente en la investigación persona, tiempo y lugar.
El departamento de Risaralda se encuentra en alerta por corredores selváticos y cercanía con departamentos donde se ha presentado casos (Tolima y Choco).
Para la IEC se recomienda tener toda la información en las primeras 48 horas, especificando la procedencia del caso, especificando las condiciones climáticas y zona geográfica.

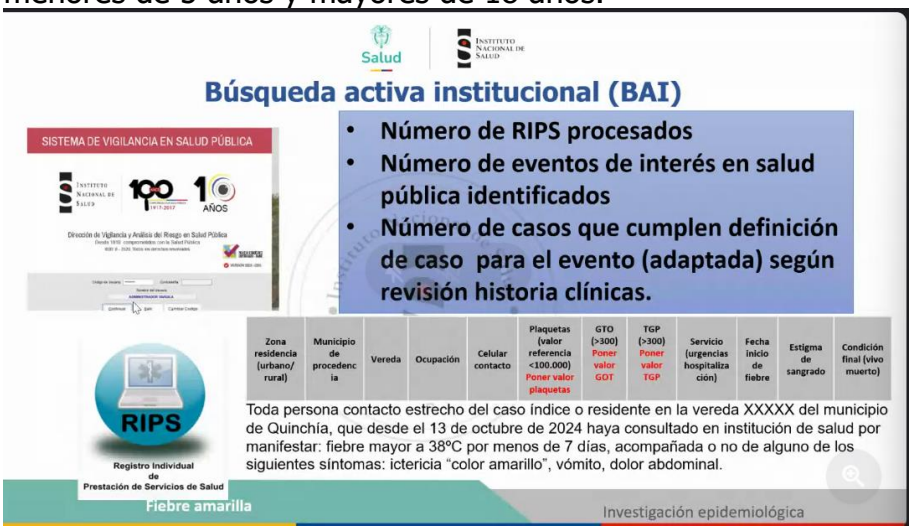






Para la investigación de brote de fiebre amarilla se inicia con la definición adaptada y contexto del caso (fiebre, iceria y vomito, siete días antes de la consulta), se

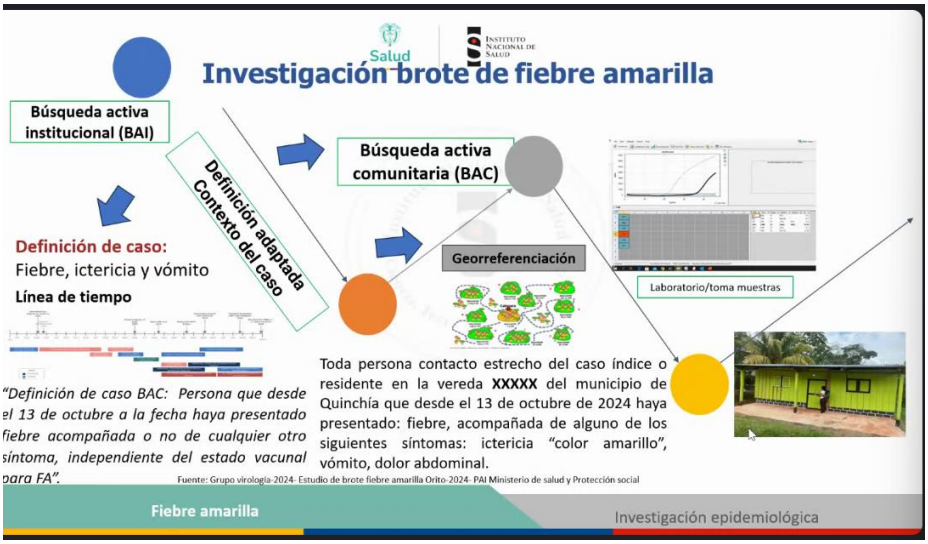
continua con la búsqueda activa institucional (BAI) mediante RIPS y finalmente con la búsqueda activa comunitaria (BAC), donde se debe de ser muy específico con la georeferenciación en latitud y longitud; realizar monitoreo rápido de cobertura de vacunación MRCV (con el 100% del indicador), con revisión de estado vacunal de menores de 5 años y mayores de 18 años.







**Resumen con ejemplo:**




Acciones en la intervención en caso de brote de fiebre amarilla:

- Acciones de promoción, prevención y control.
- Estudio entomológico.
- Bloqueo vacunal del programa ampliado de inmunización.
- Monitoreo rápido de cobertura de vacunación FA.
- VBC: rumores/monitoreo de epizootias.
- Notificar a corporaciones autónomas regionales (CAR)
- Realizar piezas publicitarias para comunicación del riesgo.

**Fotos de vectores de fiebre amarilla:**



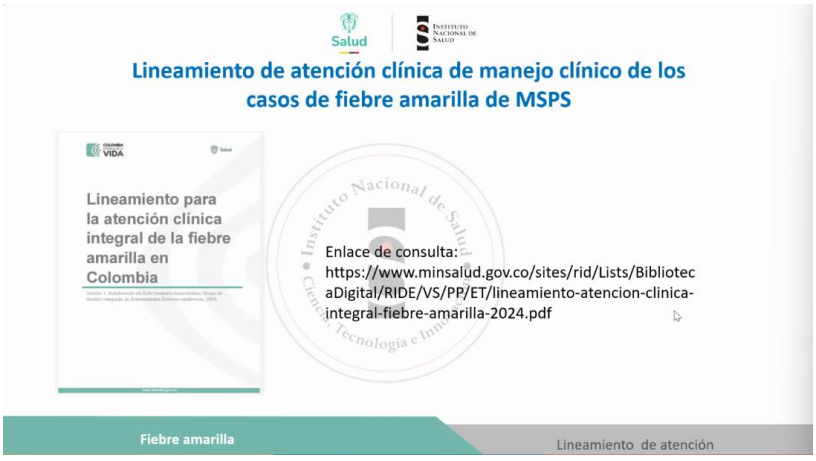
**Recomendaciones:**

- Verificar definición de caso.
- Descartar diferenciales.
- Identificar factores de riesgo de exposición.
- Identificar desplazamientos previos en los últimos 15 días.
- Calidad del dato en relación a variables (vereda).
- Si cumple criterio de caso enviar muestra en etapa viremia.

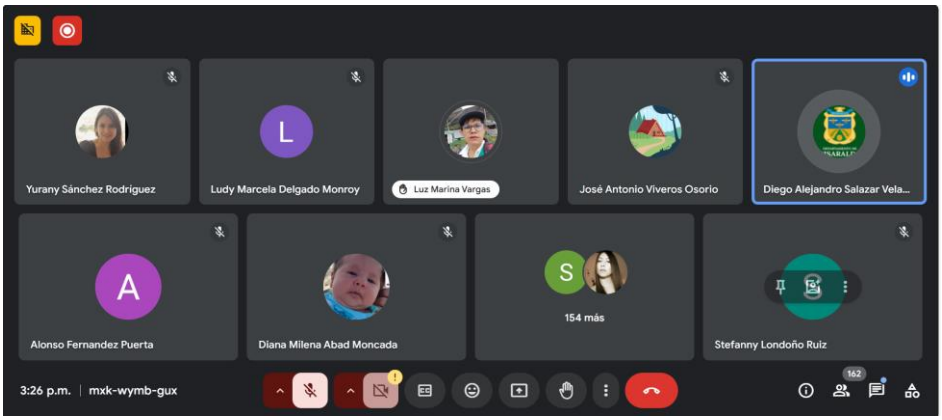
**Acciones individuales de caso probable de fiebre amarilla:**

- Aislamiento vectorial.
- Caracterización inicial del caso (procedencia real de casos ETV).
- Antecedente vacunal.
- Calidad dato, específicamente variables: procedencia.
- Adherencia protocolos de vigilancia de FA.
- BAI mensual por 6 meses.
- Análisis de casos, notificación super inmediata con código 310.
- Envió de muestras al LDSP
- Adherencia a lineamiento de manejo clínico.

Finaliza la presentación con la proyección de las diferentes páginas del ministerio de salud e instituto nacional de salud, donde pueden descargar protocolos, lineamientos y diagramas actualizados con casos reportados.



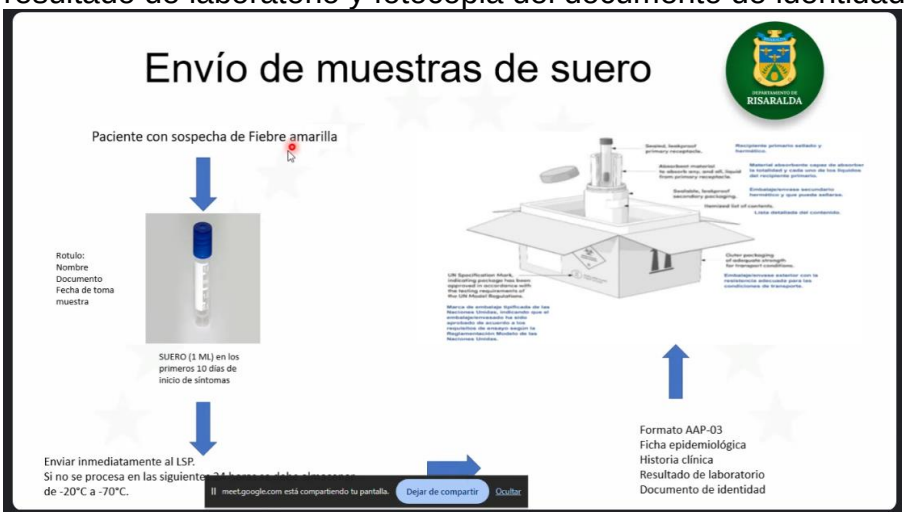

**Se da paso a preguntas de los asistentes.**




## 3. Intervención del Dr. Nicolas, del laboratorio departamental de salud pública.

Lienamientos envio de muestras para Fiebre Amarilla:
En los primeros 10 dias se debe de tomar PCR (solo el INS a traves del grupo de virologia esta autorizado) y tener en cuenta los diagnosticos diferenciales de las enfermedades que presentan los mismos sintomas (Dengue especificamente).

Envio de muestras en suero: adjuntar formato AAP-03, ficha epidemiologica, HC, resultado de laboratorio y fotocopia del documento de identidad.




En casos de toma de muestras para fallecido se tiene dos opciones:

- Autopsia completa.
- Viscerotomia.

Pasada 12 horas, entre el fallecimiento y la toma de las muestras,t se torna de dificil diagnostico.

Tiempo de toma y entrega de muestras:




Responsabilidades:

- INS: Diagnostico por RT-PCR o histopatologia, cargue de resultados a plataforma.
- LSP: Verificar condiciones de recepsion de muestras, envio de muestras al INS- virologia o a INS-patologia y remitir resultado a IPS.
- IPS: Toma de muestras, envio de muestras a LPS cumpliendo las condiciones de almacenamiento y bioseguridad, en los tiempos indicados.

Criterios de envio de muestras al LSP:

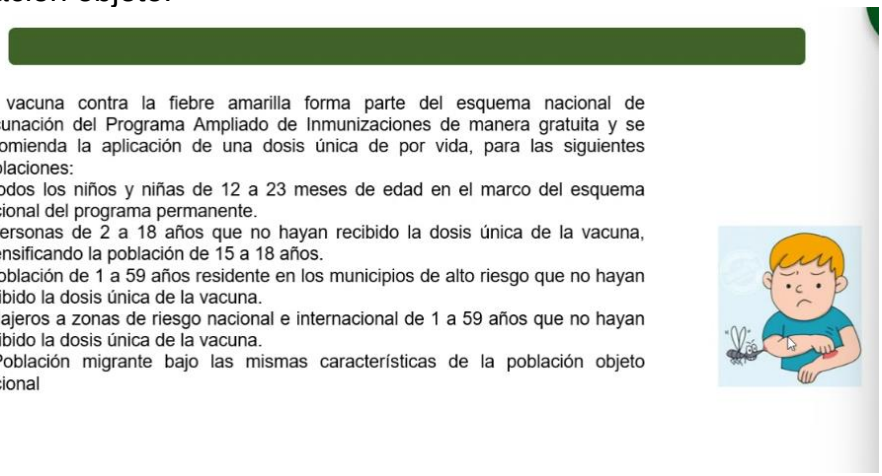
## Criterios de envío de muestras al LSP

| Tipo de muestra | Tipo de recipiente | Conservación y transporte de las muestras | Documentos anexos |
|---|---|---|---|
| Suero<br>(1 mL mínimo)<br>Nota: La muestra se obtiene en los primeros 10 días después de la aparición de los síntomas | Criovial tapa rosca y cierre hermético<br>Rotular:<br>Nombres y apellidos del paciente<br>Documento de identidad<br>Fecha toma de la muestra | Mantener en refrigeración: (≤ a 8°C) hasta su análisis<br>Nota: Analizar antes de 24 horas después de la toma de la muestra<br>Mantener a (-20°C) si su análisis es después de las 24 horas de la toma de la muestra<br>Enviar en triple embalaje de acuerdo con las normas IATA para sustancias biológicas, Categoría B, Código UN 3373 | Formato AAP-03<br>Ficha Epidemiológica<br>Historia Clínica (epicrisis)<br>Documento de identidad<br>Resultados de Laboratorio |
| Necropsia completa o Viscerotomía (pulmón, hígado, bazo, corazón y riñón) (2 x 1 cm mínimo) En formol tamponado al 10%, (pH 7,2 – 7,4) Para estudio inmunohistoquímico y muestras en solución salina al 0,85% | Recipientes transparentes, boca ancha y tapa de plástico.<br>Rotular:<br>Nombres y apellidos del paciente<br>Documento de identidad<br>Fecha toma de la muestra | Mantener a temperatura ambiente: (4°C a 37°C) en formol tamponado al 10%<br>Mantener en refrigeración: (2°C a 8°C) en solución salina 0,85%<br>Nota: Las muestras en formol obtenidas por necropsia deben ser al LSP en el menor tiempo posible en nevera independiente de otro tipo de muestras.<br><br>Enviar en triple embalaje de acuerdo con las normas IATA para muestras exentas | Formato AAP-03<br>Ficha Epidemiológica<br>Historia Clínica (epicrisis)<br>Certificado de defunción |

4. Intervencion de la coordinadora PAI departamental.

Presentacion del objetivo general de la estrategia de vacunacion de Fiebre Amarilla, el cual es realizar busqueda y vacunacion de poblacion suceptible de 15 a 18 años en todos los municipios del pais, con el fin de lograr cobertura del 80%.
Como objetivos especificos esta tambien fortalecer el sistema de vigilancia epidemiologica para fiere amarilla y lograr movilizacion social masiva en 38 entidades territoriales en el marco de la eliminacion de brotes de FA.

Poblacion objeto:




Coberturas a la fecha.

- Menores de 5 años:

| DEPARTAMENTO | Municipios | Poblacion DANE (2024) de 15 - 18 Años | Dosis aplicadas de 15 - 18 años | % de 15 - 18 años | Susceptibles de 15 - 18 años |
|---|---|---|---|---|---|
| RISARALDA | APIA | 717 | 509 | 71% | 208 |
| RISARALDA | BALBOA | 356 | 570 | 100% | 0 |
| RISARALDA | BELEN DE UMBRIA | 1.449 | 1.331 | 92% | 118 |
| RISARALDA | DOSQUEBRADAS | 12.020 | 6.461 | 54% | 5.559 |
| RISARALDA | GUATICA | 719 | 187 | 26% | 532 |
| RISARALDA | LA CELIA | 392 | 235 | 60% | 157 |
| RISARALDA | LA VIRGINIA | 1.709 | 919 | 54% | 790 |
| RISARALDA | MARSELLA | 968 | 575 | 59% | 393 |
| RISARALDA | MISTRATO | 1.216 | 216 | 18% | 1.000 |
| RISARALDA | PUEBLO RICO | 1.121 | 212 | 19% | 909 |
| RISARALDA | QUINCHIA | 1.663 | 1.735 | 100% | 0 |
| RISARALDA | SANTA ROSA DE CABAL | 4.418 | 1.416 | 32% | 3.002 |
| RISARALDA | SANTUARIO | 761 | 397 | 52% | 364 |

- Mayores de 18 años:

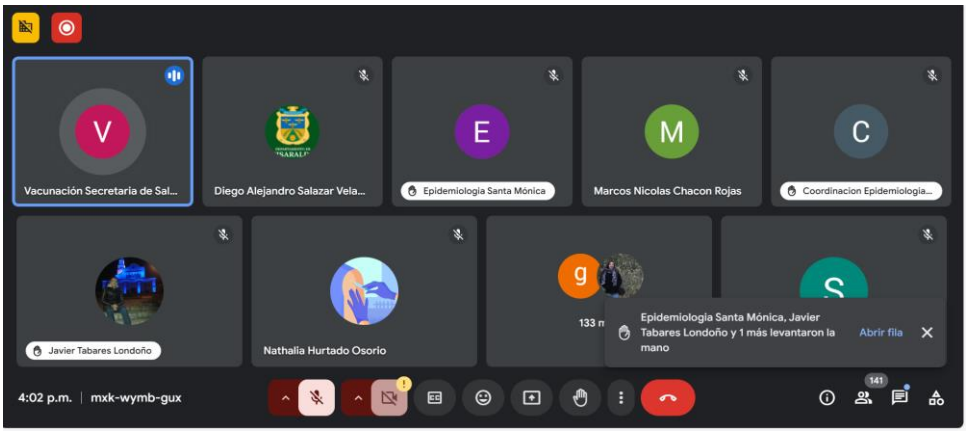
| DEPARTAMENTO | Municipios | TOTAL POBLACION DE 1 A 59 AÑOS DANE 2024 DE 15 A 59 META PROG DE 1 A 14 | DOSIS ACUMULADAS DE 1 A 59 AÑOS, 1996 a 2024 | Cobertura FA en población de 1 a 59 años |
|---|---|---|---|---|
| RISARALDA | APIA | 10.449 | 5.323 | 51% |
| RISARALDA | BALBOA | 5.127 | 3.546 | 69% |
| RISARALDA | BELEN DE UMBRIA | 20.559 | 11.526 | 56% |
| RISARALDA | DOSQUEBRADAS | 181.111 | 76.514 | 42% |
| RISARALDA | GUATICA | 9.958 | 3.792 | 38% |
| RISARALDA | LA CELIA | 6.171 | 3.282 | 53% |
| RISARALDA | LA VIRGINIA | 25.331 | 16.889 | 67% |
| RISARALDA | MARSELLA | 13.585 | 7.130 | 52% |
| RISARALDA | MISTRATO | 15.676 | 7.771 | 50% |
| RISARALDA | PUEBLO RICO | 16.044 | 10.018 | 62% |
| RISARALDA | QUINCHIA | 23.216 | 13.394 | 58% |
| RISARALDA | SANTA ROSA DE CABAL | 63.093 | 23.630 | 37% |
| RISARALDA | SANTUARIO | 10.389 | 27.203 | 262% |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL_NACIONAL | **TOTAL_NACIONAL** | **45.093.660** | **29.075.814** | **64%** |
| | **TOTAL DEPARTAMENTO** | **791.607** | **446.161** | **56%** |

Advertencias y precauciones:

- No debe de adiministrarse a poblacion de 60 años, ni lactantes de 9 a 11 meses.
- Puede ser recibida siempre en instituciones hospitalarias y bajo supervision medica si el paciente tiene transtornos sanguineos, medicamentos, enfermedades infecciosas o viral aguda que reduce la coagulacion sanguinea, garantizando el poder controlar la situacion.
- Se debe de realizar de manera obligatoria y por escrito a todo el personal que vaya a ser vacunado entre 18 y 59 años la encuesta previa.
- No se aplica refuerzo.
- Se puede vacunar pacientes con VIH asintomaticos.

Espacio de preguntas:

Donde se especifica que bajo la circular 018 (Alerta de FA) del Instituto Nacional de Salud, todo el personal de salud, policia, bomberos, ejercito, equipo ERI, entre otros, tienen derecho a dosis de la vacuna, siempre y cuando se encuentren expuestos.




Se da por finalizada la Asesoria y Asistencia Tecnica en Fiebre Amarilla a las 4:06 pm.

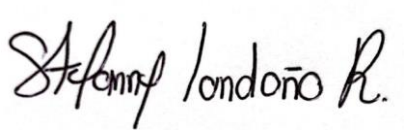
**COMPROMISOS / RESPONSABLE / FECHAS PREVISTAS**

- Completar acta de AAT con grabación por parte del equipo de vigilancia epidemiológica. / Enfermera enlace. / 23 de noviembre de 2024.

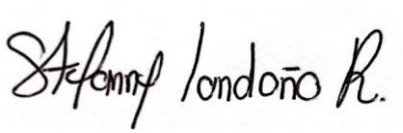
- Socializar acta de AAT en Fiebre Amarilla a la secretaria de salud municipal. / Enfermera enlace. / 30 de noviembre de 2024.

**FIRMA DE ASISTENTES:**





FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace



FIRMA
Stefanny Londoño Ruiz.
Cargo: Enfermera enlace
Elaboró



Gobernación de Risaralda. NIT. 891 480 085-7
Calle 19 No 13 - 17 Pereira- Risaralda
PBX. +(57) (606) 3398300 - 01 8000 916 078
contactenos@risaralda.gov.co - www.risaralda.gov.co