

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Tema: Sala de Análisis de Riesgo-Alerta brote epidemiológico por Fiebre Amarilla y Sarampión

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría de Vigilancia en Salud Pública	Inspección Vigilancia y control

Objetivo	Fecha: 10/03/2025		
Realizar el análisis y evaluación de riesgo en salud pública ante la alerta por fiebre amarilla en el país y Sarampión en la Región de las Américas con el fin de planear y coordinar los mecanismos de respuesta del distrito ante estos eventos.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento ()
	Otro (X) Sala de Análisis de Riesgo		
	Modalidad:	Presencial ()	Virtual ()
	Lugar: Sala SAR Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		
	Hora Inicio: 2:00 p.m. Hora Fin: 4:00 p.m.		
	Notas por: Jenny Mora Rozo		
	Próxima Reunión: 17 de marzo 2025.		
	Quien cita: Equipo de Respuesta Inmediata Subsistema Urgencias y Emergencia en Salud Pública.		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia apertura de Sala de Análisis de Riesgo - SAR con el saludo inicial dado por profesional especializado líder del Subsistema Urgencias y Emergencias en Salud Pública Nelly Yaneth Rueda quien informa sobre el objetivo de la reunión y los puntos a tratar en la reunión.

- 1- Seguimiento al análisis y evaluación de riesgo ante alerta nacional por fiebre amarilla.
- 2- Realizar el análisis y evaluación de riesgo evento sarampión

1- Seguimiento análisis Fiebre Amarilla: Se inicia con la intervención del referente distrital, Dr. Rentería, quien informa sobre un nuevo caso probable de fiebre amarilla en una mujer de 43 años, procedente de Santa Marta y hospitalizada en la Fundación Santa Fe. Hasta el momento, se han notificado en Bogotá 24 casos probables de fiebre amarilla, con 3 fallecidos (1 caso positivo, 1 descartado y 1 pendiente de análisis), y 4 confirmados por laboratorio procedentes del Tolima (dos de Cunday y dos de Villarrica). De los casos positivos, dos pacientes están vivos, uno es post vacunal (paciente de 70 años). Un caso de mortalidad, procedente de Tolima, se descartó como fiebre amarilla tras determinar que la causa de muerte fue una infección por *E. coli enteropatógena*; este caso tenía nexos con un caso positivo de fiebre amarilla notificado en Tolima.

Se verifican los avances frente a los compromisos establecidos en la reunión del 03/03/2025: con respecto al caso post vacunal, ya se radicaron las muestras al laboratorio de INS y se continúa en la espera de resultado de tipificación.

Se solicita al referente de ETV compartir drive de registro de casos FA a referentes de transmisibles EAPV; además se solicitó línea técnica a referente nacional evento FA quien indica que las unidades de análisis se encuentran en cabeza de la entidad territorial de procedencia.

Desde referente distrital de Urgencias y Emergencia se realizó convocatoria participación SAR dependencias provisión de servicios, aseguramiento y CRUE, sin embargo, no se tiene participación de estas dependencias en la presente reunión.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Se encuentra pendiente las sesiones informativas con IPS y EPS con el fin de informar sobre la situación de la alerta de Fiebre Amarilla.

En relación con el compromiso de indagación a los doctores Julián Fernández Niño y Manuel González de contacto Asociación Colombiana de Viajes y Turismo – Anato Se informa que, si se realizó la consulta, pero se encuentra al pendiente la información.

2- **Análisis y Evaluación de Riesgo Sarampión:** En el segundo punto de la reunión se aborda la alerta en la Región de las Américas frente al evento de sarampión, considerando el riesgo que representa para Bogotá debido a la presencia del Aeropuerto El Dorado, principal punto de entrada internacional. Además, se destaca el riesgo asociado a las coberturas vacunales que no alcanzan los niveles esperados.

La referente del evento, Elina Sabogal, describe la situación actual en la Región de las Américas, donde hasta la semana epidemiológica 09 de 2025 se han confirmado 268 casos de sarampión: 4 en Argentina, 96 en Canadá, 164 en Estados Unidos (incluyendo una defunción) y 4 en México. Esto representa un aumento significativo en comparación con los 60 casos registrados en el mismo periodo de 2024. La mayoría de los casos (69%) corresponden a personas de 5 años o más. La OPS recomienda reforzar la vacunación, la vigilancia y la respuesta rápida para cerrar las brechas de inmunidad.

La principal preocupación se presenta en relación con el brote en los EE. UU. donde actualmente se mantiene la alerta por la falta de control del brote. En Miami-Dade, Florida, se ha confirmado el primer caso de sarampión en un estudiante de secundaria, lo que marca una expansión significativa del brote en Estados Unidos. Las autoridades están notificando a los estudiantes que tuvieron contacto cercano con el infectado para prevenir la propagación. Este caso se suma a la creciente preocupación en otros estados, especialmente entre jóvenes no vacunados.

Hasta el 7 de marzo de 2025, 12 jurisdicciones en Estados Unidos han notificado un total de 228 casos de sarampión. Texas reportó 198 casos y Nuevo México 30 casos. En 2025, se han registrado 3 brotes, con el 90.8% de los casos asociados a estos brotes. En comparación, en 2024 hubo 16 brotes con el 69% de los casos asociados. Ha habido una muerte confirmada y otra está siendo investigada.

En relación con Colombia los datos por casos sospechosos de Sarampión Rubéola, en Colombia, a periodo I de 2021 a 2025. En comparativo de la tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola entre el 2021 a 2025 donde se evidencia que la tasa de notificación de caso al sistema de vigilancia a nivel nación cumple con lo solicitado por la OMS/OPS donde debe ser de por lo menos un caso por cada 100.000 habitantes. Con respecto al Bogotá el indicado cumple y es superior al registro nacional con 7 notificaciones por cada 100.000 habitantes. Lo que garantiza la identificación oportuna de casos sospechosos para la intervención rápidas desde la vigilancia por laboratorio y por vigilancia epidemiológica.

Los antecedentes de vacunación de casos sospechosos de sarampión/rubeola en Colombia durante el primer periodo muestra, antecedentes vacunales de 18 casos de ellos 13 con historia vacunal (72,2%).

Tendencia de la tasa de casos sospechosos de sarampión y rubéola, Bogotá D.C, 2019-2025 corte SE 09 muestra que para el 2019 se notificaron 557 casos (tasa de 7,3 x 100.000 habitantes), en 2024 se notificaron 106 casos (tasa 1,3 x 100.000 habitantes) y a corte SE 9 del 2025 se han notificado 71 casos (tasa 0,9 x 100.000 habitantes). En el comparativo para el nación y ciudad muestra que Colombia en 2024 registra 189 casos sospechosos (tasa 0,4 x 100.000 habitantes) y en los 2025 148 casos sospechosos notificados (0,3 x 100.000 habitantes); mientras que Bogotá supera el reporte de notificación nacional teniendo en cuenta que par el 2024 se tiene el registro de 106 casos sospechosos (1,3 x 100.000 habitantes) y en 2025 se registran 71 casos sospechosos (0,9 x 100.000 habitantes).

La referente de evento da a conocer los datos de los indicadores de la vigilancia integrada de sarampión y rubéola comparando el distro y nación:

- Porcentaje de casos con investigación adecuada en Colombia registra un 87%, mientras que Bogotá se

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

encuentra en 88,7%.

- Porcentaje de casos muestra de sangre adecuada en Colombia se encuentra en el 94%, Bogotá registra 98,6%.
- Porcentaje de muestra de sangre que llegan al laboratorio ≤ 5 días, en Colombia se encuentra con 81%, mientras que Bogotá reporta el 98,6%.
- Porcentaje de resultados de laboratorio reportados ≤ 4 días, Colombia registra 84% y Bogotá cuenta con un indicador del 94,4%.

En cuanto a los antecedentes de vacunación de casos sospechosos de sarampión/rubéola, Bogotá, corte SE 09 de los 37 casos sospechosos notificados el 83,8% (n=31) registra historia vacunal.

La referente de PAI Jenny Dimate socializa a los participantes el comparativo de cumplimiento de metas de vacunación 0 a 5 años y gestantes, cobertura VPH niñas 9 años. 2019-2024. Bogotá, donde se resalta las cifras para Triple Vial 1 año donde para el 2023 registro un 87,6% y para el 2024 se reporta el 92,7%; en dosis de Triple viral R1 18 meses en 2023 81,3% y 2024 85,7%; y para dosis de Triple viral R1 o DPT R2 5 años en el 2023 se reporta un 82,2% frente al 2024 donde se registra el 81,7%.

En relación con el cumplimiento en meta programática de vacunación PAI Bogotá Enero a 9 marzo 2025, de acuerdo con la meta establecida anual 2025 y el porcentaje de cumplimiento de enero al 9 de marzo se considera que hasta el momento se cuenta por un porcentaje ideal en dosis de Penta en < 1 año (18,1%), Triple Viral 1 año (18,1%), Tdap gestantes (19,8); mientras que dosis de Triple Viral R1 18 meses (17,1%), DPT R2 5 años (17,5%), VPH única niñas 9 años (11,5%) y VPH única niños 9 años (9,4%), no se cumple con la meta establecida del 18,1%.

Desde el PAI se mantienen tres líneas de acción donde se brinda acceso a servicios de vacunación con más de 200 puntos de vacunación; vacunación casa a casa con equipo extramurales; y vacunación en colegios y jardines.

La Dra. María Belén Jaimes considera necesario plantear un plan de acciones de prevención, preparación y respuesta ante la alerta. La referente de Urgencias y Emergencias, Yaneth Rueda, menciona que ya existe un documento trabajado desde el año pasado que requiere actualización. Se acuerda como compromiso compartir el documento para su revisión y actualización.

Se propone realizar una circular conjunta entre vigilancia epidemiológica, PAI, laboratorio y prestación de servicios, estableciendo acciones específicas para cada área. Estas acciones incluyen la identificación de casos, monitoreo continuo de casos, la implementación de estrategias para mejorar coberturas de vacunación, la realización de pruebas diagnósticas y la provisión de atención médica adecuada. El objetivo es coordinar una respuesta eficaz y oportuna frente al evento. El referente de PAI menciona que ya existe una circular previa que puede ser actualizada y ajustada para reflejar las nuevas necesidades y estrategias. Se compromete a compartir este documento para su revisión y actualización, asegurando así que todas las áreas involucradas estén alineadas y preparadas para actuar de manera coordinada.

En cuanto a comunicación de riesgo se propone fortalecer información frente a *Dosis Cero (6 a 11 meses SR)*; se plantea que el referente técnico del evento se articule con comunicaciones para revisión de piezas comunicativas, además de proveer información frente al comparativo de la situación de casos de sarampión en las Américas en relación con los casos vacunados y la situación en Colombia, esto con el fin de sensibilizar sobre la necesidad de vacunar contra la enfermedad.

Yaneth Rueda expone la necesidad de realizar una campaña de vacunación SR en los puntos de entrada donde se involucre personal de migración, counter de aerolíneas, funcionarios de sanidad portuaria y taxistas, entendiendo que son las personas que podrían tener un contacto inicial con personas provenientes del extranjero. Jenny Dimate referente PAI, refiere que se cuenta con 11.900 dosis, sin embargo, se debe establecer la disponibilidad de la dosis para esta población. La referente PAI refiere manifiesta que incluso ya se realizó consulta con MINSALUD para aplicación de dosis para el talento humano en salud.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Se debe fortalecer a los profesionales de vigilancia epidemiológica en sarampión/rubéola, se sugiere programar la reunión, enviado desde el correo de la subdirección de vigilancia en salud pública.

Por otra parte, Yaneth Rueda refiere que en años anteriores es distrito recibió capacitación por parte de la Organización Panamericana de la Salud con un taller de sarampión que tuvo en su momento una intensidad de una semana y este contribuyó en el fortalecimiento de las capacidades de los equipos en salud pública.

<p>COMPROMISOS*</p>

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cuadro resumen compartido actualizado diariamente de la situación del evento Fiebre Amarilla	Referente Libardo Rentería.	Continuo.
Solicitud al laboratorio de INS resultado de tipificación PCR de caso post vacunal.	Referente Libardo Rentería.	17/03/2025
Realizar sesiones informativas con IPS y EPS con el fin de informar sobre la situación de la alerta de Fiebre Amarilla.	Referente Libardo Rentería y provisión de servicios de salud.	17/03/2025
Compartir plan de acción de sarampión/rubeola para actualización a los referentes de dependencias.	Referente Urgencias y Emergencias en Salud Pública – Yaneth Rueda	17/03/2025
Compartir circular de sarampión/rubeola para revisión y actualización a los referentes.	Referente PAI – Jenny Dimate	17/03/2025
Verificación dosis disponibles para generar campaña de vacunación SR en puntos de entrada.	Referente PAI – Jenny Dimate	17/03/2025
Remitir información a comunicaciones, datos de casos de sarampión vs vacunación en la región de la Américas y Colombia y revisión de piezas comunicativas sarampión/rubeola.	Referente Sarampión Rubeola Elina Sabogal y Referente de comunicaciones Johanna Valderrama	17/03/2025
Gestionar la realización de Taller de sarampión con OPS, orientados a profesionales de vigilancia.	Dra María Belén y Dra Diana Walteros	17/03/2025
Programa fortalecimiento de sarampión/rubéola para las subredes.	Referentes transmisibles Elina Sabogal y Claudia Beltrán	17/03/2025

<p>REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA</p>
--

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1					
2					
3					
4					



ACTA DE REUNIÓN

1



Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manguillo Erazo

5					
6					
7					
8					
9					

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
<div>Si (X)</div> <div>No ()</div>	

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código: SDS-DO-FT-004

Versión: 1



Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Sala Análisis de Riesgo Fiebre Amarilla y Dengue Fecha: 10-Mayo-2025
Hora Inicio: 2:00pm Hora Fin: 4:00pm Lugar: SOS - Edificio LSP 3 piso - Sala Análisis de Riesgo

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TÉLEFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Liliana Peñones	SLSP-VE	prof. univ.	9926	lpeñones@saludcapital.gov.co	
2	Jenny Arango Lazo	VE-USB	Prof. Especialista	9030	jarama@saludcapital.gov.co	
3	Heinrich Bernal	OAB-SPS	Prof. Especialista	—	hbernal@saludcapital.gov.co	
4	Hedy Dazuela Ortiz	SLSP-VE	Prof. Especialista	—	hdortiz@saludcapital.gov.co	
5	Luz Vanessa Aired	SLSP-VE	Reportero	—	lvairad@saludcapital.gov.co	
6	Andrea Rodríguez	SLSP-SUSP	Prof. EG	9343	arodriguez@saludcapital.gov.co	
7	Roberto Rendón Delgado	SNS/SLSP	Prof. Especial	9334	rbrendon@saludcapital.gov.co	
8	Fernando Dieste Castro	SDI/DVSP	Prof. Especialista	9334	fdcastro@saludcapital.gov.co	
9	Andrés Pacheco	SPS SUSP	Prof. ESP	9535	apacheco@saludcapital.gov.co	
10	Joselyn Cárdenas	SPS-USB	Prof. ESP	9335	jcardenas@saludcapital.gov.co	
11	Elvira Milena Schuy	SLSP-SUSP	Prof. Especial	310319425	emilena@saludcapital.gov.co	
12	Catalina Onofre	SLSP-ACC	Prof. Especial	9336	catalina@saludcapital.gov.co	
13	Jenny Dimas Romero	SLSP-ACC-PAI	Prof. Especial	9336	jdimas@saludcapital.gov.co	
14	Jeny María Molina	SLSP-D. Epidem	Prof. Especial	—	jmolina@saludcapital.gov.co	
15	Maria Belén Jarames	SLSP-D. Epidem	Directora	9595	mbjarames@saludcapital.gov.co	
16	Milly Lucía Buela	SLSP-VE	Prof. Especial	9030	mlucibuela@saludcapital.gov.co	
17	Adriana Olivas	SLSP-VE	Prof. Especial	9330	adolivas@saludcapital.gov.co	

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas sólo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PRC-LN-011