

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

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

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

Objetivo	Fecha: 25/03/2025		
Realizar el análisis y evaluación de riesgo en salud pública ante la alerta por fiebre amarilla en el país, Sarampión en la Región de las Américas y Tosferina en el Distrito Capital 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 (X)	Virtual ()
			Mixta ()
	Lugar: Sala SAR Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		
	Hora Inicio: 2:00 p.m. Hora Fin: 3:45 p.m.		
	Notas por: Jenny Mora Roza		
	Próxima Reunión: 25 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 como son:

- Comportamiento de Fiebre amarilla y seguimiento a compromisos SAR del 17/03/2025
- Comportamiento de Tos ferina en el Distrito y acciones de fortalecimiento para la atención y respuesta, verificación de compromisos. 17/03/2025
- Comportamiento del *Sarampión/Rubéola*, acciones de fortalecimiento para la atención y respuesta seguimiento a compromisos SAR del 17/03/2025.

➤ Se da inicio con el comportamiento de Fiebre Amarilla - FA a cargo de Dr Libardo Rentería, referente distrital de evento, reportando la siguiente información: Hasta la fecha han sido notificados 25 casos probables de Fiebre amarilla en Bogotá D.C.; 1 Caso notificado como probable mortalidad se descartó por unidad de análisis; Positivos 4 casos; Mortalidades 2 casos. Confirmada con análisis de mortalidad 1 caso, 1 pendiente por analizar; Último caso notificado por SAT corresponde a abril de 2024. Refiere que hacia el medio día le fue reportado un caso probable proveniente de Mitú – Vaupés quien se encuentra hospitalizada en la San José Centro. Llama la atención que para el 2024 a nivel nacional se reportaron 73 casos notificados de fiebre amarilla, para lo corrido del primer trimestre del año se han reportado 42 y Bogotá que no había tenido ningún caso notificado reporta 25 casos probables con los 4 casos positivos.

Se realiza verificación de compromisos para evento FA en relación con el fortalecimiento técnico para entornos evento *Fiebre Amarilla*, el Dr. Rentería manifiesta que realizo en fortalecimiento técnico a los prestadores (*Famisanar*) en colaboración referente de laboratorio de salud pública donde se participó sobre las generalidades, notificación y muestras de laboratorios, defunciones clínicas y muestra post-mortem y envío de muestras para radiación de triple embalaje.

 <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>					

El segundo compromiso es el fortalecimiento técnico para los profesionales de entornos en FA y dengue; no se ha realizado por lo tanto se hace necesario que el referente de evento se articule con Catalina Chaparro para proyectar la fecha de realización de la reunión con los equipos de entornos de las subredes.

En cuanto al plan de Fiebre Amarilla se indaga si todos los interesados ya realizaron los apartes al documento, los participantes refieren que ya se realizó por lo tanto el documento se descargará del drive y se le enviará a la Dra Diana Walteros para la revisión final.

La referente PAI, Dra Diana Ayala refiere que siguen presentado inconveniente en cuanto a la prestación de servicio de PAI por parte de las subredes en los puntos de entrada (aeropuerto y terminal terrestre), donde el horario no se ha hecho extensivo de acuerdo con las necesidades que se tienen para los viajeros. Informa que desde el MINSALUD han realizado llamados de atención solicitando la ampliación de los horarios de la prestación de los servicios. La referente manifiesta que no se ha tenido una respuesta por parte de la subred Sur Occidente ante la necesidad al parecer por costos de personal que implica ampliar los horarios.

En la mesa se sugiere que desde la Subdirección de Acciones de Colectivas la dra Marcela Martínez realice contacto con la gerencia de la Subred para plantear alternativas como por ejemplo cubrir los puntos de lunes a viernes con el personal del planta y fines de semana con persona contratista, en fin es que la estrategias permitan ajustar los horarios para garantizar una adecuada prestación del servicio a los viajeros.

- Comportamiento de Tos ferina en el Distrito y acciones de fortalecimiento para la atención y respuesta, verificación de compromisos.

Se inicia con la verificación de compromisos planteados en reunión SAR del 17/03/2025:

La revisión del listado de insumos del PIC para toma de muestra y revisión de presupuestos para la compra de quimioprofilaxis Tos Ferina; la dra Diana Walteros informa que se realizó envío de correo a Griselly Franco quien es la persona de contrapartida del PIC y en reunión de mesa de supervisión se realizó la solicitud para tener en cuenta recursos adicionales para la compra de isopos y azitromicina, se encuentra en espera de respuestas ante la necesidad planteada.

Revisar criterio de inclusión para contacto estrecho y envío a las Subredes Integradas de servicios de salud: referente de evento Tos ferina Jenny Sánchez informa que el viernes 21 de marzo se realizó mesa de trabajo para determinar los criterios de contacto en especial para casos asociados con jardines infantiles, en la mesa se acordó lo correspondiente a la verificación de contactos, ya se tiene proyectado el correo informativo para la subredes solo falta verificación por parte de urgencias y emergencia para realizar el envío a las subredes:

"CONTACTO ESTRECHO TOS FERINA De acuerdo con el protocolo del Instituto Nacional de Salud (INS), durante la Investigación Epidemiológica de Campo (IEC) la cual debe ser realizada dentro las 72 horas siguientes a partir de la notificación del caso, se debe identificar a los contactos estrechos con el fin de identificar la fuente e infección, por lo cual es necesario tener en cuenta los contactos cercanos que hayan iniciado síntomas dentro de los 21 días previos al inicio de síntomas del caso notificado.

De acuerdo con la dinámica de Bogotá y ante el Brote actual de Tos ferina en la ciudad, se ha definido para las acciones de vigilancia en salud pública desde los equipos de transmisibles como lo equipos de Urgencias y Emergencias (UYE).

Contacto estrecho en Jardines Infantiles, Guarderías e Instituciones del ICBF (población menor de 5 años)

Una vez evaluado el riesgo de cada institución, se clasificará como contacto estrecho a todos los niños que compartan el mismo aula o salón, así como a los docentes o cuidadores. En estos casos, se iniciará la

 <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>					

profilaxis y se tomará muestra a aquellos que presenten síntomas respiratorios.

Además, aquellos que presenten síntomas respiratorios deberán cumplir con aislamiento domiciliario por 5 días si se inicia la profilaxis. En caso contrario, el aislamiento será por 21 días a partir del inicio de los síntomas.

*Se tomará muestra a las docentes y cuidadores “asintomáticos”, la muestra se radica en LSP con ficha de notificación, pero estos casos **No deber ser notificados al Sivigila.***

Es importante destacar que, según la evaluación del riesgo realizada por los equipos de vigilancia epidemiológica (UYE - Transmisibles), se podrá solicitar el cierre temporal del aula o salón de clase por 5 días, hasta finalizar el periodo de profilaxis.

Contacto estrecho en Colegios (Niños mayores de 5 años) Una vez evaluado el riesgo en cada institución educativa, se clasificará como contacto estrecho a los compañeros que compartan pupitre o estén a menos de 1 metro de distancia, así como aquellos con los que se comparta la hora de descanso y el almuerzo. Si alguno de estos contactos presenta síntomas respiratorios, se tomará muestra y se iniciará la profilaxis.

Además, aquellos que presenten síntomas respiratorios deberán cumplir con aislamiento domiciliario por 5 días desde el inicio de la profilaxis. En los casos sin síntomas, se deberá cumplir con aislamiento respiratorio mediante el uso de tapabocas convencional y lavado frecuente de manos, por 5 días si se inicia la profilaxis. De lo contrario, el uso de tapabocas será obligatorio durante 21 días.

Nota: Los casos que sean contactos estrechos con síntomas respiratorios, debe tomarse la muestra (Hisopado nasofaríngeo) y notificados al sivigila con clasificación inicial “5” (nexo epidemiológico)”

Envío línea técnica a equipos de transmisibles del no ingreso de asintomáticos del evento *Tos ferina*: Jenny Sánchez informa que el 17 de marzo se envió correo a los equipos de transmisibles y urgencias y emergencias aclarando que no se debe hacer ingreso de contactos asintomáticos con toma de muestra.

Definición de la ruta para suministrar el tratamiento quimio profiláctico para el evento de *Tos ferina*: Se informa que para el 26/03/2025 se tiene programada la reunión virtual a las 2:00 pm con las EAPB donde se planteara las responsabilidades que tienen estas con el suministro del medicamento de sus usuarios para la quimioprofilaxis, en dicha reunión se planteara conformar una ruta para la dispensación del medicamento. Pues existe la preocupación que solo se tiene en stop menos de 100 frascos de azitromicina suspensión.

Seguido la referente Jenny Sánchez socializa el comportamiento de evento *Tos Ferina* informando que el comportamiento a SE 12 se tienen 33 casos confirmados en comparación con la misma semana del 2018 donde también se registró un brote, se evidencia que se sobrepasa el número de casos confirmados. De los 33 casos se tienen 17 en menores de un año, 6 niños entre 1 a 4 años, 4 niños entre 5 a 9 años y 6 adultos los cuales son confirmados por nexo epidemiológico. En cuanto a la tasa de incidencia, la tasa general de 0,42 caso por 100.000 habitantes, tasa menor de un año 19,30 casos, la tasa con mayor incidencia está en la localidad Santa fe en relación con el tipo de población, pero al revisar por casos confirmados se establece que las localidades de Usme donde se registran tres casos en menores de un año, seguido de Kennedy, Suba, San Cristóbal y Ciudad Bolívar.

En relación con notificación se evidencia un aumento del 115% en comparación con lo registrado al año inmediatamente anterior. En el análisis sociodemográfico se establece que el 61% de los casos son de sexo masculino, menores de un año el 51%, seguido de un 18% en menores de 1 a 4 años, el 90% de los casos se registran en estrato de 1 y 2; en grupo de población especial el 12% son población migrante; en cuanto antecedentes vacunal se tiene 5 casos en menor de dos meses de los cuales el 80% cuenta con antecedente vacunal materno, niños de 2 a 3 meses un solo menor no registra dosis inicial de pentavalente, niños de 4 a 5 meses el 50% no cuenta con segunda dosis, 6 a 17 meses se tiene dos niños sin antecedentes vacunal sin

 <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>					

tercera dosis de pentavalente, niños de mayores de 18 meses donde un caso no cuenta con el esquema y en mayores de 5 años un menor no registra esquema completo.

La dra Diana Walteros pregunta si se esta direccionando los hallazgos de menores sin esquema vacunal completo, lo que se responde afirmativamente que dentro de las acciones de vigilancia se realizan los bloqueos con los equipos de salud en domicilio, si los casos son institucionales se esta realizando articulaci3n con equipo PAI para garantizar la vacunaci3n de los menores con esquemas incompletos.

En cuanto a mortalidad se confirm3 solo una mortalidad asociada a Tos ferina en unidad de an3lisis en relaci3n con el gemelo n3mero dos, orientadas por los resultados de la necropsia cl3nica; para el gemelo uno la mortalidad fue asociada a una insuficiencia respiratoria aguda, por una neumon3a bacteriana, en otros estados patol3gicos describen displasia broncopulmonar por prematuros de 30 semanas.

Dentro de los compromisos se ten3a revisar las especificaciones de hisopo pedi3trico para la toma de muestras en menores de cinco a3os, se verifico con casas comerciales y el laboratorio de salud p3blica, se consider3 un hisopo de uso general que es delgado que puede utilizarse en poblaci3n pedi3trica, importante que el hisopo cuenta con una punta de nailon y flexible. Se plantea realizar una reuni3n de capacitaci3n para los equipos de transmisibles y Urgencias y Emergencias y equipo de puestos, para fortalecimiento t3cnico en toma de muestras.

Se indaga si se han establecido comportamiento cl3nico diferentes en la presentaci3n de la enfermedad como por ejemplo s3ntomas diferente; la referente de evento refiere que no se han evidenciado cambios cl3nicos sin embargo dentro de los contactos estrechos familiares se han confirmado casos y en colegios se evidencia ya casos secundarios.

Por otra parte se plantea la preocupaci3n que se han remitido contactos sintom3ticos para toma de muestras a los servicios de la red p3blica en especial en la USS Vista Hermosa y San Blas, sin embargo a la valoraci3n m3dica determina que no cumple con s3ntomas para Tos ferina y niegan la toma de muestra; se sugiere que Sandra Gualteros de provisi3n de servicios fortalecer con estas instituciones que ante un contacto sintom3tico se pueda garantizar la toma de la muestra, entendiendo muchos se captan con s3ntomas sugestivos. Tambi3n se propone dise3ar un formato que utilicen los equipos de vigilancia para entregar a la familia en el momento que sea remitido al servicio para la valoraci3n y la toma de muestra de tan manera que el medico del servicio de la entidad reconozca la necesidad de la atenci3n orientada el evento.

En relaci3n con piezas comunicativas Yaneth Rueda refiere que ya se avalaron y ya se est3n proyectado en el aeropuerto.

- Comportamiento del *Sarampi3n/Rub3ola*, acciones de fortalecimiento para la atenci3n y respuesta seguimiento a compromisos

Referente distrital de evento Sarampi3n Eliana Sabogal interviene dando a conocer el comportamiento del evento con corte a SE 11. De acuerdo con la actualizaci3n de OPS el bolet3n semanal muestra que a corte SE 10 se tienen 611 casos confirmados en la regi3n de las Am3ricas: Canad3 271 casos, EE. UU. 378 casos, M3xico 43 casos, Argentina 14 casos.

Los datos que reporta el Instituto Nacional de Salud para Colombia se encuentran a SE 9, estos datos fueron socializados en SAR del 17/03/2025. En cuanto a Bogot3 se reporta con corte a SE 11 se observa una disminuci3n del 26% de notificaci3n con respectos al mismo periodo del 2024. Se tienen al momento 91 casos sospechosos, tasa de notificaci3n de 1.1 por cada 100.000 habitantes, en comparaci3n con la tasa nacional que se encuentra en 0.4 por cada 100.000 habitantes. Se considera que la disminuci3n de notificaci3n para el 2025 este relacionada con el ajuste de la definici3n de caso entre el 2023 y 2024 donde aumento la notificaci3n, adem3s se ha realizado esfuerzos en el fortalecimiento para la identificaci3n de la identificaci3n de

 <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>					

los casos sospechosos, en relación con la definición operativa de caso.

La dra Diana Walteros solicita que para la próxima SAR se analice por UPGD un comparativo de la notificación entre el año 2024 y 2025. Este ejercicio se realiza para establecer si se han presentado silencios epidemiológicos. El 54% de los casos sospechosos corresponden a niños de 1 a 4 años, el sexo masculino corresponde al 53%

Las localidades de residencia y procedencia de los casos están encabezadas por Kennedy con 19 casos, seguido de Bosa 10, Ciudad Bolívar 10 y Usme 7 casos.

Eliana Sabogal presenta datos de la notificación por UPGD, análisis que hace parte de un compromiso establecido en la SAR del 17/03/2025; se establece que la UPGD que más notifica en la Subred Norte son clínica Contry, seguido de Centro Médico Galerías, Administradora Clínica la Colina, en la Subred Centro Oriente los mayores notificadores son Centro Médico Restrepo, EPS Sanitas, OMI y Hospital Clínica San Rafael; en la Subred Sur Occidente encabeza el Hospital Pediátrico Tintal, seguido del Centro Médico Plaza de las Américas y la Unidad de Urgencias de Puente Aranda; en relación con la Subred Sur la notificación se evidencia por parte del USS Usme, USS Vista Hermosa y Virrey Solís IPS Villa de Río.

La situación epidemiológica con respecto a los indicadores del porcentaje de IEC se encuentra en un 90,5%; porcentaje con muestra adecuada 97,6%; porcentaje de muestras que llegan en un periodo menor o igual a 5 días se encuentra en 97,6%; y porcentaje de resultados con un tiempo de reporte menor o igual a 4 días 96,3%.

Frente al antecedente vacunal se aclara que los resultado salen por grupos de edad para que cumplan con el antecedente vacunal acorde a la edad: niños de 12 a 17 meses se cumple con esquema completo en un 94,7%, niños de 18 a 23 meses se cumple en un 100% esquema completo, niños de 2 años con 88,9%, niños de 3 años 88,9%, niños de 4 años 83,3% para esta edad ya se evidencia que cumple con la vacuna TV del año, 18 meses y algunos con dosis adicionales de SR por lo que se puede registrar historial de vacunación tres dosis, niños de 5 años cumplimiento del 100%. Se considera que las personas entre 6 a 30 años grupo de edad que desde que se introdujo la vacuna en 1995 la TV deberían tener antecedente vacunal.

Posteriormente la referente Eliana Sabogal informa a los convocados que el 24/03/2024 se reporta resultado positivo para sarampión, en menor de 14 meses, sexo femenino, nacional EE. UU., residencia y procedencia de Miami, quien ingresa al país por el aeropuerto el Dorado, 22/03/2025, ingresa con padre de nacionalidad Cuba y Madre de nacionalidad colombiana; aerolínea American Airlines ocupando los asientos 26A - 26B.

El 22/03/25 atendida Hospital del Tintal por pediatría, presentó picos febriles desde 13/03/2025 y lesiones maculopapulares que desaparecen a la digitopresión, las cuales aparecieron 21/03/25. Se obtienen muestra de suero, hisopado y orina 22/03/25. Se procesa en LDSP de Bogotá suero con resultado positivo para IgM de antisarampión, resultado PCR en hisopado para sarampión positivo 24/03/2025 procesado por LNR de INS.

En la IEC se idéntica Madre refiere que residen en Miami, la menor no asiste a jardín es cuidada por ella. La niña estuvo en casa y visitó un parque cercano que generalmente estaba solo, niega haber tenido contacto con personas sintomáticas y no tiene conocimiento de casos de sarampión en la zona. El 11/03/25 vacunada SRP1. En consulta, se diagnosticó otitis en el oído izquierdo y formuló amoxicilina. El 13/03/25, la niña presentó fiebre y se le administró Tylenol, pero la fiebre persistió durante dos días sin otros síntomas. El 18/03/25, fue llevada al pediatra por malestar general y febrícula, cambiado a Cefdinir 250mg/5ml por sospecha de falla terapéutica. El 21/03/25 presenta brote que inicia en cara se expande hacia tórax anterior y posterior y miembros superiores, fue llevada al pediatra, quien indicó que el brote era un efecto de la vacunación y que podía viajar sin inconvenientes. Seguimiento: 23/03/25 se informa a la madre sobre el resultado y se brindan recomendaciones sobre el aislamiento. Madre manifiesta que se encuentra en el hotel manteniendo el aislamiento. Indica que se comunicó con el pediatra de la niña en Miami, quien le indicó que la menor saldría positiva debido a su antecedente vacunal. La madre menciona que la niña presentó una alergia a los 3 meses cuando recibió sus primeras vacunas. En cuanto al estado de salud de la menor, refiere que ha comido bien, no tiene fiebre, el brote ha desaparecido progresivamente y no está enrojecido. Pendiente segunda muestra de

 <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>					

suero en 10 a 21 días de la primera muestra.

En SAR convocada por MINSALUD y INS el 23/03/2025 se plantearon 10 compromisos que se han venido cumpliendo con el fin de garantizar todas las acciones de control frente al evento. Se realiza lectura de cada uno de los compromisos y se procede a dar los avances frente a los mismos:

Se identificaron un total de 13 contactos directos con seguimiento diario, familiar madre, padre y abuelo. Personal de puertos dos contactos (1 con antecedente vacunal), personal de migración una, personal ambulancia 3 (1 con antecedente vacunal), personal asistencial hospital Tintal 4 (1 con antecedente vacunal) Seguimiento a 175 pasajeros del listado otorgado 23/03/25 por la aerolínea del vuelo AA1145 por parte del proyecto de puertos. Se encuentra pendiente la verificación de antecedente de vacunación de pasajeros. Sin embargo Diana Ayala referente PAI, refiere dificultades para obtener los datos por parte de la aerolínea pues por reserva de la información solo han dispuesto la entrega de nombre y apellidos, por lo que se ha dificultado verificar antecedentes vacunales.

En seguimiento en el hotel el lunes 24 de marzo la pediatra de Secretaría Distrital de Salud valora a la menor en el hotel Residence Inn by Marriott Bogotá, donde puede establecer comunicación con padres y abuelo de la menor, la madre más receptiva a recibir información, en valoración por pediatra identifica lactante de 1 año en muy buenas condiciones generales, hidratada afebril sin dificultad respiratoria, no tos, ojos normales, otoscopia bilateral con eritema timpánico y peritimpánico, eritema faríngeo sin koplick, cuello con adenopatías retro auriculares y occipitales de 1 cm bilaterales, auscultación cardiopulmonar normal, palpación abdominal normal, adenopatías inguinales de 1cm bilaterales, extremidades normales, en el momento sin lesiones maculopapulares, se puede observar mínimo eritema donde presentó el exantema, no descamación. Clínicamente de acuerdo en que semejante más un cuadro postvacunal.

De los 175 pasajeros, hasta el momento solo 19 pasajeros han podido ser contactados, refieren estar asintomáticos. Una de las dificultades para poder obtener información es que los pasajeros no dan correos o números de teléfonos reales y por lo tanto no es efectiva a comunicación. Se identifica un pasajero que se traslada para Cúcuta, otro para Pereira casos que serán reportados al Centro Nacional de Enlace para garantizar seguimiento. Por otra parte, la aerolínea solo brinda Nombre, apellido, teléfono y correo, el número de cedula no lo suministran por lo que se volvió a solicitar la información a través de la aeronáutica para ver si es posible obtener números de documento. Se expone en la mesa que es importante que se articule con ministerio de salud para ver si con ellos se facilite la información.

ERI de la Subred Norte realiza búsqueda de contactos estrechos gerente del hotel informa que el caso se encuentra alojado con tres familiares, desde el 22/03/2025 a las 8:00 pm, al momento de la visita las personas no se encontraban en el hotel.

En el periodo de transmisibilidad los desplazamientos fueron al restaurante hotel, OXXO cercano y vivienda desocupada ubicada en el verbernal (Vivienda Familiar). Madre de la menor refiere que no se baja del carro de su padre (Abuelo caso índice).

En el Hotel se identifica 2 trabajadores del hotel (Recepción y servicios generales): 8 trabajadores del hotel (1 gestante 29 SG/ 4 Controles prenatales/FUC 05/03/2025 y Antecedente de S/R 11/08/2018); 13 Huéspedes (10 extranjeros y 3 Colombianos); 5 trabajadores de la cadena OXXO CL 90 15 21. La Dra Diana Walteros Solicita hacer el enlace con el CNE para el reporte de los extranjeros que ya no se encuentran en el hotel para hacer seguimiento.

Dentro de los contactos estrechos del hotel se encuentra una gestante, se solicitó realizar un aislamiento preventivo por 7 días de acuerdo con consulta realizada con dr Mojica.

Se realiza nueva toma de muestra de hisopado nasofaríngeo por parte de equipo de urgencias y emergencias de subred norte, el cual fue remitido este mismo día a LSP distrital, para ser enviado día 25 de marzo en horas de la mañana a LNR del INS.

Se reporta la verificación de vacunación de las personas identificadas como contactos al momento se tiene

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

pendiente: de la familia se encuentran pendiente dos personas, de USS Tintal falta una persona por vacunar ya que presenta fiebre y por esta razón está en espera la aplicación de la vacuna, migración falta una persona. Importante verificar esquema vacunal de dos contactos más del USS Tintal.

Se está en espera por parte del laboratorio del INS resultados de tipificación de la muestra. Se había quedado con el compromiso de garantizar la segunda muestra que fue tomada el día de 24/03/2025 y fue radicada el 25/03/2025 en el laboratorio del INS.

Se debe realizar seguimiento a los contactos estrechos del caso hasta 30 días, de acuerdo con el último contacto con el caso, por ahora se establece hasta el 21 de abril.

Se realiza revisión de compromisos para sarampión de la SAR del 17/03/2025:

Plan de respuesta sarampión Rubeola, este se compartió al equipo técnico, sin embargo, el día de hoy se compartió con referente distrital de IASS Yanis Hernández para los aportes al documento. Yanis manifiesta que es importante establecer la responsabilidad de seguimiento a los contactos instituciones pues el subsistema de IASS no cuenta personal suficiente para garantizar el seguimiento. Se resalta que debe quedar claro en el documento quien estaría a cargo de estos seguimientos.

Actualización de la circular de Sarampión Rubeola, en anterior SAR se planteó revisar si era conveniente sacar una nueva circular, entendiéndose que se han expedido varias para este año. Dra Diana Walteros solicita que desde el correo de Urgencia y Emergencias se solicite a los Subsecretario y directores, exponiendo la situación del evento, informando sobre el plan que se está realizando para organizar la respuesta y quien está de acuerdo con que se expida una circular y en base a la opinión de ellos se determinar si es necesario o no la circular.

Gestionar la realización del taller con OPS, la dra Diana Walteros refiere que ya OPS confirmo que apoyan con el taller se tienen 100 cupos, en este momento es coordinar la logística para la realización del taller, en simultaneo van a estar las 100 personas al inicio y posteriormente se dividen en grupos de 25. Ya se hizo solicitud con contra partida para unos recursos para una estación de café y unos refrigerios.

Revisar con Instituto Nacional de Salud la posibilidad de ajustar el indicador porcentaje de casos con la investigación epidemiológica de campo; Elina Sabogal refiere que ya se consultó con referente distrital, pero se está al pendiente pues requiere una revisión de la solicitud.

El ajuste y diagramación de piezas comunicativas evento *Sarampión/Rubéola*, ya se encuentra listas las piezas y se cumplió con compromisos.

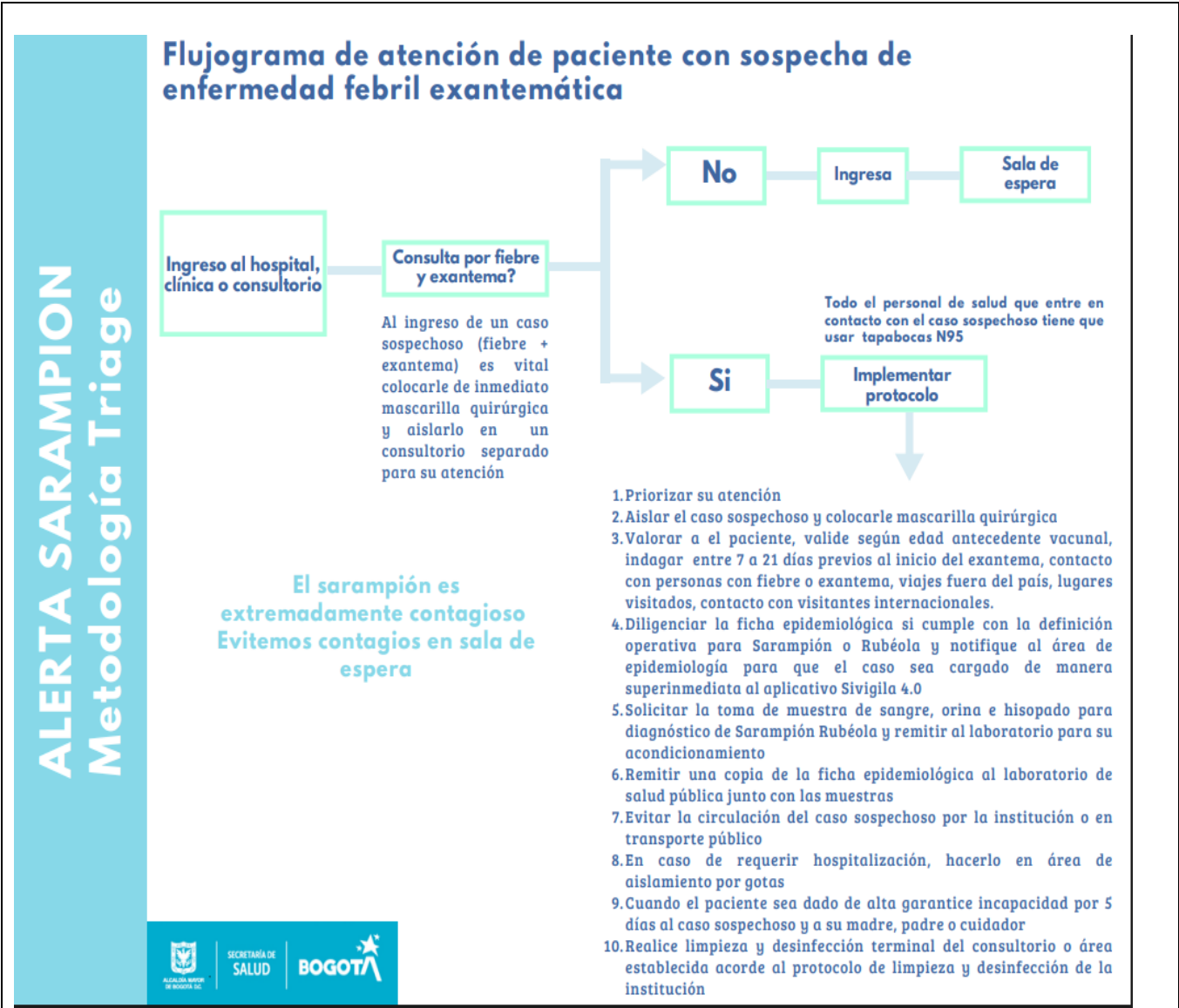
En cuanto a la solicitud a las IPS que validen el esquema vacunal del talento humano a cargo, Diana Gualteros de provisión de servicios refiere que ya se realizó en cuerpo del correo con la alerta de sarampión y solicitud de verificación de esquemas de vacunación, se envió a la Dra Elina Hurtado directora de Calidad de Servicios en Salud quien está pendiente de revisión y aprobación para envío.

Revisión de la herramienta de OPS para la para evaluación de riesgo *Sarampión/Rubéola*, referente de evento Eliana Sabogal realizó revisión de la herramienta sin embargo se hace necesario realizar una mesa de trabajo para el diligenciamiento pues corresponde a datos que deben aportar otros subsistemas.

Definición de la ruta de atención en las IPS ante casos sospechosos de *Sarampión/ Rubéola*. El viernes 21/03/2025 se realizó mesa de trabajo y se planteó la ruta que se encuentra compartirá para revisión:

 <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>	

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



Diana Ayala refiere que es encontraba al pendiente una reunión de Asociación Colombiana de Agencias de Viajes y Turismo, la cual se llevo a cabo el 21/03/2025, donde quedo como compromiso de piezas comunicativas con un correo justificando la necesidad por porque se requiere que ANATO este en el contexto de las alertas en salud pública. En la reunión la asociación refirió que se están presentado inconvenientes con las aerolíneas en relación con el carné internacional de vacunación, sería importante en el próximo comité portuario indagar al respecto. También se propone un espacio de capacitación con el personal de ANATO.

La Dra. Diana Walteros se compromete a realizar envío de información sobre la alerta de fiebre amarilla y sarampión COTELCO, con ellos se tuvo una reunión la semana inmediatamente anterior y ellos pueden ser multiplicadores con los hoteles que se tienen en Bogotá, lo que podrá generar mayor articulación.

La Dra Mary Luz Gómez informa que ya se tienen avances importantes para realizar el procesamiento de PCR directamente en el laboratorio distrital, la solicitud ya se realizó al Instituto Nacional de Salud, se esta en espera de que se envíen unos controles positivos para que ellos realicen el chequeo y validación de cinco criterios del

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

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

análisis de PCR.

Eliana Sabogal pregunta sobre el manejo de la información con observatorio pues en esta oportunidad solicitaron información del caso positivo de sarampión, sin embargo, es claro que la información debe ser oficial y hasta el momento no se puede afirmar que es un caso confirmado, además un caso confirmado debe estar avalado con el INS por lo tanto el caso está en estudio.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Fortalecimiento técnico para entornos evento <i>Fiebre Amarilla</i> .	Referente Libardo Rentería.	31/03/2025
Remitir Plan de Fiebre Amarilla a la Dra Diana Walteros para Revisión	Yaneth Rueda Urgencias y Emergencias.	31/03/2025
Definición de la ruta para suministrar el tratamiento quimio profiláctico para el evento de <i>Tos ferina</i> . Pendiente resultados de reunión EAPB.	Profesionales especializados determinantes en salud Martha Beltrán, María Fernanda Tovar, referente Sandra Gualteros. de provisión de servicios, aseguramiento, equipos transmisibles.	31/03/2025
Seguimiento a respuesta de recursos para insumos con PIC para toma de muestra y revisión de presupuestos para la compra de quimioprofilaxis.	Equipo Transmisibles	31/03/2025
Diseñar un formato que utilicen por equipos de vigilancia para remisión a servicios de salud para la valoración y la toma de muestra	Equipo Técnico	31/03/2025
Realizar comunicación y solicitud a directivos de la Subred Sur Occidente en la ampliación de horarios para puntos de vacunación en puntos de entrada.	Diana Ayala Referente PAI – Marcela Martínez subdirectora de Acciones de Colectivas	31/03/2025
Plan de respuesta <i>Sarampión/Rubéola</i> , anexa actividades para la preparación y respuesta por parte de IASS	Referente IASS Yanis Hernández	31/03/2025
Elaboración de correo electrónico dirigido a Subsecretario y directores, exponiendo la situación del evento, y solicitando la opinión sobre la elaboración de una circular de <i>Sarampión/Rubéola</i> .	Equipo de Urgencias y Emergencias	31/03/2025
Gestionar espacio para la logística de Taller de Sarampión con OPS, orientados a profesionales de vigilancia.	Equipo Transmisibles, referente de evento	31/03/2025
Seguimiento a respuesta de INS la posibilidad de ajustar el indicador porcentaje de casos con investigación adecuada para <i>Sarampión/Rubéola</i> .	Referente evento Sarampión/ Rubéola Eliana Sabogal.	31/03/2025

 <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>					

Seguimiento a validación de directora de Calidad de Servicios en Salud y envío de correo electrónico con solicitar a las IPS que validen el esquema vacunal del talento humano a cargo.	Referente PAI Diana Ayala y Referente Provisión de servicios de Salud Sandra Gualteros.	31/03/2025
Convocatoria para mesa de trabajo para el diligenciamiento de la herramienta de OPS para la para evaluación de riesgo Sarampión/Rubéola.	Equipo técnico.	31/03/2025
Envío de documento para revisión y aportes de ruta de atención en las IPS ante casos sospechosos de <i>Sarampión/ Rubéola</i> .	Referente evento Sarampión/ Rubéola Elina Sabogal.	31/03/2025
Realizar enlace con el CNE para el reporte de los extranjeros que ya no se encuentran en el hotel para hacer seguimiento.	Equipo de Urgencias y Emergencias	31/03/2025
En próxima SAR mostrar la situación de la notificación por UPGD, con un comparativo de la notificación entre el año 2024 y 2025.	Referente evento Sarampión/ Rubéola Elina Sabogal.	31/03/2025
Seguimiento y reporte de la verificación de vacunación de las personas identificadas como contactos que se encuentran pendientes.	Referente PAI Diana Ayala	31/03/2025
Envío de piezas comunicativas fiebre amarilla y sarampión con un correo electrónico de ANATO.	Referente PAI Diana Ayala	31/03/2025
Realizar el envío de información sobre la alerta de fiebre amarilla y sarampión COTELCO.	Subdirectora Vigilancia en Salud Publica Diana Walteros	31/03/2025
Seguimiento de avances procesamiento de muestras PCR.	Subdirectora Laboratorio	31/03/2025

<p align="center">REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA</p>

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1					
2					
3					
4					
5					
6					

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

7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

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

Evaluación y cierre de la reunión	
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) <div> No () </div>	

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