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

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

Objetivo	Fecha: 07/04/2025			
Realizar el análisis, seguimiento y evaluación de riesgo en salud pública ante la alerta por fiebre amarilla, Sarampión y Tosferina para el Distrito Capital con el fin de planear y coordinar los mecanismos de respuesta 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: 4:30 p.m.			
	Notas por: Jenny Mora Rozo			
	Próxima Reunión: 14 de abril 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 (FA), seguimiento a compromisos SAR del 31/03/2025
- ✓ Comportamiento del *Sarampión/Rubéola,* acciones de fortalecimiento para la atención y respuesta seguimiento a compromisos SAR del 31/03/2025.
- ✓ Comportamiento de Tos ferina en el Distrito y acciones de fortalecimiento para la atención y respuesta, verificación de compromisos SAR 31/03/2025

Revisión de compromisos de la SAR anterior por parte de Yaneth Rueda, referente de Urgencias y emergencias:

1. Fortalecimiento técnico para entornos en *Fiebre Amarilla:* Libardo Rentería informa que se está programando con el equipo de entornos y se tiene fecha probable el 14/04/2025. Además, se hicieron capacitaciones en el comité de transmisibles dirigido a los epidemiólogos. Por otra parte, en el comité nacional para de Famisanar también se hizo la presentación del evento de fiebre amarilla, con apoyo de las compañeras del laboratorio en relación con el envío y toma de muestras.
2. Revisión de Plan de *Fiebre Amarilla* por parte de la Dra Diana Walteros, indica que no se ha revisado, sin embargo, en el PMU se establecieron nuevas directrices para la atención de Fiebre Amarilla por lo tanto debe revisarse el plan y realizar ajustes pertinentes si se requiere al plan de respuesta por Bogotá. El dr Libardo Rentería refiere que el ya reviso el plan con lo propuesto en el documento nacional y considera que no se requieren ajustes. Frente a la vacunación a sus afiliados, se continua en seguimiento con aseguramiento a los prestadores y EAPB para la prestación de los servicios de salud por parte de las IPS. En el PMU pidieron una acción especifica para Bogotá en los terminales, que es reforzar la oferta de la vacunación para viajeros con énfasis en el departamento del Tolima,

recomendado que se haga 10 días antes al viaje.

El referente de evento refiere que hasta el momento se tienen notificado 28 casos, cinco casos confirmados por laboratorio y dos mortalidad (una con UN ya realizada, otra mortalidad pendiente UN por parte en ente territorial), tres casos recuperados; último caso reportado fue el 05/04/2025, persona proveniente de Paratebueno (Cundinamarca), se ha realizado articulación con referente de evento de la Secretaria de Salud de Cundinamarca, este municipio no es una zona donde se registren casos de la enfermedad, el caso es una femenina de 31 años, hospitalizada en Clínica Reina Sofia quien registra viajes en varias zonas de país, paciente con antecedentes vacunales FA hace 9 años; la paciente en este momento se encuentra en la Fundación Santa Fe, la paciente tiene una primera prueba de leptospirosis IgM positiva, se indicó realizar una segunda prueba, también se esta descartando una hepatitis. Bogotá a realizado aportes la IEC con la intervención realizada por la Subred Norte, trabajando de manera coordinada con Cundinamarca; se encuentra a la espera de resultado para Fiebre Amarilla.

3. Plan de respuesta *Sarampión/Rubéola,* anexa actividades para la preparación y respuesta por parte de IASS: Refieren que la referente Yanis Hernández ya realizo ingreso de la información al documento del plan de respuesta.
4. Gestión por parte de la directora de epidemiologia (dra María Belén Jaimes), del correo electrónico dirigido a Subsecretarios y directores, exponiendo la situación del evento, y solicitando la opinión sobre la elaboración de una de circular de *Sarampión/Rubéola:* Yaneth Rueda refiere que envió el correo a Lina Molina quien es la encargada del trámite, pero no se reporta avance.
5. Establecer el espacio para la logística de Taller de *Sarampión/Rubeola* con OPS, orientados a profesionales de vigilancia: La dra Diana Waltero refiere que se tiene establecido el lugar en auditorios del Hospital de Meissen en el 9 piso, con disposición de tres salones para distribuir en grupos de 25 personas, el lugar esta disponible para el 25 de abril de 8 a.m a 5 p.m.
6. Seguimiento de solicitud realizada a INS de la posibilidad de ajustar el indicador porcentaje de casos con investigación adecuada para *Sarampión/Rubéola:* Referente de evento Eliana Sabogal ya recibió respuesta de la referente del INS quien le refiere que siempre y cuando se encuentre bien justificado (desplazamiento sin encontrar dirección, no establecer contacto telefónico revisando las diferentes fuentes etc) con todas las acciones donde se logre hacer la BAC, el bloqueo y monitoreo rápido de vacunación y obtener información de historia clínica, BAI y seguimiento de contactos que se hayan logrado establecer se podría evaluar considerar como efectivo, de lo contrario sería fallida. Por parte de OPS se pide cumplir con las once variables descritas en el protocolo del INS para Sarampión/Rubeola.
7. Diligenciamiento de la herramienta de OPS para la para evaluación de riesgo *Sarampión/Rubéola*: se realizó mesa de trabajo el 04/04/2025, con componente geográfico, transmisibles, PAI, Urgencias y Emergencias; en la reunión se tuvo información de la Subdirección de Políticas en cuanto a población indígena, desplazado y migrante. Pendiente obtener información del porcentaje de hospitales de nivel subnacional capacitado para hacer triage y aislar casos altamente sospechosos de sarampión y rubeola. Sandra Gualteros, representante de aseguramiento manifiesta que ella podría enviar un correo a las IPS informando la necesidad, sin embargo, las IPS van a solicitar asesoramiento técnico y en este momento no se cuenta con pediatras para realizar capacitación. Refiere que este punto es muy importante consultarlo con calidad. Sin embargo, es importante que el tema se trate directamente con la directora Eliana Hurtado. Sin embargo, se debe también evaluar si la herramienta posibilita dar un valor no necesariamente de 100% y evaluar un rango medio.
8. Revisión y aportes de ruta de atención en las IPS ante casos sospechosos de *Sarampión/ Rubéola* por parte de pediatra María Fernanda Tovar para anexar al plan de respuesta: La herramienta ya está aprobada por parte de las pediatras. Sin embargo, se tiene la duda si en relación con la pregunta de la herramienta OPS “porcentaje de hospitales de nivel subnacional capacitado para hacer triage y aislar casos altamente sospechosos de sarampión y rubeola”, se requiere realizar una ampliación de la información de la ruta, guía o protocolo para las IPS. Se propone que se indague con a la dra Eliana Hurtado y plantear la pregunta para en la próxima SAR orientar las acciones a seguir.
9. Realizar el envío de información sobre la alerta de fiebre amarilla y sarampión COTELCO: pendiente el envío de correo por la Dra Diana Walteros.-.

10. Seguimiento de avances procesamiento de muestras PCR *Sarampión/Rubeola:* La referente Liliana Lesmes informa que continúan en espera de respuesta por parte de laboratorio del INS.
11. Coordinar reunión con IPS Domiciliarias y EAPB con el fin de plantear la necesidad de garantizar la toma de muestras ante los diagnósticos de *Tos ferina y Sarampión*, esta debe ser una actividad que coordinen las referentes de evento.

Se da paso a la referente de sarampión/rubeola, Eliana Sabogal para la socialización de la situación epidemiológica del evento a corte semana epidemiológica 13:

En reporte de la Región de las Américas con corte a SE 12 se reporta un aumento considerable entre lo reportado en 2023 y el 2025; para SE 12 se reportan 1072 casos confirmados al mismo corte del año anterior se tenían 465 casos y en 2023 se registran 73 casos.

Para el 2025 en Canadá ya tenemos 514 casos confirmados en porte. A semana 12 sigue siendo en las mismas 6 jurisdicciones donde se ha concentrado en notario y en Quebec; Estados Unidos ya llevamos este comporte a 3 abril. La semana pasada les contaba íbamos 20 jurisdicciones, esta semana se agregaron otras dos Colorado Y Oklahoma, ya tenemos un total de 657 casos confirmados en Estados Unidos; México se han confirmado ella 60 casos, dos importados, 20 relacionados a la importación, 38 con fuente de infección en estudio; Argentina 17 casos, 9 en la Ciudad autónoma de Buenos Aires y hoy en la provincia de Buenos Aires; 3 casos en Brasil para un total en toda la región de las Américas de 1201 caso.

Situación en Bogotá, Corte de semana epidemiologia 13. Llevamos 133 casos sospechosos notificados para para una tasa de notificación de 1.7 por 100000 habitantes con respecto al año pasado, hay una disminución de 7.6% en promedio están ingresando 10 casos sospechosos semanales, la tasa nacional para el mismo corte está en 0.5 por 100000 habitantes.

El mayor porcentaje en los grupos de edad es en los niños de 1 a 4 años por el 50%, seguido de los menores de un año y los de 5 a 9 años, se presenta un 53% en el sexo masculino. las 3 primeras localidades donde se nos están presentando más casos es Kenneth, Engativá 13 y ciudad Bolívar 14. Por aseguradora, la mayor proporción está Sanita EPS, seguido de Compensar, Capital, salud y Salud total, 99% de los casos detectados han sido por consulta y un 1% por búsqueda activa institucional. Frente al régimen de aseguramiento el 30% es contributivo, al 17% subsidia un o no por ciento no asegurado y el 2% es régimen de excepción.

Frente a los indicadores de vigilancia para el porcentaje de casos con investigación adecuada en un 90.7 %, el porcentaje de casos con muestra de sangre adecuado 97.7%, porcentaje de muestras de sangre que llegan más laboratorio en un tiempo menor igual a 5 días con un 97%; porcentaje de resultados de laboratorio reportados en un tiempo menor igual a 4 días 97.7% de cumplimiento.

Casos con historial de vacunación niños de 1 a 5 años: niños de 12 a 17 meses ya hay 24 casos, el notificados, de los cuales 23 tienen historial de vacunación con su dosis del año para un 95.8%; niños de 18 a 23 meses, siete caso notificados seis con esquema completo para un 85.7%; niños de 2 años 14 notificados, 13 con esquema completo para 92.9%; niños de 3 años por si acaso notificados 10 con esquema completo para 90.9%; niños de 4 años, 10 casos notificados, 8 casos en con esquema completo para un 80%; niños de 5 años, dos casos con dosis adicional de sarampión, rubéola. A nivel es en Bogotá un cumplimiento del 77.1% en esquema completo. Dato con corte a febrero, tomado la matriz 2020.

En relación con el caso, menor de 14 meses proveniente de Miami, con IgM positiva para sarampión, quien estaba al pendiente de resultados de genotipificación. En reunión SAR nacional convocada el 03/04/2025 se estableció que los resultados de la muestra arrojaron un postvacunal (genotipo A) por lo tanto se descarta el evento. De acuerdo con compromisos en la SAR se debe continuar con seguimiento a los contactos estrechos hasta el 23/04/2025, pendiente hacer unidad de análisis por caso sin muestra entendiendo que no se logró obtener la segunda muestra por negación de padres de la menor. Estos compromisos se dan para mantener

soportes por el tema de conservar en concepto de eliminación el país y tener todos los soportes de las acciones. Además de debe hacer una notificación a VigiFloW, el evento ya fue cargado, por evento adverso posterior a la vacunación.

La dra Diana Walteros considera que se debe generar un espacio para realizar la evaluación de las acciones realizadas en relación con el caso de sarampión, se debe proponer un espacio, para revisar y realizar mejoras en la respuesta en caso de requerir.

- Comportamiento de Tos ferina en el Distrito y acciones de fortalecimiento para la atención y respuesta, verificación de compromisos SAR 31/03/2025

Se realiza seguimiento a los compromisos para evento de Fiebre Amarilla:

Definición de la ruta para suministrar el tratamiento quimio profiláctico para el evento de *Tos ferina.* Generación de directorio de los asistentes para canalización que permitiría definir la ruta de abordaje por parde las EAPB: Referente de evento Jenny Sánchez informa que con aseguramiento se estaba gestionando un oficio dirigido a todas las EAPB para que se hagan cargo de la entrega de la quimioprofilaxis, no se ha logrado mayores avances en la respuestas de las EAPB, por ahora se tiene un directorio para remitir las solicitudes de profilaxis de casa uno de los afiliados; en apoyo a estas solicitudes la dra Marta Becerra se ha apersonado en el envío de la solicitudes a las gerencias a las EAPB, sin embargo no hay respuesta todavía.

Se debe seguir insistiendo en la responsabilidad de tienen las entidades de aseguramiento con respecto a la quimioprofilaxis y escalar con el nivel directivo para hacer los requerimientos. Se solicitará a la dra. Diana Walteros comentar a Subsecretario dr Julián Fernández la necesidad de escalar a nivel directivo la solicitud a las EAPB sobre la responsabilidad de suministrar la quimioprofilaxis de Tos ferina para los afiliados y contactos estrechos.

Seguimiento a la adquisición de quimioprofilaxis de para *Tos ferina:* Ya se tiene la solicitud posiblemente en el transcurso de la semana se dispondrá de la azitromicina suspensión contratada con la Subred Sur, por temas administrativos no se ha podido obtener rápidamente, pero de acuerdo con el seguimiento realizado la entrega se realizaría entre el 9 y 10 de abril.

Respuesta a la solicitud a directivos de la Subred Sur Occidente en la ampliación de horarios para puntos de vacunación en puntos de entrada, la referente de PAI Diana Ayala comenta que se logro ampliar los horarios en los tres terminales (terminal satélite del Sur, Termina Salitre y Aeropuerto), implico trasladar personales auxiliares de enfermería del PIC para ampliar los horarios has las 7:00 pm.

La referente de evento Jenny Sánchez hace un contexto de la situación del distrito donde a SE 13 se tienen 78 casos confirmados, con una incidencia de 0,98 casos/100.000 habitantes y una positividad de 32.5. La positividad para este año está sobrepasando los históricos de 2017, 2018 y 2019, donde la positividad era un poco más baja sobre el 18%.

En cuanto al aumento de la notificación para SE 13, aumentamos la notificación en comparación con el mismo período epidemiológico del año anterior con un aumento de 172%. El 49% de los casos confirmados los tenemos en menor de 1 año seguido, el 21% de niños de 1 a 4 niños, niños de 5 a 14 años el 12% y adultos tenemos 18% del total.

Las localidades con las tasas más altas tenemos Mártires en menor de 1 año está la tasa sobre 417 casos/ 100.000 habitantes y niños de entre 1 a 5 años de 17.79, seguido de la localidad de San Cristóbal con una tasa de 86.3 en menor de 1 año y de 24.44 en menor de 1 o 5 años siguiente.

La mortalidad, se tiene un caso, para una letalidad del 2%, continúan los casos predominando sobre el sexo

masculino. Aquí de resaltar es que para la SE 13 tenemos 6 casos confirmados en población indígena para un para un 8% que corresponde a los casos de La Rioja (5 casos confirmados por laboratorio y un caso confirmado por nexo epidemiológico).

El día de 07/04/2025 se realizó fortalecimiento técnico con los subsistemas de urgencias y emergencias y transmisibles para el evento de tos ferina, el abordaje de la IEC y de los brotes. Ya se tiene actualizada la información en saludata.

Se realiza socialización de la circular de MINSALUD 0011 del 28 de marzo con la UPGD, sin embargo, es de aclarar que Bogotá saca la circular como entidad territorial el 21 de marzo; por lo tanto, se debe aclara que Bogotá va a suministra vacunas desde las 6 semanas que es todo el esquema de vacunación acortado. Se debe trabajar con comunicaciones para brindar piezas comunicativas claras con respecto al cambio en la edad del esquema de vacunación (mes y medio, tres, y cuatro meses y medio). De acuerdo con esta información se considera que es relevante replantear la información en piezas comunicativas donde se de claridad de los esquemas.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Pendiente concertar fecha para el fortalecimiento técnico para entornos sobre *Fiebre Amarilla.*	Acciones colectivas.	14/04/2025
Revisión y ajustes de Plan de *Fiebre Amarilla* de acuerdo con la circula 012 del 2025.	Equipo técnico	14/04/2025
La referente del evento gestionará con aseguramiento el suministro de la quimioprofilaxis de Tos ferina con EAPB para los casos y contactos estrechos.	Jenny Sánchez	14/04/2025
Seguimiento a la adquisición de quimioprofilaxis *Tos ferina* por parte de la subred Sur.	Equipo Transmisibles	14/04/2025
Ajustar piezas comunicativas de vacunación sobre esquema acortado de vacunación.	Oficina de comunicaciones	14/04/2025
Verificar gestión vía correo electrónico dirigido a Subsecretario y directores, exponiendo la situación del evento y solicitando la opinión sobre la elaboración de una circular de *Sarampión/Rubéola.*	Lina Molina Maria Belén Jaimes Dirección de epidemióloga.	14/04/2025
Conocer el listado de hospitales de nivel subnacional capacitado para hacer triage y aislar casos altamente sospechosos de sarampión y rubeola" que se encuentra dentro de la herramienta de la OPS para la para evaluación de riesgo *Sarampión/Rubéola.*	Equipo técnico de transmisibles	14/04/2025
Realizar el envío de información sobre la alerta de fiebre amarilla y sarampión COTELCO.	Subdirectora Vigilancia en Salud Publica Diana Walteros	14/04/2025
Avances para procesamiento de muestras PCR *Sarampión/Rubeola* en el laboratorio de Salud Pública de Bogotá.	Mary Luz Gómez Subdirectora Laboratorio	14/04/2025
Coordinar con aseguramiento y provisión de servicios una reunión IPS Domiciliarias y EAPB	Eliana Sabogal Jenny Sánchez	14/04/2025

con el fin de plantear la necesidad de garantizar la toma de muestras ante los diagnósticos de *Tos ferina y Sarampión*.	Paola Patiño Provisión de Servicios Karen Rodríguez. Aseguramiento	
Coordinar una reunión para realizar la evaluación de las acciones realizadas en la atención del caso de sarampión proveniente de EE. UU.	Eliana Sabogal	14/04/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

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

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) **No ( )**	

***** 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-DFO-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Reunión Sala de Analisis Riesgo cumto Ficha Amarilla Fecha: 07/04/2025
topicos y Jerarquia

Hora Inicio: 2:10 p.m Hora Fin: _____ Lugar: Sala de Analisis de Riesgo

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Catalina Chaparro C.	S.D.C. SDS	Profesional Especializado	3184002869	cchaparroc@saludcapital.gov.co	
2	Diana Milena Ayala N	SAC PAIS	Prof-Especial Epidemiologia	9876	DMAYALA@ Salud capital.gov.co	
3	Jenny A. Hernandez Baro	SDS U4E	Prof. Especializado	9030	jahernandez@saludcapital.gov.co	
4	Liliana Lesmes	SDS-SUSP.	Prof. univer.	9926	llesmes@Saludcapital.gov.co	
5	Eliana M Sabogal R	SDS -SVSP	Prof. Especiali	3103314925	emsabogal@saludcapital.gov.co	Eliana M Sabogal
6	Claudia P Beltran	SDS SVSP	Prof Espe.	3186733805	cpbeltrans@saludcapital.gov.co	
7	Maria Fernanda Tafur	SDJ-Determinantes	Prof Especializado	3124321118	mftafur@saludcapital.gov.co	
8	MARTHA BETRAN G	SDS DETERMINANTES	PROF ESPECIAL	3108741629	MHBELTRAN@SALUDCAPITAL.GOV.CO	
9	Jully Olivares	SDS- U4E	Prof. Especializado	3166297705	Jcolivares@saludcapital.gov.co	Jully Olivares
10	Nelly Yaneth Rueda C	SDJ- VSP	Prof. especializado	3125408807	nyrueda@saludcapital.gov.co	
11	Brenda Valderrama Q	SDS-OAC		3023697312	bvalderrama@Saludcapital	
12	Jenny Sanchez	SDS -SVSP	Prof Especializ.	3509233005	jysanchez@saludcapital.gov.co	
13						
14						
15						
16						
17						

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

Scanned with CamScanner