Lugar	**Comunidad de cuidado la Fortuna**
Fecha	19/02/2025 11:00 am a 11:30 am
Tema	**Fiebre amarilla**
Desarrollo	**OBJETIVO:** Brindar educación en salud a todo el talento humano de la comunidad de cuidado la fortuna sobre un evento en salud publica en el que se evidencia ha venido incrementando su incidencia, afectando la salud de las personas en su familia y comunidad. **ORDEN DEL DIA:** se realiza convocatoria el día anterior a todo el talento humano de la comunidad de cuidado especificando fecha y hora de la capacitación, posterior a ello el día 19 de febrero, se hace apertura a la actividad dando la bienvenida y generando concientización sobre la problemática de la fiebre amarilla y cómo podemos evitar el contagio, se brindan algunas pautas de prevención y se finaliza preguntando si tienen preguntas y se brinda las respectivas respuestas. **INTRODUCCION:** Fiebre amarilla es una enfermedad vírica aguda, hemorrágica, que es endémica en áreas tropicales de África y América Latina. Es difícil diferenciar muchas veces entre casos de fiebre amarilla y otras fiebres hemorrágicas virales como arenavirus, el hantavirus, o el dengue. La fiebre amarilla es una enfermedad de alto impacto y alta amenaza, con riesgo de propagación internacional, lo que representa una amenaza potencial para la seguridad sanitaria mundial. **METODOLOGIA:** Para la socialización del tema, se utiliza metodología explicativa y participativa, se utilizan diapositivas con información breve, exacta, puntual y mediante gráficas y Analís de las mismas, se puede entender claramente la situación actual del virus en zonas endémicas y las zonas que se han venido propagando la enfermedad. **MARCO CONCEPTUAL** En siglos pasados (del XVII al XIX), la fiebre amarilla fue transportada a Norteamérica y Europa, causando grandes brotes que perturbaron las economías, el desarrollo y, en algunos casos, diezmaron poblaciones.

Desde 1970, la fiebre amarilla ha resurgido como amenaza para la salud pública en las Américas. La enfermedad es endémica en territorios y regiones de 13 países de América Central y del Sur, causando brotes y muertes. En 2014, el virus se propagó más allá de la cuenca del Amazonas. Algunos atribuyen esta propagación a cambios en la interacción entre monos, mosquitos y humanos.

En 2025, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una **alerta epidemiológica** sobre la fiebre amarilla en las Américas debido al reciente aumento de casos humanos confirmados en varios países de la región y a un cambio en la distribución geográfica de la enfermedad. Este aumento se ha observado en los últimos meses de 2024 y las primeras semanas de 2025. Mientras que en 2024 los casos se concentraban principalmente en la región amazónica, en 2025 la enfermedad empezó a extenderse a zonas fuera de esta zona.

EPIDEMIOLOGIA



En 2024, se confirmaron 61 casos de fiebre amarilla en humanos en la Región de las Américas, de los cuales 30 resultaron fatales, distribuidos en cinco países: el Estado Plurinacional de Bolivia, Brasil, Colombia, Guyana, y Perú. Bolivia registró ocho casos, incluyendo cuatro casos fatales; Brasil, registró ocho casos, incluyendo cuatro casos fatales; Colombia reportó 23 casos, incluyendo 13 casos fatales; Guyana notificó tres casos; y Perú registró 19 casos, incluyendo nueve casos fatales



Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 4 del 2025, se han notificado 16 casos confirmados de fiebre amarilla en humanos en tres países de la Región, de los cuales siete han resultado fatales (2-4, 6). Estos casos han sido reportados en: Brasil, con siete casos, incluyendo cuatro casos fatales; Colombia con ocho casos, incluyendo dos casos fatales; y Perú con un caso fatal.

ZONAS DE RIESGO DE FIEBRE AMARILLA EN COLOMBIA

Durante el 2024 se han identificado casos de fiebre amarilla en Putumayo (4), Caquetá (1), Huila (1), Nariño (1), Vaupés (1) y Tolima (7) y la cifra podría aumentar si no se toman medidas de prevención. Este panorama se suma al comportamiento histórico de la enfermedad, generando la necesidad urgente de actualizar el número de municipios de alto riesgo que requiere vacunación contra la fiebre amarilla para su población de 1 a 59 años.

El municipio que genera mayor riesgo por la ubicación geográfica en la que nos encontramos es el departamento de Tolima en donde los municipios con casos presentados son: Alpujarra, Carmen de Apicalá, Coyaima, Cunday, Dolores, Guamo, Icononzo, Melgar, Natagaima, Prado, Purificación, Saldaña, Suarez y Villarrica.

SIGNOS Y SINTOMAS

El periodo de incubación es de 3 a 6 días. Muchos casos son asintomáticos, pero cuando hay síntomas, los más frecuentes son fiebre, dolores musculares, sobre todo de espalda, cefaleas, pérdida de apetito y náuseas o vómitos. En la mayoría de los casos los síntomas desaparecen en 3 o 4 días**.**

Sin embargo, un pequeño porcentaje de pacientes entran a las 24 horas de la remisión inicial en una segunda fase, más tóxica. Vuelve la fiebre elevada y se ven afectados varios órganos, generalmente el hígado y los riñones. En esta fase son frecuentes la ictericia (color amarillento de la piel y los ojos, hecho que ha dado nombre a la enfermedad), el color oscuro de la orina y el dolor abdominal con vómitos. Puede haber hemorragias orales, nasales, oculares o gástricas. La mitad de los pacientes que entran en la fase tóxica mueren en un plazo de 7 a 10.

TRANSMISION

El virus de la fiebre amarilla es un arbovirus del género Flavivirus transmitido por mosquitos de los géneros Aedes y Haemogogus . Las diferentes especies de mosquitos viven en distintos hábitats. Algunos se crían cerca de las viviendas (domésticos), otros en el bosque (salvajes), y algunos en ambos hábitats (semidomésticos).

Hay tres tipos de ciclos de transmisión:

- Fiebre amarilla selvática: En las selvas tropicales lluviosas, los monos, que son el principal reservorio del virus, son picados por mosquitos salvajes que transmiten el virus a otros monos. Las personas que se encuentren en la selva pueden recibir picaduras de mosquitos infectados y contraer la enfermedad.
- Fiebre amarilla intermedia: En este tipo de transmisión, los mosquitos semidomésticos (que se crían en la selva y cerca de las casas) infectan tanto a los monos como al hombre. El aumento de los contactos entre las personas y los mosquitos infectados aumenta la transmisión, y puede haber brotes simultáneamente en muchos pueblos distintos de una zona. Este es el tipo de brote más frecuente en África.
- Fiebre amarilla urbana: Las grandes epidemias se producen cuando las personas infectadas introducen el virus en zonas muy pobladas, con gran densidad de mosquitos y donde la

mayoría de la población tiene escasa o nula inmunidad por falta de vacunación. En estas condiciones, los mosquitos infectados transmiten el virus de una persona a otra.

TRATAMIENTO

La instauración temprana de un buen tratamiento de apoyo en el hospital aumenta la tasa de supervivencia. No hay tratamiento antivírico específico para la fiebre amarilla, pero el desenlace mejora con el tratamiento de la deshidratación, la insuficiencia hepática y renal y la fiebre. Las infecciones bacterianas asociadas pueden tratarse con antibióticos.

PREVENCION

La vacunación es la medida preventiva más importante contra la fiebre amarilla. La vacuna es segura, asequible y muy eficaz.

RECURSOS:

- Sillas
- Televisor
- computador
- Mesa
- Esfero
- Hojas

Se anexa registro fotográfico

	Nombre	Cargo/Rol	Dependencia
Asistentes	Ver lista de asistencia,anexo1		

	Actividad	Responsable	Fecha límite
Compromisos	No aplica	No aplica	No aplica

Próxima reunión	No aplica
Elaboró	Luisa Fernanda Caicedo Barbosa / Enfermera jefe

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código:	FOR-GD-023
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página:	1 de 1

1. Tema: Fiebre Amarilla 2. Lugar o Localidad o Sede: CC la Fortuna 3. Fecha y hora: 19-Feb-2025 11:00

4. Nombre responsable: Luisa Fernanda Caicedo Baibova 5. Dependencia responsable: Enfermeria

6. ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Sonia Garcia Cardenas	CC	1069754393	CC la fortuna	AUX DE Enfermeria	Contratista	— // — // —	3004273860	Sonia G
2	Adriana Constanza Rueda	CC	39627607	CC La Fortuna	Aux. Enfermeria	Contratista	— // — // —	3124751534	Adriana C Rueda
3	Sandra Milena Muñoz Buitrago	CC	66856711	Recepcionista	CC La Fortuna	Contratista	— > —	3117270008	
4	Diana Vasquez	CC	1053716769	C.C la fortuna	Aux Enfermeria	Contratista	— // —	3134464328	
5	Yesid Trujillo Prada	CC	80920303	CC la Fortuna	Aux Enfermeria	Contratista	— // — / —	3205767221	
6	Nidia Ramirez	CC	1069724082	CC la fortuna	Archivo	Contratista	— o —	3219126712	
7	Gabriela Jaramillo Pena	CC	1088648734	cc la fortuna	T. Ocupacional	Contratista	Gabyjaa52@hotmail.com	3185240371	
8	Carolina Martinez Amaya	CC	1069730127	CC la fortuna	Enfermeria	Contratista	- - - - - - - - -	3144365975	
9	ALEJANDRO SALAZAR CUERVO	C.C	1072191108	CC. LA FORTUNA	Autos	contratista	— o — / —	3192138422	
10	Fatima Cardenas Sanchez	C.C	1072187579	CC La Fortuna	Fisioterapeuta	Contratista	— // —	3173155643	
11	Yanet Patricia Lopez Trivino	CC	39629471	CC la Fortuna	CLUX T. ocupacional	contratista	— // —	3043606201	
12	Martha Yurani Diaz G	CC	39628808	CC la Fortuna	Geronotologa	Contratista	— // —	3115462084	
13	FABIAN GARZON RAMIREZ	CC	1072189255	CC La Fortuna	Psicologo	Contratista	cclafortuna2965@hotmail.com	3102816447	
14	Luisa Fernanda Caicedo B	CC	1069739928	CC la Fortuna	Enfermera	Contratista	- - - - - - - -	3132337469	Luisa Fernanda C B.
15	Aidali Arguello cortes	CC.	1069733782	CC la fortuna.	Enfermera	Contratista	— o —	3043886916	
16	Johanna Escobar	CC	52903290	CC la fortuna	Coordinadora	Contratista	— o —	3015932934	
17	Luz Mery Arboleda Machado	CC	1077420927	CC la Fortuna	Enfermera	contratista	— // —	3232079609	
18	Maria Fernanda Suarez Martinez	CC	1069758499	CC La Fortuna	Ambiental	Contratista	— o —	3224089407	Maria Fernanda S
19	Johana Parra Bello	CC	39726391	CC la fortuna	T. social.	Contratista	— o —	3112605532	Johana Parra
20	Deisy Mireya Salinas V	CC	1069743249	CC la Fortuna	Enfermera	Contratista	- - - - - - -	3212265406	Deisy Salinas

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaria Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaria Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO



