Barranquilla, junio del 2025.

INGENIERA
**ILMA CECILIA PRASCA AYA**
Jefe de Oficina Salud Publica
Supervisor
Secretaria de salud Distrital

**ASUNTO**: Me permito presentar a usted informe de gestión en virtud del contrato **No.** CD-11-2025-2603 con objeto contractual la prestación de servicios de apoyo a la gestión para adelantar las acciones de inspección, vigilancia y control dentro del proceso de fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica en el distrito de Barranquilla, correspondiente al periodo del 26 de mayo al 25 de junio del 2025.

| OBLIGACION CONTRACTUAL | PRODUCTO |
|---|---|
| Manejar software de Vigilancia SIVIGILA para la notificación de eventos en salud publica | • Se realiza recepción, validación y consolidación de archivos planos enviados por las 134 UPGD activas en Sivigila.<br>➢ Semana 21/ 0 eventos<br>➢ Semana 22/ 0 eventos<br>➢ Semana 23/ 0 eventos<br>➢ Semana 24/ 0 eventos |
| Transcribir semanalmente fichas de pacientes de los diferentes eventos de notificación en salud pública que se requiera | • Se ingresan al Software de Sivigila 1 ficha del evento dengue cód. 210.<br>• Se ingresa al software de Sivigila 1 ficha de enfermedad huérfana cod.342<br>• Se ingresan al Sivigila ficha de lesiones de causa externa cod.453<br>• Se ingresa al Sivigila ficha de tosferina cód. 800 |
| Realizar ajustes de casos sospechosos de la secretaria de salud de Barranquilla en SIVIGILA. | • Se realiza ajuste a casos con definición 1 sospechoso y definición 2 probable y en variables a eventos de interés en salud publica notificados por la secretaria de Salud Distrital. |
| Realizar asistencias técnicas a las Unidad Primaria Generadora de Datos - UPGD para el manejo y actualización del software de vigilancia SIVIGILA | • Se realizan 12 asistencias técnicas virtuales por problemas técnicos Y también para |

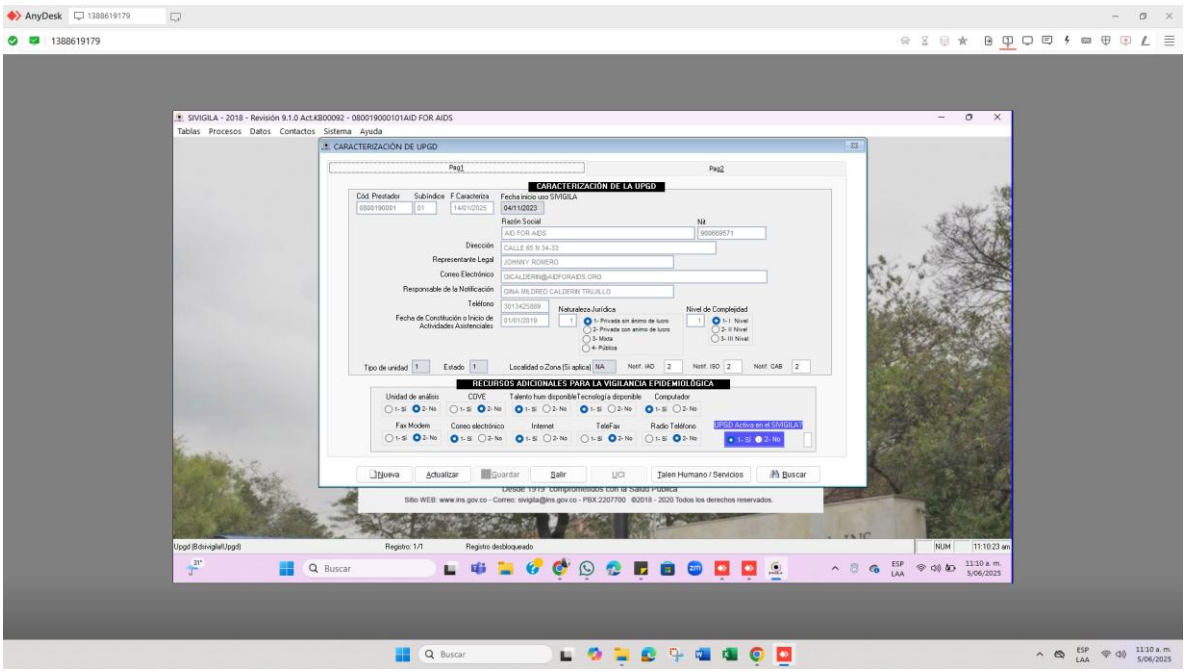
| | |
|---|---|
| | instalación, actualización y capacitación de software SIVIGILA 2018-2020 a nueva versión entregada por el INS. A las siguientes instituciones: Aid for Aids, cecac, Dra. Cecilia Abuchaibe, Cevied, clínica de alergias, comfamiliar calle 48, Dr. Wilmer Barros, Fundación Campbell, Fundación san camilo, ICAD, Javesalud, Medexis ips. |
| Validar la calidad del dato y gestionar sus ajustes cuando corresponda. | • Se realizan ajustes por procedencia y residencia a los eventos de interés en salud pública notificados al Sivigila.<br>• Se realizan ajustes por confirmación de laboratorio y descartados a los eventos de interés en Salud pública solicitados por los referentes de cada evento.<br>• Se realiza ajuste 7 (otro tipo de ajuste) a las variables sugeridas por el referente de cada evento.<br>• Se realiza ajuste al evento 813 por solicitud del referente a descartado con su respectivo laboratorio.<br>• Se realiza ajuste 7 a los eventos notificados en SIVIGILA de muerte materna 550 en la variable de causa Básica de muerte.<br>• Se realiza ajuste correspondiente (3-6) a los eventos reportados a Sivigila como 800 tosferina.<br>• Se realiza cruce de bases con el programa TB de Salud pública y SIVIGILA se verifica que pacientes no están notificados y se procede a su respectiva notificación al sistema. También se le realiza ajuste 7 a los casos con variables erradas y ajuste D a los casos encontrados con números de identificación errados y se vuelve a notificar.<br>• Se realiza ajuste del evento Chagas se ingresa el laboratorio del evento.<br>• Se le realiza ajuste al evento 300, 650 Y 670 por error en la variable de datos complementarios y error de digitación.<br>• Se realiza ajuste calidad del dato barrio y localidad evento 115 y 155<br>• Se realiza ajuste a los eventos de morbilidad materna extrema con la referente del evento.<br>• Se realiza ajuste calidad del dato procedencia evento 342.<br>• Se realizan ajustes con la referente del evento al evento Monkey pox a ajuste 3 o 6.<br><br>Se realiza ajuste al evento 800 tosferina por calidad del dato en la variable investigación de campo y ajuste 3 o 6 según los laboratorios.<br><br>Se realizan ajustes por laboratorio al evento 730 sarampión.<br>Se realiza ajuste 6 al evento 345 a los casos que así lo requieren.<br><br>Se realiza ajuste 6(Descartado) al evento 740 sífilis congénita. |
| Gestionar el software para la notificación y registro de eventos de interés en salud pública, incluyendo la carga de datos de manera oportuna y precisa, además de garantizar que las instituciones cumplan con los protocolos de notificación. | Se realiza la gestión interinstitucional e intersectorial para la implementación del software Sivigila y el desarrollo de acciones que garanticen el flujo continuo de información de interés requerida por el sistema de vigilancia en salud pública en nuestra jurisdicción.<br>_ se entrega nuevo protocolo del evento 101-accidentes por otros animales venenosos. |

| | |
|---|---|
| Revisar y ajustar los casos sospechosos notificados, asegurando que los datos sean coherentes con los resultados de laboratorio y los criterios clínicos establecidos por los protocolos nacionales. | Los eventos probables o sospechosos notificados en el Sivigila que requieren la clasificación final del caso son ajustados en el sistema de información dentro de las cuatro semanas epidemiológicas siguientes a su notificación, con excepción de algunas consideraciones. Se garantiza el flujo continuo de esta información de ajuste y verificarán que las UPGD estructuren y actualicen las bases de datos sobre los eventos de salud sujetos a vigilancia de acuerdo con los estándares de información establecidos. |
| Asistir a las capacitaciones y actualizaciones organizadas por el nivel nacional, para mantener en la versión actualizada del aplicativo Sivigila, cambios en los protocolos, normativas y metodologías de vigilancia epidemiológica. | Se asiste a la capacitación sobre caracterización de IAAS en Sivigila. |
| Capacitar y /o socializar a la red de prestadores del distrito Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) y Unidades Informadoras (UI), para asegurar que el personal realice el correcto uso del sistema SIVIGILA y en la gestión de eventos de salud pública. | Se realiza visita de asistencia técnica para la instalación y capacitación del software Sivigila 2018-2020 sobre lineamientos y protocolos a las personas encargadas en cada UPGD de manejar el programa, donde se le informa que la notificación de los eventos son de obligatorio diligenciamiento al Sivigila según el decreto 3518 de 2006, se explican las nuevas funcionalidades de la nueva versión, dándole las herramientas necesarias para que puedan cumplir con el proceso de notificación. |
| Llevar a cabo la caracterización de los operadores mediante encuestas a las instituciones de salud. Esto permite identificar su capacidad de notificación, infraestructura, y preparación para operar como Unidades Generadoras de Datos (UPGD) o Unidades Informadoras. | se realizó la verificación y depuración de los nuevos operadores para ser visitados en cada entidad territorial. se está realizando el proceso de cargue de la matriz de potenciales operadores en el Sivigila 4.0, para su posterior diligenciamiento de acuerdo con los hallazgos identificados en las visitas y los soportes que respaldan las visitas. cumpliendo con el procedimiento establecido para el proceso potenciales operadores, de tal forma que se realice la verificación pertinente para establecer la captación de eventos de interés en salud pública operadores en las organizaciones. |
| Gestionar la instalación del aplicativo SIVIGILA en nuevos operadores, asegurando que cuenten con la tecnología necesaria para notificar eventos de interés en salud pública. | Para la operación de los subsistemas de información y análisis y divulgación se requiere de insumos mínimos para la implementación de los mecanismos dispuestos por el INS para recolección y consolidación de información, y para la comunicación de las situaciones de los eventos de interés en salud pública.<br>Para operar adecuadamente el sistema de información para la vigilancia Sivigila 4.0, se requieren los siguientes elementos mínimos:<br>Red física<br>Red lógica<br>Ambiente Windows, Mac o Linux u otro sistema operativo preferiblemente con las últimas versiones disponibles.<br>Explorador de internet: se recomienda Google Chrome, Mozilla Firefox o Microsoft Edge.<br>Si el usuario se conecta a través de computadores de mesa o escritorio |
| Proporcionar asistencia técnica a las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) y Unidades Informadoras (UI) para garantizar el correcto uso del aplicativo SIVIGILA, la notificación de casos y la actualización de datos | la importancia de la capacitación e inducción al personal de las instituciones en el proceso de notificación al Sistema de Vigilancia, garantizando la calidad y oportunidad en la notificación tal como lo establece el Decreto 0780 de 2016 Decreto Único del sector salud, así como el cumplimiento de los procedimientos establecidos en los protocolos del Instituto Nacional de Salud. |

Atentamente:
Claudia Villa Campo

Técnico Sivigila Distrital.

Dra. Vanessa Gómez
Vigilancia de Salud Publica



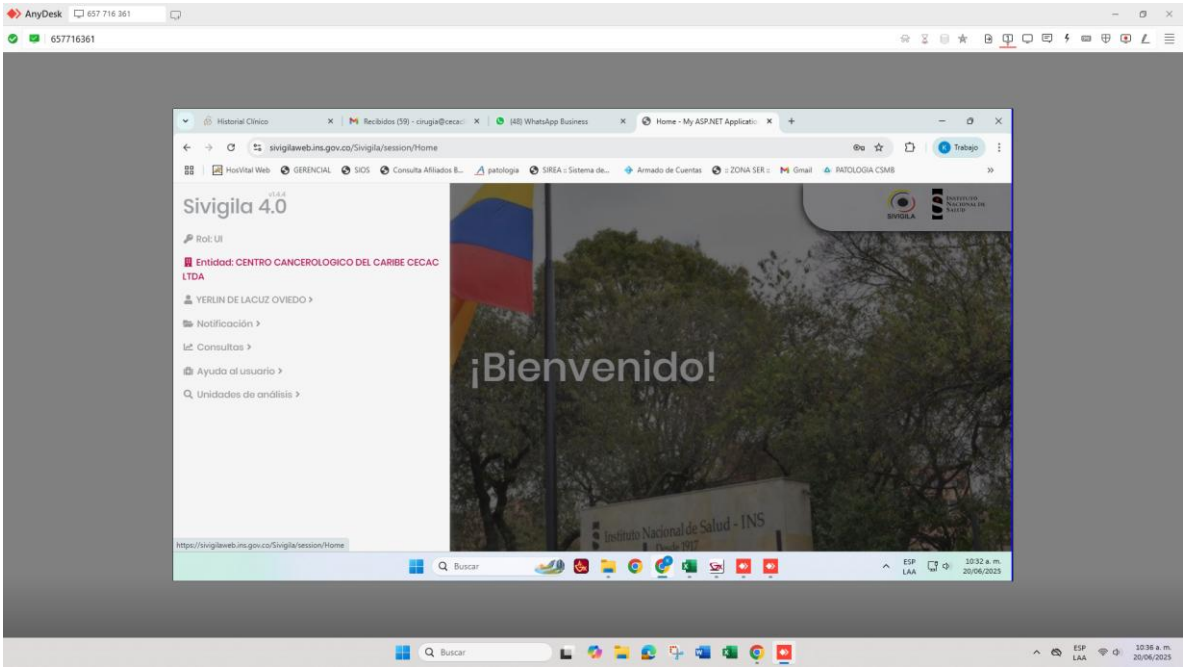

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 05 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: **AID FOR AIDS**

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Gina Calderin

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



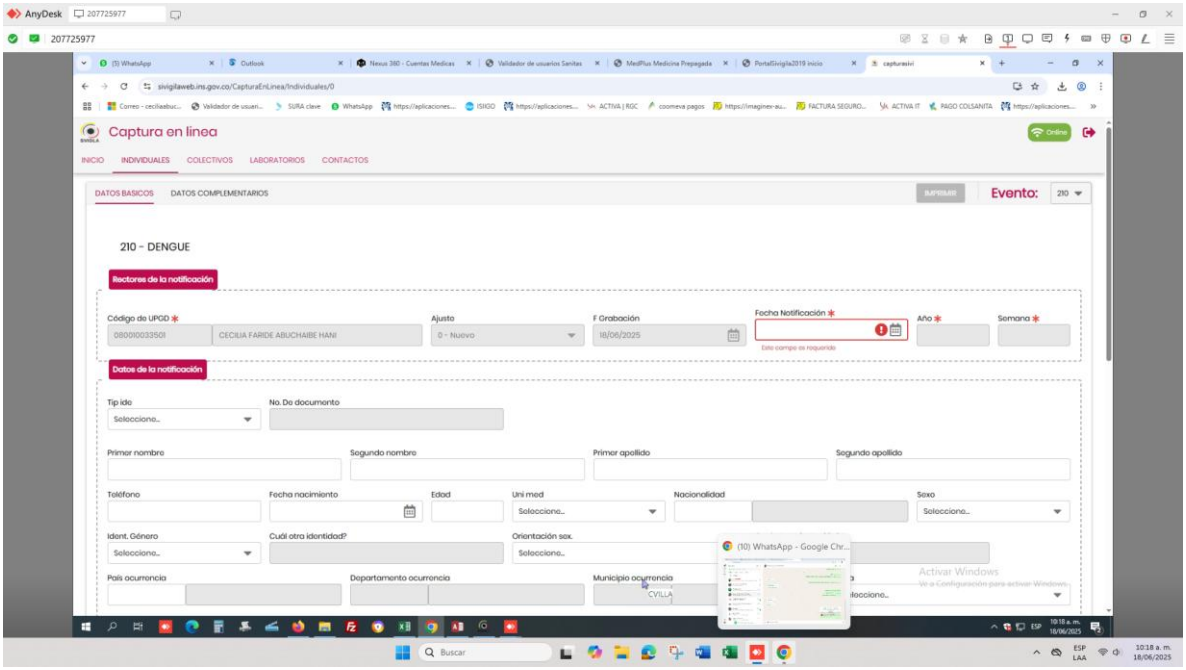

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 20 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: CENTRO CANCEROLOGICO DEL CARIBE LTDA

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Katherine Ramírez

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



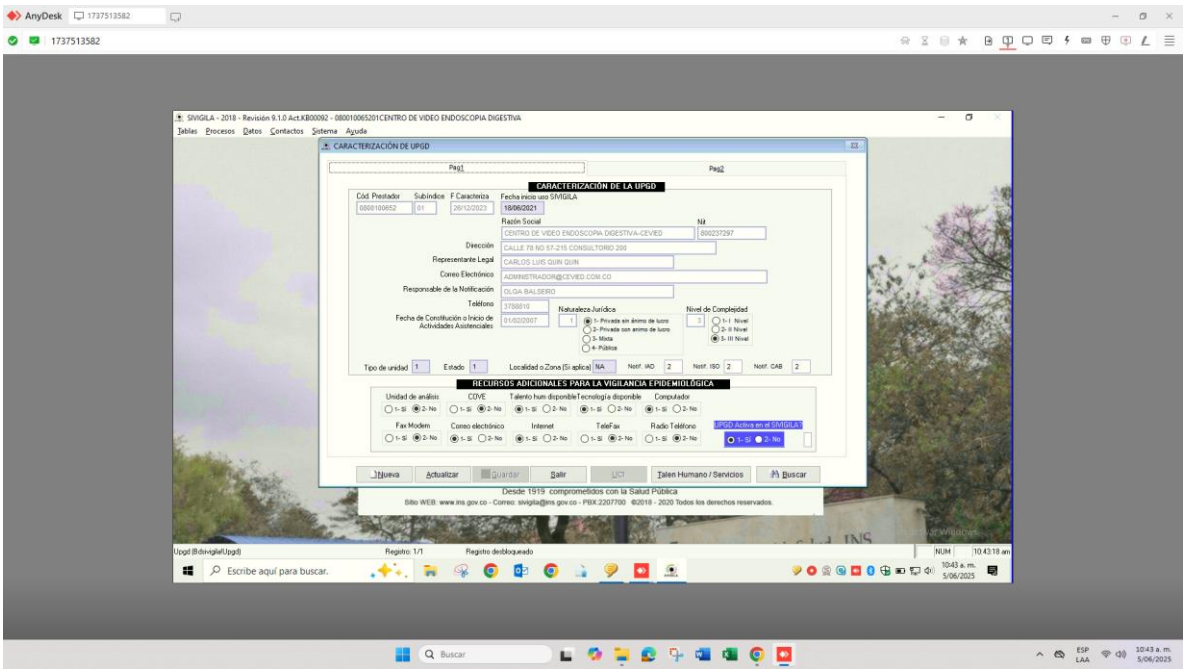

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 18 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: CECILIA ABUCHAIBE HANI

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Viviana Camargo

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



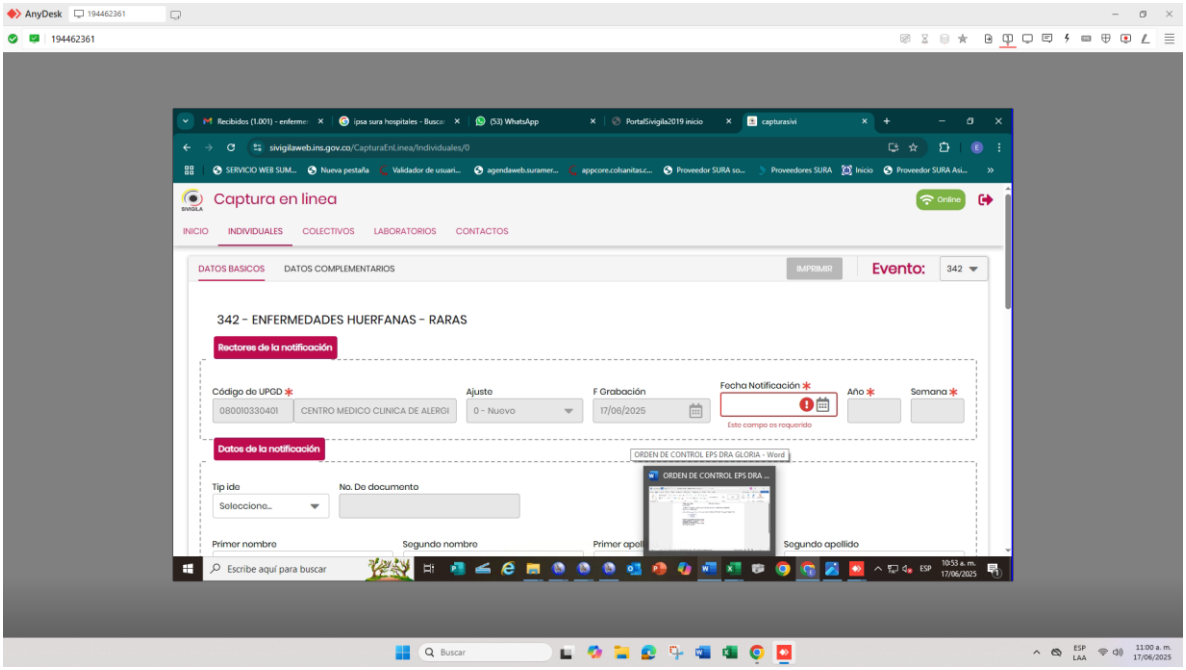

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 05 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: **CENTRO DE VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA**

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Olga Balseiro

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



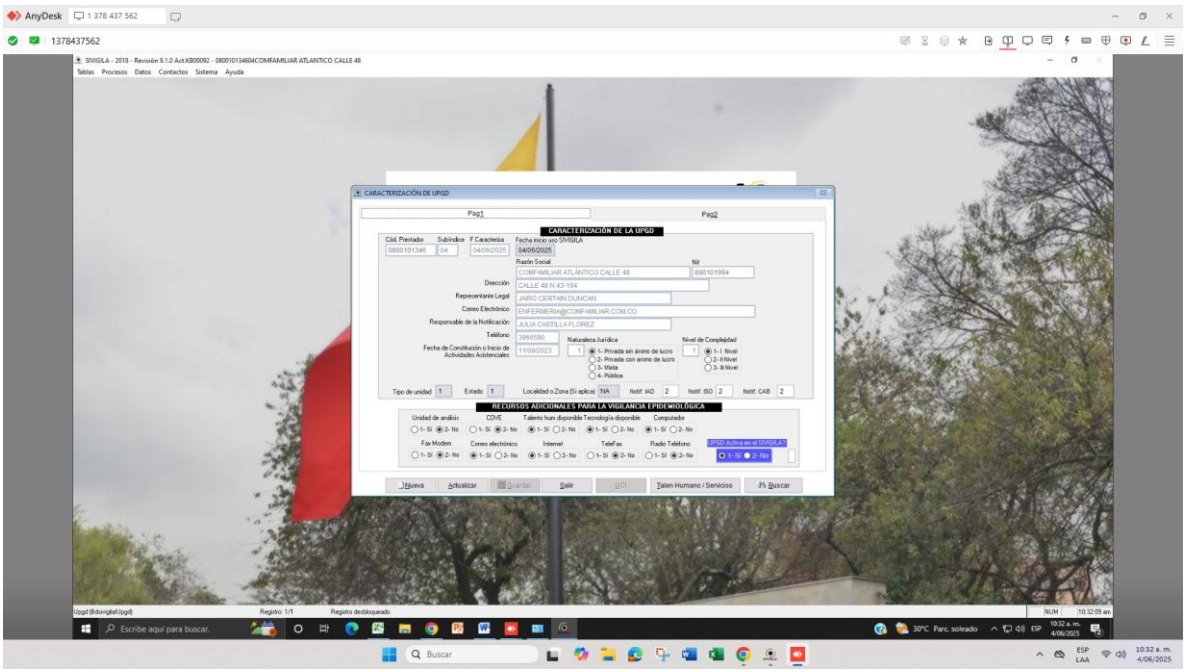

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 17 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: CLINICA DE ALERGIAS

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Marleys Bolaño

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



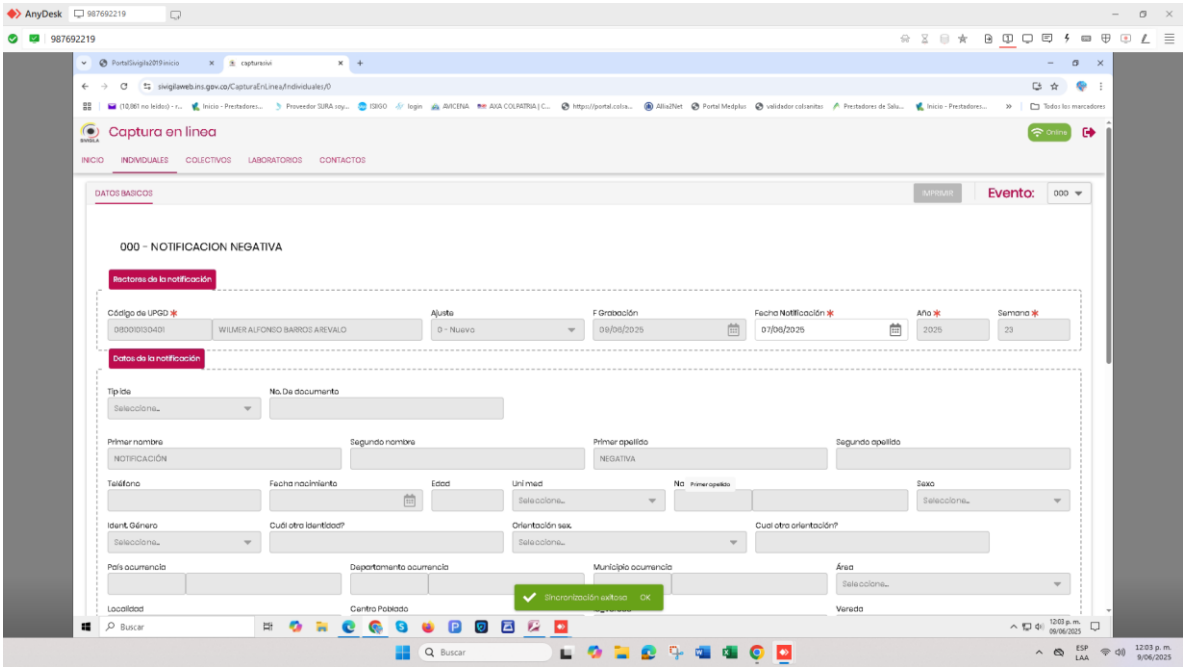

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 04 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: **COMFAMILIAR ATLANTICO CALLE 48**

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Julia Castilla Flórez

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



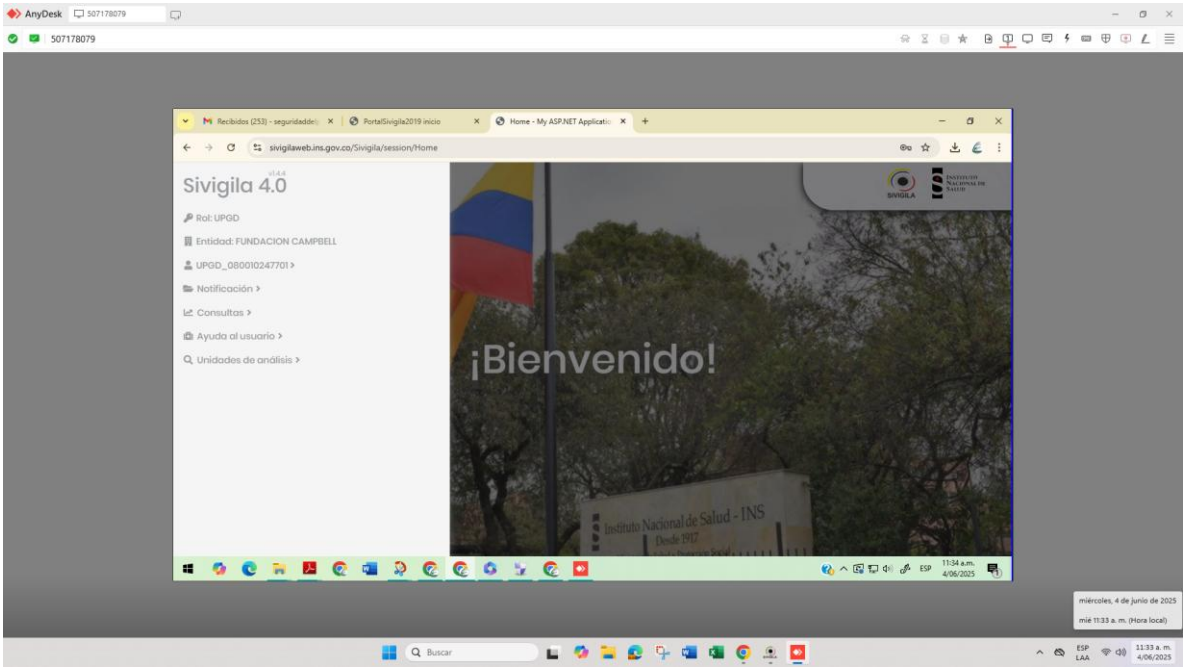

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 09 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: **DR. WILMER BARROS**

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Rosario Freyle

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



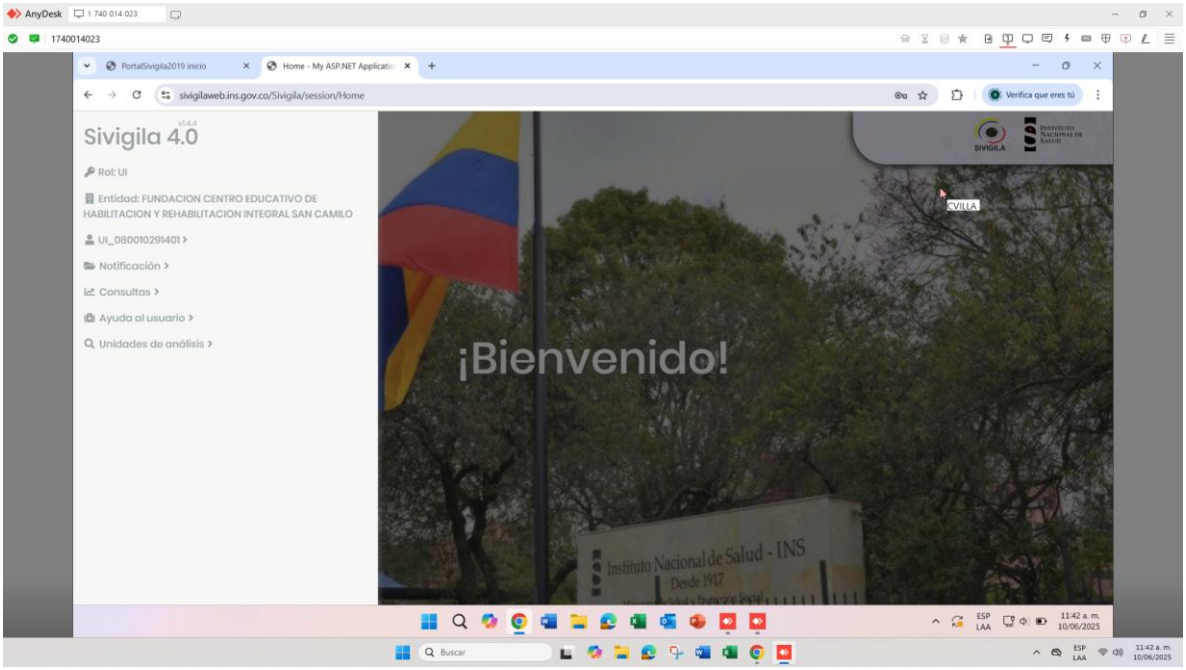

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 04 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: **FUNDACION CAMPBELL**

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Alcira Medina

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



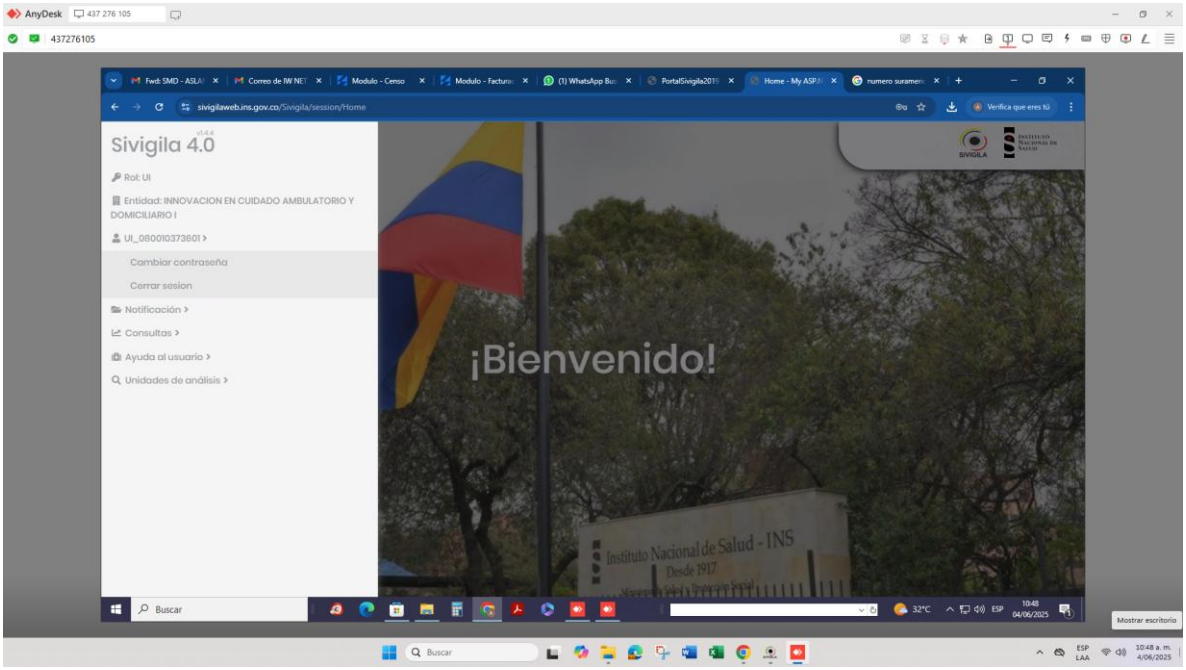

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 10 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: **FUNDACION CENTRO EDUCATIVO DE HABILITACION Y REHABILITACION INTEGRAL SAN CAMILO**

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Silene Ojeda

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



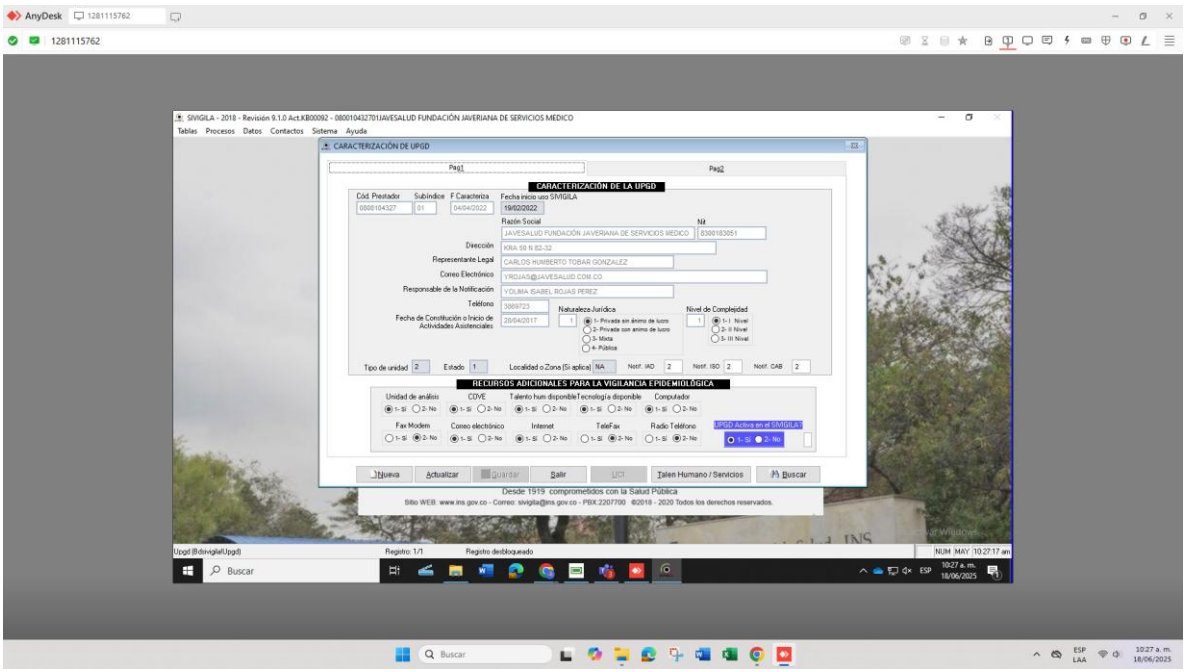

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 04 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: **INNOVACION EN CUIDADO AMBULATORIO Y DOMICILIARIO**

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Evelyn Barrios

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.



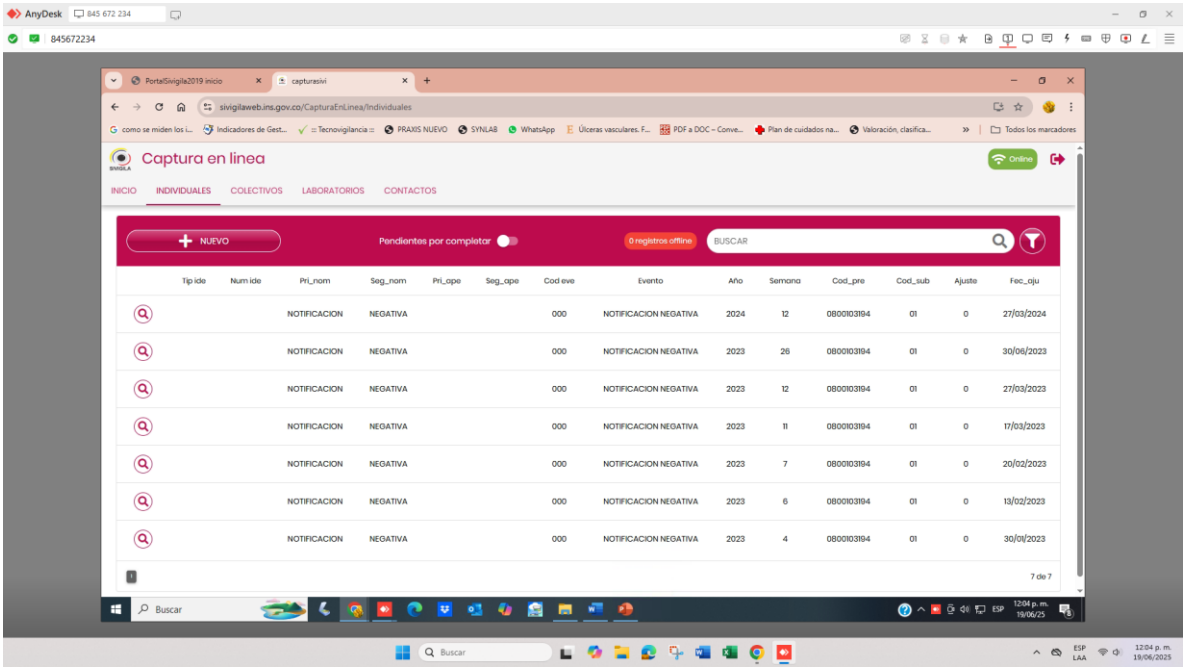

**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 18 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: JAVESALUD

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Yolima Rojas Perez

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.




**OBJETIVO DE LA REUNION:** Instalación, actualización y capacitación software SIVILA 2018-2020 (última actualización INS) y Sivigila web 4.0 captura en línea.

**FECHA**: 19 junio **/**2025.

**INSTITUCION**: MEDEXIS IPS

**PARTICIPANTES**: Claudia Villa Campo – Sandra Toledo

Se realiza instalación, actualización y capacitación a la última versión de SIVIGLA 2018-2020 entregada por el INS Revisión 9.1.0 Act.KB00092 y se explican las nuevas funcionalidades del Sivigila web 4.0 captura en línea, se entrega usuario y contraseña para poder ingresar al portal Sivigila, se deja claro que todos los eventos deben ser notificados a través de captura en línea y no por la herramienta Sivigila escritorio.

Salud

# VISUALIZACIÓN
# DETALLE DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
# (No válido para trámites legales)

**NÚMERO DE CERTIFICADO: 25043620086248**

## I. INFORMACIÓN GENERAL

**2. Lugar donde ocurrió la defunción**

| Departamento | Municipio |
|---|---|
| ATLÁNTICO | BARRANQUILLA |

**3. Área donde ocurrió la defunción**

| Área | Centro poblado |
|---|---|
| CABECERA MUNICIPAL | |

**4. Sitio donde ocurrió la defunción:** HOSPITAL/CLÍNICA

**Otro cúal?**

**5. Institución de salud**

| Código | Razón Social |
|---|---|
| 080010445438 | MIRED BARRANQUILLA CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL ADELITA DE CHAR |

| 6. Tipo de defunción | 7. Fecha en que ocurrió la defunción | 8. Hora en que ocurrió la defunción |
|---|---|---|
| NO FETAL | 2025-04-10 | 00:56:00 |

**9. País de nacimiento del fallecido:** COLOMBIA

**Identificación de la Fallecido**

| 10. Tipo de documento | 11. Número de documento |
|---|---|
| CC | 73122810 |

**12. Apellido(s) y nombre(s) de la Fallecido (tal como figuran en el documento de identidad)**

| Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
|---|---|---|---|
| ANDRADE | CANTILLO | ANTONIO | SAMUEL |

**13. Sexo del fallecido:** MASCULINO

**14. Fecha de nacimiento del fallecido:** 1966-10-28

**15. Estado conyugal del fallecido:** ESTABA CASADO(A)

**16. Tipo de edad del fallecido:** DE UN AÑO O MAS (EN AÑOS CUMPLIDOS)

**Edad:** 58

**17. Último año de estudios que aprobó el fallecido:** BÁSICA PRIMARIA

**¿Último año aprobado?:** 3

**18.La ocupación pudo ser causa o estar asociada con la defunción**

| Defunción asociada | Opciones | Ocupación habitual | Ocupación para obtener ingresos |
|---|---|---|---|
| NO | | SIN INFORMACIÓN | |

**19. De acuerdo con la cultura, pueblo o rasgos físicos, el fallecido era o se reconocía como**

| Pertenencia étnica | ¿A cuál pueblo indígena pertenece? |
|---|---|
| NINGUNO DE LOS ANTERIORES | |

**20. Lugar de residencia habitual del fallecido (para muerte fetal o de menor de un año, el de la madre)**

| País residencia | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | ATLÁNTICO | BARRANQUILLA |

**21. Área de residencia habitual del fallecido (para muerte fetal o de menor de un año, el de la madre)**

| Área de residencia | Barrio | Dirección |
|---|---|---|
| CABECERA MUNICIPAL | LAS NIEVES | KR 13 # 18 48 |

| Localidad o Comuna | Centro poblado (Inspección, corregimiento o caserío) | Vereda |
|---|---|---|
| COMUNA 01 | | |

**22. Régimen de seguridad social en salud del fallecido:** SUBSIDIADO

**23. Entidad administradora de salud a la que perteneció el fallecido:** ASOCIACIÓN MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD E.S.S.

**24. Probable manera de muerte:** NATURAL

**25. Certificado de defunción expedido por:** MÉDICO TRATANTE

## II. DEFUNCIONES FETALES O MENORES DE UN AÑO

Salud

# VISUALIZACIÓN
# DETALLE DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
# (No válido para trámites legales)

**NÚMERO DE CERTIFICADO: 25043620086248**

| | |
|---|---|
| **26. La muerte fetal o del menor de un año ocurrió con relación al parto** | **27. Tipo de parto –el feto o el menor de un año fallecido nació por parto** |
| **28. Multiplicidad –el feto o el menor de un año fallecido nació de un embarazo** | **29. Tiempo de gestación del feto o del menor de un año fallecido** |
| **30. Peso al nacer del feto o del menor de un año fallecido (doble digitación)** | **31. País de nacimiento de la madre del fallecido** |

**Identificación de la madre del fallecido**

| 32. Tipo de documento | 33. Número de documento | 34. Apellido(s) y nombre(s) de la madre del fallecido (tal como figuran en el documento de identidad) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| **35. Edad de la madre** | **36. Número de hijos nacidos vivos y nacidos muertos de la madre(incluyendo el presente)** |
| | **Nacidos vivos** / **Nacidos muertos** |
| **37. Estado conyugal de la madre** | **38. Último año de estudios que aprobó la madre** / **¿Último año aprobado?** |
| **39. Régimen de seguridad social en salud de la madre del fallecido** | **40. Entidad administradora de la madre del fallecido** |

## III. DEFUNCIÓN DE MUJERES EN EDAD FERTIL

| | |
|---|---|
| **41. ¿Estuvo embarazada?** | **42. ¿El embarazo contribuyo a la muerte?** |

## IV. MUERTES NO NATURALES

**43. Probable manera de muerte no natural**

**44. ¿Cómo ocurrió el hecho?**

**45. Lugar o dirección de ocurrencia del hecho**

| Departamento | Municipio | Localidad o Comuna |
|---|---|---|
| | | |

**Dirección de ocurrencia del hecho**

## V.ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

| | |
|---|---|
| **46. ¿Se realizó una cirugía en las últimas 4 semanas?**<br>NO | **47. Fecha en la que se practicó la cirugía** |

**48. Motivo de la cirugía (Explique la razón de la cirugía enfermedad-condición)**

## VI.CAUSAS DE DEFUNCIÓN PARA TODOS LOS CASOS

| | |
|---|---|
| **49. ¿Como determinó la causa de muerte?**<br><br>NECROPSIA MÉDICO LEGAL: ___<br>NECROPSIA CLÍNICA: ___<br>HISTORIA CLÍNICA: _X_<br>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS: _X_<br>INTERROGATORIO FAMILIARES: ___<br>VIGILANCIA DEMOGRÁFICA: ___ | **50. ¿Recibió asistencia médica durante el proceso que lo llevó a la muerte?**<br>SI |

Salud

# VISUALIZACIÓN
# DETALLE DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
# (No válido para trámites legales)

**NÚMERO DE CERTIFICADO: 25043620086248**

**51. Causas de la defunción (en caso de muerte fetal, o de menores de 7 días, informe también las causas maternas directas o indirectas en c y d)**

| | | |
|---|---|---|
| **Causa A** | | |
| **Diagnóstico** | **Tiempo medida** | **Tiempo valor** |
| INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | DIAS | 3 |
| **Causa B** | | |
| **Diagnóstico** | **Tiempo medida** | **Tiempo valor** |
| ASPERGILOSIS PULMONAR | DIAS | 12 |
| **Causa C** | | |
| **Diagnóstico** | **Tiempo medida** | **Tiempo valor** |
| TOXOPLASMOSIS CEREBRAL | DIAS | 14 |
| **Causa D** | | |
| **Diagnóstico** | **Tiempo medida** | **Tiempo valor** |
| INFECCIÓN POR RETROVIRUS NAIVE ESTADIO C | AÑOS | 5 |
| **Otros Estados Patológicos** | | |
| **Diagnóstico** | **Tiempo medida** | **Tiempo valor** |
| FARMACODEPENDENCIA | AÑOS | 10 |
| **Otros Estados Patológicos** | | |
| **Diagnóstico** | **Tiempo medida** | **Tiempo valor** |
| | | |

**52. Muerte sin certificación médica (Certificado expedido por personal de salud autorizado (Enfermero(a), auxiliar de enfermeria, promotor(a) de salud)**

## VII.DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

**Identificación del certificador**

| **53. Tipo de documento** | **54. Número de documento** |
|---|---|
| CC | 1143170911 |

**55. Apellido(s) y nombre(s) del certificador**

| **Primer apellido** | **Segundo apellido** | **Primer nombre** | **Segundo nombre** |
|---|---|---|---|
| PALACIO | PEÑALOZA | CESAR | ANDRES |

| **56. Profesión de quien certifica la defunción** | **57. Registro profesional** |
|---|---|
| MÉDICO | 1143170911 |

**58. Lugar y fecha de expedición del certificado**

| **Departamento** | **Municipio** | **Fecha** |
|---|---|---|
| ATLÁNTICO | BARRANQUILLA | 2025-04-10 |

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
Calle 75 # 72 - 140
Teléfono: 3307000
www.atlantico.gov.co
laboratorio@atlantico.gov.co

INFORME DE RESULTADOS - LAB-008

# RADICADO NO. 2025-1355

| | |
|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | 16 DE MAYO DE 2025 A LAS 12:03 PM |

## DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº DE RADICACION** | 2025-1355 | **FECHA DE RECIBO** | 14 DE MAYO DE 2025 A LAS 03:13 PM |
| **FECHA DE ACEPTACION** | 15 DE MAYO DE 2025 A LAS 02:55 PM | **FECHA DE PROCESO** | 15 DE MAYO DE 2025 A LAS 02:55 PM |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TIPO DE MUESTRA** | ASPIRADO | **AREA** | MICROBIOLOGIA CLINICA | | | | |
| **NOMBRES** | MATÍA EMANUEL | **APELLIDOS** | MOLINA MARTÍNEZ | **DOCUMENTO ID** | RC 1240703598 | **EDAD** | 5 MESES |
| **SEXO** | MASCULINO | **DIRECCION** | CRA 13#1B-06 | **EPS-PLAN** | MUTUALSER | | |

## LUGAR DE PROCEDENCIA / OCURRENCIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** | MAGDALENA | **MUNICIPIO** | SANTA MARTA | **BARRIO** | PALERMO |

## LUGAR DE RECOLECCION

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | DISTRITO CAMINO SIMON BOLIVAR | **DEPARTAMENTO** | ATLANTICO | **MUNICIPIO** | BARRANQUILLA |

| | |
|---|---|
| **PROPÓSITO GÉNERAL DE LA PRUEBA** | APOYO A LA VIGILANCIA DE LA PATOLOGÍA DE INTERES EN SALUD PUBLICA |

## EMISIÓN DE RESULTADOS

| PRUEBA | RESULTADO | MÉTODO UTILIZADO | OBJETO DE LA PRUEBA |
|---|---|---|---|
| DETECCION DE ADN BORDETELLA HOLMESII | NEGATIVO | PCR EN TIEMPO REAL PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA | DETECCIÓN DIAGNOSTICA DE BORDETELLA SPP Y ESPECIES DE BORDETELLA, CAUSANTES DE TOS FERINA: PERTUSSIS,PARAPERTUSSIS,HOLMENSII |
| DETECCION DE ADN BORDETELLA PARAPERTUSSIS | NEGATIVO | PCR EN TIEMPO REAL PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA | DETECCIÓN DIAGNOSTICA DE BORDETELLA SPP Y ESPECIES DE BORDETELLA, CAUSANTES DE TOS FERINA: PERTUSSIS,PARAPERTUSSIS,HOLMENSII |
| DETECCION DE ADN BORDETELLA PERTUSSIS | NEGATIVO | PCR EN TIEMPO REAL PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA | DETECCIÓN DIAGNOSTICA DE BORDETELLA SPP Y ESPECIES DE BORDETELLA, CAUSANTES DE TOS FERINA: PERTUSSIS,PARAPERTUSSIS,HOLMENSII |
| DETECCION DE ADN BORDETELLA SP | NEGATIVO | PCR EN TIEMPO REAL PARA EL DIAGNÓSTICO DE TOS FERINA | DETECCIÓN DIAGNOSTICA DE BORDETELLA SPP Y ESPECIES DE BORDETELLA, CAUSANTES DE TOS FERINA: PERTUSSIS,PARAPERTUSSIS,HOLMENSII |

| | |
|---|---|
| **TEMPERATURA DE PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA** | 22,0 ºC |

LDSP-20
ANALISTA

LDSP-07
RESPONSABLE TECNICO

REVISO-AUTORIZO

**FIN DEL INFORME**

El resultado emitido corresponde únicamente al obtenido por el análisis de la(s) muestra(s) recibida(s) para estudio, identificada(s) como se especifica en el contenedor de la(s) misma(s) y la solicitud de servicio respectiva. El Laboratorio Departamental de Salud Pública del Atlántico no puede responsabilizarse del cumplimiento de las condiciones pre-analíticas de pertinencia en toma de muestra o muestreo según aplique, identificación, almacenamiento y transporte. No está permitido reproducir parcialmente o totalmente el informe de resultados sin la aprobación escrita de la Dirección del Laboratorio.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACION DEL ATLANTICO. PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACION ESCRITA DE LA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA
DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO

Calle 75 # 72 - 140
Teléfono: 3307000
www.atlantico.gov.co
laboratorio@atlantico.gov.co

INFORME DE RESULTADOS - LAB-008

## RADICADO NO. 2025-1795

| | |
|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | 12 DE JUNIO DE 2025 A LAS 03:32 PM |

### DATOS GENERALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nº DE RADICACION** | 2025-1795 | **FECHA DE RECIBO** | 10 DE JUNIO DE 2025 A LAS 02:51 PM |
| **FECHA DE ACEPTACION** | 12 DE JUNIO DE 2025 A LAS 01:33 PM | **FECHA DE PROCESO** | 12 DE JUNIO DE 2025 A LAS 01:33 PM |
| **TIPO DE MUESTRA** | HISOPADO , COSTRA 1 | **AREA** | VIROLOGIA |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES** | NESTOR ALFONSO | **APELLIDOS** | ESCORCIA ESCORCIA | **DOCUMENTO ID** | CC 1044394183 | **EDAD** | 20 AÑOS |
| **SEXO** | MASCULINO | **DIRECCION** | EPM CARCEL DEL BOSQUE | **EPS-PLAN** | FIDUPREVISORA | | |

### LUGAR DE PROCEDENCIA / OCURRENCIA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **DEPARTAMENTO** | ATLANTICO | **MUNICIPIO** | BARRANQUILLA | **BARRIO** | BOSQUE |

### LUGAR DE RECOLECCION

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN** | CARCEL DEL BOSQUE- DISTRITO | **DEPARTAMENTO** | ATLANTICO | **MUNICIPIO** | BARRANQUILLA |
| **PROPÓSITO GÉNERAL DE LA PRUEBA** | APOYO A LA VIGILANCIA DE LA PATOLOGÍA DE INTERES EN SALUD PUBLICA | | | | |

### EMISIÓN DE RESULTADOS

| PRUEBA | RESULTADO | MÉTODO UTILIZADO | OBJETO DE LA PRUEBA |
|---|---|---|---|
| PCR TIEMPO REAL PARA MONKEYPOX VIRUS | NEGATIVO | PCR MONKEYPOX VIRUS | ENSAYO REALIZADO MEDIANTE LA TÉCNICA DE PCR EN TIEMPO REAL SEGÚN PROTOCOLO LI ET-AL 2010 |

| | |
|---|---|
| **TEMPERATURA DE PROCESAMIENTO DE LA MUESTRA** | 22,0 ºC |

LDSP-19
ANALISTA

LDSP-20
RESPONSABLE TECNICO

REVISO-AUTORIZO

**FIN DEL INFORME**