Tema: **Reunión Compensar – Alertas de salud pública**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento	Aseguramiento en Salud

<table>
<tr><td>Objetivo</td><td colspan="4">Fecha: 16/06/2025</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Socializar las alertas en salud pública para los eventos de sarampión, rubeola y tos ferina y definir ruta de atención para toma de muestras y quimioprofilaxis.</td><td rowspan="2">Tipo de reunión</td><td colspan="3">Asistencia Técnica:
Asesoría ( ) Capacitación ( )
Orientación ( ) Acompañamiento ( )</td></tr>
<tr><td colspan="3">Otro (X) Seguimiento</td></tr>
<tr><td>Modalidad:</td><td>Presencial ( )</td><td>Virtual (X)</td><td>Mixta ( )</td></tr>
<tr><td colspan="4">Lugar: Virtual teams</td></tr>
<tr><td colspan="4">Hora Inicio: 10:00 am Hora Fin: 10:37 am</td></tr>
<tr><td colspan="4">Notas por: Verónica Bracho</td></tr>
<tr><td colspan="4">Próxima Reunión: Por definir</td></tr>
<tr><td colspan="4">Quien cita: Equipo Subdirección de Garantía del Aseguramiento (Gestión del Riesgo)</td></tr>
</table>

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 10:00 inicia reunión para socializar las alertas en salud pública para los eventos de sarampión, rubeola y tos ferina y definir ruta de atención para toma de muestras y quimioprofilaxis.

Agenda:

1. Presentación de asistentes a la reunión
2. Objetivo de la reunión
3. Revisión de la propuesta
4. Compromisos

Desarrollo:

Asistentes:

- Verónica Isabel Bracho Ramírez – Subdirección de Garantía del Aseguramiento
- Karen Lizzet Rodríguez Mora – Subdirección de Garantía del Aseguramiento
- Claudia Patricia Beltrán Beltrán – Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
- Eliana Milena Sabogal Rodríguez – Referente distrital de sarampión y rubéola - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

- Jenny Yazmín Sánchez Madrigal – Referente distrital de tosferina - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
- Maritza Catalina Torres Munevar – EPS Compensar
- Johanna Alexandra Duarte Reyes – EPS Compensar

1. Contexto y apertura

La reunión se convocó con el objetivo de revisar las inquietudes presentadas por el equipo de vigilancia en salud pública frente a la oferta de servicios de atención domiciliaria para contactos de tosferina, en respuesta a la información entregada por la EPS Compensar.

2. Temas tratados

2.1. Comportamiento del evento de Sarampión en la región de las Américas

2.2. Socialización circular externa conjunta 016

2.3. Comportamiento epidemiológico de la tos ferina en Bogotá

2.4 Oferta de servicios para atención de contactos de tosferina

Se reporta que Compensar ha intentado articular la atención domiciliaria con distintos proveedores, incluyendo subredes y prestadores privados. Solo se logró avanzar con ROY IPS, quien ofreció atención domiciliaria para contactos de tosferina. Sin embargo: La atención depende de la aceptación del usuario para recibir la visita, se contempla la entrega en domicilio de azitromicina (tabletas y suspensión). No realizan toma de muestras si hay sintomatología sospechosa.

2.5. Limitaciones de la red de prestadores

Se menciona que prestadores como EMI no realizan toma de muestras por definición interna. Esta situación afecta la operatividad de la estrategia de seguimiento y control. Las historias clínicas generadas por prestadores domiciliarios no siempre cumplen con los requisitos administrativos para las órdenes médicas (como el diligenciamiento correcto de CUPS), lo que impide la atención en la red básica.

2.6. Propuesta de articulación

Se sugiere validar centralizadamente el portafolio de servicios de las subredes, para facilitar la gestión con el área de negociaciones y definir cuáles servicios pueden ser ofertados por cada subred bajo condiciones específicas.

3. Inquietudes planteadas por vigilancia

Se indagó por el caso de Soacha, en el cual una IPS ofreció laboratorio domiciliario, pero con costo asumido por el paciente. Se plantea la posibilidad de evaluar esta modalidad en casos de bajo volumen.

4. Compromisos

Compensar se compromete a escalar internamente las gestiones con su área de negociaciones.

Se acuerda que para el 30 de junio se informarán los avances logrados en relación con la consolidación de la oferta de servicios, aunque se aclara que la EPS no puede garantizar una respuesta definitiva para esa fecha, dado que depende de terceros (IPS).

5. Cierre

Se agradeció la participación de las personas asistentes y se compartió en el chat el enlace de registro.

La reunión finalizó con agradecimientos por parte de las entidades participantes a las 10:37am.

Se anexan presentaciones y listado de asistencia.

1. Resumen				
Título de la reunión	Reunión virtual alertas en Salud Publica Compensar			
Participantes que asistieron	10			
Hora de inicio	6/16/25, 9:58:04 AM			
Hora de finalización	6/16/25, 10:40:11 AM			
Duración de la reunión	42 min 6s			
Tiempo medio de asistencia	34 min 32s			
2. Participantes				
Nombre	Primera entrada	Última salida	Correo electrónico	Rol
Karen Lizzet, Rodriguez Mora	6/16/25, 9:59:45 AM	6/16/25, 10:39:39 AM	KLRodriguez@saludcapital.gov.co	Organizador
Claudia Patricia, Beltran Beltran	6/16/25, 9:59:11 AM	6/16/25, 10:39:27 AM	CPBeltran@saludcapital.gov.co	Moderador
Eliana Milena, Sabogal Rodriguez	6/16/25, 9:59:19 AM	6/16/25, 10:39:29 AM	EMSabogal@saludcapital.gov.co	Moderador
Jenny Yazmin, Sanchez Madrigal	6/16/25, 9:59:38 AM	6/16/25, 10:39:35 AM	JYSanchez@saludcapital.gov.co	Moderador
Veronica Isabel, Bracho Ramirez	6/16/25, 9:59:48 AM	6/16/25, 10:39:26 AM	VIBracho@saludcapital.gov.co	Moderador
JOHANNA ALEXANDRA DUARTE REYES	6/16/25, 10:00:22 AM	6/16/25, 10:39:28 AM	JADUARTER@compensarsalud.com	Moderador
MARITZA CATALINA TORRES MUNEVAR	6/16/25, 10:00:23 AM	6/16/25, 10:39:28 AM	MCTORRESM@consorciosalud.onmicro	Moderador
read.ai meeting notes (No comprobado)	6/16/25, 10:00:32 AM	6/16/25, 10:40:11 AM		Moderador
NUBIA ESHER SALAMANCA OLARTE	6/16/25, 10:17:19 AM	6/16/25, 10:39:37 AM	nesalamancao@compensarsalud.com	Moderador
YESICA YURANI VEGA	6/16/25, 10:34:05 AM	6/16/25, 10:39:32 AM	YYVEGA@compensarsalud.com	Moderador

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Escalar con el área de negociaciones solicitud para que prestadores de atención domiciliaria puedan garantizar toma de muestras para sarampión e Informar avances sobre esta gestión.	Compensar EPS	30/06/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Se anexa listado de asistencia virtual				
2					
3					
4					
5					

ASISTENTES

Anexos 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.

Distribución de casos confirmados de Sarampión en la región de las Américas

Canadá 2.968 casos
Importado: 45
Relacionado con importación: 2508
Desconocido: 415

Estados Unidos 1.166 casos
Desconocido:1.166
3 muertes confirmadas

México 1.926 casos
Importado: 32
Relacionado con importación: 118
Desconocido: 1.776
4 muertes confirmadas

Belice 7 casos
Importado: 2
Desconocido: 5



Costa Rica 1 caso
Importado: 1

Perú 4 casos
Importado: 1
Desconocido: 3

Bolivia 1 caso
Importado: 1

Brasil 5 casos
Desconocido: 5

Argentina 33 casos
Importado: 5
Relacionado con importación: 25
Desconocido: 3

Fuente : Boletín biSemanal de Sarampión-Rubeola (21-22) - 31 de mayo del 2025 - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud

Eliana Milena, Sabogal Rodriguez

Caso sin muestra evento Sarampión

2 casos sin muestra evento 730:
1 caso notificado 09/04/2025, EMERMEDICA SA BOGOTA
Residencia Soacha-Cundinamarca
Realizan seguimiento desde programa salud publica Kennedy
Asignación turno para laboratorio clínico, a lo que refiere madre en este momento NO desean sacar a la niña de la casa, está lloviendo mucho y las recomendaciones de la pediatra fue que no salieran a ningún lado, se ofrece la posibilidad de programar laboratorio a domicilio **asumiendo ellos el costo**
Posterior seguimiento refiere no van a realizar la muestra de laboratorio, puesto que los visito secretaria de salud de Soacha donde según ella les explican que, por el tipo de brote, no era sarampión.

1 caso notificado 02/05/2025, UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 94
Residencia Mosquera-Cundinamarca

Fuente: Sivigila-evento 710-730 SE 1 a 22* datos preliminares

Eliana Milena, Sabogal Rodriguez

CIRCULAR EXTERNA CONJUNTA 016

Directrices ante la situación de alerta regional de sarampión y frente al riesgo de casos importados de interés en salud pública, sarampión y rubéola

3.3.1. Garantizar la atención integral de los casos, la identificación temprana de casos sospechosos: **toma de muestras de suero, orina y muestras respiratorias en el primer contacto** y envío de las muestras para procesamiento de acuerdo con los protocolos de transporte de la Red Nacional de Laboratorios.

5.5 Las muestras deben ser tomadas **al primer contacto con el paciente** (caso sospechoso de sarampión, rubéola o SRC) sin embargo, existen tiempos adecuados para cada tipo de muestra:

- Muestra de suero: hasta 30 días después de la aparición de la erupción.
- Muestra respiratoria: hasta 14 días después de la aparición de la erupción.
- Muestra de orina: hasta 10 días después de la aparición de la erupción.

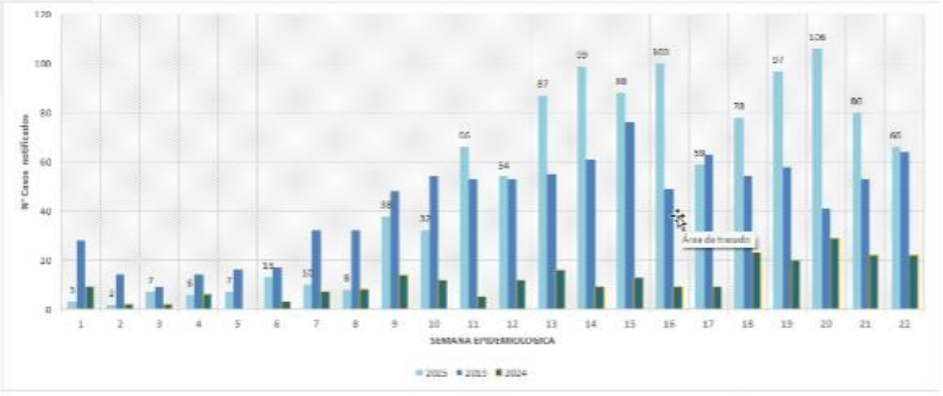
En caso de obtener resultado dudoso/positivo de anticuerpos IgM anti-sarampión / anti-rubéola:

Solicitar toma de segunda muestra de suero entre 10 y 21 días después de haberse recolectado la primera muestra de suero.

SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

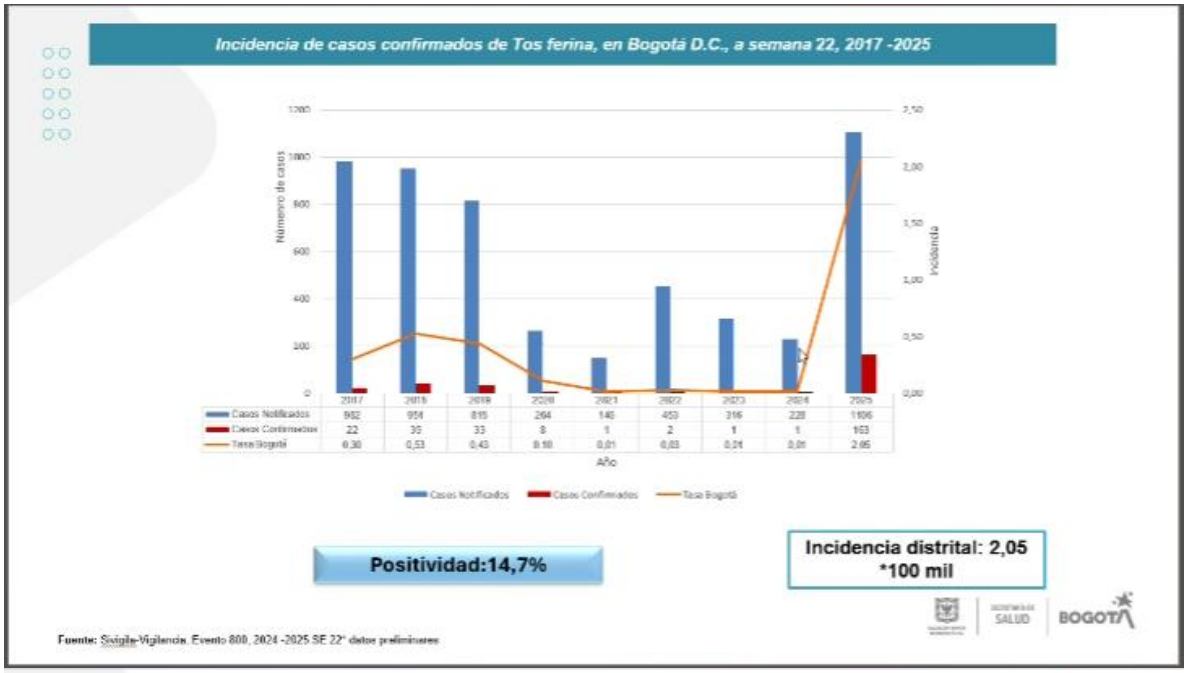
Eliana Milena, Sabogal Rodriguez

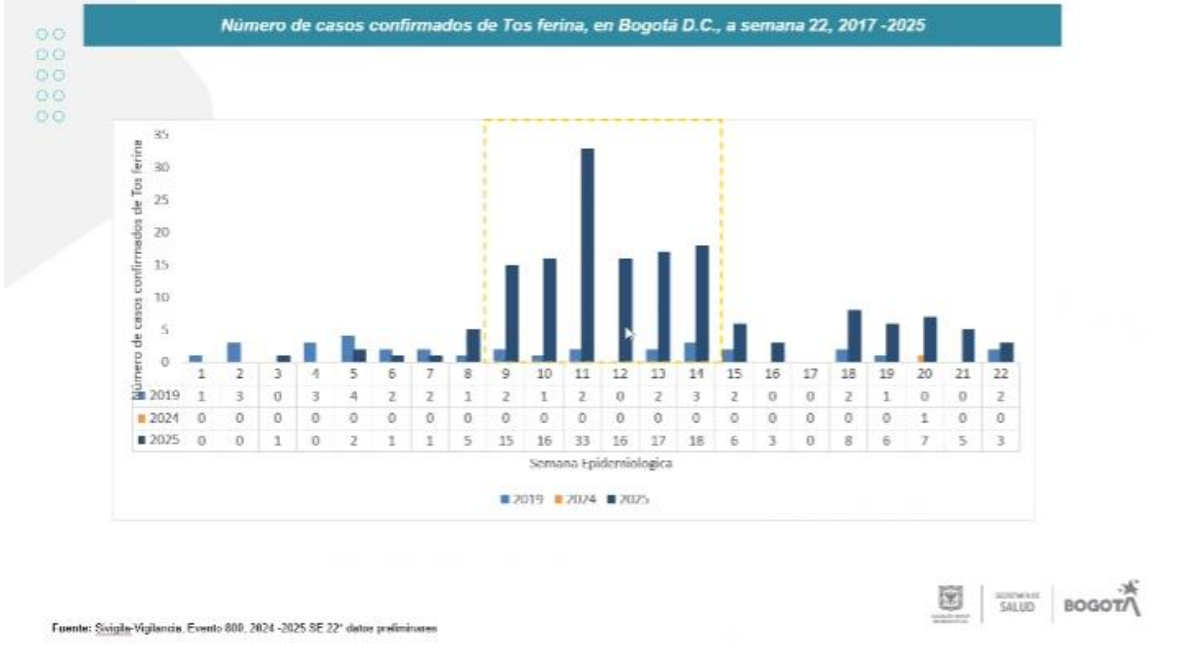
Notificación de casos de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 22 2017 -2025



SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Fuente: Sivigila-Vigilancia. Evento 800, 2024 -2025 SE 22* datos preliminares


Incidencia de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 22, 2017 -2025
Número de casos
Incidencia
Año
Casos Notificados
Casos Confirmados
Tasa Bogotá
Positividad:14,7%
Incidencia distrital: 2,05 *100 mil
Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2024 -2025 SE 22* datos preliminares


Número de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 22, 2017 -2025
Número de casos confirmados de Tos ferina
Semana Epidemiológica
2019 2024 2025
Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2024 -2025 SE 22* datos preliminares

Comportamiento de la notificación de Tosferina en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE22_2025

Localidad	2024					2025					
	CASOS PROBABLES		CASOS CONFIRMADOS			CASOS PROBABLES	CASOS CONFIRMADOS				
	Casos	Proporción de notificación * 100mil hab	Casos	Incidencia General	Casos	Incidencia menor 1 año	Casos probables	Proporción de notificación * 100mil hab	Casos	Incidencia General	Casos	Incidencia menor 1 año	Casos	Incidencia en menor de 1 - 4 años
Bogotá	227	2,86	1	0,01	1	1,12	943	11,88	163	2,05	76	85,26	33	7,15
Usaquén	13	2,15	0	0,00	0	0,00	88	14,61	9	1,49	1	16,40	2	6,56
Chapinero	3	1,65	0	0,00	0	0,00	13	7,04	4	2,17	0	0,00	0	0,00
Santafe	6	5,58	0	0,00	0	0,00	20	18,54	8	7,43	5	368,75	1	9,86
San Cristobal	8	1,96	0	0,00	0	0,00	81	19,68	24	5,83	11	151,91	9	27,49
Usme	18	4,34	0	0,00	0	0,00	54	12,78	17	4,02	6	71,99	1	2,65
Tunjuelito	5	12,47	0	0,00	0	0,00	13	5,58	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Bosa	23	3,82	0	0,00	0	0,00	56	7,59	7	0,95	7	79,82	0	0,00
Kennedy	28	0,39	0	0,00	0	0,00	77	7,35	14	1,34	10	161,45	2	4,71
Fontibón	4	4,90	0	0,00	0	0,00	43	19,45	6	1,46	1	22,40	2	9,58
Engativá	20	4,76	0	0,00	0	0,00	64	7,78	8	0,57	4	78,55	2	6,56
Suba	39	0,46	1	0,08	1	6,75	149	10,56	13	0,58	11	73,57	1	1,51
Barrios Unidos	6	3,84	0	0,00	0	0,00	15	9,42	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Teusaquillo	1	0,62	0	0,00	0	0,00	13	7,91	2	1,22	0	0,00	1	12,80
Martires	2	7,41	0	0,00	0	0,00	41	49,58	6	7,24	2	366,55	1	17,75
Antonio Nariño	4	4,71	0	0,00	0	0,00	10	11,61	1	1,16	0	0,00	1	12,40
Puente Aranda	3	1,19	0	0,00	0	0,00	13	5,01	2	0,77	0	0,00	1	7,56
Candelaria	1	5,35	0	0,00	0	0,00	4	21,12	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Rafael Uribe Uribe	15	3,83	0	0,00	0	0,00	57	14,47	8	2,03	3	57,20	3	18,45
Ciudad Bolivar	27	4,05	0	0,00	0	0,00	124	18,46	32	4,76	13	123,89	6	18,91
Sumapaz	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00

47% Menor de un año

20% niños 1 – 4 años

12 % niños 5 – 14 años

21% Adultos

Aumento en la notificación: 385%

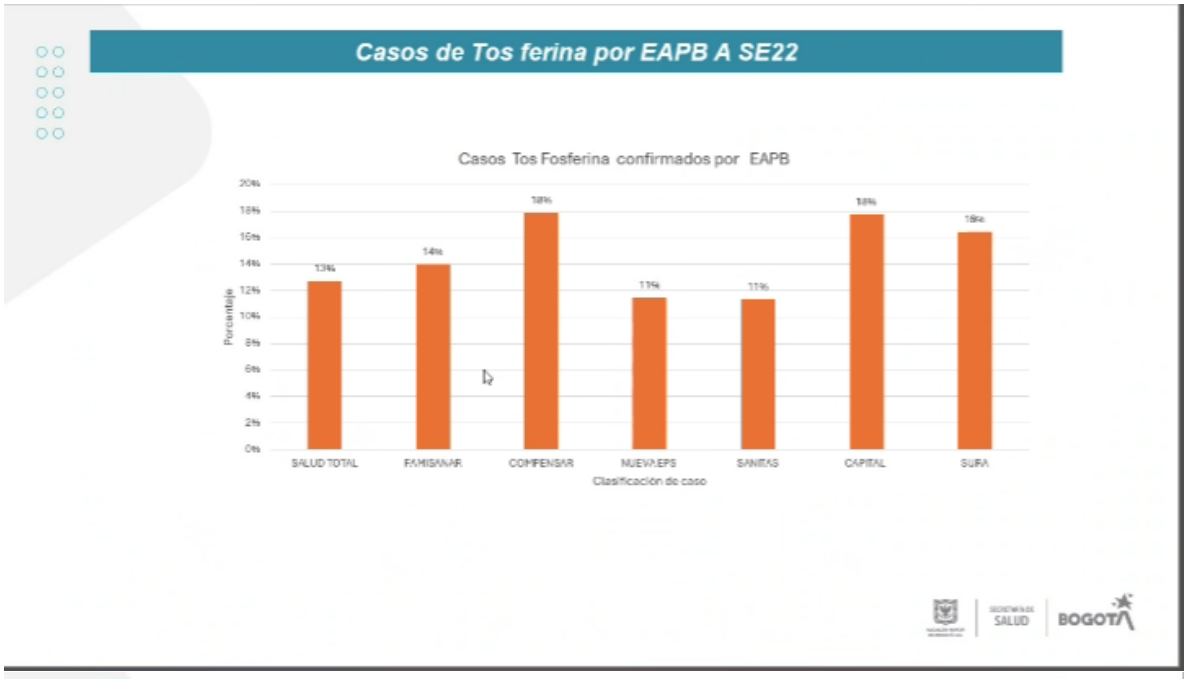
Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2024 -2025 SE 22* datos preliminares

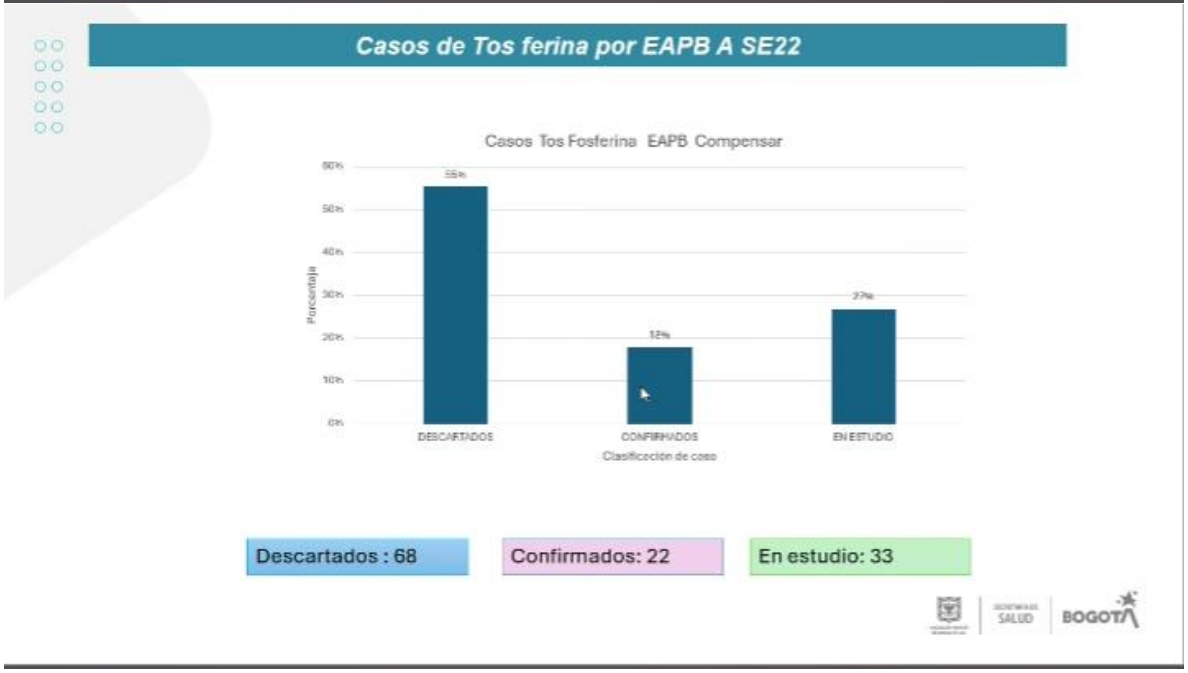
Casos de Tos ferina por EAPB A SE22



EAPB	CASOS
SANITAS	247
CAPITAL	186
SALUD TOTAL	149
FAMISANAR	143
COMPENSAR	123
NUEVA EPS	87
SURA	67

Fuente: Sivigila, Evento 800, 2025 SE22* datos preliminares


Casos de Tos ferina por EAPB A SE22
Casos Tos Fosferina confirmados por EAPB
Porcentaje
13%
14%
18%
11%
11%
18%
18%
SALUD TOTAL
FAMISANAR
COMPENSAR
NUEVA EPS
SANITAS
CAPITAL
SURA
Clasificación de caso
SALUD
BOGOTÁ


Casos de Tos ferina por EAPB A SE22
Casos Tos Fosferina EAPB Compensar
Porcentaje
55%
12%
27%
DESCARTADOS
CONFIRMADOS
EN ESTUDIO
Clasificación de caso
Descartados : 68
Confirmados: 22
En estudio: 33
SALUD
BOGOTÁ