


RETROALIMENTACIÓN EVENTO 215_DC_ BOGOTÁ_SE_27_2025

Desde Adriana Maritza, Guaca Ruiz <AMGuaca@saludcapital.gov.co>

Fecha Lun 14/07/2025 16:43

Para Martha Adriana Rivera Herrera <ssrsubredso@subredsuroccidente.gov.co>; salud.syr <salud.syr@subredsur.gov.co>; Andrea Bibiana Pinilla <equipovpsr@subrednorte.gov.co>; epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co <epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co>

CC Claudia Marleny, Silva Botina <CMSilva@saludcapital.gov.co>

 2 archivos adjuntos (62 KB)

RETROALIMENTACIÓN_BOGOTÁ_SE_27_2025.xlsx; Análisis Priorización de diagnósticos de defectos congénitos Colombia -Plantilla.xlsx;

Buenas tardes,

De manera atenta reenvío retroalimentación del evento 215, enviado por el INS

Quedo atenta,

cordialmente,



**SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD**

Adriana Maritza Guaca Ruiz
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9116

De: Karen Eliana Vargas Ramirez <kvargas@ins.gov.co>

Enviado: viernes, 11 de julio de 2025 12:05

Para: Adriana Maritza, Guaca Ruiz <AMGuaca@saludcapital.gov.co>

Asunto: RETROALIMENTACIÓN EVENTO 215_DC_ BOGOTÁ_SE_27_2025

Buenos días,

Cordial saludo,

Adjunto archivo formato .xls con la retroalimentación para el evento defectos congénitos (Cód. 215) información preliminar de la notificación a **SE 27 2025**. Agradezco que los ajustes sean realizados en los tiempos establecidos según la retroalimentación, por otra parte, importante realizar comportamientos inusuales de los diagnósticos priorizados para defectos congénitos y las acciones que se van a tomar frente al resultado de los comportamientos inusuales.

Por favor dar respuesta al correo, en el archivo encontrara el indicador proporción de ajuste de casos de tamizaje neonatal.

Según hallazgo de calidad del dato y ajustes pendientes por realizar requeridos para el análisis del evento, usted puede encontrar en el archivo las siguientes pestañas:

Cardiopatía congénita compleja: Corresponde a casos probables captados por la línea de tamizaje neonatal para cardiopatía congénita compleja. Si el caso fue captado prenatalmente, debe realizar seguimiento de caso en articulación con UPGD notificadora, EAPB y municipio de residencia para validar si ya se presentó el nacimiento y con esta información realizar el ajuste de confirmación clínica (Ajuste 4) o descartar (Ajuste 6) según sea el caso. Si el caso fue captado durante el nacimiento o de manera postnatal, se cuenta con cuatro (4) semanas epidemiológicas para realizar el ajuste de confirmación o descartar según sea el caso. Debe realizar seguimiento de caso en articulación con UPGD notificadora, EAPB y municipio de residencia para validar si el caso se confirma o descarta y solicitar el ajuste respectivo.

Si el caso no pudo confirmarse o descartarse porque falleció, informar por este medio para no tenerlo en cuenta en el cálculo del indicador de ajuste de casos probables captados por tamizaje neonatal.

Tenga en cuenta que en la primera columna de la pestaña se encuentran registradas observaciones con respecto a los plazos oportunos en que debieron realizarse los ajustes.

Déficit visual: Corresponde a casos probables captados por la línea de tamizaje neonatal para déficit visual.

Se cuenta con cuatro (4) semanas epidemiológicas para realizar el ajuste de confirmación clínica (Ajuste 4) o descartar (Ajuste 6) según sea el caso. Debe realizar seguimiento de caso en articulación con UPGD notificadora, EAPB y municipio de residencia para validar si el caso se confirma o descarta y solicitar el ajuste respectivo.

Si el caso no pudo confirmarse o descartarse porque falleció, informar por este medio para no tenerlo en cuenta en el cálculo del indicador de ajuste de casos probables captados por tamizaje neonatal.

Tenga en cuenta que en la primera columna de la pestaña se encuentran registradas observaciones con respecto a los plazos oportunos en que debieron realizarse los ajustes.

Hipoacusia: Corresponde a casos probables captados por la línea de tamizaje neonatal para déficit auditivo.

Se cuenta con cuatro (4) semanas epidemiológicas para realizar el ajuste de confirmación clínica (Ajuste 4) o descartar (Ajuste 6) según sea el caso. Debe realizar seguimiento de caso en articulación con UPGD notificadora, EAPB y municipio de residencia para validar si el caso se confirma o descarta y solicitar el ajuste respectivo.

Si el caso no pudo confirmarse o descartarse porque falleció, informar por este medio para no tenerlo en cuenta en el cálculo del indicador de ajuste de casos probables captados por tamizaje neonatal.

Tenga en cuenta que en la primera columna de la pestaña se encuentran registradas observaciones con respecto a los plazos oportunos en que debieron realizarse los ajustes.

Hipotiroidismo congénito: Corresponde a casos probables captados por la línea de tamizaje neonatal para enfermedades endocrinológicas y metabólicas.

Se cuenta con cuatro (4) semanas epidemiológicas para realizar el ajuste de confirmación por laboratorio (Ajuste 3) o descartar (Ajuste 6) según sea el caso. Debe realizar seguimiento de caso en articulación con UPGD notificadora, EAPB y municipio de residencia para validar si el caso se confirma o descarta y solicitar el ajuste respectivo.

Se han identificado casos probables de hipotiroidismo congénito que fueron notificados con edad 0 y unidad de medida 0 (esta condición hace referencia a diagnóstico prenatal). El hipotiroidismo congénito no es tamizado prenatalmente, por ende, debe validar con historia clínica y si corresponde a un error proceda a solicitar el ajuste 6 para descartar el caso.

Si el caso no pudo confirmarse o descartarse porque falleció, informar por este medio para no tenerlo en cuenta en el cálculo del indicador de ajuste de casos probables captados por tamizaje neonatal.

Tenga en cuenta que en la primera columna de la pestaña se encuentran registradas observaciones con respecto a los plazos oportunos en que debieron realizarse los ajustes.

Errores innatos del metabolismo: Corresponde a casos probables captados por la línea de tamizaje neonatal para enfermedades endocrinológicas y metabólicas.

Se cuenta con cuatro (4) semanas epidemiológicas para realizar el ajuste de confirmación por laboratorio (Ajuste 3) o descartar (Ajuste 6) según sea el caso. Debe realizar seguimiento de caso en articulación con UPGD notificadora, EAPB y municipio de residencia para validar si el caso se confirma o descarta y solicitar el ajuste respectivo.

Se han identificado casos probables de errores innatos del metabolismo que fueron notificados con edad 0 y unidad de medida 0 (esta condición hace referencia a diagnóstico prenatal). Estos errores no están siendo tamizados prenatalmente, por ende, debe validar con historia clínica y si corresponde a un error proceda a solicitar el ajuste 6 para descartar el caso.

Si el caso no pudo confirmarse o descartarse porque falleció, informar por este medio para no tenerlo en cuenta en el cálculo del indicador de ajuste de casos probables captados por tamizaje neonatal.

Tenga en cuenta que en la primera columna de la pestaña se encuentran registradas observaciones con respecto a los plazos oportunos en que debieron realizarse los ajustes.

Nota: Unidad de análisis de casos, tener en cuenta que la enfermedad por Zika supero fase epidémica y no se han asociado en los análisis 2021 y 2022 casos de síndrome de infección congénita por Zika, no se requiere realizar unidad de análisis a los casos microcefalia y otros defectos del SNC con posible asociación a Zika. Sin embargo, se debe prestar especial atención a los casos sugestivos con características clínicas de síndrome de infección congénita por Zika. **En el monitoreo de comportamientos inusuales para defectos congénitos,** al identificarse comportamiento inusual al incremento para defectos neurológicos (microcefalia, anomalías del cuerpo calloso, Holoprosencefalia, secuencias disruptivas del cerebro fetal, atrofia cerebral, anomalías de la migración celular, porencefalia, esquizencefalia, calcificaciones intracraneales y ventriculomegalia), departamentos y distritos implicados serán responsables de ejecutar acciones frente a la generación de alertas y análisis de posible asociación a síndrome de infección congénita por virus Zika. Así mismo, se debe de manera articulada realizar análisis del comportamiento de arbovirus en el territorio.

Prematuro: En esta pestaña se encuentran casos que al momento de la notificación contaban con menos de 37 semanas de edad gestacional, menos de 2500 gr de peso y la edad no superaba los 28 días de vida. Estos casos notificados tenían como diagnósticos exclusivos defectos asociados a prematuros contenidos en el anexo 3 del protocolo de vigilancia del evento (conducto arterioso permeable, foramen oval, dolicocefalia criptorquidia).

Se debe validar caso a caso por historia clínica y si la condición fue corregida en seguimiento posterior, proceda a realizar ajuste 6 para descartar el caso; por el contrario, si la condición persistió proceda a realizar ajuste 4 de confirmación clínica.

Se aclara que si en el Excel, no aparece en las hojas del Excel alguno de los casos anteriormente descritos es porque no se tienen pendientes ajustar alguno de esos casos.

Quedo atenta de cualquier duda o inquietud al respecto.

Un saludo fraterno.

Cordialmente,



Karen Eliana Vargas Ramírez
Referente defectos congénitos
Enfermedades no transmisibles - Dirección de
Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
PBX: (601) 2207700 Ext 1324
Celular / WhatsApp 3213128095
Avenida Calle 26 # 51 – 20 / Bogotá, Colombia



Cuida la vida, ahorra el agua y la energía. ¡Úsalas bien!

AVISO LEGAL: Este correo electrónico, incluidos sus anexos, contienen información confidencial, privilegiada, clasificada o reservada del Instituto Nacional de Salud para conocimiento y uso exclusivo del destinatario, la cual adicionalmente puede estar sujeta o protegida por derechos de autor, propiedad industrial o propiedad intelectual. Si usted es el destinatario, le solicitamos darle un manejo estrictamente confidencial, absteniéndose de usarla, copiarla, descargarla, divulgarla, difundirla, publicarla o reproducirla a terceros o para fines no autorizados, garantizando que se mantenga la confidencialidad sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este mensaje y/o archivos adjuntos. Si usted no es el destinatario de este mensaje o lo ha recibido por error, por favor notifíquelo de inmediato al remitente, elimínelo a la mayor brevedad de sus archivos y absténgase de retenerlo, imprimirlo, usarlo, copiarlo, distribuirlo, divulgarlo o hacer público su contenido. El Instituto Nacional de Salud no asume responsabilidad sobre las opiniones o criterios expresados en este mensaje, los cuales no necesariamente coinciden con las posiciones institucionales de la Entidad y tampoco garantiza que su contenido y archivos adjuntos estén libres de virus e interferencias." "LEGAL NOTICE: This email message and the attachments transmitted with it, may contain confidential, privileged, classified, and reserved information owned by Instituto Nacional de Salud, and are intended solely for knowledge and exclusive use of the addressee, and may be protected by copy rights, industrial and intellectual property. If you are the intended recipient, you must use this message under strict confidentiality, abstaining yourself of using it, copying it, downloading it, disseminating it, diffusing it or publishing it, to any third part or for unauthorized purpose, warranting the confidentiality on its content, data or intended recipient contact, and, over all the information included on this message and the attachments transmitted with it. If you are not the intended recipient of this message or you have received it in error, please notify the sender immediately by replying to the message and please delete it immediately from your computer, abstaining yourself of retaining it, printing it, using it, copying it, downloading it, disseminating it, diffusing it or publishing it. Instituto Nacional de Salud does not assume any responsibility about the opinions and criteria of this message, which are not necessarily according to the official or institutional directions. Instituto Nacional de Salud does not warrant that the content and the attachments transmitted with it will be free of virus or interference."