

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

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

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Gestión en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 05/08/2025		
Realizar el análisis, seguimiento y evaluación del riesgo en salud pública ante la alerta por <i>Sarampión, Tosferina y Fiebre Amarilla</i> , con el fin de planear y coordinar los mecanismos de respuesta frente a 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 Análisis de Riesgo Subdirección de Vigilancia en Salud Pública		
	Hora Inicio: 3:15 p.m. Hora Fin: 4:00 p.m.		
	Notas por: Jenny Alicia Mora Rozo Profesional Especializado en Salud Pública		
	Próxima Reunión: 05/08/2025		
	Quien cita: Equipo de Respuesta Inmediata Subsistema Urgencias y Emergencia en Salud Pública.		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

<p>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 prosigue con la lectura de la agenda:</p> <ul style="list-style-type: none"> Comportamiento del <i>Sarampión/Rubéola</i> y seguimiento a compromisos 21/07/2025 Comportamiento de <i>Tos ferina</i> en el Distrito y seguimiento a compromisos 21/07/2025. Comportamiento de <i>Fiebre Amarilla</i> y seguimiento a compromisos 21/07/2025 <p>Prosigue la referente Eliana Sabogal informando el Comportamiento del evento Sarampión/Rubéola.</p> <p>Durante el mes de julio de 2025, la Región de las Américas reportó un total de 8,859 casos confirmados de sarampión, siendo los países más afectados México con 3,748 casos, Canadá con 4,394 casos y Estados Unidos con 1,333 casos. En México, los grupos etarios más impactados fueron los menores de 1 año, niños de 1 a 4 años y adultos jóvenes entre 20 y 29 años, con tasas de incidencia superiores a 4 por cada 100,000 habitantes. En cuanto a la rubéola, no se han registrado brotes recientes, manteniéndose una vigilancia activa en la mayoría de los países, aunque algunos como Colombia no reportan casos desde 2012 y México desde 2023. Informa alerta en Reino Unido en donde las guarderías en Inglaterra implementan protocolos similares a los de la COVID-19 ante el aumento de casos de sarampión. Inglaterra supera ya los 500 casos confirmados en 2025 la mayoría en menores de cinco años y la primera muerte infantil se identifica en Liverpool.</p> <p>Distribución de acuerdo con el reporte de países donde los casos confirmados de Sarampión en la región de las Américas: Canadá 4.394 casos (1 mortalidad confirmada), Estados Unidos (3 muertes confirmadas), México 3.911 casos (14 muertes confirmadas), Belice 34 casos, Costa Ricas (1 caso), Perú 4 casos, Bolivia 194 casos, Brasil 13 casos, Argentina 35 casos.</p>
--

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Bogotá corte a SE 30 se establecen 402 casos sospechosos notificados para una tasa de 5.1 por 100.000 habitantes, cumpliendo con la meta de notificación y se identifica un aumento del 27% comparado con el año inmediatamente anterior, en promedio se ingresan 13 casos sospechosos semanales. La tasa nacional de notificación es del 1.8 por 100.000 habitantes.

Los grupos etarios donde se presenta la mayor notificación son el de 1 a 4 años. El 58% (n=235) pertenecen al sexo masculino y un 42% (n=167) femenino. La localidad donde se reporta el mayor número de casos sospechosos es Kennedy con 81 casos (Tasa de notificación *100 mil habitantes del 5.1), seguido de Ciudad Bolívar 42 casos (Tasa de notificación *100 mil habitantes del 4.4), Bosa 39 notificaciones (Tasa de notificación *100 mil habitantes del 2.9).

Frente a las aseguradoras relacionadas con la notificación del evento, en primer lugar, se identifica Sanitas, seguido de Compensar y en tercer lugar Capital salud y el 78 % pertenecen al régimen contributivo, el 19% Subsidiado y el 2% cada uno respectivamente para no asegurado y excepción. El 99% de los casos se han detectado por medio de la consulta y 1% por medio de la BAI.

Referente con el antecedente de vacunación para el distrito en los menores de 1 a 5 años con dosis de triple viral se tiene un cumplimiento del 84.6%.

De acuerdo con el acumulado la cobertura de TV dosis ys y TV refuerzo en población 18 meses y 3 a 5 años debe ser mayor al 47,5%. Cobertura Bogotá: Triple viral 1 año = 45,3%, Refuerzo Triple viral 1 año = 43,0%, Refuerzo Triple viral 3 a 5 años = 15,9%.

Se continua con la revisión de compromisos de la SAR anterior para el evento *Sarampión/Rubéola*, por parte de la referente del Subsistema Urgencias y Emergencias Nelly Yaneth Rueda:

- Ajustar los planes de respuesta para los eventos Sarampión/Rubéola, Fiebre Amarilla e IRA – Tos Ferina: El dr José Octavio delegado de gestión de riesgo del CRUE refieren que ya se realizaron los ajustes.
- Realizar la actualización epidemiológica del evento *Sarampión/Rubéola*, con el fin de completar el oficio dirigido a las EAPB, relacionado con la solicitud del plan de respuesta frente a estos eventos: Referente Eliana Sabogal refiere se envió la solicitud aseguramiento, con información actualizada.
- Enviar oficio a las EAPB solicitando el plan de respuesta frente al evento *Sarampión/Rubéola*: Pendiente confirmar con la subdirección se aseguramiento.
- Radicación por parte de la EAPB del plan de acción frente al evento de Sarampión/Rubeola, el cual debe incluir la toma de muestras por parte de la IPS Domiciliarias. Fecha de límite para si presentación 25 de julio del 2025: Pendiente confirmar con la subdirección se aseguramiento.

Prosigue la referente de evento Jenny Sánchez quien realiza socialización del comportamiento de *Tos ferina*:

Durante el 2025, se ha observado un preocupante aumento de casos de tos ferina (coqueluche) en varios países de la Región de las Américas, en el contexto de una disminución sostenida de las coberturas de vacunación infantil, especialmente tras la pandemia de COVID-19. La OPS reporta que los países con mayor número de casos confirmados son Estados Unidos (10,062 casos y 5 defunciones), Brasil (1,634 casos y 5 defunciones), México (943 casos y 51 defunciones), Ecuador (593 casos y 15 defunciones), Colombia (318 casos y 2 defunciones), Paraguay (37 casos y 2 defunciones) y Perú (datos no especificados en el resumen). Los grupos más afectados son los menores de 1 año, seguidos por niños de 1 a 4 años, siendo estos los más vulnerables ante esquemas de vacunación incompletos. La OPS insta a los Estados Miembros a reforzar la vigilancia epidemiológica, mejorar las coberturas de vacunación DTP3 y cerrar brechas de inmunización para prevenir brotes y proteger a la población infantil.

En Colombia, la incidencia de casos confirmados de tos ferina ha mostrado una tendencia fluctuante entre 2017

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

y 2025, con un notable descenso entre 2020 y 2023, seguido de un leve repunte en 2024. En 2017 se registraron 210 casos (incidencia de 0.44 por 100,000 habitantes), mientras que en 2019 se alcanzó un pico de 244 casos (0.49). Sin embargo, durante la pandemia de COVID-19, los casos disminuyeron drásticamente: 66 en 2020, 31 en 2021 y apenas 26 en 2023. En 2024 se reportaron 34 casos, con una incidencia de 0.06 por 100,000 habitantes. Aunque los datos de 2025 aún son proyectados, esta tendencia sugiere una posible reemergencia de la enfermedad, lo que subraya la importancia de fortalecer la vigilancia epidemiológica y las estrategias de vacunación en el país.

Hasta la Semana Epidemiológica 28 de 2025, Colombia ha registrado una incidencia nacional de 0.92 casos de tos ferina por cada 100,000 habitantes, lo que representa un aumento significativo respecto a años anteriores, como 2023 (0.10) y 2020 (0.13). El departamento con mayor incidencia es Bogotá D.C., con 2.36 casos por 100,000 habitantes, mostrando un incremento sostenido desde 2021. En 2019, Bogotá ya presentaba una incidencia elevada (0.99), pero esta disminuyó drásticamente en los años siguientes, antes de repuntar en 2024 y alcanzar su punto más alto en 2025. Por su parte, Antioquia reportó una incidencia de 1.11 en 2019, aunque no se dispone de datos actualizados para los años posteriores. Estos datos reflejan una reemergencia de la enfermedad en zonas urbanas, lo que subraya la necesidad de fortalecer las estrategias de vacunación y vigilancia epidemiológica a nivel territorial.

Entre 2017 y 2019, Bogotá D.C. presentó una tendencia variable en los casos de tos ferina, con 1251 casos notificados y 31 confirmados en 2017 (tasa de 0.42 por 100,000 habitantes), aumentando a 52 casos confirmados en 2018 (tasa de 0.70) y luego descendiendo a 46 casos en 2019 (tasa de 0.61). En 2020, los casos notificados cayeron drásticamente a 275, con solo 8 confirmados, y no se reportó tasa para ese año. No hay datos disponibles para 2021 y 2022. Esta disminución puede estar relacionada con el impacto de la pandemia en la vigilancia y notificación de enfermedades respiratorias. Positividad del 11,6% y una Incidencia distrital: 2,63 *100 mil.

Notificación de casos de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 30, 2019 -2025 hay un aumento significativo en los casos notificados de tos ferina en el año 2024 en comparación con 2015 y 2019, especialmente a partir de la semana epidemiológica 10, donde se registran picos semanales superiores a 100 casos, alcanzando un máximo de 134 casos en la semana 22. En contraste, los años 2015 y 2019 presentan cifras considerablemente más bajas en las mismas semanas, con valores que rara vez superan los 30 casos.

Número de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 30, 2019 -2025 Entre las semanas 9 y 14 de 2025, se observa un aumento sostenido en los casos confirmados de tos ferina en Bogotá, iniciando con 15 casos en la semana 9 y alcanzando un pico de 33 casos en la semana 11. Posteriormente, los casos se mantienen elevados con 19 en la semana 12, 18 en la semana 13 y 13 en la semana 14, lo que indica una fase activa de transmisión.

Comportamiento de la notificación de Tosferina en Bogotá D.C, según localidad de residencia a SE30_2025, las localidades con mayor incidencia en menor de 1 - 4 años son San Cristóbal 30.55, Teusaquillo 25,60, Mártires 17,79.

Análisis socio demográfico casos confirmados Tos Ferina Bogotá D.C 2024, 2025 (SE30): Sexo Masculino 57%, Estrato 2 con el 42%, población indígena tiene un 3%, el 48% tiene atención hospitalaria.

Mortalidad por Tos ferina en Bogotá D.C., 2025 (Preliminar), Se ha confirmado tres (3) caso de mortalidad en menor de 3 meses, dos de ellos residentes de la localidad de Usme y (1) caso de la localidad de San Cristóbal y un (1) caso en menor de 11 meses de la localidad de Suba. Tasa general Tasa de mortalidad 0,050 por 100.000 habitantes. Letalidad 2,12%. Pendiente unidad de análisis programada (12 agosto) caso adulto 84 años, residente localidad de Kennedy.

Antecedente de Vacunación en casos confirmados de Tos Ferina Bogotá D.C 2025 (SE26), Eficacia de

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	<p>Código:</p>	<p>SDS-DFO-FT-001</p>	<p>Versión:</p>	<p>1</p>	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>					

Pentavalente (B. pertussis) 70 - 80% Esquema completo. Esquemas completos 75% (91 casos), incompleto 25% (30 casos). Esquemas de vacunación incompleto de Tdap < 2 meses con el 40%, 2 a 3 meses (1ra Pentavalente) 22%, 4 a 5 meses (2ra Pentavalente) 42%, 6 a 12 meses (3ra Pentavalente) 9%, de 2 a 4 años (R1 Pentavalente), mayor de 5 años el 33% (R2 DPT).

Se continua con la revisión de compromisos de la SAR anterior para el evento Tosferina, por parte de la referente del Subsistema Urgencias y Emergencias Nelly Yaneth Rueda:

- Remitir información de seguimiento a eventos Sarampión/Rubeola, Tos ferina y Fiebre Amarilla para socialización a referentes asistente en la sala SAR por correo electrónico el 28/07/2025: referente dieron cumplimiento de la solicitud y se reportó por correo electrónico a los asistentes de la SAR el 28/07/2025.

Prosigue la Martha López quien realiza socialización del comportamiento de *Fiebre Amarilla*:

Se han notificado 476 casos probables de fiebre amarilla en la ciudad de Bogotá D.C, de los cuales 439 han sido descartados. Actualmente, se mantienen 11 casos probables y se han confirmado 13 casos confirmados. De estos diez casos procedentes del departamento del Tolima, distribuidos en los municipios de Cunday (3 casos), Villarrica (3), Purificación (1), Ataco (1), Chaparral y Rio blanco (1). Por su parte, tres casos confirmados procedentes del departamento del Meta, con un caso en cada uno de los municipios de Granada, La Macarena y San Martín. Tres del total de los casos son residentes de Bogotá. De los 13 casos confirmados, se reportan 7 fallecimientos: de procedencia y residencia del departamento del Tolima (4) y del Meta (3).

Se prosigue realizando lectura de compromisos:

- Seguimiento de aval a los Subsecretarios para la divulgación de la circular de Fiebre amarilla que se diseñó por parte del distrito, acogiendo la resolución 691 de 2025 de MINSALUD: Pendiente, se devuelve para firmas: Se expidió la circular 023 del 1 agosto del 2025, se hace cumplimiento del compromiso.
- Enviar el acta a la mesa y agendar para la visita de Supersalud seguimiento al plan de acción de Fiebre Amarilla; los participantes en la mesa deben realizar actualización de presentación a socializarse el 21/07/2025: Se cumple con el compromiso por parte de todas las dependencias. Se estará al pendiente de preparación de informe para redición de cuenta del plan de acción de fiebre amarilla con superintendencias el 20/08/2025.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
En próxima SAR socializar si se cumplió con el envío oficio a las EAPB solicitando el plan de respuesta frente al evento Sarampión/Rubéola	Dirección Aseguramiento	04/08/2025
En próxima SAR socializar si las EAPB radicaron del plan de acción frente al evento de Sarampión/Rubeola, el cual debe incluir la toma de muestras por parte de la IPS Domiciliarias.	Dirección Aseguramiento	04/08/2025



DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



ACTA DE REUNIÓN

Código:

SDS-DFO-FT-001

Versión:

I

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manguillo Erazo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Se anexa listado.				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

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)
<div> <div>Si (X)</div> <div>No ()</div> </div>	

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.