

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	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: Fortalecimiento técnico gestión de la información eventos Sarampión-Rubéola y SRC subred Norte

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

Objetivo	Fecha: 08-09-2025			
Realizar fortalecimiento técnico gestión de la información vigilancia integrada Sarampión-Rubéola y Síndrome de rubéola congénita a subred Norte	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría (X)	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Sede VSP Suba			
	Hora Inicio: __09:30 am_____ Hora Fin: _____02:00 pm_____			
	Notas por: Eliana Sabogal-Fabian Rodríguez			
Próxima Reunión: Por definir				
Quien cita: SDS-SVSP-Equipo transmisibles				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la asistencia técnica dirigida a la subred Norte, para el fortalecimiento gestión de la información en los eventos 710, 720 y 730, asiste desde SDS desde la Subdirección de Vigilancia en salud pública Eliana Sabogal, Fabian Rodríguez recibe la visita desde gestión de la información Rudy Sandoval de la subred Norte.

Aspectos clave a tener en cuenta en la vigilancia integrada Sarampión-Rubéola:

Definición operativa de caso sospechoso en la vigilancia integrada de sarampión y rubéola

Todo caso en que un profesional de salud sospeche de sarampión o rubéola, presencia de fiebre y erupción maculopapular Puede estar acompañado de alguno de los siguientes síntomas:

- Tos o coriza o conjuntivitis
- Inflamación de ganglios linfáticos retro auriculares, cervicales u occipitales y artralgias

NOTIFICACION SUPER-INMEDIATA: Dentro de las 24 horas de haber sido detectado, importante a las subredes esta inmediata les llega directamente desde correo notificacionsivigila@saludcapital.gov.co, por eso es importante validar todas las inmediatas que les llegan y así asignarlas de manera oportuna a los epidemiólogos, como validar oportunidad de la notificación de las UPGDs pertenecientes a la subred Norte.

Aspectos clave a tener en cuenta en la vigilancia Síndrome rubéola Congénita:

Definición caso sospechoso: Menor de 1 año en quien se sospecha SRC debido a:

1. Se le ha detectado una o más de las siguientes anomalías luego del nacimiento: defectos cardíacos congénitos, ductus arterioso persistente (documentado), estenosis de arteria pulmonar, cataratas congénitas, retinopatía, sordera, hipoacusia, microcefalia, hepatomegalia, esplenomegalia, púrpura, ictericia persistente asociada a la hiperbilirrubinemia directa; o
2. Existe una historia de infección por rubéola (confirmada o sospechosa) de la madre durante el embarazo.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	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

Se hace la revisión con referente gestión de la información frente a la notificación de los casos de SR y SRC corte a SE 35:

Se identifican 241 casos SR por notificación, 4 casos con ajuste D, 206 casos descartados y 31 casos sospechosos (1 caso SE 16, 1 caso SE 22, 1 caso SE 27, 2 casos SE 28, 2 casos SE 31, 2 casos SE 32, 7 casos SE 33, 9 casos SE 34, 6 casos SE 35).

UPGD	Casos sospechosos SR
CLINICA DEL COUNTRY IPS	24
CLINICA REINA SOFIA PEDIATRICA Y MUJER	23
CENTRO MEDICO GALERIAS	16
CLINICA DE LA MUJER	16
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO	12
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO	11
ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	10
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	10
CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO	7
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA	7
EMERMEDICA SA BOGOTA	7
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE CEDRITOS	6
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	6
CENTRAL DE URGENCIAS NORTE	4
CENTRO MEDICO CALLE 80 PISO 3 EPS SANITAS	4
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 26	4
FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA	4
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA	4
SALUD SURA CALLE 100 BOGOTA	4
BLUECARE SERVICIOS DOMICILIARIOS	3
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM 108	3
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO TIERRA GRATA	3
MOVILMEDICA ATENCION INTEGRAL DOMICILIARIA SAS	3
VIRREY SOLIS IPS SA CHAPINERO	3
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA	2
CENTRO MEDICO CLINICA COLOMBIA CONSULTORIO 1224	2
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM COLINA CAMPESTRE	2
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS	2
CLINICA DE MARLY	2
CLINICA VIP CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL	2
FUNDACION ABOOD SHAIO	2
HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE	2
SOCIEDAD PEDIATRICA DE LOS ANDES SAS - SPLA SA	2
VIRREY SOLIS IPS SA CL 98	2
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51	1

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	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

CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE COLINA CAMPESTRE	1
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE COUNTRY PARK	1
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO UNICENTRO DE OCCIDENTE	1
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN	1
CENTRO MEDICO INTEGRAL CHICO MEDPLUS CRI	1
CENTRO MEDICO SUBA AL PASO	1
CENTRO MEDICO SURA NUESTRO BOGOTA	1
CENTRO MEDICO TEUSAQUILLO	1
CLINICA JUAN N CORPAS LTDA	1
CLINICA PALERMO	1
CLINICA REINA SOFIA	1
CM COLMEDICA UNICENTRO DE OCCIDENTE	1
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	1
IPS SURA SANTA BARBARA	1
JAVESALUD SANTA BEATRIZ	1
JAVESALUD TOBERIN	1
SERVICIOS ADOM SAS SIGLA ADOM SALUD DOMICILIARIA	1
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 26	1
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 94	1
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80	1
UNIDAD DE SERVICIOS EAAB CENTRO NARIÑO	1
UNIDAD MEDICA SANTA FE AMERICAS	1
UNISALUD UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD UNAL	1
VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO	1
VIRREY SOLIS UME NORTH WEST	1
VIVA 1A IPS PRIMAVERA	1
Total	241

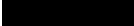
Durante asistencia se revisan casos evento 710-730 frente a validadores IEC -Notificación, Fiebre – Notificación, Erupción – Notificación, Final seguimiento – Notificación, Entre Fecha exantema y fiebre, oportunidad IEC, se valida casos por edad que cuenten con antecedente vacunal previo a notificación, se recuerda validar siempre según edad actualizar vacuna en caso se requiera.

Casos notificados de manera tardía:

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	Observacion
		OSPINA	MONTAÑO	RC		Notificación tardía 3 días
		BELTRAN	LOZANO	RC		Notificación tardía 3 días
		SHOOL	BARRIENTOS	RC		Notificación tardía 2 días
		MUÑOZ	QUIJANO	TI		Notificación tardía 2 días
		QUINTERO	SAMPER	RC		Notificación tardía 29 días, Sivigila orienta notificación tardía
		LOPEZ	MONTALVO	CC		Notificación tardía 36 días, articulación con Sivigila, se

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	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

 GUALDRON DIAZ RC 

solicito tardío para la notificación
Notificación tardía 4 días,
UPGD domiciliaria refiere se notificó cuando garantizó las muestras

Es importante estos casos tardíos que se identifican BAI o BAL, previo validar con referente distrital antes de hacer notificar.

Casos a SE 32 pendientes por ajuste final:

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	Observaciones
		MENDEZ	LEMUS	RC		
		BAEZA	NUÑEZ	PA		
		LOZANO	LEON	CC		
		LOPEZ	MONTALVO	CC		
		FERNANDEZ	QUINTERO	RC		
		PORTILLA	COLMENARES	TI		
		QUIMBAY	BARRANTES	CC		
		RONCALLO	SANCHEZ	RC		Queda pendiente caso IgM rubeola positivo
		SANCHEZ	MAYORGA	TI		

Casos que se debe realizar ajuste de criterio de descarte que ya contaban con ajuste 6:

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
		MORALES	PALCIO	RC	
		CANAL	MORALES	RC	
		VICTORIA	ARANGO	RC	
		SANCHEZ	SIERRA	RC	

Se identifican 126 casos SR por residencia distribuido así:

Localidad residencia	1- Sospechoso	6- Descartado	Total
01 - USAQUÉN	2	16	18
02 - CHAPINERO	0	9	9
10 - ENGATIVÁ	4	33	37
11 - SUBA	7	38	45
12 - BARRIOS UNIDOS	0	5	5
13 - TEUSAQUILLO	3	9	12
Total	16	110	126

Se hace énfasis en validación de calidad de la base recordando los siguientes criterios:

- Fuente (fuente_) y caso detectado (cas_detx): Deben estar correctamente relacionadas.
- Variables de vacunación: vacuna contra el sarampión/rubéola: dosis, última dosis, fuente, tipo de vacuna.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	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

- Fecha de la investigación epidemiológica de campo (fvis_dom): Debe ser igual o posterior a la fecha de notificación, recordar esta variable mide oportunidad de la IEC en las primeras 48 horas de notificado el caso.
- Fecha de inicio de fiebre, tipo de erupción (fini_fie, tip_eru): La fecha de fiebre debe ser anterior o igual a la fecha de inicio de exantema, ya que no puede ser posterior, ya que esto no se ajustaría a la historia natural de la enfermedad. Además, el tipo de exantema debe ser maculopapular "1".
- Variable viaje durante los (7-23) días previos al inicio de la erupción, en caso de registrar sí, a donde.
- Variables de acciones de control (vac_bloq, mon_rap, seg_cont): Estas deben estar marcadas con SI o NO y la variable (fec_seguim) debe reflejar la fecha final de seguimiento de los contactos identificados como directos, es decir, cuando ya se tienen los resultados negativos, o se ha terminado el seguimiento a los 30 días de los casos dudosos o positivos, casos sin muestra o procedentes del extranjero y el caso se cierra.
- Criterio de descarte (cri_des): Debe estar correctamente registrado. (1. Laboratorio negativo o 2. Reacción vacunal o3. Dengue o 4. Parvovirus B19 o5. Herpes 6,6 o 6. Reacción alérgica o7. Otro diagnóstico)
- Módulo de laboratorios: debe estar registradas todas las pruebas realizadas a el caso con fecha de toma, fecha de recepción, tipo de muestra, las pruebas realizadas, agente y resultados.

Se identifican 477 casos SRC por notificación:

Casos sin ajuste:

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
			MENDEZ	RC	
			GARCIA	MS	
			CRUZ	CN	

Casos sin registro IEC:

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
		SANCHEZ	PAEZ	RC	
		MONTENEGRO	SUAREZ	RC	
		TELLO	MENDEZ	RC	
		PEREZ	MEDINA	RC	
		PEREZ		RC	
		ARIZA	ORTIZ	RC	
		HERNANDEZ	SANTIAGO	CN	
		ARANDA	GARCIA	MS	
		ORTIZ	MONTENEGRO	CN	
		ALDANA	CRUZ	CN	
		MUÑOZ	RODRIGUEZ	MS	
		MOLINA	CASTILLO	MS	
		CUEVAS		MS	
		CRESPO	HOYOS	CN	
		SIUTA	RODRIGUEZ	CN	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	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

LIZETH

[REDACTED] SANTOS HERNANDEZ CN 25085310259381

Residencia Bogotá:

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
[REDACTED]	[REDACTED]	MARINO	SANTOS	CN	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	ROJAS	LOPEZ	CN	[REDACTED]

Fuente de notificación:

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
[REDACTED]	[REDACTED]	MEDELLIN	VILLAMIL	CN	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	MONTENEGRO	SUAREZ	RC	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	STELLANOS		RC	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	TOVAR	BERRIOS	CN	[REDACTED]

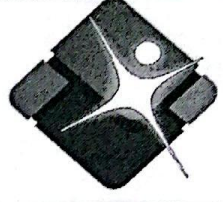
Sin registro de ningún defecto congénito y con registro de clasificación inicial como sospechoso por datos clínicos:

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	Source
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA SANTA BA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CLINICA DE MARLY
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	CENTRO DE SERVICIOS E

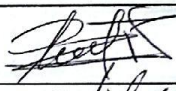
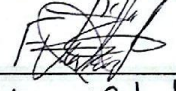
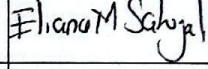
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado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

ROJAS	LOPEZ	CN		UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO DE SERVICIOS E	
Casos sin ingreso de laboratorios al sivigila:					
pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
		SANCHEZ	PAEZ	RC	
		CARDENAS	PRIETO	RC	
		MONTENEGRO	SUAREZ	RC	
		PEREZ	MEDINA	RC	
		PEREZ		RC	
		ORTIZ	MONTENEGRO	CN	
		MUÑOZ	RODRIGUEZ	MS	
		CUEVAS		MS	
		SANTOS	HERNANDEZ	CN	
De igual forma se hace recomendaciones frente a evento SRC para los ajustes al sivigila principalmente las variables que se requieren para el cálculo de indicadores para la vigilancia de SRC. Tener el diligenciamiento completo de nombre, identificación, lugar de residencia, sexo, fecha de nacimiento, fecha de notificación, así como las variables críticas como clasificación inicial, fecha de investigación, fecha de obtención de muestra de sangre, antecedente de viaje de la madre y registro completo de los datos clínicos. Se debe garantizar que las muestras que la UPGD envía al LSP cuenten con todas las variables establecidas en las fichas de notificación, hacer énfasis con las UPGDs que se radique las muestras con la ficha de notificación que ingresó el caso a Sivigila, que se radique con el mismo número de documento del menor, para no generar inconcordancias entre los cruces de LSP y VSP y garantizar la trazabilidad y seguimiento con las UPGDs de los radicados de las muestras que requieren ser enviados a el Laboratorio de salud pública. Se realiza envío de base trabajada de evento 720 para revisión y ajustes correspondientes según lo acordado en la AT. Recomendaciones: En sarampión se recomienda especial seguimiento a todos los casos sospechosos que procedan del exterior, debido a las alertas en región de las américas y a nivel mundial que se tienen frente al evento. Continuar con seguimiento a notificación superinmediata, realimentando en matriz de asignación, esto permite oportunidad en realización de IEC y seguimiento frente a toma de muestras con las UPGD, así como medición de tiempos de oportunidad de notificación por parte de las UPGDs de subred Sur frente a la SAT. Se da por concluida la asistencia técnica.					

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar ajustes solicitados durante AT, revisar calidad de bases frente a validadores revisados para el evento SR y SRC	Subred Norte	19-09-2025

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	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 Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Rudy Roca Sandoval	administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co	3135911891	Subred Norte	
2	Ferbin Rodriguez Gomez	F.Rodriguez@saludcapital.gov.co	3506036285	SDS / SVSP	
3	Eliana M Sabogal R	emsabogal@saludcapital.gov.co	3103314925	SDS / SVSP	
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)
Sí (X) No ()	

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