Barranquilla, 25 de octubre de 2025

Doctora

Ilma Cecilia Prasca Aya

Supervisora

Secretaría Distrital de Salud

Asunto: Informe de actividades realizadas en virtud de la adición al Contrato de prestación de servicio **No. CD-11-2025-2609**

Me permito presentar a usted el informe en virtud de la adición al contrato de: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DENTRO DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Periodo correspondiente a 25 de octubre de 2025.

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

OBJETO CONTRACTUAL	**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD**
1.Activación del sistema de Vigilancia Epidemiológica en situación de emergencia.	Realización de investigaciones de campo a los EISP a SE 42.

2. Participar en el proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos de los eventos de interés en Salud Pública notificados en el aplicativo SIVIGILA, realizando las acciones de contención, bloqueo, cerco epidemiológico y toda actividad descrita e indicada en el protocolo para cada evento de interés en Salud Pública.	Revisión, análisis precrítica y depuración de las bases de datos de lo EISP inmunoprevenibles semanalmente Sarampión, Rubeola, Meningitis, Parotiditis, SRC, Fiebre tifoidea y paratifoidea, Difteria, Tétano neonatal, Tétano accidental, SIMEN, hasta la semana 42. Cargar en el Drive semanal de archivo de precrítica con los ajustes pendiente en las BD por semana epidemiológica, cargue bases de datos depurados por evento. Supervisión del cumplimiento en la ejecución de las actividades (bloqueo, vacunación, BAC, para los EISP presentados en el mes (Tosferina, Varicela, PFA, Meningitis y Sarampión). Seguimiento a Mi RED y al equipo de Bac en el envío oportuno de las actividades solicitadas. Realización de Búsqueda activa institucional: Clínica Altos De San Vicente, Urgencia Sura alto Prado, Sura Cordialidad, Urgencia Alto Prado Sanitas, CEHOSAN, MI RED, clínica la Merced, CACE Pediátrico, clínica del Caribe, Clínica Iberoamérica. Correspondientes a los periodos: 16 al 30 de septiembre y del 01-15 de octubre.
3. Presentar la información organizada a los participantes que analizan la situación, abordando las causas o posibles causas desencadenantes en ocasión de las acciones en situación de brotes, investigación epidemiológica de campo, visitas institucionales de inspección vigilancia y control, o cualquier otro en atención de los eventos de interés en Salud Pública.	IEC de los casos notificados en la semana epidemiológica hasta la semana 41 para los eventos Sarampión y Meningitis. Seguimiento Brote en IED Betania, Boston Flex, IED Humboldt, actualización de capsula y Sitrep. Elaboración del Sitrep, curva epidemiológica del brote de Varicela en IED María Cano Sede 6-Fundación Caminos, Cárcel Modelo, Cárcel Distrital Del Bosque, IED Simón Bolívar.
4. Asistir, apoyar en los eventos de vigilancia epidemiológica asignado y presentar análisis e informes con calidad en los tiempos determinados.	Supervisión de la ejecución de cada actividad requerida de acuerdo a los EISP inmunoprevenibles. Realización de las IEC, línea de tiempo, Sitrep,

	seguimiento a contactos por 30 días, consecución de los soportes (historia clínica, carnet) requeridos para los casos notificados en el periodo de Meningitis, Sarampión.
5. Realizar seguimiento a los casos de notificación obligatoria y apoyar en las actividades inherentes a tal actividad.	Se realizo la depuración de las bases de los eventos Sarampión, rubeola, Parotiditis, Varicela y Meningitis semanalmente de acuerdo a las semanas epidemiológicas, se analizaron y ejecutaron los ajustes requeridos en las semanas epidemiológicas 39, 40, 41, y 42. Se realizo BAI quincenal a los censos enviados por las UPGD, correspondientes al periodo de censos de agosto recibidos en septiembre, y los censos hasta octubre 15, total 18.
6. Brindar acompañamiento a todos los eventos, actividades, reuniones, jornadas, ferias, mesas de trabaja e iniciativas que la Secretaria Distrital de Salud lidere cuando sea requerido.	• Comité semanal en sala SAR • Visita Colegio IED Simón Bolívar, configuración de Brote de Varicela, octubre 20 • Visita Cárcel Modelo, septiembre 30. • Visita Cárcel Distrital del Bosque, octubre 15
7. Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el cumplimiento de las metas trazadas en los programas y proyectos de la Secretaría Distrital de Salud.	1. Reuniones de seguimiento a los brotes de Varicela abiertos de manera semanal en la sala SAR. 2. Asistencia la Foro en Salud Mental, octubre 7 3. Asistencia al Foro de la Detección a al Esperanza conmemorativa día del Ca de mama, octubre 21.

Atentamente,

Francia Elena Padilla Hoyos
CC 34993131 de Montería
Celular 3157721456

SC-CER103099 SA-CER756031

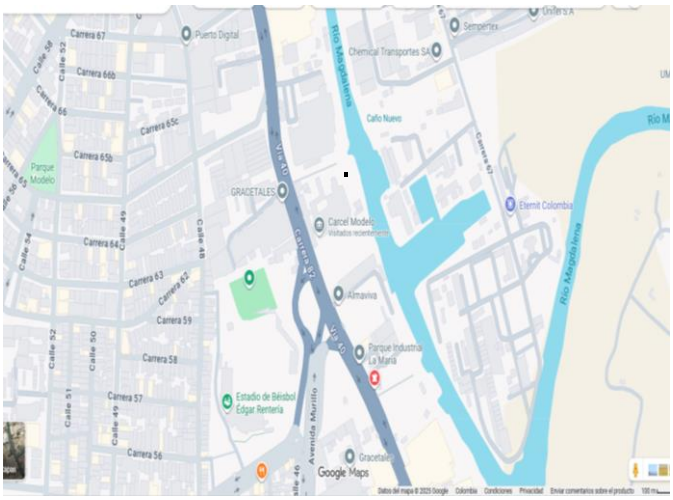
VoBo:

Vbno. Vanessa Gomez

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD DISTRITO DE BARRANQUILLA
Informe de Reporte de Situación (SITREP)

Reporte de situación No. 1	Situación en seguimiento: Brote de Varicela en Institución para población privada de la libertad, Barranquilla, Atlántico.	30-09-2025	Hora de informe (hora militar) 3:00 pm

1. Detalles de la situación		2. Ubicación geográfica (mapa)
Departamento: Atlántico	Municipio: Barranquilla Lugar: CARCEL MODELO Vía 40 #52-332 Barrio Montecristo Barranquilla Atlántico	
Elaborado por: Francia Padilla Hoyos		
Teléfono de contacto: 3157721456 Correo electrónico: fpadillah30@gmail.com Grupo de trabajo en terreno (incluya instituciones articuladas): Luz Marina Daza Carmen García Heillen Alean		

3. Situación

Situación:

A. **Situación/ Antecedente**s:
El 25 de septiembre en horas de la tarde se detecta por notificación rutinaria, un caso de varicela perteneciente a PPL, inmediatamente se solicita cita para visitar la institución e iniciar las acciones pertinentes.

B. **Situación/información actual**
El 30 de septiembre, la referente del Evento Varicela el equipo BAC y equipo ERI, se dirigen complejo carcelario CARCEL MODELO, para ampliar la información y conocer el total de casos y los nombre de los mismos, la visita es recibida por la jefe de epidemiología Maylim De La Hoz, quien nos suministraron toda la información concerniente a los casos, para establecer las acciones de control del Brote, Vigilancia en Salud pública y prestación de servicios de salud.

Manifiesta la jefe Maylim que el PPL presento síntomas el 06 de septiembre, estuvo en una celda solo asilado hasta cuando ya había desaparecido el brote, no compartió con ningún otro PPL hasta cuando ya estuvo completamente sano.

EL caso inicial corresponde al interno RDPG CC 1072745102, quien es valorado por el médico de la institución y es diagnosticado como caso de Varicela.

Al momento de la visita, la médico del ERI valora al paciente y evidencia las marcas del brote padecido por el PPL, las cuales se encuentran completamente sanas.

El interno al momento de la visita ya se encontraba en el patio 1 donde siempre ha estado recluido.
Se realizo BAC en el patio 1 y no se encontraron casos sintomáticos compatibles con varicela.

Relación de casos confirmados por clínica

Nombre completo	Tipo de documento	Número de documento	edad	F I Exantema	Ubicación
RUBEN DARIO PIÑEROS GONAZALEZ	CC	1072745102	44	6/09/2025	PATIO 1

TASA DE EXPUESTOS

C**. Actividades realizadas en control de situación y recomendaciones generadas**: IEC, verificación del brote por información brindada a la secretaria de Salud desde la institución, seguimiento a los contactos estrechos.

Se realiza reporte de situación a equipo de respuesta inmediata. Se dan recomendaciones generales y especiales de aislamiento de caso.

Se envía comunicado por correo de las recomendaciones para control:

- Lavado de manos frecuente con agua y jabón.
- Mantener uñas cortas y evitar rascarse las lesiones.
- No compartir menaje, objetos personales, cigarrillos o comida.
- Usar un pañuelo o barrera para estornudar o toser.
- Uso correcto de tapabocas de alta eficiencia por parte del enfermo, asegurando el cubrimiento de nariz y boca. con recambios al menos cada día.
- Realizar desinfección del material contaminado con el líquido de las lesiones vesiculares y las secreciones nasofaríngeas.
- Verificar antecedente vacunal contra varicela, el cual solo será tenido en cuenta previa verificación del carné de vacunas físico o en el aplicativo PAI nacional/distrital
- Evitar el contacto con mujeres embarazadas
- Vestir ropa holgada y de algodón
- Control del ambiente: Cumplir con las normas de limpieza de superficies y equipos contaminados con secreciones respiratorias y secreciones o liquido vesicular de personas infectadas en el hogar; cumplir con el aislamiento estricto de los casos de varicela, hasta que las vesículas estén secas.

Compromisos: continuar con las medidas dadas anteriormente y socializarlas al personal docente y administrativo.

Se solicita a la jefe que todo caso de Varicela debe ser notificada de manera inmediata como brote para iniciar las acciones de manera oportuna.

D. **Pendientes**: seguimiento de caso a través de llamadas

E**. Necesidades** (recursos humanos y físicos): No

4. Otras actividades (incluya actividades como reuniones, mesas de trabajo, unidades de análisis, etc.)
Se educa al personal administrativo sobre las medidas de prevención, buena higiene de los baños, salones de clase y demás áreas comunes de la institución, correcta manipulación de los alimentos, lavado frecuente de manos.
5. Conclusiones
Brote activo de varicela en CARCEL MODELO con 1 caso de varicela asintomático. Se da recomendaciones generales y específicas de manejo del brote. Brote continua abierto hasta completar los 42 días de seguimiento.
6. Revisión y aprobación
Revisado por: Francia Padilla Hoyos Fecha y hora: 30-09-2025 4.:00 PM Referente Inmunoprevenibles: VSP Distrito Barranquilla **Aprobado por:** Mayra Escaf Fecha y hora: 30-09-2025 5.:00 PM Líder: VSP Distrito Barranquilla

Curva Epidémica con Línea de Tiempo

icontec ISO 9001 SC-CER103099 icontec ISO 14001 SA-CER756031 IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

EVENTO 535
(MENINGITIS BACTERIANA)CASO CONFIRMADO

Nombre completo	**ERWIN ANTONIO TORRES ARTETA**
Edad	38
Identificación (CC)	1042425851
EPS	MUTUAL SER
Ocupación	SIN OFICIO ACTUAL
Dirección	CARRERA 8C 47 21
Barrio	SANTUARIO
Municipio	BARRANQUILLA
Departamento	ATLANTICO
Estado civil	SOLTERO
Teléfono	3243889389
Fecha de Notificación /Semana	03/09/2025- ajuste SE 38 26-09-2025
Fecha de investigación de campo	26/09/2025
Fecha de consulta	02/09/2025
Antecedentes vacúnales	
Fecha de inicio de síntomas	15-09-2025
Fecha de hospitalización	02/09/2025
Motivo, datos subjetivos	
Hospitalización	CLINICA SANTA ANA DE DIOS SAS
Resultados de laboratorios	Se Aisló Streptococo Pneumoniae
Clasificación del evento	MENINGITIS POR STREPTOCOCO PNEUMONIAE

1. DESCRIPCION DEL CASO

- **HALLAZGOS IEC**

Se realiza IEC, y se entrevista a la señora LINDA TORRES, hermana del paciente, quien nos suministra la información requerida por el referente:

Manifiesta la hermana del señor Erwin Torres que su hermano trabajaba en un restaurante, salía a los partidos de junior le gustaba tomar, pero no sabíamos con quién salía.

28 de agosto: Inicialmente presento gripa, 3 días antes de estar internado presentó fiebre alta, dolor en el cuerpo en especial las piernas y dolor en la nuca, cansancio, dolor de cabeza fuerte, ganas de vomitar y dolor en el cuerpo especialmente en las piernas, se tomó una pastilla, le puse pañitos de agua y al día siguiente manifestó sentirse mejor.

31 de agosto se fue a trabajar y luego fue cuando se puso mal que se le subió la presión, el dolor fuerte en la nuca y nos llamaron que estaba internado.
Nos contaron las personas que estuvieron con él en ese momento informaron que presentó vómito en Proyectil. Ese día lo hospitalizan en Auna.

01 de septiembre es remitido a la clínica Santa Asna De Dios. Donde ingresa directamente a UCI.

- **DATOS CLÍNICOS: (HISTORIA CLÍNICA)**
  Paciente masculino de 38 años de edad en uci bajo diagnósticos mencionados quien evoluciona en críticas condiciones generales, con escasa respuesta neurológica actualmente sin sedo analgesia, hemodinámica mente lábil bajo soporte vasopresor, a nivel respiratorio acoplado a ventilación mecánica invasiva en metas de oxigenación.

- **COMPOSICIÓN FAMILIAR:**
  El paciente vive con 2 personas su madre, y una hermana, todos adultos.

Relación de los compañeros de celda

RELACION DE CONTACTOS ESTRECHOS						
	NOMBRE COMPLETO	DOCUMENTO	EDAD	EPS	PARENTESCO	OCUPACION
1	LINDA TORRES				HERMANA	
2					MADRE	

- **CONDICIONES HABITACIONALES:**

✓ Pisos de cemento
✓ Paredes de bloque
✓ Techo de Eternit sin cielo raso
✓ Accesibilidad a los servicios de salud
✓ Vivienda en buenas condiciones habitacionales.
✓ Se observa hacinamiento.

- **VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:**

ANTECEDENTES PERSONALES:
Los contactos del paciente se encuentran en buen estado de salud, manifiestan no haber presentado ninguna patología 15 días antes de la enfermedad del señor Erwin Torres.

EQUIPO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
Realizado por: Francia Padilla Hoyos
Referente Meningitis

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

Fecha: 20/10/25	Hora:	Acta No.	Asistentes:
Lugar: IED Simón Bolivar			Pedro Morales.
Tipo de evento: Varicela			Efren Madero - Isolis Perez.
Tema: Visita - Brote.			Haiver Alean - Francia Padilla.

Objetivo:
Caracterizar brote de Varicela. presentado en el IED para iniciar las acciones de control y prevención y detección del brote.

Se realiza visita al IED Simón Bolivar para levantar la información. del brote de Varicela presentado en el. colegio.

Actualmente. el colegio cuenta con 22 cursos; cuentan. con un solo patio para los recreos. y una cafetería. los cursos en promedio cuentan con 30 estudiantes. comparten el salon de informatica.

En el colegio se han presentado inicialmente. 2 casos. en 8°C. y 9 casos en 8°B.A.

El primer caso corresponde al estudiante. Damian. Velandia. de 8°C, y el acudiente. informo oportunamente. de la incapacidad y el motivo de la misma. Todos los casos estan aislados dentro de sus. residencias. El Colegio realizó limpieza y desinfección en Salones. los tutores de los grados 8A, 8C, 8B y 8D asistieron. a la reunion y se procedio a incluir en el chat de. padres. al profesional de la SSD. para realizar los seguimientos a todos los estudiantes por grado para. la detección oportuna de nuevos casos.

Se socializan las medidas de Higiene, Lavado de manos. uso de tapabocas. y Limpieza de superficies.

-Durante visita se realiza Bate el grado 8A-B-C-D.

Se solicitó al rector fecha para Capacitar a todos. los docentes.

Compromisos - Enviar listado de los cursos 8°. Definir fecha capacitación docentes.

Representante Secretaría Distrital de Salud Institución

Representante de la

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

Código: MM-GD-SS-F-091

Acta de Reunión Salud Publica

Fecha: 02/10/25	Hora: 9:00	Acta No.	Asistentes:
Lugar: Clinica Murillo (Inversalinica)			Tania Molina - Jefe Vig. Epid Inversalinica
Tipo de evento: Asistencia tecnica.			Isolis Perez - Prof univ. S.D.S
Tema:			Francia Padilla - Prof univ. S.D.S
Objetivo:			

Brindar asistencia tecnica relacionada con eventos de interes en Salud publica a la institucion de salud

Se realiza visita a la institución de Salud clinica-Murillo (Inversalinica) para asistencia tecnica, la cual es atendida por la Jefe de Vigilancia epidemiologia Tania Molina.

Se requiere ajuste al evento 535 "Meningitis" relacionado con el ingreso del resultado del laboratorio, dado que se habian presentado dificultades tecnicas para el registro. Ajuste que fue realizado de manera adecuada.

Se realiza por parte de reperente de Inmunoprevenible capacitación de protocolos y codigos CIE 10 de los eventos.

Se establece compromiso de entrega quincenal de los censos. al correo. Fpadillah30@gmail.com. por parte de la institución de Salud.

Por parte de la Secretaria Distrital de Salud brindar acompañamiento y asesoria a la institución de Salud cuando se requiera.

Isolis Perez - Padilla
Representante Secretaría Distrital de Salud
32640406

Tania Molina 1032772667
Representante de la Institución

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ACTA DE VISITA OFICINA SALUD PÚBLICA
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fecha (10/10/2025):	**Lugar: CLÍNICA SANTA ANA DE DIOS SAS**
	Hora: 8:30 am

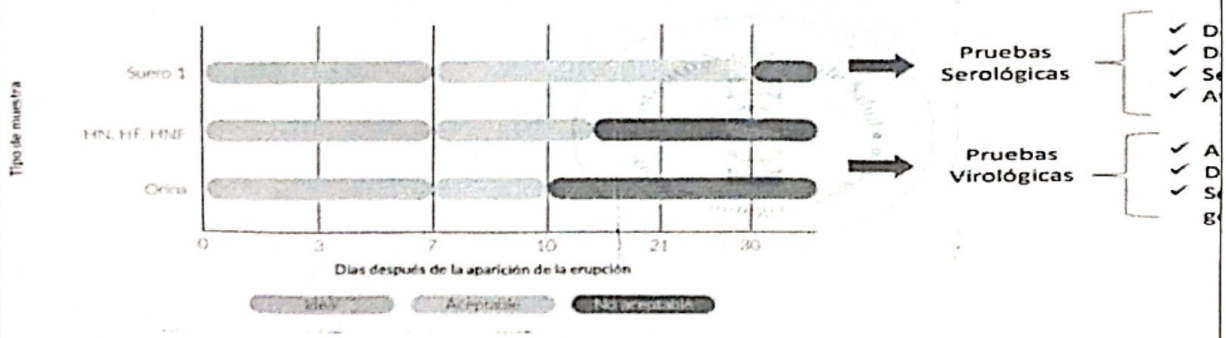
PARTICIPANTES			
No.	**Nombre**	**Dependencia**	**Cargo**
1	GABRIELA RODRÍGUEZ	CLÍNICA SANTA ANA DE DIOS	ENF VIGILANCIA
2	FRANCIA PADILLA H	SSD OFICINA DE VIGILANCIA	REFERENTE INMUNO
3	ISOLIS PÉREZ BECERRA	SSD OFICINA DE VIGILANCIA	MADRINA INSTITUCIÓN
4			

DESARROLLO DE LA VISITA

Objetivo:
Realizar Asistencia técnica en los eventos inmunoprevenibles, fortaleciendo la notificación de los eventos inmunoprevenibles y los ajustes pertinentes de manera oportuna.

Se le indica a la jefe la importancia de realizar el diagnóstico diferencial para el evento Sarampión Rubeola, que cumplan con la definición de caso sospechoso: "Todo caso en el que un profesional de salud sospeche de sarampión o rubéola, con la presencia **de fiebre y erupción maculopapular**".

Las muestras deben tomarse en los tiempos definidos en el protocolo, ver imagen



Una vez tomadas las muestras, se debe notificar en el aplicativo Sivigila el caso y remitirlas al laboratorio distrital junto con la ficha de notificación (física), historia clínica y remisión de la institución que remite las muestras.
Las muestras deben ir rotuladas con el nombre completo, identificación, tipo de muestra y fecha de toma, las muestras de suero deben ir separadas en tubo de plástico tapa rosca o viales, el hisopado debe remitirse en tubo tapa rosca en medio de transporte viral.

Scanned with CamScanner

Se sensibiliza a la jefe, la importancia de la notificación super inmediata de todos los casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, la cual debe realizarse dentro de las 24 horas de la atención del paciente, de igual forma se indica que la toma de las muestras se debe realizar durante la atención del paciente.
Se reitera la calidad del dato en el diligenciamiento de las fichas, y el registro completo de la información.
Se socializan los protocolos de los eventos de interés en salud pública para Tosferina, Meningitis, Varicela, Parotiditis, Sarampión-Rubéola, PFA, Tétano Accidental y Neonatal. Haciendo énfasis en el protocolo de meningitis resaltando que los casos pueden entrar desde probables hasta confirmados por laboratorios, los casos probables se deben ajustar y clasificar de manera súper inmediata para poder iniciar las acciones de acuerdo al germen aislado. De igual manera se recalca la búsqueda de casos probables de Tosferina dada la alerta amarilla que emitió el INS.
COMPROMISOS
Notificar de manera oportuna, realizando los ajustes de casos dentro de los tiempos definidos en los protocolos.
Socializar los protocolos de EISP de inmunoprevenibles haciendo énfasis en Meningitis y Tos Ferina pendiente fecha de socialización por parte de la IPS

REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL

REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

ACTA DE VISITA - VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

CODIGO: MM-GD-SS-F-318

Acta No.		**Fecha**	Sep 30/25
Hora inicial		**Hora final**	
Lugar	Carcel Modelo.		
Dirección		**Código prestador**	
Actividad	Visita evento Varicela.		

Desarrollo y conclusiones de la actividad
Siendo las 10:30 am nos reunimos en el patio #1 con la jefe en salud pública de la carcel Modelo para hacer seguimiento al caso notificado de Varicela del PPL Ruben Dario Piñeres. La doctora carmen revisa al paciente evidenciando las secuelas de varicela padecidas por el señor Ruben Piñeres, confirmando la notificación en semana 36. Se indaga por los contactos del señor Ruben, el cual indica que no ha recibido visitas en 4 meses, manifiesta el paciente que el fue aislado al patio para tal fin donde duro un mes por diagnostico en el mes de julio de TBC manifiesta que al salir del aislamiento fue que presento los Sintomas. No presento complicación, duro pocotiempo el brote. desconoce la fuente de Contagio. La jefe. Mayrim de la Hoz informa que no se han presentado mas casos de Varicela en toda la Carcel. El equipo BAC, realizó la busqueda de casos. Compatibles con Varicela, sin Hallazgo de casos. Recomendaciones. - Notificar de manera inmediata todo caso sintomatico de exantema compatible con Varicela. - Se dan recomendaciones de normas de Bioseguridad. autocuidado, limpieza y desinfección.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 -1

ACTA DE VISITA - VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

CODIGO: MM-GD-SS-F-318

Fecha: Sep 30/25	Responsable: Francia Padilla H.
Fecha:	Responsable:

Nombre asistentes	Cargo – Dependencia	Firma
Mayvis de la Hoz	Jefe Salud Pública.	Mayvis de la hoz e.
Carmen García	Prof Univ. SSD-MD	
Luz Marina. Daza	Prof. Univ - SSD	Luz M. Daza
Heilen Alean	Prof Univ - SSD	Heilen Alean. Olivo
Francia Padilla.	Prof univ - SSD	Padilla

Scanned with CamScanner

Acta de Reunión Salud Publica

Fecha: 06/10/2025	Hora: 10:00 am	Acta No. 88	Asistentes:
Lugar: VIRTUAL			Francia Padilla Hoyos
Tipo de evento: BAI INMUNOPREVENIBLES			
Tema: Revisión censo MI RED			

Objetivo:
Realizar revisión de censo para BAI de Inmunoprevenibles en las UPGD del distrito.

Se revisan los censos correspondientes al período del 16 al 30 de septiembre del 2025 para la búsqueda de eventos de interés en salud pública componente inmunoprevenibles

La búsqueda se hizo en 4320 registro del censo por códigos CIE 10 de egreso de las atenciones presentadas en urgencias y hospitalización, tomando en cuenta los CIE 10 para BAI de cada uno de los eventos inmunoprevenibles establecidos en los protocolos de los eventos que se relacionan arrojando la siguiente información:

Se observaron 23 EISP, distribuidos así:

1. SR: 6 casos, 4 descartado, diagnóstico de exantema súbito, no cumplen con definición de caso. 2 pendientes por revisar historia clínica.
2. SRC: 0 caso para el evento.
3. PFA: 0 caso para el evento
4. MENINGITIS; 0 caso para el evento
5. PAROTIDITIS: 1 caso para el evento, no fue notificado al sivigila.
6. TETANO ACCIDENTA: 0 caso para el evento
7. TOSFERINA: 3 caso para el evento, notificados todos al sivigila.
8. DIFTERIA: 0 caso para el vento
9. TETANO NEONATAL: 0 casos para el evento
10. VARICELA: 13 caso para el evento, 11 casos compatibles, fueron notificados al sivigila y 2 pendientes por revisar historia clínica, no fueron notificados.
11. FIEBRE TIFOIDEA: 0 casos.

Los casos compatibles y que no fueron notificados al sivigila, se informó vía correo electrónico al referente de la institución, para que realice las acciones pertinentes.
Relación de casos evidenciados en BAI que no fueron notificados para revisión de historia clínica.

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Acta de Reunión Salud Publica

EVENTO	DOCUMENTO PACIENTE	PRIMER_APELLIDO	SEGUNDO_APELLIDO	PRIMER_NOMBRE	SEGUNDO_NOMBRE	CENTRO DE ATENCION
PAROTIDITIS	1143173289	CANTILLO	VERGARA	SHEILYN	ADRIANA	CMU CAMINO MURILLO (Calle 45 # 8H-48)
SARAMPION	1240702758	CARMONA BUELVAS		MATHIUS DE JESUS		CSB CAMINO SIMON BOLIVAR (Calle 23 # 5-50)
SARAMPION	1240703825	MEJIA	GUILLEN	YASIEL	ALAY	CBM CAMINO BOSQUES DE MARIA (Diag. 64B # 9D-66)
VARICELA INDIVIDUAL	1143231185	RANGEL	VILORIA	RAFAEL	ANTONIO	CBM CAMINO BOSQUES DE MARIA (Diag. 64B # 9D-66)
VARICELA INDIVIDUAL	91213651	RIVEROS	DUARTE	CARLOS	JULIO	PPL CAMINO LA PLAYA (Cra 17D # 17-56)

Representante Secretaría Distrital de Salud

Representante de la Institución

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Acta de Reunión Salud Publica

Fecha:01/10/2025	Hora: 9:00 am	Acta No.	Asistentes:
Lugar: Virtual			Francia Padilla Hoyos
Tipo de evento: INMUNOPREVENIBLES			
Tema: Revisión base de datos SE 38-39			

Objetivo:
Realizar revisión (Pre Critica y depuración) de las bases de datos a semana epidemiologia 38 y 39.

Se revisaron las bases correspondientes a los eventos Meningitis, Sarampión, Rubéola, Parotiditis, Varicela, con corte a semana 36/37, validando la calidad del dato, los ajustes pendientes por realizar en las diferentes variables de acuerdo al evento, se gestionó la clasificación definitiva del caso, para los eventos que apliquen.

A semana epidemiológica 38-39 se evidenciaron los siguientes casos para los eventos analizados:

1. SARAMPIÓN: 33 registros para el evento Sarampión, de procedencia Barranquilla. A semana epidemiológica 38/39, no se notificaron casos, se han descartado 32 casos con laboratorio negativo, con ajuste 6, y 1 casos con ajuste D.

2. RUBÉOLA: En la semana 38/39, no se notificaron nuevos casos, se notificaron 2 casos en la semana 23 y 24; 1 de procedencia soledad y 1 de procedencia Barranquilla, ambos casos descartados.

3. SRC: 0 caso para el evento

4. MENINGITIS; 33 registros notificados para el evento, de procedencia Barranquilla, 1 caso descartado con ajuste D, 19 con ajuste 6 (laboratorio negativo); un caso repetido, 12 casos con ajuste 3 positivos para gérmenes de interés en salud pública. SE 38 se notificó un nuevo caso, en la semana-39 no se notificaron casos.

5. PAROTIDITIS: 175 registros, 29 proceden de otros municipios caso para el evento, 146 con procedencia Barranquilla, en la semana 38 se presentaron 2 nuevos casos, en la semana 39 un caso, 5 caso descartado con D. Se analizo la base en búsqueda de brotes, la búsqueda se realizó por barrios evidenciando notificación en 60 barrios de Barranquilla, se buscaron por dirección, por grupo poblacional y por apellidos, no se encontraron casos que cumplieran para la definición de brotes.

6. TETANO ACCIDENTA: 0 caso para el evento

7. DIFTERIA: Se notificó 1 caso para el vento a SE 27, descartado al no cumplir con definición de caso.

8. TETANO NEONATAL: 0 casos para el evento

9. VARICELA: 951 registros, para el evento, 147 proceden de otros municipios, 804 proceden de Barranquilla.
   En total se notificaron 784 casos a SE 39, de los cuales 14 pertenecen a la población privada de la libertad y 5 a gestantes.
   En la semana 38 se presentaron 21 casos nuevos, en la SE 39 se notificaron 16 nuevos casos.
   4 casos descartados con ajuste D y dos con ajuste 6
   22 registros repetidos.
   7 brotes notificados, 5 institucionales y dos ambulatorios-familiares.

10. FIEBRE TIFOIDEA: 0 casos.

Se procedió a cargar las bases depuradas en el Drive y realizar pre crítica y ajustes pertinentes.

Representante Secretaría Distrital de Salud **Representante de la Institución**

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).