

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.
Centro de Salud Porvenir.

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

ACREDITACION EN SALUD

17 Unidades Acreditadas

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Agenda del día

AGENDA DEL DIA		
HORA	**TEMA**	**RESPONSABLE**
3:00	Saludo	Lider de la Unidad
3:10	Socialización del Tema Corporativo	Secretario de la mesa
3:20	Seguimiento a los compromisos	Lider de la Unidad
3:30	Seguimiento a indicadores de la Sede	Lider de la Unidad
3:40	Seguimiento a la cultura de seguridad	Secretario de la mesa
3:50	Seguimiento a las oportunidades de mejora de la Sede	Lider de la Unidad
4:00	Seguimiento a los resultados de paciente trazador	Lider de la Unidad
4:15	Seguimiento a PQRS	Lider de la Unidad
4:30	Seguimiento a resultados de auditorías de Adherencia de las GPC	Lider de la Unidad
4:35	Varios	Lider de la Unidad

Creación de la Subred Integrada de Servicios de Salud

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E., en el marco de la reorganización del sector salud en el Distrito Capital a partir del Acuerdo 641 de 2016 emanado del Concejo de Bogotá; se crea, como la entidad que unifica los antiguos hospitales de:

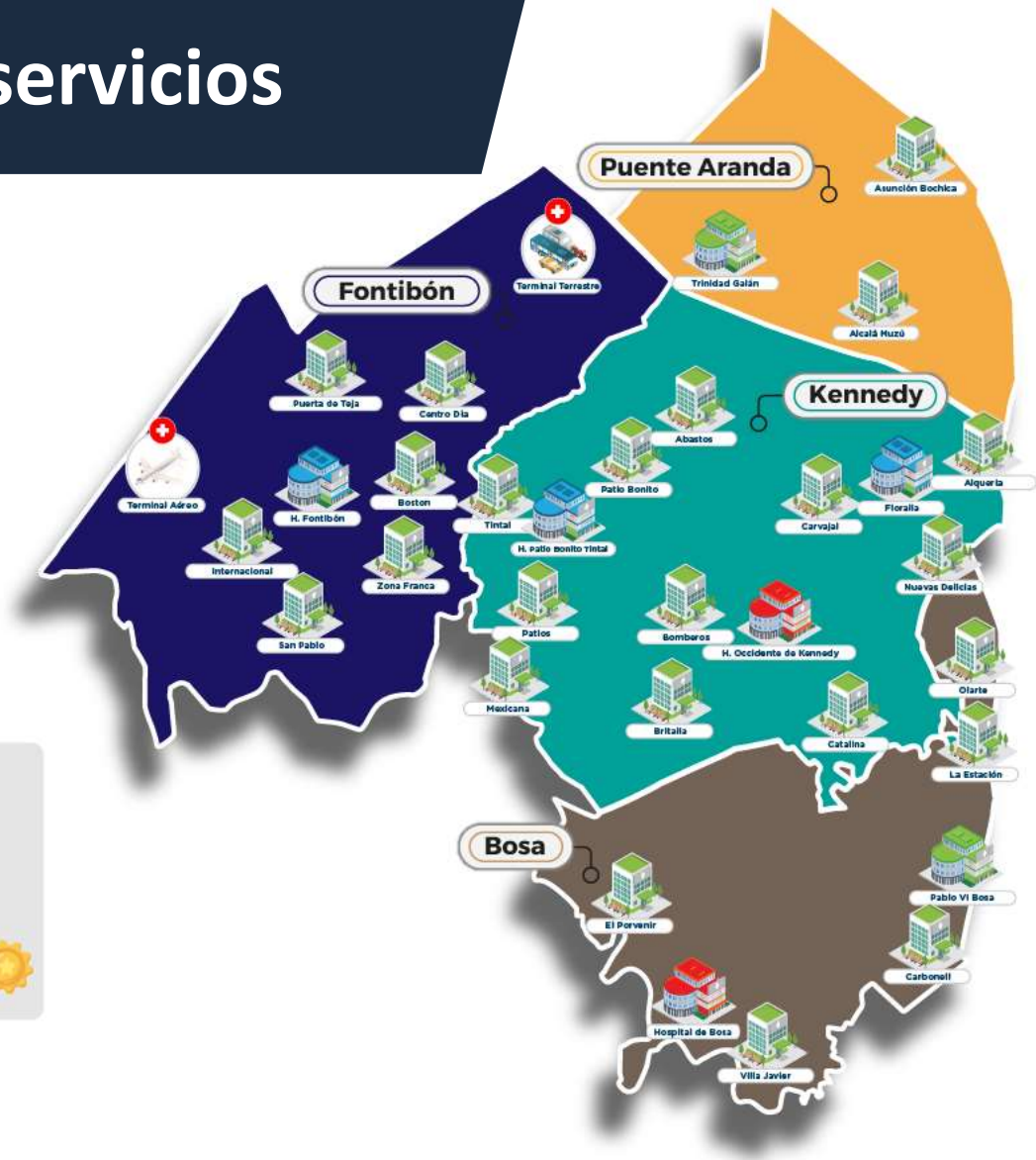


Esa reorganización da inicio a la implementación del Modelo Integral de Atención basado en la Política de Atención Integral del Ministerio de Salud, cuyo objetivo es mejorar el acceso, la integralidad y la calidad en la prestación de los servicios salud.

En dónde puede acceder a nuestros servicios

Kennedy 14	Fontibón 9	Bosa 7
Abastos	Boston	Carbonell
Alquería	Centro Día	El Porvenir
Bomberos	Internacional	La Estación
Britalia	Puerta de Teja	Olarte
Carvajal	San Pablo	Pablo VI Bosa
Catalina	Terminal Áereo	Villa Javier
Mexicana	Terminal Terrestre	Hospital de Bosa
Nuevas Delicias	Zona Franca	
Patio Bonito	Hospital Fontibón	
Patios		
Tintal	**Puente Aranda 3**	
Hospital Floralia	Alcalá Muzú	
Hospital Pediátrico Tintal	Asunción Bochica	
Hospital Occidente de Kennedy	Trinidad Galán	

- 2 Alta Complejidad
- 3 Media Complejidad
- 28 Baja Complejidad
- 17 Unidades Acreditadas



Modelo Integral de Salud



Misión y visión



Misión:

Brindar servicios de salud con altos estándares de calidad, a través de la gestión del riesgo y un modelo de atención integral, humanizado, seguro, que promueve la docencia, investigación e innovación, con talento humano comprometido en generar bienestar a la población.



Visión:

En 2030, la Subred Sur Occidente será reconocida nacionalmente por la gestión del riesgo y por su modelo de atención con enfoque de cuidado integral, de derechos, diferencial, territorial y de participación social transformadora; cumpliendo estándares superiores de calidad, promoviendo la docencia, investigación e innovación, para contribuir al bienestar de la población.

Nuestros Objetivos Estratégicos

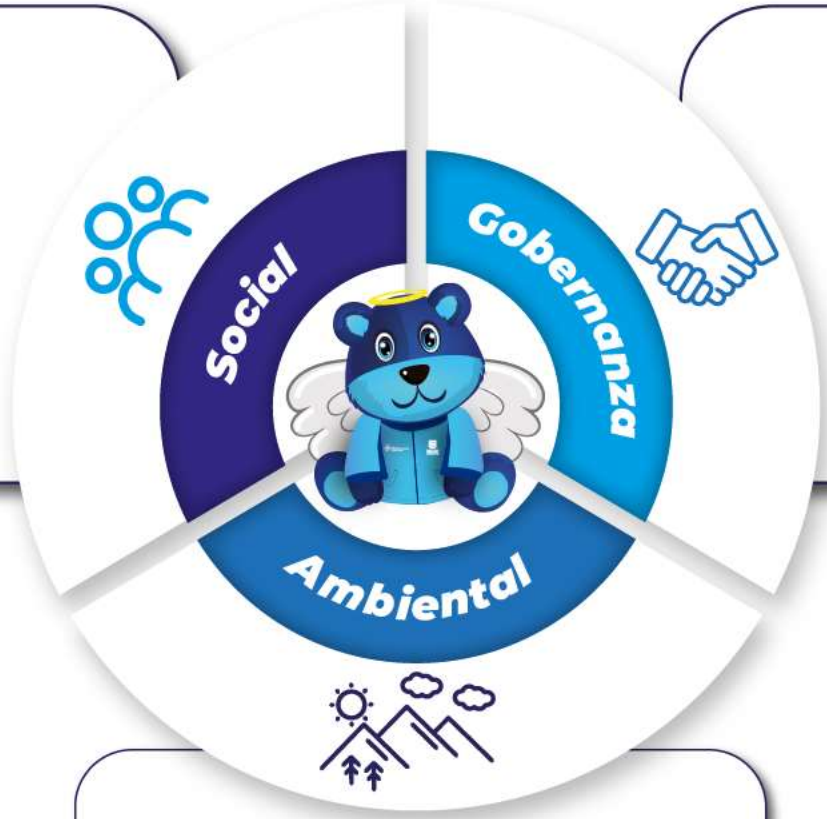
Se formulan dentro las perspectivas del Cuadro de Mando Integral, para el cumplimiento de la misión institucional de forma eficiente y eficaz en el periodo 2025-2028, los siguientes:



Nuestro **Tema Corporativo**

Eje de Responsabilidad Social

Grupos de Interés
Fortalecemos lazos con diálogo y confianza.
Comunidad local
Apoyamos el bienestar de nuestra comunidad.
Grupo Vulnerable
Atendemos con dignidad e inclusión



Plafaforma Estratégica
Integrando con la Responsabilidad Social Empresarial – RSE, en nuestra gestión.
Colaboradores
Fomentamos bienestar y desarrollo laboral.
Relaciones comerciales
Aliados con compromiso ético y social.
Sostenibilidad Financiera
Usamos recursos con responsabilidad.
Transparencia y rendición de cuentas
Informamos con claridad y compromiso.

Gestión Ambiental
Cuidamos el ambiente con acciones sostenibles y responsables

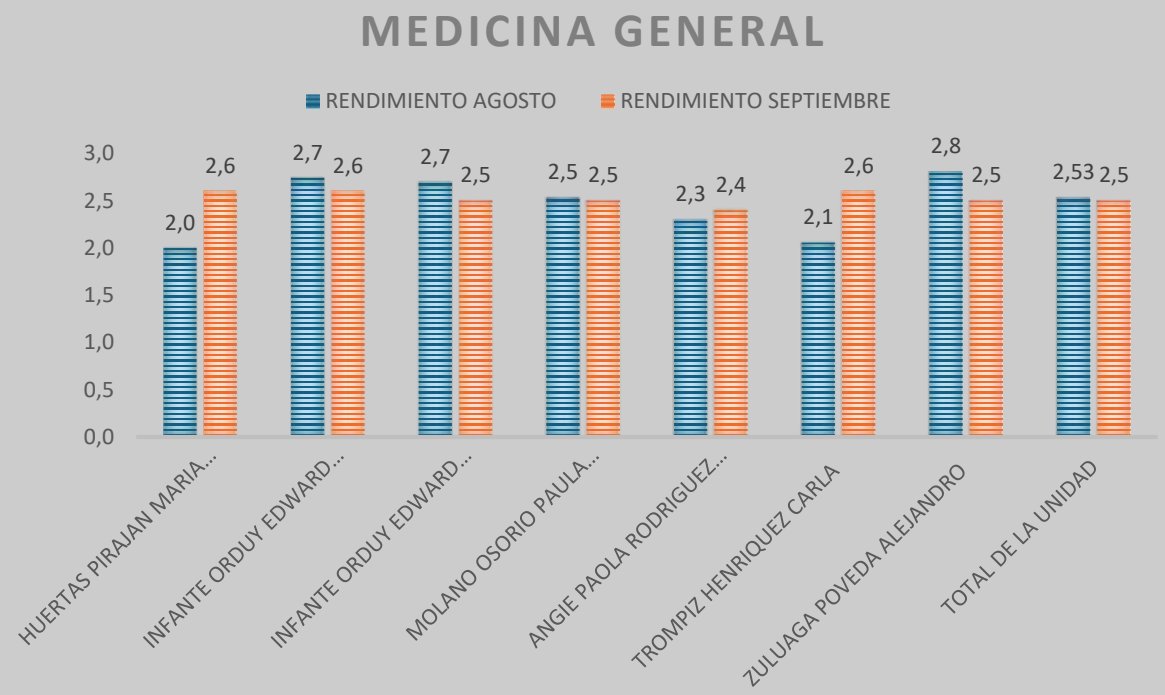
compromisos del mes de Agosto

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ESTADO DE CUMPLIMIENTO
Reportar cuando se presenta algun improvisto en llamar a un usuario y se reporta en oportuna	Profesionales	Cumplido
Recordar la frecuencia de ordenes medicas dejar la observacion en al orden	Profesionales	Cumplido
Capacitacion para la auxiliar Olga Lancheros para revision de ficha Sisvecos	Sivigila	Incumplido
Recordar verifricar en la atencion al paciente cuando cuente con 2 citas que queden cumplidas para el indicador	Profesionales	Cumplido



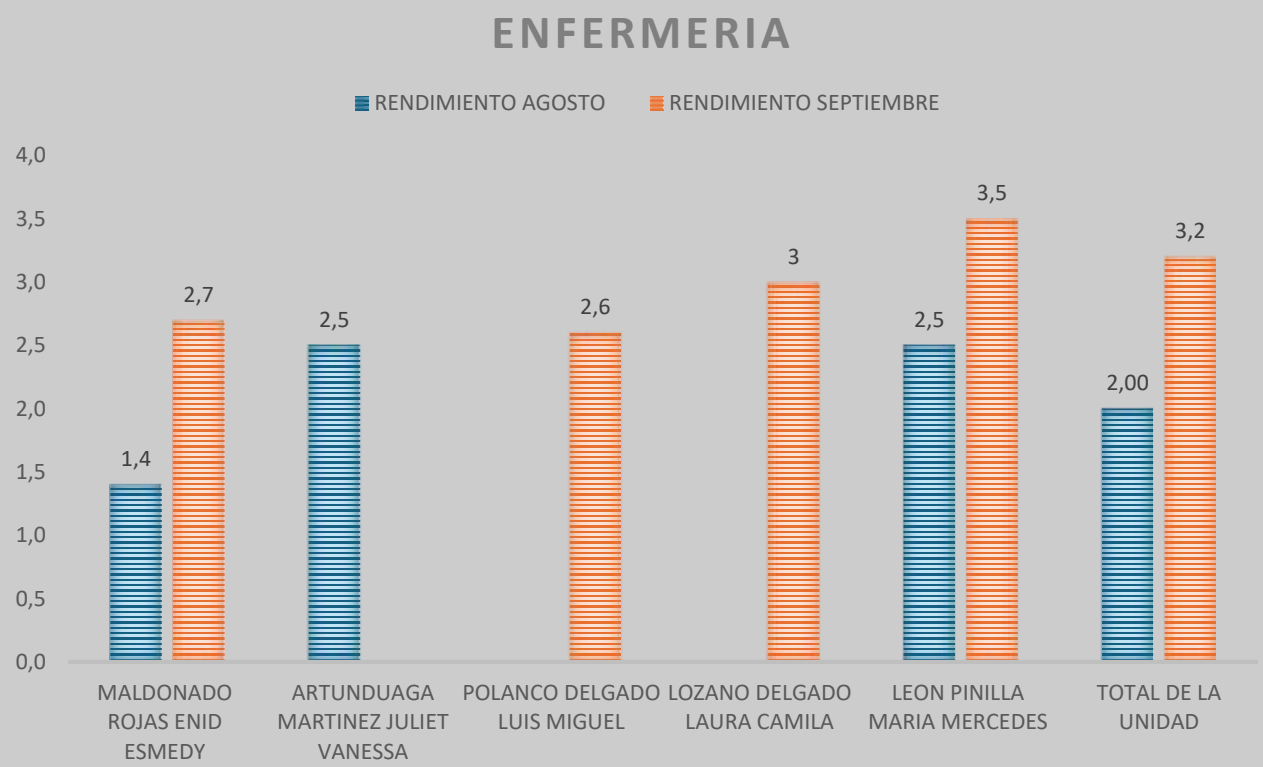
Socialización de indicadores mes de Agosto y Septiembre

MEDICINA GENERAL



ocialización de indicadores mes de Agosto y Septiembre

ENFERMERIA



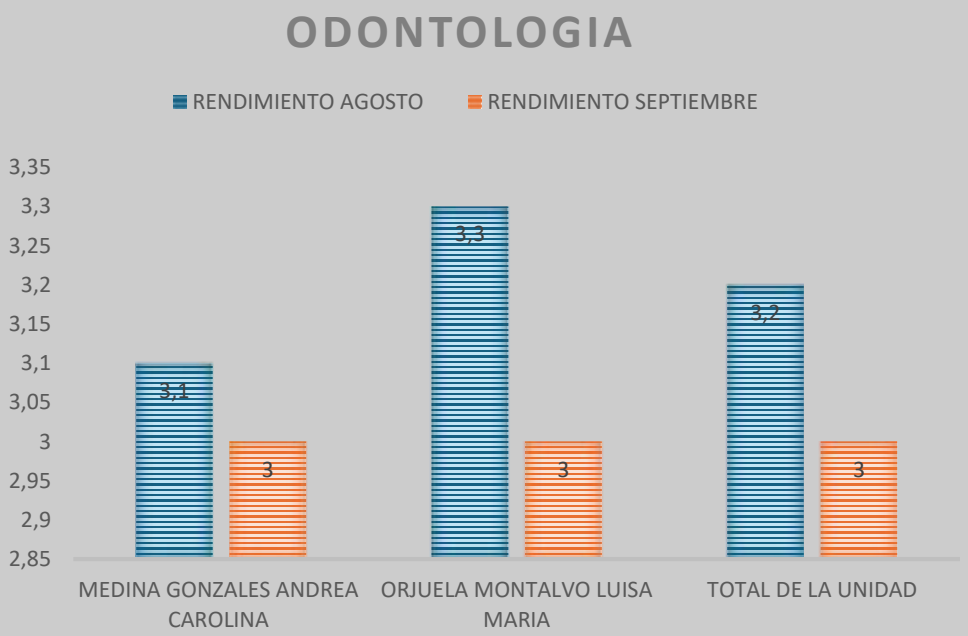
ocialización de indicadores mes de Agosto y Septiembre

ESPECIALISTAS



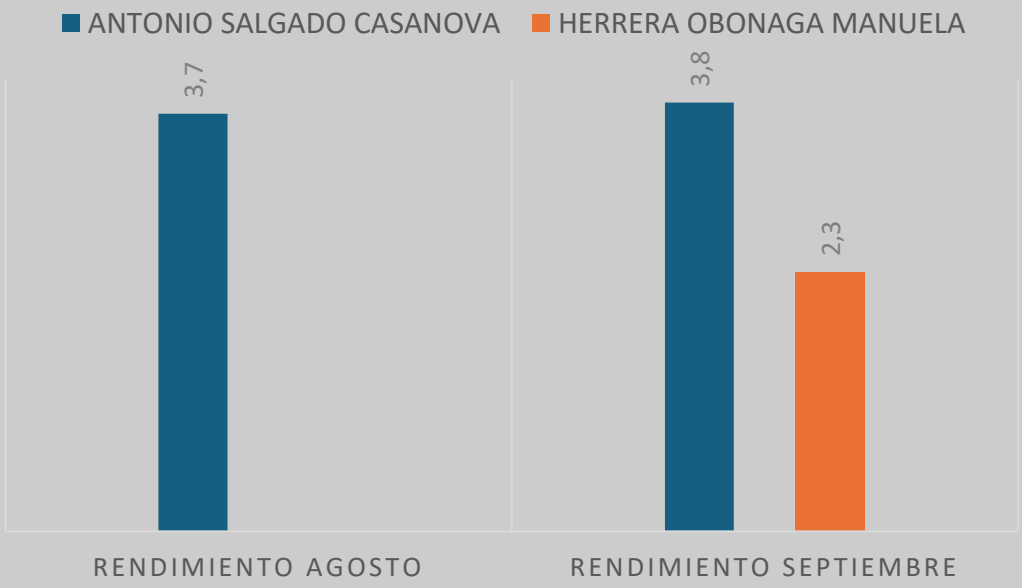
ocialización de indicadores mes de Agosto y Septiembre

ODONTOLOGIA



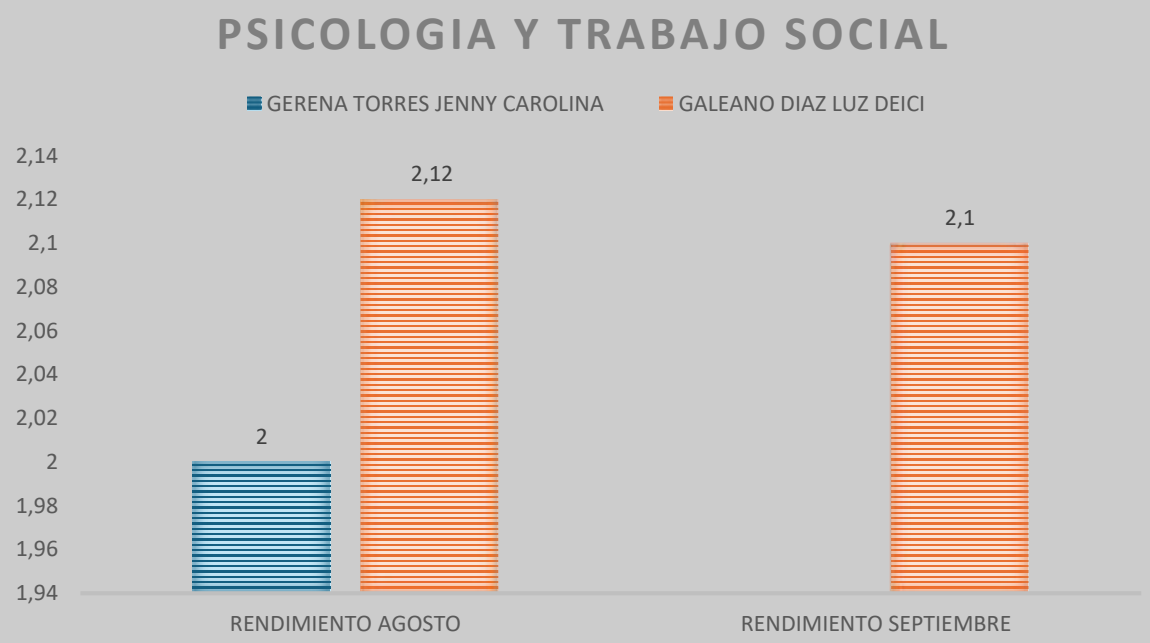
ocialización de indicadores mes de Agosto y Septiembre

HIGIENE ORAL



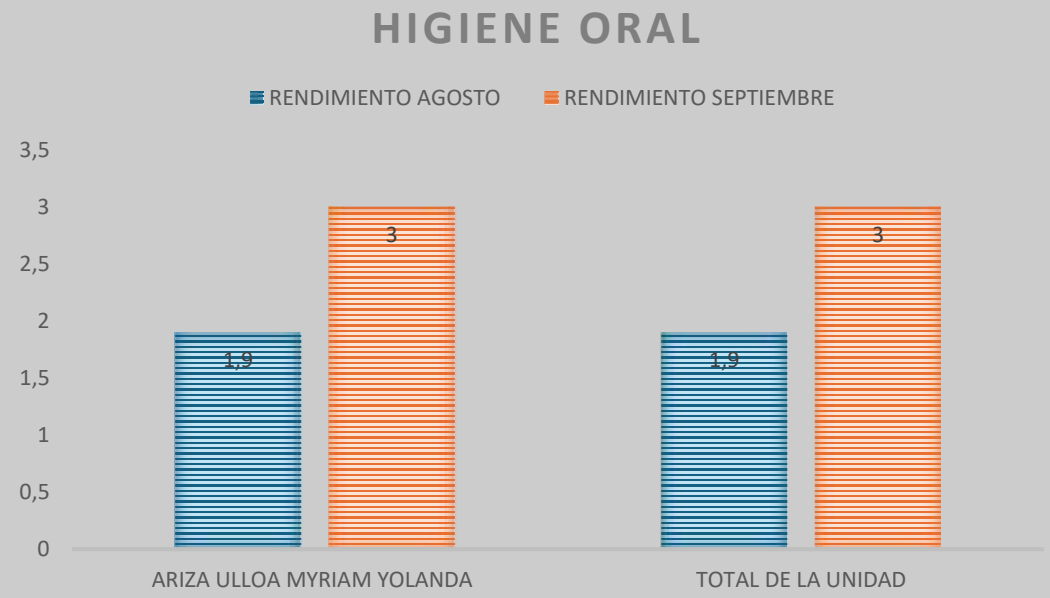
ocialización de indicadores mes de Agosto y Septiembre

PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL



ocialización de indicadores mes de Agosto y Septiembre

HIGIENE ORAL



ocialización de indicadores hasta el 27 de octubre

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	18 DE octubre 2025						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR REALIZAR
PORVENIR	EDWARD ANDRES INFANTE ORDUY	MEDICO GENERAL	278	245	586	2,39	2,11	661,5	76
	PAULA MOLANO OSORIO	MEDICO GENERAL	219	190	511	2,69	2,33	513	2
	ALEJANDRO ZULUAGA POVEDA	MEDICO GENERAL	219	202	547	2,71	2,50	545,4	-2
	CARLA TROMPIZ HENRIQUEZ	MEDICO GENERAL	219	197	542	2,75	2,47	531,9	-10
	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ MEDINA	MEDICO GENERAL	108	99	256	2,59	2,37	267,3	11

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	18 DE octubre 2025						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR REALIZAR
PORVENIR	ENID MALDONADO	ENFERMERIA	218	148	344	2,32	1,58	370	26
	MARIA LEON PINILLA	ENFERMERIA	224	197	510	2,59	2,28	492,5	-18

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	18 DE octubre 2025						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR REALIZAR
PORVENIR	YANELA INFANTE HERNANDEZ	MEDICO FAMILIAR	58	58	144	2,48	2,48	145	1
	ANGEL RAFEL RODRIGUEZ	GINECOBSTETRA	30	24	54	2,25	1,80	60	6
	MOISES MORENO TORRES	MEDICO INTERNISTA	44	44	109	2,48	2,48	110	1
	PAULA SANCHEZ	PEDIATRIA	80	72	172	2,39	2,15	180	8
	LUZ DEISY GALEANO	PSICOLOGA	200	120	389	3,24	1,95	240	-149

INDICADORES DE RENDIMIENTO Y PRODUCTIVIDAD

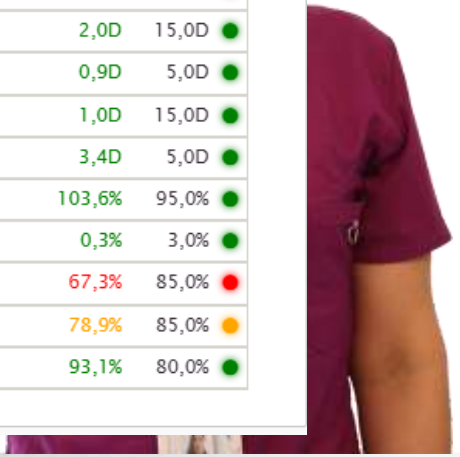
SEDE	PROFESIONAL	PERFIL	18 DE octubre 2025						
			HORAS CONTRATADAS MES	HORAS LABORADAS EN CONSULTA	CONSULTAS REALIZADAS	RENDIMIENTO	PRODUCTIVIDAD	CONSULTAS ESPERADAS	CONSULTAS PENDIENTES POR
PORVENIR	LUISA ORJUELA	ODONTOLOGIA	219	202	311	1,54	1,42	606	295
	ANDREA MEDINA GONZALES	ODONTOLOGIA	185	168	281	1,67	1,52	504	223
	YOLANDA ARIZA	HIGIENE ORAL	127	118	307	2,60	2,42	354	47

Indicadores de inasistencias 25 de septiembre

4.2 Indicadores

Indicadores

Indicador	Mini gráfico	Medición previa	Último valor	Meta
sede_porvenir_1. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Medicina General USS Porvenir		4,1D	2,4D	3,0D
sede_porvenir_2. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Enfermería USS Porvenir		2,7D	2,2D	3,0D
sede_porvenir_3. Oportunidad en asignación de citas de primera vez Odontología USS Porvenir		3,6D	2,0D	3,0D
sede_porvenir_4. Porcentaje de Inasistencia Medicina General USS Porvenir			5,7%	10,0%
sede_porvenir_5. Porcentaje de Inasistencia Enfermería USS Porvenir		7,0%	0,0%	10,0%
sede_porvenir_6. Porcentaje de Inasistencia Odontología USS Porvenir		0,0%	3,3%	10,0%
sede_porvenir_7. Porcentaje satisfacción general USS Porvenir		99,7%	99,9%	90,0%
SP sede_porvenir_8. Reporte Sucesos de Seguridad Centro de Salud Porvenir		12	7	
HA sede_porvenir_9. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Familiar en la USS Porvenir		1,6D	2,0D	15,0D
sede_porvenir_11. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de primera vez de Ginecobtetricia USS Porvenir		5,5D	0,9D	5,0D
HA sede_porvenir_10. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Medicina Interna en la USS Porvenir		2,5D	1,0D	15,0D
HA sede_porvenir_12. Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de Pediatría en la USS Porvenir		4,9D	3,4D	5,0D
SP sede_porvenir_13. Porcentaje de Suficiencia del talento Humano USS Porvenir		99,3%	103,6%	95,0%
sede_porvenir_14. Porcentaje de Inatención USS Porvenir		0,5%	0,3%	3,0%
SP SPAC41. Adherencia a la técnica de Higiene de manos Sedes baja complejidad		76,0%	67,3%	85,0%
SP SPAC40. Adherencia a la oportunidad de higiene de manos Sedes baja complejidad		93,8%	78,9%	85,0%
SP SPAC21. Adherencia a Buenas Prácticas de Seguridad de Paciente Servicios Ambulatorios		82,0%	93,1%	80,0%



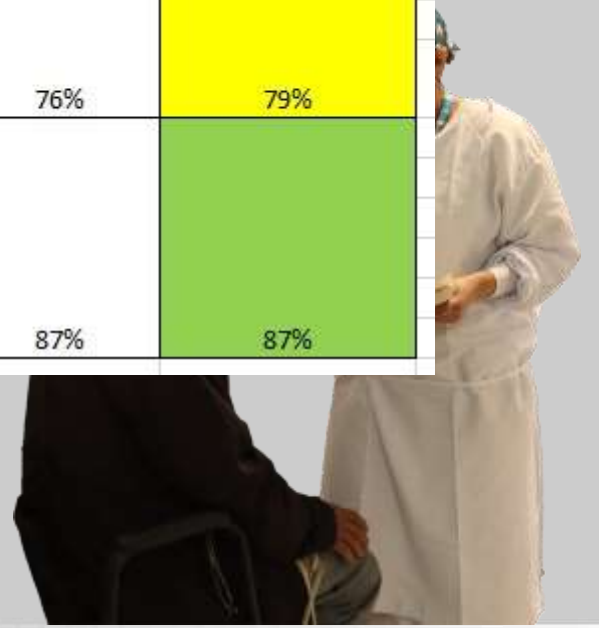
Seguimientos y resultados de auditoria

SEGUIMIENTO RESULTADOS DE AUDITORIA USS PORVENIR					
NOMBRE DE AUDITORIA	PERIODO DE AUDITORIA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	PORCENTAJE DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO SUB RED	CUMPLIMIENTO SEDE
Auditoria de calidad formal al consentimiento y disentimiento informado de consulta externa I trimestre 2025 94 %	I TRIMESTRE 2025	LEON PINILLA MARIA MERCEDESL	88%	93%	94%
		MALDONADO ROJAS ENID ESMEDY	100%		
Auditoría de adherencia a la Guía de manejo de Urgencias Odontológicas II trimestre 2025 93 %	II TRIMESTRE 2025	ORJUELA MONTALVO LUISA MARIA	94%	93%	93%
		MEDINA GONZALES ANDREA CAROLINA	92%		
Auditoria de Adherencia a los lineamientos para cuidado preconcepcional III trimestre 2025. 87 %	III TRIMESTRE 2025	INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES	90%	88%	87%
		MALDONADO ROJAS ENID ESMEDY	80%		
		LEON PINILLA MARIA MERCEDES	90%		
Auditoria Adherencia al curso de preparación prenatal y postnatal III trimestre 2025 100 %	III TRIMESTRE 2025	MALDONADO ROJAS ENID ESMEDY	100%	99%	100%
Auditoría de adherencia a la guía de hipertensión arterial II trimestre de 2025. 85 %	II TRIMESTRE 2025	CUESTA NOVOA RICARDO JAIR	87%	88%	85%
		ARAGON ORTIZ JOHAN CAMILO	94%		
		INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES	84%		
		MOLANO OSORIO PAULA KATHERINE	94%		
		RINCON GARCIA DUVAN STIVEN	71%		
		ZULUAGA POVEDA ALEJANDRO	91%		
		RODRIGUEZ MEDINA ANGIE PAOLA	81%		



Sseguimientos y resultados de auditoria

SEGUIMIENTO RESULTADOS DE AUDITORIA USS PORVENIR					
NOMBRE DE AUDITORIA	PERIODO DE AUDITORIA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	PORCENTAJE DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO SUB RED	CUMPLIMIENTO SEDE
Auditoria adherencia a la guía de Diabetes Mellitus III trimestre 2025 79 %	III TRIMESTRE 2025	ZULUAGA POVEDA ALEJANDRO	72%	76%	79%
		RODRIGUEZ MEDINA ANGIE PAOLA	85%		
		MOLANO OSORIO PAULA KATHERINE	90%		
		INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES	100%		
		HUERTAS PIRAJAN MARIA ALEJANDRA	58%		
Auditoria de adherencia a la guía de práctica clínica de dislipidemias de los servicios ambulatorios II trimestre 2025 87 %	II TRIMESTRE 2025	CUESTA NOVOA RICARDO JAIR	96%	87%	87%
		INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES	87%		
		MOLANO OSORIO PAULA KATHERINE	78%		
		RINCON GARCIA DUVAN STIVEN	90%		
		RODRIGUEZ MEDINA ANGIE PAOLA	92%		
		ZULUAGA POVEDA ALEJANDRO	75%		



Metas pyd

METAS PARA PYD										
PROFESIONAL	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	PLANIFICACION	MAMOGRAFIA	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O O AUTOMATIZADO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)
EDWARD ANDRES INFANTE ORDUY	16	4	5	6	27	8	6	2	3	2
PAULA KATHERINE MOLANO OSORIO	16	4	5	6	27	8	6	2	3	2
ANGIE PAOLA RODRIGUEZ MEDINA	16	4	5	6	27	8	6	2	3	2
ALEJANDRO ZULUAGA POVEDAD	16	4	5	6	27	8	6	2	3	2
CARLA JOHANA TROMPIZ HERIQUEZ	16	4	5	6	27	8	6	2	3	2
JUAN FELIPE GACHANCIPA	16	4	5	6	27	8	6	2	3	2
TOTAL POR LA UNIDAD	101	24	25	36	201	51	37	15	22	12



Metas pyd enfermería

METAS PARA PYD													
PROFESIONAL	PRIMERA INFANCIA	INFANCIA	ADOLESENCIA	JUVENTUD	ADULTEZ	VEJEZ	PLANIFICACION	CCU	ENFERMADES TRASMISIBLES	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)
ENID MALDONADO	68	15	15	12	28	17	54	52	22	22	20	25	16
MARIA MERCEDES LEON	68	15	15	12	28	17	54	52	22	22	20	25	16
TOTAL POR LA UNIDAD	137	30	30	30	56	34	109	104	44	45	41	50	33



FELICITACION IAMII

Jefe Ibett muy buen y bendecido nuevo día. Estoy organizando el próximo Comité IAMII a realizarse el 11 de noviembre y uno de los puntos es el seguimiento al indicador de lactancia materna exclusiva y el CDS El Porvenir está en el podio con porcentajes que superan el promedio de la Subred (FELICITACIONES 👏👏👏), razón por la cual solicito, muy respetuosamente una intervención en el desarrollo del Comité para que nos cuente su estrategia para promover la lactancia en menores de 6 meses. Agradezco esta información por este medio, por correo o su participación en la fecha mencionada.





Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Asegúrate

Octubre 2025

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

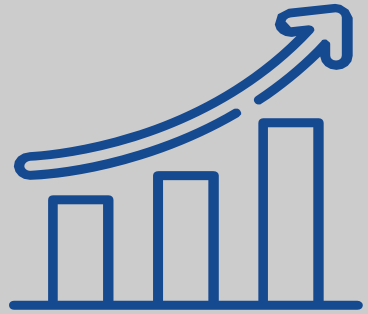
17 Unidades Asistenciales

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Estrategia Asegúrate

TEMA DEL aSEGURAte	FECHA MÁXIMA DE DILIGENCIAMIENTO
Piezas comunicativas Usuario protegido	10 de Noviembre 2025





Usuario protegido preventivo



Usuario protegido preventivo

Usuario protegido **Cuidados Preventivos**

Se utiliza para proteger a algunos pacientes inmunosuprimidos, trasplantados, en diálisis peritoneal o en quimioterapia.
No todos los pacientes con inmunosupresión leve requieren aislamiento preventivo.
No se requiere bata para el aislamiento.

Patología	Tiempo de aislamiento
Es la precaución que deben tener todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico. El aislamiento protector garantiza un ambiente seguro y protector para el paciente inmunosuprimidos (pacientes trasplantados, pacientes oncológicos, paciente VIH, pacientes con diálisis peritoneal).	El tiempo que dure la hospitalización

Precauciones Cuidados Preventivos

- Se requiere uso permanente de tapabocas, guantes
- Este aislamiento se aplicará en pacientes con neutropenia severa, uso de inmunoglobulina hiperinmune o dosis elevadas de esteroide intravenoso.
- No se aislarán pacientes con infección por VIH a menos que presenten una infección demostrada. De manera preventiva, no requerirán aislamiento.
- Educar al paciente, familia y/o visitantes sobre las precauciones de aislamiento que aplicamos en el paciente y lograr su colaboración.
- La higiene de manos es absolutamente necesaria en los 5 momentos.

Elementos de protección personal

- El personal que entre en la habitación se colocará guantes.
- Los guantes deben retirarse y desecharse inmediatamente después de su uso; a continuación, realizar higiene de manos.
- Uso de mascarilla convencional para realizar cualquier procedimiento.

Usuario protegido por contacto



Usuario protegido por contacto

Usuario protegido por **Contacto**

Patología	Material infectante	Tiempo de aislamiento
Infecciones o colonizaciones por microorganismos con mecanismos de resistencia de importancia intrahospitalaria, por alto riesgo de transmisión y significancia clínica. Entre estos se incluyen enterobacterales y Gram negativos productores de carbapenemasas. No se considerarán candidatos a aislamiento microorganismos productores de AmpC o BLEE, tampoco Staphylococcus aureus meticilino resistente, debido a que estos microorganismos tienen alta prevalencia en la comunidad.	Piel del paciente, secreciones, objetos y dispositivos dentro de la habitación del paciente.	Durante toda la hospitalización y los 3 meses siguientes si reingresa.
Gastroenteritis y colitis causadas por Clostridioides difficile, Shigella, Salmonella o E. coli.	Heces, secreciones.	Hasta completar tratamiento antibiótico (7 días). Para Clostridioides difficile, el
Hepatitis A, E, rotavirus.	Heces.	Una semana después de la ictericia.
Escabiosis Abscesos o heridas que drenan y no pueden cubrirse. Enfermedad Staphylococcica (S. aureus) en piel, herida o quemadura mayor.	Secreciones	Durante la enfermedad. (Con lesiones de la herida, hasta que la herida pare de drenar)
Infecciones de piel altamente contagiosas como :		
Varicela zóster, herpes zóster.	Piel del paciente, secreciones, aerosoles.	Hasta que sequen las lesiones cutáneas.
Escabiosis.	Piel y secreciones.	Durante la enfermedad (con lesiones de la herida, hasta que la herida pare de drenar).

Precauciones por Contacto

- Educar al paciente, familia y/o visitantes sobre las precauciones de aislamiento que aplicamos en el paciente y lograr la colaboración con ellos.
- La higiene de manos es absolutamente necesaria en los 5 momentos.
- El personal que entre en la habitación se colocará guantes y bata si prevé tener un contacto directo con el paciente o con las superficies de su entorno directo. No se debe salir de la habitación con bata y/o guantes.
- Los guantes deben retirarse y desecharse inmediatamente después de su uso; a continuación, realizar higiene de manos.

Usuario protegido por aerosol



Usuario protegido por aerosol

Usuario protegido por **Aerosol**

Se debe usar en pacientes con diagnóstico conocido o ante la sospecha de estar infectados con microorganismos transmitidos por pequeñas gotas (menores de 5 micras), que se evaporan y permanecen suspendidas en el aire, y se dispersan ampliamente por corrientes aéreas incluso a grandes distancias.

Patología	Material infectante	Tiempo de aislamiento
Cuadro clínico de brotes vesículo/máculopapulares con coriza y fiebre:		
Brote vesículo/papular con fiebre (sarampión)	Secreción nasofaríngea.	Hasta 4 días después de aparecido el brote cutáneo.
Varicela zóster, herpes zóster	Aerosoles, secreción salivar o vesiculopapular.	Hasta 24 horas después de terminada la terapia medicamentosa con antibióticos y cuando las lesiones se encuentren secas.
Tuberculosis pulmonar activa/laríngea (Aplíquese a todo paciente sintomático respiratorio hasta descartar patologías aquí descritas).	Secreción nasofaríngea.	Dos semanas después de haber iniciado el tratamiento antimicrobiano y/o reporte de baciloscopia (BK) negativo con mejoría clínica.

Precauciones por Aerosol

- Educar al paciente, familia y/o visitantes sobre las precauciones de aislamiento que aplicamos en el paciente y lograr la colaboración con ellos.
- La higiene de manos es absolutamente necesaria en los 5 momentos.
- Habitación individual: con presión de aire negativa y un mínimo de 6 a 12 recambios de aire por hora. Si no se dispone de este tipo de presión, se debe mantener la puerta cerrada y las ventanas abiertas.
- Las personas que entren deben usar un respirador con capacidad de filtrado del 95%, que permita un sellado hermético sobre nariz y boca.
- Mascarilla de alta eficiencia N95 antes de ingresar a la habitación.
- Guantes y bata: se recomienda su uso únicamente al cuidar pacientes que, además de transmisión por aerosoles, puedan generar transmisión por contacto (como varicela zóster o SARS-CoV-2).
- No se recomienda el uso de guantes ni bata en tuberculosis pulmonar.

Usuario protegido por gotas



Usuario protegido por gotas

Usuario protegido por **Gotas**

Paciente conocido o con sospecha de estar infectado con microorganismos transmitidos por gotas (mayores de 5 micras), que pueden ser generadas al toser, estornudar, hablar o en la ejecución de otros procedimientos.

Patología	Material infectante	Tiempo de aislamiento
Haemophilus influenzae tipo B (sepsis, meningitis, neumonía, epiglotitis)	Secreciones nasales y faríngeas.	Hasta 24 horas después de iniciada la antibioticoterapia.
Enfermedades por Neisseria meningitidis (sepsis, meningitis, neumonía)	Secreciones nasales y faríngeas.	Hasta 24 horas después de iniciada la antibioticoterapia.
Difteria faríngea activa	Secreciones faríngeas.	Hasta terminar la antibioticoterapia y tener dos hemocultivos negativos.
Neumonía por Mycoplasma	Secreciones nasales y faríngeas.	Hasta 10 días después de iniciado el tratamiento.
Bacteremia, neumonía y/o meningitis por meningococo.	Secreciones nasales y faríngeas.	Hasta 24 Horas después de iniciado el tratamiento.
Tosferina	Secreciones nasales y faríngeas.	Hasta siete días después de iniciado el tratamiento.
Faringitis por estreptococo β-hemolítico del grupo A	Secreciones nasales, faríngeas y sanguíneas.	Hasta terminar la antibioticoterapia.
Parvovirus B19	Secreciones nasales, faríngeas y heces.	Toda la hospitalización.
Infecciones virales como influenza	Secreciones nasales y faríngeas.	Hasta 7 días después del inicio de los signos y síntomas.
Adenovirus	Secreciones nasales y faríngeas.	Durante toda la hospitalizacion.
Rubéola	Secreciones nasales y faríngeas, orina, sangre y heces.	Hasta cuatro días después de iniciado el exantema.
Rubéola congénita	Secreciones nasales y faríngeas, orina, sangre y heces.	Durante cualquier hospitalización hasta cumplir un año de edad.
Parotiditis	Secreciones salivales.	Hasta nueve días después de iniciado el edema glandular.

Precauciones por Gotas

- Educar al paciente, familia y/o visitantes sobre las precauciones de aislamiento que aplicamos en el paciente y lograr la colaboración con ellos.
- La higiene de manos es absolutamente necesaria en los 5 momentos.
- Uso de mascarilla convencional para realizar cualquier procedimiento.
- Guantes y bata: se usan durante el baño y procedimientos con riesgo de contacto con secreciones.

Si tengo en el mismo piso TODOS los aislamientos…

¿ A cuál aislamiento debo ingresar primero?


Usuario protegido Cuidados Preventivos
Guantes
Mascarilla quirúrgica convencional
Higiene de manos en los cinco momentos
Habitación Individual
Los visitantes deben reportarse a la estación de enfermería antes de ingresar a la habitación
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.


Usuario protegido por Gotas
Aislamiento Individual
Mascarilla quirúrgica
Higiene de manos en los cinco momentos
Bata
Los visitantes deben reportarse a la estación de enfermería antes de ingresar a la habitación
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.


Usuario protegido por Aerosol
Mascarilla quirúrgica de alta eficiencia (N 95)
(Paciente - Trabajador de la Salud - Familiar)
Limitar transporte
Higiene de manos en los cinco momentos
Habitación Individual
Puerta Cerrada
Los visitantes deben reportarse a la estación de enfermería antes de ingresar a la habitación
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.


Usuario protegido por Contacto
Guantes
Bata
Mascarilla quirúrgica
Higiene de manos en los cinco momentos
Gorro
Habitación Individual
Los visitantes deben reportarse a la estación de enfermería antes de ingresar a la habitación
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.



"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ



Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. Porvenir

"Subred Sur Occidente, una gran familia a tu servicio"

ACREDITACION EN SALUD

17 Unidades Acreditadas

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Planificación

IMPLANTES SUBDERMICOS

SEPTIEMBRE-2025

- INSERCCIÒN : 26
- EXTRACCIÒN : 25

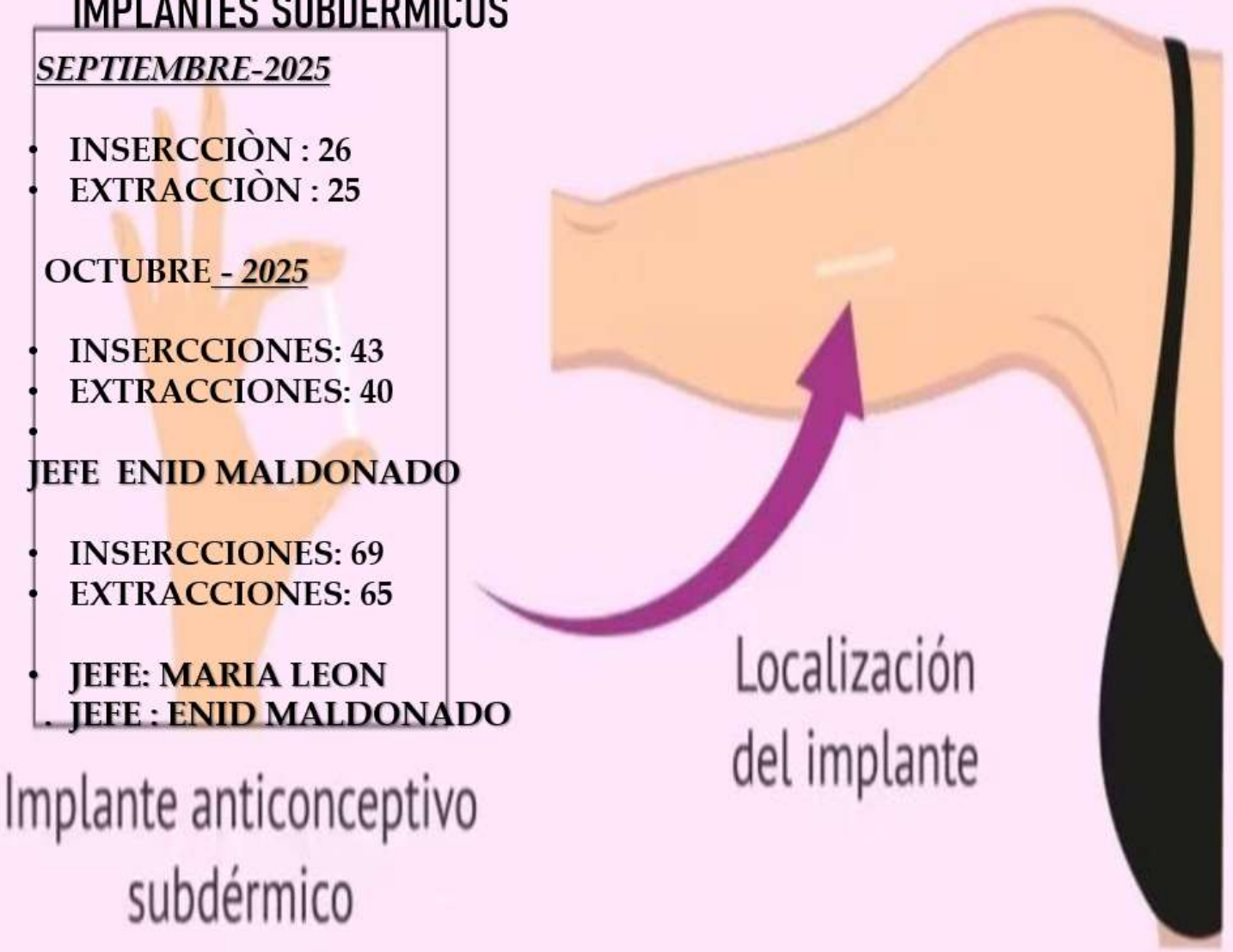
OCTUBRE *- 2025*

- INSERCCIONES: 43
- EXTRACCIONES: 40

JEFE ENID MALDONADO

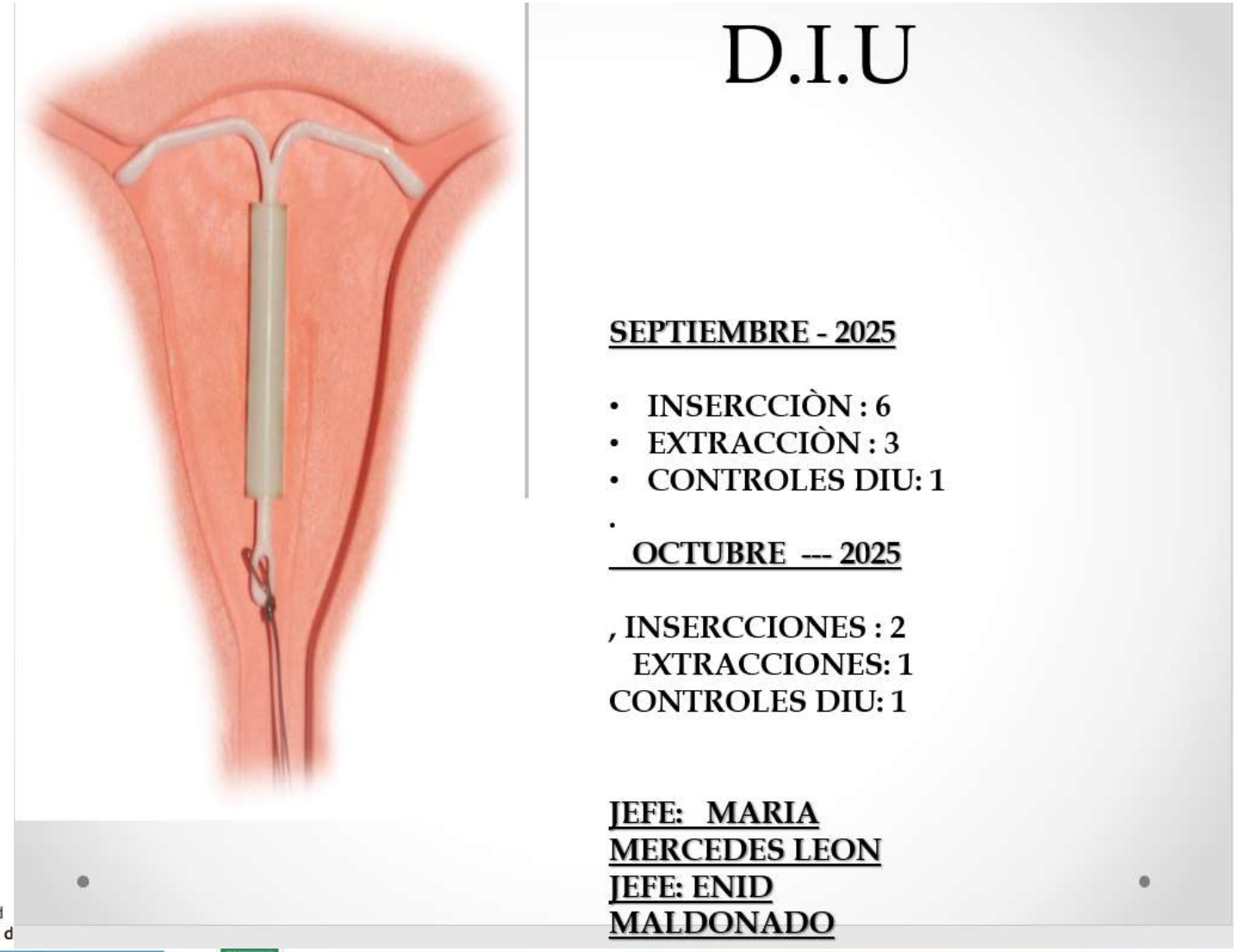
- INSERCCIONES: 69
- EXTRACCIONES: 65

- JEFE: MARIA LEON
- JEFE : ENID MALDONADO



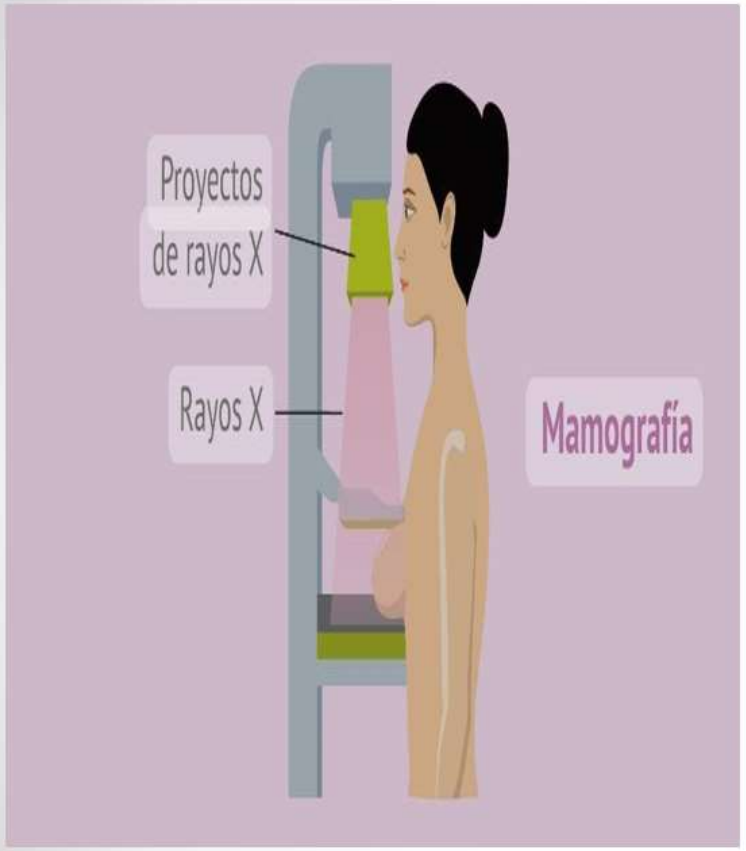


Socialización de visita técnica sivigila mes septiembre





Planificación



ENTREGA DE
MAMOGRAFIAS

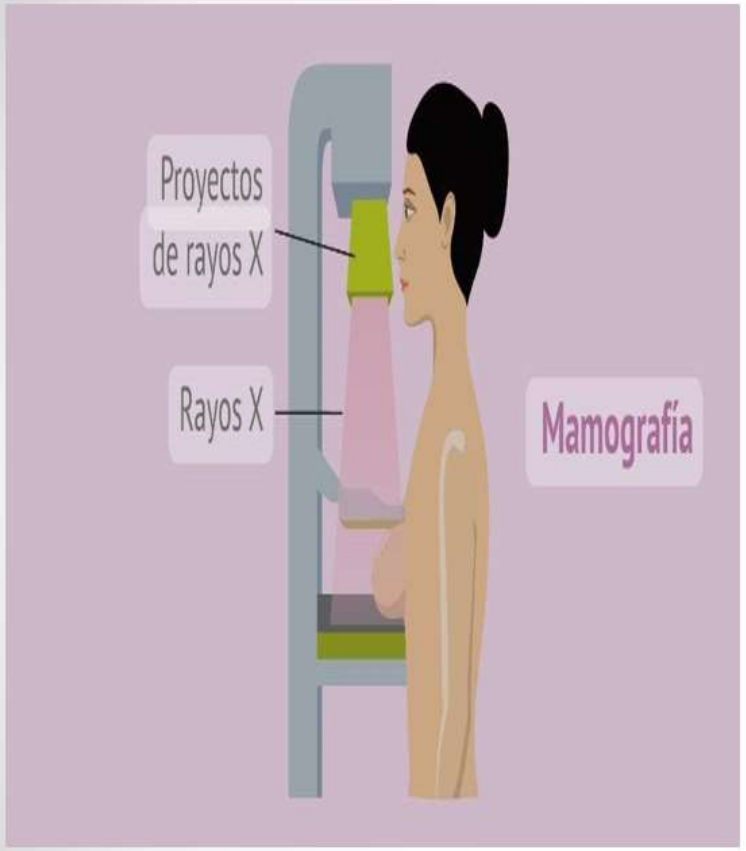
SEPTIEMBRE: 2025
24

OCTUBRE:-- 2025
44

YEIMY RAMIREZ
Auxiliar de Enfermeria
C.S DE PORVENIR



Planificación



ENTREGA DE
MAMOGRAFIAS

SEPTIEMBRE: 2025
24

OCTUBRE:-- 2025
44

YEIMY RAMIREZ
Auxiliar de Enfermeria
C.S DE PORVENIR



Citología

CITOLOGIAS

* **SEPTIEMBRE - 2025**

Tomadas : 202

30-65 : 140

MENORES DE 30 : 62

* **OCTUBRE -- 2025**

Tomadas : 166

30-65 : 106

MENORES DE 30 : 60

TOTAL:368

JEFE : *MARIA MERCEDES LEON y JEFE ENID MALDONADO*



Demanda inducida

	SEPTIEMBRE	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	OCTUBRE	
PROFESIONAL	***30-65***	***MENOR DE 30***	***30-65***	***MENOR DE 30***	TOTAL
DR.ALEJANDRO	7	3	5	2	17
DRA PAULA	3	2			5
DR. EDWARD					
CARLA TROMPIZ	12	4	10	4	30
DRA DEISY	2				2
DRA.YANELA	2		1		3



RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABOLICA





RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABOLICA

Programa de cronicos

A. PROGRAMA DE CRONICOS NUEVOS 80
B. TALLER DE CORAZON A CORAZON
LUNES GRUPO A HORARIO 8:30 A 10 AM 10:30 a 12
MARTES GRUPO B HORARIO 8:30 A 10 AM 10:30 a 12
MIERCOLES GRUPO C HORARIO 8:30 A 10 AM 10:30 a
JUEVES GRUPO D HORARIO 8:30 A 10 AM 10:30 a 12
VIERNES GRUPO E HORARIO 8:30 A 10 AM 10:30 a 12
-TOTAL 200 PERSONAS
ASIGNACION DE CITAS MEDICAS (MED CRONICOS, MED - FAMILIAR – MEDICINA INTERNA)
C. RUTA VASCULAR METABOLICA (SEGUIMIENTO A BASE DE CRONICOS INHADERENTES A LOS CONTROLES MEDICOS





RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABOLICA

Programa de cronicos



Se realiza seguimiento a tres bases

- Vejez: Asignacion de citas de primera vez pyd 60 años y mas.
- Epoc: Seguimiento a pacientes que manejan oxigeno, brindando educacion sobre el manejo de inhaladores y se asignan citas segun corresponda la secuencia como: medicina familiar, cronicos, medicina interna.
- Riesgo cardiovacular CCVM: Seguimiento a pacientes inhaderentes en donde se le asigna laboratorio clinico y medicina general primera vez cronicos, para iniciar control cada tres meses.
- Ruta de la salud: Facilitacion de transporte al adulto mayor para asistencia oportuna a sus citas medicas.



RUTA CARDIO CEREBRO VASCULAR Y METABOLICA

GRACIAS





Vacunación


CENTRO DE SALUD
EL PORVENIR
VACUNACION
AUXILIAR: LEIDY BUITRAGO
ESTEFANY GOMEZ
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.



Vacunación

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ÍNDICE DE CONTENIDOS



01. Introducción.
02. lineamientos.
03. Metas Sugeridas Por Capital Salud.
04. Distribución De Bases.
05. Jornada de vacunación.
06. Demanda Inducida.
07. Socialización Dosis Aplicadas.
08. Despedida.



Vacunación

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

INTRODUCCIÓN



Las vacunas refuerzan tu sistema inmunológico y te ayudan a combatir más de 20 enfermedades peligrosas



#Vacúnate



Vacunación



LINEAMIENTOS CIRCULAR 029 DE 2025

Vacunación Fiebre Amarilla Gestantes

- se requiere valoración medica.
- la vacunación a partir de la semana 12 en gestantes que transitaran en veredas con circular activa de fiebre amarilla.
- lactantes puedes recibir la vacuna pero se debe suspender lactancia de 10 días si es menor de 6 meses.
- Requiere de consentimiento y seguimiento al día 15 - 18 - 30 posterior a la vacuna realizado por el medico.
- seguimiento a hijos de gestantes vacunadas con FA: 1 control por trimestre durante el primer año de vida.
- SOLO SE VACUNA ESTA POBLACION EN PUNTOS DE VACUNACION AUTORIZADOS POR SDS Y CADA EAPB.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.



Vacunación

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.



LINEAMIENTOS CIRCULAR 029 DE 2025

Vacunación Fiebre Amarilla Adulto Mayor de 60 años y mas

- se requiere valoración medica.
- no debe tomar anticoagulantes
- no tener estas patologías: cáncer, lupus, purpura trombocitopenia, VIH sida, diabetes no controlada, entre otras.
- la vacunación mayores de 60 años y mas que transitaran en veredas con circular activa de fiebre amarilla.
- Requiere de consentimiento y seguimiento al día 7- 15- 30 posterior a la vacuna realizado por el medico.
- SOLO SE VACUNA ESTA POBLACION EN PUNTOS DE VACUNACION AUTORIZADOS POR SDS Y CADA EAPB.



Vacunación

LINEAMIENTOS CIRCULAR 029 DE 2025



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

vacunación fiebre amarilla 9 meses a 59 años

- vacunación a las personas que no cuente con antecedente vacunal.
- entre 9 meses y 59 años 11 meses 29 días en todos los puntos de vacunación.
- una vez abierto el vial, realizar demanda inducida para evitar la perdida de biológico.
- fiebre amarilla pasa a ser una enfermedad inmunoprevenible en eliminación en el territorio nacional.
- 18 a 59 años se debe aplicar la encuentra de fiebre amarilla.



Vacunación

LINEAMIENTOS HEXAVALENTE

- CRITERIOS DE INCLUSION

- Población infantil con peso al nacer menor a 1.500 gramos, que sean prematuros o a termino, nacidos a partir del 1 de abril de 2025 que cumplan con los siguientes criterios:
- **sin antecedente de vacunación con pentavalente.**
- **que haya iniciado esquema de vacunación con hexavalente acelular en cualquier institución (programa canguro, en otra IPS vacunadora, otro municipios o manera particular) y que no hayan completado su esquema.**
- **que haya presentado eventos adversos posteriores a vacunación**
- **EAPV por pentavalente.**
- SOLO SE APLICA EN EL HOSPITAL PEDIATRICO EL TINTAL
- Y FONTIVON. (ya que ellos manejan plan canguro)

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Tabla 3. Esquema de vacunación con hexavalente. MinSalud - Colombia 2025

Dosis	Primera	Segunda	Tercera	Primer Refuerzo	Segundo Refuerzo
Edad de aplicación *	2 meses	4 meses	6 meses	18 meses	5 años
Vacuna	Hexavalente	Hexavalente	Hexavalente	Pentavalente / VIP	DPT / VIP

*En el contexto de alerta por tos ferina se podrá iniciar el esquema de vacunación a las 6 semanas en edad cronológica, con intervalos de 6 semanas entre dosis.



Vacunación

METAS CAPITAL SALUD
OCTUBRE - NOVIEMBRE - DICIEMBRE

MENOR A 1 AÑOS
TODOS LOS MESES 10 DOSIS DE TERCERAS DE PENTAVALENTE.
OCTUBRE: 10 SE CUMPLIO

MENOR DE 1 AÑOS
TODOS LOS MESES 17 DOSIS DE TV DE AÑO
OCTUBRE: 10 NO SE CUMPLE X

MENOR DE 18AÑOS
TODOS LOS MESES 17 DOSIS DE 18 MESES
OCTUBRE: 9 NO SE CUMPLE X

MENOR DE 5 AÑOS
TODOS LOS MESES 17 DOSIS DE TV DE AÑO
OCTUBRE: 15 NO SE CUMPLE X

DISTRIBUCION DE BASES CAPITAL SALUD

se realiza envió de base enviada por líder de Pai para su respectivo seguimiento, para ser desarrollada por la auxiliar Alejandra Pradilla encargada de la base.
el archivo cuneta con un total de 898 usuarios menores de 6 años y niños/as de 9 a 17 años.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.



Vacunación

VACUNADOS CON TRAZADOR CAPITAL SALUD - FAMISANAR - SANITAS

FAMISANAR-OCTUBRE	3 - DE TERCERAS PENTAVALENTE 3- 18 MESES 7- 5 AÑOS	SANITAS - OCTUBRE	4 - DE TERCERAS PENTAVALENTE 1 - 18 MESES 7 - 5 AÑOS	CAPITAL SALUD-OCTUBRE	16 - DE TERCERAS PENTAVALENTE 13 - 18 MESES 17 - 5 AÑOS
FAMISANAR-SEPTIEMBRE	4 - DE TERCERAS PENTAVALENTE 2- 18 MESES 6- 5 AÑOS	SANITAS - SEPTIEMBRE	5- DE TERCERAS PENTAVALENTE 0- 18 MESES 7 - 5 AÑOS	CAPITAL SALUD-SEPTIEMBRE	12 - DE TERCERAS PENTAVALENTE 9- 18 MESES 8 - 5 AÑOS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.



Vacunación

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

JORNADA DE VACUNACION

PRUEBAS MÉDICAS	3 DOSIS	12 MESES	18 MESES	5 AÑOS	VPH 9 - 17 AÑOS
CAPITAL SALUD	1	0	2	4	3
FAMISANAR	0	0	0	0	1
SANITAS	0	0	0	1	1
OTRAS EAPB	0	0	5	1	4
TOTAL BILOGICOS APLICADOS	FIEBRE AMARILLA	INFLUENZA	TETANOS	ESQUEMA DE NIÑOS MENORES DE 17 AÑOS	150



Vacunación

LINEAMIENTO NEUMOCOCO23

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Fortalecimiento técnico-Lineamientos Neumococo.23

Para población de 2 años en adelante con las siguientes afecciones

- Asplenia funcional o anatómica, incluidas la enfermedad de células falciformes y la esplenoctomía o Bacteremia neumocócica
- Leucemia - Linfoma - Linfoma de Hodgkin - Mieloma múltiple - malignidades generalizadas
- Cardio vascular crónica - Cardiomiopatía - Insuficiencia cardiaca congestiva
- Diabetes mellitus
- Enfermedad hepática crónica - incluida la cirrosis - fístula de líquido cefalorraquídeo
- Enfermedad pulmonar crónica – EPOC
- Insuficiencia renal crónica - síndrome nefrótico
- Enfisema
- Neumonía
- Quimioterapia inmunosupresora - incluidos los corticoesteroides
- Trasplante de órgano o medula ósea
- VIH

Población de 60 años y más

Sin antecedente vacunal



Vacunación

DEMANDA INDUCIDA

AGOSTO	MARIA LEON	3		
	ENID	1	TRAZADORA	18 MESES
	ALEJANDRO	1	TRAZADORA	12 MESES
	PAULA MOLANO	1	TRAZADORA	12 MESES
	EDWAR INFANTE	1		1 MES
	PAULA SANCHEZ	2		
	YOANDA ARIZA	0		
	FABIOLA	0		
	ANDREA MEDINA	0		
	LUZ DEISY	1		
	MARTHA VIZCAYA	5		
	LUISA ORJUELA	2		

SEPTIEMBRE	MARIA LEON	30		
	ENID	14	1 TRAZADORA	18 MESES
	ALEJANDRO	12	1 TRAZADORA	5 AÑOS
	PAULA MOLANO	5	2 TRAZADORAS	12 MESES
	EDWAR INFANTE	4	1 TRAZADORA	5 AÑOS
	PAULA SANCHEZ	3		
	YOANDA ARIZA	3		
	FABIOLA	3		
	ANDREA MEDINA	0		
	LUZ DEISY	1		
	MARTHA VIZCAYA	20		
	LUISA ORJUELA	5		

OCTUBRE	MARIA LEON	35		
	ENID	11		
	ALEJANDRO	8	1 TRAZADORA	
	PAULA MOLANO	0		
	EDWAR INFANTE	2		
	PAULA SANCHEZ	2		
	YOANDA ARIZA	0		
	FABIOLA	0		
	ANDREA MEDINA	1		
	LUZ DEISY	3		
	MARTHA VIZCAYA	32		
	LUISA ORJUELA	10	1 TRAZADORA	
	WILSON RUIZ	8		



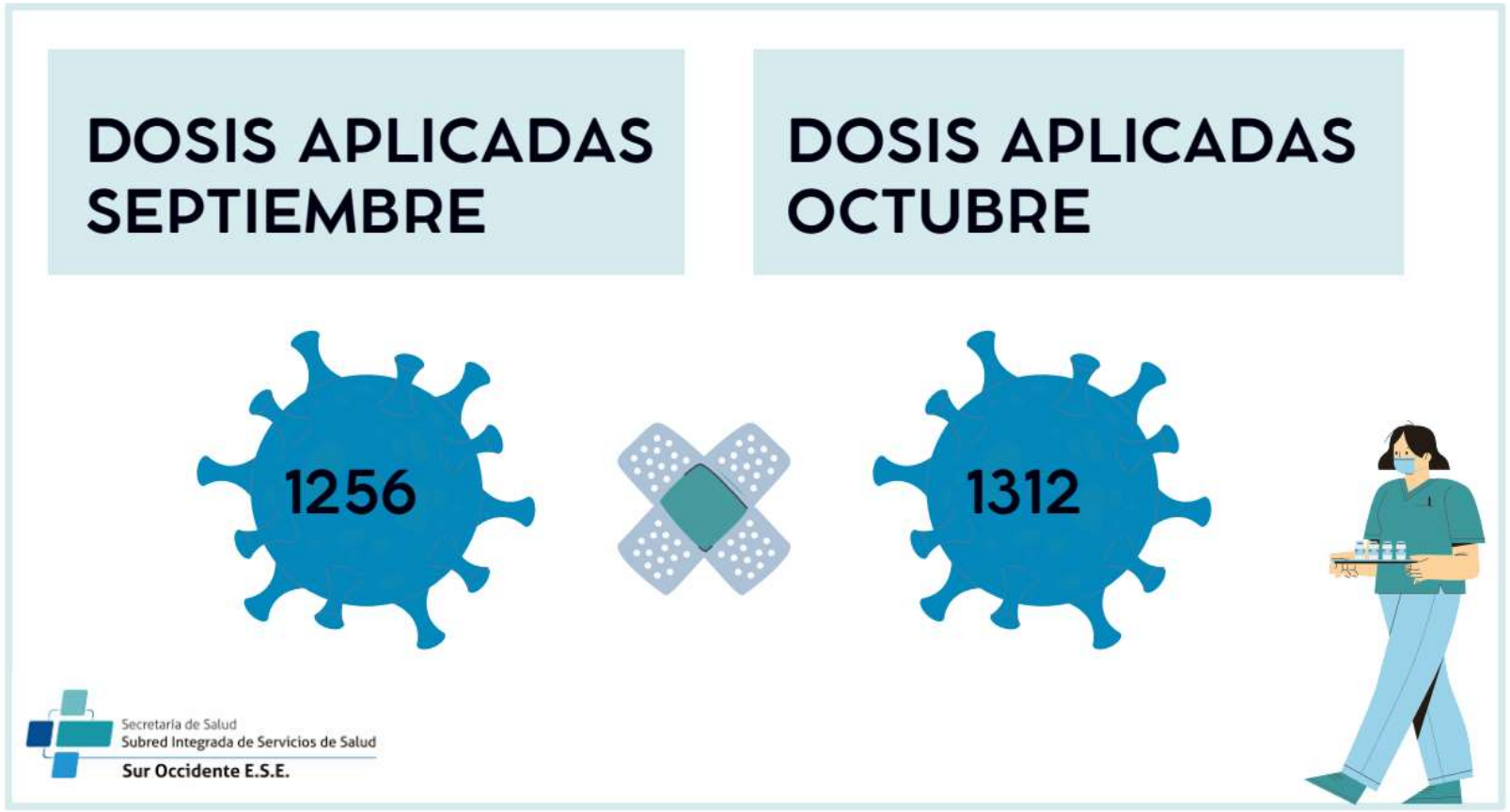
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

17 Unidades Acreditadas

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Vacunación


DOSIS APLICADAS SEPTIEMBRE
DOSIS APLICADAS OCTUBRE
1256
1312
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.



Vacunación


CENTRO DE SALUD EL PORVENIR
GRACIAS
por su atención
Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.



Socialización sivigila mes septiembre

Octubre 2030

CENTRO DE SALUD
EL PORVENIR

SIVIGILA

Socializacion Cove Septiembre y Octubre

Bruno Lago

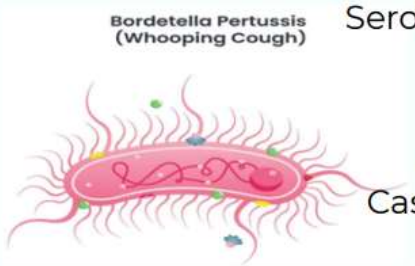


El texto del párrafo

Socialización sivigila mes septiembre

TOS FERINA





Definición de Caso:

Probable: Tos paroxística ≥2 semanas, con estridor inspiratorio o vómito post-tusígeno, sin otra causa aparente.

Confirmado: Aislamiento de Bordetella pertussis o PCR positiva.

Pruebas Confirmatorias:

Cultivo de B. pertussis (hisopado nasofaríngeo).

PCR para B. pertussis.

Serología IgG (en algunos casos de confirmación epidemiológica).

Clasificación SIVIGILA:

Código evento: 050

Caso confirmado por laboratorio o nexo epidemiológico.

Caso descartado si laboratorio negativo y no cumple definición.



Socialización sivigila mes septiembre

SARAMPIÓN Y RUBEOLA



Sarampión:

- Probable: Fiebre, exantema maculopapuloso y uno de los siguientes: tos, coriza o conjuntivitis.
- Confirmado: IgM positiva o PCR positiva.

Rubeola:

- Probable: Exantema generalizado y fiebre, con adenopatía retroauricular o suboccipital.
- Confirmado: IgM positiva o PCR positiva.

Pruebas Confirmatorias:

- IgM sérica.
- PCR en muestras de hisopado nasofaríngeo u orina.
- Confirmación por nexo epidemiológico.



Clasificación SIVIGILA:

- Código evento: 210 (Sarampión/Rubeola/SRC)
- Caso sospechoso, probable o confirmado por laboratorio/nexo.
- Caso descartado si IgM y PCR negativas.



Socialización sivigila mes septiembre

SINDROME DE RUEBEOLA CONGENITA

Definición de Caso:

- Probable: Recién nacido con una o más anomalías congénitas compatibles (cataratas, sordera, cardiopatía, microcefalia).
- Confirmado: Detección de IgM o PCR positiva en el neonato.

Pruebas Confirmatorias:

- IgM para rubeola en suero del RN.
- PCR en orina, sangre o hisopado.

Clasificación SIVIGILA:

- **Código evento:** 210 (componente SRC)
- Caso sospechoso, probable o confirmado por laboratorio.
- Caso descartado si pruebas negativas.





Socialización sivigila mes septiembre

VIH SIDA

Definición de Caso:

- VIH: Persona con prueba positiva de tamizaje (ELISA o prueba rápida) y prueba confirmatoria positiva.
- SIDA: VIH positivo con recuento CD4 <200 células/mm³ o presencia de infección oportunista.

Pruebas Confirmatorias:

- Prueba rápida o ELISA (tamizaje).
- Western Blot o Inmunoblot (confirmatoria).
- PCR (detección de ARN o ADN viral).
- Carga viral y CD4 (seguimiento clínico).

Menores 18 meses	Gestantes	Mayores de 18 meses
• Dos pruebas moleculares • Definir tipo de riesgo TM MPN	• Dos pruebas positivas/reactivas (3ra o 4ta Gen) • Carga viral o WB	• Dos pruebas positivas/reactiva rápida o ELISA

Clasificación SIVIGILA:

- Código evento: 310 (Infección por VIH/SIDA)
- Caso confirmado por laboratorio.
- Caso descartado si prueba confirmatoria negativa.





Socialización sivigila mes septiembre

HEPATITIS B Y C

Hepatitis B:

- Probable: Síntomas de hepatitis (ictericia, fatiga, orina oscura) y exposición a riesgo.
- Confirmado: HBsAg positivo o PCR positivo.

Hepatitis C:

- Probable: Síntomas compatibles o exposición a sangre contaminada.
- Confirmado: Anti-VHC positivo y PCR positivo.

Pruebas Confirmatorias:

- HBsAg, Anti-HBc IgM (Hepatitis B).
- Anti-VHC y PCR de ARN viral (Hepatitis C).

Clasificación SIVIGILA:

- Código evento: 420 (Hepatitis B y C)
- Caso confirmado por laboratorio.
- Caso descartado si pruebas negativas.





Socialización sivigila mes septiembre

SIFILIS CONGENITA

Sífilis Gestacional:

- Probable: Gestante con prueba no treponémica reactiva (VDRL/RPR).
- Confirmado: Prueba treponémica confirmatoria positiva (FTA-ABS o TPHA).

Sífilis Congénita:

- Probable: RN de madre con sífilis no tratada o tratamiento inadecuado.
- Confirmado: Prueba treponémica o VDRL positiva en el neonato.

Pruebas Confirmatorias:

- VDRL / RPR.
- FTA-ABS o TPHA.



Clasificación SIVIGILA:

- Código evento:
  - 170: Sífilis gestacional
  - 171: Sífilis congénita
- **Clasificación:** caso confirmado por laboratorio o nexo epidemiológico y clinica con manifestaciones sugestivas al examen fisico o examen paraclinicos



Socialización sivigila mes septiembre

T B C

Definición de Caso:

- Probable: Tos >2 semanas, expectoración, fiebre o pérdida de peso.
- Confirmado: Muestra positiva para Mycobacterium tuberculosis.

Pruebas Confirmatorias:

- Baciloscopia (BAAR).
- Cultivo de esputo.
- PCR (GeneXpert MTB/RIF).
- Prueba de tuberculina (apoyo diagnóstico).

Clasificación SIVIGILA:

- Código evento: 210 (Tuberculosis todas las formas)
- Caso confirmado por laboratorio o nexo epidemi
- Caso descartado si pruebas negativas.

Ingresa confirmado → Prueba depende tipo Hepatitis → Algoritmo DX



Socialización sivigila mes septiembre

DENGUE

Definición de Caso:

- Probable: Fiebre aguda ≤7 días con dos o más síntomas: cefalea, dolor retroocular, mialgias, artralgias o erupción.
- Confirmado: Detección de antígeno NS1, IgM positiva o PCR positiva.

Pruebas Confirmatorias:

- NS1 (fase aguda).
- IgM / IgG (fase convaleciente).
- PCR para RNA viral.



Clasificación SIVIGILA:

- Código evento: 210 (Dengue)
- Subclasificación:
  - Dengue sin signos de alarma.
  - Dengue con signos de alarma.
  - Dengue grave.





Socialización sivigila mes septiembre



MENINGITIS

Definición de Caso:

- Probable: Paciente con fiebre, rigidez de cuello o signos meníngeos.
- Confirmado: Aislamiento bacteriano o PCR positiva en líquido cefalorraquídeo (LCR).

Pruebas Confirmatorias:

- Gram y cultivo de LCR.
- PCR para N. meningitidis, S. pneumoniae o H. influenzae.
- Detección de antígenos en LCR.

Clasificación SIVIGILA:

- Código evento: 150 (Meningitis bacteriana)
- Caso confirmado por laboratorio.
- Caso descartado si pruebas negativas.

Ingresa probable o confirmado → Prueba depender positividad → Tipificación agente



Socialización sivigila mes septiembre

REPORTES METAS PROFESIONALES- SEPTIEMBRE

CENTRO DE SALUD EL PORVENIR NOTIFICACION SIVISTRA		
MES	PROFESIONAL	CANTIDAD
SEPTIEMBRE	PAULA MOLANO	3
SEPTIEMBRE	EDWARD INFANTE	2
SEPTIEMBRE	ALEJANDRO ZULUAGA	0
SEPTIEMBRE	YANELA INFANTE	0
SEPTIEMBRE	ANGIE RODRIGUEZ	3
	TOTAL	8
META ESTABLECIDA POR SUBSISTEMA: 2 FICHAS POR PROFESIONAL		

CENTRO DE SALUD EL PORVENIR SINTOMATICOS RESPIRATORIOS		
MES	PROFESIONAL	CANTIDAD
SEPTIEMBRE	PAULA MOLANO	2
SEPTIEMBRE	EDWARD INFANTE	8
SEPTIEMBRE	ALEJANDRO ZULUAGA	1
SEPTIEMBRE	LESSNER ALMENAREZ	0
SEPTIEMBRE	YANELA INFANTE	2
SEPTIEMBRE	ANGIE RODRIGUEZ	6
SEPTIEMBRE	MOISES MORENO	0
	TOTAL	19



Socialización sivigila mes septiembre

NOTIFICACIONES SEPTIEMBRE SIVIGILA

CENTRO DE SALUD EL PORVENIR NOTIFICACIONES SALUD MENTAL		
MES	SUBSISTEMA	CANTIDAD
SEPTIEMBRE	SIVIM	12
SEPTIEMBRE	SISVECOS	9
SEPTIEMBRE	SIVELCE	1
SEPTIEMBRE	VESPA	8
SEPTIEMBRE	SIVISTRA	5
	TOTAL	35



Socialización sivigila mes septiembre

REPORTES METAS PROFESIONALES- OCTUBRE

CENTRO DE SALUD EL PORVENIR NOTIFICACION SIVISTRA		
MES	PROFESIONAL	CANTIDAD
OCTUBRE	PAULA MOLANO	1
OCTUBRE	EDWARD INFANTE	4
OCTUBRE	ALEJANDRO ZULUAGA	0
OCTUBRE	YANELA INFANTE	1
OCTUBRE	ANGIE RODRIGUEZ	0
	TOTAL	6
META ESTABLECIDA POR SUBSISTEMA: 2 FICHAS POR PROFESIONAL		

CENTRO DE SALUD EL PORVENIR SINTOMATICOS RESPIRATORIOS		
MES	PROFESIONAL	CANTIDAD
OCTUBRE	PAULA MOLANO	3
OCTUBRE	EDWARD INFANTE	4
OCTUBRE	ALEJANDRO ZULUAGA	1
OCTUBRE	LESSNER ALMENAREZ	0
OCTUBRE	YANELA INFANTE	0
OCTUBRE	ANGIE RODRIGUEZ	2
OCTUBRE	MOISES MORENO	0
	TOTAL	10



Socialización sivigila mes septiembre

NOTIFICACIONES OCTUBRE SIVIGILA

CENTRO DE SALUD EL PORVENIR NOTIFICACIONES SALUD MENTAL		
MES	SUBSISTEMA	CANTIDAD
OCTUBRE	SIVIM	17
OCTUBRE	SISVECOS	7
OCTUBRE	SIVELCE	1
OCTUBRE	VESPA	6
OCTUBRE	113	2
OCTUBRE	300	1
OCTUBRE	SIVISTRA	5
	TOTAL	22



Socialización sivigila mes septiembre

NOVEDADES

01 CAMBIA FICHA SIVISTRA A PARTIR DEL 1 OCTUBRE 2025

02 CAMBIA FICHA SISVESOS A PARTIR DEL 23 OCTUBRE 2025

03 NOTIFICACION INOPORTUNA DE EVENTO 113

04 ASISTENCIA TECNICA EN NOVIEMBRE



Socialización sivigila mes septiembre

¡IMPORTANTE!

01 CASOS DE REINCIDENCIA QUE CRUZAN POR BAI POR DESNUTRICION

Reincidencia	Es un caso que, pasados tres meses de una notificación inicial, vuelve a estar registrado en la base de datos del evento del año en curso o el año inmediatamente anterior. Típicamente, esta situación es el resultado de un niño que se recuperó, pero en comunidad vuelve a desnutrirse, o casos que no han recibido tratamiento que resulte en una modificación de su estado nutricional (6,23). Dado lo anterior, los casos de desnutrición aguda deben notificarse nuevamente al evento cuando al consultar a la misma UPGD/UI ya pasaron 3 meses y se encuentra nuevamente un diagnóstico de desnutrición aguda.



Socialización sivigila mes septiembre





Socialización sivigila mes septiembre

G R A C I A S

BY: Alejandra Pradilla
Auxiliar de SIVIGILA



RUTA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MATERNO PERINATAL



RUTA MATERNO PERINATAL GESTANTES

RUTA CENTRADA EN LAS MUJERES EMBARAZADAS ,Y SU GESTACIÒN . EL OBJETIVO ES GARANTIZAR LA ATENCIÒN SALUD APUNTANDO A UNA ATENCIÒN MAS SEGURA Y DE CALIDAD.



RUTA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MATERNO PERINATAL

Gestantes activas

101

13: FAMISANAR

13: PROYECTO PAISS

67: CAPITAL SALUD

2: ASMET SALUD

1: COOSALUD



PARTOS

AGOSTO: 4

SEPTIEMBRE:9

OCTUBRE: 4

CAMBIO DE EPS: 2





RUTA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MATERNO PERINATAL

INGRESARON

AGOSTO:16

SEPTIEMBRE:18

OCTUBRE:21





RUTA DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD MATERNO PERINATAL



AUXILIAR : MARTHA VIZCAYA

JEFE : ENID MALDONADO

MARIA LEON

