Gmail **Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>**

ACCIONES CASO TOSFERINA

1 mensaje

Dls Apia <salud@apia-risaralda.gov.co> 10 de octubre de 2025, 12:33 a.m.
Para: Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>, Vigilancia Salud Pública <vigilancia.saludpublica@risaralda.gov.co>

Cordial saludo.

En atención al caso de **tosferina notificado al SIVIGILA**, me permito **remitir las evidencias que soportan las acciones ejecutadas** frente al mismo, en cumplimiento del seguimiento correspondiente.

Agradezco su atención y quedo atenta a cualquier observación o información adicional que se requiera.

--
Atentamente,

Blanca Eucaris Espinoza Gutierrez
Tecnico Operativo de Salud

5 archivos adjuntos

BAI CASO RC 1086605748.xls
198K

BAC SIORODO.xlsx
110K

FORMATO ACTA PIC MPAL.pdf
1002K

IEC TOSFERINA CASO RC 1086605748.pdf
137K

Base de datos Monitoreo Trazadores_Anexo3_31052024_UltimaVersion (3).xlsx
12006K

Gmail **Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>**

HC 1086605748 SOSPECHA TOSFERINA

1 mensaje

ENFERMERIA URGENCIAS <enfermeriaurgenciasapia@gmail.com> 30 de septiembre de 2025, 11:45 a.m.
Para: "vigilancia.saludpublica@risaralda.gov.co" <vigilancia.saludpublica@risaralda.gov.co>
CC: Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>

Buenos días

De acuerdo a la solicitud emitida vía telefónica comparto atención de urgencias del neonato y evidencia de aplicación de Dpta a la madre del menor

Quedo atenta

--
Diana Sánchez Loaiza
Enfermera

3 archivos adjuntos

CarnéDigitalVacunaciónPAI-CC1004965827-30092025114305.pdf
133K

1004965827.pdf
80K

1086605748 NEONTAO.pdf
150K

Gmail **Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>**

Fwd: NSI $ COD_800 NUM_IDE_1086605748: COD_ASE_ESS062 COD_DPTO_NOTIFICADOR_66 COD_MUN_NOTIFICADOR_66045 COD_DPTO_RESIDENCIA_66 COD_MUN_RESIDENCIA_66045 COD_DPTO_PROCEDENCIA_66 COD_MUN_PROCEDENCIA_66045

3 mensajes

Vigilancia Salud Pública <vigilancia.saludpublica@risaralda.gov.co> 28 de septiembre de 2025, 11:33 p.m.

Para: "dizuluaga@coosalud.com" <dizuluaga@coosalud.com>, "mcisneros@coosalud.com" <mcisneros@coosalud.com>, "mcontreras@coosalud.com" <mcontreras@coosalud.com>, "mmora@coosalud.com" <mmora@coosalud.com>, "naramirez@coosalud.com" <naramirez@coosalud.com>, monica alejandra osorio gaviria <saludpublica.apia@gmail.com>, salud salud <salud@apia-risaralda.gov.co>, Calidad Hospital Apía <calidadhospitalapia@risaralda.gov.co>, "calidad@hospitalapia.gov.co" <calidad@hospitalapia.gov.co>, "coordinacionmedica@hospitalapia.gov.co" <coordinacionmedica@hospitalapia.gov.co>, "enfermeria.hospitalapia@gmail.com" <enfermeria.hospitalapia@gmail.com>, "esehsvp@hospitalapia.gov.co" <esehsvp@hospitalapia.gov.co>, "estadisticahospitalapia@gmail.com" <estadisticahospitalapia@gmail.com>, Hsvp Apia Risaralda <hospital.apia@risaralda.gov.co>
CC: angela milena villegas quintero <saludinfantil.risaralda@gmail.com>, Diego Alejandro Salazar Velasquez <diego.salazar@risaralda.gov.co>, tobonyuliana50@gmail.com, lkhoepidemiologa@gmail.com, Vacunación Secretaria de Salud <vacunacion@risaralda.gov.co>, referentepairisaralda@gmail.com, stefannylondonoruiz@gmail.com, primerainfancia.risaralda1@gmail.com

Señores

DLS Apía

ESE Hospital San Vicente de Paúl de Apía

EAPB Coosalud

Reciban un cordial saludo

De manera atenta, se envían datos de caso notificado bajo el evento de Tosferina al Sivigila, ***el 28 de septiembre*** por la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Apía, procedente y residente en el municipio de ***Apía***.

pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_
YORMAN	ANDREY	OSPINA	SIAGAMA	RC	1086605748

Edad: 19 días de vida

dir_res_
VEREDA EL VERGEL

nom_grupo_
EMBERA

telefono_
3234151147

Laboratorio para Bordetella Pertussis: PENDIENTE

Recordar las acciones a realizar (punto 7 del protocolo de vigilancia del evento (adjunto), acciones individuales y acciones colectivas), las cuales se deben realizar máximo hasta 72 horas posterior a la fecha de notificación del caso a Sivigila.

CADA UNO DE LOS ACTORES DEBE REALIZAR LO SIGUIENTE:

IPS

- Indagar y consignar en HC los antecedentes vacunales del caso probable (esquema de vacunación para la edad) y, si aplica, de la mamá (Tdap durante la gestación).

- Toma de muestra adecuada: hisopado nasofaríngeo, máximo hasta 21 días después del inicio de síntomas, idealmente en los primeros 7 días. Si ya iniciaron tratamiento antibiótico, se puede tomar máximo 72 horas después de su inicio.

- Brindar quimioprofilaxis a los familiares que se encuentren con la niña y al talento humano en salud que no tuvo EPP en la atención del usuario y a quienes no están al día con vacunas (según lo consultado con el Dr. Mojica, referente PAI del MSPS, refiere que es ideal brindar macrólido, Azitromicina una vez al día, por 3 a 5 días).

- Realizar ajuste del caso en Sivigila cuando cuenten con el reporte y ajuste con la fecha de la Investigación Epidemiológica de Campo (esta última una vez sea realizada por la DLS de Pueblo Rico).

DLS y ESE, EAPB

- Investigación Epidemiológica de Campo (IEC): se debe realizar en el formato de IEC para Tosferina del INS (adjunto). Diligenciarla de forma completa, indagar y profundizar muy bien por los puntos que allí se describen. Deben consignar muy bien los contactos para ubicación y seguimiento. Además brindar profilaxis con azitromicina, tengan o no síntomas. Tomar muestra a los contactos estrechos que presenten síntomas respiratorios y notificar a Sivigila (a estos últimos, se les debe poner en Sivigila la misma fecha de la IEC).

Indagar por los antecedentes vacunales del caso y también de la mamá (cuando aplique, Tdap).

- Búsqueda Activa Institucional (BAI).

- Búsqueda Activa Comunitaria (BAC): aclarar que la búsqueda activa comunitaria es diferente a la identificación de contactos estrechos, la cual se realiza cuando se hace la IEC, en su mayoría en la vivienda del caso. **- En la BAC** se deben identificar posibles casos en la comunidad, que cumplan con la definición de caso para el evento. Se deben notificar a Sivigila y se les debe tomar también muestra (hacer IEC de una vez)

- Activar REVCOM para identificar posibles casos, con apoyo de líderes comunitarios.

- Quimioprofilaxis (se consultó al Dr. Mojica, referente PAI del MSPS): a contactos estrechos y con riesgo de Infección.

Los que no tuvieron EPP y a los que no están al día con vacunas.

Menores de 5 años

Gestantes y adultos mayores con contacto estrecho con caso índice.

Ideal macrólido: Azitromicina una vez al día, por 3 a 5 días, lo ideal.

- Seguimiento a contactos por 21 días, desde el último contacto con el caso.

EL AISLAMIENTO SE LE DEBE HACER AL CASO Y A LOS CONTACTOS ESTRECHOS SINTOMÁTICOS: 7 DÍAS A LOS QUE INICIAN ANTIBIÓTICO O 21 DÍAS SI NO SE INICIÓ ANTIBIÓTICO

Lo siguiente es el punto 7 del protocolo de vigilancia del evento:

7.1 Acciones individuales

• Realizar investigación epidemiológica de caso a todos los casos probables y confirmados de tos ferina (72 horas) después de la notificación, indicar de inmediato fecha en Sivigila por parte de la DLS.

• Garantizar la obtención de muestras en los casos probables de tos ferina.

• Clasificación final del caso mediante la confirmación o descarte según laboratorio o unidad de análisis.

• Orientar medidas de control: aislamiento (cinco días en personas con tratamiento completo y 21 días en personas que no recibieron tratamiento), lavado de manos, uso de tapabocas.

• Realizar unidad de análisis de todo caso probable vivo o muerto sin muestra y a toda muerte con resultado positivo para Bordetella pertussis dentro de los tiempos establecidos en los lineamientos.

• La obtención de muestra para el diagnóstico de tos ferina debe realizarse antes del inicio del tratamiento antimicrobiano en especial para análisis de cultivo. Sin embargo, en el caso de que el paciente hubiese iniciado el tratamiento, se podría únicamente analizar la muestra respiratoria por ensayos moleculares antes del tercer día que haya iniciado la antibioticoterapia. En caso de que la muestra se tome después de este plazo y el resultado sea negativo, se debe llevar a cabo un análisis más completo del caso para dar una clasificación final.

• Realizar seguimiento a la adherencia del tratamiento a los pacientes por parte del asegurador o prestador de servicios de salud.

7.2 Investigación epidemiológica de campo (IEC)

Las investigaciones de casos deben incluir entrevistas a pacientes, que son necesarias para identificar fuentes de infecciones y contactos en riesgo, así mismo incluir el tratamiento de los pacientes y la quimioprofilaxis o la vacunación de los contactos.

• Se debe realizar en las primeras 72 horas desde la notificación del caso:

• Establecer la fuente de infección (tener en cuenta los contactos cercanos que hayan iniciado síntomas dentro de los 21 días previos al inicio de síntomas del caso notificado).

• Verificar los antecedentes de vacunación (número de dosis de DPT recibidas según la edad del caso y los contactos menores de cinco años).

• Antecedente vacunal de las madres con Tdap para menores de dos meses.

• Antecedentes de contactos cercanos sintomáticos y asintomáticos de todas las edades e individuos susceptibles.

• Recolectar muestras de contactos cercanos sintomáticos sin importar edad o estado vacunal (hisopado nasofaríngeo).

• Inmunización contra la tos ferina según el estado vacunal y edad.

Nota: no esperar los resultados de laboratorio para iniciar acciones de prevención y control.

7.3 Acciones colectivas

7.3.1 Información, educación y comunicación

Las acciones colectivas están orientadas a la articulación sectorial, intersectorial y comunitaria de la estrategia de Información, Educación y Comunicación (IEC), que busca el desarrollo de capacidades en la comunidad para la identificación temprana y reporte de situaciones inusuales o situaciones de interés en salud pública que permitan la identificación y alerta de casos del evento, informando así a la autoridad sanitaria pertinente, generando respuesta oportuna y adecuada con respecto a la naturaleza del evento con un enfoque integral de salud con participación social y ciudadana.

Para el evento de tos ferina se deben realizar capacitaciones de manera continua acerca del comportamiento y manejo del evento, implementando estrategias de vigilancia en salud pública tanto en personal de salud como en la población general mediante presentaciones, mesas de divulgación de la información, cartillas, entre otras, con el fin de conocer las medidas de prevención y control de la enfermedad.

Es importante educar a las gestantes en la prevención de la infección en los lactantes desde el embarazo. Las principales medidas incluyen la vacunación durante el embarazo, la reducción del contacto durante los primeros meses de vida del lactante, la higiene de manos y la vacunación de contactos cercanos.

7.3.2 Búsqueda Activa Comunitaria

La Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) se debe realizar desde la notificación de un caso probable o confirmado de tosferina. Para definir el área de búsqueda se debe partir de la vivienda del caso confirmado y cubrir cinco manzanas alrededor del caso, siguiendo las manecillas del reloj; en la zona rural se debe realizar la búsqueda al 100 % de las casas y, al mismo tiempo, realizar Monitoreo Rápido de Coberturas de Vacunación (MRCV) y barrido vacunal. Estas actividades son útiles para identificar más casos probables y confirmar o descartar la presencia de un brote.

7.3.3 Búsqueda Activa Institucional

La Búsqueda Activa Institucional (BAI) se debe realizar mensual en UPGD que presenten silencio epidemiológico mayor a cuatro semanas epidemiológicas; a partir de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) identifique los códigos CIE-10 relacionados para tos ferina (Tabla 5).

Por otro lado, se debe realizar búsqueda de casos a través del módulo RUAFND, para identificar las defunciones ocurridas y relacionadas a tos ferina

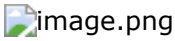
Esta estrategia incluye la revisión y verificación de historias clínicas y resultados de laboratorio para establecer si el diagnóstico registrado cumple con la definición de caso probable. Los registros que cumplan definición de caso deben ser notificados en Sivigila, como estrategia de notificación de casos probables o confirmados.

7.3.4 Quimioprofilaxis

De acuerdo con la Guía de práctica clínica para la identificación y el manejo clínico de la tos ferina en menores de 18 años del Ministerio de Salud y Protección Social, se recomienda como primera opción Azitromicina y como segunda elección Eritromicina.

El Trimetoprim Sulfametoxasol (TMP-SMX) se reserva para casos en los que, por razones médicas o logísticas, no se pueden recibir macrólidos (27).

Para más información, diríjase a la Guía de manejo clínico de tos ferina del Ministerio de Salud y Protección Social.



Quedamos muy atentos a cualquier inquietud o en lo que podamos apoyar

Muchas gracias por su valiosa gestión.

NOTA: Por favor el área de vigilancia en salud pública de la DLS o SS, debe recopilar las evidencias y enviarlas por este medio en los tiempos establecidos, para escalar a referente del Instituto Nacional de Salud.

Dar respuesta a este correo con copia a: saludinfantil.risaralda@gmail.com vacunacion@risaralda.gov.co diego.salazar@risaralda.gov.co lkhoepidemiologa@gmail.com tobonyuliana50@gmail.com referentepairisaralda@gmail.com stefannylondonoruiz@gmail.com

Atentamente,

Linn Karen Hoyos Ortiz
Epidemióloga de apoyo
Vigilancia en Salud Pública

Diego Alejandro Salazar Velásquez.
Profesional especializado.
Vigilancia en Salud Pública.
Departamento de
RISARALDA

---------- Forwarded message ---------
De: **SAT Sivigila** <satsivigila@ins.gov.co>
Date: dom, 28 sept 2025 a las 14:14
Subject: RV: NSI $ COD_800 NUM_IDE_1086605748: COD_ASE_ESS062 COD_DPTO_NOTIFICADOR_66 COD_MUN_NOTIFICADOR_66045 COD_DPTO_RESIDENCIA_66 COD_MUN_RESIDENCIA_66045 COD_DPTO_PROCEDENCIA_66 COD_MUN_PROCEDENCIA_66045
To: vigilancia.saludpublica@risaralda.gov.co <vigilancia.saludpublica@risaralda.gov.co>, epidemiologia.salud@risaralda.gov.co <epidemiologia.salud@risaralda.gov.co>

De: sivigila.desarrollo@gmail.com <sivigila.desarrollo@gmail.com>
Enviados: domingo, 28 de septiembre de 2025 14:14:37 (UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito, Rio Branco
Para: SAT Sivigila
Asunto: [CAUTION: SUSPECT SENDER] NSI $ COD_800 NUM_IDE_1086605748: COD_ASE_ESS062 COD_DPTO_NOTIFICADOR_66 COD_MUN_NOTIFICADOR_66045 COD_DPTO_RESIDENCIA_66 COD_MUN_RESIDENCIA_66045 COD_DPTO_PROCEDENCIA_66 COD_MUN_PROCEDENCIA_66045

El Instituto Nacional de Salud se permite informar que se identificaron a través de la notificación al SIVIGILA, los casos relacionados en el archivo anexo con alguna de las alertas tempranas definidas para los eventos no trasmisibles. Recuerde que su intervención inmediata reduce la posibilidad de discapacidades y mortalidades evitables.

Cordialmente
Equipo SAT
DVARSP
INS

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

4 archivos adjuntos

SivigilaSAT_800 _2025_09_28_T13_23_23_tbTmp_7AE0SP5VS_NUM_IDE_1086605748.xls
10K

Formato de tos ferina IEC.pdf
35K

IEC.pptx
11801K

Pro_Tos ferina 2024.pdf
779K

Maria Paula Mora Lopez <mmora@coosalud.com> 29 de septiembre de 2025, 11:07 a.m.
Para: Vigilancia Salud Pública <vigilancia.saludpublica@risaralda.gov.co>, Diego Armando Zuluaga Riveros <dizuluaga@coosalud.com>, monica alejandra osorio gaviria <saludpublica.apia@gmail.com>, salud salud <salud@apia-risaralda.gov.co>, Calidad Hospital Apía <calidadhospitalapia@risaralda.gov.co>, "calidad@hospitalapia.gov.co" <calidad@hospitalapia.gov.co>, "coordinacionmedica@hospitalapia.gov.co" <coordinacionmedica@hospitalapia.gov.co>, "enfermeria.hospitalapia@gmail.com" <enfermeria.hospitalapia@gmail.com>, "esehsvp@hospitalapia.gov.co" <esehsvp@hospitalapia.gov.co>, "estadisticahospitalapia@gmail.com" <estadisticahospitalapia@gmail.com>, Hsvp Apia Risaralda <hospital.apia@risaralda.gov.co>
CC: angela milena villegas quintero <saludinfantil.risaralda@gmail.com>, Diego Alejandro Salazar Velasquez <diego.salazar@risaralda.gov.co>, "tobonyuliana50@gmail.com" <tobonyuliana50@gmail.com>, "lkhoepidemiologa@gmail.com" <lkhoepidemiologa@gmail.com>, Vacunación Secretaria de Salud <vacunacion@risaralda.gov.co>, "referentepairisaralda@gmail.com" <referentepairisaralda@gmail.com>, "stefannylondonoruiz@gmail.com" <stefannylondonoruiz@gmail.com>, "primerainfancia.risaralda1@gmail.com" <primerainfancia.risaralda1@gmail.com>, Diego Fernando Pareja Aguilar <dpareja@coosalud.com>

Buen día,

Espero que se encuentren bien.

Por medio del presente correo me permito informar que el usuario en mención no pertenece a nuestra EAPB. Realicé el respectivo contacto al número 323 415 1147, donde respondió el padre del menor. Él manifestó que cree que se encuentran en Asmet Salud.

Asimismo, me indicó que la madre del menor actualmente se encuentra hospitalizada, y me proporcionó su número de contacto: 302 298 9045. Sin embargo, al intentar comunicarme, no obtuve respuesta.

Solicito amablemente me confirmen si la madre del menor se encuentra afiliada a Coosalud EPS. ya que Coosalud no tiene presencia en el municipio de Apía, lo cual dificulta el seguimiento del caso.

Quedo atenta a su pronta respuesta y agradezco de antemano su colaboración.

De: Vigilancia Salud Pública <vigilancia.saludpublica@risaralda.gov.co>
Enviado: domingo, 28 de septiembre de 2025 23:33
Para: Diego Armando Zuluaga Riveros <dizuluaga@coosalud.com>; Maria del Socorro Cisneros Enriquez <mcisneros@coosalud.com>; Maryuri Contreras Mayor <mcontreras@coosalud.com>; Maria Paula Mora Lopez <mmora@coosalud.com>; Carolina Ramirez Bedoya <naramirez@coosalud.com>; monica alejandra osorio gaviria <saludpublica.apia@gmail.com>; salud salud <salud@apia-risaralda.gov.co>; Calidad Hospital Apía <calidadhospitalapia@risaralda.gov.co>; calidad@hospitalapia.gov.co <calidad@hospitalapia.gov.co>; coordinacionmedica@hospitalapia.gov.co <coordinacionmedica@hospitalapia.gov.co>; enfermeria.hospitalapia@gmail.com <enfermeria.hospitalapia@gmail.com>; esehsvp@hospitalapia.gov.co <esehsvp@hospitalapia.gov.co>; estadisticahospitalapia@gmail.com <estadisticahospitalapia@gmail.com>; Hsvp Apia Risaralda <hospital.apia@risaralda.gov.co>
Cc: angela milena villegas quintero <saludinfantil.risaralda@gmail.com>; Diego Alejandro Salazar Velasquez <diego.salazar@risaralda.gov.co>; tobonyuliana50@gmail.com <tobonyuliana50@gmail.com>; lkhoepidemiologa@gmail.com <lkhoepidemiologa@gmail.com>; Vacunación Secretaria de Salud <vacunacion@risaralda.gov.co>; referentepairisaralda@gmail.com <referentepairisaralda@gmail.com>; stefannylondonoruiz@gmail.com <stefannylondonoruiz@gmail.com>; primerainfancia.risaralda1@gmail.com <primerainfancia.risaralda1@gmail.com>

Asunto: Fwd: NSI $ COD_800 NUM_IDE_1086605748: COD_ASE_ESS062 COD_DPTO_NOTIFICADOR_66 COD_MUN_NOTIFICADOR_66045 COD_DPTO_RESIDENCIA_66 COD_MUN_RESIDENCIA_66045 COD_DPTO_PROCEDENCIA_66 COD_MUN_PROCEDENCIA_66045

[Texto citado oculto]

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> 29 de septiembre de 2025, 11:10 a.m.
Para: ENFERMERIA URGENCIAS <enfermeriaurgenciasapia@gmail.com>, SALUD@apia-risaralda.gov.co

Buenos dias, confirmo recibido de informacion y reenvio a ESE Hospital San Vicente de Paul y a DLS del municipio de Apia.

Por favor, cuando cuenten con las evidencias, enviarlas por este medio.

Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.

[Texto citado oculto]

Gmail **Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>**

Solicitud de acciones caso Tos Ferina

1 mensaje

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> 6 de octubre de 2025, 9:16 a.m.
Para: SALUD@apia-risaralda.gov.co
CC: angela milena villegas quintero <saludinfantil.risaralda@gmail.com>, primerainfancia.risaralda1@gmail.com

Buenos dias,

Me comunique con la epidemióloga de eventos inmunoprevenibles del área de vigilancia epidemiológica de la secretaría de salud departamental, donde me indica que el municipio continúa pendiente del envío del monitoreo y bloqueo de vacunación, las BAC.
Favor hacer el envío lo antes posible, teniendo en cuenta que desde el día jueves se les está haciendo la solicitud.

Quedo atenta
Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.

Gmail **Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com>**

Solicitud BAI Septiembre

1 mensaje

Stefanny Londoño Ruiz <stefannylondonoruiz@gmail.com> 17 de octubre de 2025, 12:25 p.m.
Para: "Salud @balboa-risaralda.gov.co" <salud@balboa-risaralda.gov.co>, SALUD@apia-risaralda.gov.co, dls dls <dls@lacelia-risaralda.gov.co>
CC: primerainfancia.risaralda1@gmail.com, angela milena villegas quintero <saludinfantil.risaralda@gmail.com>

Estimados,

Espero que se encuentren bien. Por medio de la presente, les recuerdo que, como cada mes, estamos solicitando el envío del BAI correspondiente al mes de **septiembre** de 2025. Es importante destacar que el envío oportuno, antes del día 20 de octubre, es fundamental para realizar el análisis correspondiente y garantizar su envío al ente nacional en tiempo y forma.

Agradecemos mucho su colaboración y compromiso con los plazos establecidos. Quedamos atentos a su pronta respuesta y a cualquier duda o comentario que puedan tener al respecto.

Muchas gracias y que tengan un excelente día.

Stefanny Londoño R.
Tel: 3104351922
Correo: stefannylondonoruiz@gmail.com
Enfermera Referente PAI
Dirección Operativa de Salud Publica
Secretaria de Salud Departamental.