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

**Tema: Asistencia técnica construcción indicadores VSP transmisibles subred Norte**

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

<b>Objetivo</b>	Fecha: 03/02/2026			
Realizar realimentación construcción indicadores oportunidad clasificación oportuna y oportunidad IEC Subred Norte	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ( )	Capacitación ( )	
		Orientación ( )	Acompañamiento ( X )	
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial ( X )	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: SDS LSP			
	Hora Inicio: __ 8:30 AM ____ Hora Fin: __ 1:00 pm ____			
	Notas por: Claudia Beltrán, Stefani Flórez, Fernando Díaz, Jenny Sánchez, Eliana Sabogal			
Próxima Reunión: Por definir				
Quien cita:				

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \***

De acuerdo a los hallazgos identificados en la revisión del informe de indicadores mes de diciembre se realiza revisión de lo ajustado para identificar diferencias por cada uno de los eventos. Se enfatiza en no incluir los casos repetidos que por notificación, ni los ajustes D ya que son inválidos, de igual manera el cálculo se realiza por año epidemiológico. De igual manera las IEC fallidas no se incluyen en el numerador así hayan sido justificadas y oportunas, puesto que para el INS estas no son válidas ya que no se logra abordar a el usuario. Se recuerda lo especificado en la ficha técnica en cuanto a los resultados obtenidos todo lo que este por debajo de 85% es objeto de plan de mejora y debe remitirse a líder de transmisibles, de otra parte entre el 85 y 94% se debe generar compromisos los cuales se deben escribir en el excell en este ítem. Es importante especificar sino se logra del 100% los casos que presentan hallazgo justificable o no para cada uno de los eventos.

Se realiza validación de los indicadores para MPOX, SR y SRC



**MPOX**

La descarga para los indicadores se hace descarga uno a dos días antes de generar el informe, importante registrar la fecha de descarga.  
 Para el denominador se debe usar descarga de sivigila año epidemiológico, para no tomar casos de 2024 ni de 2026.

**CLASIFICACION OPORTUNA**

**Total de evento:** Total eventos para el 2025 corte SE 53 242 casos notificados en el año para el evento, a la subred le da un total de 242, coinciden las bases.

**Evento con clasificación oportuna y adecuada**

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

De los 242 casos notificados, los 242 están ajustados para un porcentaje de 100% de clasificación oportuna y adecuada, siempre antes del ajuste validar completitud de las variables, queden ajustadas, ejemplo erupción, tipo\_erupc, fuente\_inf en los casos positivos, crit\_desca en los casos negativos, antes de realizar ajuste final.

### OPORTUNIDAD DE IEC

**Denominador, casos objeto IEC:** Total eventos para el 2025 corte SE 53 178 casos con procedencia y residencia de la subred norte, notificados por otras UPGDS fuera de la cobertura de subred norte 23 (8 de subred centro oriente y 15 de subred sur occidente), y de UPGDS de la subred norte, (155).

#### Numerador: IEC oportunas

En las que se identifique dentro del periodo las IEC fallidas, y las IEC inoportunas, se deben justificar en las observaciones.

Nota: De acuerdo a revisión con Subred Sur Occidente se debe realizar ajuste de dirección y variable de residencia de los casos ID 1116872701 y ID 1110176596 con localidad de residencia Barrios Unidos y Suba respectivamente. No hay discordancia en clasificación del caso.

### SARAMPION-RUBEOLA:

#### CLASIFICACION OPORTUNA

**Total de evento:** Total eventos para el 2025 corte SE 53, 363, entre validos e inválidos sin contar ajuste D; 358 casos notificados en el año para el evento, a la subred le da un total de 362, no coinciden las bases por los duplicados, depende la forma de depurar para validar los duplicados.

#### Evento con clasificación oportuna y adecuada

De los 358 casos notificados, los 356 están ajustados para un porcentaje de 99,4% de clasificación oportuna y adecuada, estos casos están pendientes por reporte de sueros pareados para hacer ajuste final, siempre antes del ajuste validar completitud de las variables queden ajustadas, se identifican 26 casos con ajuste 6 sin registro de crit\_desca, se valida y el siviola esta presentando incidencia, ya que esta variable es especial y no permite ajuste 6 sin registro de esta variable. Recordar las otras variables críticas para el evento: Fuente (fuente\_) y caso detectado (cas\_detx), Variables de vacunación, Fecha de la investigación epidemiológica de campo (fvis\_dom), Fecha de inicio de fiebre, tipo de erupción (fini\_fie, tip\_eru), Variables de acciones de control (vac\_bloq, mon\_rap, seg\_cont) importante en casos positivos, dudosos, precedentes del extranjero no se puede cerrar seguimiento antes de los 30 días, Módulo de laboratorios: debe estar registradas todas las pruebas realizadas a el caso con fecha de toma, fecha de recepción, tipo de muestra, las pruebas realizadas, agente y resultados, antes de realizar ajuste final.



### OPORTUNIDAD DE IEC

Se identifica el cálculo solo se realizaba con denominador casos notificados por la misma subred.

**Denominador, casos objeto IEC:** Total eventos para el 2025 corte SE 53 201 casos con residencia de la subred norte, notificados por otras UPGDS fuera de la cobertura de subred norte 12 (1 de subred centro oriente, 10 de subred sur occidente y 1 fuera de Bogotá), y de UPGDS de la subred norte, (189). La subred tiene 198 casos asignados para IEC.

#### Numerador: IEC oportunas

Se identifican 20 IEC fallidas y 3 IEC inoportunas, el indicador ajustado para el 2025 quedaría en 88,56%. En las que se identifique dentro del periodo las IEC fallidas, y las IEC inoportunas, se deben justificar en las observaciones.

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

## SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA:

### CLASIFICACION OPORTUNA

Se revisará por fecha de notificación, ya que por semana epidemiológica la toma es con fecha de nacimiento.

**Total de evento:** Total eventos para el 2025 corte a los notificados hasta 03/01/2026 786 casos, a la subred le da un total de 790, no coinciden las bases por los duplicados, depende la forma de depurar para validar los duplicados.

### Evento con clasificación oportuna y adecuada

De los 786 casos notificados, 784 están ajustados para un porcentaje de 99,7% de clasificación oportuna y adecuada, estos casos están pendientes refiere subred no tomo el ajuste el aplicativo 4.0, pendiente validar caso 720\_ 1013041756 reporte de LSP, cuenta con ajuste 6.

### OPORTUNIDAD DE IEC

Se identifica el cálculo solo se realizaba con denominador casos notificados por la misma subred.

**Denominador, casos objeto IEC:** Total eventos para el 2025 corte 03/01/2026 448 casos con residencia de la subred norte, notificados por otras UPGDS fuera de la cobertura de subred norte 81 (74 de subred centro oriente, 5 de subred sur occidente y 2 Subred Sur), y de UPGDS de la subred norte, (367). La subred tiene 368 casos asignados para IEC.

### Numerador: IEC oportunas

Se identifican 55 IEC entre fallidas y pendientes por ajustar en Sivigila 4.0 la VARIABLE fec\_ini\_in.

Se realiza validación de los indicadores para Tuberculosis y Tosferina

### Tuberculosis

- Indicador oportunidad de ajuste:**

Para la evaluación del indicador la subred está tomando la base de laboratorio evento 813 por ocurrencia y solo evalúa ajuste 6 y 3.

Se explica que para el indicador de TB control (Casos sensibles) se excluye los casos privados de la libertad (PPL) y los casos de tuberculosis farmacorresistente.

Se solicita trabajar con la base de datos básicos y complementarios.

Se evalúa indicador en conjunto a partir de la base de secretaria de salud. Se cuenta con un reporte de 776 casos TB sensible (control), de los cuales 708 caso se encuentran ajustados con un cumplimiento del 91%.



Para el indicador de TB alto impacto se debe tomar los casos de TB sensible en PPL y los casos de TB farmacorresistente, frente a este indicador, por base de secretaria se reporta 11 casos todos correctamente ajustados para un cumplimiento del 100%.

Es importante tener en cuenta que, para el ajuste se debe tener en cuenta las variables de tipo de caso y de acuerdo a los reportes de laboratorio tener en cuenta la clasificación final, por lo cual es indispensable el ajuste de cultivo.

- Oportunidad de la IEC:**

Para la evaluación del indicador la subred se toma base de notificación (ocurrencia) de evento 813, razón por la cual el dato reportado es diferente, ya que no se cuenta el 100% de los casos por residencia.

Se solicita que para la evaluación del indicador se tenga en cuenta la base de asignación la cual debe concordar con el libro de contactos de Tuberculosis, ya que este será el insumo de SDS para evaluar el indicador, dado que la base sivigila del evento no cuenta con la variable de IEC.

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

Se realiza la evaluación del indicador de IEC de control y alto impacto, tomando la base de asignación de IEC de Tuberculosis de la subred.

Para las IEC de control se registra 485 casos de control de las cuales 338 son oportunas con un cumplimiento del 70%. Frente a las IEC de alto impacto la subred reporta 19 casos de los cuales 17 son oportunas con un cumplimiento del 89%.

Como compromiso se solicita enviar la relación de casos de asignación para cruce con base distrital dado que se evidencia una diferencia de 81 casos por residencia.

### Tos ferina

- **Indicador oportunidad de ajuste:**

Para la evaluación del indicador la subred tiene en cuenta la base de notificación del evento 800 con fecha de cargue al aplicativo savigila 4.0. Al evaluar el indicador la subred reporta 1609 casos notificado y con ajuste oportuno 1588 casos para un cumplimiento del 99%.

- **Oportunidad de la IEC:**

Frente al indicador de oportunidad de IEC por base de SDS se reporta 1083 casos de los cuales 1013 cuenta con IEC oportuna con un cumplimiento del 94%. Al comparativo entre base de asignación y base de SDS se evidencia una diferencia de 16 casos.

IEC la subred tomara la base de asignación por residencia y en observación se dejará los tiempos de cargue y que la subred de ocurrencia no halla ajustado.

Se inicia la validación de los indicadores se evidencia que ya se está empleando el formato adecuado y se tiene claridad en que la información se debe reportar de manera acumulada mes por mes.

### Indicador Oportunidad Ajuste:

**Meningitis Bacteriana:** Se valida el indicador de oportunidad de ajuste encontrando en meningitis de alto impacto el 100% de oportunidad para 2025 sin ajustes pendientes y para el indicador de meningitis control 98% ya que hay un menor con ajuste inoportuno del mes de diciembre reportado en observaciones.



### Indicador Oportunidad De IEC:

**Meningitis Bacteriana:** La subred relaciona que toma el dato de la base de asignación de la intervención, sin embargo, en esta base antes del mes de octubre no se cuenta con fecha de IEC o variable que permita medir si el abordaje fue oportuno o no, así como el agente por el cual se abordó o un ítem que discrimine si fue alto impacto o control, la Subred relaciona que ya cuenta con estas variables en la base de asignación del año 2026. Por lo anterior se registra en el indicador los 90 casos objeto de IEC de la Subred en alto impacto y se registra en control 0, se toma cuales casos son efectivos y se saca el indicador el cual queda en 77%.

Ya que la Subred tiene 3 IEC fallidas y 18 casos no abordados y presentan observación de que no cumplan con criterio para IEC, en algunos registran otros agentes como virus u hongos, pero otras no cuentan con observación.

**Varicela:** Se reporta 7 casos para intervención con 1 caso fallido por lo que el indicador queda en 86%.

**Parotiditis:** Se reporta 2 casos para IEC una gestante y un caso de mortalidad se cuenta con 1 IEC fallida y la otra efectiva por lo que el indicador queda en 50%.

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

**Difteria:** Se reporta 1 caso de IEC en el año para la Subred ya se ajustó el indicador la intervención fue oportuna, el indicador queda en 100%.

Por último, se recalca a la subred que se debe validar de manera interna y periódica que coincida los casos en las bases de asignación de IEC contra las bases de sivigila de residencia, ya que este último es el dato oficial de cada evento.

### Hepatitis A

Se revisa la base 2025 donde se identifica que la subred Norte tiene 65 casos por residencia de los cuales hay cargados con IEC 47 casos en el One Drive para lo cual la subred informa que se realizara el cargue así sea tardío de las IEC faltantes se tiene pendiente ajustar informe de indicadores ya que se tiene una diferencia en el reporte de 87 casos ya la revisión de la base realmente se tienen 65 casos, así mismo se verifican las IEC efectivas la subred reporta 83 por lo que se verifica y se solicita ajustar el numero acorde a las IEC efectivas.

### IRA

Se realiza la revisión del indicador de Clasificación oportuna y adecuada y el indicador de Oportunidad de IEC para los eventos de IRAG Inusitado y Covid (este último aplica únicamente para el indicador de oportunidad de IEC). Se realiza un análisis retrospectivo de lo reportado en el año 2025 (desde el mes de septiembre a diciembre) para verificar la concordancia frente a la notificación realizada en base Sivigila.

Realizando la revisión del indicador de clasificación oportuna y adecuada, para el evento de IRAG Inusitado se identificaron 12 casos reportados hasta el mes de octubre, dato coincidente con lo registrado desde la subred, para el mes de noviembre se incluye un nuevo caso que no se registra, para el mes de diciembre se reportan 4 casos adicionales para un total de 17; éste último dato acumulado se registra correctamente, sin embargo el numerador registra 15 casos donde se sustentó que 2 casos no cumplían con los criterios de definición operativa del evento. Se sugiere a la subred la importancia de relacionar las observaciones que se consideren pertinentes, de acuerdo con las novedades de los casos notificados, para sustentar el registro realizado.

En la revisión del indicador de oportunidad de IEC de los casos de IRAG Inusitado el dato es coincidente con lo registrado, sin embargo, se sugiere realizar la observación que los demás casos no cumplían con los criterios de notificación para el evento y por tanto no fueron abordados con IEC. Respecto al evento de Covid-19 con corte al mes se identificaron 21 mortalidades con localidad de residencia norte, se validan los mismos, y se recomienda realizar el ajuste correspondiente ya que ningún dato fue concordante con la base Sivigila revisada.



Se finaliza la reunión con el compromiso de realizar los ajustes anteriormente solicitados a el envío del 10 de febrero, de igual manera los ajustes de residencia deben estar realizados a mas tardar en SE 05.

### COMPROMISOS\*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío de la relación de casos de la base de asignación de Tuberculosis y tos ferina para cruce con bases distritales.	Transmisibles – Subred Norte	15/02/2026
Realizar ajustes solicitados en informe de indicadores	Transmisibles – Subred Norte	10/02/2026
Ajustar en Sivigila los casos que aplique de acuerdo a el acta	Transmisibles – Subred Norte	14/02/2025



### REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA



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

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

## ASISTENTES

		<p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
<p>LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES</p>						
<p>Código: SDS-DFO-FT-004</p>		<p>Versión: 1</p>				
<p>Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo</p>						
<p>Tema: <u>Asistencia técnica construcción de indicadores</u> Fecha: <u>03 febrero 2026</u></p>						
<p>Hora Inicio: <u>8:30 am</u> Hora Fin: <u>1:00 pm</u> Lugar: <u>SPS Sebastián Salcedo Pública</u></p>						
No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Elvira M. Salazar	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	emsalazar@saludcapital.gov.co	Elvira M. Salazar
2	Enzo García Izquierdo	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	engarcia@saludcapital.gov.co	Enzo García
3	Stefani Boice	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	stefani@saludcapital.gov.co	Stefani Boice
4	Paula Andrea García	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	pgarcia@saludcapital.gov.co	Paula García
5	Enzo Sánchez	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	esanchez@saludcapital.gov.co	Enzo Sánchez
6	Lina María Torres M	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	ltorres@saludcapital.gov.co	Lina Torres
7	Ricardo Gudiño	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	rgudiño@saludcapital.gov.co	Ricardo Gudiño
8	Carolina P. Pardo G	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	cpardo@saludcapital.gov.co	Carolina Pardo
9	Fernando Díaz Castro	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	fdiaz@saludcapital.gov.co	Fernando Díaz
10	Rafael Paula González	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	rpaula@saludcapital.gov.co	Rafael Paula
11	Claudia P. Beltrán	SDS-USP	Prof. Especial	305351445	cbeltran@saludcapital.gov.co	Claudia Beltrán
12						
13						
14						
15						
16						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento de Actas de Reunión.

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

## Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

## Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
<p>Si ( x )</p> <p>No ( )</p>	

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