
 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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

Tema: Comité de Vigilancia Epidemiológica mes de febrero de 2026

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 11 Febrero 2026			
Presentar los análisis pertinentes de la información generada por el sistema, establecer criterios para la programación de actividades y facilitar la toma adecuada de decisiones, que posteriormente serán difundidas, y tener seguimiento de los indicadores de gestión e impacto en el control de los eventos, brotes o epidemias.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría () Capacitación () Orientación () Acompañamiento () Otro (x) <u>COVE</u>		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Secretaría Distrital de Salud - Auditorio Principal			
	Hora Inicio: <u>08:00 am</u> Hora Fin: <u>10:45 a.m.</u>			
	Notas por: Subred Integrada de servicios de salud Sur			
	Próxima Reunión: Marzo de 2026			
Quien cita: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

1. Apertura y contextualización
2. Mortalidad prematura ECNT y las acciones realizadas en el Distrito
3. Conmemoración día Internacional Cáncer Infantil
4. Comportamiento Alerta Nacional de Fiebre Amarilla
5. Circular externa 001 de 2026
6. Alertas epidemiológicas nacionales e internacionales
7. Pendiente de ajustes SIVIGILA año 2025
8. Hallazgos de seguimiento y monitoreo a la red de UPGDS
9. Varios - Cierre



Desarrollo de los temas

1. Apertura y contextualización

La Doctora Karen Liliana Castiblanco, Líder del Subsistema No Transmisibles a nivel Distrital, realiza apertura del comité de Vigilancia Epidemiológica, dando la bienvenida a los asistentes procede a dar lectura de los temas a tratar mencionados anteriormente.

2. Mortalidad prematura ECNT y las acciones realizadas en el Distrito

El profesional Sergio Daniel Ruiz presentó el análisis detallado del impacto epidemiológico de

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

la mortalidad prematura por Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) en el Distrito durante el periodo 2010–2025.

Inició contextualizando que las ECNT constituyen la principal causa de muerte en la ciudad y representan una carga significativa en términos de años potenciales de vida perdidos, expuso el comportamiento histórico de las tasas de mortalidad prematura, destacando variaciones en el periodo previo y posterior a la pandemia.

Señaló que los hombres presentan mayores tasas en enfermedades cardiovasculares y respiratorias crónicas, mientras que en mujeres se evidencia mayor impacto en cáncer de mama y cuello uterino.

Realizó análisis por grupos etarios, evidenciando mayor afectación entre los 45 y 69 años, población en edad productiva. Por localidades, identificó brechas territoriales relacionadas con determinantes sociales, acceso a servicios y estilos de vida.

En cuanto a causas específicas, indicó que las neoplasias malignas continúan ocupando los primeros lugares, destacando cáncer de estómago, mama, pulmón, colon y recto, cuello uterino y próstata.

También abordó la mortalidad por enfermedad cerebrovascular, enfermedad isquémica del corazón, diabetes y enfermedad respiratoria crónica. Concluyó señalando la necesidad de fortalecer prevención primaria, promoción de estilos de vida saludables, tamizajes oportunos, seguimiento de pacientes crónicos y reducción de inequidades territoriales.

En síntesis, se evidencia que las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) en el Distrito, evidenciando que constituyen la principal causa de muerte en la población de 30 a 70 años. Se destaca un incremento proyectado para 2025, asociado al efecto rebote posterior a la pandemia, y el posicionamiento del cáncer como primera causa de mortalidad prematura.



El análisis muestra diferencias por sexo y por localidad, lo que orienta la focalización territorial de intervenciones. En respuesta, se socializa un plan estratégico integral que articula promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación. Este plan prioriza actividad física, seguridad alimentaria, reducción de consumos nocivos y mitigación de riesgos ambientales.

Finalmente, se enfatiza la necesidad de un enfoque intersectorial y sostenido para cumplir la meta de reducción de mortalidad al 2030.

3. Conmemoración día Internacional Cáncer Infantil

La Doctora Adriana Paola Ulloa realizó intervención en el marco del Día Internacional del Cáncer Infantil. Inició destacando que el cáncer en menores, aunque menos frecuente que en adultos, requiere alta sospecha clínica para lograr diagnóstico oportuno.

Se presentan datos globales y regionales que evidencian brechas en supervivencia entre países de altos y medianos-bajos ingresos, así como el impacto social y económico del cáncer infantil. También se describen características sociodemográficas, distribución por localidad y régimen de afiliación. Se incluyen indicadores de oportunidad diagnóstica e inicio de tratamiento en leucemias agudas pediátricas.

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

La Doctora explicó que la supervivencia mejora significativamente cuando la detección es temprana y el tratamiento se inicia sin demoras. Describió signos de alarma como fiebre persistente, pérdida de peso inexplicada, palidez, sangrados anormales, masas palpables y dolor óseo persistente.

Reiteró la importancia de notificar desde la sospecha clínica para activar rutas de atención y garantizar acceso oportuno a estudios especializados. Señaló que los tiempos entre sospecha, confirmación diagnóstica e inicio de tratamiento son determinantes en el pronóstico.

Enfaticó la necesidad de articulación entre aseguradores, prestadores y autoridades sanitarias para asegurar continuidad terapéutica, acceso a medicamentos y acompañamiento psicosocial a las familias. Concluyó invitando a fortalecer capacitación del talento humano y educación comunitaria para reconocer signos de alerta.

4. Comportamiento Alerta Nacional de Fiebre Amarilla.

La Doctora Irene Alejandra Pinilla presentó la alerta nacional por fiebre amarilla, describiendo la situación epidemiológica actual y el riesgo potencial para el Distrito.

Explicó el ciclo selvático del virus y el riesgo de urbanización asociado a la presencia del mosquito *Aedes aegypti*. Señaló la importancia del enfoque integral bajo el concepto de “One Health”, que integra salud humana, animal y ambiental.

Resaltó que la vacunación es la principal medida preventiva en zonas de riesgo y para viajeros a áreas endémicas. Indicó la necesidad de mantener vigilancia activa, control vectorial y eliminación de criaderos.



Subrayó que la notificación inmediata de casos sospechosos permite activar respuestas oportunas y evitar brotes urbanos.

5. Circular externa 001 de 2026

Se realizó la socialización de los lineamientos contenidos en la Circular Externa 001 de 2026, relacionada con la emergencia sanitaria por fiebre amarilla y el fortalecimiento de las acciones de vigilancia epidemiológica y vacunación en el territorio distrital.

La Jefe María Patricia Calderón Pérez Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), quien presentó las nuevas disposiciones emitidas a nivel nacional y su impacto en la gestión distrital de salud pública, explicó que la circular establece directrices claras orientadas a prevenir la urbanización del virus de la fiebre amarilla, reforzar la vacunación en población susceptible y fortalecer las acciones de vigilancia y control vectorial.

Se resaltó que la situación epidemiológica regional e internacional evidencia un aumento de casos en varios países de América, lo que incrementa el riesgo de importación de casos y la posible transmisión interna. En este contexto, la circular determina la necesidad de intensificar las coberturas de vacunación, particularmente en viajeros internacionales y en población residente en zonas de riesgo o con presencia del vector.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

La Jefe enfatizó la importancia de garantizar que las personas que tengan previsto viajar a países con circulación activa del virus cuenten con la vacuna contra fiebre amarilla aplicada con la antelación requerida. Asimismo, señaló que las entidades responsables deben asegurar la disponibilidad permanente del biológico, optimizar la captación de población susceptible y fortalecer las estrategias de comunicación del riesgo.

En cuanto a la vigilancia epidemiológica, se indicó que la circular refuerza la obligatoriedad de la notificación inmediata de casos sospechosos, así como el seguimiento riguroso a los eventos relacionados. Se recordó que la detección oportuna es fundamental para activar las acciones de respuesta, incluyendo investigación epidemiológica de campo, búsqueda activa institucional y comunitaria, y coordinación intersectorial.

Adicionalmente, se hizo énfasis en el fortalecimiento de las capacidades técnicas del talento humano en salud para el reconocimiento clínico temprano de signos y síntomas compatibles con fiebre amarilla, con el fin de garantizar diagnóstico diferencial oportuno y manejo adecuado de los casos. Se mencionó que la articulación entre servicios clínicos, laboratorios y equipos de vigilancia es un componente esencial para la respuesta integral.

Otro aspecto relevante fue el control vectorial. La circular establece la necesidad de intensificar acciones dirigidas a la reducción de densidades del vector, mediante eliminación de criaderos, educación comunitaria, intervenciones ambientales y seguimiento territorial. Se reiteró que el riesgo aumenta en contextos donde coexisten el virus, el vector y población susceptible, por lo que la prevención debe abordarse desde un enfoque integral.



También destacó la importancia de la coordinación entre los distintos actores del sistema de salud, incluyendo EAPB, IPS y autoridades territoriales, para asegurar el cumplimiento de las disposiciones emitidas. Indicó que cada institución debe revisar sus procesos internos, fortalecer los mecanismos de seguimiento y garantizar el reporte oportuno de información al sistema de vigilancia.

Finalmente, concluyó con un llamado a la corresponsabilidad institucional y comunitaria frente a la emergencia sanitaria declarada, subrayando que la prevención mediante vacunación continúa siendo la medida más efectiva para evitar casos graves y muertes asociadas a fiebre amarilla. Se reiteró la necesidad de mantener coberturas útiles de vacunación, intensificar las acciones de promoción y prevención, y sostener el monitoreo epidemiológico permanente.

6. Alertas epidemiológicas nacionales e internacionales

La Profesional Nelly Yaneth Rueda realizó intervención relacionada con eventos vectoriales, enfatizando acciones de prevención y control en territorio. Expuso recomendaciones frente al manejo de casos sospechosos y seguimiento clínico. Reiteró la importancia de la eliminación de criaderos en entornos domiciliarios y comunitarios como medida clave para reducir la transmisión.

Señaló que las campañas educativas deben ser permanentes y focalizadas según el riesgo territorial. Indicó que la participación comunitaria es un eje fundamental para el éxito de las estrategias preventivas, concluyó resaltando la necesidad de articulación entre equipos territoriales y fortalecimiento de acciones intersectoriales.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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					

Se evidenció incremento significativo de casos de sarampión a nivel mundial y regional durante 2025–2026, con aumento sustancial en comparación con 2024 y persistencia de defunciones asociadas. En la Región de las Américas se reportaron miles de casos confirmados, destacándose México, Estados Unidos y Canadá, así como aumento temprano en 2026, para Bogotá D.C., a semana epidemiológica 04 de 2026, se mantiene vigilancia integrada de sarampión-rubéola, con notificación promedio de seis casos sospechosos por semana y análisis por edad, aseguramiento y localidad

En relación con tos ferina, a nivel nacional y distrital se reportan casos confirmados, con mayor afectación en menores de cinco años y positividad del 12% en Bogotá

Respecto al virus de Nipah, se confirmaron casos en India y Bangladesh, con alta letalidad y vigilancia intensificada bajo enfoque “One Health”, se destacó que el virus de Nipah presenta transmisión zoonótica y no cuenta con vacuna ni tratamiento específico

En cuanto a chikungunya, se reporta incremento sostenido en la Región de las Américas desde finales de 2025, con reanudación de transmisión autóctona en algunos territorios, Brasil y Bolivia concentran un número importante de casos confirmados, con defunciones asociadas durante 2025 y continuidad de casos en 2026

7. Pendiente de ajustes SIVIGILA año 2025.

La Profesional Diana Guerrero informó que, para el año 2025, el sistema registró un total de 167.930 casos notificados, de los cuales 18.850 corresponden a casos sospechosos y probables, representando aproximadamente el 3% del total general, aún sujetos a validación y depuración



Se enfatizó que estos registros requieren revisión técnica para garantizar calidad, consistencia y cierre adecuado de la información epidemiológica; detalló los principales eventos con pendientes de ajuste, señalando que el evento 215 presenta diagnósticos prenatales pendientes de confirmación post nacimiento y seguimiento correspondiente. En el evento 455 se evidencian dificultades en la toma de segunda muestra y en la oportunidad de entrega de resultados por parte del laboratorio de tamizaje (MAT).

Asimismo, el evento 210 reporta casos sin muestra, con resultados indeterminados o que no cumplen el algoritmo diagnóstico establecido. El evento 800 también presenta notificaciones sin muestra, lo cual limita la confirmación o descarte oportuno

Se expuso que en el evento 115 persisten barreras de acceso, demoras en la atención e inasistencia a citas por parte de los usuarios, afectando la oportunidad del seguimiento clínico. Para el evento 895 se identificaron demoras en resultados emitidos por el INS, lo cual impacta los tiempos de cierre

En cuanto al evento 345, se evidencian fallas en la calidad de las muestras enviadas, situación que obliga a repetir procesos diagnósticos. Los eventos 720, 710 y 730 presentan pendientes asociados a sueros pareados o ausencia de segunda muestra requerida para confirmación

El evento 205 mantiene pendientes de seguimiento clínico a los 3, 6 y 9 meses, lo cual requiere

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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>					

fortalecimiento en la articulación con IPS y EAPB. Por su parte, el evento 320 se encuentra a la espera de resultados de serotipificación de Salmonella, necesarios para clasificación definitiva

También se indicó que el evento 591 presenta casos con residencia en otros departamentos o pendientes de necropsia, lo cual retrasa el ajuste final en la base distrital

La profesional resaltó la importancia de culminar los procesos de depuración, verificación de algoritmos diagnósticos, consolidación de resultados de laboratorio y cierre de seguimientos clínicos, con el fin de garantizar la confiabilidad de la información reportada a nivel nacional.

Finalmente, se dejó constancia de la necesidad de fortalecer la calidad en la toma de muestras, mejorar la oportunidad en la notificación, optimizar la articulación interinstitucional y realizar seguimiento permanente a los eventos con mayor volumen de pendientes, asegurando el cierre técnico adecuado de la base SIVIGILA 2025.

8. Hallazgos de seguimiento y monitoreo a la red de UPGDS

La Profesional Yeimi Rocío Rativa Morales expuso los resultados obtenidos a partir de las actividades de verificación, acompañamiento técnico y revisión de calidad realizadas a las UPGDs en relación con el cumplimiento de los lineamientos del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).



Se informó que el seguimiento permitió identificar avances importantes en el fortalecimiento de la red; sin embargo, persisten hallazgos que requieren acciones de mejora institucional. Entre los principales aspectos evidenciados se encuentran debilidades en la calidad del dato, inconsistencias en el diligenciamiento de fichas epidemiológicas y registros incompletos en variables obligatorias.

La profesional señaló que uno de los hallazgos recurrentes corresponde a la falta de oportunidad en la notificación de eventos de interés en salud pública, situación que impacta directamente los tiempos de respuesta y la activación de acciones de control. Asimismo, se evidenciaron retrasos en los procesos de ajuste y cierre de casos, lo cual afecta la consolidación adecuada de las bases de datos distritales y nacionales.

Otro punto relevante abordado durante la presentación fue la identificación de fichas con errores de clasificación final de casos, ausencia de soportes clínicos en algunos registros y dificultades en la trazabilidad de la información reportada. Estas situaciones, según lo expuesto, reflejan la necesidad de fortalecer los mecanismos internos de validación antes del envío oficial de la notificación al sistema.

De igual manera, se destacó que en algunas instituciones se observa rotación frecuente del talento humano encargado de vigilancia epidemiológica, sin procesos estructurados de transferencia de conocimiento. Esta situación genera brechas en la continuidad técnica y en el cumplimiento de los lineamientos normativos vigentes.

En relación con los indicadores de desempeño de la red, la presentación enfatizó la importancia de mejorar los estándares de calidad, oportunidad y completitud del dato. Se reiteró que el cumplimiento de estos indicadores no solo responde a una exigencia normativa, sino que constituye un elemento fundamental para la toma de decisiones en salud pública y la

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

planeación de intervenciones territoriales.

Se recordó la responsabilidad de las instituciones frente al reporte oportuno y veraz de los eventos, así como la necesidad de fortalecer los procesos de auditoría interna y supervisión permanente de la información generada. Se insistió en la importancia de que las direcciones técnicas y administrativas de las IPS acompañen activamente el proceso de vigilancia epidemiológica.

Finalmente manifestó que continuará realizando procesos de asistencia técnica, acompañamiento y retroalimentación individualizada a las UPGDs con mayores brechas identificadas. Asimismo, se indicó que se solicitará la formulación e implementación de planes de mejoramiento institucional orientados a subsanar los hallazgos detectados.

09. Varios – Cierre

Dentro de la sesión de varios se menciona la importancia de sensibilización contra la vacuna de Virus Sincitial Respiratorio a las gestantes que se encuentren dentro de la semana 28 a la 36 de gestación, la cual brinda defensas contra la bronquiolitis antes del nacimiento. Se entregará acceso a video.


Así mismo, se invita el 25 de febrero a miércoles de tardes raras, espacio para hablar del comportamiento de las enfermedades raras y el 03 de marzo se realizará evento en conmemoración del día mundial de EHR el cual se desarrollará en el auditorio del hemocentro de la Secretaría Distrital de Salud.



Se agradece a los asistentes por su participación, se invita hacer evaluación del COVE a través de código QR y se da por terminado el comité epidemiológico Distrital de febrero.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar publicación de acta y presentaciones de COVE Distrital	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública SDS	Febrero de 2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TÉLEFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Karen Castiblanco	klcastiblanco@saludcapital.gov.co	3208205677	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública – No transmisibles	

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

2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

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

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

Evaluación y cierre de la reunión		
¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ()	

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

Comité de Vigilancia Epidemiológica Distrital- febrero 2026

- **Día:** miércoles 11 de febrero
- **Hora:** 8:00 a.m. – 10:30 a.m.
- **Lugar:** Auditorio Principal Secretaria Distrital de Salud
- **Modalidad:** Presencial

Objetivo general

Los comités de vigilancia en salud pública tienen como objetivo presentar los análisis pertinentes de la información generada por el sistema, establecer criterios para la programación de actividades y facilitar la toma adecuada de decisiones, que posteriormente serán difundidas, y tener seguimiento de los indicadores de gestión e impacto en el control de los eventos, brotes o epidemias.

Agenda propuesta

8:00 – 8:10 | Apertura y contextualización

- Bienvenida y objetivo.
Responsable: Doctora Diana Marcela Walteros Acero - Subdirectora de Vigilancia en Salud Publica

8:10 – 8:50 | Mortalidad prematura ECNT y las acciones realizadas en el Distrito

Presentación del impacto epidemiológico de mortalidad prematura en el Distrito y el abordaje integral para la Enfermedades crónicas No transmisibles.
Responsables: Sergio Daniel Ruiz Alarcón - Subdirección de Vigilancia en Salud Publica y Subdirección de Determinantes en Salud Publica

8:50 – 9:05 | Conmemoración día Internacional Cáncer Infantil

Sensibilización del día internacional del cáncer infantil y datos epidemiológicos en el Distrito.
Responsable: Adriana Paola Ulloa Virgüez - Subdirección de Vigilancia en Salud Publica

9:05 – 9:20 | Comportamiento Alerta Nacional de Fiebre Amarilla

Seguimiento epidemiológico de fiebre amarilla.
Responsable: Irene Alejandra Pinilla Farias - Subdirección de Vigilancia en Salud Publica

9:20 – 9:35 | Circular externa 001 de 2026

Socialización nuevas directrices dosis de refuerzo contra fiebre amarilla por emergencia sanitaria.
Responsable: María Patricia Calderón Pérez - Subdirección de Acciones Colectivas

9:35 – 9:50 | Alertas epidemiológicas nacionales e internacionales

Responsable: Nelly Yaneth Rueda Cortes - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

9:50 – 10:05 | Pendiente de ajustes SIVIGILA año 2025



Responsable Diana Azucena Guerrero Barreto - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

10:05 – 10:20 | Hallazgos de seguimiento y monitoreo a la red de UPGDS

Responsable Yeimi Rocio Rativa Morales - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

10:20 – 10:30 | Varios - Cierre



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ruben Dario Rodriguez	Secretaria de Salud de Bogota	Profesional Especializado	3002979179	rdrodriguez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
2	Dolly Díaz	Catam i	Auxiliar en salud oral	3134521916	dolly.diaz@fac.mil.co	Firma de aprobación digital
3	Heidy Daniela Rincon	Hospital Universitario Mayor Mederi y Barrios	Enfermera	7055999	vigilancia.epidemiologica@mederi.com.co	Firma de aprobación digital
4	Julio José Tovar Duque	Subred Sur	Referente crónicos	3115054034	cronicos@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Natalia rodriguez Zapata	Bienestar ips	Enfermera jefe	3046714872	natalia.rodriguez@zenteia.com.co	Firma de aprobación digital
6	Angelica Lozano Gaitan	Subredsur	Epidemiologa SISVESO	3012628057	sisveso@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
7	María Betancourt	Clínica nueva el lago	Auxiliar de Epidemiología	3104654753	vigilancia.saludpublica@clinicanuevaellago.com	Firma de aprobación digital
8	Monica Baquero Benito	Centros médicos Colmedica	Enfermera	3112038080	monicaba@umd.com.co	Firma de aprobación digital
9	Eliangel Gisela Cuadrado Oñate	NP MEDICAL IPS	Referente de Salud Pública	3184340053	saludpublica06@grupomacromedips.com.co	Firma de aprobación digital
10	Luisa Fernanda Chacon paez	Subred centro oriente	Epidemiologa referente crónicos	3112574383	luisachacon.m@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	Luz Helena Morales Puerta	Subred Centro Oriente	Profesional universitario	3192298964	luzhelen7789@hotmail.es	Firma de aprobación digital
12	Yuly Chacon Moreno	Subred centro oriente	Referente SIVISTRA	3175767564	sivistra@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Jenny Paola Torres Robayo	Subred Sur	Enfermera	3138946276	cronicos@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Lady Tatiana Marroquín Mojica	Vivir Ips	Asistente administrativo	310 868 3382	vivirips.asistenteadmi3@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	Janeth Cuervo	Salud Total EPS	Coordinación Medica	310323566	janethcp@saludtotal.com.co	Firma de aprobación digital
16	Gonzalo Vargas	Servicios Médicos Yunis Turbay	Administrativo	601 2329622 Ext 212	cliente@yunis.co	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Carol liliana González	Cireem sas	Gestora de calidad	3204206952	calidad@cireem.com.co	Firma de aprobación digital
2	Lilian andrea patiño gomez	Riesgo de fractura cayre IPS	Coordinador junior epidemiologa	3007811055	coordinacion.epidemiologia@cayre.co	Firma de aprobación digital
3	Linda Katherine Triviño Polania	Servicios ADOM	Auxiliar de calidad	3007453461	saludpublica1@adom.com.co	Firma de aprobación digital
4	SANDY ARTEAGA LOPEZ	FUNDACIÓN MEDICA SANTAMARIA VIRGEN	Auxiliar Fundación Médica Santa María	3246266324	fundamedica@yahoo.com	Firma de aprobación digital
5	Juliet Gómez Martínez	Viva 1a Venecia	Aux. De enfermería	3213056144	wendygomez18@hotmail.com	Firma de aprobación digital
6	Anith xiomaea garcia urbina	Ips sura santa barbara	Enfermera	3124112670	axgarcia@sura.com.co	Firma de aprobación digital
7	Yonder José Morales Amaya	MEDICLINICO SANTA ANA	Jefe de enfermería	3108893774	spmediclinicosantana@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Diana Carolina Ramirez Peña	Aliansalud Eps	Enfermero Epidemiologo	3118434727	carolinarp@aliansalud.com.co	Firma de aprobación digital
9	Diana Marcela acero Hernández	Centro medico Colsubsidio quiroga	Auxiliar de enfermería	7420100	pyp.cmquiroga@colsubsidio.com	Firma de aprobación digital
10	Taylin Pineda Jaimes	Subred Norte	Epidemiologa	3003006419	sisvesosubrednorte1@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	Adriana Marcela Barreto Montaña	Subred norte	Epidemióloga	3144869367	cronicosvpsubrednorte@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	Diego fernando Oviedo perdomo	Subred sur	Líder transmisibles	3015774568	trnasmisibles@subredsir.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Laura Catalina Amador Nossa	Subred norte	Fisioterapeuta	3103285078	laurac.amadorn@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	Yeisson Andres Carvajal Galindo	Subredsur	Epidemiologo	3505446788	yeisson.carvajal1@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	Natalia Bernal Gutiérrez	Praxisalud ips	Coordinadora asistencial	3057615756	coordinacionasistencial@praxisaludips.com	Firma de aprobación digital
16	Nelsy Daniela Peley Hernández	Sub red norte	Enfermera	3174002665	danielaPeley1987@gmail.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Edna Carolina Avila	SDS	Contratista	3118909136	ecavila@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
2	0	0	0	0		Firma de aprobación digital
3	Diana Marcela Rodriguez Bautista	Subred Norte	Universitaria	3138143855	gestioncronicos2022@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	0	Santas plaza central	Auxiliar de enfermería	3144797981	sivigilasanitascmplazacentral@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	Mery herrera	Patolab SAS	Aux calidad	3212931786	compras@patolab.co	Firma de aprobación digital
6	Valeri Garcia Quintero	Subred sur occidente	Enfermera profesional	3218141170	valerigarcia228@gmail.com	Firma de aprobación digital
7	Sandra milena Tamayo alape	Nueva eps	Profesional de gestión de riesgo en	3172603223	sandra.tamayo@nuevaeps.com.co	Firma de aprobación digital
8	Luisa Fernanda Ardila Mora	Subred suroccidente	Epidemiologa referente sisveso	3157477772	lidernotransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Cristian Camilo Castro Duran	Subred suroccidente	Técnico en sistemas	3195091536	lidernotransmisibles@subredsuroccidente.goc.co	Firma de aprobación digital
10	Alexis Felipe Vallejo Ramirez	Clínica juan N corpas	Auxiliar de Epidemiologia	3126499035	alexisvallemicro@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	Adriana Castañeda Beltran	Subred Sur Occidente	Referente Cáncer y Mortalidad	3203907322	lidernotransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Johana Rios prada	Subred sur	Facilitadora	3213251580	lider.vsp@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Maria del Pilar Giraldo	Subred Norte	Epidemiologa	3108091933	huerfanasnorte@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	Mónica Aguilera	Medicentro familiar	Epidemiología	3015162130	epidemiologia@clinicamedicentrofamiliar.com	Firma de aprobación digital
15	Maria Fernanda Misnaza Buitrago	Hospital pediátrico La Misericordia HOMI	Coordinadora Salud Pública	3168325224	coorvigilanciasaludpublica@homifundacion.org.co	Firma de aprobación digital
16	Jonnathan Steven Gonzalez Pineda	Subred sur	Ingeniero de sistemas	3144662309	givpsur@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Leidy Yohana López pineda	SSO - vigilancia y salud pública - transmisibles	Fisioterapeuta	3044909888	covidoccidente@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
2	Claudia Patricia Correa castro	Clínica infantil colsubsidi	Enfermera	3012212566	zviepicl@colsubsidio.com	Firma de aprobación digital
3	CARLOS ALBERTO URREA GAVIRIA	SUBRED NORTE	TÉCNICO EN SISTEMAS	3123648930	currea@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Yadelis Del Carmen Roca Marquez	Quincy	enfermera	3006662177	yadelisroca1990@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	Paula Ximena Ramirez Barbosa	SDS - Subd de Determinantes	Contratista	3134031929	pxramirez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Tania Ruiz Martínez	Unimedica Santa Fe	Enfermera jefe	3154773996	kennedysivigila@ums.com.co	Firma de aprobación digital
7	Michelle Andrea Duran Amaya	Clinisur IPS	Bacteriologa	3118953760	michelleduran.092@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Angela yaneth rengifo	Capital salud	Profesional especializado	3123164898	profesional. gestionriesgo6@capitalsalud.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Lucia Puentes	Subred norte	técnico de sistemas	3005322862	luciapuentes1228@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	Dorly liliana melo Cely	Subred sur occidente	Terapeuta ocupacional	3212792167	lilianamelo@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	Alejandra Rodríguez	Subred Sur	Fisioterapeuta PrS	3008086881	prsocialsumapaz@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Rita isabel pinillos forero	Liga contrabeln cancer bogota	Auxiliar enfermeria	3204536586	isapinifo@gmail.com	Firma de aprobación digital
13	Ligia Robayo Montañez	Secretaria Distrital de Salud	Profesional Especializado	3112067023	lrobayo@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Yuli Paola Perlaza	HEALTH & LIFE IPS SAS	Gestor Calidad	3143169639	gestorcalidad@hlips.com.co	Firma de aprobación digital
15	Angell Peña Montaño	Subred Norte	Líder No transmisibles	3143581908	mailto:liderspnotenotransmisibles@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Edilson Quiroga Patiño	Tunal sub red sur	Enfermero	3204338230	edilsonquirogap@yahoo.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Genny Patricia Lozano Ruiz	Subred norte	Odontóloga Sisveso	3012597924	sisvesosubrednorte1@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Sandra Cilena Montoya Arboleda	SDS	Contratista	3152505292	scmontoya@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Nicol Borray	Subred centro oriente	Líder no transmisibles	3108341219	borray16@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Adriana Maritza Guaca Ruiz	SDS SVSP	Referente Infancia	3505962278	amguaca@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Yeimy Teresa Santos Herrera	IPS Sura Plaza Central	Auxiliar de enfermería	3124466855	cesaludpublic@suramericana.com.co	Firma de aprobación digital
6	Ingrid Marcela Pachón Medina	Subred Norte	Enfermera	3112946736	ingrid8630@hotmail.com	Firma de aprobación digital
7	Bertha Inés Guerrero Sosa	Subrednorte	Profesional SST	3132443806	berthaigs@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Sonia Ceferina Robayo	Fundación Hospital San Carlos	Aux Enfermería	3212678416	epidemiología@fhsc.org.co	Firma de aprobación digital
9	Dayan stefanya peña gaviria	Subred suroccidente	Profesional	3125096511	stefania8198@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	Paola Salas Montaño	Subred Norte	Epidemióloga SIVISTRA	3144626236	lidervspnortenotransmisibles@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
11	Yeimy Teresa Santos Herrera	IPS Sura Olaya	Auxiliar de enfermería	3204177480	hllopez@sura.com.co	Firma de aprobación digital
12	Mayerli Rubiano Calderón	Subred sur	Ingeniera ambiental	3123822501	mayerlirubiano1997@gmail.com	Firma de aprobación digital
13	Paula Valentina Argel Barbosa	DISAN EJERCITO	Enfermera	3209813381	1maternoperinataldisan2026@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	Haydée Ivonne Doncel Quintero	Subred sur occidente	Referente sivistra	3214923991	lidernotransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
15	Alexis Ardila alvarez	Armada Nacional	Coordinador UFAP Norte	3203786190	aymer.ardila@armada.mil.co	Firma de aprobación digital
16	Gloria Lizeth Parra Rodríguez	Subred Centro Oriente ESE	Ingeniera sanitaria	3002840442	seguimientobrotes.sco@gmail.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Olga Maritza Suta López	Subred Sur Occidente	Ingeniera Ambiental y Sanitaria	3112560310	ingolgasutal@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Santiago Chávez torres	Subred norte	Técnico en sistemas	3505874340	santiagochavez999@gmail.com	Firma de aprobación digital
3	Yessica Marroquín Durán	Subred Sur	Ingeniero Ambiental	3134053950	yessica.marroquin194@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Erika paola vanegas romero	Subred norte EMBH	Lider activación de rutas subred norte	3115148949	canalizacionesmasbienestar.2025@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	Mayra Alejandra Mayorga Bogota	Subred Sur	Epidemiologa	3183933179	epvtransmisibles@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Joseph Esteban Torres Rodriguez	Colsubsidio clínica oftalmología	Enfermero	3124844462	jesteban.92@hotmail.com	Firma de aprobación digital
7	Laura Ximena Huérfano Niño	Neuromedica	Coordinadora de sede	3166916623	laura.huerfano@neuromedica.com.co	Firma de aprobación digital
8	Gisela Alexandra Rodríguez Murcia	Instituto del corazón de Bucaramanga	Epidemióloga	3016684724	epidemiologiabog@institutodelcorazon.com	Firma de aprobación digital
9	Camilo José velandia Sepúlveda	Centro San Camilo Juan rey	Enfermero	3124494605	cmsancamilo@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	Johnny Edwin Villa Prieto	Keralty Dental Code Americas	Odontólogo	3108259137	jevilla@colsanitas.com	Firma de aprobación digital
11	Johanna Andrea Fuentes Caro	Instituto nacional de cancerología	Profesional especializado	3134185911	jafuentes@cancer.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Sirley Gironza Erazo	Clinica de la Policia sede sur	Enfermera	3137225616	disan.clisu-seg@policia.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Ana Carolina Gil Vacca	Famicare Clínica Día.	Coordinadora de Calidad	3103424913	calidad@famicareclinicadia.com	Firma de aprobación digital
14	Zully Lorena Astudillo Tique	Emcosalud	Auxiliar de enfermería	3144587542	lorenstudillo@icloud.com	Firma de aprobación digital
15	ELIZABETH RUBIO CASTIBLANCO	CAFAM	ENFERMERA EPIDEMIOLÓGICA	3102538041	erubio@cafam.com.co	Firma de aprobación digital
16	Laura López	Secretaría de Salud	Contratista	3135718576	lauracris10_25@hotmail.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yesid Ariza Agon	Subred suroccidente VSP ERI	Epidemiólogo	3248631940	yesidarizaagon@hotmail.com	Firma de aprobación digital
2	John Freddy Paez Moreno	Subred Sur occidente	Ingeniero Ambiental	3118635237	eri@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Ruben Dario Rodriguez	Secretaria de Salud de Bogota	Profesional Especializado	3002979179	rdrodriguez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Cristina Amado	Clinica Materno Infantil Eusalud	Enfermera	3153694040	cmaterno.vigilanciaepidemiologica@eusalud.com	Firma de aprobación digital
5	Karen Julieth Lozano Leon	Sur occidente	Tecnico en sistemas	3025454970	karen.leo729@gmail.com	Firma de aprobación digital
6	Yeimi Rocío Rativa Morales	Secretaria Distrital de Salud	Epidemiologa	3108778467	yrrativa@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Nivia María Osorio Moreno	Subred Sur Occidente ESE	Odontologa	3142104682	niviamariaosorimoreno@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	María Ximena Chacón Rey	Subred Sur	Epidemiologa	3124729432	micobacterias@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Deicy Andrea Roza Villamil	SDS SVSP SISVAN	Contra6	3017446768	darozo@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
10	WILSON FERNEY VILLALBA AREVALO	Subred integrada de servicios de salud centro	Ingeniero de sistemas	3124494810	givspcentrooriente@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
11	Karen Jimenez Rodriguez	SDS - Bogota	Pediatra - referente IRA VSP	3176984236	kljimenez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Andrea Jimena Rodriguez Prieto	SDS	Profesional Especializado	9343	aj2rodriguez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Sandra Viviana cruz	Universidad distrital	Enfermera	3115669955	svcruzp@udistrital.edu.co	Firma de aprobación digital
14	Tania Camila Velazco Moreno	Fundación santa fe de Bogotá	Enfermera	3133017476	tania.velazcofsfb.org.co	Firma de aprobación digital
15	Alberto sarmiento valencia	Secretaria Distrital de Salud	Tecnico	3168218379	a1sarmiento@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Karen Tatiana Ayala chaves	Medlucara	Auxiliar de enfermeria	3193237511	tatiana.chaves@cnsalud.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jennifer Carolina García	Secretaría distrital de salud	Profesional especializado	3115391080	jc1garcia@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
2	Sandra Liliana Cuervo Méndez	Famisanar	Profesional Gestión Salud VSP	3148501380	scuervom@famisanar.com.co	Firma de aprobación digital
3	Maria del Rosario Hurtado Mosquera	Andar calle 80	Enfermera	3207834595	saludpublicaandarcl80@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Jeison Lozano Oyuela	Transmisibles	Profesional especializado	3175802713	jalozano@saludcpaital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Daniel Libardo Arroyo Paternina	Subred Norte E, S, E	Técnico de Sistemas	3002224517	danyarroyoab1@gmail.com	Firma de aprobación digital
6	Fredy Hernando Martínez Hernández	Grupo GADH	Profesional Universitario 2	3192593007	fmar197219@yahoo.com	Firma de aprobación digital
7	Evelyn Caballero Vargas	SDS	Prof.esp	3118180512	ehcallero@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
8	María Cristina Duarte Garzon	Subred Integrada de Servicios de Salud centro	Epidemiologa	3002675370	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Eliana Catherine Vargas Diaz	Subred Sur	Referente vsp	3506133640	lider.vsp@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
10	Yuly Bibiana Moreno Mojica	Sanitas	Gestora de salud pública	3169031800	yuly.moreno@epssanitas.com	Firma de aprobación digital
11	Angélica María zambrano Sáenz	Crue	Medica	3174233095	amzambrano@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Claudia Patricia Beltrán Beltrán	SDS	Profesional especializado	3167873305	cpbeltran@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Dian Carolina Franco Pulido	Secretaría Distrital de Salud	Profesional Especializado	3164975276	dc2franco@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Karen Garay	Centros Medicos - Atención Médica	Coordinadora de Epidemiologia	3103055354	coordinacionepidemiologia@clinicaazul.co	Firma de aprobación digital
15	Glenis Paola Vargas Gamba	subred Centro Oriente	Referente SISVESO	3213725378	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Heidy Johana Valencia Reina	Subred norte	Profesional de apoyo	3223747264	vspapoyo903@gmail.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Karen Garay	Clínica Azul	Coordinadora de Epidemiología	3103055354	coordinacionepidemiologia@clinicaazul.co	Firma de aprobación digital
2	Bryan Andrés García Garnica	Subred norte e.s.e	Ingeniero de sistemas	3123868905	givspnorte@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Jaime Lesmes Rincón	Subred suroccidente	Técnico en sistemas	3103409747	jaime.lesmes.rincon@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Carlos Andrés Acevedo Gómez	Subred sur occidente	Ingeniero ambiental	3204500526	carlosacevedo001@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	Alexa Moreno Murillo	Subred Sur Occidente	Epidemiologa	3112526336	lidernotransmisibles@subredsuroccidente.gov.vo	Firma de aprobación digital
6	Martha Isabel Vargas Aguilar	Secretaria Distrital de Salud	Referente Sivelce	3228193950	mivargas@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	MARIVEL PARRA ESPINOSA	IPS GOLEMAN	PROFESIONAL DE CALIDAD	3213437733	segur.pacientes@ipsgoleman.com.co	Firma de aprobación digital
8	Melissa Sierra Perea	SDS svsp	Profesional especializado	3227304185	msierra@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Miriam Gacha Ortiz	GAHD	Enfermera	3115971629	mariam15153@hotmail.com	Firma de aprobación digital
10	Daniel Tijaro	Mallamas EPS	Coordinador regional	3192787475	bogota@mallamseps.com	Firma de aprobación digital
11	Laura Marcela Gaviria Roza	Subred Norte	Ingeniera Ambiental	3212439195	seguimientobrotesnorte@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	Diana Carolina Saavedra Martinez	Cafam	Enfermera epidemiologa	3043907081	epidemiologiacafam@cafam.com.co	Firma de aprobación digital
13	Esteban Guerrero Andrade	Universidad Jorge Tadeo Lozano	Medico	3017915053	esteban.guerreroa@utadeo.edu.co	Firma de aprobación digital
14	Yurany Caterin Jajoy Herrera	Centro de salud José María carbonell	Auxiliar de enfermería	3115510849	usscarbonell@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	Catalina pedraza franco	Hospital militar central	Enfermera	3004311487	epidemiologia@homil.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Maria del Rosario Quiroga Fula	Subred Centro Oriente EHR	Profesional Especializado	3177749186	maria.quiroga.fula@gmail.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Constanza Quintero	Fundasuvicol -la Castellana	Coordinadora de calidad	3002921600	calidad@fundasuvicol.org	Firma de aprobación digital
2	Olga Cecilia Chaparro Gutierrez	Subred Sur Occidente	Enfermera	3224487353	olgag13@hotmail.com	Firma de aprobación digital
3	Paola Alejandra Páez Puentes	Instituto Colombiano del Sistema Nervioso- Clínica	Auxiliar de enfermería	6012596000	sivigilaeias@icsn.co	Firma de aprobación digital
4	YULI CUZ	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	AUXILIAR AREA DE LA SALUD	3002275482	yulincruz89@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	Luz Mery Tobar Arias	Secretaría Distrital de Salud	Tecnico	3107990489	lmtobar@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Marlon Stwar Prieto Nibia	Sanidad ut - inpec	Enfermero jefe	3146897391	eron.bogota-buenpastor@saludcentralut.com	Firma de aprobación digital
7	Ruth Alicia Vargas Huertas	Guillermo Diaz Guevara	Administrativo	3102862891	doc.gdg@hotmail.com	Firma de aprobación digital
8	Johana Osorio Usaquén	SDS	Contratista	3003185068	josorio@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Jaidy julieth perez Galindo	Fontibon	Epidemiologa institucional	3124820384	epidemiologiainstucional14@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
10	Sonia Ximena Acosta Castillo	Javesalud Javeriana	Enfermera líder PyP	3132209602	liderpyjpjaveriana@javesalud.com.co	Firma de aprobación digital
11	Sonia Ximena Acosta Castillo	Javesalud Santa Beatriz	Enfermera líder PyP	3132209602	poblaciongeneral@javesalud.com.co	Firma de aprobación digital
12	Angela Valentina Forero Mariño	Comando aéreo de transporte militar CATAM	Administradora SIVIGILA	3176802006	angela.forerom@fac.mil.co	Firma de aprobación digital
13	Jazmin Andrea Hernandez Romero	Unidad Médica Oncolife	Epidemiologa	3132290583	programas.especiales@oncolife.com.co	Firma de aprobación digital
14	Gina Urrego Beltrán	Subred centro oriente	Líder operativo UYE	3006466314	uye@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
15	Elkin De Jesús Osorio Saldarriaga	SDS	Profesional Especializado	9079	ejosorio@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Maria Fernanda pulido	Vivir ips	Enfermera	3194192024	enfermeriavivirips@gmail.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Olga Marcela Bautista Hernández	Subrednorte	Enfermera	3102245647	olmaba2002@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Andrea Liliana León Avendaño	Área de Salud de Bienestar de la	Enfermera	3016320268	alleona@unal.edu.co	Firma de aprobación digital
3	CLAUDIA MARLENY SILVA BOTINA	Secretaria de salud	Técnico SSR SMI	3214647153	cmsilva@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Fernando Díaz Castro	Secretaria Distrital de Salud	Profesional especializado	3004962347	efdiaz@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Stephanie Cecilia García Acosta	Dispensario Médico Gilberto Echeverri Mejía	Líder SIVIGILA	3205654060	sivigiladmgem@gmail.com	Firma de aprobación digital
6	María Eugenia Delgado Méndez	Secretaría Distrital de Salud	Profesional especializado	3115404970	medelgado@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Yessica Liceth Bedoya Uribe	Subred Centro Oriente	Administradora Ambiental	3133336874	bedoyayeca@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Victor Andrés Ardila Palacios	SDS VSP SISVAN	Contratista	3118558379	vaardila@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Mónica Alexandra Velasco Rojas	Unimarly	Enfermera	3168693644	enfermerajefeunimarly@clinicademarly.com	Firma de aprobación digital
10	Stefani Katusca Florez Trujillo	Secretaria Distrital de Salud	Profesional especializado	3163584893	skflorez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
11	Noreicy Figueredo jaimes	IDIME	Auxiliar de salud pública	3124156478	vigilanciaepidemiologicaidime@gmail.com vigilanciaepidemiologica@idime.com.co	Firma de aprobación digital
12	Yenny Rocío Sánchez Rativa	Subred Integrada de Servicio de Salud Norte	Coordinadora zonal VSP	3102201262	vigilanciasaludpublica@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Carol Yulieth Sigindioy	Cuidarte Tu Salud	Analista Administrativa	3203335288	coordinacionasistencial@cuidartetusalud.com	Firma de aprobación digital
14	Natalia Andrea Ramírez Albarracin	Infectologos clínicos de Colombia SAS	Coordinación de enfermería y gestión	3108291865	nramirezmd@infectoclinicos.co	Firma de aprobación digital
15	Edna Rocío Tinjaca Angel	Centro cardiovascular colombiano cencardio	Enfermera jefe	3164271799	rociotinjaca58@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Leidy Vanessa sierra sosa	VSA AMERICAS	Auxiliar de enfermería	3223185616	leidy.vss@virreysolisips.com	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	India alvarez sanchez	Subres sur occidente	Epidemiologa	3163938851	nidiaalvaarezsanchez9@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Luz Caraballo Romero	Centros Médicos Colsanitas	Enfermera	3027137488	lumcaraballo@colsanitas.com	Firma de aprobación digital
3	Iván Armenta	Clínica de ojos	Director médico	3005678857	dirmedico@clinojos.com	Firma de aprobación digital
4	Diana Mildred Rodríguez Roberto	U. Rosario	Enfermera	3112882922	dianamild.rodriguez@urosario.edu.co	Firma de aprobación digital
5	Mariluz Muñeton Diaz	Subred sur Occidente	Líder no transmisibles	3208606328	lidernotransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Fabio Alexander Galeano Niño	IPS FISIORAD	Programador servicios	3103513150	domicilios@fisiorad.com.co	Firma de aprobación digital
7	Yuly Fernanda Garnica Joven	Clínica Colsanitas	Bacteriologa	3112520492	yfgarnica@colsanitas.com	Firma de aprobación digital
8	Edna Margarita Tinoco Cabezas	Compensar EPS	Medica Gestora Cohorte de	3106986643	emtinococ@compensarsalud.com	Firma de aprobación digital
9	Cristian arvey Correa Martínez	UNISALUD	REFERENTE DE RUTAS INTEGRALES	3144015230	rutas1unisal_bog@unal.edu.co	Firma de aprobación digital
10	Diana Marcela Díaz	Instituto Roosevelt sede propace	Analista de gestión de tiesgo	3534000	sivigilap@ioir.org.co	Firma de aprobación digital
11	Nancy Vargas luna	intervenir salud IPS sas	Coordinadora operativa	3176571911	laboratorio@intervenirsalud.com	Firma de aprobación digital
12	Gopi Ashraya Devi Dasi	Hospital Infantil Universitario de San Jose	Profesional Especializado	3164445377	vigilancia.epidemiologica@hospitalinfantildesanjos.e.org.co	Firma de aprobación digital
13	Ingryd Tatiana González Bilbao	unidad médica y de diagnóstico	Enfermera asistencial	3144937854	ingryd@umd.com.co	Firma de aprobación digital
14	Diana Marcela Díaz	Instituto Roosevelt	Analista de gestión del riesgo	3534000	s.publica@ioir.org.co	Firma de aprobación digital
15	María Eugenia Clavijo Polanco	Ecopetrol SA	Coordinadora Vigilancia	3138366712	vigilanciaepidemiologicacub@ecopetrol.com.co	Firma de aprobación digital
16	Yuly Andrea Hernández Jiménez	Secretaría Distrital de Salud	Profesional Especializado	3046762336	yahernandez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Claudia Patricia Escobar Suache	Fundación Cardioinfantil IC	Enfermera	3212794041	cescobar@lacardio.org	Firma de aprobación digital
2	Angie Paola Parada Fresneda	Centro médico Colsubsidio Usaquen	Enfermera	3105274360	zpypusaq@colsubsidio.com	Firma de aprobación digital
3	Stephannie Mendoza Páez	Fundación neumologica colombiana	Enfermera	7428888	vigilanciaepidemiologica@neumologica.org	Firma de aprobación digital
4	Antonio Rodríguez Gómez	Secretaría Distrital de Salud	Profesional especializado	3649090	ja2rodriguez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Henry Alejo	Secretaría de Salud	Profesional especializado	3005246515	halejo@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Johana Liceth Cortés Romero	Secretaría Distrital de Salud	Profesional especializado	9523	jlcortes@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Martha Bibiana Hernández Camargo	Subred sur	Auxiliar enfermería	3124213421	mabiheca04@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Yeimi Paola castillo Rodríguez	Axa colpatria clínica vip	Auxiliar de enfermería	3232285301	yeimi.castillo@axacolpatria.co	Firma de aprobación digital
9	Andrea Otero Macea	Los Cobos Medical Center	Enfermera epidemióloga	3113523492	enfraepidemiologia@loscobosmc.com	Firma de aprobación digital
10	Jorhlenny coronado bautista	Clínica del seno	Coordinadora de enfermería	3166583526	coordinacionenfermeria@clinicadelseno.com	Firma de aprobación digital
11	Paula Andrea Herrera Pinilla	Somos Primero IPS	Enfermera gestora asistencial	3106285133	pherrera@primeroips.com.co	Firma de aprobación digital
12	Jenny Yazmin Sanchez	Secretaría Distrital de Salud	Profesional Especializado	3507273065	jysanchez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Yurany Herrera Ortegón	ESPRI Édgar Yesid Duarte Valero	enfermera	3123607613	ruth.moreno@correo.policia.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Bethsy Miriam Dussan	Bethsy Miriam Dussan	MEPA ECP	6014926811 opción 0	bdussan7@hotmail.com	Firma de aprobación digital
15	Fredy alejandro murcia ruiz	Janma	Apoyo	3043942552	alejandromurcia189@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Sandra Milena Gualteros	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	Referente técnica enfermedades	3124790479	smgualteros@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Bibiana Moreno	Clinicos programas de atención integral	Enfermera	3105726210	bmoreno@clinicos.com.co	Firma de aprobación digital
2	Yenny Salgado	Subred norte	Líder UyE	3134676750	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Yenny Salgado	Subred norte	Líder UyE	3134676750	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Laura Carolina Silva Parra	Bulevar clinicos	Enfermera	3212390154	lsilva@clinicos.com.co	Firma de aprobación digital
5	Sandra Isabel Barrera	Sandra Isabel Barrera	MEGA ECP	6014926811 opción 0	barreraeco@hotmail.com	Firma de aprobación digital
6	Lady Viviana Rodriguez Galindo	Subred Suroccidente ESE	Referente VSP-PSPIC	3208367125	lidervigilanciasaludpublica@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Margarita Maria Vargas	Margarita Vargas	MEGA ECP	6014926811	mega6.bulevar@clinicos.com.co	Firma de aprobación digital
8	Oleida Mendoza Mendoza	Subred Sur Occidente	Ingeniera de Sistemas	3057052357	givpsuroccidente@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Ruth Yurany Armenta	Ruth Yurany Armenta	MEGA ECP	6014926811 opción 0	mega1.bulevar@clinicos.com.co	Firma de aprobación digital
10	María Milena Guzmán Bogotá	Unidad Medica Santa fe CL 95	Enfermera Jefe	3224304937	calle95enfermeria2@ums.com.co	Firma de aprobación digital
11	Boris Brito	Fomag	Epidemiologia	3106859790	bbrito@fomag.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Katheryn Alvarado	Katheryn Alvarado	MEGA ECP	6014926811	kecheona@clinicos.com.co	Firma de aprobación digital
13	María Fernanda Ardila Lizarazo	Subred Suroccidente	Epidemióloga Institucional	3184017552	epidemiologiainstitucionalpak@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Claudia Bermúdez Olaya	Subred Centro Oriente	Profesional especializado	3202312962	clauiaber@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	Henry Mauricio Isaza	Henry Isaza	MEGA ECP	6014926811 opción 0	drisazamega@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Fabián Rodríguez Gómez	SDS-SVSP	Tecnólogo en sistemas	3506036085	f1rodriguez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Hector Homero Romero	Héctor Homero Romero	MEGA ECP	6014926811	hh.hector@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Dany Carolina Pulido	Dany Carolina Pulido	MEGA ECP	6014926811	mega3.bulevar@clinicos.com.co	Firma de aprobación digital
3	Andrea del Pilar Heleno	Andrea del Pilar Heleno	MEGA ECP	6014926811	helenoamd@gaik.com	Firma de aprobación digital
4	Michell dayann Rojas Tobar	Subred norte equipos ma bienestar en tu hogar	Técnico en sistemas sivilga	3219919637	sivilgaebbeh@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	ALEJANDRA PINILLA FARIAS	SDS - SVSP	Medico veterinario epidemiologa	3103254947	iapinilla@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Esperanza Galeano Rodriguez	Secretaría Distrital de Salud	Profesional Especializado	3112796696	egaleano@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Zulma Alexandra Salazar Giraldo	Subred Sur Occidente	Enfermera	3202200503	tbcsuroccidente2024@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Luz Mary Velandia	SDS	Contratista	3045801162	lmvelandia@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
9	María Cristina Duarte Garzon	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro	Epidemiologa	3092675370	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
10	Diana Azucena Guerrero Barreto	SDS	Profesional Especializado	3157390981	daguerrero@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
11	Daira Camila Suárez	Servisalud QCL	Líder Epidemiología	3118045917	saludpublica.region10@servisaludqcl.com.co	Firma de aprobación digital
12	Dersy añasco	Secretaria de salud	Referente farmacovigilancia	3176436042	dlanasco@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Angélica Fonseca avila	SDs vsp	Profesional especializado	3213718230	a3fonseca@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
14	CLAUDIA ELENA MONCAYO JURADO	VIVA 1A LCP	ANALISTA DE CALIDAD	3206813585	analista.calidadlaboratorio@viva1a.com.co	Firma de aprobación digital
15	Sandra Milena Gualteros	Secretaría Distrital de Salud de Bogotá	Referente técnica enfermedades	3124790479	smgualteros@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Claudia guacaneme	Subred sur	Epidemiologa	313 4255248	transmisibles@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026



Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Marlon Stwar Prieto Nibia	Sanidad UT - INPEC	Enfermero jefe	3146897391	eron.bogota-buenpastor@saludcentralut.com	Firma de aprobación digital
2	Dary Giselle Ruiz Rojas	Secretaria Distrital de Salud	Contratista	3005547086	dgruiz@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Dyan Rocio Morales León	Subred Sur	Referente SIVISTRA	3214538423	sivistra@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Jesenia González Quimbay	Sub red centro oriente	Profesional universitario	3204551878	jeseniagq27@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	William Carvajal	Samu Norte 134	Auxiliar de enfermería	3223274597	will19930201@gmail.com	Firma de aprobación digital
6	Jessica Paola Salcedo Agudelo	Secretaría Distrital de Salud	Profesional especializado	3118802474	jpsalcedo@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	ERIKA HERNÁNDEZ SERRATO	EPS FAMISANAR	Profesional gestión de riesgo	310 6082254	ehernandezs@famisanar.com.co	Firma de aprobación digital
8	Kathleen Starlite Mendieta Suárez	Secretaria distrital de salud	Contratista	3649090	ksmendieta@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Johanna Bernal	Komcare ips	Líder auditoría	3176254767	jbernal@komcareips.com.co	Firma de aprobación digital
10	LILIANA PAOLA BELTRÁN DIAZ	ASOCIADOS EN REPRODUCCIÓN HUMANA	BACTERIÓLOGO	3118544395	laboratorio@asociadosenreproduccion.com	Firma de aprobación digital
11	Angie Milena Cruz Gómez	CEHYD SAS	Auxiliar de enfermería	3502889623	angiemilenacruz@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	Edgar Andrés Pulido Gil	Liga Colombiana contra el Cáncer	Director Médico	3002023083	direccionmedica@ligacancercolombia.org	Firma de aprobación digital
13	Jully Olivares González	Secretaria distrital de Salud	Profesional especializado	3166297165	jcolivares@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Ángela cortes Cruz	Clínica de la mujer	Auxiliar de enfermería	3142072286	luz.cortes@quironsalud.com	Firma de aprobación digital
15	CLAUDIA ELENA MONCAYO JURADO	VIVA 1A LCP	ANALISTA DE CALIDAD	3206813585	analista.calidadlaboratorio@viva1a.com.co	Firma de aprobación digital
16	Ludwingth Martínez Pérez	SDS	Profesional universitario	3002921274	l1martinez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital

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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES				
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Tema: Cove Distrital Mes de Febrero

Fecha: 11 de febrero de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m.

Hora Fin: 10:30 a.m.

Lugar: Secretaria de Salud de Bogotá – Auditorio Principal

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Heidy Liliana López Fonseca	IPS Sura Country	Enfermera jefe	3204177480	hllopez@sura.com.co	Firma de aprobación digital
2	Nathalia Echavarría Acevedo	Secretaría Distrital de Salud	Profesional Especializada	3046783338	nechavarria@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Paola gutierrez	Subred Sur	Epidemiologa	3174289642	covistransmisibles@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Nelly Yaneth Rueda	Secretaría de Salud de Bogotá	Profesional especializado	3125405867	nyrueda@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	MARTHA BIBIANA HERNÁNDEZ CAMARGO	Subred sur	Auxiliar enfermería	3114214431	mabiheca04@gmail.com	Firma de aprobación digital
6	Adriana Paola Ulloa Virgüez	Secretaría Distrital de Salud	0	3143485135	apulloa@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Karen Liliana Castiblanco	Secretaría Distrital de Salud	Profesional Especializado	3208205677	klcastiblanco@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
8						
9						
10						
11						
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.

Análisis del impacto epidemiológico de la mortalidad prematura por ECNT en el Distrito y estrategias de abordaje integral de las Enfermedades Crónicas No Transmisibles



SECRETARÍA DE
SALUD



1

Análisis del impacto epidemiológico de la mortalidad prematura por ECNT en el Distrito

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Sergio Daniel Ruíz Alarcón



SECRETARÍA DE
SALUD



ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

PRINCIPAL CAUSA DE MUERTE Y DISCAPACIDAD EN EL MUNDO



Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Son afecciones crónicas de larga duración y progresión lenta que constituyen la principal causa de muerte y discapacidad a nivel mundial. No se originan por infecciones agudas y suelen requerir tratamiento y cuidados prolongados.

Los cuatro grupos principales son:

1. Enfermedades Cerebro-Cardiovasculares
2. Neoplasias / Cáncer
3. Enfermedades respiratorias crónicas
4. Diabetes.

Las ECNT representan más del **71 % de todas las muertes a nivel mundial** y son la principal causa de muerte en las Américas. (OMS)



OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

3 SALUD Y BIENESTAR



GARANTIZAR UNA VIDA SANA Y PROMOVER
EL BIENESTAR DE TODOS A TODAS LAS EDADES

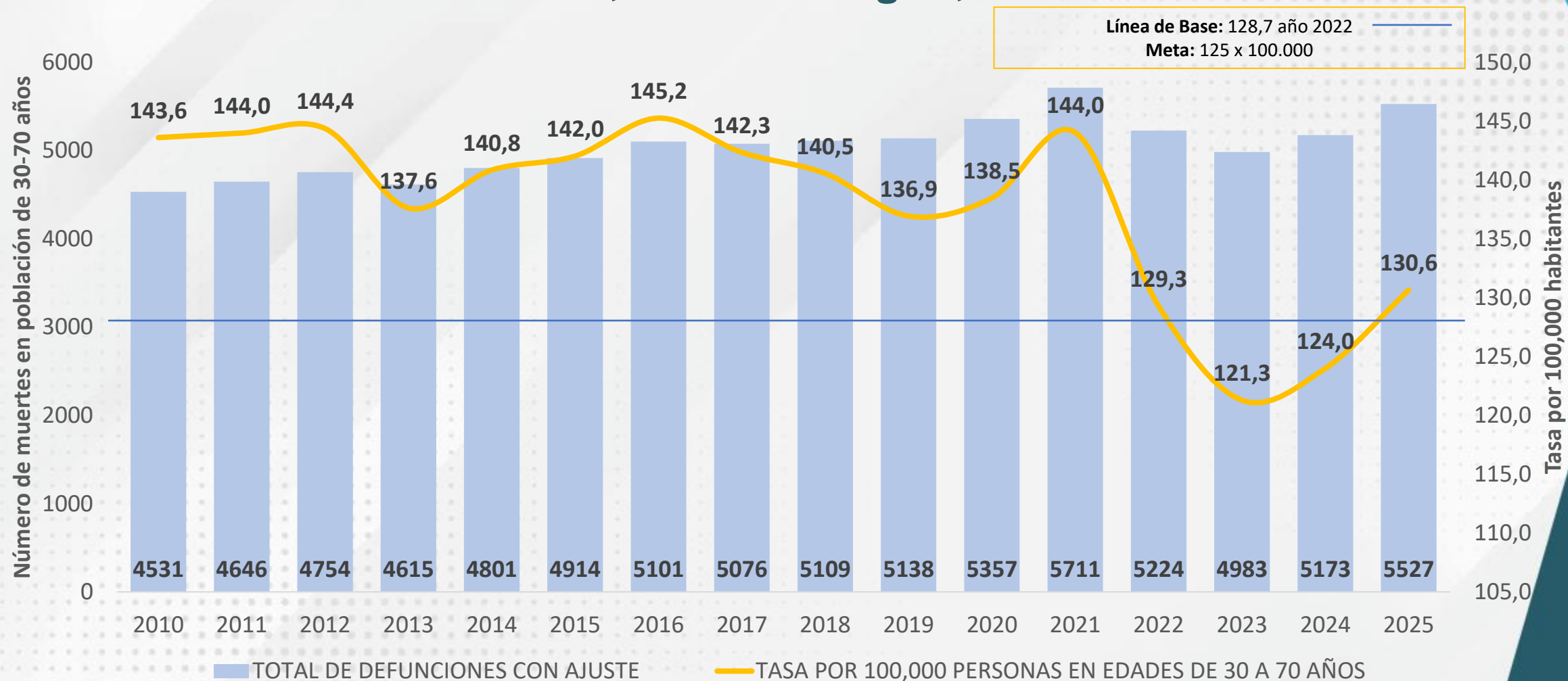
3.4 Para 2030, reducir en un tercio la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento, promoviendo la salud mental y el bienestar.

Indicador y Meta Estratégica

Tabla No. 1 Descripción Indicador Mortalidad Prematura por ECNT en Bogotá D.C (30 a 70 años)

Objetivo de la meta	Reducir la mortalidad por condiciones crónicas no transmisibles en población en edad temprana.
Utilidad del indicador	Monitorear la magnitud y distribución de la mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles en la población entre 30 y 70 años residente en la ciudad de Bogotá.
Meta	A 2026 mantener la tasa de mortalidad por ECNT por debajo de: 125 muertes por 100.000 personas en edades de 30 a 70 años.
Forma de calculo	Número de defunciones estimadas por enfermedades crónicas en edades de 30 a 70 años / Población estimada entre 30 y 70 años a mitad del periodo * 100.000.

Gráfica No. 1 Tasa de mortalidad por condiciones crónicas no transmisibles 30 a 70 años, Distrito de Bogotá, 2010-2025*



Análisis de la Tasa Distrital, Bogotá D.C.

Periodo	Tasa de Mortalidad (por 100.000 hab. 30-70 años)	Variación %
Año Anterior (2024)	5.173 muertes*	N/A
Año cierre (2025)	5.527 muertes*	▲ +6,8%

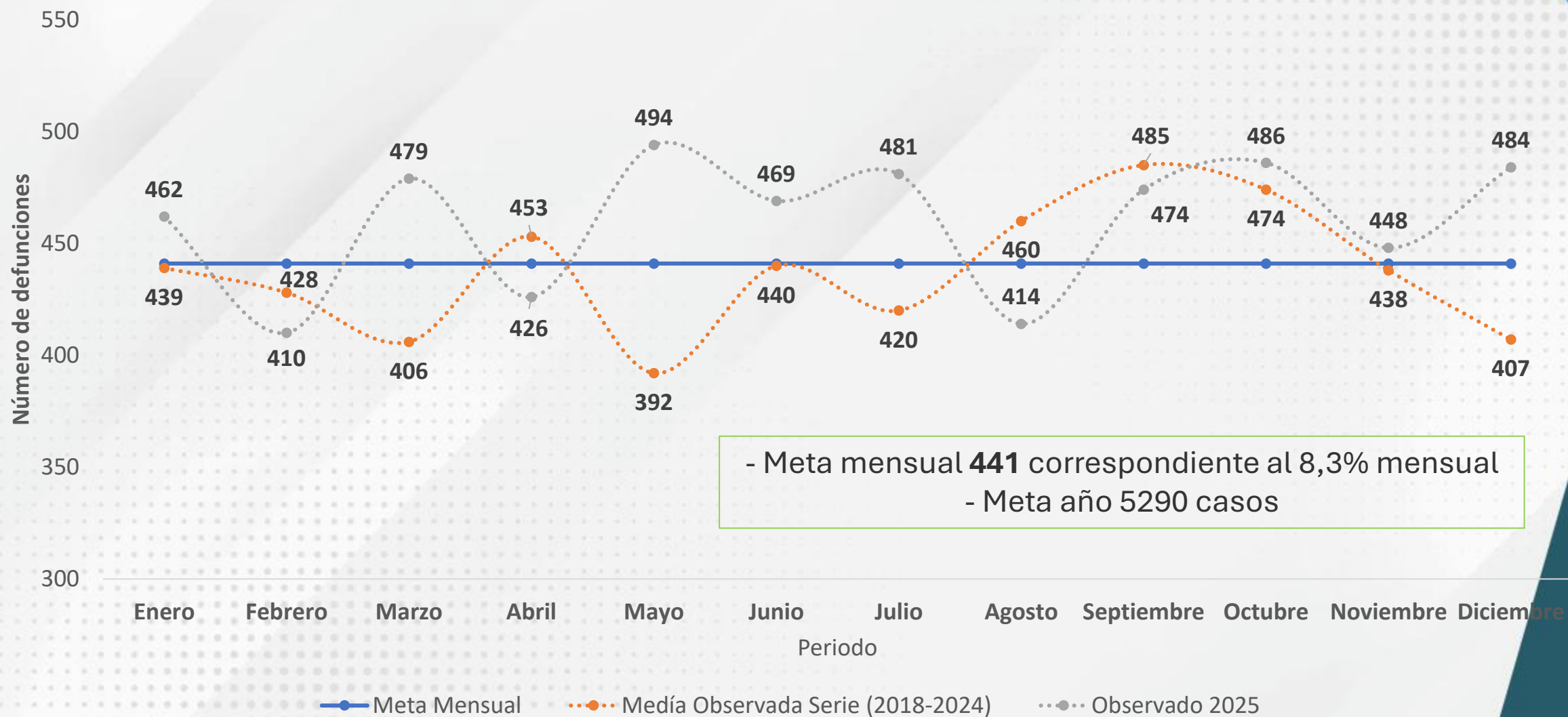
Tendencia y Variación Interanual (2024 vs. 2025)

Aumento Observado: Se registra un **incremento esperado del 6,8%** en la mortalidad prematura entre 2024 y 2025.

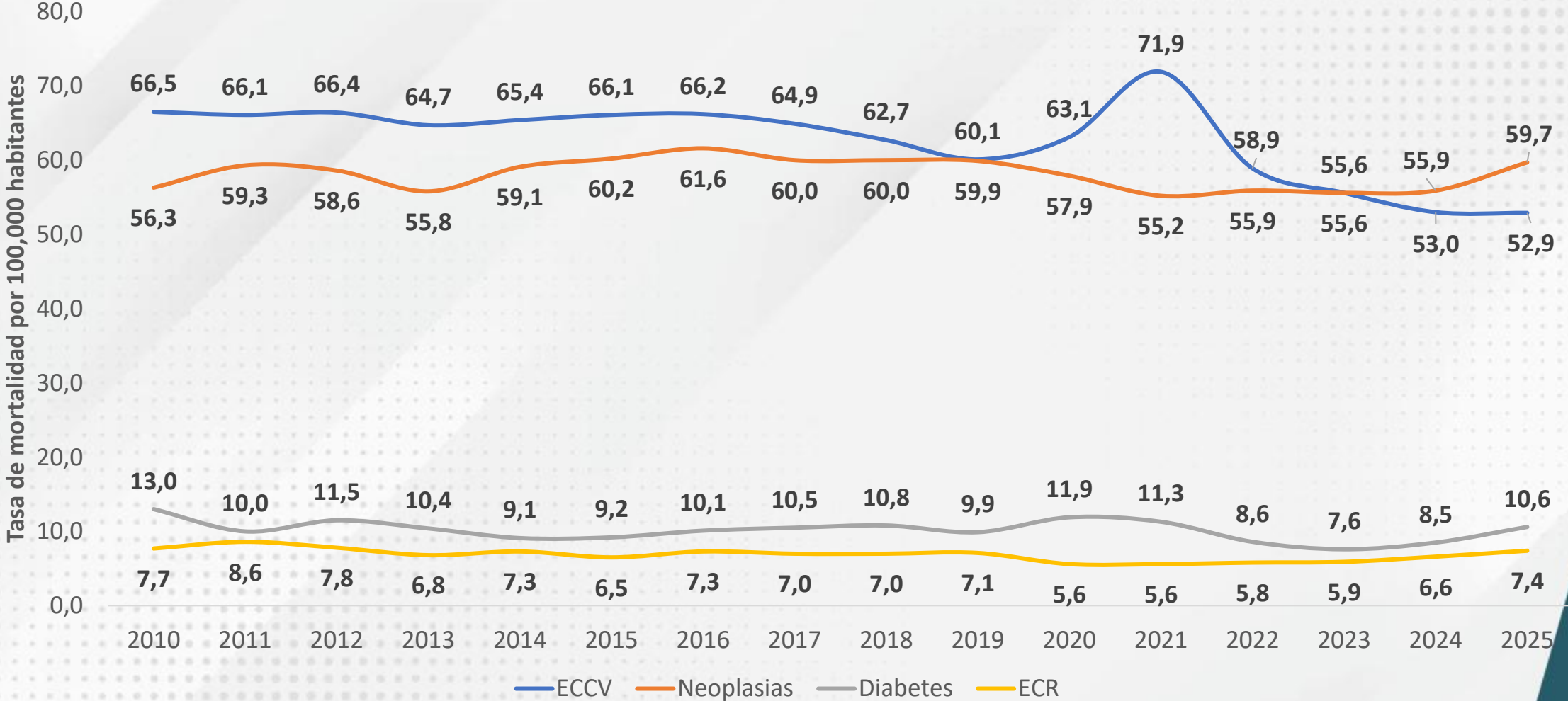
Causa de la Variación: Este aumento es atribuido a la **recuperación de la mortalidad** (efecto rebote) tras los sucesos atípicos de la pandemia.

Comportamiento por Causa: El incremento se concentra en la categoría de **Neoplasias (cáncer)**, que se convierte en la causa más representativa de mortalidad prematura, desplazando a la categoría **cardio cerebrovascular**.

Gráfica No. 2 Meta mensual de mortalidad por condiciones crónicas no transmisibles 30 a 70 años, Distrito de Bogotá, 2025*



Gráfica No. 3 Tasa de mortalidad por categorías condiciones crónicas no transmisibles
30 a 70 años, Distrito de Bogotá, 2010-2025*



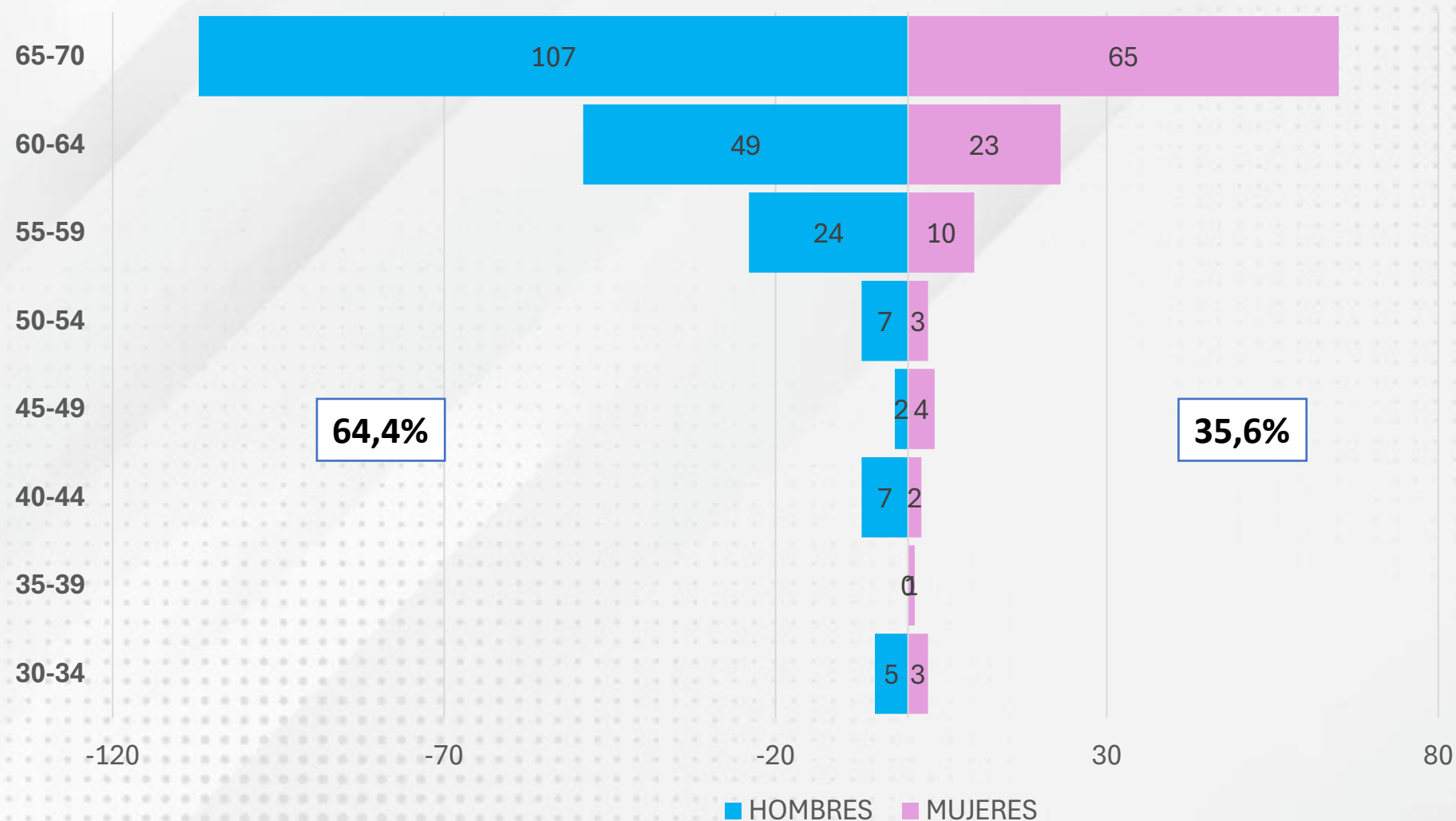
Fuente :EEVV – DANE RUAF 2025 (proyecciones distritales) Corte diciembre, 2025.

Mortalidad Prematura por Enfermedad Respiratoria Crónica.

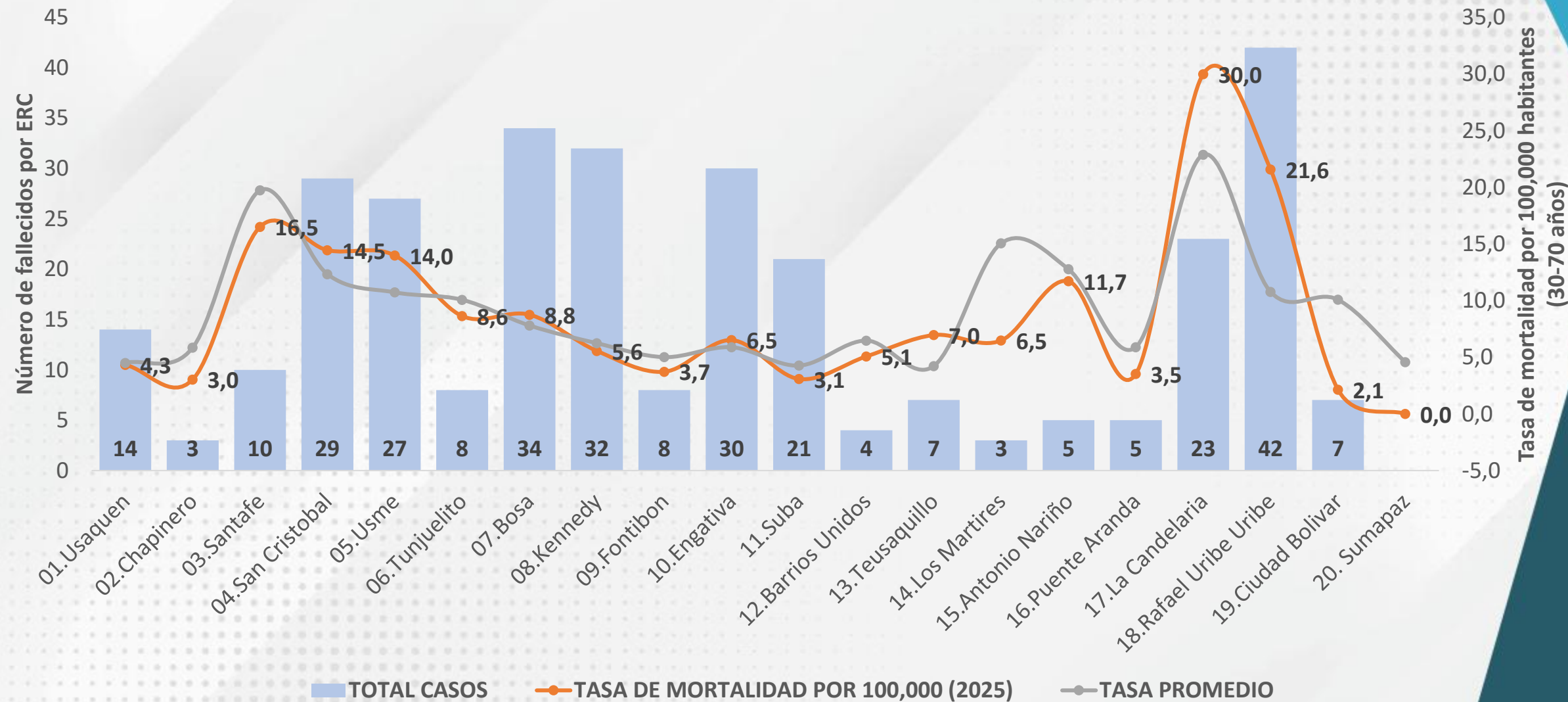


Fuente: Imagen generada con IA (ChatGPT, OpenAI, 2026)

Gráfica No. 4 Estructura poblacional según sexo y grupos de edad por mortalidad atribuible a ECR en población de 30 a 70 años, 2025*

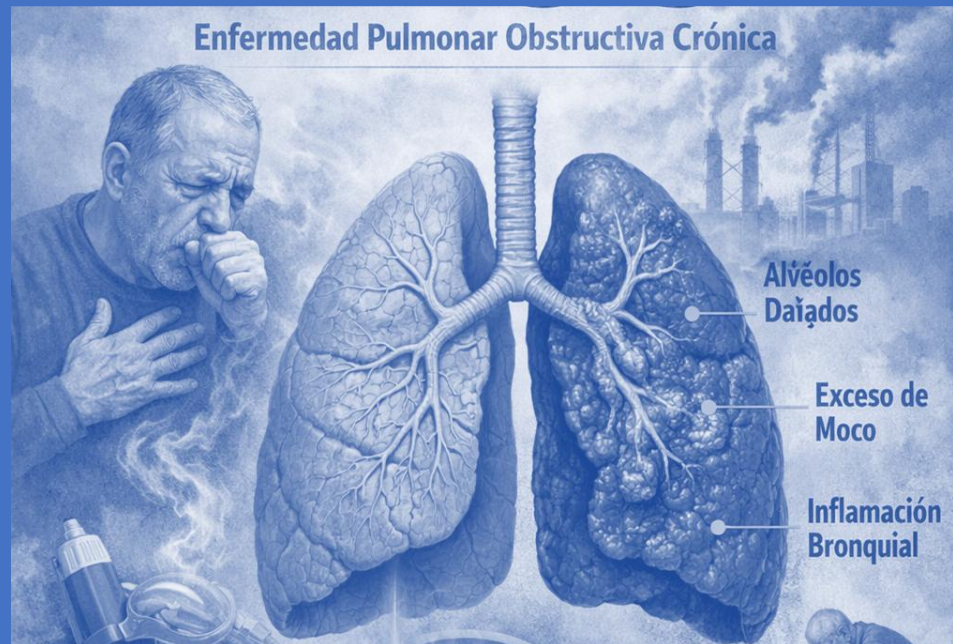


**Gráfica No. 5 Tasa de mortalidad por ERC
en población de 30 a 70 años discriminada por Localidad año 2025***



Fuente :EEVV – DANE RUAF 2025 (proyecciones distritales) Corte diciembre, 2025.

93,3%



5,4%

ASMA,
17

BRONQUIECTA
SIA, 2

BRON
QUITI
S, 1

ENFIS
EMA,
1

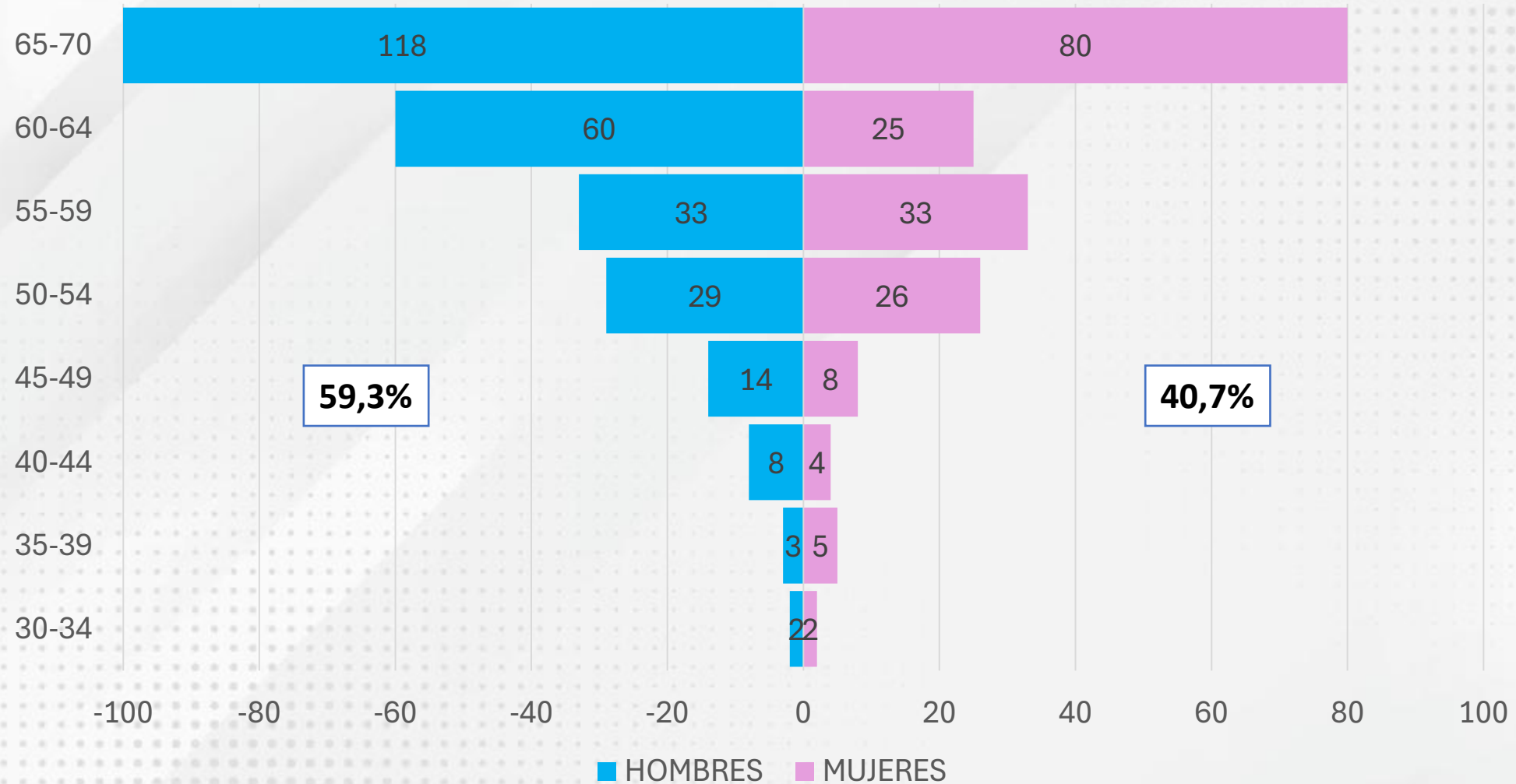
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, 291



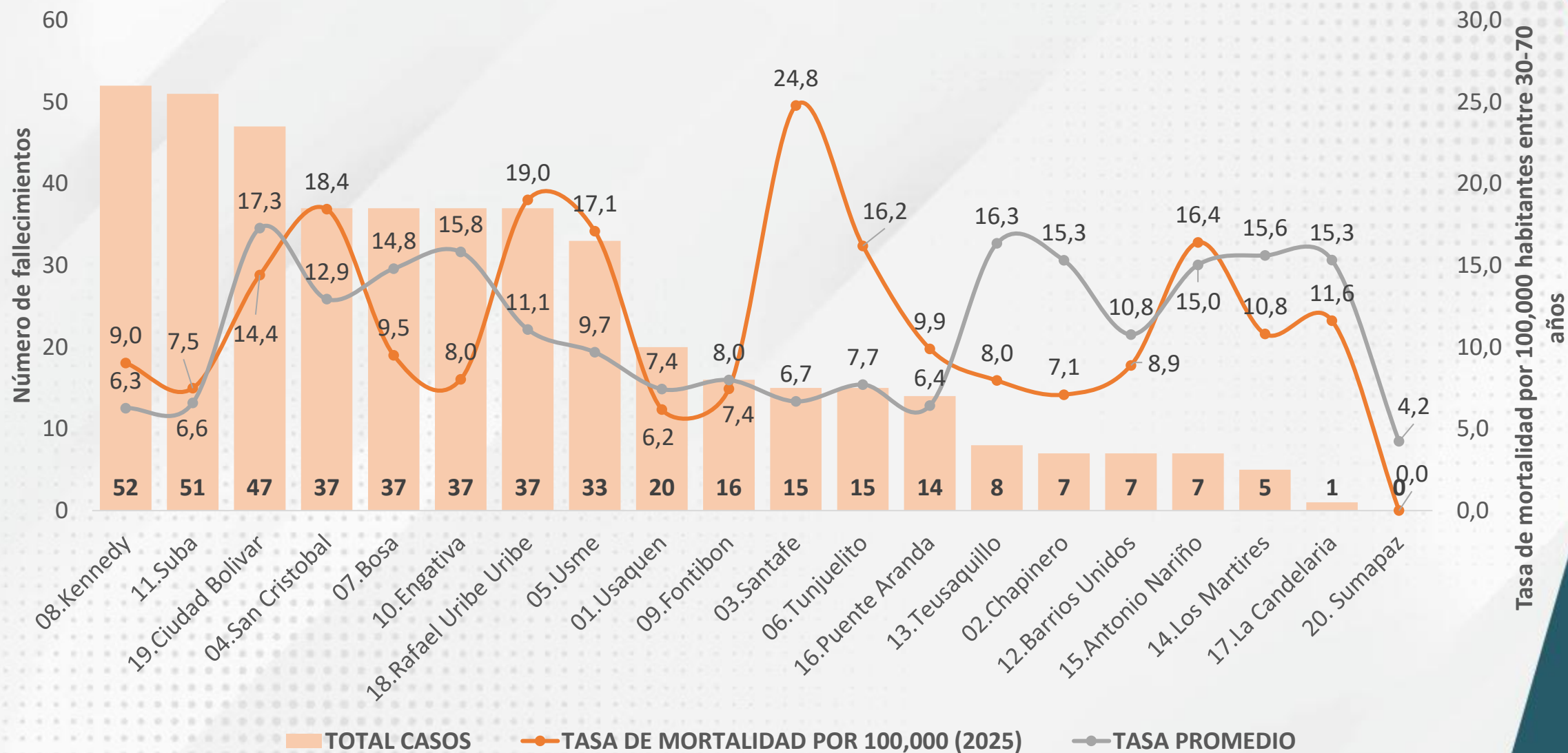
Mortalidad Prematura por Diabetes

Fuente: Imagen generada con IA (ChatGPT, OpenAI, 2026)

Gráfica No. 6 Estructura poblacional según sexo y grupos de edad por mortalidad atribuible a Diabetes en población de 30 a 70 años, 2025*



Gráfica No. 7 Tasa de mortalidad por Diabetes en población de 30 a 70 años discriminada por Localidad año 2025*

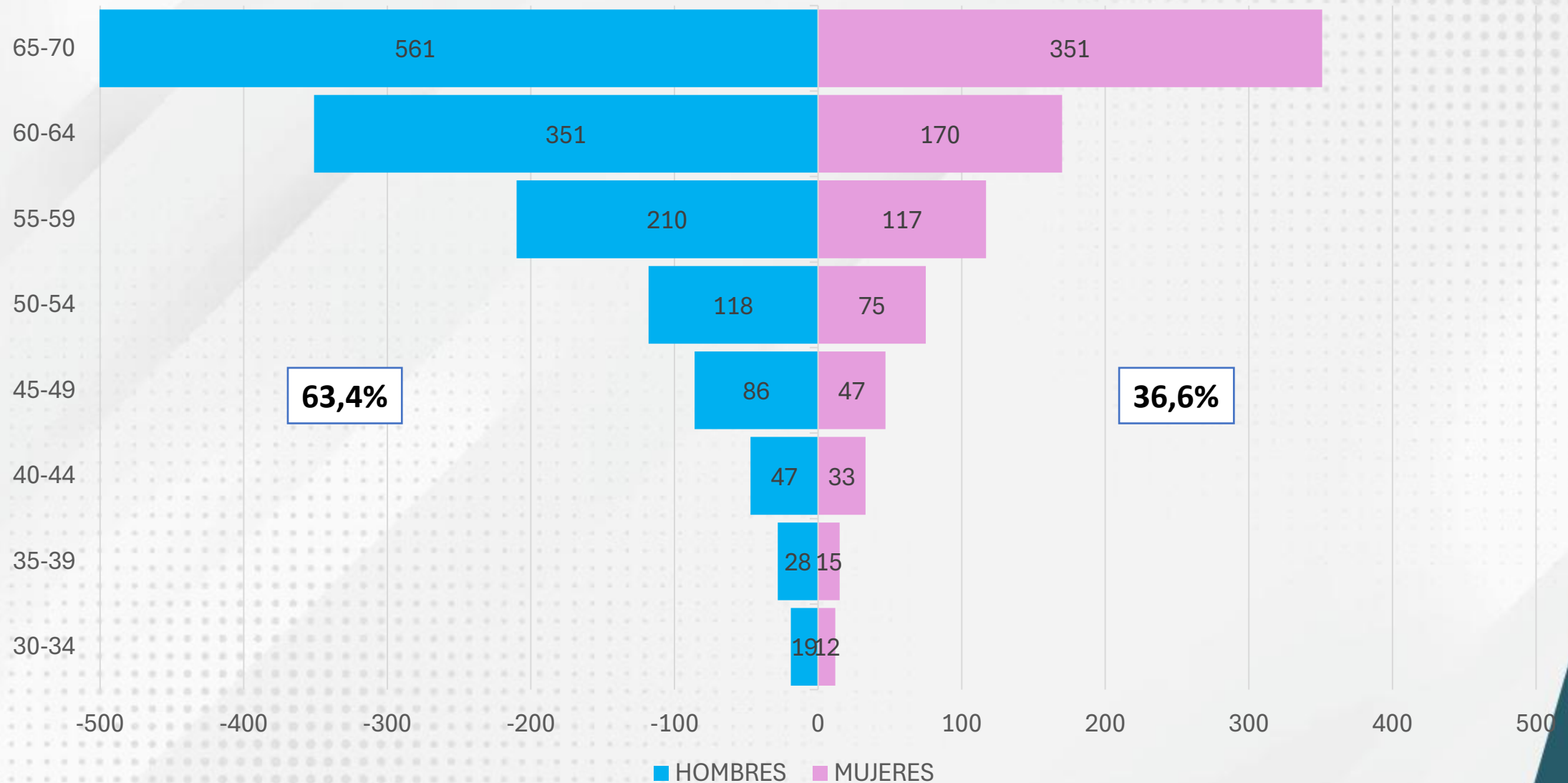


Fuente :EEVV – DANE RUAF 2025 (proyecciones distritales) Corte diciembre, 2025.

Mortalidad Prematura por Enfermedades Cerebro-Cardiovasculares.

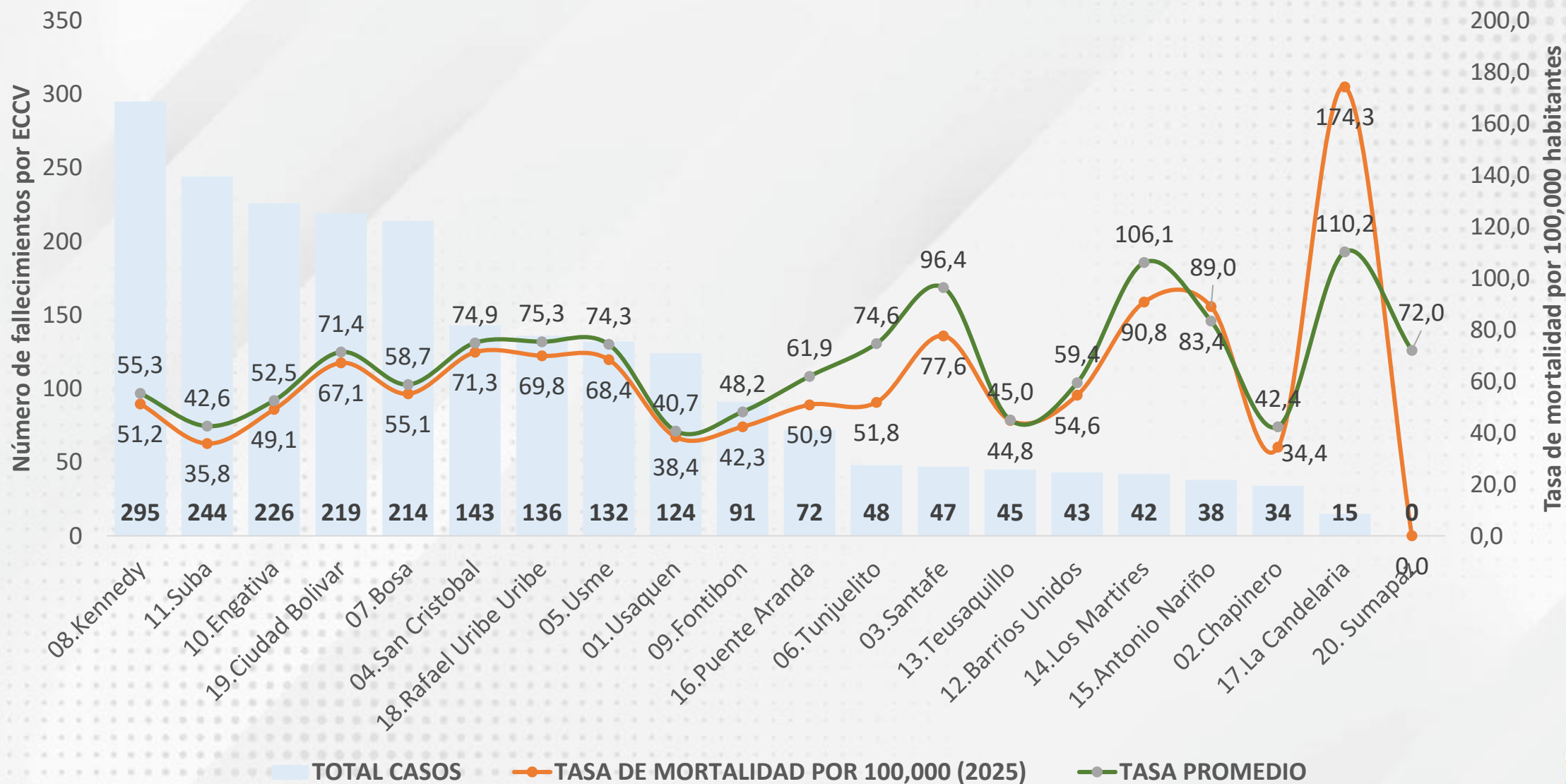


Gráfica No. 8 Estructura poblacional según sexo y grupos de edad por mortalidad atribuible a ECCV en población de 30 a 70 años, 2025*



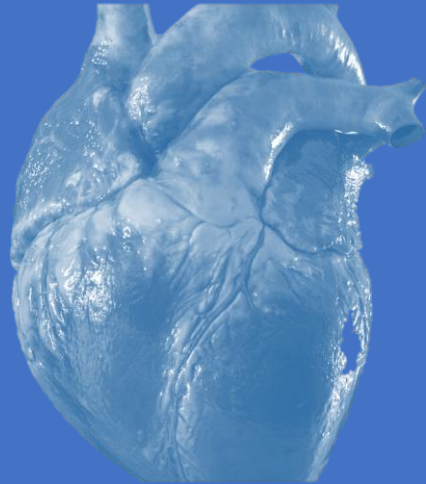
Fuente :EEVV – DANE RUAF 2025 (proyecciones distritales) Corte diciembre, 2025.

Gráfica No. 9 Tasa de mortalidad por ECCV en población de 30 a 70 años discriminada por Localidad año 2025*



Fuente :EEVV – DANE RUAF 2025 (proyecciones distritales) Corte diciembre, 2025.

53,7%



INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, 19620

6,3%

HEMORRAGIA
SUBARACNOIDEA, 2311

6,1%

HEMORRAGIA
INTRAENCEFALICA, 2225

4,0%

ENFERMEDAD
ATEROSCLEROTI
CA DEL
CORAZON, 1454

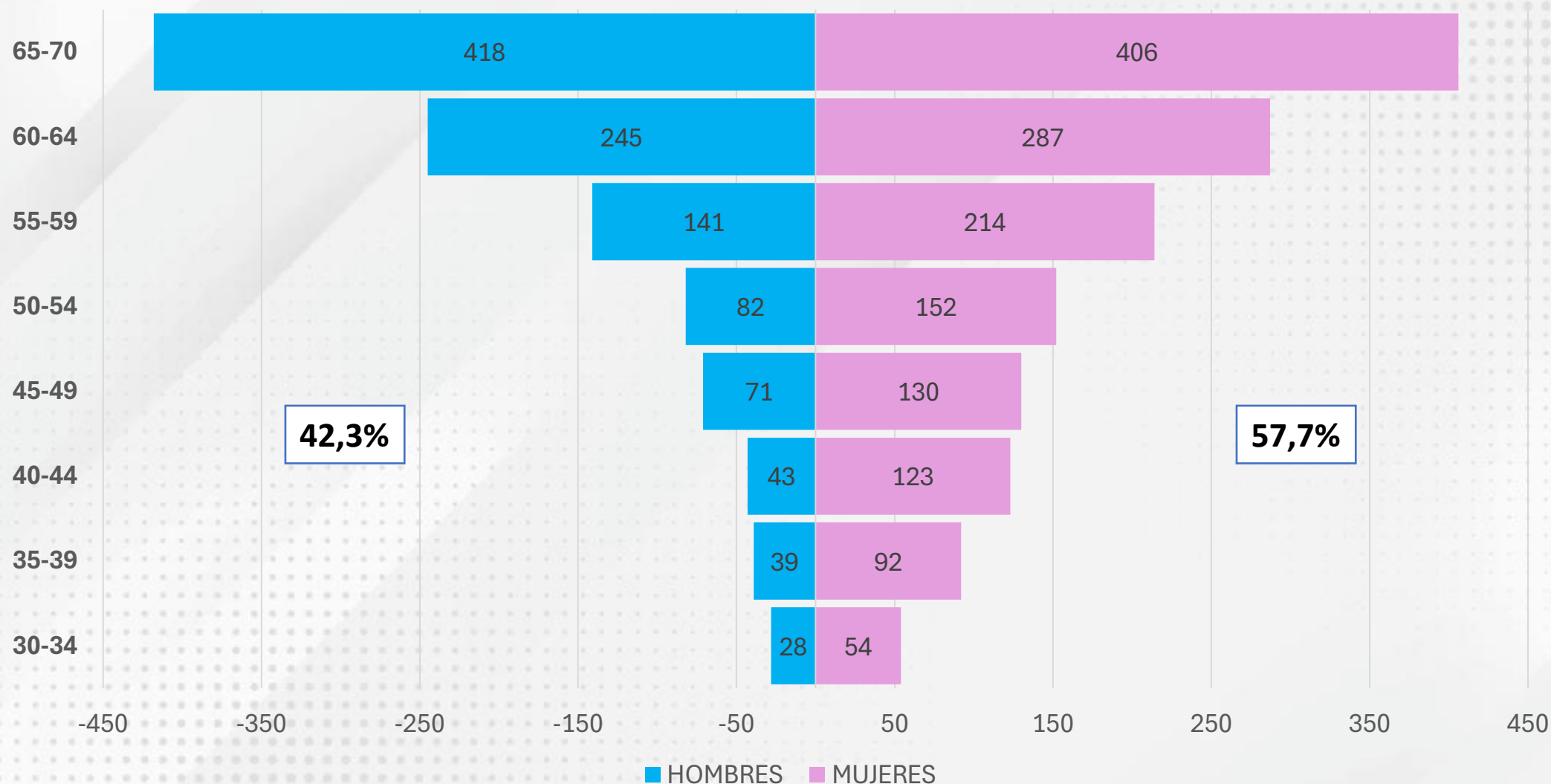
2,6%

ACCIDENTE
VASCULAR
ENCEFALICO
AGUDO
HEMORRAGICO
O ISQUEMICO,
953

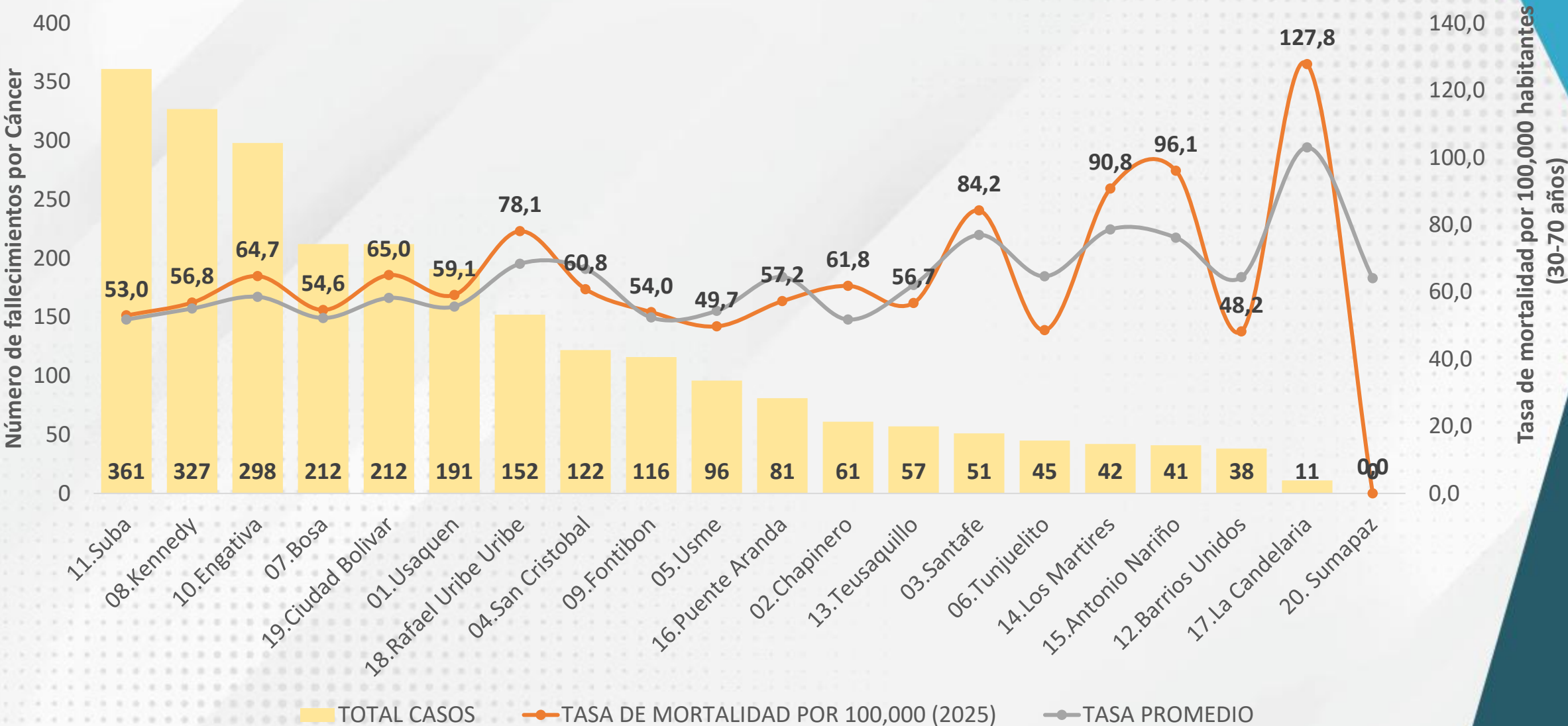


Mortalidad Prematura por Cáncer.

Gráfica No. 10 Estructura poblacional según sexo y grupos de edad por mortalidad atribuible a Cáncer en población de 30 a 70 años, 2025*



Gráfica No. 11 Tasa de mortalidad por Cáncer en población de 30 a 70 años discriminada por Localidad año 2025*



Fuente :EEVV – DANE RUAF 2025 (proyecciones distritales) Corte diciembre, 2025.



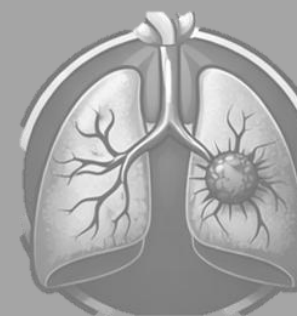
19,7%

**TUMOR MALIGNO DEL
ESTOMAGO, 498**



17,1%

**TUMOR MALIGNO
DE LA MAMA, 433**



11,8%

**TUMOR MALIGNO DE LOS
BRONQUIOS O DEL
PULMON, 297**



7,8%

**TUMOR MALIGNO
DEL COLON, 196**



7,1%

**TUMOR MALIGNO
DEL RECTO, 179**



7,0%

**TUMOR MALIGNO
DEL CUELLO DEL
UTERO, 178**



6,7%

**TUMOR
MALIGNO DE LA
PROSTATA, 168**



2

Plan Estratégico y Operativo en CCNT

Subdirección de Determinantes Sociales en Salud



Avances en el desarrollo del Plan Estratégico y Operativo para el Abordaje Integral de la Población Expuesta y Afectada por Condiciones Crónicas en Bogotá



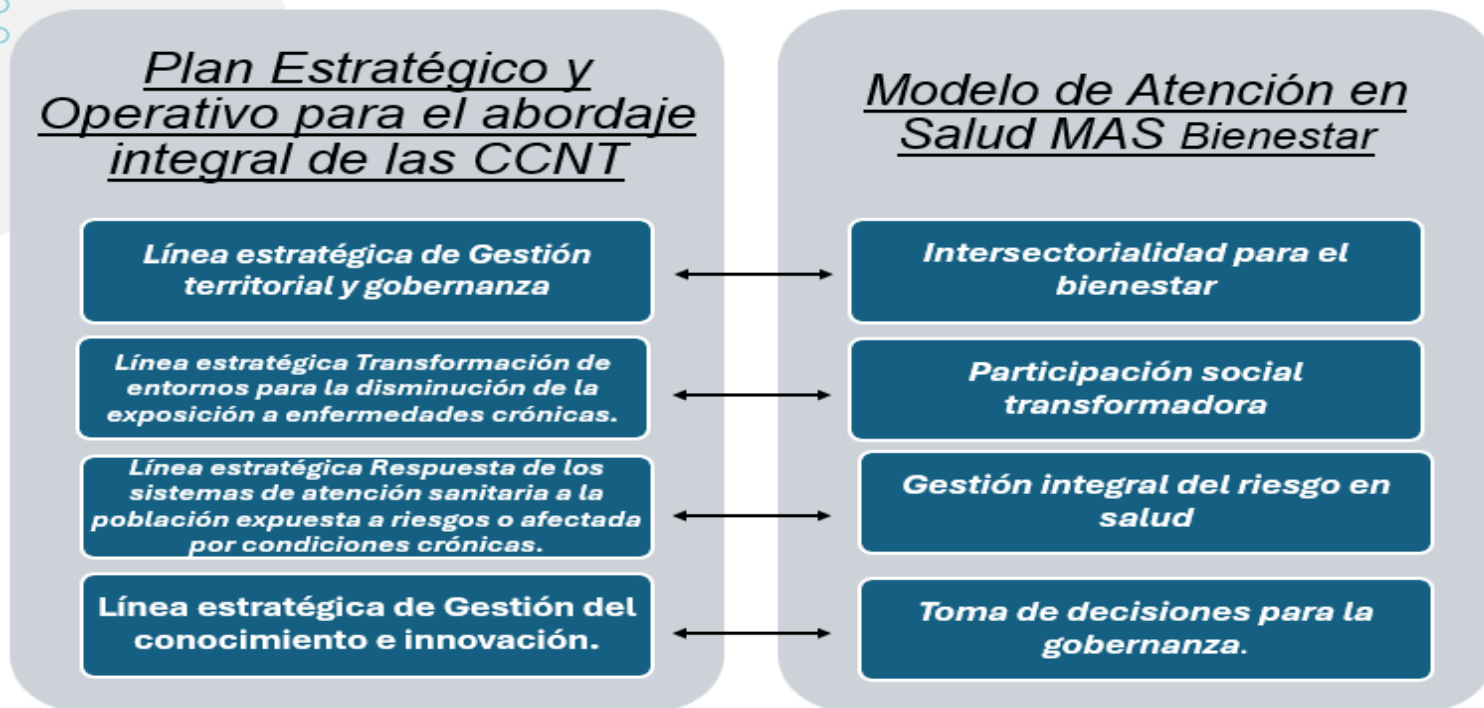
SECRETARÍA DE
SALUD





LÍNEAS ESTRATEGICAS

Líneas Estratégicas



*Prescripción social
Pluripatología
CERSS
Envejecimiento Activo*

Políticas Públicas:

- **Política Pública Distrital del Peatón**
- **Política Pública de la Bicicleta**
- **Política Pública de Deporte, Recreación, Actividad Física, Parques y Escenarios (DRAFE) en Bogotá**
- **Política de Vejez y envejecimiento**

LÍNEAS OPERATIVAS

Plan Estratégico y Operativo para el abordaje integral de las CCNT

Gestión de la Salud Pública

Promoción de la salud

*Gestión del riesgo Colectivo,
Gestión del riesgo individual*

Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar

Toma de decisiones para la gobernanza

Participación social transformadora

Intersectorialidad para el bienestar

Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS)

OBJETIVO

*Análisis de situación de las condiciones crónicas:
Nodos intersectoriales y sectoriales.*

Desarrollo de capacidades para el cuidado colectivo.

Conexión con servicios sociales y de bienestar.

Intervención del riesgo y modelos predictivos.



PLAN DE ACCIÓN IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO Y OPERATIVO PARA CCNT

EDUCACION PARA LA SALUD- TRANSFORMADORA

Seguridad Alimentaria y
Nutricional

Actividad física y movilidad

Consumos Nocivos

Salud ambiental

Salud visual, bucal, auditiva
y comunicativa.

Eventos precursores

Eventos desenlace

DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA EL CUIDADO COLECTIVO

Jornadas de Salud

Asistencias técnicas

GESTION SECTORIAL DEL RIESGO EN SALUD: CLASIFICACION E INTERVENCION

Tamizaje OMS

Tamizaje Findrisk

Cuestionario Breve de
EPOC

*Escala de clasificación
del riesgo para Cáncer*

Tamizaje visual

Tamizaje auditivo

GESTION INTERSECTORIAL

Mesas MAS Bienestar

Mesas de crónicos

Consejos locales de la bicicleta

Instituto Nacional de
Cancerología

Liga colombiana contra el
Cáncer

Fundación Amese

Fundación Luz Rosa

Liga Colombia contra el Infarto y
la Hipertensión.

Jardín Botánico

IDRD

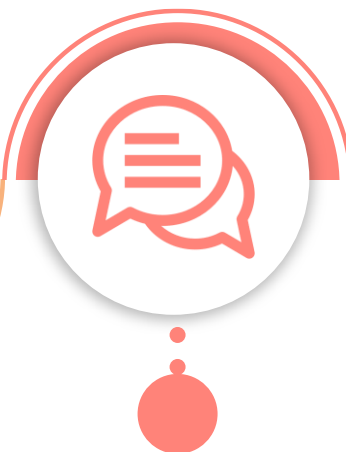
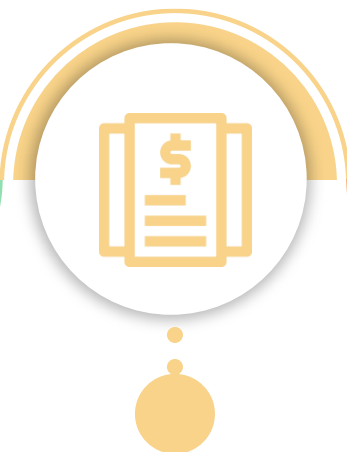


ESCENARIOS DONDE SE DESARROLLAN LAS ACCIONES

Entorno Educativo
(Población en
jardines, colegios,
universidades)

Entorno
laboral(Población
del sector
informal)

Mesas
intersectoriales



Entorno
comunitario
(población en el
espacio público)

Entorno
institucional
(población
institucionalizada)

Equipos Básicos
Extramurales
Hogar

Comité de
interdependen
cias de la SDS



Gracias



SECRETARÍA DE
SALUD



Conmemoración día Internacional Cáncer Infantil



Adriana P. Ulloa Virgüez

Enfermera especialista en epidemiología, auditoria en salud

MSc en salud pública y desarrollo social

apulloa@saludcapital.gov.co

Referente distrital para cáncer infantil y enfermedades huérfanas - raras

11 de febrero de 2026



SECRETARÍA DE
SALUD





Sensibilización del día internacional del cáncer infantil



¿Por qué se celebra el 15 de febrero el día contra el cáncer infantil?

El 15 de febrero se conmemora el Día Internacional contra el Cáncer Infantil, una fecha proclamada en Luxemburgo, gracias a la Organización Internacional de Cáncer Infantil.

También se denomina **Día Internacional del Niño con Cáncer.**

El objetivo es crear conciencia y sensibilizar a las personas sobre una enfermedad que lamentablemente afecta a muchos niños y jóvenes, para ayudar a las familias a que sus hijos tengan un diagnóstico oportuno y el debido tratamiento y esto, a su vez, les garantice el derecho a la vida y a la salud.



SECRETARÍA DE
SALUD





Organización Panamericana de la Salud: Datos claves

Es una de las principales causas de mortalidad en todo el mundo y cada año se diagnostican aproximadamente 274.000 NNA.

En ALC, se estima que alrededor de 30.000 NNA resultarán afectados por el cáncer cada año y casi 10.000 fallecerán.

Los tipos de tumores más comunes son la leucemia, el cáncer cerebral, el linfoma y los tumores sólidos como el neuroblastoma y el tumor de Wilms.

Por lo general, en el cáncer infantil no existe la prevención primaria, ni la detección mediante cribado.

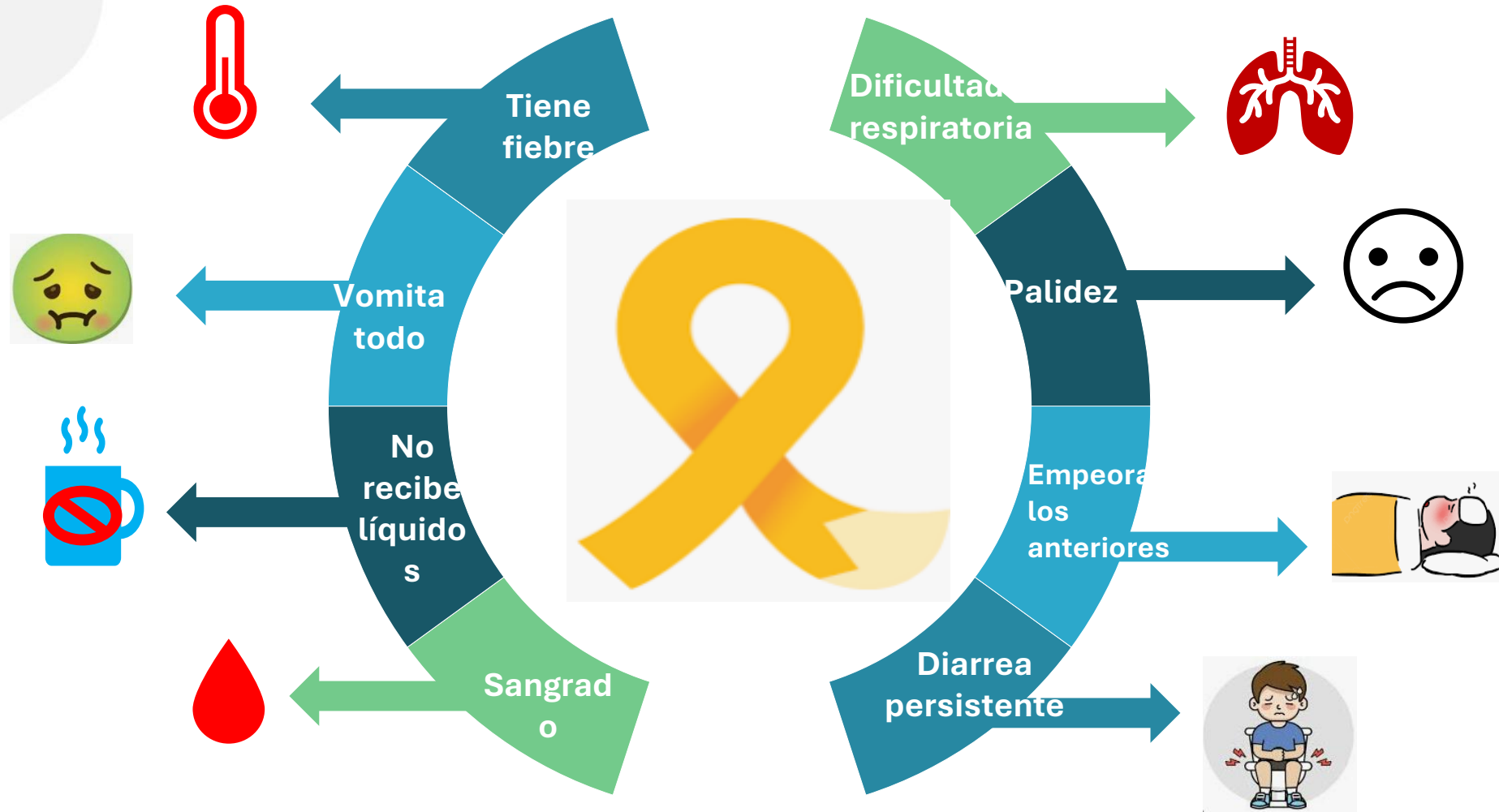
En los países de ingresos altos, más del 80% de los niños afectados de cáncer se curan, pero en países de ingresos medianos y bajos la tasa de curación es de aproximadamente el 20%.

Las defunciones evitables en los países de ingresos medianos y bajos se producen a consecuencia de la falta de dx, los dx incorrectos o tardíos, las dificultades para acceder a la atención, el abandono del tto, la muerte por toxicidad y las mayores tasas de recidivas.

El impacto del cáncer infantil se traduce en años de vida perdidos, en mayores desigualdades y en dificultades económicas. *Esto puede y debe cambiar.*

Ministerio de Salud y Protección Social

Signos de alarma para consultar de inmediato





2

Datos epidemiológicos en Bogotá



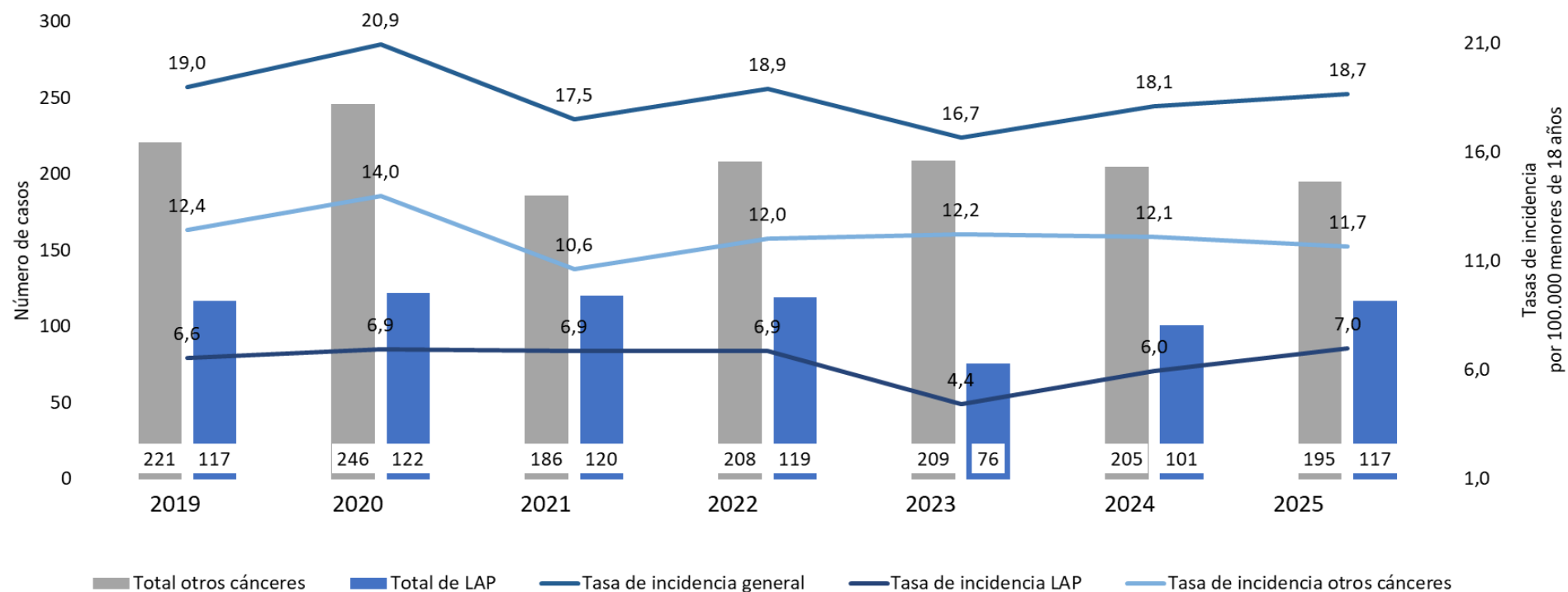
Comportamiento epidemiológico de la notificación

No. de casos: 312 preliminar

Comportamiento de la notificación 2025
vs 2024 corte SE53

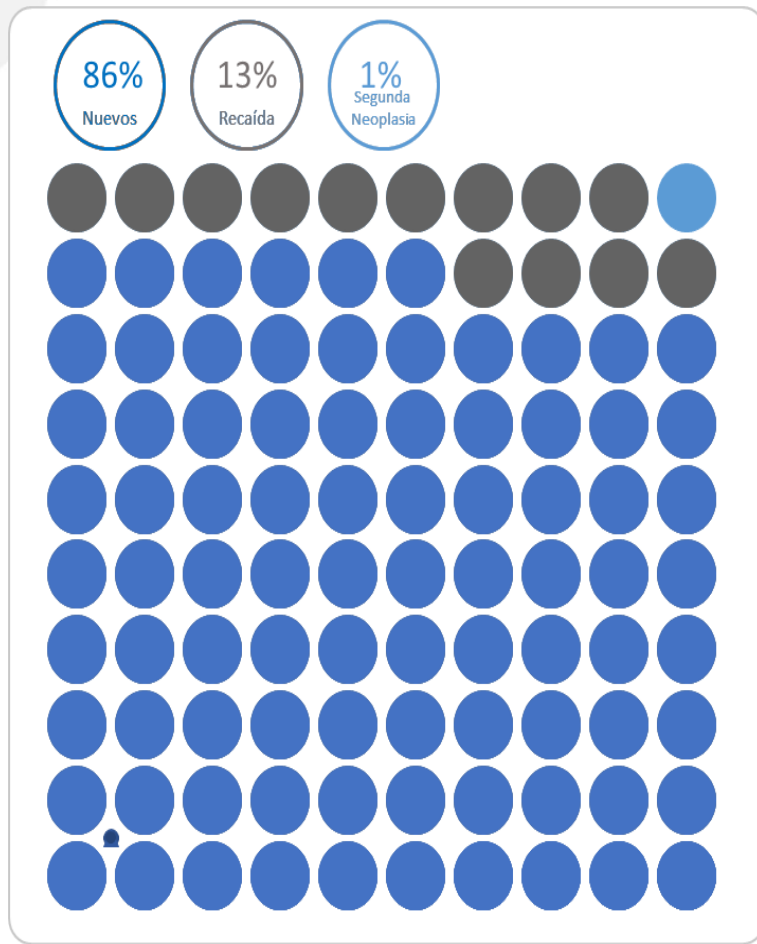


Tasa de notificación por residencia de cáncer en menores de 18 años. Bogotá, 2019 – 2025 corte
SE53



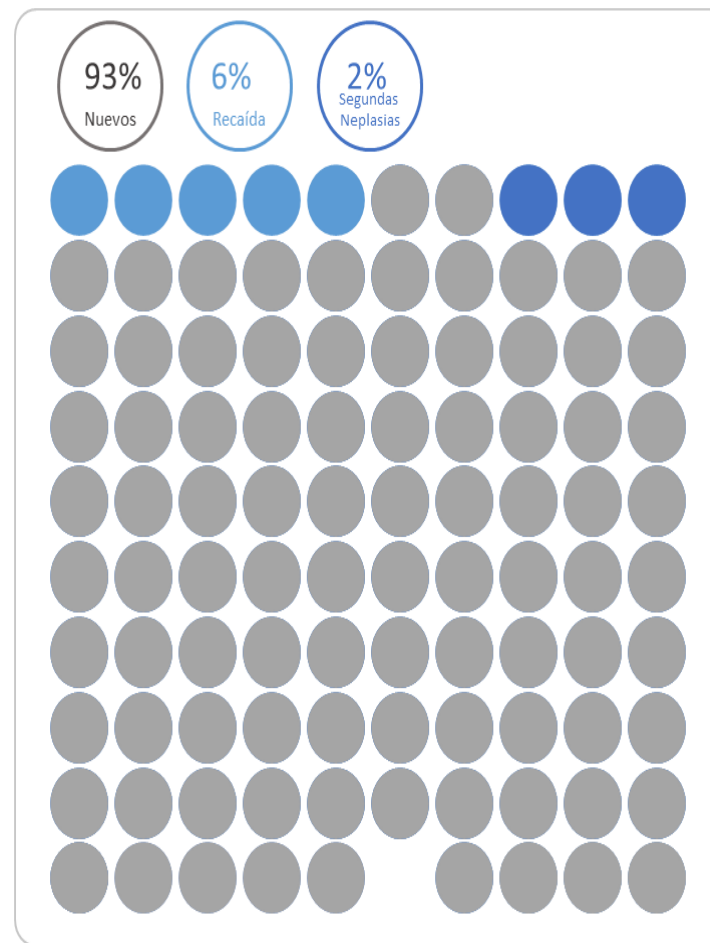
Comportamiento epidemiológico de la notificación

Comportamiento de la notificación leucemias pediátricas Bogotá, 2025pr SE53



Leucemias
37,5 %

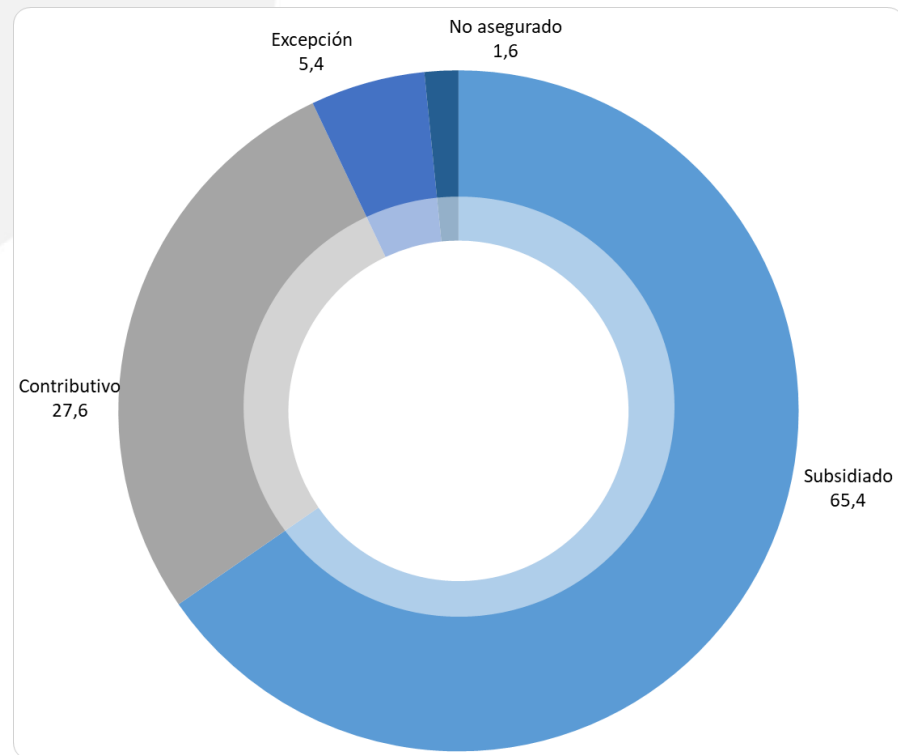
Comportamiento de la notificación otros cánceres Bogotá, 2025pr SE53



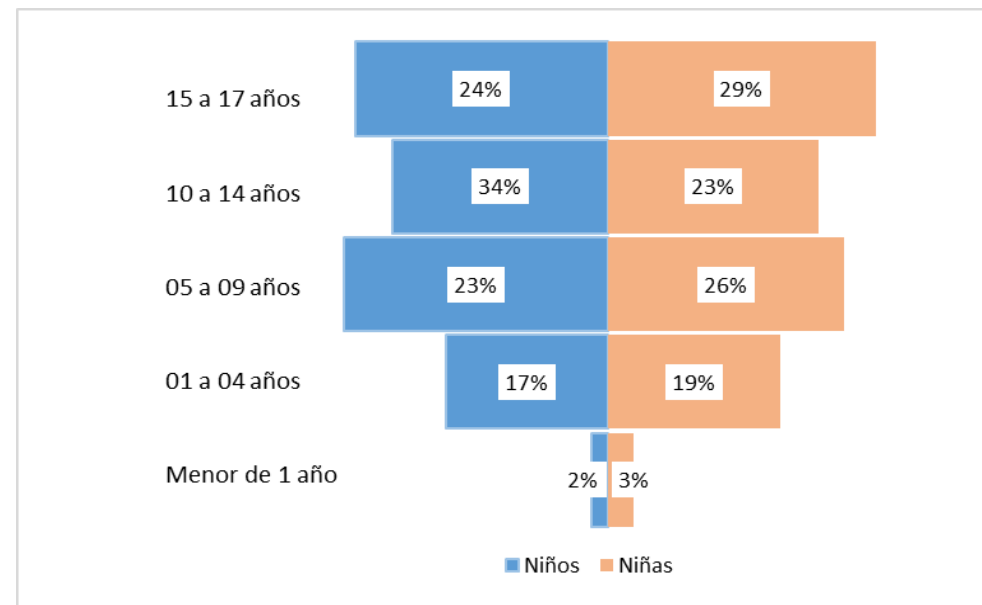
Otros cánceres
62,5 %

Comportamiento socio - demográfico

Distribución del cáncer en menores de 18 años por Régimen de afiliación, Bogotá, 2025 SE53pr



Comportamiento del cáncer en menores de 18 años por grupo de edad y sexo, Bogotá, 2025 SE53pr



Comportamiento del cáncer en menores de 18 años por variables sociodemográficas, Bogotá, 2025 SE53pr



Pertenencia étnica

0,3% Indígena
0,3% Raizal



Discapacidad
1,0%
(n=3)



Extranjeros

7,7%
(n=24)



SECRETARÍA DE SALUD



Indicadores



Tasa de notificación cáncer en menores de 18 años por momento vital
Bogotá, 2025 corte SE53pr

Tipo de cáncer / Momento vital	1. Primera Infancia	2. Infancia	3. Adolescencia
1. Leucemia linfoide aguda	6,43	5,42	5,37
2. Leucemia mieloide aguda	1,25	0,87	1,25
3. Otras leucemias	0,00	0,17	0,00
4. Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	0,36	2,27	3,40
5. Tumores del sistema nervioso central	2,14	3,67	3,58
6. Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas	0,00	0,00	0,18
7. Retinoblastoma	0,71	0,17	0,00
8. Tumores renales	1,25	0,35	0,36
9. Tumores hepáticos	0,71	0,00	0,36
10. Tumores óseos malignos	0,18	0,70	1,25
11. Sarcomas de tejidos blandos y extra óseos	0,18	0,52	1,79
12. Tumores germinales trofoblásticos y otros gonadales	0,54	0,17	2,50
13. Tumores epiteliales malignos y melanoma	0,36	1,05	4,83
14. Otras neoplasias malignas no especificadas	0,18	0,35	0,54
Total general	14,29	15,74	25,40

Distribución del cáncer en menores de 18 años por localidad de residencia, Bogotá, 2025 SE53pr

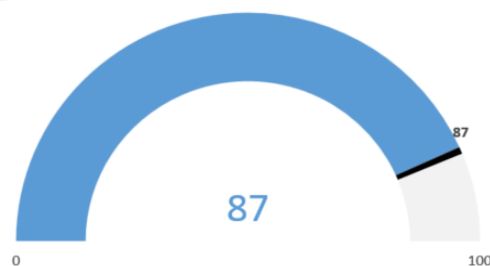
Localidad	Casos	Tasa de incidencia
Usaquén	18	18,1
Chapinero	3	11,2
Santa Fe	7	29,5
San Cristóbal	15	16,1
Usme	21	20,0
Tunjuelito	9	23,9
Bosa	31	16,3
Kennedy	48	20,6
Fontibón	17	23,5
Engativá	24	15,6
Suba	45	18,1
Barrios Unidos	5	22,0
Teusaquillo	8	36,5
Los Mártires	4	24,3
Antonio Nariño	3	19,4
Puente Aranda	8	18,2
La Candelaria	2	81,5
Rafael Uribe Uribe	19	22,7
Ciudad Bolívar	24	13,5
Sumapaz	0	0,0
Sin dato	1	
Total	312	18,7



Indicadores

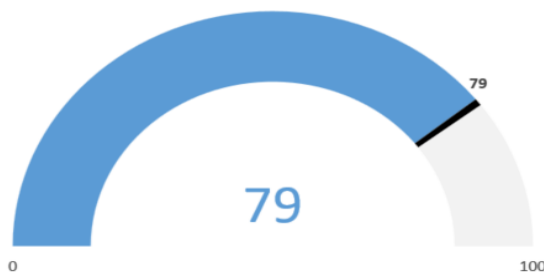
Indicadores de oportunidad de LAP Bogotá, 2025 SE53pr

Oportunidad de presunción diagnóstica



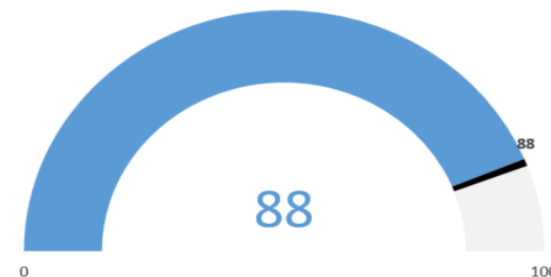
Menor o igual a 2 días

Oportunidad diagnóstica



Menor o igual a 8 días

Oportunidad inicio de tratamiento



Menor o igual a 5 días

Nota: Todos los casos confirmados de leucemias agudas pediátricas – LAP en menores de 18 años, SE53, 2025pr



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





Fiebre amarilla alerta Amarilla

Secretaría Distrital de Salud
febrero 11 de 2026



SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD





Enfermedades transmitidas por vectores y Zoonosis ETV Zoonosis.

Presentado por :

**Libardo Alberto Rentería Ledezma
Medico Veterinario Zootecnista. MVZ
Epidemiólogo de Campo**

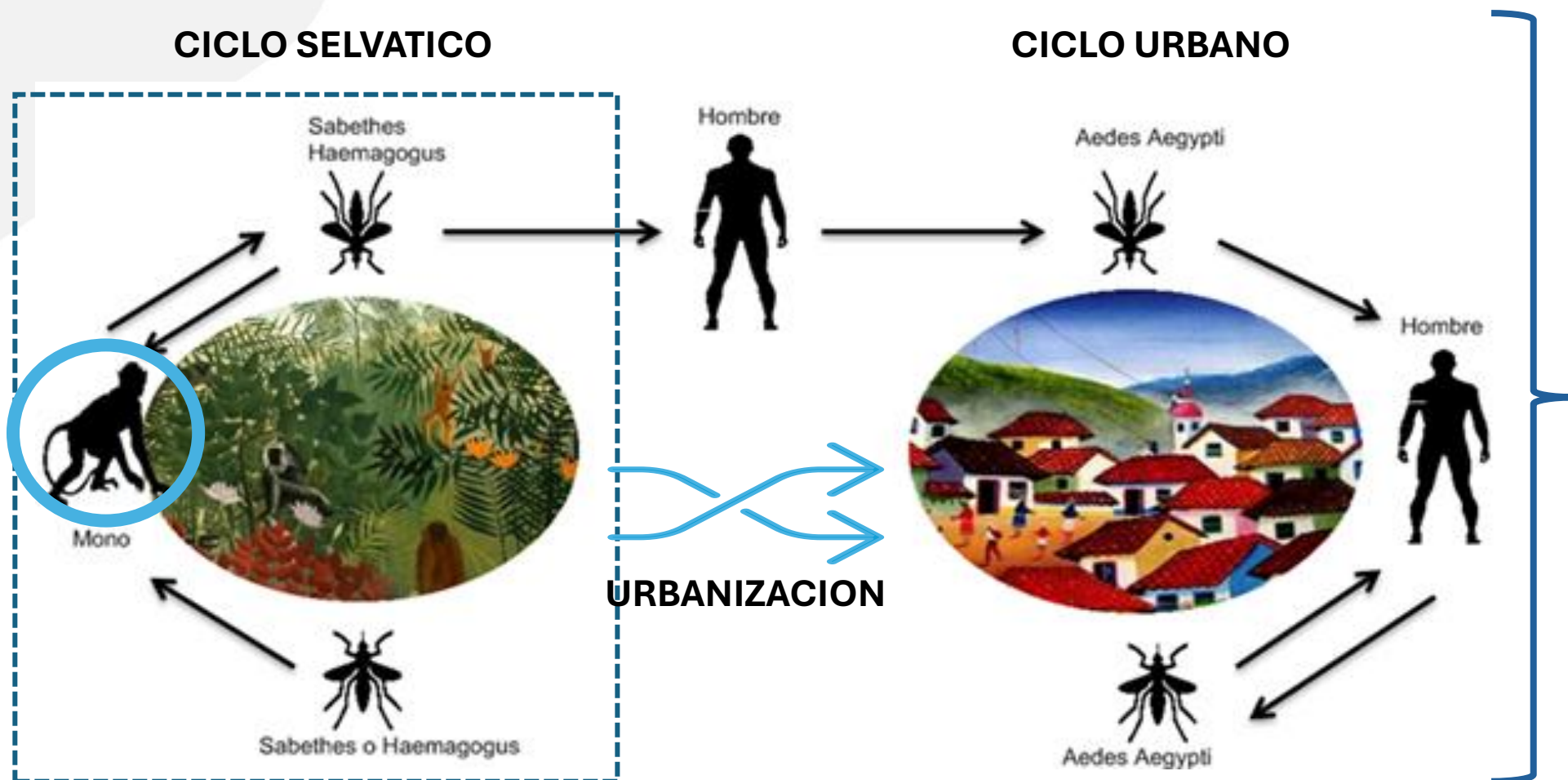
**Alejandra Pinilla Farias
Medica Veterinaria Epidemióloga**



Situación epidemiológica actual de la fiebre amarilla en Bogotá



Fiebre Amarilla desde el enfoque de One Health



LA VERDADERA
REVOLUCION EN SALUD NO
CONSISTE EN TRATAR
ENFERMEDADES, SINO EN
EVITARLAS



Fiebre Amarilla desde el enfoque de One Health

Humanos

Las actividades humanas y la susceptibilidad por una inmunidad adquirida inadecuada contribuyen a la aparición sostenida de fiebre amarilla



Vacunación permanente y masiva

Vida silvestre

Especialmente los primates no humanos (reservorio principal) por ser el albergue y mantenimiento del virus de la fiebre amarilla.



Sensor de la circulación viral en los territorios

Ambiente

Abarcan el clima y la variación de la temperatura estacional, los cambios en la urbanización y el uso de la tierra; inciden en la distribución de la población del vector en ambientes silvestres que repercuten en ambientes urbanos.



Control vectorial





Comportamiento Fiebre amarilla, 2024 – 2026

Nivel Nacional

2024

23 confirmados
13 fallecidos

2025 *

125 confirmados
51 fallecidos

2026 a SE 5

18 confirmados
11 fallecidos

Acumulados 2024 – 2026

166 confirmados, 75 fallecidos

Letalidad: 45,2 %

Bogotá

2025 - 2026 a SE 5

654 casos notificados**

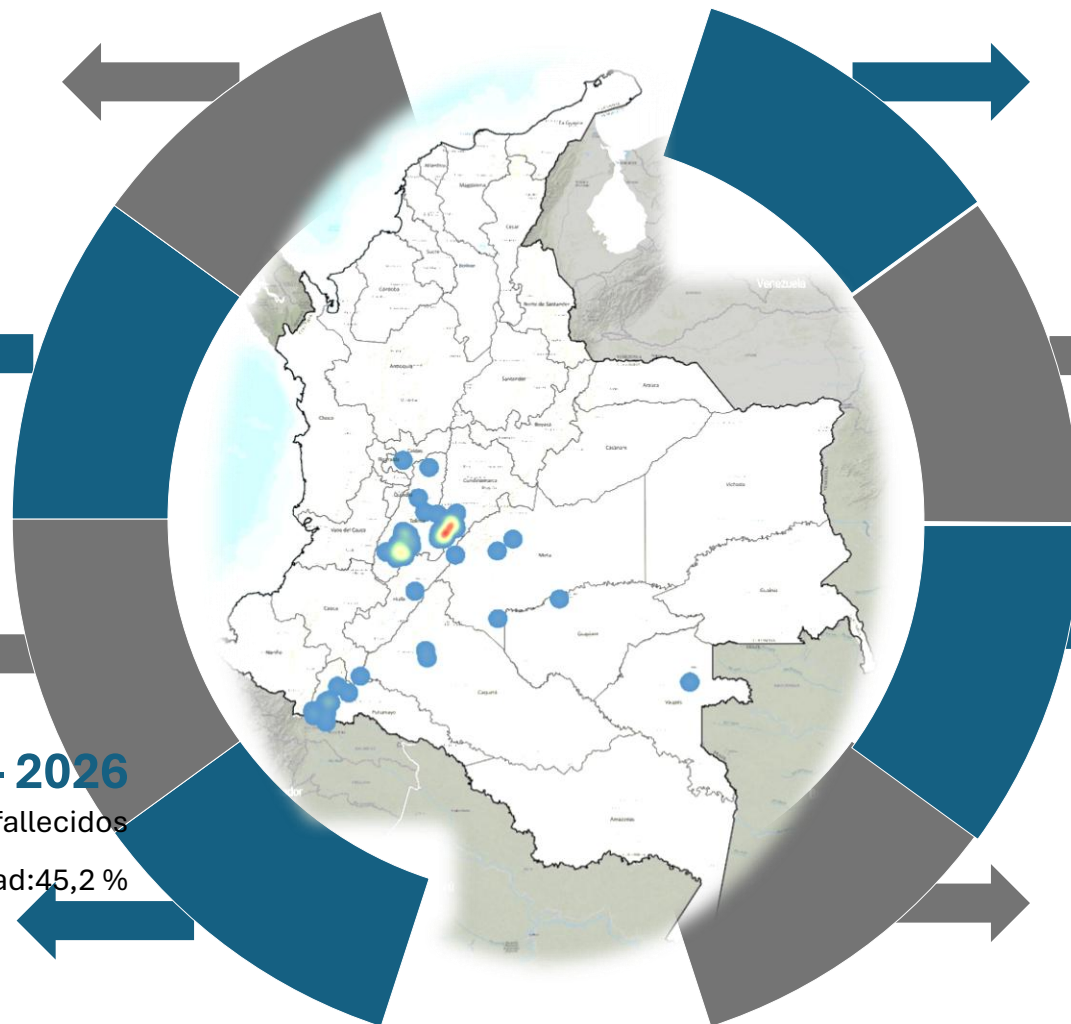
21 casos notificados confirmados

2025: 15 casos (3 residentes)
2026: 6 casos (5 residentes)

12 fallecidos

2025: 8 casos
2026: 4 casos

Letalidad: 57,1%



* Datos preliminares

** 20 casos notificados fuera de Bogotá



SECRETARÍA DE
SALUD



Comportamiento epidemiológico de la fiebre amarilla. Bogotá.2025 a 2026 (SE 1-5)

Fecha	Hora	Notificados	Descartados	Probables			Confirmados		Fallecidos			
06/02/2026	04:18 pm.	654	602	14			21		12			
Caso	SE	Fecha notificación	Edad	Sexo	Departamento residencia	Departamento procedencia	Municipio procedencia	Tipo de caso confirmado por	Vacuna FA	Fecha vacuna	Condición final	Fecha defunción
Año 2025												
1	3	31/01/2025	66	M	TOLIMA	TOLIMA	CUNDAY	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	04/02/2025
2	5	02/02/2025	13	M	BOGOTA	TOLIMA	VILLARICA	Laboratorio	Si	SD	Vivo	- -
3	5	03/02/2025	63	M	TOLIMA	TOLIMA	VILLARICA	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	03/02/2025
4	5	13/02/2025	63	M	TOLIMA	TOLIMA	PURIFICACION	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	13/02/2025
5	7	17/02/2025	70	F	TOLIMA	TOLIMA	CUNDAY	Laboratorio	Si	10/02/2025	Vivo	- -
6	12	09/04/2025	20	M	META	META	GRANADA	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	24/03/2025
7	15	20/04/2025	45	M	META	META	LA MACARENA	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	19/04/2025
8	21	25/05/2025	87	M	TOLIMA	TOLIMA	ATACO	Laboratorio	Sin carné	SD	Vivo	- -
9	24	13/06/2025	43	F	BOGOTA	TOLIMA	CHAPARRAL	Laboratorio	Sin carné	SD	Vivo	- -
10	25	18/06/2025	25	M	BOGOTA	TOLIMA	CUNDAY	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	19/06/2025
11	26	25/06/2025	55	M	CUNDINAMARCA	META	SAN MARTIN	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	27/06/2025
12	27	02/07/2025	59	M	TOLIMA	TOLIMA	RIO BLANCO	Laboratorio	Sin carné	SD	Vivo	
13	27	07/07/2025	33	M	TOLIMA	TOLIMA	VILLARICA	Laboratorio	Sin carné	SD	Vivo	
14	32	06/08/2025	24	M	TOLIMA	TOLIMA	RIO BLANCO	Laboratorio	Sin carné	SD	Vivo	
15	40	01/10/2025	36	M	CUNDINAMARCA	TOLIMA	CUNDAY	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	01/10/2025
Año 2026												
16	53	16/01/2026	57	F	BOGOTA	TOLIMA	PRADO	Laboratorio	Sin carné	SD	Vivo	
17	1	14/01/2026	29	F	BOGOTA	TOLIMA	CUNDAY	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	16/01/2026
18	1	16/01/2026	32	M	BOGOTA	TOLIMA	CUNDAY	Nexo epidemiológico	Sin carné	SD	Fallecido	13/01/2026
19	1	15/01/2026	27	M	BOGOTA	TOLIMA	CHAPARAL	Laboratorio	Sin carné	SD	Vivo	
20	2	19/01/2026	65	M	BOGOTA	TOLIMA	CUNDAY	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	20/01/2026
21	3	23/01/2026	68	M	CUNDINAMARCA	TOLIMA	CHAPARAL	Laboratorio	Sin carné	SD	Fallecido	23/01/2026

Notificados fuera de Bogotá:20

Fuente: Sivigila



SECRETARÍA DE
SALUD





:

Vigilancia epidemiológica:

a las competencias

definidas previamente en el protocolo de fiebre amarilla y documentos emitidos por el Instituto Nacional de Salud y el Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco de la vigilancia epidemiológica, se deberá realizar:

- **Zona sin antecedente de circulación viral:** paciente con cuadro febril agudo (máximo de 7 días) de inicio súbito, acompañado de ictericia y signos hemorrágicos, independiente del estado vacunar del paciente.
- **Zona con circulación viral activa:** Paciente con cuadro febril agudo de inicio súbito (máximo de 7 días), residente o procedente de un área con evidencia de transmisión viral en los últimos 15 días, relacionado o no con su ocupación, sin antecedente vacunal de fiebre amarilla (incluyendo antecedente desconocido).

Zonas de riesgo de fiebre amarilla en el país

- El 100% de los municipios que se encuentran dentro de los departamentos de Amazonas, Arauca, Caquetá, Casanare, Cesar, Choco, Guaina, Guaviare, La Guajira, Meta, Putumayo, Vaupés y Vichada.
- Antioquia: Las poblaciones de Dabeiba, Mutatá, Turbo y Yondó.
- Bolívar: Los municipios de Cantagallo, Morales, Santa Rosa del Sur, San Pablo y Simití.
- Boyacá: Cubará, Páez y Paya.
-
- **Cundinamarca: Girardot, Cabrera, Arbeláez Pasca, Pandi**
- Huila: Acevedo, Algeciras, Garzón, Guadalupe, Suaza, Campoalegre, Neiva, Rivera, Baraya, Gigante, Tallo, Pitalito y Colombia.
- Magdalena: Distrito de Santa Marta (Parque Tayrona de la Sierra Nevada), Aracataca, Ciénaga y Fundación.
- Nariño: Ipiales (corregimiento Sucumbíos).
- Norte de Santander: Abrego, Convención, Cúcuta, El Carmen, El Tarra, El Zulia, Hacarí, Ocaña, Puerto Santander, San Calixto, San Cayetano, Santiago, Sardinata, Teorama y Tibú.
- Santander: Barrancabermeja, Charalá, Coromoro, El Playón, Floridablanca, Girón, Piedecuesta, Puerto Wilches, Rionegro, Sabana de Torres, Socorro y Surata.
- San Andrés y Providencia (no hay
- **Tolima: Alpujarra, Carmen de Apicalá, Coyaima, Cunday, Dolores, Guamo, Icononzo, Melgar, Natagaima, Prado, Purificación, Saldaña, Suarez y Villarrica.**



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





Programa Ampliado de Inmunizaciones –PAI–

Avances en vacunación fiebre amarilla y
normatividad vigente

11 de febrero/2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





Contenido

- ☐ Cumplimiento en vacunación fiebre amarilla
- ☐ Comunicaciones
- ☐ Avance a cumplimiento coberturas vacunación



1

Avance cumplimiento vacunación fiebre amarilla

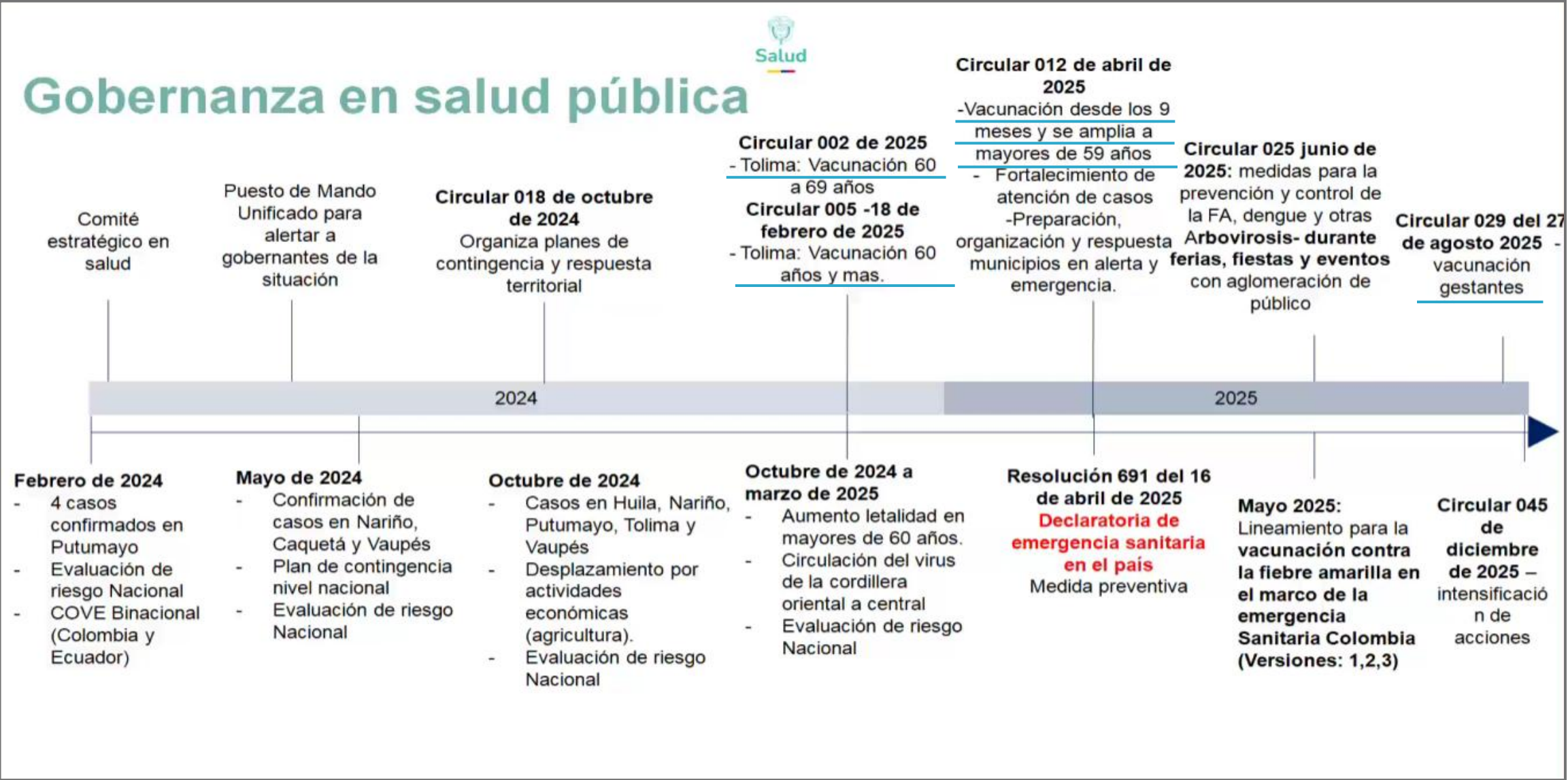


Prevención: Vacuna contra Fiebre Amarilla

- **Vacuna viva atenuada**, cepa atenuada 17D del virus de la Fiebre Amarilla (replicativa) Cerrar
- **Cultivada en huevos embrionados de gallina.**
- **Vacuna STAMARIL®, 17D 204**–SANOFI PASTEUR SA. Francia
- Vacuna **Biomanguinhos – Fiocruz**: Brasil **17DD**
- Vacuna **Chumakov** : Rusia **17D 213**
- Vial por 10 dosis de 0.5 ml - Liofilizada - Uso del diluyente estéril (5 ml) del fabricante del producto.
- **USO: De 9 meses a 59 años y mas . Vía subcutánea**, región deltoidea, 0,5 ml de vacuna, con aguja calibre 25G x 5/8".
- Única dosis de la vacuna contra la FA para toda la vida. (OMS 2013)
- Efectiva a partir del día 10 de aplicación, Eficacia 99% a 30 días



Lineamientos técnicos y operativos para fiebre amarilla



Fuente: Imagen de presentación reunión nacional PAI - Ministerio de Salud y Protección Social – 26/01/2026

Puntos de Vacunación viajeros Fiebre Amarilla



Ampliación a 24 puntos de vacunación en Bogotá



Las zonas pueden ser consultadas en el siguiente enlace:

<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrjoiMzBiOWFiODUIYmVjZC00NTU3LWE4MTY1ZDhkZDRjMzI1MTk5IiwidCI6ImJmYjdIMTNhLTdmYjctNDAXN04MzBjLWQzNzE2ZThkZDhiOCJ9>

Antes de acudir a un punto, se recomienda verificar si ya cuenta con la dosis válida de esta vacuna. Esto se puede consultar ingresando al portal del Ministerio de Salud y Protección Social: <https://mivacuna.sispro.gov.co/MiVacuna?v1>

Para aplicación de vacuna fiebre amarilla usuarios viajeros a zonas de muy alto riesgo y alto riesgo. Consultar el siguiente link: https://www.saludcapital.gov.co/Documents/Home/Ptos_vacuna_fiebre-amarilla.pdf



Avance de puntos de vacunación 2025:

- 7 puntos de viajero
- 24 puntos de viajeros
- Más de 200 puntos de vacunación 9 meses a 59 años



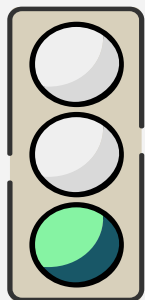
Enero 2026: Más de 200 puntos de vacunación 9 meses a 59 años y población de riesgo



SECRETARÍA DE
SALUD



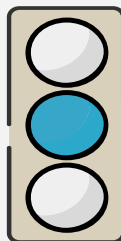
Ruta de acceso a la vacunación



De 9 meses a 59 años
Todas las IPS

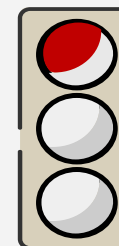
- Verificación de antecedente vacunal.
- Diligenciaiento encuesta - administración de vacuna
- Diligenciamienro disentiimiento

Población de riesgo viajera a zonas de riesgo



60 y + años

- **Valoración médica:** diligenciamiento formatos para identificar antecedentes y condiciones de salud que contraindica vacunación.
- **Administración** de vacuna
- **Seguimiento:** registro de condiciones de salud de persona vacunada de 60 y + años, 1° 5 a 7 días, 2° 15 a 18 días y 3° 30 días posterior a vacunación



Gestantes

- **Valoración médica**
- **Consentimiento/disentimiento** informado.
- **Seguimiento por medicina:** días 15, 18 y 30
- **Ruta Materno Perinatal:** seguimiento a hij@ de madre vacunada con fiebre amarilla durante la gestación y hasta el primer año de vida.

IPS Primarias



SECRETARÍA DE
SALUD



Circular 001 – 26 enero 2026



Salud

CIRCULAR EXTERNA N° 000001 DE 2026

PARA: GOBERNADORES, ALCALDES, SECRETARIOS DEPARTAMENTALES, DISTRITALES Y MUNICIPALES DE SALUD O QUIEN HAGA SUS VECES, ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD, ENTIDADES ADAPTADAS, ENTIDADES QUE ADMINISTRAN LOS REGÍMENES ESPECIAL Y DE EXCEPCIÓN, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICAS, PRIVADAS Y MIXTAS, FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.

DE: MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ASUNTO: DIRECTRICES PARA LA APLICACIÓN DE DOSIS DE REFUERZO DE VACUNA FIEBRE AMARILLA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL POR EL BROTE CAUSADO POR EL VIRUS DE LA FIEBRE AMARILLA Y SE ADOPTAN MEDIDAS PARA SU PREVENCIÓN Y CONTROL.

INDICACIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE DOSIS DE REFUERZO DE LA VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA

Se deberá administrar una dosis de refuerzo a:

1. Personas que hayan sido vacunadas hace más de 10 años y que sean residentes o que se desplacen a los siguientes municipios del departamento del Tolima: Cunday, Villarrica, Icononzo, Purificación, Prado, Dolores, Chaparral, Ataco, Planadas, Rioblanco y los que defina, adicionalmente, el Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con el comportamiento epidemiológico en el marco de la emergencia por fiebre amarilla.
2. Mujeres que recibieron la vacuna de fiebre amarilla durante la gestación y que sean residentes o que se desplacen a los municipios descritos en el numeral 1, la dosis de refuerzo se aplicará 6 meses después de terminar embarazo.
3. Personas vacunadas con dosis fraccionada de la vacuna contra la fiebre amarilla en otros países que sean residentes o que se desplacen a los municipios descritos en el numeral 1.
4. Personas que viven con VIH, y aquellas personas que recibieron un trasplante de células madre hematopoyéticas después de recibir una dosis de la vacuna contra la fiebre amarilla y que presenten la inmunocompetencia suficiente para vacunarse de forma segura, previa valoración médica riesgo/beneficio, que sean residentes o que se desplacen a los municipios con circulación activa descritos en el numeral 1 y que hayan sido vacunadas hace más de 10 años. Las personas que viven con VIH deben tener conteo de CD4 mayor de 200 células/ mm³, y previa valoración médica riesgo/beneficio, deberán diligenciar el respectivo consentimiento informado.
5. Trabajadores de laboratorio que manipulan virus salvaje de fiebre amarilla y que tengan más de 10 años de vacunación previa.



SECRETARÍA DE
SALUD



Diligenciamiento de formatos - personas de 18 a 59 años





Salud

ET

Dirección Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles - Programa Ampliado de Inmunizaciones

ENCUESTA PREVIA A LA VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA PARA POBLACION DE 18 A 59 AÑOS DE EDAD

Antes de realizar la vacunación contra la fiebre amarilla, solicite al usuario que por favor responda las siguientes preguntas:

ET

Municipio

IPS vacunadora:

Extramural:

Barrio, vereda, comunidad, otro... especificar

Consecutivo	Fecha DD/MM/AA	Nombres y Apellidos completos	Tipo de identificación	Número Documento de identidad N°	EAPB	Teléfono	Dirección	1	2	3	4	5	6	7	8	Firma del encuestado
								SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																

Tipo de identificación: CC = Cédula ciudadanía, PA = Pasaporte, CE = Cédula de Extranjería, AS = Adulto sin identificación.

(1) Enfermedad inmunosupresora: Cáncer, Infección avanzada por VIH, SIDA, enfermedad del timo, timectomía, entre otras.

(2) Medicamentos inmunosupresores: Corticosteroides, quimioterapia, radioterapia, antiretrovirales u otras terapias inmunosupresoras o inmunomoduladoras.

(3) Alteraciones de coagulación: Púrpura trombocitopénica, lesiones hemorrágicas en piel (petequias o equimosis), hemofilia.

(4) Fiebre en los últimos 3 días o patologías crónicas descompensadas tales como Diabetes no controlada, insuficiencia renal descompensada, falla cardíaca descompensada, entre otras.

(5) Ha presentado alergia grave al huevo de gallina. Es alérgico a la eritromicina o kanamicina.

(6) Ha recibido vacunas vivas atenuadas en el último mes tales como: BCG, rubeola, sarampión y paperas, varicela. (Estas vacunas se deben aplicar simultáneamente con la vacuna de FA, en caso contrario, se debe esperar 4 semanas para su aplicación entre ellas). Con vacuna contra fiebre tifoidea, esperar 3 semanas.

(7) Ha recibido transfusión sanguínea (plasma) o inmunoglobulinas en el último mes o trasplante de órganos en los últimos 2 años.

(8) Gestante mayor de 12 sem solo se vacuna si habita o transita en veredas con brote activo de FA, previa valoración médica riesgo beneficio y consentimiento informado. (Ver Circular 029 de 2025). Madre lactando en los primeros 6 meses de edad cronológica del bebé NO se vacuna a excepción veredas en brote con suspensión de la lactancia 10 días previos. (Ver Circular 029). Bebé menor de 6 meses NO se vacuna. Bebe entre 6 a 9 meses solo se vacuna con precaución especial veredas en brote (epidemia). Lactante SI se vacuna a partir de 9 meses de edad.

Conducta a

Si respondió negativamente todas las preguntas: VACUNAR

Si respondió positivamente a una o más preguntas; se identificó antecedente, condición de salud o enfermedad que pueda generar riesgo, se recomienda valoración médica, individualizar el caso y definir con base a riesgo beneficio. NOTA: Hacer

Nombre y firma del encuestador o vacunador:



Salud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Dirección de Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles

Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles - Programa Ampliado de Inmunizaciones

CONSENTIMIENTO DE NO VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA

Teniendo en cuenta toda la información y comunicación brindada por parte de las autoridades sobre la necesidad de la vacunación contra la fiebre amarilla, mediante la firma del presente formulario, manifiesto mi consentimiento informado, libre de toda coacción y bajo la gravedad de juramento, de no vacunarme y de asumir las consecuencias y responsabilidades que acarrea esta decisión, en el evento de contagiarme de la enfermedad fiebre amarilla.

Entidad Territorial: Municipio Vereda:

Consecutivo	Fecha DD/MM/AA	Nombres y apellidos completos	Tipo de identificación	Número documento de identidad	Edad años meses días	Dirección de residencia (Nomenclatura, vereda, finca etc)	EAPB	Motivo por el cual decido que NO me vacunen contra la fiebre amarilla		Firma del Encuestado	Nombre del encuestador o vacunador que lo atendió.
								Declaro antecedente vacunal y asumo riesgos de contagio propio o a terceros	Rechazo la vacunación a pesar de haber recibido información		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											



SECRETARÍA DE SALUD



Diligenciamiento de formatos persona de 60 y + años



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL															
Dirección de Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles															
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles - Programa Ampliado de Inmunizaciones															
ENCUESTA PREVIA Y SEGUIMIENTO A LA VACUNACIÓN PARA POBLACION DE 60 Y MÁS AÑOS															
Antes de realizar la vacunación contra la fiebre amarilla se realiza anamnesis (interrogatorio) al usuario para conocer sus antecedentes y estado actual de salud, con base al siguiente cuestionario:															
Fecha: _____ Departamento: _____ Municipio: _____ Vereda: _____															
Nombres y Apellidos: _____															
Tipo de Identificación: CC _____ CE _____ Otro _____ Número _____ Fecha de nacimiento DD/MM/AA _____ edad: _____															
Dirección de la Vivienda: _____ Telefonos de contacto: _____															
EAPB: _____ IPS vacunadora: _____ Vacunación Intra () Extramural ()															
¿Tiene alguna enfermedad inmunosupresora? (1)		¿Utiliza algún medicamento inmunosupresor? (2)		Tiene problemas de coagulación? (3)		Ha presentado fiebre en los últimos 3 días? Se identifica una patología crónica descompensada (4)		¿Ha presentado alergia grave al huevo de gallina? Es alérgico a eritromicina o kanamicina? (5)		Ha recibido alguna vacuna viva atenuada en los últimos 30 días? (6)		¿Ha recibido transfusión sanguínea (plasma), inmunoglobulinas en el último mes o trasplante de órganos en los últimos 2 años? (7)		Firma del encuestado	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
Tipo de Identificación: CC = Cédula ciudadana, PA = Pasaporte, CE = Cédula de Extranjería, AS = Adulto sin identificación.															
(1) Enfermedad inmunosupresora: Cáncer, Infección avanzada por VIH, SIDA, enfermedad del timo, (túberculosis), entre otras.															
(2) Medicamentos inmunosupresores: Corticosteroides, quimioterapia, radioterapia, antiretrovirales u otras terapias inmunosupresoras o inmunomoduladoras.															
(3) Alteraciones de coagulación: Púrpura trombocitopénica, lesiones hemorrágicas en piel (petequias o equimosis), hemofilia.															
(4) Estado febril últimos 3 días o patologías crónicas descompensadas, como: Diabetes no controlada, insuficiencia renal descompensada, falla cardíaca descompensada, entre otras.															
(5) Ha recibido vacunas vivas atenuadas en el último mes, tales como: BCG, rubeola, sarampión y paperas, varicela. (Estas vacunas se deben aplicar simultáneamente con la vacuna de FA, en caso contrario, se debe esperar 4 semanas para la aplicación de la vacuna contra fiebre amarilla).															
Conducta a seguir:		Si la encuesta es negativa a todas las preguntas y en la anamnesis no se identificó antecedente o condición de salud que genere alguna alerta: VACUNAR										Nombre del profesional de salud que realiza la anamnesis:			
		Si respondió positivamente a una o más preguntas, o se identificó antecedente, condición de salud o enfermedad que pueda generar riesgo, se recomienda valoración médica, individualizar el caso y definir con base a riesgo beneficio.													
		NOTA: Se indica hacer seguimiento a los usuarios con contraindicaciones no absolutas, porque una vez estabilizado el estado de salud se podría considerar la vacunación de conformidad con la anamnesis o valoración médica (si fuera requerida).										Firma del profesional de salud que realiza la anamnesis:			
		OBSERVACIONES													
CARA A - ENCUESTA PREVIA															

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
Dirección de Promoción y Prevención - Subdirección de Enfermedades Transmisibles	
Grupo de Gestión Integrada de Enfermedades Inmunoprevenibles	
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI	
CONSENTIMIENTO O DISENTIMIENTO INFORMADO PARA LA APLICACIÓN DE LA VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN POBLACION DE 60 Y MÁS AÑOS	
DEPARTAMENTO: _____	
MUNICIPIO: _____ VEREDA/CORREGIMIENTO: _____	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE ESTE FORMATO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____	
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA	
NOMBRES Y APELLIDOS: _____	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC _____ CE _____ OTRO _____ NÚMERO _____	
FECHA DE NACIMIENTO DÍA _____ MES _____ AÑO _____ EDAD _____ AÑOS	
EAPB: _____	
TELÉFONOS DE CONTACTO: _____	
DIRECCIÓN: _____	
INFORMACIÓN PREVIA. Por la situación de brote por fiebre amarilla se ofrece la vacuna para las personas de 60 y más años que no se hayan vacunado para lo cual se solicita la revisión de las condiciones de salud y los antecedentes médicos. A continuación, se presentan riesgos y beneficios de la vacuna, que es importante que usted conozca.	
DATOS IMPORTANTES SOBRE LA ENFERMEDAD DE LA FIEBRE AMARILLA Y LA VACUNA (por favor, leer con detenimiento. Puede formular preguntas)	
VACUNA Y DOSIS	Vacuna contra la fiebre amarilla (dosis única)
VIA DE APLICACION	Subcutánea en el brazo (tercio medio del músculo deltoides).
BENEFICIOS	<ul style="list-style-type: none">• Previene la enfermedad de la Fiebre Amarilla causada por el virus de la fiebre amarilla.• Reduce la severidad de la enfermedad en caso de presentarse.• La fiebre amarilla es una enfermedad viral, infecciosa, de alta letalidad (50%) que no tiene una cura específica, cuya gravedad puede variar entre una infección leve con fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares hasta una enfermedad grave con hemorragias, ictericia (coloración amarilla de los ojos), entre otros, que puede comprometer diferentes órganos con falla hepática, renal, cardiovascular, compromiso neurológico y llevar al paciente a la muerte en periodos cortos de tiempo.¹• Actualmente el país se encuentra en brote de fiebre amarilla en varios departamentos y presenta una vasta extensión de municipios endémicos, para lo cual se recomienda la aplicación de la vacuna mínimo 10 días antes para las personas que habiten, transiten o se vayan a desplazar a estas áreas de alto riesgo para esta enfermedad por la presencia del virus y los zancudos que la pueden transmitir.• La vacuna contra la fiebre amarilla, genera protección de por vida con una única dosis, inicia su protección a partir del décimo día de su aplicación, alcanzando inmunidad del 99% a cabo de 30 días.
¹ OPS, OMS. Manejo Clínico de la Fiebre Amarilla en la Región de las Américas, experiencias y recomendaciones para los servicios de salud. [ed.] Organización Panamericana de la Salud. 2023. págs. 1-36.	
Ministerio de Salud y Protección Social Dirección: Carrera 13 No. 32-76, Bogotá D.C., Colombia Conmutador en Bogotá: (+57) 601 330 5043 Resto del país: (+57) 01 8000 960020	
Página 1	

Diligenciamiento de formatos - gestantes



ENCUESTA PREVIA A LA VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA DE LA POBLACION GESTANTE

Nombres y Apellidos: _____
FUR: _____ Semanas de Gestación _____
Tipo de Identificación: CC _____ CE _____ Otro _____ Número _____
Fecha de nacimiento DD/MM/AA _____ Edad: _____
Dirección de la Vivienda: _____
Teléfonos de contacto _____
EAPB: _____ IPS Vacunadora: _____
Vacunación Intra () Extramural ()
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ HORA: _____

¿Sufre de alguna enfermedad inmunosupresora? Cáncer, SIDA, enfermedad del timo, (incluye timectomía), esclerosis múltiple, Miastenia gravis, tumor del timo o extirpación, entre otras. La vacuna se puede administrar a pacientes infectados por VIH asintomáticos, previa autorización del médico tratante.	SI	NO
¿Consuma medicamentos inmunosupresores? Corticoides (uso continuo por más de 14 días), quimioterapia, radioterapia, antiretrovirales u otros inmunosupresores. Por ejemplo, usuarios con artritis reumatoidea, Lupus Eritematoso Sistémico (LES) o psoriasis en tratamiento con inmunosupresores y/o corticoides.	SI	NO
¿Ha recibido transfusión sanguínea (plasma), inmunoglobulinas en el último mes o trasplante de órganos en los últimos 2 años?	SI	NO
¿Ha presentado reacción alérgica grave después de recibir una vacuna o de consumir huevo de gallina?	SI	NO

Si la encuesta es negativa a todas las preguntas y en la valoración no se identificó antecedente o condición de salud que genere alguna alerta: **SE RECOMIENDA VACUNAR**

Si respondió positivamente a una o más preguntas, o se identificó antecedente, condición de salud o enfermedad que pueda generar riesgo, **SE RECOMIENDA POSTERGAR VACUNACIÓN Y/O COMPLEMENTAR CON EVALUACIÓN MÉDICA Y LABORATORIOS.**

NOTA: Se indica hacer seguimiento a las usuarias con contraindicaciones no absolutas, porque una vez estabilizado el estado de salud se considerará la vacunación.

OBSERVACIONES _____



MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN - SUBDIRECCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

GRUPO DE GESTIÓN INTEGRADA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

"VALORACIÓN MÉDICA RIESGO/BENEFICIO"

CONSENTIMIENTO/DISENTIMIENTO INFORMADO, ENCUESTA PREVIA Y SEGUIMIENTO PARA LA VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AMARILLA EN POBLACIÓN GESTANTE A PARTIR DE 12 SEMANAS DE GESTACIÓN QUE HABITE O TRANSITE EN ÁREAS DE MUY ALTA CIRCULACIÓN Y TRANSMISIBILIDAD DEL VIRUS

DEPARTAMENTO: _____
MUNICIPIO: _____ VEREDA/CORREGIMIENTO _____
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA _____ MES _____ AÑO _____ HORA: _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA

NOMBRES Y APELLIDOS: _____
TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC _____ CE _____ OTRO _____ NÚMERO _____
FECHA DE NACIMIENTO DÍA _____ MES _____ AÑO _____ EDAD _____ AÑOS
FUR _____ EDAD GESTACIONAL _____ SEMANAS
EAPB: _____
TELÉFONOS DE CONTACTO: _____
DIRECCIÓN: _____

INFORMACIÓN PREVIA. Por la situación de brote por fiebre amarilla se ofrece la vacuna para las gestantes a partir de la semana 12 de gestación que no se hayan vacunado, residentes en zonas de muy alta circulación del virus y transmisión activa del brote, que no puedan evitar la permanencia o desplazamiento a dichas áreas, para lo cual se solicita la revisión de las condiciones de salud y los antecedentes médicos. A continuación, se presentan riesgos y beneficios de la vacuna, que es importante que usted conozca.

DATOS IMPORTANTES SOBRE LA ENFERMEDAD DE LA FIEBRE AMARILLA Y LA VACUNA (por favor, leer con detenimiento. Puede formular preguntas)

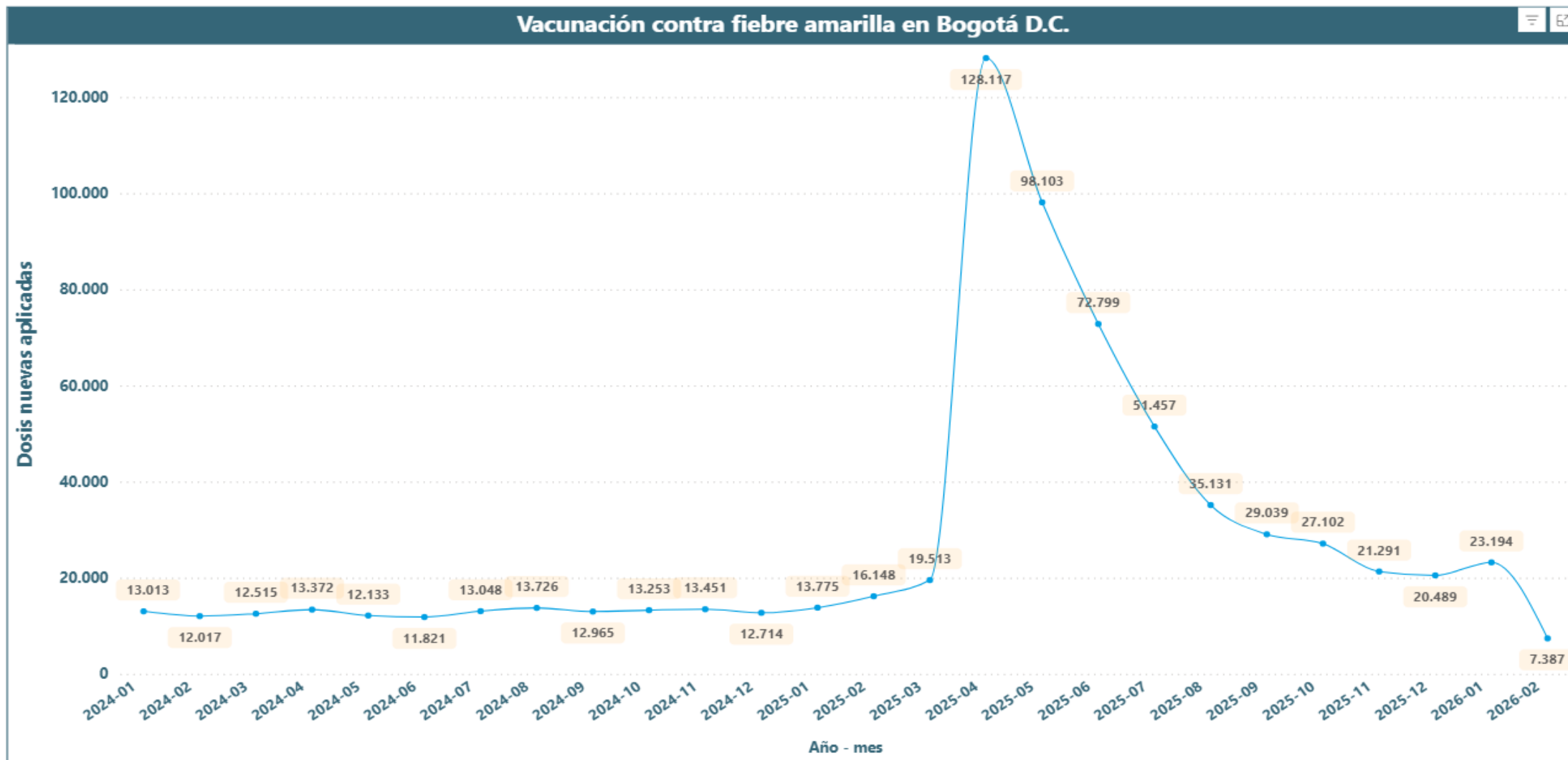
VACUNA Y DOSIS	Vacuna contra la fiebre amarilla (dosis única)
VÍA DE APLICACIÓN	Subcutánea en el brazo (tercio medio del músculo deltoides).
BENEFICIOS	<ul style="list-style-type: none">• Previene la enfermedad de la Fiebre Amarilla causada por el virus de la fiebre amarilla.• Reduce la severidad de la enfermedad en caso de presentarse.• La fiebre amarilla es una enfermedad viral, infecciosa, de alta letalidad (50%) que no tiene una cura específica, cuya gravedad puede variar entre una infección leve con fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares hasta una enfermedad grave con hemorragias, ictericia (coloración amarilla de los ojos), entre otros, que puede comprometer diferentes órganos con falla hepática, renal, cardiovascular, compromiso neurológico y llevar al paciente a la muerte en periodos cortos de tiempo.¹• Actualmente el país se encuentra en brote de fiebre amarilla en varios departamentos y presenta una vasta extensión de municipios endémicos, para lo cual se recomienda la aplicación de la vacuna mínimo 10 días antes para las personas que habiten, transiten o se vayan a desplazar a estas áreas de alto riesgo para esta enfermedad por la presencia del

¹ OPS, OMS. Manejo Clínico de la Fiebre Amarilla en la Región de las Américas, experiencias y recomendaciones para los servicios de salud. [ed.] Organización Panamericana de la Salud. 2023. págs. 1-36.



SECRETARÍA DE
SALUD





Fuente de información: Sistema de información aplicativo PAI
Corte a 8 de febrero de 2026 Preliminar
*Información preliminar y sujeta a cambios

Dosis aplicadas fiebre amarilla:

2024: 154.028

2025: 532.964



378.976 dosis
346%



SECRETARÍA DE
SALUD



Avance cumplimiento vacunación fiebre amarilla cohortes 2006-2022.

Localidad y aseguradora. Bogotá 2025 (pr)

Plan control fiebre amarilla. Vacunación fiebre amarilla -FA- cohortes nacimiento de 2006 a 2022						
Localidad	Meta cohortes 2006-2022	Vacunados/as a 2023	Vacunados/as a 2024	Vacunados/as a 2025	N° susceptibles	% cumpli/to
01 Usaquén	143245	90949	2887	1944	47465	66,9
02 Chapinero	36231	20209	877	843	14302	60,5
03 Santa Fe	35569	24382	818	440	9929	72,1
04 San Cristóbal	117955	88302	1893	671	27089	77,0
05 Usme	129140	97790	2309	701	28340	78,1
06 Tunjuelito	54073	39175	922	403	13573	74,9
07 Bosa	243907	175191	4368	1594	62754	74,3
08 Kennedy	310098	220065	5773	2385	81875	73,6
09 Fontibón	96367	68341	1763	832	25431	73,6
10 Engativá	199082	144328	3593	1555	49606	75,1
11 Suba	307329	221283	6055	2774	77217	74,9
12 Barrios Unidos	33010	22107	702	362	9839	70,2
13 Teusaquillo	27677	17787	639	517	8734	68,4
14 Los Mártires	29574	19730	738	371	8735	70,5
15 Antonio Nariño	22269	16086	419	197	5567	75,0
16 Puente Aranda	58525	42492	1081	632	14320	75,5
17 La Candelaria	6786	3771	89	106	2820	58,4
18 Rafael Uribe	112293	87479	2052	756	22006	80,4
19 Ciudad Bolívar	236281	175184	4347	1400	55350	76,6
20 Sumapaz	1730	1069	47	26	588	66,0
Bogotá	2.201.141	1.575.720	41.372	18.509	565.540	74,3

Plan control fiebre amarilla. Vacunación fiebre amarilla -FA- cohortes nacimiento de 2006 a 2022						
EAPB	Meta cohortes 2006-2022	Vacunados/as a 2023	Vacunados/as a 2024	Vacunados/as a 2025	N° susceptibles	% cumpli/to
Aliansalud	51834	36831	84	1002	13917	73,0
Compensar	322470	243411	267	2491	76301	76,3
Famisanar	337601	261672	243	1872	73814	78,1
FFMM	39473	26570	31	596	12276	68,8
Policía	31967	24357	30	420	7160	77,5
Nueva EPS	99063	69654	154	1284	27971	71,6
Sanitas	342701	261411	343	3596	77351	77,3
Salud Total	253526	191167	252	1976	60131	76,2
Sura	104548	80111	111	1080	23246	77,7
Ecopetrol	2820	1908	7	57	848	69,7
Magisterio	8785	6845	13	152	1775	79,6
Unisalud	1066	930	3	4	129	87,6
Ferrocarriles	138	86	1	5	46	65,9
Coosalud	9101	5073	41	219	3768	58,1
Capital Salud	216426	162525	320	1758	51823	75,9
Mallamás	236	133	0	1	102	56,8

Meta un año	18 meses a 23 meses		Niños/as 9 a 11			Niños/as 9 a 23 meses		
	Fiebre amarilla única		Fiebre amarilla dosis única			Fiebre amarilla dosis única		
	Vacunados	%	Meta	Vacunado/as	%	Meta	Vacunado/as	%
58169	57541	98,9	15039	3157	21,0	73208	60698	82,9

Fuentes: Meta fiebre amarilla: Cohortes de nacidos vivos 2006-2022 según registro aplicativo PAI 2.5 SDS.

Vacunados/as: N° personas vacunadas y actualizadas que se registran en el aplicativo PAI 2.5 de SDS.2025

Personas de 60 y + años: 41.
Gestantes: 5



SECRETARÍA DE
SALUD



Aplicativo PAI 2.5 SDS



inicio

ingreso al sistema

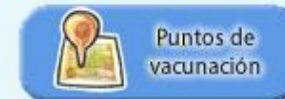
Nombre de Usuario:
Contraseña:

¿Olvidó su contraseña?

☐ Recordarme...



Acceso del vacunador
ingresar



Garantizar: calidad, oportunidad, veracidad y actualización de los datos
permite medición más precisa del indicador y seguimiento más efectivo

Consulta antecedente de vacunación contra la fiebre amarilla

Paso 1 Ingrese a:

<https://mivacuna.sispro.gov.co/mivacuna>



Paso 2 Al ingresar al portal de clic en continuar



Paso 3 Acepte términos y condiciones

MIVACUNA - #FiebreAmarilla - Términos y condiciones de uso

MIVACUNA es un servicio que presta el Ministerio de Salud y Protección Social conforme a lo establecido en la Ley 2406 de 2024 y la Resolución 691 de 2025, para que las personas puedan consultar y generar el Carnet Digital de Vacunación que contiene la información sobre la aplicación de la vacuna de fiebre amarilla.

El uso de la información suministrada por el Ministerio de Salud y Protección Social está destinado exclusivamente a fines personales; se prohíbe expresamente cualquier uso para una finalidad diferente, como, por ejemplo, la obtención de un beneficio económico o la consulta de información personal de un tercero sin la autorización de éste, lo cual podría constituir una infracción a la normatividad vigente, en particular, en materia de Protección de Datos Personales.

Esta consulta en línea cuenta con mecanismos de seguridad para controlar el acceso y la utilización de la información; por lo tanto, el Ministerio de Salud y Protección Social se reserva el derecho de bloquear el acceso a este portal por cualquier utilización que se considere irregular y entablar las acciones legales correspondientes.

Usted ahora puede acceder a la información en "MIVACUNA" si cumple y acepta las siguientes condiciones:

- Entiende que el Ministerio de Salud y Protección Social es la entidad depositaria de la información reportada o registrada por las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS) que hacen parte del Sistema General de Seguridad Social en Salud.
- Entiende que, en consecuencia, el Ministerio de Salud y Protección Social es responsable por asegurar la concordancia entre los datos que le han sido suministrados por las IPS y los que registra/divulga, pero no tiene ninguna responsabilidad por la calidad y veracidad de los datos reportados. No obstante lo anterior, en caso de inconsistencia puede ejercer sus derechos de Habeas Data ante la respectiva IPS responsable de los datos suministrados.
- Entiende y acepta que, por medio de esta consulta en línea, el Ministerio de Salud y Protección Social pone a su alcance los mecanismos necesarios para que pueda ejercer el derecho al habeas data, de acuerdo con lo establecido en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia, la Ley 1551 de 2012, sus normas reglamentarias y la jurisprudencia vigente.

Puede consultar nuestra Política de Privacidad y protección de Datos personales [Aquí](#)

Paso 4 Ingrese la información solicitada

INGRESE SUS DATOS

Para la generación del Carnet Digital de Vacunación es necesario que ingrese sus datos de identificación.

Tipo de documento *

Cédula de ciudadanía

Número de documento *

79594339

Confirmar número de documento *

79594339

Fecha de expedición de documento *

1990-06-01



Cambiar imagen

Ingrese las letras de la imagen

YWCE

Si presenta alguna novedad en el momento de descargar el carnet de vacunación en MIVACUNA puede enviar la solicitud especificando el caso al correo soporte@mensalud.gov.co

- ✓ Digite el número de documento de identidad.
- ✓ Confirme el número de documento para la consulta.
- ✓ Ingrese la fecha de expedición del documento de identidad.
- ✓ Digite el código captcha que muestra la plataforma.
- ✓ Presiona en el botón: Generar Carné Digital de vacunación.

Generar Carnet Digital Vacunación





2

Comunicaciones



SECRETARÍA DE
SALUD





Comunicaciones

Terminales terrestres y Aeropuerto El Dorado

- ✓ Articulación con: oficinas de comunicaciones de las entidades
- ✓ SDS elaboró paquete de piezas gráficas con recomendaciones sobre: prevención de fiebre amarilla, vacunación y signos de alarma. Disponible desde 11 nov/2024.
- ✓ Actualmente, Aeropuerto Internacional El Dorado continúa difundiendo información: *pantallas en salas de espera y puntos de check-in*. Punto estratégico para mantener informado a viajeros/as, principal punto de entrada y salida de la ciudad.
- ✓ Piezas comunicativas: seis (3 verticales y 3 horizontales).

Acciones



En medios de comunicación masivos y redes sociales

Prensa: Boletines en 2025

1. SDS mantiene medidas de prevención contra la fiebre amarilla (08 de febrero de 2025)
2. SDS invita a reforzar la vacunación ante alertas de tosferina, fiebre amarilla y sarampión. (06 de marzo de 2025)
3. Vacúnese contra la fiebre amarilla antes de viajar durante la Semana Santa. (08 de abril de 2025)





Comunicaciones

Acciones

4. Distrito reorganiza vacunación para viajeros, con el fin de mejorar coberturas del PAI y proteger a toda la población (01 de junio de 2025)
5. Información relevante para la ciudadanía sobre el proceso de vacunación contra la fiebre amarilla en los puntos habilitados en la ciudad para viajeros (10 de julio de 2025)
6. Semana de receso: recomendaciones para viajar con seguridad y cuidar la salud en familia (7 de octubre)
7. Bogotá insiste: viajar a zonas endémicas exige planificación y vacunación previa contra la fiebre amarilla (23 de enero)
8. Bogotá, Tolima y Cundinamarca fortalecen alianza interterritorial para enfrentar la emergencia por fiebre amarilla (29 de enero)



COMUNICADO DE PRENSA No. 109

Distrito reorganiza vacunación para viajeros, con el fin de mejorar coberturas del PAI y proteger a toda la población

- Debido al aumento de atenciones por IRA, el incremento de los casos de tosferina y las diversas alertas internacionales, Bogotá concentrará la vacunación de fiebre amarilla en 24 puntos para no afectar las coberturas de otras vacunas prioritarias en los demás centros de vacunación.

Bogotá D.C., junio 1 de 2025. La Secretaría Distrital de Salud hace un llamado a priorizar la aplicación de vacunas contra enfermedades como la tosferina, la influenza y otras infecciones respiratorias agudas, así como de mantener al día todo el esquema regular, con el objetivo de proteger a la población y prevenir nuevos brotes, como también reducir el riesgo de introducción de enfermedades como el sarampión, ante las alertas internacionales.

La Administración actual ha redoblado esfuerzos para fortalecer las coberturas de vacunación, intensificando actividades intramurales y extramurales, consolidando alianzas en favor del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y capacitando al talento humano en salud de manera continua. Sin embargo, la percepción generalizada de riesgo por fiebre amarilla, aun cuando Bogotá no es una zona endémica, generó un impacto negativo en las coberturas de vacunación de otras enfermedades que sí son endémicas en la capital.

De hecho, ante el aumento de casos de tosferina en las Américas, la Organización Panamericana de la Salud solicitó a varios países, incluido Colombia, reforzar sus sistemas de vigilancia epidemiológica y mantener un monitoreo continuo, detallado y desagregado de las coberturas de vacunación en la población infantil, con especial énfasis en los menores de 1 año y los menores de 5 años.

En Colombia, entre la semana epidemiológica 1 y 18 del año 2025, se han reportado 318 casos confirmados de tosferina, incluidos dos fallecimientos confirmados. El 2025 se perfila como el año con el mayor número de casos notificados desde 2019, siendo Bogotá una de las entidades territoriales con mayor concentración de casos, con 149 confirmados y dos muertes.

Así mismo, siguen aumentando las atenciones por infecciones respiratorias agudas, que ya suman 842.586 con corte al 24 de mayo y hay una preocupación por el riesgo de reintroducción del sarampión. Sumado a esto, la vacunación en menores de cinco años disminuyó, pasando de 31,7 % entre enero y abril de 2024 a 30,3 % en el mismo periodo de 2025, debido a dinámicas emergentes como las relacionadas con la alerta por fiebre amarilla.

Secretaría Distrital de Salud
Cra. 32 #12-81
364 9090



SECRETARÍA DE
SALUD





Comunicaciones

Acciones

2025: + de 50 atenciones a medios de comunicación masivo (escrito, radio, tv y alternativos) en temas de pedagogía en prevención, vacunación y signos de alarma).



Puntos de vacunación contra la fiebre amarilla que están habilitados en Bogotá: prepárese para Semana Santa

- Vacunarse 10 días antes del viaje es clave para prevenir la fiebre amarilla.
- Personas vacunadas antes de 2016 no deben repetir la dosis, salvo si no tienen certificado.



SECRETARÍA DE
SALUD





Comunicaciones

Acciones

Redes sociales:

Paquete y difusión piezas comunicativas incluido videos

2025: + de 250 publicaciones en redes sociales de SDS: Facebook, Instagram, X, TikTok



5:33 p. m. · 1 jun. 2025 · 5.273 Visualizaciones



SECRETARÍA DE
SALUD







3

Estrategia de seguimiento al avance de cobertura

Vacunación contra fiebre amarilla por aseguradora

Nombre EAPB	Total_BDUA	Total vacunados FA	% vacunados FA	Usuarios en PAI 2.5	% Usuarios en PAI 2.5
Sanitas	1.823.674	565.399	31%	1.419.398	78%
Compensar	1.581.537	469.943	30%	1.293.808	82%
Famisanar	1.260.406	347.519	28%	1.000.851	79%
Salud Total	1.105.942	281.941	25%	822.975	74%
Capital Salud	995.508	186.106	19%	695.501	70%
Nueva EPS	681.343	118.183	17%	482.241	71%
Sura	505.277	160.119	32%	397.376	79%
Aliansalud	275.300	97.354	35%	232.595	84%
Coosalud	34.501	5.113	15%	17.289	50%
Ferrocarriles Nales	5.419	293	5%	3.669	68%
Otras EAPB	3.336	34	1%	391	12%
Mallamás	105	22	21%	70	67%
Total	8.272.348	2.232.026	27%	6.366.164	77%

Fuente: Base BDUA Diciembre de 2025 vs Aplicativo PAI Distrital 05 de febrero 2026.

Cruce IPS PAI vs medicina general

Código Habilitación REPS	Nombre Institución REPS	VACUNACION	MEDICINA GENERAL
110010566809	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013028929	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110012507001	ADMINISTRADORA CLINICA LA COLINA SAS	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110011693801	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110011823402	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL SAN JOSE	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110012347401	CENTRO MÉDICO INTEGRAL BLUECARE CASTELLANA	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013630018	CENTRO MEDICO GALERIAS	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013029125	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LORENCITA VILLEGAS DE SANTOS	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013630007	CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM ILARCO	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013523701	Helistar SAS IPS	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110011823401	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110010959903	SEDE SAN SEBASTIAN	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110010561818	Edificio Ambulatorio FSFB Piso 1,3,4,5,7,8,10 y 11	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013630027	CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM MEDICINA PREVENTIVA	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013029632	Centro de Salud Terminal Terrestre	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013029631	Centro de Salud Terminal Aéreo	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013029625	Hospital Fontibón	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general
110013630037	CENTRO DE ATENCIÓN EXCLUSIVO	VACUNACIÓN	Sin servicio de medicina general

Seguimiento al cumplimiento de cobertura para Fiebre Amarilla





Gracias



SECRETARÍA DE
SALUD





ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS GLOBALES

SUBSISTEMA URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD PÚBLICA

CORTE 10 FEBRERO 2026



SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD





SARAMPIÓN



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

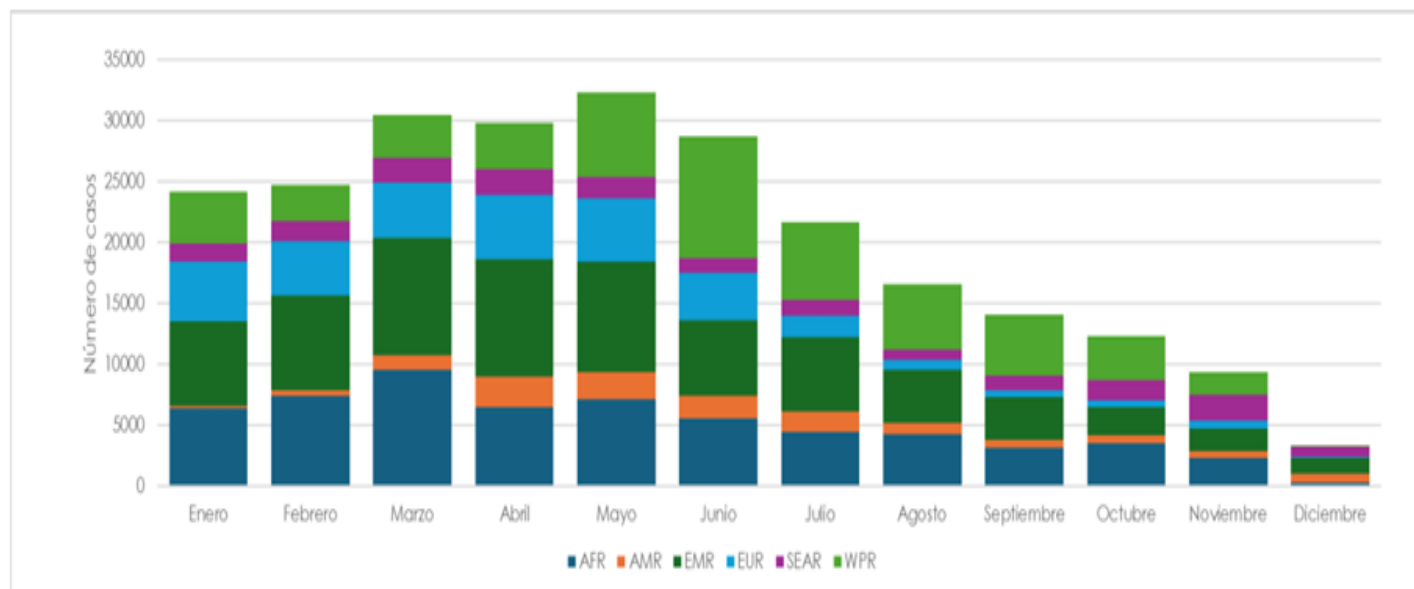


ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



Figura 1. Distribución de casos de sarampión por mes y región de la OMS, 2025.



Regiones de la OMS: **AFR:** Región de África; **AMR:** Región de las Américas; **EMR:** Región del Mediterráneo Oriental; **EUR:** Región de Europa; **SEAR:** Región de Asia Sudoriental; **WPR:** Región del Pacífico Occidental.

Fuente: Adaptado de datos publicados por la Organización Mundial de la Salud. Immunization data-Provisional measles and rubella data. Ginebra: OMS; 2026 [consultado el 21 de enero del 2026]. Disponible en: <https://immunizationdata.who.int/global?topic=Provisional-measles-and-rubella-data&location=> (1).

1 de enero 2025- 1 de enero 2026

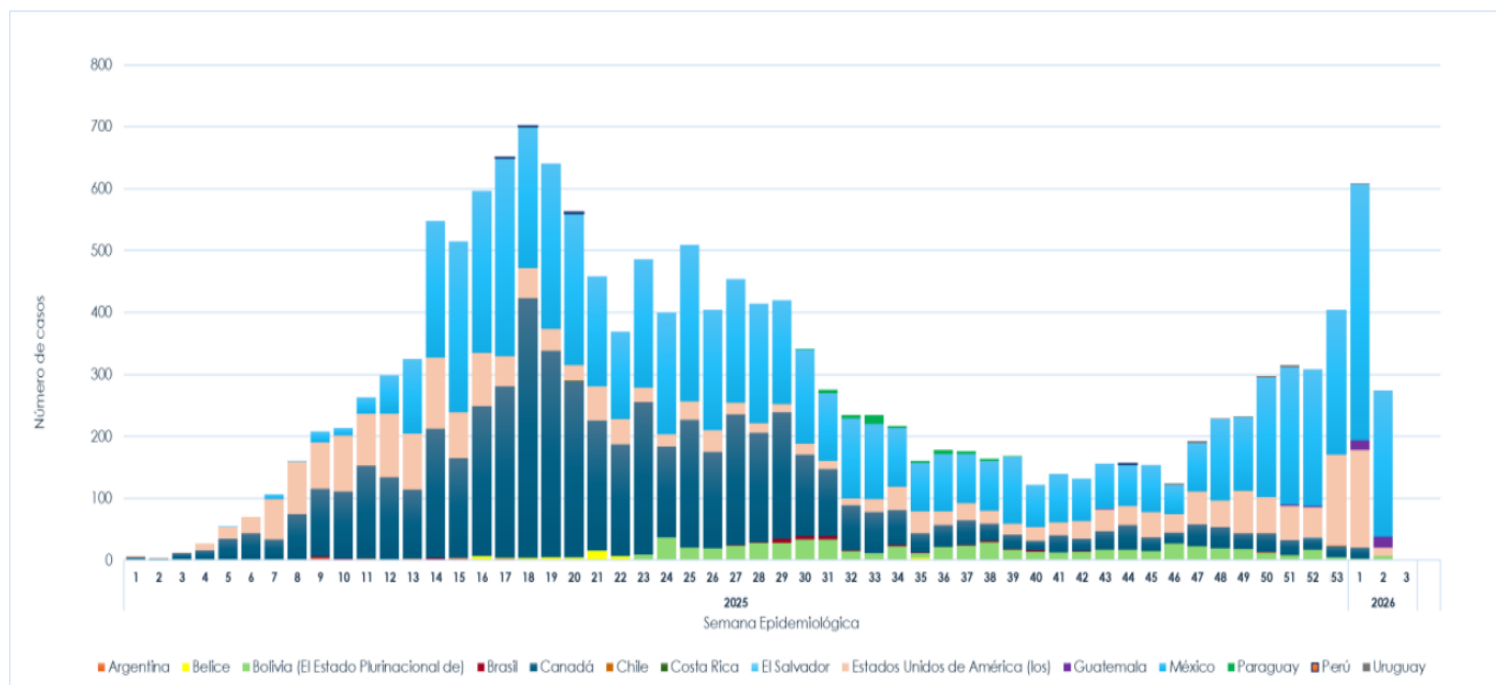
Casos notificados: 552.699

No Países notificadores: 179 Estados

Casos confirmados: 247.623 (44,8%)

El **28%** de los casos se registró en la Región del Mediterráneo Oriental, seguido por la Región de África con el **25 %** de los casos y la Región de Europa con el **22%** de los casos

Figura 2. Casos confirmados* de sarampión por semana epidemiológica de inicio de exantema o de notificación y país en la Región de las Américas, 2025- 2026 (hasta la SE 3 del 2026).



***Nota:** Incluye casos confirmados y probables para Canadá.

2025

Casos confirmados 14.891

Defunciones: 29 defunciones, de las cuales 22 (73%) se han producido en población indígena.

32 veces > 2024 (466 casos) y el más alto desde el 2019 (n= 23.269)

En 2026, entre la SE 1 y la SE 3

Casos confirmados 1.031

Aumento de 45 veces frente al mismo periodo 2025 (23 casos notificados)

Distribución de casos confirmados de Sarampión en la región de las Américas



Canadá

2025: 5.450 casos

2 muertes confirmadas

2026: 94 casos

Estados Unidos

2025: 2.276 casos

3 muertes confirmadas

2026: 733 casos

México

2025: 6.432 casos

25 muertes confirmadas

2026: 2.027 casos

2 muertes confirmadas

Belice 44 casos

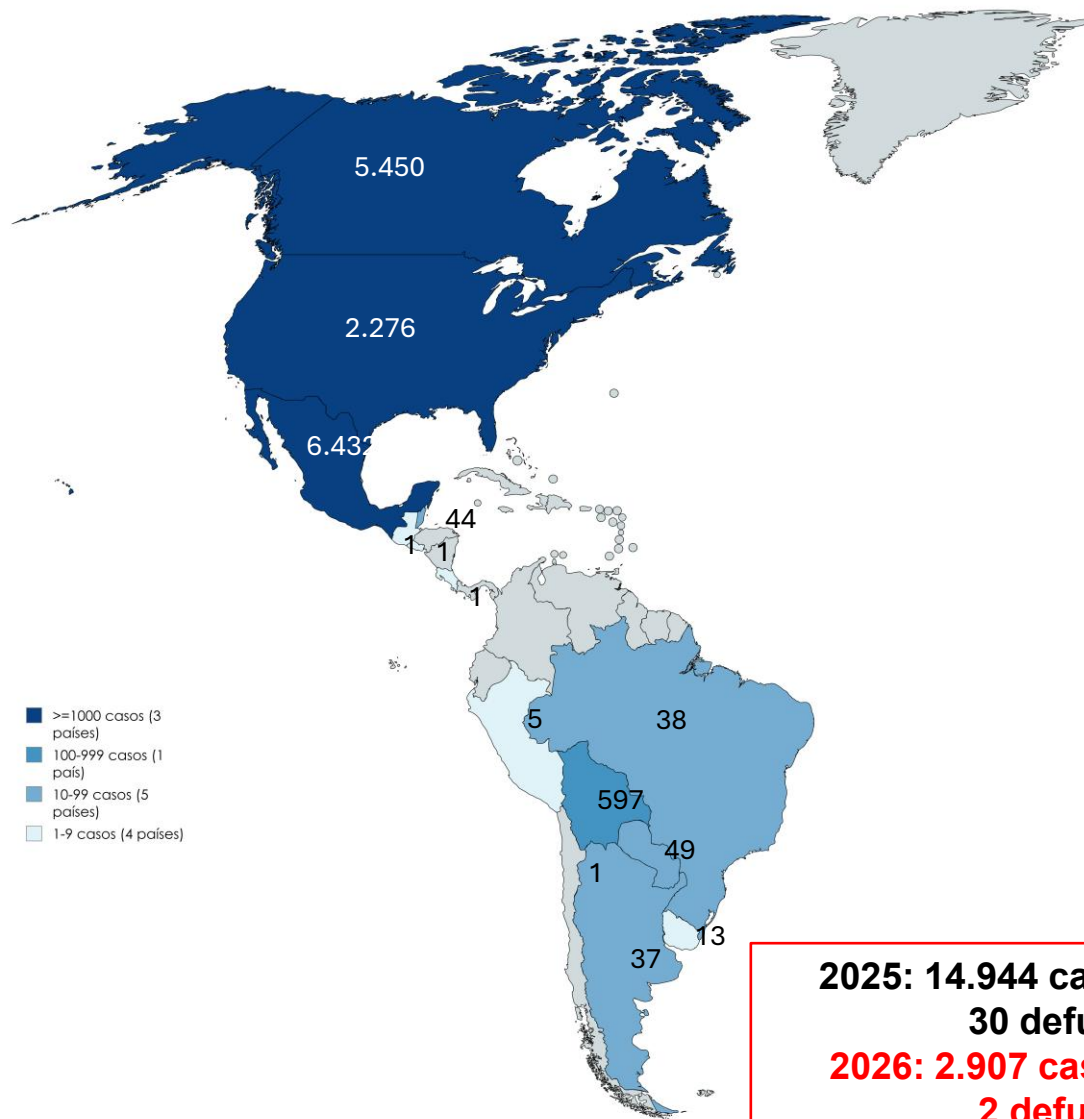
Guatemala

2025: 1 caso

2026: 41 casos

El Salvador 1 caso

Costa Rica 1 caso



Perú 5 casos

Chile

2025: 0 casos

2026: 1 caso

Brasil 38 casos

Bolivia

2025: 597 casos

2026: 10 casos

Paraguay 49 casos

Uruguay

2025: 13 casos

2026: 1 caso

Argentina 37 casos

2025: 14.944 casos confirmados
30 defunciones
2026: 2.907 casos confirmados
2 defunciones

Created with mapchart.net



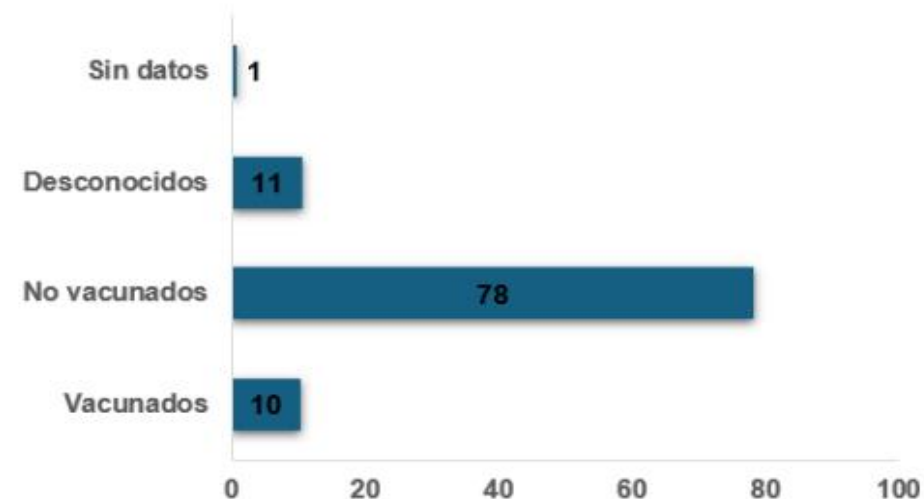
SECRETARÍA DE
SALUD



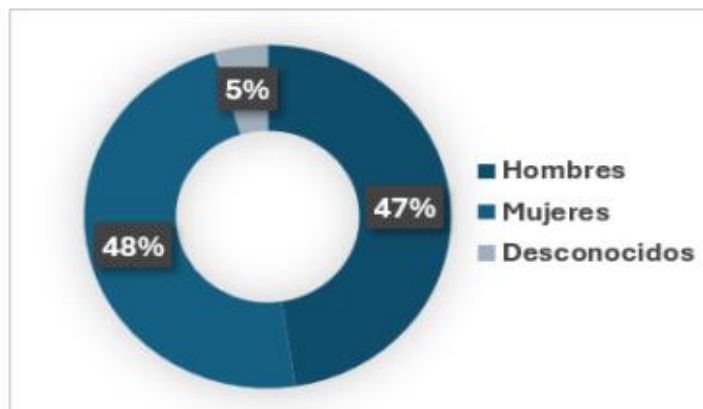
Casos confirmados de sarampión y tasas de incidencia por grupos de edad



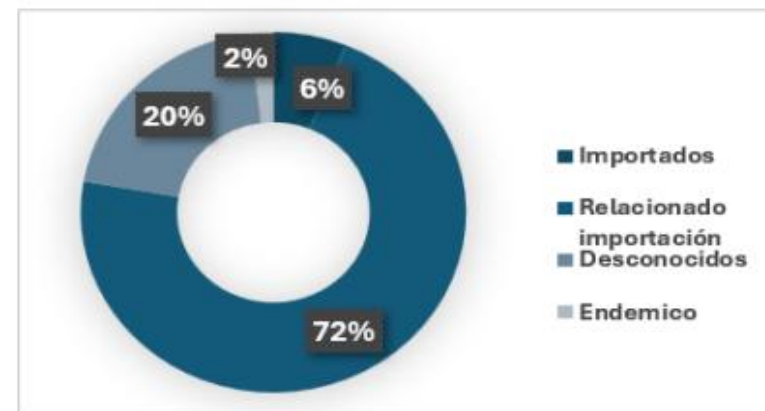
Porcentaje de casos por estado de vacunación



Porcentaje de casos por sexo



Porcentaje de casos por fuente de infección





Cobertura de vacunación en la Región de las Américas



OPS

Organización Panamericana de la Salud

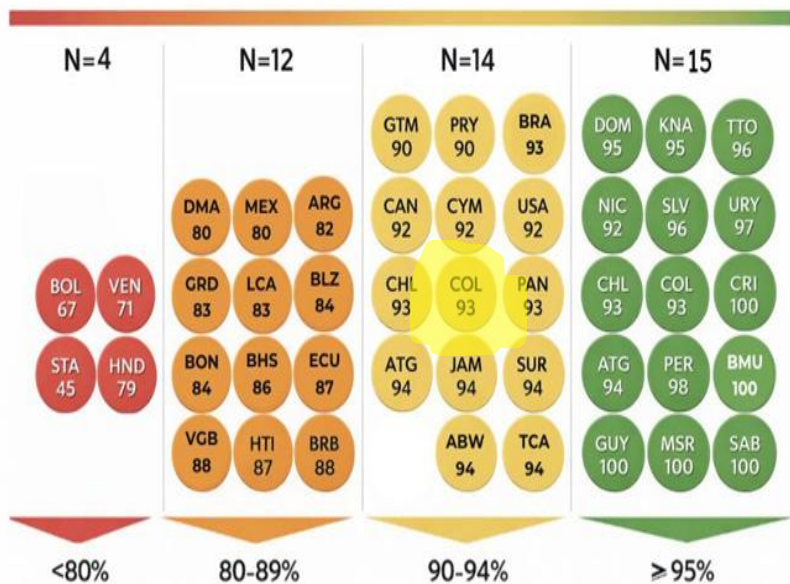


Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

Alerta Epidemiológica Sarampión en la Región de las Américas

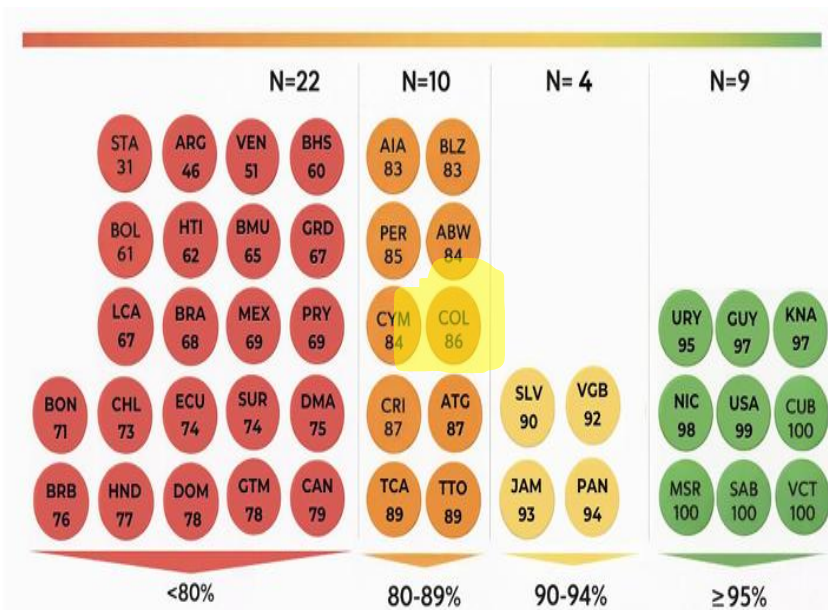
3 de febrero del 2026

Distribución de países y territorios* según rango de coberturas para la primera dosis de la vacuna contra sarampión, rubéola y paperas (SRP1) en la Región de las Américas, 2024



Fuente: Adaptado de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunización a lo largo del curso de la vida en las Américas. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026 [consultado el 21 de enero del 2026]. Disponible en: <https://paho-cim.shinyapps.io/immunization-dashboard/#> (26).

Distribución de países y territorios* según rango de coberturas para la segunda dosis de la vacuna contra sarampión, rubéola y paperas (SRP2) en la Región de las Américas, 2024



Fuente: Adaptado de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Cobertura de inmunización a lo largo del curso de la vida en las Américas. Washington, D.C.: OPS/OMS; 2026 [consultado el 21 de enero del 2026]. Disponible en: <https://paho-cim.shinyapps.io/immunization-dashboard/#> (26).



SECRETARÍA DE SALUD



Copa Mundial de la FIFA 2026

Pais	Ciudad sedes oficiales	Casos sarampión confirmados 2025 SE 53	Casos sarampión confirmados 2026 SE 02
Canada	Toronto (Ontario)	2396	0
	Vancouver (British Columbia)	431	5
Mexico	Guadalajara	0	0
	Ciudad de México	46	120
	Monterrey	0	0
Estados Unidos	Atlanta	0	0
	Boston	0	0
	Dallas	0	0
	Houston	0	0
	Kansas city	91	0
	Los Ángeles	0	0
	Miami	8	2
	Nueva York	26	0
	Nueva Jersey	11	0
	Filadelfia	0	0
	Area de la Bahía de San Francisco	0	0
	Seattle	0	0



Miércoles, 17 de junio 2026

13:00 - Portugal vs Jamaica/RD de Congo/Nueva Caledonia – Grupo K - Estadio Houston

16:00 - Inglaterra vs Croacia – Grupo L - Estadio Dallas

19:00 - Ghana vs Panamá – Grupo L - Estadio Toronto

22:00 - Uzbekistán vs Colombia – Grupo K - Estadio Ciudad de México

Martes, 23 de junio 2026

13:00 - Portugal vs Uzbekistán – Grupo K - Estadio Houston

16:00 - Inglaterra vs Ghana – Grupo L - Estadio Boston

19:00 - Panamá vs Croacia – Grupo L - Estadio Toronto

22:00 - Colombia vs RD de Congo/Jamaica/Nueva Caledonia – Grupo K - Estadio Guadalajara

Sábado, 27 de junio 2026

17:00 - Panamá vs Inglaterra – Grupo L - Estadio Nueva York Nueva Jersey

17:00 - Croacia vs Ghana – Grupo L - Estadio Filadelfia

19:30 - Colombia vs Portugal – Grupo K - Estadio Miami

19:30 - RD de Congo/Jamaica/Nueva Caledonia vs Uzbekistán – Grupo K - Estadio Atlanta

22:00 - Argelia vs Austria – Grupo J - Estadio Kansas City

22:00 - Jordania vs Argentina – Grupo J - Estadio Dallas

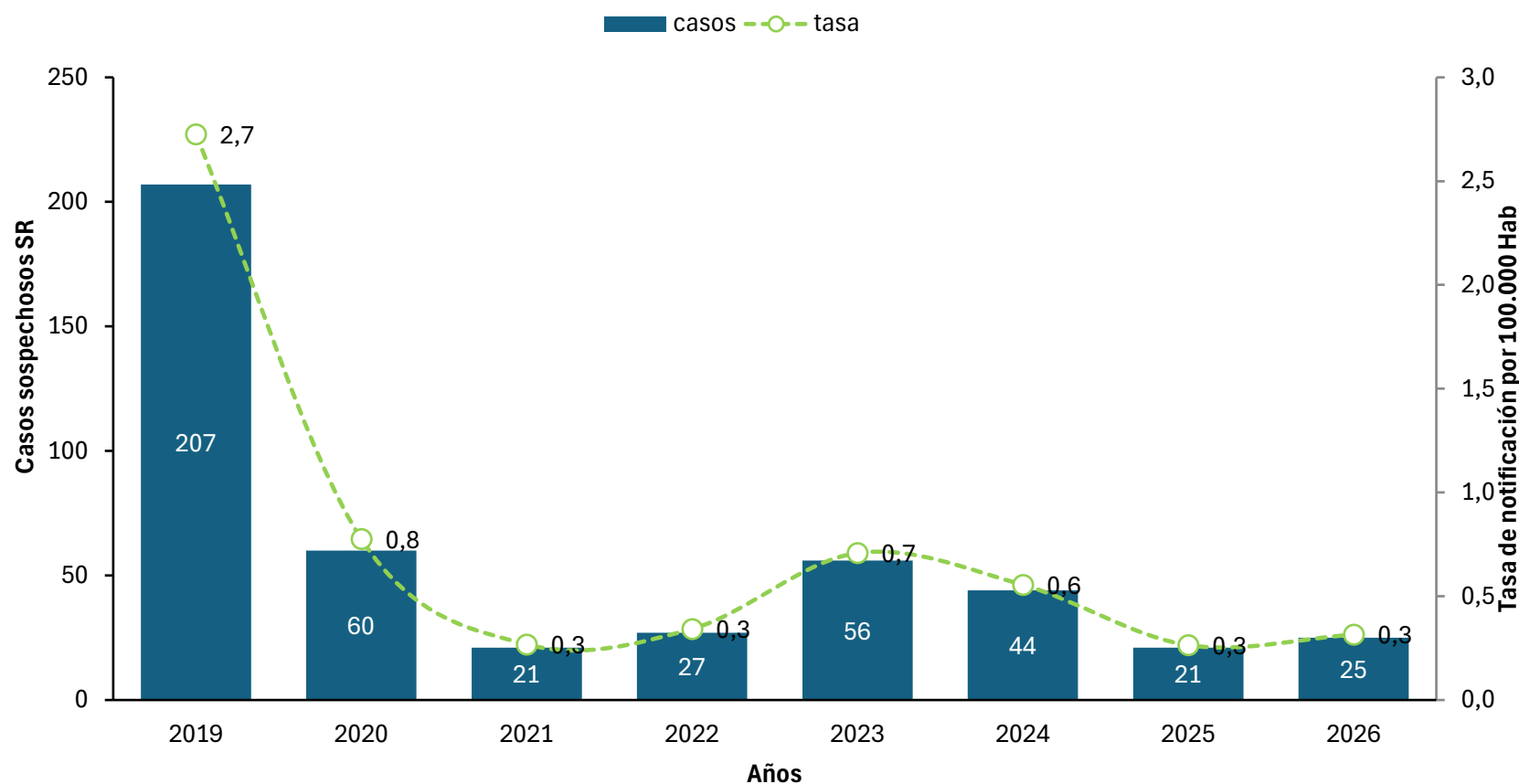


Situación epidemiológica Bogotá D.C 2026

Tendencia de la tasa de casos sospechosos de sarampión y rubéola, según su comportamiento histórico.
Bogotá D.C, a semana epidemiológica 04

En promedio ingresan 6 casos sospechosos SE

Aumento notificación con relación al 2025: 19%



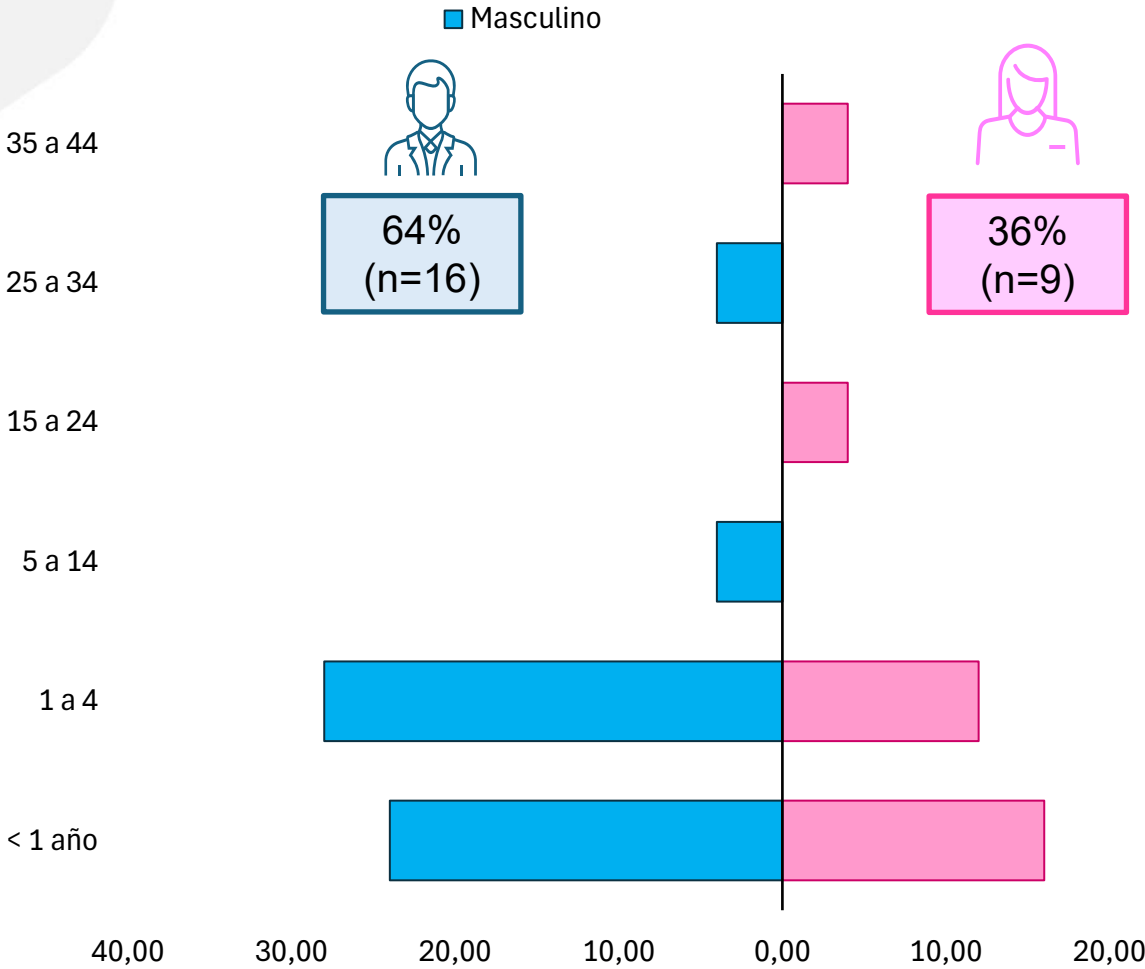
Comparativo tasa de notificación casos sospechosos SR, nivel nacional y distrital 2025-2026

Tasa notificación		
Nivel	Año 2025	Año 2026
Colombia	0,06	0,08
Bogotá	0,3	0,3

Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 04 (Años 2019 a 2026*) * datos preliminares

Vigilancia integrada de Sarampión-Rubéola

Porcentaje de casos sospechosos de sarampión y rubéola por grupo de edad y sexo. Bogotá, a semana epidemiológica 04



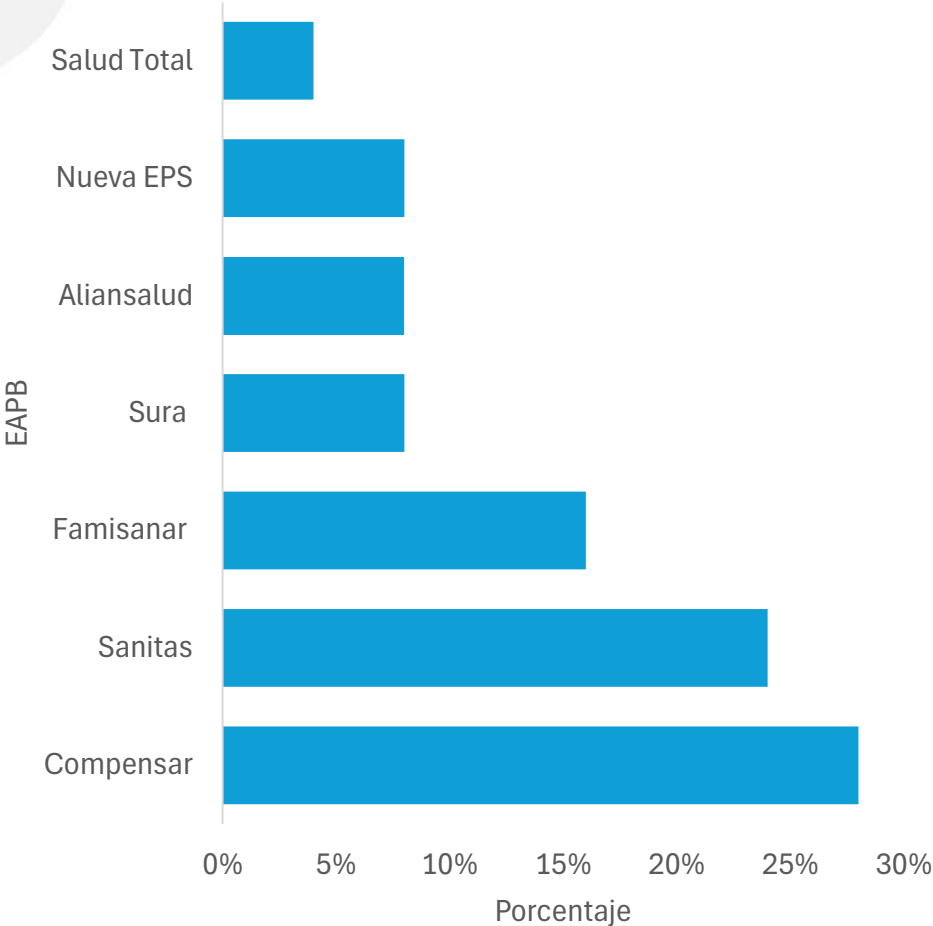
Tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola por localidad de residencia. Bogotá, a semana epidemiológica 04

Localidades	Número de casos sospechosos SR	Tasa de notificación *100 mil habitantes
04 - San Cristóbal	2	0,5
05 - Usme	1	0,2
06 - Tunjuelito	1	0,6
07 - Bosa	4	0,5
08 - Kennedy	4	0,4
11 - Suba	4	0,3
12 - Barrios Unidos	1	0,7
13 - Teusaquillo	2	1,3
16 - Puente Aranda	3	1,2
18 - Rafael Uribe Uri	2	0,5
19 - Ciudad Bolívar	1	0,1
Total	25	0,3

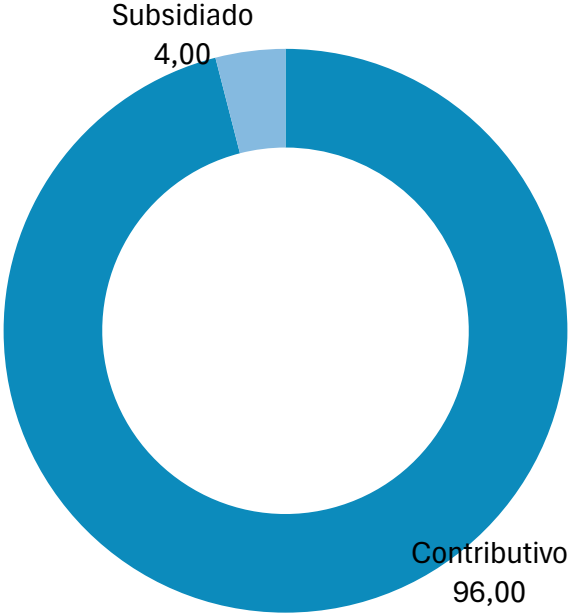
Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 04/2026. Datos preliminares

Situación epidemiológica Bogotá D.C 2026

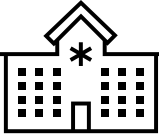
Porcentaje de casos sospechosos notificados de sarampión y rubéola por EAPB. Bogotá, a semana epidemiológica 04



Porcentaje de casos sospechosos notificados de sarampión y rubéola por tipo de aseguramiento. Bogotá, a semana epidemiológica 04



Casos detectados por:
Consulta 100%



SECRETARÍA DE
SALUD



Fuente: Sivigila. Vigilancia de EPV a SE 04/2026. Datos preliminares

Antecedente de vacunación de casos sospechosos de sarampión/rubéola. Bogotá, a semana epidemiológica 04

Grupo de edad	Casos sospechosos	Historial de vacunación una dosis	Historial de vacunación dos dosis	Historial de vacunación tres dosis	Porcentaje esquema completo
12 a 17 meses	0				
18 meses a 23 meses	3	1	1		33,3%
2 años	3	1	2		66,7%
3 años	1	0	1		100,0%
4 años	3	1	2		66,7%
Total general	10	3	6		60,0%





TOS FERINA



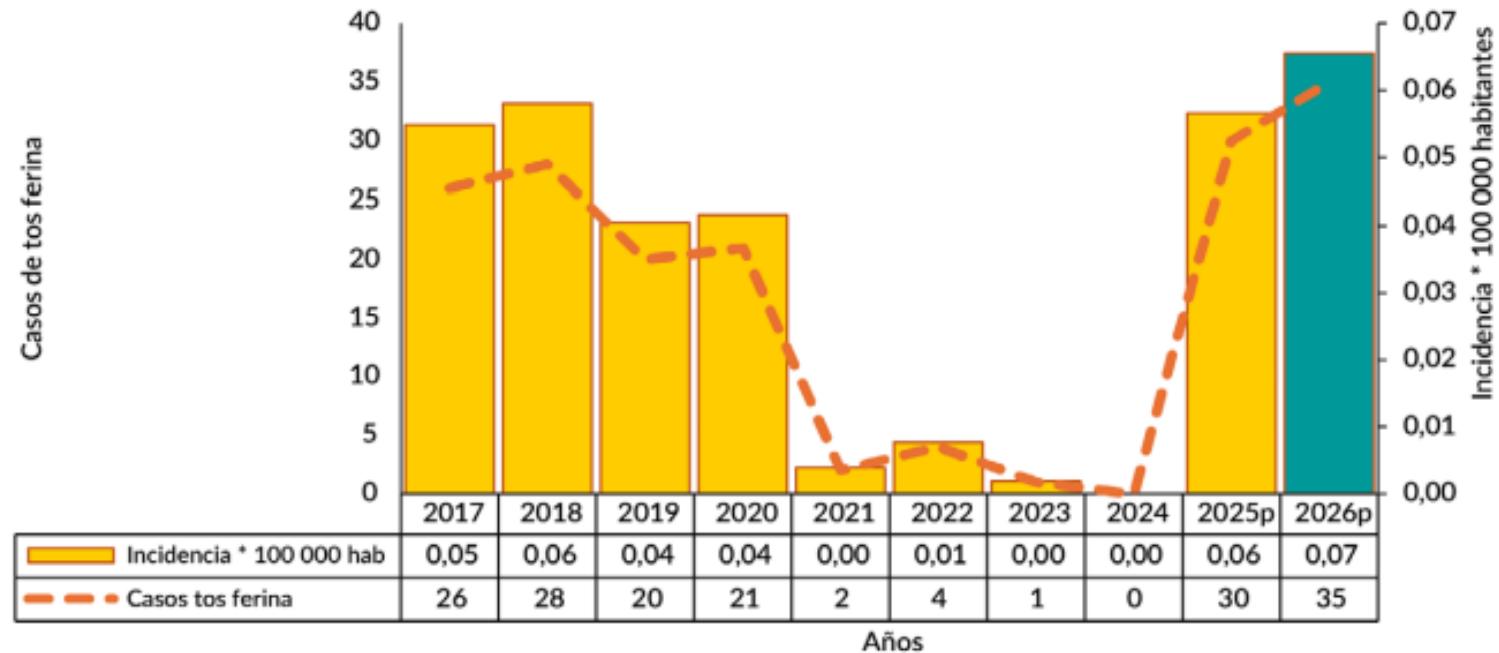
SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD



Figura 15. Incidencia de tos ferina en Colombia a semana epidemiológica 03, 2017 al 2026p

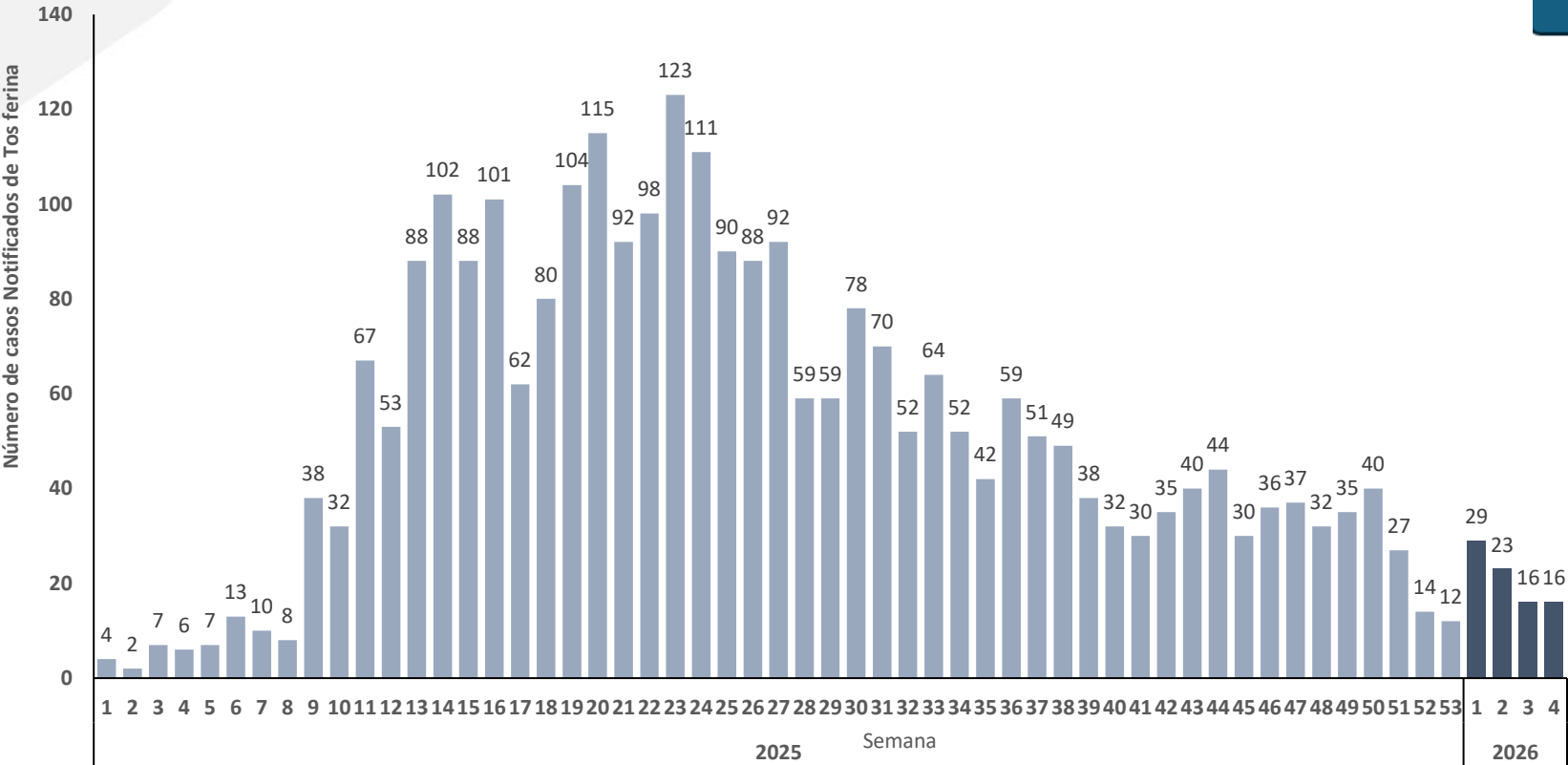


Fuente: Sivigila 2017 a 2026p.

Notificados: 250

confirmados: 35

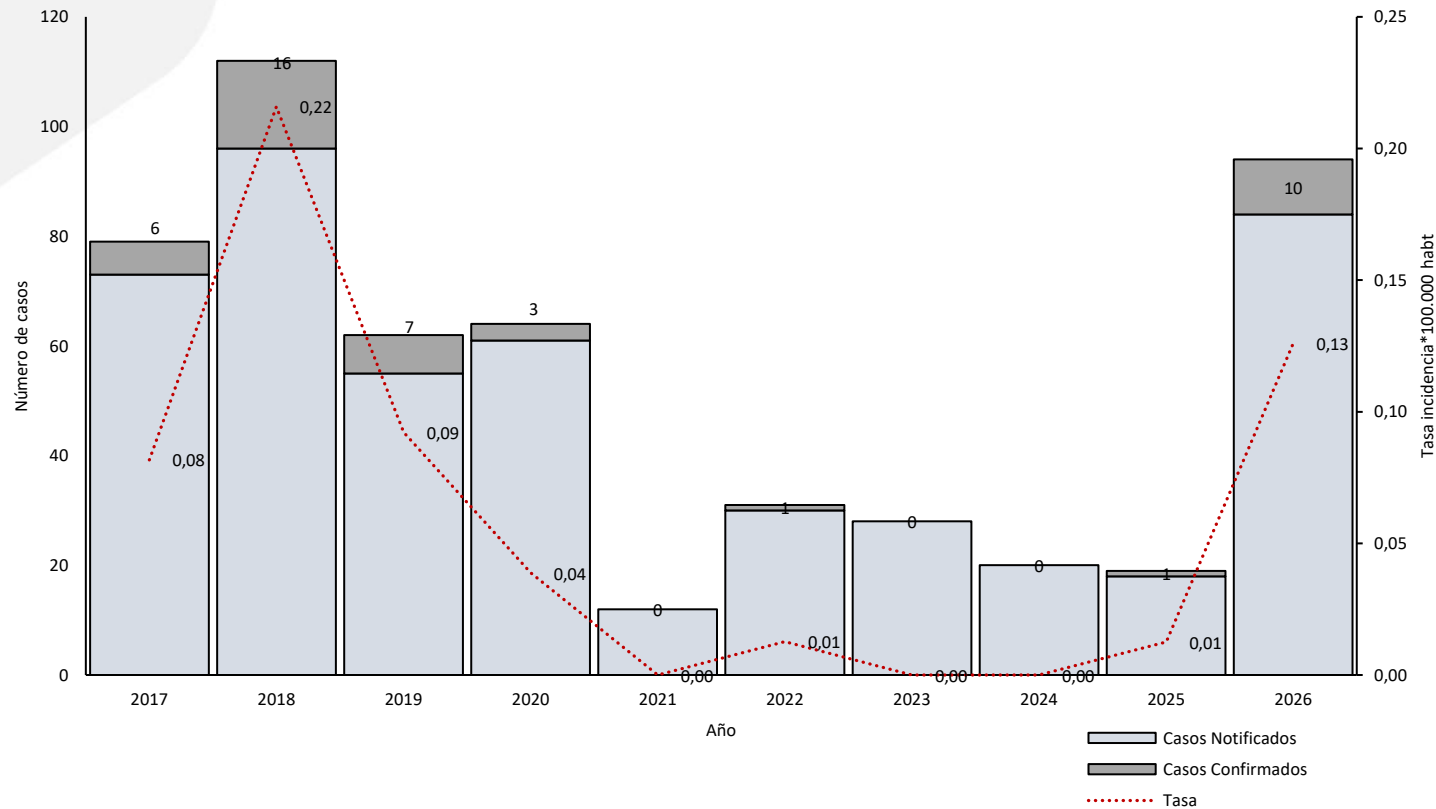
Notificación de casos de Tos ferina, en Bogotá D.C. 2025 - 2026 a semana 04



Año	Casos	Variación(%) Frente 2026
2019	55	52,73
2020	61	37,70
2021	12	600,00
2022	30	180,00
2023	28	200,00
2024	20	320,00
2025	18	366,67
2026	84	

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2017-2026 SE 04* datos preliminares

Incidencia de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 04, 2017 -2026



60%
Menores de 5 años

20%
Menores de 5 a 14 años

20%
Adultos

Notificados 84

Confirmados 10

Positividad:12%



VIRUS DE NIPAH



SECRETARÍA DE
SALUD



SECRETARÍA DE
SALUD





INDIA

Casos confirmados: **2** (26 de enero de 2026)

hombre y mujer, 20-30 años de un hospital privado en Barasat.

Estado clínico: Un caso en ventilación mecánica y el otro con mejoría tras cuadro neurológico grave.

Diagnóstico: Confirmado por RT-PCR y ELISA -Instituto Nacional de Virología (NIV) de Pune.

Rastreo: +190 contactos identificados; todos resultaron negativos tras el despliegue de un laboratorio móvil BSL-3.

Contexto: Tercer brote registrado en el estado (previos en 2001 y 2007).

Transmisión: Zoonosis (murciélagos frugívoros), alimentos contaminados o contacto directo persona a persona.

Cuadro Clínico: Desde fiebre y dolor muscular hasta encefalitis fatal y problemas respiratorios graves.

Letalidad: alta (40% - 75%). No existen vacunas ni medicamentos específicos



BANGLADESH

Casos confirmados: 1 (3 febrero de 2026)

Mujer (40-50 años) residente del distrito de Naogaon. Falleció el mismo día de su ingreso hospitalario (28 de enero).

Causa de Infección: Antecedente de consumo repetido de **savia de palma de dátiles cruda** entre el 5 y 20 de enero.

Sintomatología: Fiebre, cefalea y debilidad, progresando a desorientación, convulsiones y coma (encefalitis).

Rastreo de Contactos: 35 personas identificadas (familiares, comunidad y personal de salud); todas resultaron negativas en las pruebas de PCR y ELISA.

Patrón Estacional: Brotes recurrentes en Bangladesh, usualmente entre diciembre y abril, coincidiendo con la cosecha de savia de palma.

Acciones Implementadas:

Vigilancia intensificada bajo el enfoque "One Health".

Fortalecimiento de medidas de Prevención y Control de Infecciones (IPC) en hospitales.

Campañas de educación comunitaria y sensibilización de clínicos.

Evaluación de Riesgo OMS: Moderado a nivel subnacional; bajo a nivel nacional y global.



CHIKUNGUNYA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

CHIKUNGUNYA

Desde finales de 2025 e inicios de 2026, se ha observado un incremento sostenido de casos de chikungunya en la Región de las Américas, incluyendo la reanudación de la transmisión autóctona en áreas previamente libres del virus

Datos Globales (Ene-Dic 2025):

502.264 casos notificados

208.335 casos confirmados

186 defunciones

Datos Américas (2025):

313.132 casos notificados

113.926 casos confirmados

170 defunciones

Genotipos Virales en Circulación:

Se han identificado tres genotipos principales a nivel global: **África Occidental, ECSA** (África Oriental, Central y Sudafricana) y **Asiático**

El genotipo ECSA ha circulado en Argentina, Brasil, Paraguay y Bolivia; sin embargo, no se ha documentado la mutación E1-A226V en las Américas. Esta mutación se asocia con una mayor transmisibilidad por el vector *Aedes albopictus*

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

CHIKUNGUNYA

Bolivia

2025: 4.696 casos confirmados (4) defunciones.
En 2026: 984 casos confirmados

Brasil

2025: 107.975 confirmados y (121) defunciones.
2026 (hasta la SE 4): 1.535 casos fueron confirmados.

Cuba

2025: 1.959 casos confirmados, (46) defunciones

Guayana Francesa

2026: (5) casos de chikungunya: (4) autóctonos (1) importado

Guyana

2025: (6) casos confirmados autóctonos

Panamá

2025: (41) confirmados

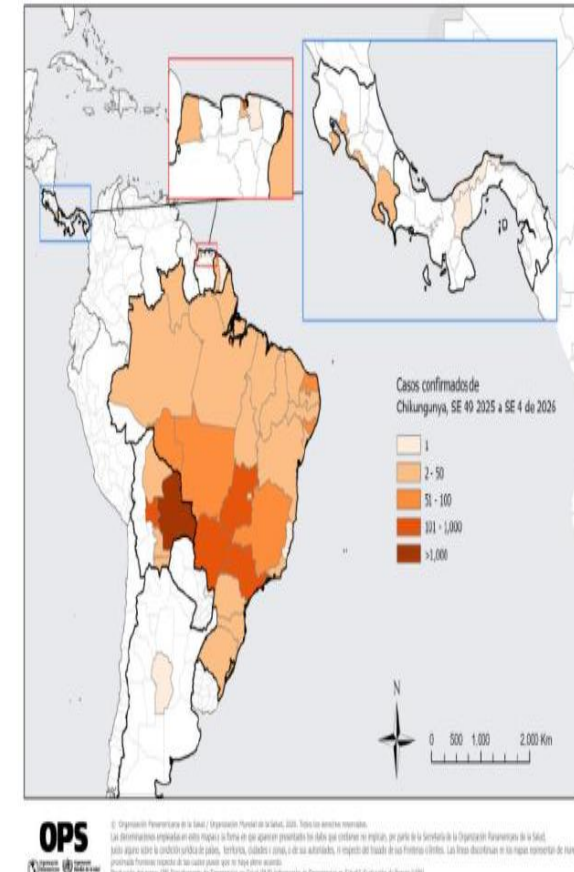
Paraguay

2025: (51) casos confirmados.
2026 (1) caso confirmado

Suriname

2025 a SE 4 2026 (327) confirmados (1) defunción

Figura 2. Distribución geográfica de casos confirmados de chikungunya en la Región de las Américas, SE 49 del 2025 a SE 4 del 2026.





ALERTA EPIDEMIOLÓGICA CHIKUNGUNYA

Llamado a la Acción de la OPS/OMS:

Intensificar la **vigilancia** epidemiológica y de laboratorio

Asegurar la detección temprana

fortalecer las capacidades clínicas del personal de salud para todas las fases

Manejo clínico adecuado

Consolidar las acciones integradas de **control vectorial** para limitar la transmisión

Mujeres embarazadas, menores de 1 año, adultos mayores y personas con comorbilidades deben acudir de inmediato a atención médica por mayor riesgo de complicaciones graves

Prevención y Control Vectorial:

Las medidas deben orientarse a reducir la densidad de los vectores *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*

Es fundamental la **eliminación de criaderos** de mosquitos (recipientes de almacenamiento de agua, neumáticos, etc.) tanto en domicilios como en áreas comunes

Se recomienda el uso de **mosquiteros** en puertas/ventanas y para dormir, además de **repelentes**

Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



SIVIGILA

Diana Azucena Guerrero
Profesional especializado SIVIGILA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





1

Cierre base 2025



PENDIENTES

Etiquetas de fila	1 - Norte	2 - Centro Oriente	3 - Sur Occidente	4 - Sur	Total general
215	89	20	20	58	187
455	121	12	12	5	150
210	60	15	9	11	95
800	11		18	1	30
115	14	3	7	2	26
895	17	7			24
345			9	8	17
720	8	2	3	2	15
217	9	1	1		11
205	1		1	3	5
320	3				3
591			1	2	3
580	2				2
605	2				2
730	1				1
739	1				1
298	1				1
710	1				1
250	1				1
900		1			1
535		1			1
Total general	342	62	81	92	577

Total 167,930 notificados
18,850 sospechosos y
probables

3 %

215: DX prenatal pendiente confirmación post nacimiento y ajuste con seguimiento.

455: Dificultad con toma de segunda muestra y oportunidad entrega de resultados MAT.

210: casos sin muestra, resultado indeterminado, no cumple algoritmo.

800: casos sin muestra.

115: barreras y demoras en atención o inasistencia a citas.

895: resultados INS demoras.

345: falla calidad de las muestras.

720-710-730: pendiente por sueros pareados o sin segunda muestra.

205: pendiente seguimiento 3, 6 y 9 meses

320: Espera de serotipificación Salmonella

591: residencia de otros Departamentos o pendientes necropsias

Cierre de base 27-03-2026



SECRETARÍA DE
SALUD





Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD



Resultados del Seguimiento y Monitoreo Integral de la Red de Prestadores de Vigilancia en Salud Pública – UPGD del Distrito Capital (octubre a diciembre 2025)



Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
Febrero 11 - 2026



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD





Objetivo

“Presentar los principales hallazgos derivados del **Seguimiento y Monitoreo Integral de la Red de Prestadores de Vigilancia en Salud Pública** realizado a las UPGD del Distrito Capital durante los meses de octubre, noviembre y diciembre, discriminados por subred y subsistema de vigilancia, con el fin de orientar acciones de mejora y fortalecimiento del sistema.”



Alcance y metodología del proyecto

01

Instituciones visitadas en el marco del proyecto

UPGD:
430



02

Cobertura en 4 subredes integradas

Norte:
241
Sur Occidente:
93
Centro Oriente:
59
Sur:
37



03

Periodo evaluado:

Octubre:
96 – 22,4%
Noviembre:
220 – 51,1%
Diciembre:
114 – 26,5%



04

Subsistemas evaluados

- **Sivigila**
- **Transmisibles:**
- **No Transmisibles:** Sisveso, Sivistra, Crónicos (115/155) y EHR
- **IAAS**
- **Salud mental:** Sivim, Sivelce, Sisvecos y Vespa
- **Sisvan**





Resultados generales del Distrito Capital

	Excelente (90-100%)	Aceptable (75-89%)	Deficiente (<75%)
Norte	230 = 95,5%	11 = 4,5%	0
Centro Oriente	57 = 96,6%	2 = 3,4%	0
Sur Occidente	86 = 92,4%	7 = 7,6%	0
Sur	37 = 100%	0 = 0%	0



Hallazgos por subred

Subsistema SIVIGILA

01	Norte
02	Centro Oriente
03	Sur Occidente
04	Sur

	Calidad del dato en los registros del SIVIGILA 4.0	27%
	Oportunidad Notificación semanal UPGD	23,5%
	Oportunidad Notificación inmediata UPGD	18,7%
	Calidad del dato en los registros del SIVIGILA 4.0	35,7%
	Notificación según protocolos y manual de cód.	25%
	Oportunidad Notificación semanal	19,6%
	Calidad del dato en los registros del SIVIGILA 4.0	45,6%
	Notificación según protocolos y manual de cód.	27,8%
	Oportunidad Notificación semanal	26,7%
	Calidad del dato en los registros del SIVIGILA 4.0	32,4%
	Notificación según protocolos y manual de cód.	16,2%
	Oportunidad Notificación inmediata	16,2%



Hallazgos por subred

Subsistema Transmisibles

50,9%	Cumplimiento en compromisos transmisible	
20,6%	Cumplimiento notificación IRA/EDA	
13,1%	Cumplimiento notificación ETV y EPV/MPOX	
27,7%	Cumplimiento en compromisos transmisible	
23,4%	Cumplimiento notificación IRA/EDA	
21,3%	Cumplimiento notificación EPV/MPOX	
42%	Cumplimiento en compromisos transmisible	
18,8%	Cumplimiento notificación IRA/EDA	
17,4%	Cumplimiento notificación EPV/MPOX	
25%	Cumplimiento notificación IRA/EDA	
17,9%	Cumplimiento en compromisos transmisible	
10,7%	Notificación con calidad micobacterias	




Norte	01
Centro Oriente	02
Sur Occidente	03
Sur	04



Hallazgos por subred

Subsistema SISVAN

01	Norte
02	Centro Oriente
03	Sur Occidente
04	Sur

	Equipo antropométricos adecuados Res 2465/16	29,8%
	Ubicación, estado y calibración de instrumentos	17,9%
	Notificación de grupos objeto de vigilancia	7,1%
	Equipo antropométricos adecuados Res 2465/16	53,1%
	Ubicación, estado y calibración de instrumentos	15,6%
	Equipo antropométricos adecuados Res 2465/16	29,2%
	Ubicación, estado y calibración de instrumentos	8,3%
	Equipo antropométricos adecuados Res 2465/16	18,8%
	Ubicación, estado y calibración de instrumentos	9,4%



Hallazgos por subred

Subsistema No Transmisibles – Cáncer Infantil

12,1%	Ajustes oportunos de casos probables en menores	
3%	Notificación semanal cáncer menores	
3%	Coherencia en variables complementarias de casos	
25%	Ajustes oportunos de casos probables en menores	
18,8%	Notificación semanal cáncer menores	
12,5%	Coherencia en variables complementarias de casos	
Sin hallazgos		
28,6%	Coherencia en variables complementarias de casos	
14,6%	Ajustes oportunos de casos probables en menores	

Norte	01
Centro Oriente	02
Sur Occidente	03
Sur	04



Hallazgos por subred

Subsistema No Transmisibles – Cáncer de mama y cuello uterino

01	Norte
02	Centro Oriente
03	Sur Occidente
04	Sur

	Notificación semanal cáncer de mama/cuello uterino	14,9%
	Oportunidad en muestras cáncer mama/cuello uterino	8,5%
	Cuenta con Biopsia acorde a protocolo INS	8,5%
	Notificación semanal cáncer de mama/cuello uterino	28,6%
	Oportunidad en muestras cáncer mama/cuello uterino	28,6%
	Respuesta casos SIANESP	14,3%
	Notificación semanal cáncer de mama/cuello uterino	45,5%
	Oportunidad en muestras cáncer mama/cuello uterino	18,2%
	Cuenta con Biopsia acorde a protocolo INS	9,1%
	Cuenta con Biopsia acorde a protocolo INS	25%



Hallazgos por subred

Subsistema No Transmisibles – EHR

27,8%	Cumplimiento en notificación con calidad eventos EHR
5,6%	% cumplimiento compromisos, planes de mejoramiento
30,8%	Cumplimiento en notificación con calidad eventos EHR
7,7%	% cumplimiento compromisos, planes de mejoramiento
45,5%	Cumplimiento en notificación con calidad eventos EHR
45,5%	% cumplimiento compromisos, planes de mejoramiento
9,1%	% cumplimiento recurso humano y tecnológico en VSP
50%	Cumplimiento en notificación con calidad eventos EHR
25%	% cumplimiento compromisos, planes de mejoramiento



Norte	01
Centro Oriente	02
Sur Occidente	03
Sur	04



Hallazgos por subred

Subsistema No Transmisibles – SISVESO

01	Norte
02	Centro Oriente
03	Sur Occidente
04	Sur



% cumplimiento notificación calidad	50%
% concordancia salud oral	43,3%
% cumplimiento compromisos/planes	13,3%
% cumplimiento notificación calidad	66,7%
% cumplimiento compromisos/planes	42,9%
% concordancia salud oral	38,1%
% cumplimiento notificación calidad	48%
% concordancia salud oral	36%
% cumplimiento compromisos/planes	28%
% cumplimiento notificación calidad	47,8%
% cumplimiento compromisos/planes	43,5%
% concordancia salud oral	34,8%



Hallazgos por subred

Subsistema No Transmisibles – SIVISTRA

17,2%	% cumplimiento compromisos/planes	
10,3%	% cumplimiento notificación SIVISTRA	
6,9%	% cumplimiento capacitación VSP	
16,7%	% cumplimiento capacitación VSP	
8,3%	% cumplimiento notificación SIVISTRA	
4,2%	% cumplimiento compromisos/planes	
25,2%	% cumplimiento capacitación VSP	
16,7%	% cumplimiento notificación SIVISTRA	
16,7%	% cumplimiento compromisos/planes	
19%	% cumplimiento capacitación VSP	
9,5%	% cumplimiento notificación SIVISTRA	
4,8%	% cumplimiento compromisos/planes	

Norte	01
Centro Oriente	02
Sur Occidente	03
Sur	04



Hallazgos por subred

Subsistema Salud Mental - SIVIM

01	Norte
02	Centro Oriente
03	Sur Occidente
04	Sur



% cumplimiento notificación calidad/oportunidad	24,8%
% cumplimiento compromisos/planes	12,4%
% concordancia eventos notificado	11,6%
% cumplimiento notificación calidad/oportunidad	36,8%
% concordancia eventos notificado	23,7%
% cumplimiento compromisos/planes	18,4%
% cumplimiento notificación calidad/oportunidad	30,8%
% cumplimiento compromisos/planes	21,8%
% concordancia eventos notificado	17,9%
% cumplimiento notificación calidad/oportunidad	48,4%
% cumplimiento capacitación VSP	25,8%
% concordancia eventos notificado	19,4%



Hallazgos por subred

Subsistema Salud Mental - SISVECOS

50,4%	% cumplimiento notificación calidad/oportunidad	
22,5%	% cumplimiento compromisos/planes	
17,1%	% cumplimiento recurso humano/tecnológico VSP	
78,9%	% cumplimiento notificación calidad/oportunidad	
39,5%	% concordancia eventos notificado	
36,8%	% cumplimiento compromisos/planes	
56,4%	% cumplimiento notificación calidad/oportunidad	
30,8%	% cumplimiento compromisos/planes	
23,1%	% concordancia eventos notificado	
45,2%	% cumplimiento notificación calidad/oportunidad	
32,3%	% cumplimiento recurso humano/tecnológico VSP	
29%	% cumplimiento compromisos/planes	

Norte	01
Centro Oriente	02
Sur Occidente	03
Sur	04



Hallazgos por subred

Subsistema Salud Mental - SIVELCE

01 Norte

02 Centro Oriente

03 Sur Occidente

04 Sur



% cumplimiento notificación calidad/oportunidad

20,6%

% cumplimiento compromisos/planes

9,3%

% concordancia eventos notificado

7,5%

% cumplimiento notificación calidad/oportunidad

38,1%

% concordancia eventos notificado

14,3%

% cumplimiento compromisos/planes

9,5%

% cumplimiento notificación calidad/oportunidad

48,1%

% cumplimiento recurso humano/tecnológico VSP

23,1%

% concordancia eventos notificado

15,4%

% cumplimiento notificación calidad/oportunidad

25,9%

% cumplimiento recurso humano/tecnológico VSP

22,2%

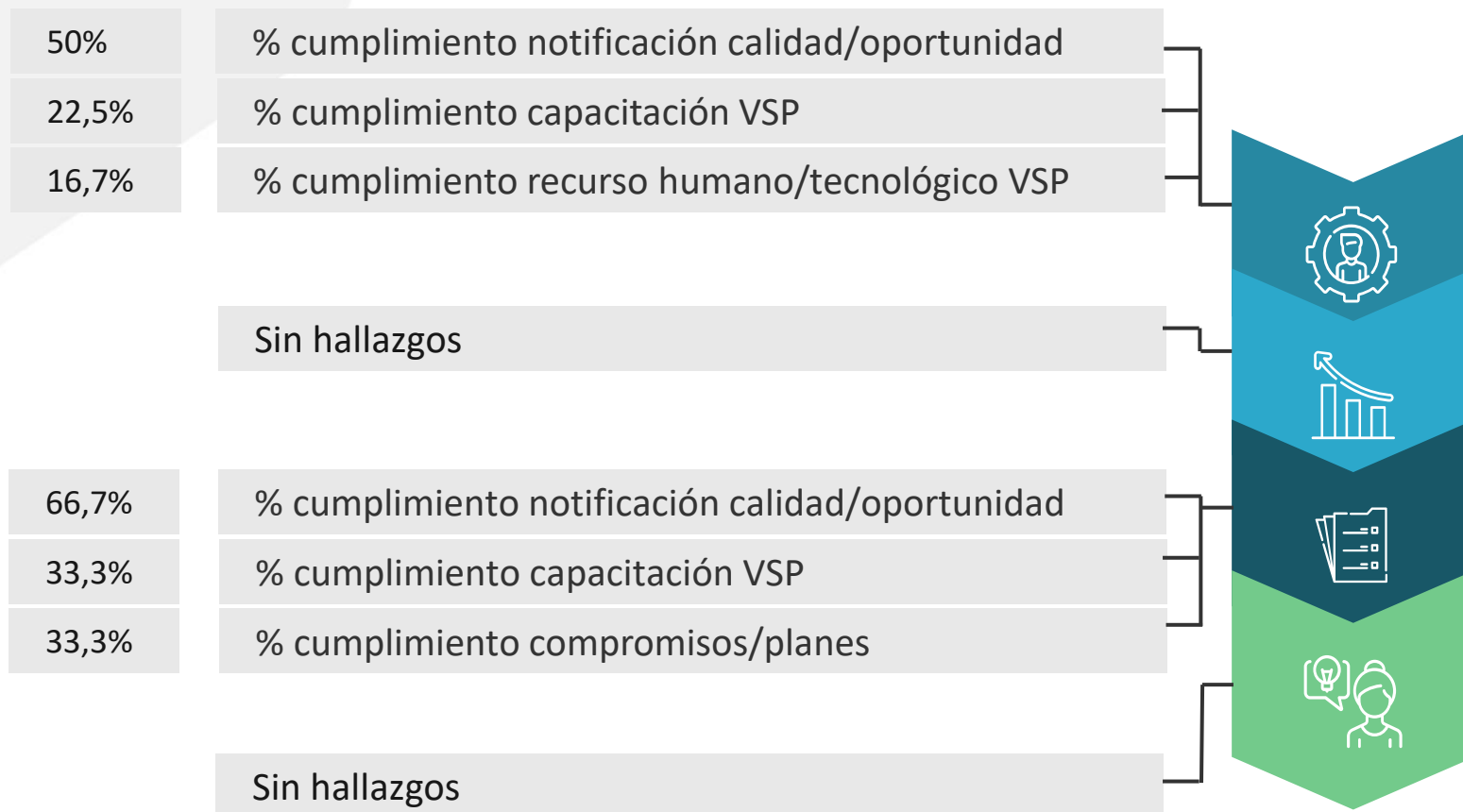
% concordancia eventos notificado

14,8%



Hallazgos por subred

Subsistema Salud Mental - VESPA





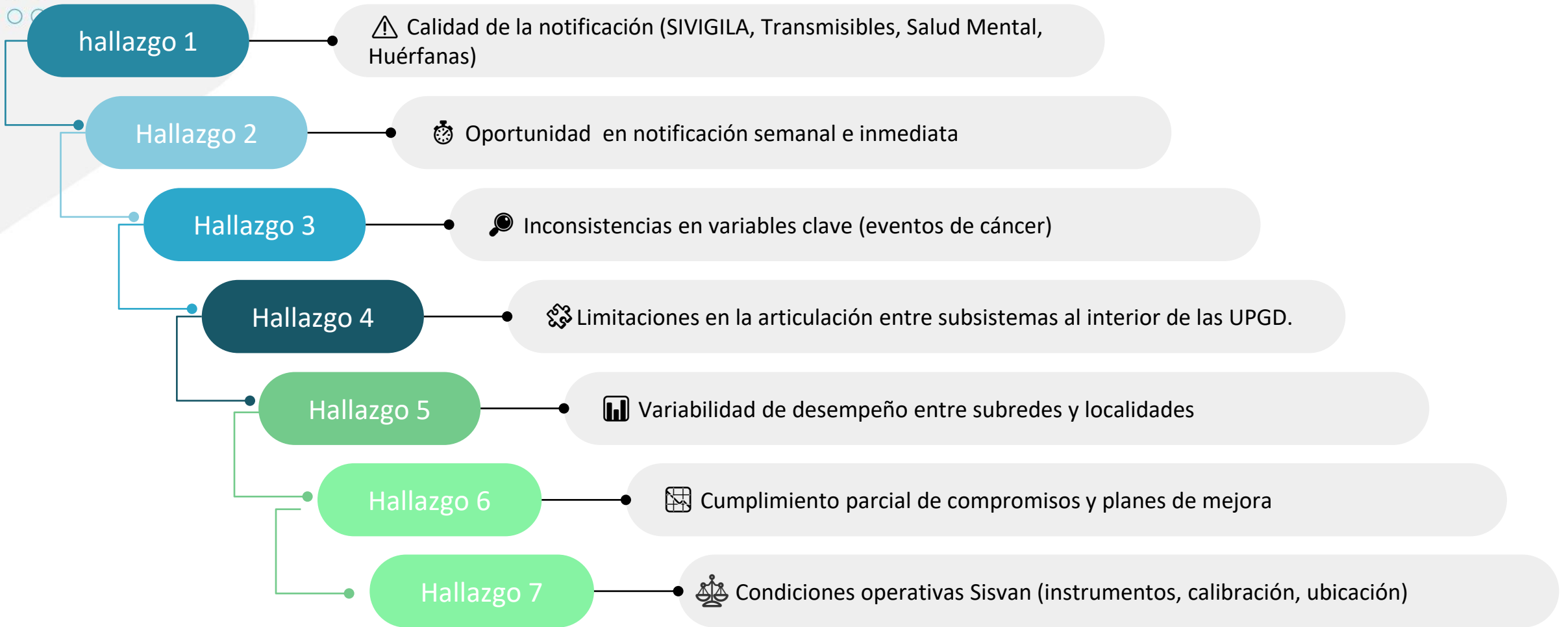
Hallazgos por subred

Subsistema IAAS

01	Norte
02	Centro Oriente
03	Sur Occidente
04	Sur

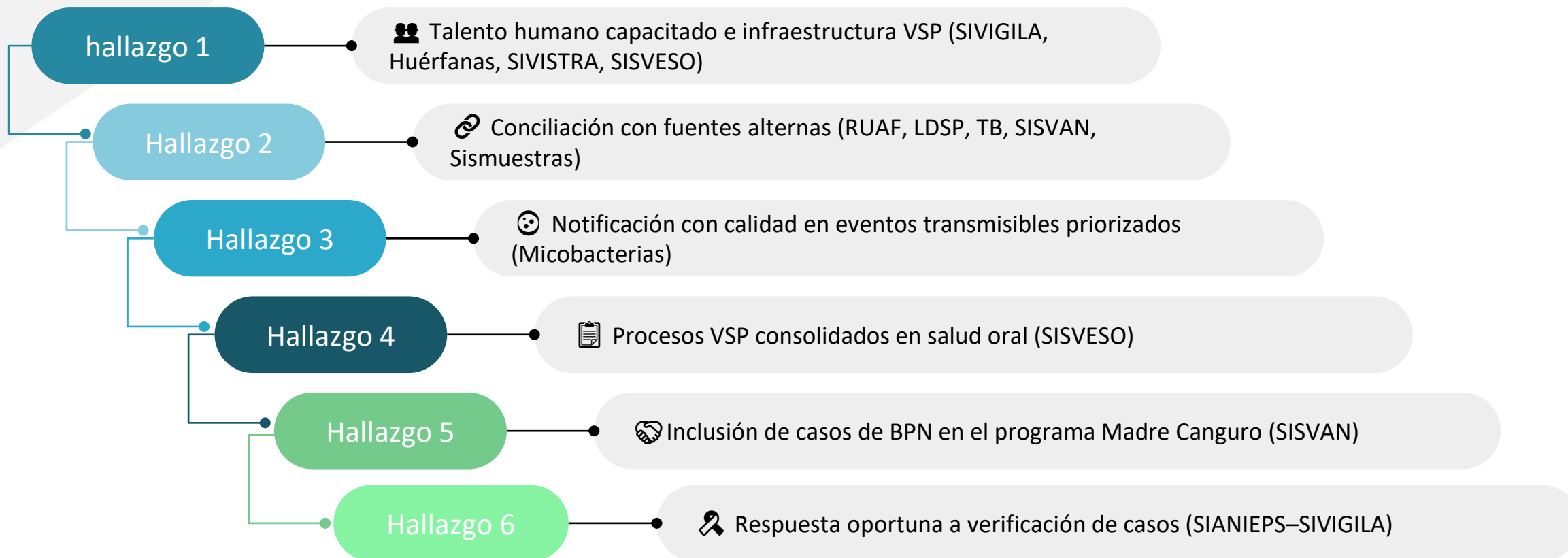
	Inoportunidad de los eventos individuales IAD	91,7%
	Inoportunidad en la notificación individual IAPMQ	75%
	Concordancia WHONET - SIVIGILA	75%
	Envío inoportuno de los ajustes solicitados WHONET	80%
	Análisis de tableros de incidencias para identificar comportamientos inusuales	80%
	Caracterización en SIVIGILA	80%
	Talento humano del programa IAAS / PROA	100%
	Análisis de tableros de incidencias para identificar comportamientos inusuales	75%
	Envío inoportuno de los ajustes solicitados WHONET	50%
	Sin UPGD intervenidas para el periodo	

Hallazgos transversales en el Seguimiento y Monitoreo Integral





Fortalezas identificadas en la red





Recomendaciones estratégicas derivadas del seguimiento

Distrital y
subred

- ✓ Fortalecer la articulación entre los subsistemas de VSP que intervienen en el proyecto

Subred

- ✓ Priorización de UPGD con desempeño aceptable y deficiente
- ✓ Acompañamiento focalizado según brechas por subsistema

UPGD

- ✓ Formulación, seguimiento a planes de mejora y cumplimiento de compromisos derivados del seguimiento
- ✓ Refuerzo en capacidades técnicas y apropiación de lineamientos de VSP
- ✓ Fortalecimiento del análisis y gestión de hallazgos

El **Seguimiento y Monitoreo Integral de la Red de Prestadores de Vigilancia en Salud Pública** se consolida como una estrategia clave para el fortalecimiento del sistema en el Distrito Capital, evidenciando avances importantes y brechas que requieren intervenciones focalizadas, articuladas y sostenidas



Gracias



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE
SALUD

