Barranquilla, marzo 24 de 2026

Doctora
ILMA CECILIA PRASCA AYA
Asesor de Despacho
Supervisor
Secretaría Distrital de Salud de Barranquilla
E.S.D.

ASUNTO: Informe de Gestión de las actividades realizadas de acuerdo con el contrato de prestación de servicios N° CD-11-2026-2938

Me permito presentar a usted informe de gestión en virtud del contrato N°CD-11-2026-2938 con objeto contractual "**LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DENTRO DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA**

Correspondiente al período 02 del 24 DE FEBRERO al 23 de MARZO 2026

OBJETO CONTRACTUAL	ACTIVIDAD
1Realizar IEC a los casos probables, sospechosos y confirmados de eventos de interés en salud pública	Se realizan IEC EVENTO TUBERCULOSIS: IEC ETEL CLEOTILDE ARIAS CORREA IEC GERSON RAFAEL FONTALVO MALDONADO Se realiza IEC EVENTO VARICELA: IEC MANUELA VANESSA PABA ROMERO IEC SARAY MONTERO EVERTSZ IEC ANDREA SOFIA AMELL ARRIETA IEC ISABELLA SOFIA TUESCA RUIZ IEC VALERIE SOFIA VILLA AHUMADA IEC CARLOS GUITERREZ TATIS IEC CAMILA ANDREA MOJICA ACOSTA IEC DAVID CORONADO STORINO IEC DIEGO ALEJANDRO GOMEZ ORTEGA IEC JUAN CAMILO PACHECO SUAREZ IEC SOFIA VELEZ BUELVAS IEC SAMUEL FABIAN CAMPO SARMIENTO IEC NATALIA POSADA GALVIS IEC DANIEL ISAAC HERAZ DIAZ
2 Realizar el análisis de riesgo de los casos para cierres de cercos epidemiológicos de los diferentes eventos de salud pública	Se realiza apoyo al equipo ERI en brote de varicela a las siguientes instituciones: Víctor Tamayo Colegio Boston internacional School
3 Realizar búsqueda activa comunitaria y búsqueda de contactos para los diferentes de eventos de interés en salud Pública	Se realizan IEC del evento Sarampión –rubeola y sus contactos. Sara Gabriela Ortiz García Emily Meleth Patiño Viloria
4. Realizar búsqueda activa institucionales de los eventos de interés de vigilancia en salud pública	Se realiza BAI en las siguientes instituciones: UNIDAD AMBULATORIA MURILLO IPS BIENESTAR PRIORITARIA MURILLO CONSALUD SEDE 84
5 Elaborar informes y análisis con calidad y oportunidad de los eventos de interés en salud pública que le sean asignados	En el mes de marzo se realizó seguimiento al brote de varicela en el instituto Víctor Tamayo, se procede a realizar las fichas epidemiológicas del evento varicela en el instituto Víctor Tamayo – Colegio Boston internacional School:

	MARIANACASTRO CASTELL DIOMAR ANTONIO MORALES LUCIA FERNANDA ACOSA SOTO ALEXA MARIETH PEREA MARCHENA RUBEN DAVID AVILA TROMP ESTEBAN DE JESUSU CONRADO VALERA EDUARDO JOSE PUERTA CASSIANI JUAN PABLO SAN MARTIN TORRES LEILANIS MARIANA CASTRO CASTELL CARLOS CAMILO GUTIERREZ DAVID CORONADO STORINO CAMILA ANDREA MOJICA ACOSTA STEVEN ATENCIO QUINTERO JUAN SEBASTIAN RODRIGUEZ OYALA JESUS MANUEÑ OSORIO Se realiza seguimiento semanal a las UPGD para la notificación morbilidad por EDA (998) e IRA (995)
6 Brindar acompañamiento a todos los eventos, actividades, reuniones, jornadas, ferias, mesas de trabaja e iniciativas que la Secretaria Distrital de Salud lidere cuando sea requerido	● Comité primario – ALCALDIA 5 piso ● Seminario intensificación de la vigilancia de sarampión y rubeola en la era post-eliminación. ● Comité de vigilancia epidemiológica COVE SE 10 -2026 ● Reunión con el rector Victor Goneaga en la configuración del evento varicela en el colegio Gabriel García Márquez.
7 Las demás actividades que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el cumplimiento de las metas trazadas en los programas y proyectos de la Secretaría Distrital de Salud	Se realiza Asistencia técnica en la UPGD: CONSALUD SEDE 84 UNIDAD AMBULATORIA MURILLO BIENESTAR IPS MURILLO Se realiza gestión por correos institucionales a las UPGD asignadas (ahijados) sobre los Coves virtuales; así mismo el envio de información vital retroalimentado así el desarrollo de las actividades que se deben llevar para la inspección, vigilancia, control del fortalecimiento de la vigilancia en el distrito.

Cordialmente:



DINORA ASTRID NAVARRO CARDENAS
CC 32.781.724 de Barranquilla

Vo.Bo**. VANESSA GÓMEZ CASTILLO**
Vigilancia Epidemiológica

ACTA DE VISITA OFICINA SALUD PÚBLICA
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fecha: 2025/03/20	**Lugar: COLEGIO GABRIELA GARCIA MARQUEZ**
	Hora: 9:00 A.M

PARTICIPANTES

No.	Nombre	Dependencia	Cargo
1	CESAR MOLINA	SSD BARRANQUILLA-OF VIGILANCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
2	DINORA NAVARRO	SSD BARRANQUILLA-OF VIGILANCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
3	VICTOR GOENAGA	RECTORIA IED	RECTOR
4	GABRIELA GUZMAN	PLANTA DOCENTE	DOCENTE

DESARROLLO DE LA VISITA

Siendo las 9:30 am se realiza visita a la institución educativa COLEGIO GABRIELA GARCIA MARQUEZ, para revisar la situación donde es notificada la presencia de siete (6) casos de VARICELA correspondientes a 6 estudiantes reportado por un profesor.

Nos recibe la visita el profesor VICTOR ORTEGA cc #852768 y la docente GABRIELA GUZMAN BON cc # 32857857 quienes nos suministran la información de la situación de interés en salud pública presentada.

La institución cuenta con un total de 1554 estudiantes, y 60 entre profesores, personal administrativo y personas de oficios varios.
El grado 8vo C cuenta con 40 estudiantes.

Los estudiantes comparten las áreas comunes como son el Quiosco y el patio donde salen durante los descansos.

Nos informan que los estudiantes afectados no asistieron a clases y enviaron la incapacidad, donde notifican que les habían diagnosticado el virus de la VARICELA.

Los casos notificados corresponden a:

1. TI: 1043361106, 13 años, fecha inicio de síntomas 03/03/2026
2. TI: 1046712362, 13 años fecha inicio de síntomas 17/03/2026
3. TI:1013016502, 13 años, fecha inicio de síntomas 11/02/2026
4. TI:1194969458, 13 años, fecha inicio de síntomas 16/03/2026
5. TI: 104671507, 13 años, fecha inicio de síntomas 17/03/2026
6. TI:1043692250, 12 años, fecha inicio de síntomas 16/03/2026

Inmediatamente reciben las incapacidades, el profesor GOENAGA inicia las acciones de control como son limpieza y desinfección en el salón afectado usando amonio cuaternario, implementación de uso de gel antibacterial, tapabocas, sensibilización a los estudiantes, comunicado a los padres de familia con las medidas a implementar para evitar la propagación del virus.
El curso del grado 8vo C, ha suspendido las clases, de acuerdo a las directrices de la secretaria de salud.

Se solicita la base de datos de todos los estudiantes del grado 8vo con la información de edad, documento, nombre del acudiente y numero de teléfono, para realizar las IEC de cada caso y confirmar si están notificados en el sivigila, esta fue enviada vía correo electrónico.

COMPROMISOS

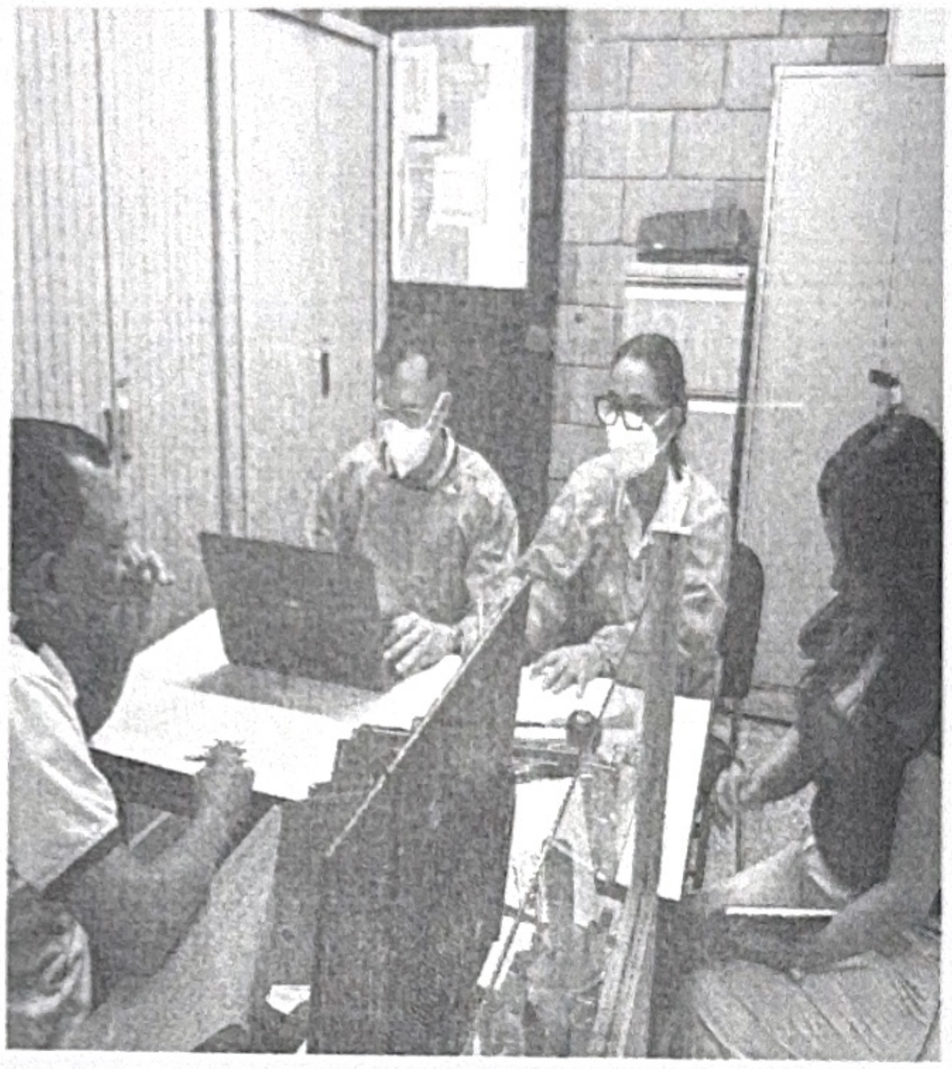
La institución debe continuar con las medidas implementadas de prevención y control implementadas.

REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL

REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN

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

ANEXOS



ACTA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP

Acta No.		Fecha	Marzo 20 lab
		Hora Inicial	10:30 AM.
		Hora final	
Lugar	Unidad Isabel Lina Perez		
Dirección	Cl 45 # 14-99.	Código prestador	800102311.
Actividad	Asistencia Tecnica.		

Desarrollo y conclusiones de la actividad

El día 20 de Marzo del 2026 se realiza visita técnica al jefe Carlos Pretel encargado de vigilancia epidemiológica.

Se socializa la circular 005 – 2026

Notificación de prevención y atención, vigilancia, control ante el evento Corrupción y Peculado, Evitando la introducción de virus en el distrito especial de Barranquilla.

- Implementar acciones inmediatas para las acciones que se deben realizar ante un posible caso
- Desarrollar procesos de capacitación y actualización al talento humano

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

Powered by CamScanner

ACTA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP

En salud de los ESE e IPS - UPGD
Del Distrito.
A cargo el Jefe enfermedad se le
Socializa la importancia de
Notificar y cargar x Medio de
la BAI Winsen el postes con 1
de Sarampión - Rubeola.
Con el fin de realizar los
Acciones Oportunas ante
un caso.

Compromisos	
Pendiente de que el Técnico de Viruela vengo a Actualizar el aplicativo.	
Fecha:	**Responsable:**
30 marzo/2026	Diana Navarro
Fecha:	**Responsable:**
Fecha:	**Responsable:**

Nombre asistentes	Cargo – Dependencia	Firma
Diana Navarro Cantillo	Contratista Epidemiología	

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

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

RADICADO NO.: QUILLA-2026-0071675

BARRANQUILLA 20 marzo 2026.

SEÑORES
UNIDADES PRIMARIAS GENERADORAS DE DATOS – UPGD, UNIDADES INFORMADORAS – UI
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

BARRANQUILLA

Asunto: CONVOCATORIA COVE DISTRITAL – MICOBACTERIAS Y TABLEROS DE UNIDAD DE ANÁLISIS.

Cordial saludo,

En el marco del Día Mundial de la Tuberculosis, la Secretaría Distrital de Salud, a través del área de Vigilancia en Salud Pública, se permite convocar al **COVE Distrital**, cuyo tema central será: **Micobacterias y Tableros de Unidad de Análisis.**

Esta convocatoria se realiza en el marco de las competencias establecidas en el Decreto 780 de 2016 (Decreto Único Reglamentario del Sector Salud), Parte 8 – Normas Relativas a la Salud Pública, Título VIII: Sistema de Vigilancia en Salud Pública, así como de la Resolución 3518 de 2006 compilada en el mismo, y los lineamientos emitidos por el Instituto Nacional de Salud para la operación del Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA.

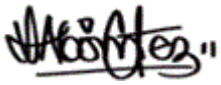
Para tal fin, se ha programado la siguiente agenda:

- **Fecha: viernes, 27 de marzo de 2026**
- **Hora: 8:30 a.m.**
- **Modalidad: presencial**
- **Lugar: Hotel Barranquilla Plaza, Carrera 51B # 79 - 246, Salón Puerta de Oro**

La **asistencia es de carácter obligatorio** para todos los convocados.

Agradecemos su participación y compromiso en este importante espacio para el fortalecimiento y mejoramiento de las capacidades de vigilancia en salud pública del Distrito.

Atentamente,



VANESSA GOMEZ CASTILLO
JEFE OFICINA
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD
Aprobado el: 20/marzo/2026 08:44:09 a. m.
Hash: CEE-7c885814a16859d4e8709c9aece7279a97148c12
Anexo:

	Nombre del funcionario	Documento Firmado Digitalmente
Proyectó y elaboró	Yeimis Luz Mendoza Diaz	ymendozad [19/marzo/2026 01:34:17 p. m.]
Revisó	Mayra ELena Escaf Vergara	mescaf [20/marzo/2026 08:40:33 a. m.]
Aprobó	Vanessa Gomez Castillo	vgomezc [20/marzo/2026 08:44:09 a. m.]

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA · Salud · Instituto Nacional de Salud · SIVIGILA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA - Subsistema de información Sivigila

Ficha de notificación individual

Datos básicos

FOR-R02.0000-001 V:12 2024-03-01

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Código de la UPGD * (Departamento / Municipio / Código / Sub- Índice)

Razón social de la unidad primaria generadora del dato *: Boston International School

1.2 Nombre del evento *: Varicela — Código del evento: 831

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa) *: 03/03/2026

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento *: ○ RC ● TI ○ CC ○ CE ○ PA ○ MS ○ AS ○ PE ○ CN ○ CD ○ SC ○ DE ○ PT

2.2 Número de identificación *: 1047249837

*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | CD: CARNÉ DIPLOMÁTICO | SC : SALVOCONDUCTO | DE : DOCUMENTO EXTRANJERO | PT : PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL

2.3 Nombres y apellidos del paciente *: David Coronado Storino

2.4 Teléfono: 3006739156

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 05/11/2010

2.6 Edad *: 15

2.7 Unidad de medida de la edad *: ● 1. Años ○ 2. Meses ○ 3. Días ○ 4. Horas ○ 5. Minutos ○ 0. No aplica

2.8 Nacionalidad *: Colombo-Español — Código

2.9 Sexo *: ● M. Hombre ○ F. Mujer ○ I. Indeterminado

2.10 Identidad de género: ● 1. Hombre ○ 2. Mujer ○ 3. Hombre trans ○ 4. Mujer trans ○ 5. Otra — Cuál otra?

2.11 Orientación sexual: ● 1. Heterosexual ○ 2. Gay/Lesbiana ○ 3. Bisexual ○ 4. Otra — Cuál otra?

2.12 País de procedencia/ocurrencia del caso *: Colombia — País

2.13 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia del caso *: Atlántico - Barranquilla — Departamento / Municipio

2.14 Área de procedencia/ocurrencia del caso *: ● 1. Cabecera municipal ○ 2. Centro poblado ○ 3. Rural disperso

2.15 Localidad de procedencia/ocurrencia del caso

2.16 Barrio de procedencia/ocurrencia del caso — Código: Recreo

2.17 Centro poblado procedencia/ocurrencia del caso

2.18 Vereda/zona procedencia/ocurrencia — Código

2.19 Ocupación del paciente * (Escriba el nombre de la ocupación en la izquierda) — Código: 10 Estudiante

2.20 Tipo de régimen en salud *: ○ P. Excepción ● C. Contributivo ○ N. No Asegurado ○ E. Especial ○ S. Subsidiado ○ I. Indeterminado/ pendiente

2.21 Nombre de la administradora de Planes de beneficios *: SURA — Código

2.22 Pertenencia étnica *: ○ 1. Indígena — Grupo étnico ○ 2. Rom, Gitano ○ 3. Raizal ○ 4. Palenquero ○ 5. Negro, mulato afro colombiano ○ 6. Otro

2.23 Estrato: 5

2.24 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente *

☐ Personas en condición de discapacidad ☐ Migrantes ☐ Gestantes (Semanas de gestación) ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Personas privadas de la libertad ☐ Habitantes de la calle ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☐ Otros grupos poblacionales

3. NOTIFICACIÓN

3.1 Fuente: ○ 1. Notificación rutinaria ○ 2. Búsqueda activa inst. ○ 3. Vigilancia intensificada ○ 4. Búsqueda activa com. ● 5. Investigaciones

3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente *: Colombia - Atlántico - Barranquilla (País / Departamento / Municipio)

3.3 Dirección de residencia *: Cra 49C # 99 - 30 Edificio Skorpion Tower 2 Apt 903

3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa): 03/03/2026

3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa): 03/03/2026

3.6 Clasificación inicial de caso *: ○ 1. Sospechoso ○ 2. Probable ○ 3. Conf. por laboratorio ● 4. Conf. Clínica ○ 5. Conf. nexo epidemiológico

3.7 Hospitalizado *: ○ SI ● No

3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa):

3.9 Condición final *: ○ 1. Vivo ○ 2. Muerto ○ 0. No sabe, no responde

3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa):

3.11 Número certificado de defunción:

3.12 Causa básica de muerte:

3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha *: Sandra Navarro

3.14 Teléfono del profesional *: 3044198[illegible]

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso: ○ 0. No aplica ○ 3. Conf. por laboratorio ○ 4. Conf. Clínica ○ 5. Conf. nexo epidemiológico ○ 6. Descartado ○ 7. Otra actualización ○ D. Descartado por error de digitación

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa):

Correos: sivigila@ins.gov.co

Powered by CamScanner

Salud | Instituto Nacional de Salud

FORMATO DE ENTREVISTA E INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO DE CASOS SOSPECHOSOS DE SARAMPIÓN Y RUBÉOLA (COD 730 Y 710)

1. DATOS GENERALES DEL CASO SOSPECHOSO

Fecha de entrevista: 04-03-2026.
Fecha de visita domiciliaria: 04-03-2026.
Nombres y apellidos del caso: Emily Meleth patiño Victoria
Edad: 1año
Documento de identificación: RC 1240102227.
Sexo: 1. Hombre___ 2. Mujer ✓
Aseguradora (EAPB): COOSalud.
Pertenencia étnica: no.
Municipio de residencia: Bfiuella.
Área de residencia:
Barrio/Corregimiento/Vereda: Bernardo Hoyos
Dirección de residencia: Cra 16 #112D-36
Ocupación del paciente (caso): NA.
Nacionalidad: Colombiana.
Dirección del trabajo o colegio: NA.
Nombre informante o quien atiende la visita: Shirley Victoria
Parentesco: Mama
Teléfono de contacto 1: 3206744419. Teléfono de contacto 2:

2. INFORMACIÓN CLÍNICA DEL CASO SOSPECHOSO (dejar registro fotográfico del exantema para documentación clínica)

Síntomas/Signos	SI	No	Desconocido	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Observaciones
Fiebre	✓			01-03-2026		
Erupción/Rash/Brote	✓			01-03-2026		
Manchas de Koplik		✓				
Tos		✓				
Coriza/Rinorrea		✓				
Conjuntivitis		✓				
Adenopatías		✓				
Artralgias		✓				

Otro: Cuál:

Tipo de erupción: 1. Máculo papular ✓ 2. Vesicular___ 3. Otro___ 4. Desconocido___

Distribución del exantema:

Cara:	✓	Espalda:	✓
Cuello:	✓	Brazos y/o antebrazos:	✓
Detrás de las orejas:		Piernas:	✓
Pecho:	✓	Planta de los pies:	
Abdomen:	✓	Palma de las manos:	

Antecedente de Kawasaki: No: ✓ Si:_____ Fecha de administración de Inmunoglobulinas: día _____ mes_____ año_____

3. MANEJO CLÍNICO

Fecha de consulta: 01-03-2026 ¿Fue hospitalizado? Si:___ No: ✓ Fecha de hospitalización:_____

Servicio en el que se hospitaliza: 1. Hospitalización____ 2. UCI____ 3. Otro____

Observación de urgencias____

Aislamiento respiratorio: Si___ No ✓ Desde:_____ Hasta:_____

Consultó previamente en otras instituciones: Si___ No ✓ En caso de ser afirmativo indique:

Nombre de Institución de salud	Fecha de consulta	Fecha de hospitalización
Paso el Publico	01-03-2026	

¿Complicaciones? Si___ No ✓ ¿Cuál complicación? 1. Diarrea___ 2. Otitis media aguda___ 3. Neumonía___ 4. Encefalitis___ 5. Otra (s)_____
5.1 Cuál (es):

4. HISTORIA VACUNAL PARA SARAMPIÓN/RUBÉOLA (anexar el carné de vacunación como soporte)

Dosis	Tipo de vacuna	Fecha administración de la vacuna
Dosis cero (0) (6 a 11 meses)		
Primera dosis		
Segunda dosis		
Dosis adicional		

Esquema de vacunación
1. Completo_____
2. Incompleto_____
3. No vacunado_____
4. Desconocido_____

Tipo de vacuna: 1. Antisarampión 2. Sarampión/Rubéola SR (doble viral) 3. Sarampión/Rubéola /Paperas SRP (triple viral)

Powered by CamScanner

5. INVESTIGACIÓN POSIBLE FUENTE DE CONTAGIO (diligenciar libro de línea de tiempo de sarampión o rubéola)

Periodo de incubación/exposición	Desde:	Hasta

Registrar la fecha en día/mes/año	Registrar de manera cronológica la historia de las actividades realizadas por el caso sospechoso sarampión (21 días previos a la erupción/exantema) y rubéola (23 días previos a la erupción/exantema). No olvidar registrar los lugares donde estuvo en ese tiempo.
Día: 1 Fecha: 07-02-2026	Menor en casa, Sin Salidas.
Día: 2 Fecha: 08-02-2026.	Menor en Casa, Sin Salidas
Día: 3 Fecha: 09-02-2026	Menor en casa, Sin Salidas
Día: 4 Fecha: 10-02-2026	Menor en casa Sin Salidas
Día: 5 Fecha: 11-02-2026.	Menor en casa Sin Salidas
Día: 6 Fecha: 12-02-2026	Menor en Casa Sin Salidas
Día: 7 Fecha: 13-02-2026	Menor en casa Sin Salidas
Día: 8 Fecha: 14-02-2026	Menor en casa Sin Salidas
Día: 9 Fecha: 15-02-2026	Menor en casa Sin Salidas
Día: 10 Fecha: 16-02-2026	Menor en casa Sin Salidas
Día: 11 Fecha: 17-02-2026	Menor en casa Sin Salidas
Día: 12 Fecha: 18-02-2026	Menor En casa Sin Salidas
Día: 13 Fecha: 19-02-2026	Menor En casa Sin Salidas
Día: 14 Fecha: 20-02-2026.	Menor En casa Sin Salidas
Día: 15 Fecha: 21-02-2026	Menor En casa Sin Salidas
Día: 16 Fecha: 22-02-2026	Menor En casa Sin Salidas
Día: 17 Fecha: 23-02-2026	Menor En casa Sin Salidas
Día: 18 Fecha: 24-02-2026	Menor En Casa Sin Salidas
Día: 19 Fecha: 25-02-2026	Menor En casa Sin Salidas
Día: 20 Fecha: 26-02-2026	Menor En casa Sin Salidas
Día: 21 Fecha: 27-02-2026	Menor En casa Sin Salidas
Día: 22 Fecha: 28-02-2026	Menor En Casa Sin Salidas
Día: 23 Fecha: 01-03-2026.	Menor en casa, Inicio de síntomas.

¿Estuvo expuesto a otro caso de sarampión o rubéola confirmado por laboratorio?	Si__ No✓ Desconocido__	¿Tuvo contacto con una gestante? Si__ No✓ Desconocido__	En caso afirmativo. Nombre: _____ Teléfono de contacto: _____

6. IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONTACTOS (diligenciar libro formatos censo y seguimiento de contactos)

Periodo de aparición de casos secundarios	Desde:	Hasta:
Se han presentado más casos en el hogar: Si__ No✓ Desconocido__	Hay otros casos en el trabajo o la escuela. Si__ No✓ Desconocido__	¿Se han presentado otros casos similares en el vecindario, barrio o vereda? Si__ No✓ Desconocido__
¿Comparte actividades con un grupo social? Si__ ¿Cuál (es)?_____ No✓ Desconocido__	Hay otros casos en estos grupos sociales Si__ No✓ Desconocido__	Medio de transporte que usa: NA.
Fecha final de seguimiento a los contactos:_____		

Powered by CamScanner

7. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ENTREVISTA

Recibe visita la Madre del menor quien nos informa que la bebe Emily Meleth patiño por su edad no sale de casa, no asiste a Jardín o CDI.

La Menor cuando sale de casa no usa Vehículos públicos;

El ( ) días antes del Inicio de síntomas la Menor no ha viajado fuera de Bonaventura ni ha estado en contacto con gestantes ni personas enfermas.

La bebe cuenta con su esquema vacunal completo de acuerdo a la edad, a su vez se Incluye Carnet de vacunación evidenciando que esta al día.

Relación de contactos Estrechos:

Papá: Juan Carlos Patiño edad 40 años, Independiente CC 72 328 793

Mamá: Shirley Viveros edad: 30 A, Ama de Casa. CC 1140 833 398

Hermano: Elizabeth Yaromi: 9 A, Estudiante. TI: 1143 264 653

Residen en una pieza con todo los servicios públicos Casa de Material y cuentan con acceso a los servicios de salud.

Nombre(s) de quien (es) realiza (n) la entrevista: Francia Padilla — Dinora Ayamo.
Profesión y cargo: Universitario Referente Puerto Soporte.
Institución que realiza la visita: Secretaría de Salud Distrital

Powered by CamScanner

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO – IEC

Fecha de investigación	20 -MARZO - 2026				
Evento	VARICELA				
Nombres y apellidos	MANUELA VANESSA PABA ROMERO				
Tipo de documento	TI	Numero de documento	1046715607		
Fecha nacimiento	04-02-2013	Edad	13 AÑOS		
Nacionalidad	COLOMBIANO	Sexo	FEMENINO		
Dirección residencia	CRA 16 D # 45 G -13				
Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA	Barrio	CEVILLAR
Dirección ocurrencia	CL 45 D # 19 – 120				
Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA	Barrio	SAN JOSE
Tel. de contacto 1	3012853179	Tel. de contacto 2			
Ocupación	ESTUDIANTE			Estrato	3
Fecha de ocurrencia	17 -02-2026				
Fecha de defunción					

Información de la persona entrevistada

Nombres y apellidos	KAREN ROMERO
Tipo y numero de documento	32793201
Teléfono	3028621910
Parentesco	MAMA
¿Estuvo presente cuando ocurrió el evento?	SI

Fecha 1° consulta		Institución de salud	
Fecha 2° consulta		Institución de salud	
Fecha 3° consulta		Institución de salud	

Estado Clínico actual

Alta Médica	
Hospitalizado Sala General	
Hospitalizado UCI	
Fallecido	
Aislado en Casa	X

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

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO – IEC

Antecedentes personales			
Niega enfermedades de base		Enfermedad hematológica crónica	
Enfermedad Huérfana		Diabetes	
Rasgo de anemia talasemica	X	Obesidad	
Enfermedad pulmonar crónica		Enfermedad hepática crónica	
Trastorno neurológico crónico		Embarazo, Semanas de gestación	
Inmunosupresión		Tabaquismo	
Enfermedad renal crónica		Alcoholismo	
Enfermedad cardiaca		Trastorno reumatológico	

Antecedentes familiares La madre del estudiante refiere a la estudiante cuenta con esquema vacunas completo.

Descripción de la situación:

El día 17de marzo del 2026, refiere la madre que después de haber asistido al colegio Gabriel García Márquez, la joven Manuela Paba noto que su hija presentaba bolitas en la cara, espalda, fiebre leve y malestar general.

El mismo día el padrastro de la joven que es medico la examina, diagnosticando VARICELA, le envía su respectivo tratamiento y cuidados en casa, a su vez el mismo expide la incapacidad.

La madre refiere que le envía Aciclovir, clorfeniramina **y acetaminofén cada 8 horas x 7 dias; la madre manifiesta que no lo llevara a la eps , porque cuenta con un médico en casa y por no transmitir el virus de la varicela .**

La estudiante esta en total aislamiento; separado de su hermano gemelo y de la familia.

Aspectos socioeconómicos y familiares:

El núcleo familiar del estudiante está conformado por el padrastro, la madre y sus dos hermanos.

Ambos padres laboran y sustentan el hogar; su hermano gemelo, estudia en octavo grado en la misma institución IED Gabriel García Márquez.

Su hermana mayor esta en casa y no estudia.

Composición familiar

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO – IEC

Nombres y apellidos	Edad	Parentesco	Ocupación	Nivel de estudios
Karen romero	49	MAMA	Profesional	Pre-grado
Álvaro llanos	45	Padrastro	Medico	Pre- grado
Manuel Paba	13	HERMANO	ESTUDIANTE	Primaria
Gloria Paba	43	Hermana	Ama de casa	Secundaria

Aspectos socio ambientales vivienda:

¿Con cuantas personas vive? 4
Casa X Apartamento ___ Pieza ___ Otro: _____
Pisos: Madera ___ Cemento ___ Tierra ___ Otro: Mármol
Techos: Zinc x Placa ___ Otro: _____
¿Presenta animales en el hogar?
Perro si Gato ___ Cerdos ___ Aves ___ Otro: _____
Tipo de excreta: Sanitario X Letrina ___ Otro: _____
Existen aguas estancadas en la vivienda Sí: ___ No: x
En el sector existen corrientes de aguas Sí: ___ No: x
Sabe de otro vecino y/o familiar con los mismos síntomas Sí: ___ No: x

Otros aspectos importantes:

NO practica deportes ni estudia cursos de inglés.

La joven Manuela Paba , es gemela con el joven Manuel Alfredo Paba , estudiante del grado 8 A , del mismo colegio IED GRABRIEL GARCIA MARQUEZ .

Recomendaciones:

Evitar rascarse las lesiones, cortar las uñas, usar tapaboca, implementar el lavado frecuente de manos, mantener la piel limpia y seca, usar ropa cómoda y ligera, mantenerse hidratado, descansar en casa, evitar el contacto con personas embarazadas o con sistemas inmunológicos debilitados, hasta que haya secado las costras.

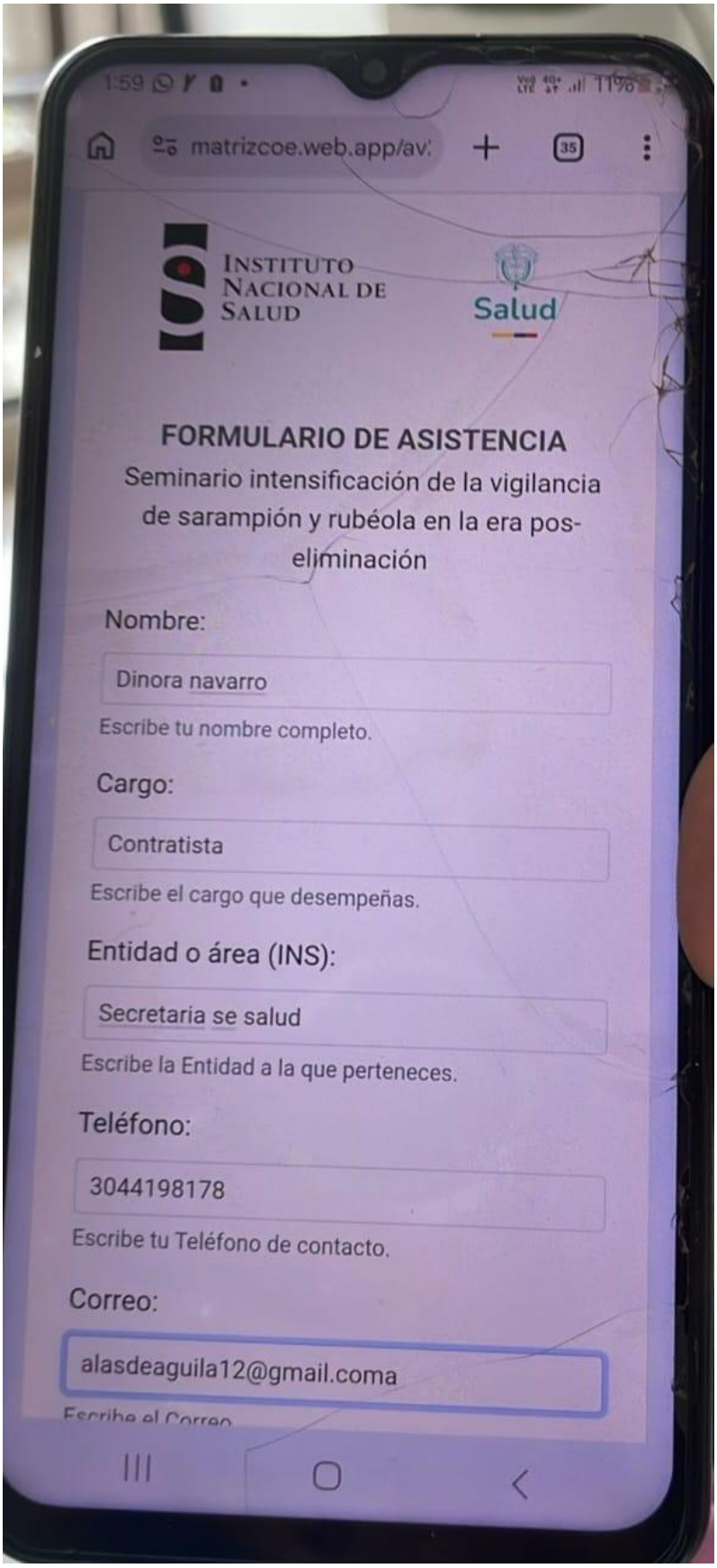
Entrevistador	Cargo – Dependencia	Teléfono	Firma

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

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO – IEC

DINORA NAVARRO	VIGILANVIA – EPIDEMIOLOGICA	3044198178	

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


matrizcoe.web.app/av:
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Salud
FORMULARIO DE ASISTENCIA
Seminario intensificación de la vigilancia de sarampión y rubéola en la era pos-eliminación
Nombre:
Dinora navarro
Escribe tu nombre completo.
Cargo:
Contratista
Escribe el cargo que desempeñas.
Entidad o área (INS):
Secretaria se salud
Escribe la Entidad a la que perteneces.
Teléfono:
3044198178
Escribe tu Teléfono de contacto.
Correo:
alasdeaguila12@gmail.coma

Seguimiento brote de varicela, colegio Gabriela García Márquez

