Tema: Cove Distrital mes de marzo 2026

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de vigilancia en salud pública	Gestión Social y Territorial En Salud Publica

Objetivo	Fecha: 4 marzo de 2026			
Desarrollar el Comité de Vigilancia Epidemiológico (COVE) Distrital con el fin de fortalecer y actualizar temas relacionados con la vigilancia de los eventos de interés en salud pública.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) Mesa técnica		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba			
	Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m.			
	Notas por: Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente			
	Próxima Reunión: abril de 2026			
	Quien cita: Secretaria Distrital de salud			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Comité de Vigilancia Epidemiológica Distrital marzo 2026

Agenda COVE Distrital, 4 de marzo de 2026

7:45 a.m. – 8:00 a.m.
Registro e ingreso de participantes.

8:00 a.m. – 8:10 a.m.
Apertura y contextualización.
Responsable: Subdirección de Vigilancia en Salud Pública.

8:10 a.m. – 8:40 a.m.
Nuevos desafíos de la tuberculosis subclínica.
Responsable: Dr. Jairo Enrique Pérez Franco, médico internista infectólogo, asesor del Programa Nacional y Distrital de Tuberculosis.

8:40 a.m. – 9:20 a.m.
Comportamiento de la infección respiratoria aguda (IRA) y vigilancia del IRAG inusitado.
Responsables: Sandra Mancera, referente distrital de IRA.
Dr. Iván Felipe Gutiérrez, médico infectólogo pediatra.

9:20 a.m. – 9:25 a.m.
Sensibilización vacuna influenza y virus sincitial respiratorio (VSR).

9:25 a.m. – 9:35 a.m.

Principales hallazgos del seguimiento y monitoreo a la red de UPGD (SISVAN y eventos transmisibles).
Responsable: Yeimi Rocío Rátiva.

9:35 a.m. – 9:45 a.m.
Tableros de control SIVIGILA.
Responsable: Diana Guerrero.

9:45 a.m. – 10:00 a.m.
Alertas epidemiológicas nacionales y distritales.
Responsable: Yaneth Rueda.

10:00 a.m. – 10:20 a.m.
Socialización del plan de respuesta distrital para sarampión y rubéola.

10:20 a.m. – 10:30 a.m.
Compromisos, evaluación del COVE y cierre.

1. **Vacunación contra Virus Sincitial Respiratorio (VSR) e Influenza, Estrategia híbrida de inmunización contra VSR en Bogotá**

La bronquiolitis por virus sincitial respiratorio, es una infección respiratoria que causa inflamación e inflamación de los bronquiolos y las vías aéreas mas pequeñas de los pulmones.

La Secretaría Distrital de Salud adoptó una estrategia híbrida basada en el análisis técnico realizado con diferentes actores del sistema de salud.

Esta estrategia busca proteger principalmente a los recién nacidos, y se considera viable y altamente costo-efectiva para la ciudad de Bogotá.

Componentes de la estrategia

Vacunación de gestantes con Abrysvo.

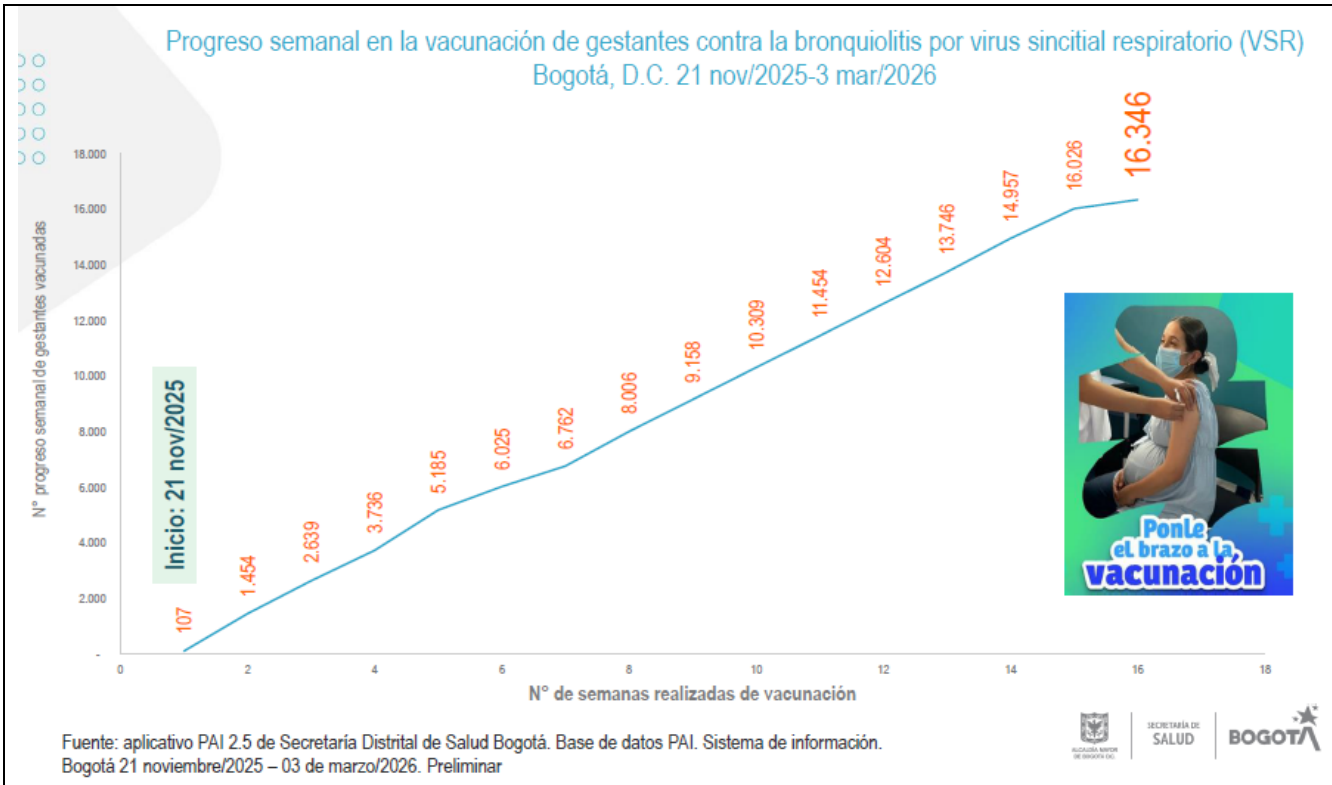
Inmunización con Nirsevimab a recién nacidos a término cuyas madres no hayan sido vacunadas.

Además, se recomienda al Ministerio de Salud incorporar Nirsevimab en el Plan de Beneficios en Salud (PBS) para recién nacidos pretérmino.

Progreso de vacunación contra VSR en gestantes, Bogotá, noviembre 2025 – marzo 2026

El proceso de vacunación de gestantes inició el 21 de noviembre de 2025.

Los registros del sistema de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) muestran un incremento progresivo en la cobertura de gestantes vacunadas, alcanzando más de 16.000 gestantes inmunizadas para marzo de 2026



Fuente: aplicativo PAI 2.5 de Secretaría Distrital de Salud Bogotá. Base de datos PAI. Sistema de información.
Bogotá 21 noviembre/2025 – 03 de marzo/2026. Preliminar

Inmunización con Nirsevimab en recién nacidos

Inicio: 24 de febrero de 2026

IPS participantes: 26 instituciones de salud en Bogotá

Para el 2 de marzo de 2026 se reportaban 300 recién nacidos inmunizados con anticuerpo monoclonal Nirsevimab.

Se proyecta video de sensibilización.

2. **Tuberculosis Incipiente y Subclínica, Definición de tuberculosis subclínica**

La tuberculosis subclínica es un estado de enfermedad que no presenta síntomas clínicos típicos, pero puede ser detectada mediante pruebas radiológicas o microbiológicas.

Características:

Ausencia de síntomas clínicos como tos, fiebre, pérdida de peso o sudoración nocturna.

Detección por pruebas diagnósticas como radiografía de tórax o pruebas moleculares.

Potencial de transmisión de Mycobacterium tuberculosis a contactos cercanos.

Espectro de la enfermedad tuberculosa

La tuberculosis se presenta en un continuo de estados clínicos:

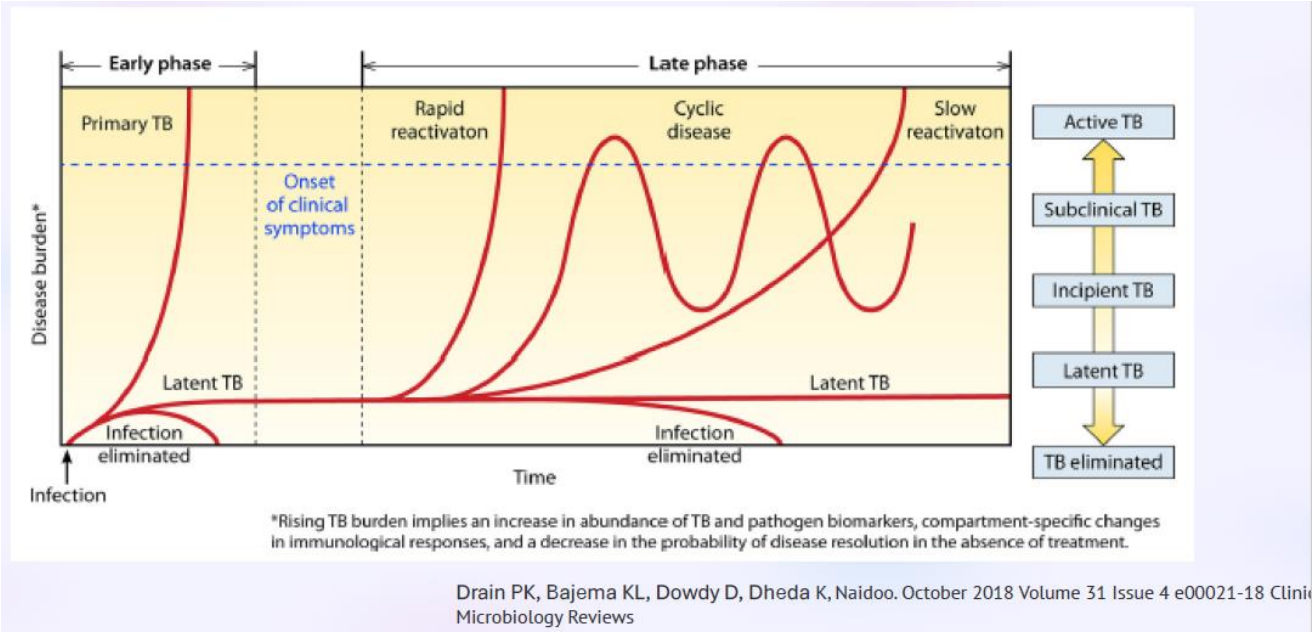
Infección latente: Asintomática, No contagiosa,

Tuberculosis incipiente: Cambios patológicos tempranos, Síntomas mínimos,

Tuberculosis subclínica: Sin síntomas evidentes, Detectable por pruebas

Tuberculosis activa: Síntomas completos, Alta transmisibilidad

La progresión depende de factores como: estado inmunológico, factores genéticos, comorbilidades, condiciones sociales.



Drain PK, Bajema KL, Dowdy D, Dheda K, Naidoo. October 2018 Volume 31 Issue 4 e00021-18 Clini Microbiology Reviews

Epidemiología global de tuberculosis subclínica

Estudios de prevalencia indican que aproximadamente el 50 % de los casos de tuberculosis confirmada bacteriológicamente son subclínicos en la comunidad, además solo la mitad de estos casos progresa a enfermedad sintomática.

Prevalencia según población

La frecuencia de tuberculosis subclínica varía según el grupo poblacional en Población general: 41 %, Personas con VIH (CD4 alto): 49 %, Personas con VIH (CD4 bajo): 22 %, Personas con diabetes: 41 %.

Importancia de la detección temprana

La detección temprana de tuberculosis subclínica permite identificar casos antes de la enfermedad avanzada, interrumpir la transmisión, mejorar el pronóstico y reducir costos para el sistema de salud.

Fisiopatología: De la Infección a la Enfermedad

Después de la exposición a Mycobacterium tuberculosis, el sistema inmune determina la progresión o contención de la infección a través de múltiples mecanismos

1. Exposición Inicial, Inhalación de bacilos tuberculosos en aerosoles. Las bacterias alcanzan los alvéolos pulmonares.
2. Respuesta Inmune Innata, Macrófagos alveolares fagocitan las bacterias. Formación de granulomas tempranos.
3. Respuesta Inmune Adaptativa, Activación de linfocitos T. Contención de la infección en granulomas organizados.
4. Infección Latente, Bacterias viables pero contenidas. Sin síntomas ni transmisión. IGRA/PPD positivo.
5. TB Incipiente/Subclínica, Cambios patológicos tempranos. Mínimos o sin síntomas. Potencial transmisión.
6. TB Activa, Replicación bacteriana descontrolada. Síntomas completos. Alta transmisibilidad.

Conclusiones y Direcciones Futuras

La TB subclínica representa una proporción sustancial de la carga de enfermedad tuberculosa con importantes implicaciones para control y eliminación de TB.

El tamizaje basado en síntomas presenta limitaciones importantes, con más del 50 % de las personas con tuberculosis no reportan tos u otros síntomas típicos existe sesgo en el autoreporte de síntomas el criterio de tos por dos semanas puede dejar más del 50 % de los casos sin detectar, por ello se recomienda integrar la radiografía de tórax, las pruebas moleculares y cultivo microbiológico.

.

3. Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Análisis acumulado a semana epidemiológica 07 de 2026, en la cual la vigilancia muestra el comportamiento de consultas por IRA, hospitalizaciones e ingresos a unidades de cuidado intensivo.

Los grupos de mayor afectación son menores de 5 años y mayores de 60 años.

Circulación viral respiratoria

Los principales virus detectados en Bogotá en En menores de 5 años son:

Rinovirus (26 %)

Parainfluenza (22 %)

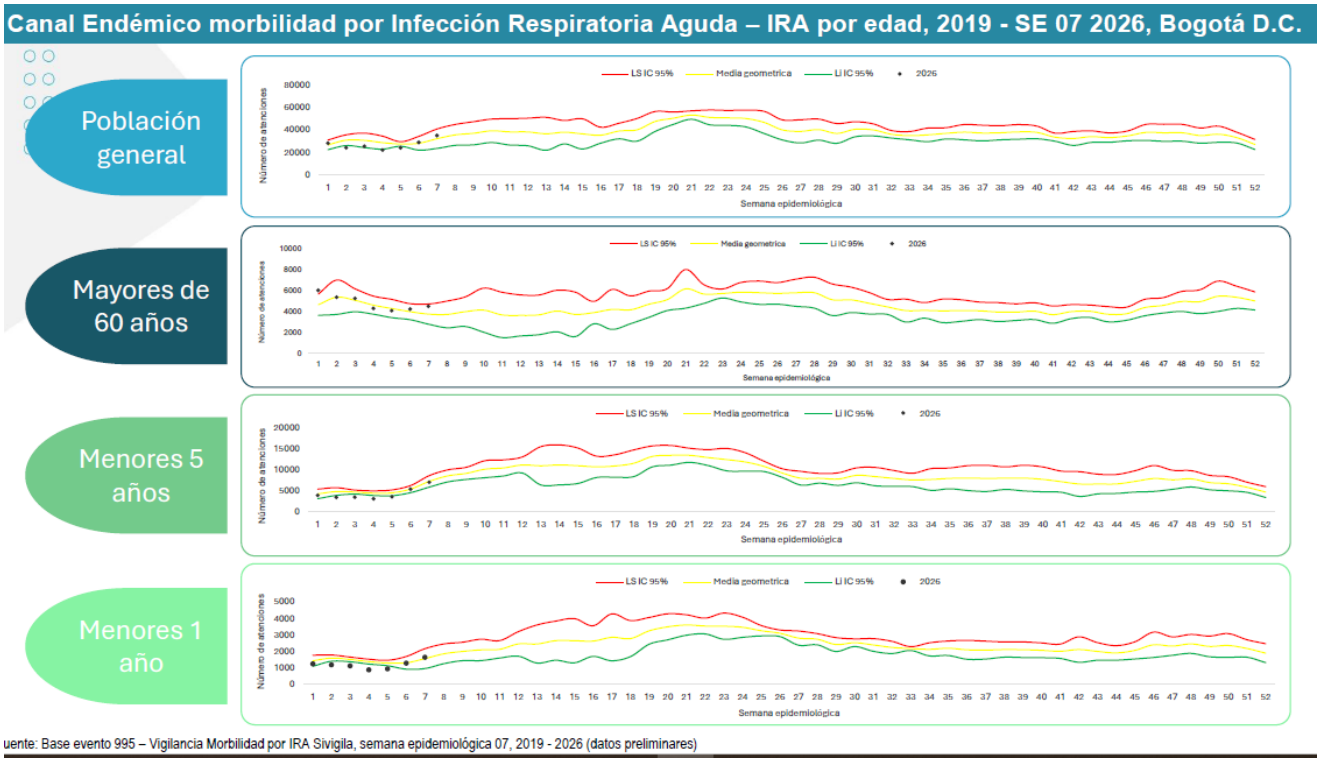
Virus sincitial respiratorio (15 %)

En mayores de 60 años:

Parainfluenza (48 %)

Influenza A H1N1 (15 %)

Rinovirus (9 %)



uente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 07, 2019 - 2026 (datos preliminares)

Definición de IRAG Inusitado (Evento 348)

Todo caso que cumple con fiebre y tos con menos de 7 días de evolución, que requiere hospitalización y al menos uno de los siguientes criterios:

trabajador de salud con contacto con pacientes respiratorios, viaje reciente a zonas con virus respiratorios emergentes, contacto con aves o cerdos, deterioro clínico rápido o que pertenezca a un conglomerado, y muerte por IRA de causa desconocida.

4. Resultados del seguimiento a UPGD, Corte enero 2026

Objetivo: presentar hallazgos del monitoreo a la red de prestadores de vigilancia en salud pública para orientar acciones de mejora. Se evaluaron subsistemas de eventos transmisibles y SISVAN (vigilancia nutricional).

Principales hallazgos en eventos transmisibles

Norte:

Entre los problemas identificados se encuentra la Inoportunidad en el ajuste y clasificación final de casos,

Inoportunidad en la notificación de eventos de alto impacto 720, 730, 346, 800, Inoportunidad en la notificación de EPV superior al 10%, Inoportunidad en notificación y toma de muestra de ETV, Duplicidad en notificación colectiva (ajuste D), Inoportunidad en el envío de la BAI, Se identifica en BAI eventos sin notificar.

Centro Oriente:

Entre los problemas identificados se encuentra Inoportunidad en la notificación de eventos de alto impacto(880y720), Eventos de alto impacto, sin toma de muestra (730y800), Inherencia a protocolos, notificación de caso evento de alto impacto, que no cumple con definición (730), Casos de ETV sin ajuste (210), Inoportunidad en el envío de la BAI.

Sur Occidente:

Entre los problemas identificados se encuentra Inoportunidad en la notificación de EPV800, Inoportunidad ajuste de caso eventoETV 210, Casos de TB sin registro de laboratorios, Duplicidad en notificación de eventos colectivos, sin gestionar, Hallazgos de calidad en la BAI, No envío de BAI en el cuatrimestre evaluado

Hallazgos en SISVAN

Principales dificultades encontradas, se identifica que los equipos antropométricos que no cumplen normativa, fallas en la calidad del reporte, notificación silenciosa, envío tardío de bases de datos y falta de capacitación del talento humano.

Centro Oriente:

Equipos antropométricos no cumplen de acuerdo con la resolución 2465/2016(80%)

Inadecuada ubicación y estado de los equipos utilizados para la toma de medidas antropométricas (20%)

Inoportunidad en el envío de la concordancia de SISVAN y el evento 113 (20%)

Sur Occidente

Equipos antropométricos no cumplen de acuerdo con la resolución 2465/2016(60%)

Inadecuada ubicación y estado de los equipos utilizados para la toma de medidas antropométricas (40%)

Incumplimiento en la notificación con calidad de los componentes del SISVAN (10%)

Inoportunidad en el envío de la concordancia de SISVAN y el evento 113 (10%)

Sur

Equipos antropométricos no cumplen de acuerdo con la resolución 2465/2016(100%)

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: Cumplimiento de compromisos derivados del seguimiento, Refuerzo en capacidades técnicas y apropiación de lineamientos de VSP, Fortalecimiento del análisis y gestión de hallazgos, Posicionamiento de la VSP al interior de las instituciones.

5. Alertas epidemiológicas globales de la situación mundial de sarampión

Casos reportados:

2021: 59.619

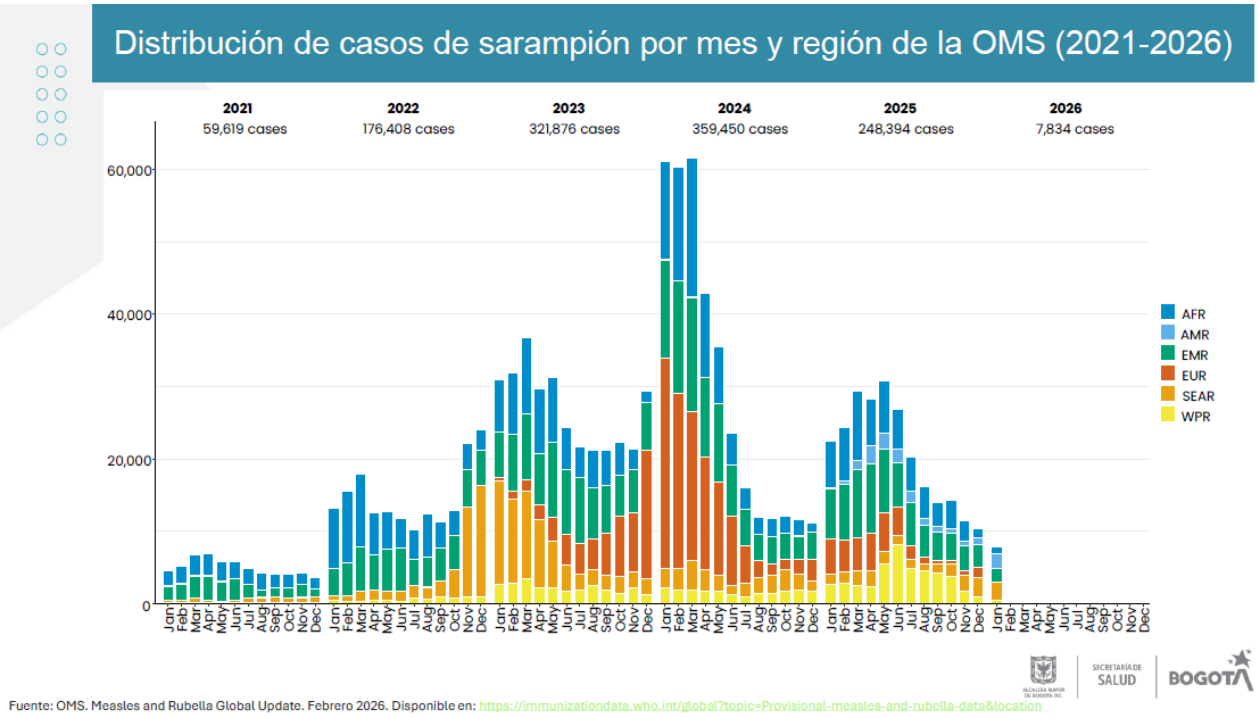
2022: 176.408

2023: 321.876

2024: 359.450

2025: 248.394

2026: 7.834 (datos preliminares).



Fuente: OMS. Measles and Rubella Global Update. Febrero 2026. Disponible en: https://immunizationdata.who.int/global?topic=Provisional-measles-and-rubella-data&location

Casos de sarampión en las Américas (2025-2026) con un total de 22.287 casos

Países con mayor número de casos:

México, Canadá, Estados Unidos, Bolivia y Guatemala.

En Colombia se reportan 3 casos, importados provenientes de Ciudad de México, con confirmación mediante pruebas de laboratorio y seguimiento de contactos.

Para Colombia se presenta un total de 633 casos notificados y 124 casos confirmados, las zonas con mayor proporción de casos son Antioquia, Bogotá y Cartagena.

Situación de tos ferina en Bogotá

A semana epidemiológica 07 de 2026 se presenta 153 casos notificados, 20 casos confirmados con una positividad del 11,5 % distribuido por edad de la siguiente manera:
60 % menores de 5 años
15 % entre 5 y 14 años
25 % adultos.
Durante el año 2026 no se han reportado mortalidades.

Emergencia por nueva cepa de MPOX (2026)
Se identificó una cepa recombinante del virus de la viruela símica (MPXV) que combina elementos de los clados Ib y IIb, los casos reportados a nivel mundial son los siguientes:

Se han documentado los primeros casos de una cepa recombinante que fusiona elementos de los clados Ib y IIb del virus de la viruela del mono (MPXV).
India: (1) Caso en un trabajador con historial de viaje a la Península Arábiga, Reino Unido: (1) Caso en un viajero proveniente del sudeste asiático.
Hasta el momento, las presentaciones clínicas son consistentes con los clados conocidos y no se han reportado casos de gravedad extrema asociados específicamente a esta recombinación.

Emergencia de Nueva Cepa Recombinante (2026)

1. La similitud genómica entre casos en regiones distantes sugiere una historia evolutiva común y una transmisión más extendida, involucrando al menos tres regiones de la OMS.
2. Múltiples cepas de MPXV circulan a través de redes sexuales interconectadas en muchos países y entornos.
3. La coinfección con diferentes cepas, que podría dar lugar a la aparición de cepas virales recombinantes.

Vigilancia Genómica

Se recomienda secuenciar al menos el 10% de las muestras positivas en zonas con transmisión activa

Prevención

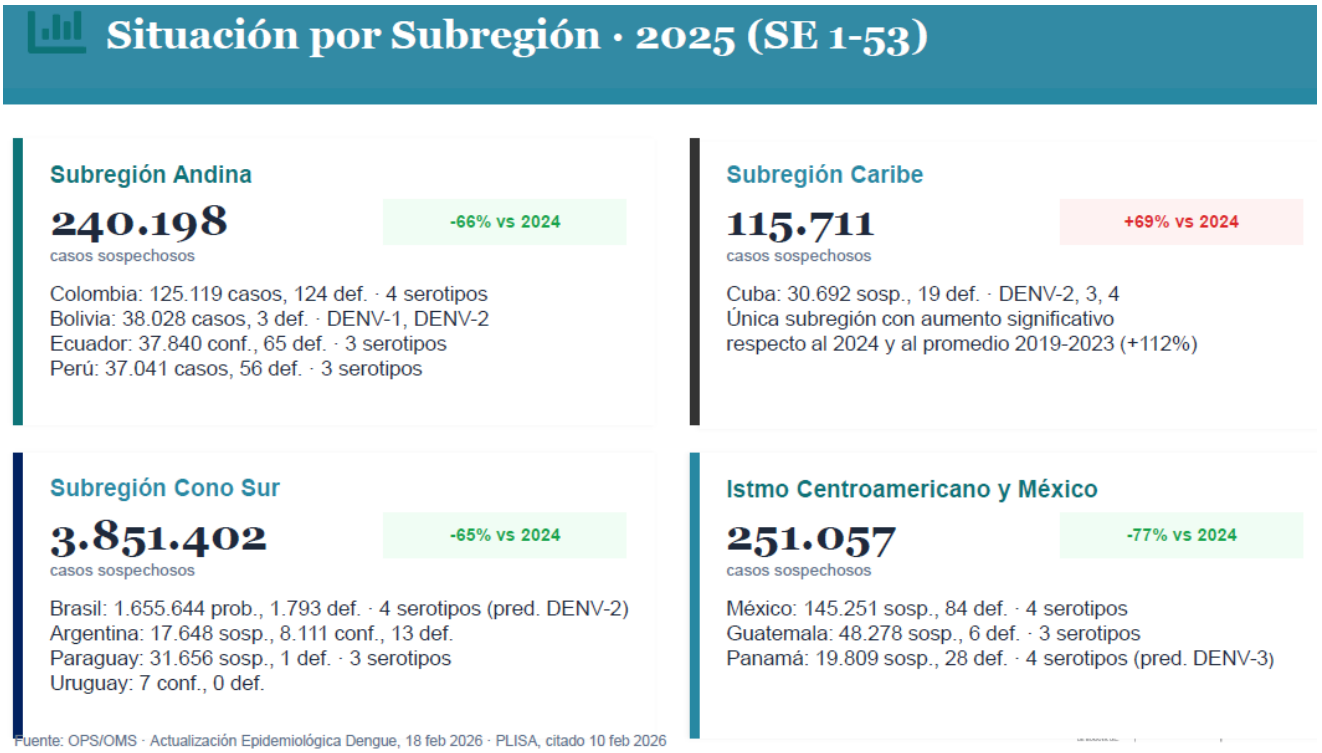
Asegurar el acceso equitativo a la vacunación para los grupos de mayor vulnerabilidad

Detección Temprana

Integrar el triajede Mpox en los servicios de atención de VIH e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).

Desafío Diagnóstico

Pruebas de PCR convencionales pueden no identificar cepas recombinantes. la secuenciación genómica es esencial para su detección.



6 Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante la introducción del sarampión en Bogotá D.C.

Objetivo general

Definir las directrices para la prevención, preparación y respuesta rápida e integral ante la introducción de casos de sarampión, rubéola y SRC (importados o relacionados) en el Distrito Capital, con el fin de evitar e interrumpir las cadenas de transmisión local, blindar el estatus de eliminación en Bogotá y reducir el riesgo de trasmisión autóctona, en articulación con la red prestadora pública y privada.

Alcance

Establece el marco estratégico, técnico y operativo para la prevención, preparación y respuesta ante la introducción, circulación y transmisión del sarampión en el Distrito Capital.

Aplica en todo el territorio de Bogotá e involucra a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB/EPS), Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), redes integradas de servicios, sector educativo, actores comunitarios y demás entidades distritales con competencia en salud pública.

Objetivos específicos

1. Fortalecer la sensibilidad del sistema de vigilancia epidemiológica para asegurar la notificación inmediata del 100% de los casos sospechosos de EFE, implementando BAI y BAC
2. Garantizar la operatividad de los ERI para iniciar la IEC, rastreo de contactos y toma de muestras en un periodo no mayor a 48h, asegurando la trazabilidad de la cadena de transmisión.
3. Alcanzar y mantener coberturas de vacunación ≥95% con triple viral incluyendo tácticas de" vacunación de bloqueo “.
4. Asegurar la integración técnica entre las IPS y el LSP, garantizando el flujo oportuno de muestras al INS para la caracterización genotípica y la confirmación diagnóstica en tiempos epidemiológicos útiles.
5. Establecer mecanismos de respuesta con actores clave para el control en puntos de entrada (Migración Colombia, OPAIN, terminales de transporte)
6. Implementar procesos sistemáticos de seguimiento y auditoría a la calidad de la información epidemiológica garantizando el cumplimiento de los indicadores que permitan verificar la interrupción de la transmisión y evitar que la circulación viral persista por más de 12 meses en el Distrito Capital.
7. Estandarizar el manejo clínico y los protocolos de bioseguridad (triage diferencial y aislamiento aéreo) en la red de IPS del Distrito, para mitigar la transmisión ambulatoria e intrahospitalaria de casos sospechosos y confirmados de sarampión y rubéola.
8. Fortalecer la comunicación de riesgo a la comunidad mediante medidas preventivas de contagio e identificación oportuna de casos.

Reducción de transmisión en comunidad

Garantizar coberturas de vacunación ≥95% en el cerco.

• Micro planeación rápida del cerco (24–48 h)
• Vacunación de bloqueo casa a casa y puntos fijos móviles
• Aplicación de “dosis cero” (6–11 meses)
• Verificación de carné en entornos protectores (colegios, jardines, ICBF) del cerco
• Barrido de susceptibles especiales
• Aseguramiento logístico
• Monitoreo Rápido de Coberturas (MRC) diario
• Cierre operativo del cerco (72 h – 7 días)

Acciones de bienestar con énfasis educación transformadora

Fortalecer capacidades comunitarias para reducir riesgo de transmisión y aumentar confianza en la vacunación:

• Sensibilización en entornos educativos, comunitarios y laborales.

• Socialización de signos de alarma y rutas de atención.

• Promoción de prácticas de autocuidado (aislamiento, ventilación, etiqueta respiratoria).

• Educación sobre no automedicación.

• Derivación activa a puntos de vacunación.

• Verificación de esquemas por equipos MAS Bienestar.

Comunicación

- Comunicados de prensa y boletines informativos según la necesidad de informar sobre la emergencia epidemiológica.
- Piezas gráficas para el aeropuerto y terminales terrestres de Bogotá y videos informativos para redes sociales que respondan a los siguientes ítems: definición, causas, medios de transmisión, entre otros.
- Articular con expertos para la producción de contenidos audiovisuales que respondan a inquietudes generalizadas sobre el virus y atender requerimientos de medios de comunicación.
- Atenciones a medios, según necesidad comunicativa de la Secretaría y a solicitud de los medios de comunicación

Recursos

Vigilancia Salud Pública – Transmisibles

TH en Subredes

IEC: 33 profesionales especializados

Fortalecimientos: 6 profesionales especializados y 4 médicos

BAC-Bloqueos: 51 auxiliares de enfermería; 11 profesionales de enfermería

TH en SDS: 10 profesionales especializados

Subsistema Urgencias y Emergencias en Salud Pública

ERI: 12

Punto de entrada Aeropuerto y Terminal El Salitre:

12 auxiliares de enfermería, 2 epidemiólogos y 1 líder.

• Solicitud de inmunobiológicos y dispositivos médicos al Ministerio de Salud y Protección Social.

• Distribución oportuna y con calidad, a los cinco centros de acopio de la ciudad.

• Monitoreo y seguimiento al uso eficiente de los inmunobiológicos y dispositivos médicos

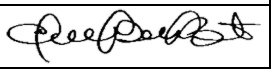
Financiar la adquisición de reactivos, medios de transporte viral y kits de toma de muestras para el LSP

Dotar a la Red de Servicios de Salud y a los equipos de campo con EPP específicos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Cada IPS debe revisar como garantizar la notificación super inmediata eventos 710-730 en el marco de la alerta actual sarampión incluye, fin de semana y festivos y la comunicación con la Subred de casos procedentes del exterior.	UPGD/UI	De manera inmediata
Garantizar toma y radicación de muestras evento 710-730 a todos los casos inmediata al LSP, para fines de semana y festivos el laboratorio garantiza la recepción de casos procedentes del exterior.	UPGD/UI	De manera inmediata
Asistencia a webinar de evento sarampión.	UPGD/UI	5/3/2026
Adoptar plan de prevención, preparación y respuesta distrital sarampión a nivel Subred y/o institucional de acuerdo a las propias dinámicas de operación para el evento.	Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur. UPGD/UI	De manera inmediata
Socializar temáticas del Cove al interior de cada IPS.	UPGD/UI	De manera inmediata

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Julieth Alejandra Delgado Ospina	lidertransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	3107649873	VSP Subred Sur Occidente	
2	Claudia Patricia Beltrán Beltrán	cpbeltran@saludcapital.gov.co	3167873305	SDS SVSP	

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002. (archivo adjunto).

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) **No ( )**	**N/A**

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

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

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	Arley corzo castro	Subred sur occidente	Epidemiologo	3202731794	covid@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Javier contreras	Sub red sur occidente	Técnico de sistemas	3208115137	jacom3000@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Leidy Johana Villa Avendaño	IPS Salud Sura Usaquen	Enfermera líder y epidemiólogia	3113297940	ljvillaa@sura.com.co	Firma de aprobación digital
5	Juliet Gómez Martínez	Viva 1a Venecia	Aux de enfermería	3213056144	wendygomez18@hotmail.com	Firma de aprobación digital
6	Stefani Katiusca Florez Trujillo	Secretaria Distrital de Salud	Profesional especializado	3163584893	skflorez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Gloria Lizeth Parra Rodríguez	Subred Centro Oriente ESE	Ingeniera sanitaria	3002840442	seguimientobrotes.sco@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Angélica María Rodríguez Gutiérrez	Subred sur occidente	Auxiliar de enfermería	3138168737	lino.segundo@hotmail.com	Firma de aprobación digital
9	blanca cecilia niño tellez	protger ips	bacteriologo	3124147040	calidadbogotaproteger@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	Mónica Aguilera	Medicentro familiar	Epidemiologa	3025262130	epidemiologa@clinicamedicentrofamiliar.com	Firma de aprobación digital
11	Sandra Zerrate Zerrate	EPS Famisanar	Profesional caracterización y	6500200	szerrate@famisanar.com.co	Firma de aprobación digital
12	Andrea Bibiana Pinilla	Subred Norte	Líder SSR-EEVV	3042014308	equipovspssr@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Claudia Marcela Triana	Empresa de medicina integral EMI SAS	Paramédico	3192557350	epidemiologia.bogota@grupoemi.com	Firma de aprobación digital
14	Eliana Milena Sabogal Rodríguez	SDS-SVSP-Transmisibles	Profesional especializado	3103314925	emsabogal@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
15	Lorena franco	Servicios medicos especializados arsas	Enfermera	3183184197	enfermeriaarsas3@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Leydi Marcela Ballen Luengas	Nueva EPS	Profesional gestión del riesgo	3224091448	leidy.ballen@nuevaeps.com.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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Mayerli Rubiano Calderon	Subred integrada de servicios de salud Sur	Ingeniera ambiental	3123822501	mayerlirubiano1997@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Alejandra Pinilla Farias	SDS-SVSP	Profesional Especializado	3103254947	iapinilla@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	GISELA ALEXANDRA RODRÍGUEZ MURCIA	INSTITUTO DEL CORAZÓN DE BOGOTÁ	EPIDEMIÓLOGA	3016684724	epidemiologiabog@institutodelcorazon.com	Firma de aprobación digital
4	José Orlando Fernández moreno	Nueva EPS	Auxiliar de gestión de riesgo	3164979573	jose.fernandez@nuevaeps.com.co	Firma de aprobación digital
5	Jenny Yazmin Sanchez Madrigal	Secretaria Distrital de Salud	Profesional Especializado	3507273065	jysanchez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Martha Bibibana Hernandez Camargo	SUBRED SUR	AUXILIAR ENFERMERIA	3124214431	20370987.marta@gmail.com	Firma de aprobación digital
7	Jenny Carolina Rueda Montes	Subred Norte	Epidemióloga	3115727254	vspssrengativa@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Solayi Andrea olivos alvarez	Ips grupo mok SAS	Enfermera de calidad	3223715204	ips@grupomok.com	Firma de aprobación digital
9	Melissa Sierra Perea	SDS Bogotá VSP	Profesional Especializado	3227394185	msierra@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
10	Mayra Valentina Ortiz	Fundación Hospital San Carlos	Epidemióloga ESP	3052505945	epidemiologia@fhsc.org.co	Firma de aprobación digital
11	Xiomara Fernández	Subred Sur Occidente	Epidemiologa	3014894360	vigilanciamneydc@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	Leidy Johana Monroy Rodriguez	Centros médicos colmedica	Enfermera epidemióloga	3163983221	ljohanam@umd.com.co	Firma de aprobación digital
13	Yuly Fernanda Garnica Joven	Clínica Colsanitas	Bacteriologa	3112520492	yfgarnica@colsanitas.com	Firma de aprobación digital
14	Claudia Patricia Pacheco	Subdirección de Vigilancia en salud pública	Profesional especializada	3143070664	cppacheco@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
15	Gopi Ashraya Devi Dasi	Hospital Infantil Universitario de San Jose	Profesional Especializado	3164445377	vigilancia.epidemiologica@hospitalinfantildesanjose.org.co	Firma de aprobación digital
16	Yuli paola perlaza rengifo	HEALTH & LIFE IPS SAS	Gestor de Calidad	3143169639	gestorcalidad@hlips.com.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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	John Freddy Paez Moreno	Subred Sur Occidente	Ingeniero Ambiental	3118635237	johnpaezm@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Dersy añasco	Secretaria distrital de salud	Referente de farmacovigilancia	3176436042	dlanasco@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	María Fernanda pulido	Vivir ips	Enfermera	3194192024	enfermeriavihvivirips@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Madyuri lesmes	Servimed ips tunal	Auxiliar de enfermería	3193445698	enfermeriaumtunal@servimedips.com	Firma de aprobación digital
5	Kateryn Olarte	Subred Sur Occidente	Epidemióloga	3166180614	katerynolarte0321@gmail.com	Firma de aprobación digital
6	Jennifer Paola Ordoñez Pupiales	IPS GRUPO MOK SAS	Psicólogo	3193203508	jenni123ord@gmail.com	Firma de aprobación digital
7	Diana Carolina Ramirez Peña	Aliansalud EPS	Enfermero Epidemiologo	3118434727	carolinarp@aliansalud.com.co	Firma de aprobación digital
8	Sandra Patricia Vives Gualteros	Grupo Quincy GAHD	Profesional Universitario 2	3002650288	enfermeriaquincy@gmail.com	Firma de aprobación digital
9	Heidy Daniela Rincon	Hospital Universitario Mayor Mederi	Enfermera VSP	3504589922	vigilancia.epidemiologica@mederi.com.co	Firma de aprobación digital
10	Esperanza Galeano Rodriguez	Subdirección Vigilancia en Salud Pública/VBC	Profesional Especializado	3112796696	egaleano@saludcapital.gov.co	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	Christian Leon osorio Vanegas	SDS	psicólogo ángeles guardianes	3204742302	contingenciamm2023@gmail.com	Firma de aprobación digital
13	Arlyn carolina castiblanco Martínez	Subred sur occidente	Epidemióloga	3135812645	arlincaroline0609@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	Olga Maritza Suta López	Subred Sur Occidente	Profesional universitario 2	3112560310	ingolgasutal@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	Karen Tatiana Molina Serna	GEMSSA SAS	Bacterióloga	3126488255	laboratorio.gemssabogota@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Sonia Robayo	Fundación Hospital San Carlos	Aux Epidemiologia	3212678417	epidemióloga@fhsc.org.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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Laura María Vega Ramírez	Proteger IPS	Bacterióloga	3102806398	lmariavegar@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Sandra Cilena Montoya Arboleda	SDS	Contratista	3152505292	scmontoya@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Gloria Nelsy Garzón Gómez	Ips Salud ocupacional los andes	Enfermera	3008980788	glorigomez1581@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Mariela Nossa Alvarez	Messer Colombia S.A agencia Remeo Bogotá	Enfermera Nacional de salud Pública	3152251279	mariela.nossa@rms-col.com	Firma de aprobación digital
5	Diana Carolina Saavedra Martinez	Cafam	Enfermera epidemióloga	3043907081	epidemiologiacafam@cafam.com.co	Firma de aprobación digital
6	Leidy Tatiana Romero Abril	Dirección de Participación	Líder zonal	3114471545	ltromero@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Camilo Jose velandia	Centro san Camilo Juan rey	Jefe de enfermería	6013001275	epidemiologiasancamilojuanrey@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Diana Anyule Cañón Vela	Subred norte	Epidemióloga	3124011995	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Liliana Isabel Barrero Garzon	SDS - SVSP	Profesional Especializado	3208409183	libarrero@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
10	Carlos Julián Benítez Triana	Quincy	Enfermero	3225110903	carlbenit151@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	Aura Cristina Ariza alarcon	LOS COBOS MEDICAL CENTER	Auxiliar de epidemiología	3146353815	auxepidemiologia@loscobosmc.com	Firma de aprobación digital
12	Shirleidis Rodríguez Martinez	Mediexpress sede 3	Uxiliar en enfermería	3214554105	ue@mediexpress.co	Firma de aprobación digital
13	Martha Bibiana Hernández Camargo	SUBRED SUR	AUXILIAR ENFERMERIA	3124213421	20370987.martha@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	Yesika Bibiana Bohórquez pinilla	Ayudas diagnósticas Sura central de proceso	Bacterióloga	3102462493	notificacioncentro@suramericana.com.co	Firma de aprobación digital
15	Mercedes Latorre Palacios	Clinicos programas de atención integral IPS sas	Auxiliar salud pública	3196193955	saludpublica@clinicos.com.co	Firma de aprobación digital
16	Nathalia Echavarría Acevedo	SDVSP -SISVESO	Contratista	3046783338	nechavarria@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Luz Caraballo Romero	Centros médicos colsanitas	Enfermera	3027137488	lumcaraballo@colsanitas.com	Firma de aprobación digital
2	Natalia Andrea Ramírez Albarracin	Infectologos clínicos de Colombia SAS	Coordinación de enfermería y gestión	3108291865	natialbarracin2207@gmail.com	Firma de aprobación digital
3	Diana Katerine Rodriguez Baez	Subred sur	Epidemióloga SSYR	3222517062	salud.syr@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
4	JONNATHAN STEVEN GONZÁLEZ PINEDA	Secretaria Distrital de Salud	Desarrollador	3144662309	js2gonzalez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Ricardo Andrés Gelvez Severino	Subred norte	Lider de transmisibles	3015594975	rgelvezs@hotmail.com	Firma de aprobación digital
6	Daira Camila Suárez Molina	Servisalud QCL	Líder epidemiología	3118045917	saludpublica.region10@servisaludqcl.com.co	Firma de aprobación digital
7	Juliana Lucía trespalacio rozó	Virrey Solís sucursal Bogotá	Enfermera pyp	3124745727	julianaltr@virreysolisips.com.co	Firma de aprobación digital
8	Adriana Paola Ulloa Virgüez	Subdirección de VSP	Contratista	3143485135	apulloa@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Yelitza simbaqueba	CDS PATIOS	Auxiliar de enfermería	3143383473	yesimo02@yahoo.com.ar	Firma de aprobación digital
10	Esperanza Gámez Avendaño	Quincy	Enfermera profesional	3132115051	esperanzag0613@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	Janneth Milena Cordero	Subred sur occidente	Lider operativo	3174459668	puntosdeentrada@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Angie Milena Cruz Gómez	CEHYD SAS	Auxiliar de enfermería	3502889623	angiemilenacruz@gmail.com	Firma de aprobación digital
13	Sandra Milena Velandia Ramirez	Subred Sur Occidente VSP-SSR	Epidemiologo	3219259394	svelandiaramirez@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	Carolina Ruiz	Subred Sur Occidente	Líder operativo	3125683857	eri@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
15	Kelly Paola serrato Salamanca	Hospital central policía nacional	Enfermera	3014296823	kelly.serrato@correo.policia.gov.com	Firma de aprobación digital
16	Egna Patricia Motavita	Puertos	Auxiliar de enfermería	3112140443	egpamohe@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yessica Marroquín Durán	Subred Sur	Ingeniero Ambiental	3134053950	yessica.marroquin194@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Jennifer Contreras porras	Centro cardiovascular colombiano	Epidemiologia	3165334529	epidemiologia@cencardio.com.	Firma de aprobación digital
3	Sandra González	Asistencia medica de Bogotá AMEB	Representante legal	3202487771	ameb.ips@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Lilian andrea patiño gómez	Riesgo de fractura cayre ips	Coordinador epidemiologia	3007811055	sivigilacayresedeamericas@cayre.co	Firma de aprobación digital
5	LAURA NATALIA ARENAS M	LABORATORIO CLINICO DE MARLY	REFERENTE DE CALIDAD	3167471039	calidad@laboratoriomarly.com.co	Firma de aprobación digital
6	Luisa Fernanda Romero López	Cruz Roja Colombiana SAMU Norte	Asistente Operativo	3017153033	sn.auxoperativo@cruzrojabogota.org.co	Firma de aprobación digital
7	Xiomara Calderon	Compensar	Bacterióloga de calidad	3116983718	xmcalderonc@compensarsalud.com	Firma de aprobación digital
8	Adriana Yasmín Hurtado	Puertos	Auxiliar de enfermería	3052867823	nanaenfermeria@gmail.com	Firma de aprobación digital
9	Joseph Esteban Torres Rodriguez	Clínica oftalmología Colsubsidio	Enfermero vigilancia	3124844462	jesteban.92@hotmail.com	Firma de aprobación digital
10	Daniela losada	Puertos	Auxiliar de w	3143661012	losad2611@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	Luz Alejandra Aponte	Quincy	Enfermera	3186965937	luzalejandraapontecontreras@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	Natalia Bernal Gutiérrez	Praxisalud ips	Coordinadora asistencial	3057615756	coordinacionasistencial@praxisaludips.com	Firma de aprobación digital
13	Catalina ayala	Mediport	Aux de calidad	3107788975	auxiliardecalidadmediport@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	Pilar Andrea Moreno Numpaque	Salud Llanos IPS	Enfermera	3143359152	enfermerajefebogota@saludllanosips.com	Firma de aprobación digital
15	Laura Marcela Gaviria Rozo	Subred Norte	Ingeniera Ambiental	3212439195	seguimientobrotesnorte@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Erika Garcés Fajardo	Transmisibles	Epidemiologa	3202238534	administrativotransmisibles@subrednorte.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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diego Fernando Oviedo perdomo	Subred sur	Líder transmisibles	3015774568	transmisibles@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
2	Alejandro castro	Ips jah rafa	Terapeuta respiratorio	3125842579	epidemiologiajahrafa@gmail.com	Firma de aprobación digital
3	Nicole Vanessa Páez Garzón	Viva 1a ips Santa Maria del Lago	Enfermera PES	3204231244	jefe.calle80pes@viva1a.com.co	Firma de aprobación digital
4	Leidy johanna ramos segura	Cruz roja scb sede av 68	Asistente operativo	3115401080	a.operativosamu68@cruzrojabogota.org.co	Firma de aprobación digital
5	Claudia Patricia Escobar Suache	Fundación Cardioinfantil IC	Enfermera de epidemiología	3212794041	cescobar@lacardio.org	Firma de aprobación digital
6	Tatiana Andrea Cano Isaza	Dirección de Salud Colectiva	Contratista	3022474325	tacano@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Diana Martínez	Sso	Enfermera	3007003234	dianimmg@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Paula Andrea Arteaga	Subred sur	Epidemióloga	3106011098	paulandrea.arteaga@gmail.com	Firma de aprobación digital
9	Nicolas Castillo Lozano	Subred sur	Ingeniero de sistemas	3502915638	givspsur@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
10	Esmeralda Calderón	Universidad ean	Enfermera jefe	3168748119	atencionmedica@universidadean.edu.co	Firma de aprobación digital
11	Libardo Alberto Rentería Ledezma	Subdireccion de Vigilancia en Salud Publica	Profesional especializado	3153154201	larenteria@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Larys Arévalo Rodríguez	Vigilancia en salud pública	Enfermera	3118519159	larysarevalo@gmail.com	Firma de aprobación digital
13	Alberto sarmiento valencia	Secretaria Distrital De Salud	Tecnico	3168218374	a1sarmiento@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Eliana Catherine Vargas Diaz	Subred sur	Referente vsp	3506133640	lider.vsp@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
15	Julieth Alejandra Delgado Ospina	Subred Sur Occidente	Líder Transmisibles	3107649873	lidertransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Roxana Rodríguez Zambrano	UNIDA MÉDICA SANTA FE 127	Enfermera	3234480972	unicentroenfermeria@ums.com.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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Adriana Guaca	SDS SVSP	Referente de Infancia	3505962278	amguaca@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
2	Maritza Catalina Torres Munevar	Compensar EPS	Gestor del Riesgo en Salud Pública	3003110561	mctorresm@compensarsalud.com	Firma de aprobación digital
3	Alejandra Rodríguez Acero	Subred Sur	Facilitadora Prescripcion Social	3008086881	prsocialsumapaz@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Jineth Ramírez	VSP SSO	Enfermera	3203526589	estrategiaangelesguardianes@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	Gabriela pereira	Ips de todos kennedy central	Administrativo	3308738002	kennedycentral.admin@ipsdetodos.com	Firma de aprobación digital
6	Erika santoya hernandez	Enfermera	Enfermera	3133488443	erika.s@clinicamontserrat.com.co	Firma de aprobación digital
7	Leidy Milena Real Vega	Subred Sur Occidente	Profesional Especializado	3203987790	leidyreal777@hotmail.com	Firma de aprobación digital
8	Mayra Alejandra Mayorga Bogota	Subred Sur	Epidemiologa	3183933179	epvtransmisibles@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Milena Velandia	Servicios y Asesorías en infectologia SAI/Carlos	Dirección de gestión interna	3229627488	direccion.operaciones@infectologia.com.co	Firma de aprobación digital
10	Luz Dary Sanabria Bustacara	Centro médico Colsubsidio Quiroga	Auxiliar de epidemiología	3138554295	pyp.cmquiroga@colsubsidio.com	Firma de aprobación digital
11	Zulma Arévalo	Subred surocidente	Auxiliar de enfermería	3143749650	zarevalo199@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	Claudia Liliana Fernández Zoque	Ips Especializada Plaza Claro	Enfermera de Apoyo Administrativo	3234775562	sivigila@ipsespecializada.com.co	Firma de aprobación digital
13	Paola Carolina Correal Tovar	SDS-SVSP	Profesional especializado	3178553008	pccorreal@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Fredy A. Pidiache Alfonso	Subred Sur Occidente E.S.E	Ingeniero Ambiental	3115690549	fredy8024@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	Marly Benítez Díaz	Grupo Quincy	Enfermera profesional	3138803947	johanita_m3@hotmail.com	Firma de aprobación digital
16	Luisa Fernanda Perez grajales	IPS ESPECIALIZADA	Enfermera apoyo administrativo	3234775562	sivigila@ipsespecializada.com.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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Lina Fernanda Orjuela Rodriguez	SUBRED SUR OCCIDENTE	Epidemiologa	3132104132	linafda93.19@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Paula Andrea Jaramillo Sotelo	Subred Sur Occidente	Enfermera profesional	3113667727	paulajaramillo47@gmail.com	Firma de aprobación digital
3	Cristian Camilo Castro Duran	Subred Sur occidente	Técnico en sistemas	3195091536	cristian.sds.2024@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Noreicy Figueredo	Instituto de diagnóstico médico IDIME	Auxiliar de salud pública	3124156479	vigilanciaepidemiologica@idime.com.co	Firma de aprobación digital
5	EDITH JULIETH CARDENAS	SUBRED SUR OCCIDENTE	AUXILIAR ENFERMERIA	3143331674	eri@suroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Ruth Alicia Vargas Huertas	Guillermo Diaz Guevara	Secretaria	3102862891	doc.gdg@hotmail.com	Firma de aprobación digital
7	Angélica Fonseca avila	Sds	Profesional especializado	3213718230	a3fonseca@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
8	Carmenza Osorio Gómez	Despacho	Asesora	3127459277	cosorio@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Sandra Yaneth Sepúlveda	Compensar	Auxiliar de enfermería en salud	3103017333	sysepulvedad@compensarsalud.com	Firma de aprobación digital
10	María Milena Guzmán Bogotá	Unidad Medica Santa fe IPS CL 95	Enfermera Jefe	3186435043	calle95enfermeria2@ums.com.co	Firma de aprobación digital
11	Lina Galeano	Cayre ips	Sivigila	3175103243	sivigilacayresedeamericas@cayre.co	Firma de aprobación digital
12	Alexandra rico	Fernando baron	Asistente administrativo	3112073189	examenesconsultorioandreabaron@hotmail.com	Firma de aprobación digital
13	Narda Graciela Nieto Esquivel	Subred suroccidente	Auxiliar de enfermeria	3153364653	dana_3076@hotmail.com	Firma de aprobación digital
14	Carlos Andres Acevedo Gomez	Subred sur occidente	Ingeniero ambiental	3204500526	carlosacevedo001@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	Jayson Steeven Penagos arevalo	GAHD	Enfermero	3016111608	jeypenagos@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Ligia Robayo Montañez	Subdirección de Vigilancia de Salud Pública	profesional especializado	3112067023	lrobayo@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Elsy Yeraldin Salamanca Perez	Messer Colombia S.A agencia Remeo Bogotá	Lider de enfermería	3102092825	elsy.salamanca@rms-col.com	Firma de aprobación digital
2	Oleida Mendoza Mendoza	Subred Sur Occidente	Ingeniera de Sistemas	3057052357	givspsuroccidente@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Luz Marina Álvarez	Subred sur occidente	Epidemiología	3213354907	luzmaalvarezem@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	DIANA KATHERINE CASALLAS FRANCO	Subred sur occidente	Auxiliar de enfermería	3118737393	dcasallas.subredcentrooriente@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	STEPHANNIE MENDOZA PAEZ	FUNDACION NEUMOLOGICA	ENFERMERA	3124390603	vigilanciaepidemiologica@neumologica.org	Firma de aprobación digital
6	DAYANA MARCELA AMAYA GRANADILLO	LABORATORIO	BACTERIOLOGA	3244651247	damarce-94@hotmail.com	Firma de aprobación digital
7	Tatiana Andrea	Cano Isaza	Contratista	3022474325	tacano@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
8	Rubén Darío Rangel Pineda	IPS Grupo MOK	Médico general	3008285747	ruben.rangel@grupomok.com	Firma de aprobación digital
9	Yadelis del Carmen Roca Márquez	Quincy	enfermera jefe	3006662177	yadelisroca1990@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	Yenny Salgado	Subred norte	Líder Uye	3134676750	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
11	Yeimi katherin gallego torres	Clínica medical sas	Aux epidemiologa	3197146272	saludpublica@clinicamedical.com.co	Firma de aprobación digital
12	Claudia Marleny Silva Botina	SSR SMI SVSP	Técnico SSR SMI	3214647153	cmsilva@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Omar Lorenzo Murillo Quiroga	Red somos	Administrador	3202240474	olmurilloq@hotmail.com	Firma de aprobación digital
14	Yenny Salgado	Subred norte	Líder Uye	3134676750	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
15	YOLANDA VARGAS	CENTRO ASSITENCIAl MADRE BERNARDA	AUX ENFERMERIA	3214855959	cmmbernarda@hotmail.com	Firma de aprobación digital
16	María Ximena Chacón Rey	Subred Sur	Epidemiologa	3124729432	micobacterias@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Shirley Rincón	UDD Calidad	Auditora de Calidad	3214597190	udd.garantiadecalidad@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	angela eliana morales marroquin	jarbsalud ips	coordinadora asistencial y calidad	3208283036	enfermeriajarbsalud@gmail.com	Firma de aprobación digital
3	Evelin Julieth López Quiñonez	Subred Suroccidente	Enfermera	3123327456	evelin.jlopez@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Irene Umaña Puentes	Subdirección Vigilancia en Salud Pública	Secretaria Ejecutiva	3222767784	iumana@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Bryan Andrés García Garnica	Subred norte e.s.e	Ingeniero de sistemas	3123868905	givspnorte@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Anyi Ledezma	Sistema de vigilancia en salud pública	Auxiliar de enfermería	3213456617	angieledesma468@gmail.com	Firma de aprobación digital
7	adriana angelica maestre oliveros	Jarbsalud ips	auxiliar calidad	3206498283	maestreoliverosangelica96@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Andrea Stefania Otero Macea	Los Cobos Medical Center	Enfermera epidemiologa	3113523492	enfraepidemiologia@loscobosmc.com	Firma de aprobación digital
9	Deicy Andrea Rozo Villamil	SVSP SISVAN	Contratista	3017446768	darozo@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
10	Katerine Yulieth Higuera Mora	Petrobras Colombia Combustibles S.A - Planta	Profesional Salud Ocupacional	3167801707	cc-consultoriomedicoppa@petrobras.com	Firma de aprobación digital
11	Maria Fernanda Ramirez Rodriguez	IPS MOK SAS	Medica general	3117712107	maferamirezr@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	Juanita gacha	Subred sur occidente	Ingeniera ambiental	3137488439	juanitagachaes@gmail.com	Firma de aprobación digital
13	Diana Carolina Ovalle vargas	VSP/ SSO	Profesional especializado	3214588330	dicovalle.ips.hco@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	Fredy Hernando Martínez Hernández	Grupo GADH	Profesional Universitario 2	3192593007	fmar197219@yahoo.com	Firma de aprobación digital
15	Wilson Ferney Villalba	SUBRED CENTRO ORIENTE	INGENIERO DE SISTEMAS	3124494810	givspcentrooriente@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Sandra Milena Garcia	Sunred suroccidente	Auxiliar de enfermería	3203801834	samigalo@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Helena Mercedes Ardila Rodriguez	Congregación de Dominicas de Santa	Jefe Calidad	3205623996	calidad@clinicanueva.com	Firma de aprobación digital
2	Angélica Rozo Gutiérrez	Subred Norte	Ingeniera Ambiental	3124237769	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Yeimmy Alvarado	Subred sur occidente	Auxiliar de enfermería	3125769974	sebesytatis173@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	Carolina Cohen	Subred suroccidente	Profesional universitario	3125197146	carolinacohen96@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	María Cristina Duarte Garzon	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro	Profesional Especializado Salud	3002675370	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Jorhlenny Coronado Bautista	Clínica del Seno IPS	Coordinación de enfermería	3166583526	coordinacionenfermeria@clinicadelseno.com	Firma de aprobación digital
7	Gina Urrego Beltrán	Subred centro oriente	Líder operativo Uye	3006466314	uye@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
8	Míriam Gacha Ortiz	GAHD	Enfermera	3115971629	mariam15153@hotmail.com	Firma de aprobación digital
9	Nicol Daniela Jiménez Martínez	TELEPERFORMANCE	Enfermera	3044506943	nicol.jimenezmartinez@teleperformance.com	Firma de aprobación digital
10	LILIANA COMBITA TORRES	IPS SURA PLAZA CENTRAL	FISIOTERAPEUTA	3133869916	cesaludpublic@suramericana.com.co	Firma de aprobación digital
11	Luz Mary Velandia	SDS	Contratista	3045801162	lmvelandia@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Linda Triviño Polania	Servicios ADOM	Auxiliar de Calidad	3007453461	saludpublica1@adom.com.co	Firma de aprobación digital
13	MARGARITA CLAUDIA AREVALO ALONSO	LABORATORIO PATOLOGICO DR J	REPRESENTANTE LEGAL	3115310800	m.clareal@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	anith xiomara garcia urbina	Ips sura santa barbara	enfermera	3124112670	axgarcia@sura.com.co	Firma de aprobación digital
15	JOSE ELIAS NASRRALA ARIAS	LABORATORIO PATOLOGICO DR J	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3174418709	labpat.hzarate@live.com	Firma de aprobación digital
16	Ruben Rodriguez	Secretaria de Salud de Bogota	Profesional Espcializado	3002979179	rdrodriguez@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Diana Carolina Vanegas Moreno	Universidad del Rosario Quinta Mutis	Enfermera	3203391483	dianaca.vanegas@urosario.edu.co	Firma de aprobación digital
2	Claudia Milena Rozo Reyes	Salud Ocupacional de los Andes Limitada	Asistente Administrativa	3104271851	asesoramedica@soandes.co	Firma de aprobación digital
3	Alison Castro Pulido	SDS-Subred Sur	Nutricionista	3223281570	sds.nutricionistatbhansen@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	ANGELA CORTES CRUZ	CLINICA DE LA MUJER	AUXILIAR DE ENFERMERIA	6161799	angelacortes1069@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	jairo fernando charry sedano	consultorio peditrico	pediatra	3153617597	jfcharrysedano@hotmail.com	Firma de aprobación digital
6	Maria Cristina Duarte Garzón	Subred Integrada de Servicios de Salud Centro	Profesional Especialziado Salud	3002675370	epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Diana Mildred Rodríguez Roberto	Universidad del Rosario	Enfermera	29702003239	dianamild.rodriguez@urosario.edu.co	Firma de aprobación digital
8	Ana Julieth Garcia Jimenez	Subredsuroccidente	Epidemiologa	3004255075	juliethgj2023@gmail.com	Firma de aprobación digital
9	STEPHANIE CECILIA GARCIA ACOSTA	DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRI	LIDER SIVIGILA	3205654060	sivigiladmgem@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	Ángela patricia Téllez moreno	Uaso bigup	Auxiliar de enfermería	3208110498	juandiegotellezmoreno286@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	Nelly Yaneth Rueda cortes	Subdirección de vigilancia en salud pública	Profesional especializado	3125305867	nyrueda@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Angie Dayana Correa Najar	Secretaria Distrital de Salud Equipos MAS	Apoyo a la supervisión	3204366658	adcorrea@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
13	Yeni Alexandra Barrera Ramos	Centro Médico Sura Plaza Central	Auxiliar en salud pública	3143870526	cgsacmix@colsubsidio.com	Firma de aprobación digital
14	Gloria Sánchez	Intervemir IPS	Bacteriológa	2567574	laboratorio@intervenirsalud.com	Firma de aprobación digital
15	Norley Ernesto Moreno Torres	Subred Centro Oriente	Ingeniero Sanitario	3005366829	uye@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Edna Carolina Avila Villabona	VSP	Contratista	3118909136	ecavila@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	añexandra rico	fernando baron	asistente administrativo	3112073189	examenesconsultorioandreabaron@hotmail.com	Firma de aprobación digital
2	Marlen Corredor Rivera	SDS/Subred Sur Programa distrital de TB/Hansen	Apoyo técnico	3132712678	sds.apoyoinvestigaciontb@gmail.com	Firma de aprobación digital
3	NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD	líder transmisibles	3208564180	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Cristian Quiroga Ardila	ViveMax IPS	Coordinador	3017067530	ipssaluddar24@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	Victor Andrés Ardila Palacios	SDS VSP SISVAN	Referente evento 113	3115885379	vaardila@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
6	MARISOL FINO CASTAÑEDA	SDS / SUBRED SUR	PROFESIONAL PROGRAMA TB-	3212763621	sds.tbcronicas.infantil@gmail.com	Firma de aprobación digital
7	Yenny Rocío Sánchez Rativa	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte	Coordinadora zonal VSP	3102201262	vigilanciasaludpublica@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
8	Greys Patricia Merchán Castellanos	Medilaboral IPS Santa Maria del Lago	Coordinador Laboratorio	3124152363	santamarialab@medilaboral.com	Firma de aprobación digital
9	ALVARO MARIN	IPS ARCOIRIS DE ESPERANZA S.A.S	Subgerencia	3107732715	centroarcoirisdeesperanza@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	Marisol Fino Castañeda	SDS Subred sur	Profesional TB	3212763621	solfinoc@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	LEIDY KARINA MONROY SAMACA	PUNTO DE ATENCIÓN SURA LA CASTELLANA	AUX SALUD PUBLICA	3227269511	saludpublica.cmcastellana @colsubsidio.com	Firma de aprobación digital
12	Jennifer García Sarmiento	Secretaría distrital de salud	Profesional especializado	3115391080	jc1garcia@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
13	SANDRA MAYERLY MARTÍNEZ MURILLO	SUBRED SUR OCCIDENTE	PROFESIONAL DE SALUD	3143350919	pterapiarespiratorio@gmail.com	Firma de aprobación digital
14	ALEXIS ARDILA ALVAREZ	ARMADA NACIONAL	COORDINADOR UFAP NORTE	3203786190	aymer.ardila@armada.mil.co	Firma de aprobación digital
15	Nataly Mantilla	Servicios médicos especializados Neurosalud	Enfermera	3160434486	calidad.neurosalud@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	LUZ MERY TOBAR ARIAS	52844530	Tecnica	3107990489	lmtobar@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Roncancio Fino Yudy Emilce	Clinica Colsanitas	Bacteriologa Coordinadora	3133254597	yeroncancio@colsanitas.com	Firma de aprobación digital
2	Diana Gracia Meza	Subred Sur Occidente	Profesional	3112368092	vigilanciamneydc@gmail.com	Firma de aprobación digital
3	Edith Segura	USS CSE SUBA	Referente de Epidemiologia	3008545408	sivigilacse@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Dary Giselle Ruiz Rojas	Secretaría Distrital de Salud	Contratista	3005547086	dgruiz@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Johana Osorio Usaquén	SVSP- SDS	Contratista	3003185068	josorio@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
6	LILIAN JAZMIN SALGADO MURCIA	LABORATORIO CENTRAL DE REFERENCIA	BACTERIOLOGA	3176392977	labreferenciacasosespeciales@colsanitas.com	Firma de aprobación digital
7	Sugey Alape Vergara	Centro de fertilidad repronat	Bacteriologa	3013309344	laboratorio@celagem.com	Firma de aprobación digital
8	Ligia Esperanza Ariza Calderon	Hospital fontibon	Auxiliar de enfermería	3124648982	larizac1@hotmail.com	Firma de aprobación digital
9	JAIDY JULIETH PEREZ GALINDO	HOSPITAL FONTIBON	EPIDEMIOLOGA INSTITUCIONAL	3124820384	epidemiologiainstitucional14 @subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
10	Sugey Alape Vergara	Centro de fertilidad repronat	Bacteriologa	3013309344	laboratorio@celagem.com	Firma de aprobación digital
11	Ingrid Yazmin Cervantes García	Subred Sur Occidente	Técnico administrativo	3142485436	iycervantesg14@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	Martha Patricia Padilla	Subdirección de vigilancia en salud pública	Profesional especializado	3132840782	mp1padilla@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
13	GLORIA MARGARITA GARCIA ESCALLÓN	CALIDAD	COORDINACIÓN DE CALIDAD	3004143009	calidad@mentalhealthips.com	Firma de aprobación digital
14	Claudia Milena Guacaneme	VSP trasnmisibles	Epidemiologa	3134255248	claudiaguaca@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	Martha Isabel Vargas Aguilar	Secretaria Distrital de Salud	Profesional especializado	3228193950	mivargas@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
16	Leidy Rocio Rubiano Alfonso	Sociedad Medica Alcala SAS	Enfermerá	3212346177	enfermeria@smaclinica.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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Ladis Johanna Madrid Cuello	Subred sur occidente	Epidemiologa	3126760418	ladismadridcuello@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	Daniel Monroy	Subdireccion Vigilancia en Salud Pública	Profesional en Sistemas	3123331901	dmonroy@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Yuly Bibiana Moreno Mojica	Sanitas	Gestora de salud publica	3169031800	yuly.moreno@epssanitas.com	Firma de aprobación digital
4	Heidy Camargo Gonzalez	SDS - Subred Sur	Profesional especializada	3203013946	heidycamargog@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	ANA MYRIAM PÉREZ FAURA	Laboratorio Bioclínico 99	Bacterióloga	3124315285	miryamp.99@hotmail.com	Firma de aprobación digital
6	Sonia León Castro	SDS - SAA	Profesional especializado	3505979200	s1leon@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Argenis Rodríguez Villanueva	SDS-SVSP	Contratista	3002178000	a5rodriguez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
8	CAROLINA ROJAS PARRA	SUBDORECCION DE DETERMINATES DE SALUD	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	3156323911	c1rojas@saludcapotal.gov.co	Firma de aprobación digital
9	Liza Mary Castañeda Ruiz	Viva 1a IPS Sede Olaya	Auxiliar de Enfermería	3173041258	enfermerapym.olaya@viva1a.com.co	Firma de aprobación digital
10	Brichk Gil	Subred sur occidente	Centro de salud Boston transmisibles	3164148293	brichkg@gmail.com	Firma de aprobación digital
11	ANDREA DEL PILAR HELENO JARAMILLO	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3193077430	consultoriodrahelenojaramillo@gmail.com	Firma de aprobación digital
12	MARGARITA MARIA VARGAS DONOSO	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3165243611	margaritavdonoso@gmail.com	Firma de aprobación digital
13	Claudia Patricia Beltrán Beltrán	Subdirección Vigilancia en Salud Pública	Profesional especializado	3167873305	cpbeltran@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
14	MARTHA ADRIANA RIVERA HERRERA	SUBRED SUR OCCIDENTE	LIDER SSR SMI	3124805097	ssrsubredso@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
15	RUTH YURANYS ARMENTA POLO	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3116534994	ruthyarmentapolo@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Kathlieen Starlite Mendieta Suárez	Vigilancia Salud Publica SDS	Contratista	6013649090	ksmendieta@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	SANDRA ISABEL BARRERA SILVA	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3193077430	barreraeco@hotmail.com	Firma de aprobación digital
2	Jazmín angelica varela angel	Sub Red Sur Occidente	Epidemiologa	3332426961	angelicavarela1990@gmail.com	Firma de aprobación digital
3	HECTOR HOMERO ROMERO OSPINA	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3193077430	hh.hector@gmail.com	Firma de aprobación digital
4	HENRY MAURICIO ISAZA VEGA	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3212156881	isazadiabetes@gmail.com	Firma de aprobación digital
5	DANY CAROLINA PULIDO LOPEZ	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3108045230	drapulidoecopetrol@gmail.com	Firma de aprobación digital
6	WALTER ROMERO	GRUPO EMPRESARIAL SALUD POSITIVA	LIDER DE ENFEMERIA	6017954600	autorizacionesbogota@saludpositivaips.com	Firma de aprobación digital
7	Alisson Nathalia Catillo	Luis Leonardo Rojas Puentes	Secretaria	3154339646	doctor@leonardorojasoncologo.com	Firma de aprobación digital
8	KATERIN ALVARADO ECHEONA	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEGA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3125412031	kecheona@clinicos.com.co	Firma de aprobación digital
9	Alisson Castillo	Jairo Andres Zuluaga Leon	Secretaria	3027642727	drjzuluaga.agenda@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	BETHSY MIRIAM DUSSAN VIVAR	MEPA PAMI BULEVAR - CLINICOS IPS	MEPA PAMI BULEVAR - CLINICOS	3193077430	bdussan7@hotmail.com	Firma de aprobación digital
11	JOHANA LICETH CORTES ROMERO	SDS - SVSP-SISVECOS	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	3649090	jlcortes@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Greys Patricia Merchán Castellanos	Medilaboral IPS calle 26	Coordiandor Laboratorio	3124152363	coordinacionlab@medilaboral.com	Firma de aprobación digital
13	Pilar Giovana Macana Noguera	Subdireccion de Vigilancia en Salud Pública	Auxiliar Administrativo	3183725309	pgmacana@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
14	ANA LUISA PULIDO MORENO	PROGRAMA MADRE CANGURO INTEGRAL S.A.S	COORDINADOR DE SEGURIDAD CLINICA	3106096959	seguridadclinica@programacanguro.org	Firma de aprobación digital
15	ANA MARIA GUTIERREZ SEPULVEDA	ENDOCIENCIA SAS	ADMINISTRADORA	3114407182	endociencia.sas@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	Yuly Andrea Hernández Jiménez	Secretaría Distrital de Salud/ Vigilancia en 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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sandra Liliana Cuervo M.	Famisanar	Profesional Gestión Salud VSP	3148501380	regionalbogotasaludpublica@famisanar.com.co	Firma de aprobación digital
2	Monica Vanegas	Central de patologia	Auxiliar administrativo	3125419071	labpatologia@colsanitas.com	Firma de aprobación digital
3	ALEXANDRA RICO	FERNANDO BARON	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	3112073189	examenesconsultorioandreabaron@hotmail.com	Firma de aprobación digital
4	Jessica Paola Salcedo Agudelo	SDS SVSP UYE	Profesional especializado IV	3118802474	jpsalcedo@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	ELIZABETH RUBIO CASTIBLANCO	CAFAM	ENFERMERA EPIDEMIOLOGA	3102538041	erubio@cafam.com.co	Firma de aprobación digital
6	Diana Carolina Franco Pulido	Secretaria Distrital de salud	Profesional Especializado	3164975276	dc2franco@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Alexa Moreno Murillo	Subred Sur Occidente	Epidemiologa	3112626336	lidernotransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
8	VIVIANA PAOLA DEVIA FLOREZ	EPIDEMIOLOGIA	ENFERMERA EPIDEMIOLOGIA	3504596571	enfermeriacalle26@colsubsidio.com	Firma de aprobación digital
9	Oscar Enrique Forero Ariza	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Profesional Universitario	3154363693	oeforero@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
10	LILIANA PAOLA BELTRAN DIAZ	LABORATORIO CLINICO	ASOCIADOS EN REPRODUCCION	3118544395	laboratorio@asociadosenreproduccion.com	Firma de aprobación digital
11	Heidy Daniela Gamba Castañeda	Cruz Roja Colombiana SCB SAMU Alqueria	Asistente Operativo	3212957752	asistenteoperativo@cruzrogabogota.org.co	Firma de aprobación digital
12	Emily Tatiana Ordoñez ochoa	JCH ADVANCE SAS SUB RED NORTE	Auxiliar administrativo	3118531178	auxiliarth@jchimagenes.com.co	Firma de aprobación digital
13	Jeimy Fuentes Rueda	Subred Sur	Lider operativa SSR/ VSP Subred sur	3202160814	salud.syr@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
14	Yuri Viviana Fuquene Peña	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	Profesional especializada	3144692683	salud.syr@subredsur.gov.co	Firma de aprobación digital
15	Luisa Suarez	Ayuda medica domiciliaria y empresarial	Salud publica	3124317303	auxiliar.operaciones@ayudamedica.com.co	Firma de aprobación digital
16	Sandra milena cubillos maldonado	Vigilancia epidemiologica clínica colsubsidio ciudad	Enfermera control de infecciones	3115337971	vigilanciaepidemiologica.clinicaroma @colsubsidio.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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Yenny Sanabria	DMU	Auxiliar Enfermeria	3118656868	yjsanabriaarevalo@gmail.com	Firma de aprobación digital
2	María Eugenia Delgado Méndez	Secretaría Distrital de Salud - Subdirección de	Referente Materno Perinatal	3115404970	medelgado@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Martha Yolanda Martinez Perilla	Universidad el Rosario	Enfermera	3108807886	martha.martinezp@urosario.edu.co	Firma de aprobación digital
4	Jenny Alicia Mora Rozo	Secretaria Distrital de Salud	Profesional especializado	9030	ja2mora@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Maria Fernanda Misnaza Buitrago	Hospital Pediátrico Hospital La Misericordia	Coordinadora Salud Pública	3168325224	coorvigilanciasaludpublica@homifundacion.org.co	Firma de aprobación digital
6	Sugey Alape Vergara	Centro de fertilidad Repronat	Bacteriologo	3013309344	laboratorio@celagem.com	Firma de aprobación digital
7	Daniel Steven Sana Muñoz	Subred sur	Técnico	3196606099	danielsana09@gmail.com	Firma de aprobación digital
8	Marconel Puertas Quezada	Hospital occidente de Kennedy	Auxiliar Área de la salud	3118945928	marco.puertas@hotmail.com	Firma de aprobación digital
9	lesly tatiana calderon barajas	Bienestar ips sede centro de especialistas	Enfermera jefe programa de	3213697436	lesly.calderon@zentria.com.co	Firma de aprobación digital
10	Fernando Díaz Castro	Secretaria Distrital de Salud Bogotá	Profesional especializado	3005962347	efdiaz@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
11	Karen Lorena Moreno Perez	Hemato Oncólogos Asociados	Auxiliar de enfermería	3124922728	gladys.gomez@hemato-oncologos.com	Firma de aprobación digital
12	LUZ ANGELICA ANDRADE	UPGD JORGE ENRIQUE ORTIZ BOJACA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3142229469	odimolarte@gmail.com	Firma de aprobación digital
13	luisa suarez	Medisis SAS	Salud publica	3124317303	calidad@medisis.com.co	Firma de aprobación digital
14	Yuli Cruz	Hospital Occidente de Kennedy	Auxiliar área de la salud	3002275482	epidemiologiainstitucional5 @subredsuroccidente.gov.co	Firma de aprobación digital
15	KATTERINE CHACON CORTES	GENETICA MOLECULAR DE COLOMBIA	COORDINADORA ENFERMERIA	3104836874	enfermeriagmc@gmail.com	Firma de aprobación digital
16	ERIKA BURGOS RODRIGUEZ	GENETICA MOLECULAR DE COLOMBIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	3197114101	enfermeriagmc@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	CAMILA SARAVIA CARDENAS	CEMDI	COORDINADORA DE ENFERMERIA	3105896620	camilasaravia@cemdi.info	Firma de aprobación digital
2	Ludwingth Martínez Pérez	Sds	Profesional universitario	3002921274	l1martinez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Karen Liliana Castiblanco Martínez	Subdirección de Vigilancia en Salud Publica	Lider no transmisibles	3208205677	klcastiblanco@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
4	ANGELA PATRICIA JIMENEZ PINILLA	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	AUXILIAR AREA DE LA SALUD	3506584013	angelapatricia53@hotmail.com	Firma de aprobación digital
5	ZULLY LORENA ASTUDILLO	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALID	Auxiliar de enfermería	3144587542	saludpublicacountry.ferro@gmail.com	Firma de aprobación digital
6	María Fernanda Castro Torres	Subred Centro Oriente	Profesional especializado	3045764811	ssysmi@subredcentrooriente.gov.co	Firma de aprobación digital
7	Monica Ulloa	Unisalud	Epidemiologa	3102679293	myulloal@unal.edu.co	Firma de aprobación digital
8	JOHAN STIVEN PEÑA GOMEZ	LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN	LIDER DE INVESTIGACIÓN Y	3185625321	sivigila@lablih.net	Firma de aprobación digital
9	Camila Narváez	Subred norte	Epidemiológa	3177297304	lcnmsubrednorte@gmail.com	Firma de aprobación digital
10	Diana Azucena Guerrero Barreto	Secretaria Distrital de Salud	Profesional especializado	3157390981	daguerrero@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
11	Andrea Jimena Rodriguez Prieto	SDS	Profesional Especializado	9343	aj2rodriguez@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
12	Ana Yojana Quemba	Biotecgen laboratorio clinico	Enferma de programas	3143725738	asistencial@biotecgen.com.co	Firma de aprobación digital
13	DANIEL ALBERTO DUQUE ARRIETA	FAMISANAR	PRACTICANTE PROFESIONAL	3157959333	dduque@famisanar.com.co	Firma de aprobación digital
14	NIDIA ALVAREZ SANCHEZ	SUBRED SUR OCCIDENTE	EPIDEMIOLOGA	3173938851	nidiaalvarezsanchez9@gmail.com	Firma de aprobación digital
15	NUBIA AMPARO GARCIA OSPINA	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL BOGOTA	ENFERMERA	3014309794	notificacioninformes@ligacontraelcancer.com.co	Firma de aprobación digital
16	Sergio Daniel Ruiz Alarcón	Subdireccion de Vigilancia en Salud Pública	Referente mortalidad	3163997091	sdruiz@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.

Tema: Cove Distrital Mes de Marzo Fecha: 4 de marzo de 2026

Hora Inicio: 8:00 a.m. Hora Fin: 11:00 a.m. Lugar: Universidad Distrital, Auditorio Central, Sede Aduanilla de Paiba

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Sandra Vega	Subred norte	Epidemiologa	3002233777	sivigila@subrednorte.gov.co	Firma de aprobación digital
2	Yurany Herrera Ortegon	ESPRI Édgar Yesid Duarte Valero	Enfermera	3123607613	disan.upb-dvsi@policia.gov.co	Firma de aprobación digital
3	Dary Giselle Ruiz Rojas	Secretaría Distrital de Salud	Contratista	3005547086	dgruiz@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
4	Jully Carolina Olivares Gonzalez	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Profesional especializado	3166297165	jcolivares@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
5	Johanna Andrea Fuentes Caro	Instituto nacional de cancerología	Profesional especializado	3134185911	jafuentes@cancer.gov.co	Firma de aprobación digital
6	Paola Carolina Correal Tovar	Subdirección de Vigilancia en Salud Pública IAAS	Profesional especializado	3,179E+09	pccorreal@saludcapital.gov.co	Firma de aprobación digital
7						Firma de aprobación digital
8						Firma de aprobación digital
9						Firma de aprobación digital
10						Firma de aprobación digital
11						Firma de aprobación digital
12						Firma de aprobación digital
13						Firma de aprobación digital
14						Firma de aprobación digital
15						Firma de aprobación digital
16						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.

Comité Vigilancia Epidemiológica Distrital

Marzo 2026

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

Agenda COVE Distrital 4 de marzo de 2026

Modalidad presencial y virtual

Horario	Tema	Responsable
7:45 a.m. a 8:00 a.m.	Registro e Ingreso de Participantes	
8:00 a.m. a 8:10 a.m.	Apertura y contextualización	Subdirección Vigilancia en Salud Pública
8:10 a.m. a 8:40 a.m.	Nuevos desafíos tuberculosis subclínica	Dr. Jairo Enrique Pérez Franco Médico Internista Infectólogo Asesor Programa Nacional y Distrital Tuberculosis
8:40 a.m. a 9:20 a.m.	Comportamiento de IRA y vigilancia del IRAG Inusitado	Sandra Mancera- Referente Distrital IRA Dr. Iván Felipe Gutiérrez Médico Infectólogo pediatra
9:20 a.m. a 9:25 a.m.	Sensibilización vacuna influenza VSR (video infografía)	Sandra Mancera- Referente Distrital IRA
9:25 a.m. a 9:35 a.m.	Principales hallazgos de seguimiento y monitoreo a la red de UPGD SISVAN y Transmisibles	Yeimi Roció Rátiva Referente distrital Seguimiento y Monitoreo
9:35 a.m. a 9:45 a.m.	Tableros de control Sivigila	Diana Guerrero Referente distrital Sivigila
9:45 a.m. a 10:00 a.m.	Alertas epidemiológicas nacionales y distritales	Yaneth Rueda Referente distrital Urgencias y Emergencias
10:00 a.m. a 10:20 a.m.	Socialización Plan de respuesta distrital sarampión rubéola	Yaneth Rueda Referente distrital Urgencias y Emergencias
10:20 a.m. a 10:30 a.m.	Compromisos, evaluación del COVE y cierre	Equipo distrital

Vacunación VSR E INFLUENZA

- Subdirección de Vigilancia en Salud Pública Marzo 04 de 2026

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

Ojo, ¡no es un resfriado común!

¡Protege su primer respiro,
vacúnate para proteger a tu bebé!

Ponle el brazo a la vacunación

+MAS Bienestar

SECRETARÍA DE SALUD

¿A quiénes afecta?

El VSR es especialmente peligroso en:

Niños menores de 6 meses y bebés prematuros.

Son los grupos de mayor riesgo de enfermedad grave, hospitalización y muerte.

+MAS Bienestar

SECRETARÍA DE SALUD

¿Qué es la bronquiolitis por Virus Sincitial Respiratorio (VSR) y por qué es peligrosa para tu bebé?

La bronquiolitis es una la infección respiratoria que causa inflamación y obstrucción de los bronquiolos, las vías aéreas más pequeñas de los pulmones.

El Virus Sincitial Respiratorio es la principal causa de esta infección y puede ser grave en bebés.

+MAS Bienestar

SECRETARÍA DE SALUD

AQUÍ SÍ PASA BOGOTÁ MI CIUDAD MI CASA

BOGOTÁ

Ponle el brazo a la vacunación

Bogotá inicia la vacunación contra la bronquiolitis* para proteger a los más pequeños

*por Virus Sincitial Respiratorio (VSR)

+MAS Bienestar

SECRETARÍA DE SALUD

Programa Ampliado de Inmunizaciones –PAI-

Estrategia híbrida inmunización VSR

Bogotá

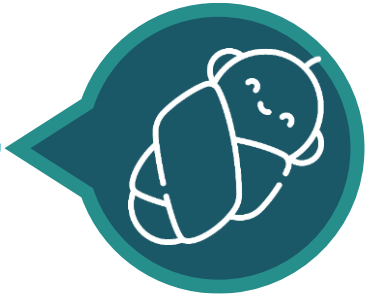
4 de marzo 2026

Estrategia de prevención de VSR en Bogotá: 21 nov/2025

Estrategia Híbrida

Enfocada en la protección de recién nacidos sería viable y altamente costo – efectiva para Bogotá

Vacunación de gestantes con Abrysvo



Inmunización con Nirsevimab de recién nacidos a término que sean hijos de madres que no fueron vacunadas

Todos los análisis técnicos, discusión y decisión partieron del trabajo con los diferentes actores quienes hicieron aportes importantes para la decisión adoptada desde la SDS

Desde la SDS de Bogotá se **adoptar estrategia híbrida**

Se recomienda al MSPS incorporar Nirsevimab en el PBS con cargo a la UPC, para la aplicación en los recién nacidos pretérmino

Estrategia de prevención contra el Virus Sincitial Respiratorio en Bogotá

Con el propósito de fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud frente a las enfermedades respiratorias que representan una alta carga hospitalaria y generan un impacto significativo en la morbilidad y mortalidad infantil, la Secretaría Distrital de Salud, desde el año 2024, inició un proceso integral de evaluación de tecnologías orientadas a la prevención del Virus Sincitial Respiratorio (VSR). El cual incluyó: estimación de la carga de enfermedad, estudios de costo-efectividad y análisis de impacto presupuestal; desarrollados en el marco del convenio suscrito con la Universidad de Antioquia.

Los resultados obtenidos permitieron contar con evidencia robusta y de alta calidad técnica, la cual se constituyó en el fundamento para solicitar al Ministerio de Salud y Protección Social la incorporación de dos nuevas tecnologías de inmunización al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) del Distrito, contribuyendo así al proceso de modernización del mismo y a la adopción de intervenciones costo-efectivas, equitativas y basadas en evidencia científica.

El proceso de toma de decisiones se llevó a cabo de manera participativa, con el acompañamiento de sociedades científicas, instituciones académicas, prestadores de servicios de salud y actores del sistema, e incluyó un análisis multicriterio que permitió ponderar aspectos epidemiológicos, económicos, técnicos, operativos y éticos. Este ejercicio concluyó en la adopción de una estrategia híbrida de inmunización contra el VSR para Bogotá, considerada pionera en la región y orientada a garantizar la protección universal de los recién nacidos mediante la articulación de vacunación materna y anticuerpo monoclonal en recién nacidos hijos de madres no vacunadas.

1. Estudios SDS y Universidad de Antioquia

* Anexo 1. Informe carga enfermedad

* Anexo 2. Revisiones sistemáticas a la literatura

* Anexo 3. Análisis de costo efectividad

* Anexo 4. Análisis de impacto presupuestal

2. Solicitud incorporación de tecnologías y respuesta del Minsalud (en esta sección incluir la Carta de respuesta del ministerio)

* Solicitud de incorporación

* Documento soporte Respuesta de MinSalud

3. Guías ABC

* Guía para la inmunización contra la bronquiolitis por VSR - TH en salud

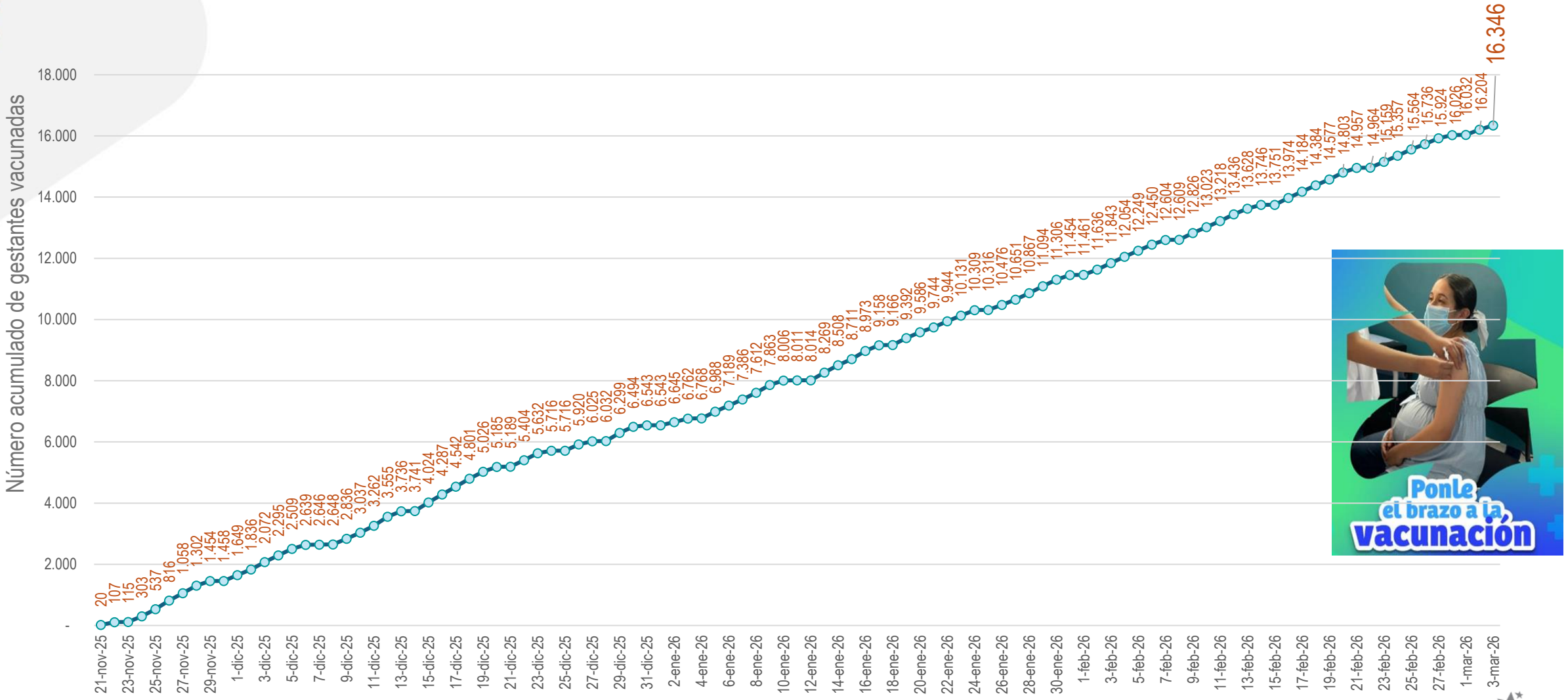
* Abecé vacunación contra la bronquiolitis por VSR Lineamientos y protocolos

4. Lineamientos y protocolos

* Lineamientos para inmunización contra la bronquilitis por VSR Bogotá

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

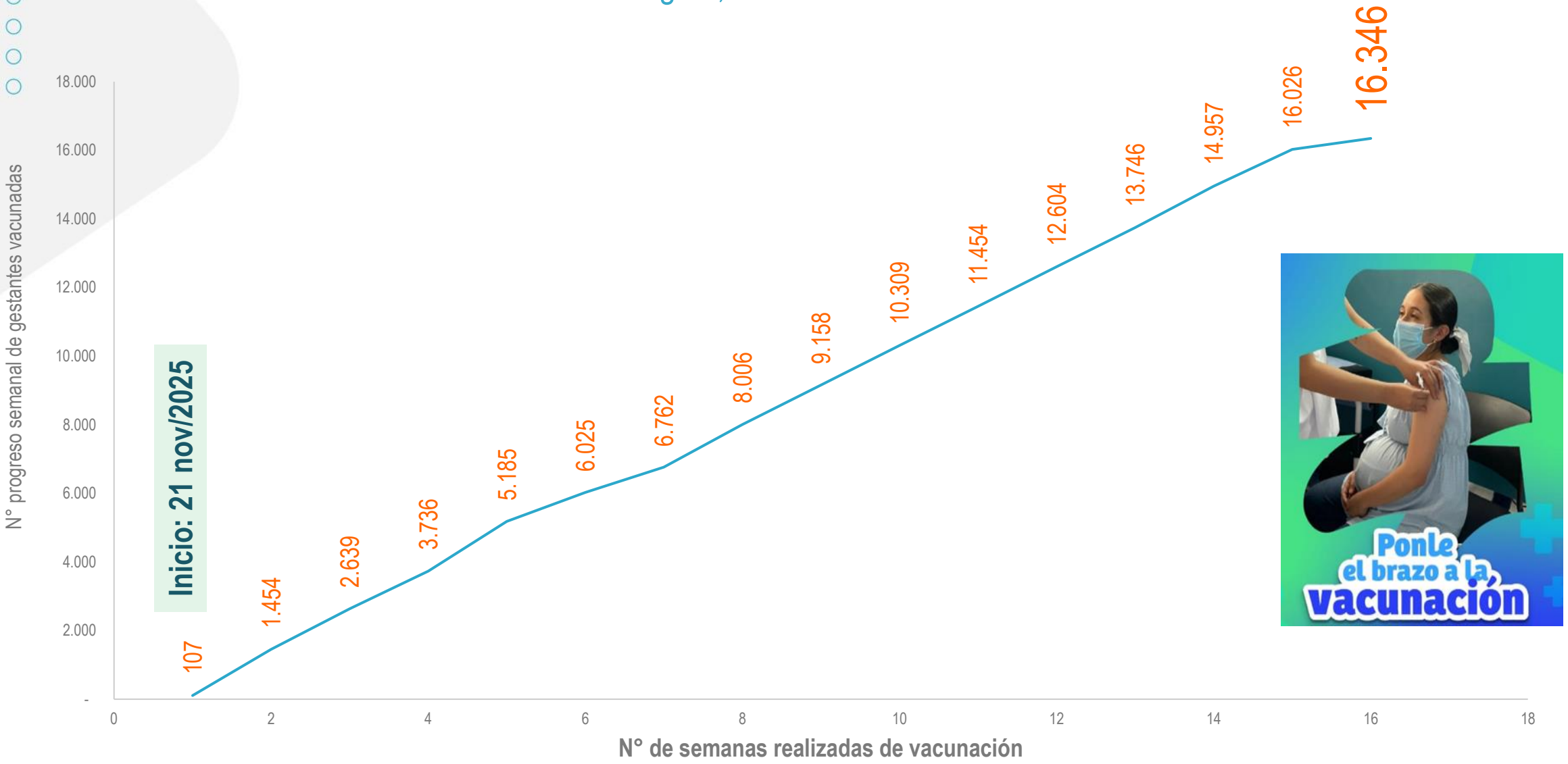
Progreso en la vacunación de gestantes contra la bronquiolitis por Virus Sincitial Respiratorio (VSR) Bogotá, D.C. Nov/2025-Mar/2026



Fuente: aplicativo PAI 2.5 de Secretaría Distrital de Salud Bogotá. Base de datos PAI. Sistema de información.
Bogotá 21 noviembre/2025 – 03 de marzo/2026. Preliminar

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

Progreso semanal en la vacunación de gestantes contra la bronquiolitis por virus sincitial respiratorio (VSR)
Bogotá, D.C. 21 nov/2025-3 mar/2026



Fuente: aplicativo PAI 2.5 de Secretaría Distrital de Salud Bogotá. Base de datos PAI. Sistema de información.
Bogotá 21 noviembre/2025 – 03 de marzo/2026. Preliminar

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

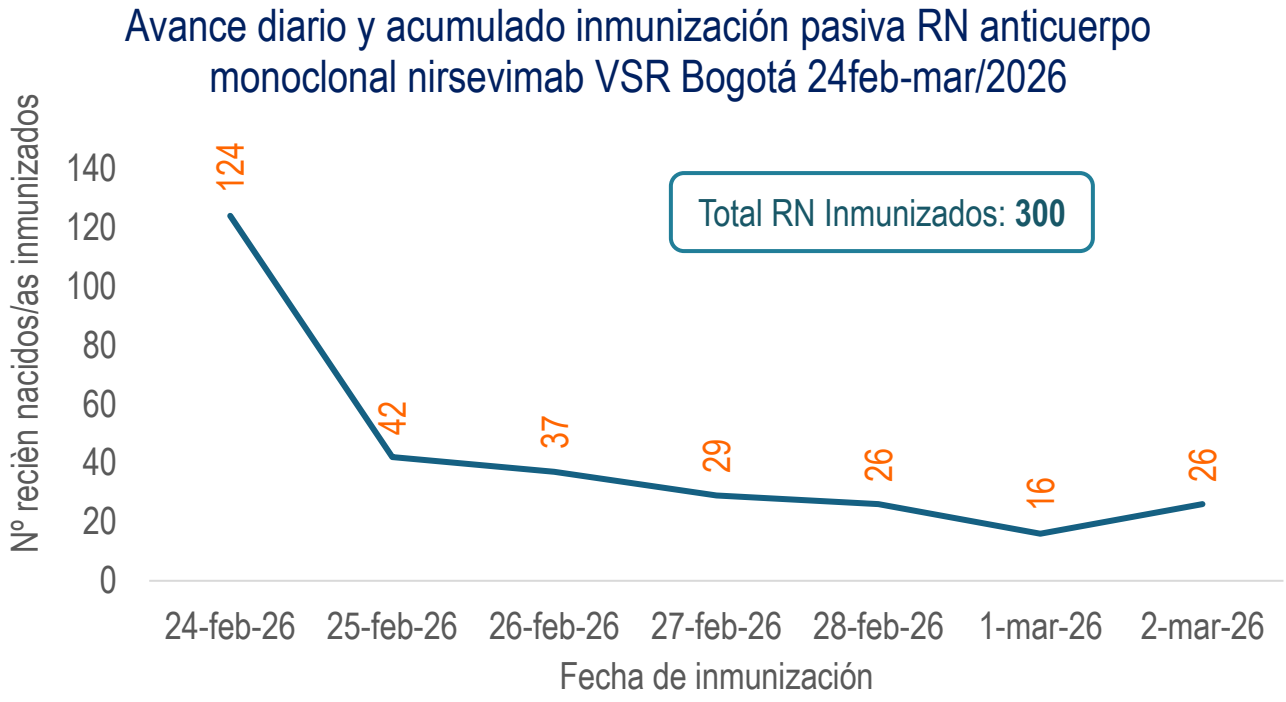
Progreso inmunización RN anticuerpo monoclonal Nirsevimab contra bronquiolitis por virus sincitial respiratorio (VSR) Bogotá 24 feb/26- 2mar/2026

Distribución de recién nacidos/as -RN- Inmunizados con anticuerpo monoclonal Nirsevimab para protección contra VSR. Bogotá. 24-28 feb y 2 mar/2026

N° IPS	Localidad e IPS vacunadora	N° RN inmunizados anticuerpo monoclonal acumulado	% aporte
01	**Usaquén**	**52**	**17,3%**
1	Centro de Atención en Salud Cafam Clínica Santa Bárbara	18	6,0%
2	Centro Médico Colsanitas Premium La Calleja	5	1,7%
3	Fundación Santa Fe de Bogotá	11	3,7%
4	Los Cobos Medical Center SAS	8	2,7%
5	Unidad de Servicios de Salud Simón Bolívar	10	3,3%
02	**Chapinero**	**31**	**10,3%**
6	Centro Administrativo y Asistencial Clínica de la Mujer	16	5,3%
7	Clínica de Marly	2	0,7%
8	Hospital Militar Central	2	0,7%
9	Sede San Sebastián	11	3,7%
04	**San Cristóbal**	**18**	**6,0%**
10	Hospital Universitario Clínica San Rafael	12	4,0%
11	Unidad De Servicios de Salud Victoria	6	2,0%
07	**Bosa**	**4**	**1,3%**
12	Hospital de Bosa	4	1,3%
08	**Kennedy**	**8**	**2,7%**
13	Hospital Occidente de Kennedy	8	2,7%
09	**Fontibón**	**1**	**0,3%**
14	Hospital Fontibón	1	0,3%
10	**Engativá**	**6**	**2,0%**
15	Unidad de Servicios de Salud Engativá Calle 80	15	5,0%
11	**Suba**	**15**	**5,0%**
16	Administradora Clínica La Colina SAS	2	
17	Unidad de Servicios de Salud Centro De Servicios Especializado	13	4,3%
12	**Barrios Unidos**	**24**	**8,0%**
18	Colsubsidio Clínica 94	21	7,0%
19	Fundación Hospital Infantil Universitario De San José	3	1,0%
13	**Teusaquillo**	**13**	**4,3%**
20	Clínica Palermo	8	2,7%
21	Clínica Universitaria Colombia	5	1,7%
14	**Los Mártires**	**41**	**13,7%**
22	Hospital Universitario Mayor-Mederi	28	9,3%
23	Sociedad De Cirugía de Bogotá - Hospital de San José	13	4,3%
18	**Rafael Uribe**	**55**	**18,3%**
24	Centro Policlínico del Olaya	28	9,3%
25	Unidad de Servicios de Salud Olaya	27	9,0%
19	**Ciudad Bolívar**	**32**	**10,7%**
26	Unidad de Servicios de Salud Meissen	32	10,7%
26	**Acumulado Bogotá**	**300**	**100%**

Fuente: base de datos aplicativo PAI 2.5 Secretaría Distrital de Salud. Sistema de información PAI. Secretaría Distrital de Salud. Bogotá. 24-28/feb/26 y 2 Mar/2026

26 IPS vacunación RN Bogotà
Inicio 24 feb/2026



Fuente: aplicativo PAI 2.5 de Secretaría Distrital de Salud Bogotá. Base de datos PAI. Sistema de información. Bogotá 24 feb/26– 02 de marzo/2026. Preliminar

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

Tuberculosis Incipiente y Subclínica Subclínica

Jairo Enrique Pérez Franco

Medicina Interna

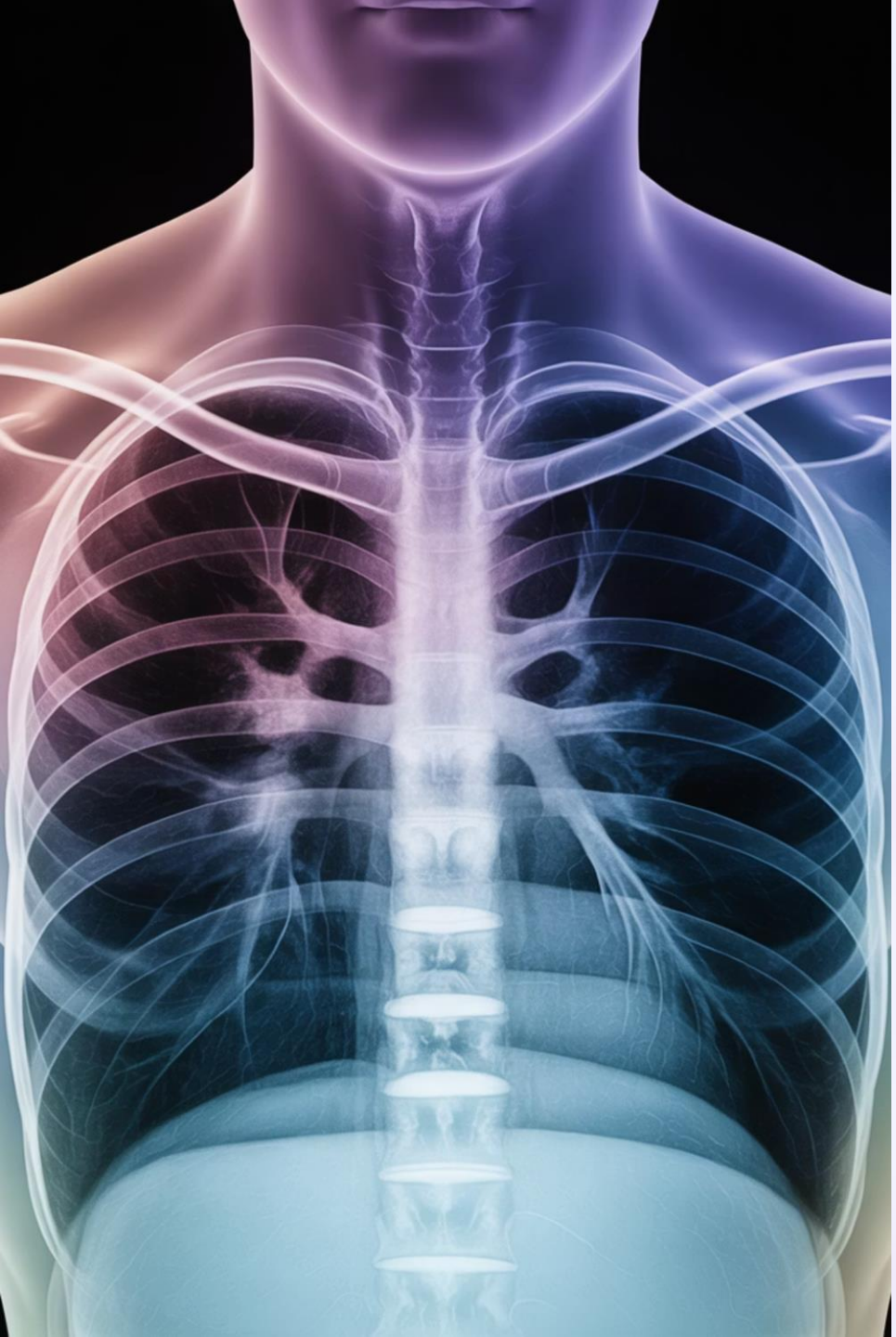
Infectología

Fundación Cardio Infantil, Bogotá

Fundación Neumológica Colombiana

Programa de Tuberculosis y Hansen-Bogotá

Comité de Micobacterias - ACIN



Definición de Tuberculosis Subclínica Subclínica

La tuberculosis subclínica es un estado de enfermedad que carece de síntomas clínicos típicos pero es detectable mediante anomalías radiológicas o pruebas microbiológicas. Representa una fase crítica en el espectro de la enfermedad tuberculosa.

Sin Síntomas Clínicos

Ausencia de tos, fiebre, pérdida de peso o sudores nocturnos típicos de TB activa

Detectable por Pruebas

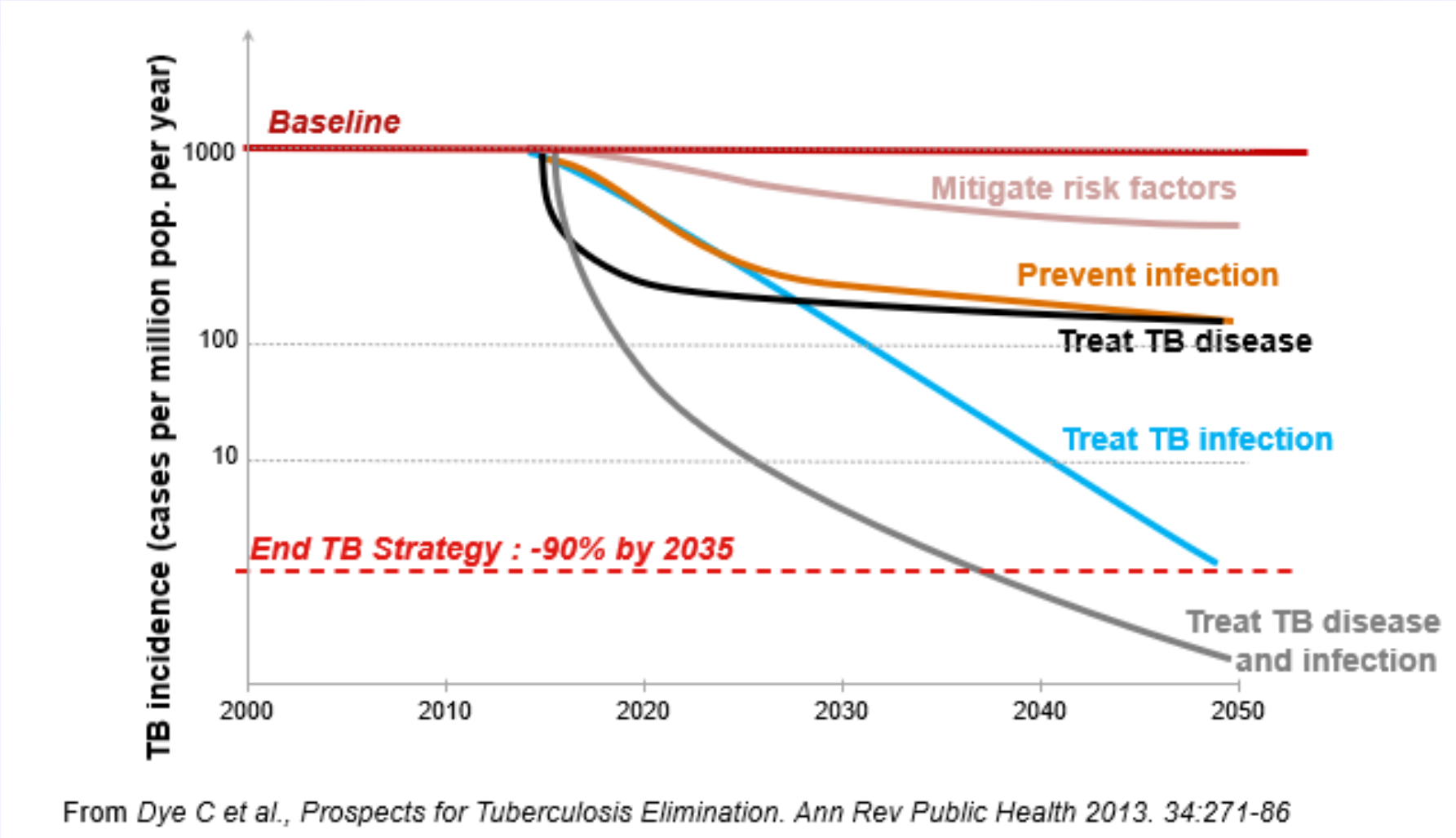
Identificable mediante radiografía de tórax, cultivo de esputo o pruebas moleculares

Potencial Transmisión

Capacidad de transmitir Mycobacterium tuberculosis a contactos cercanos

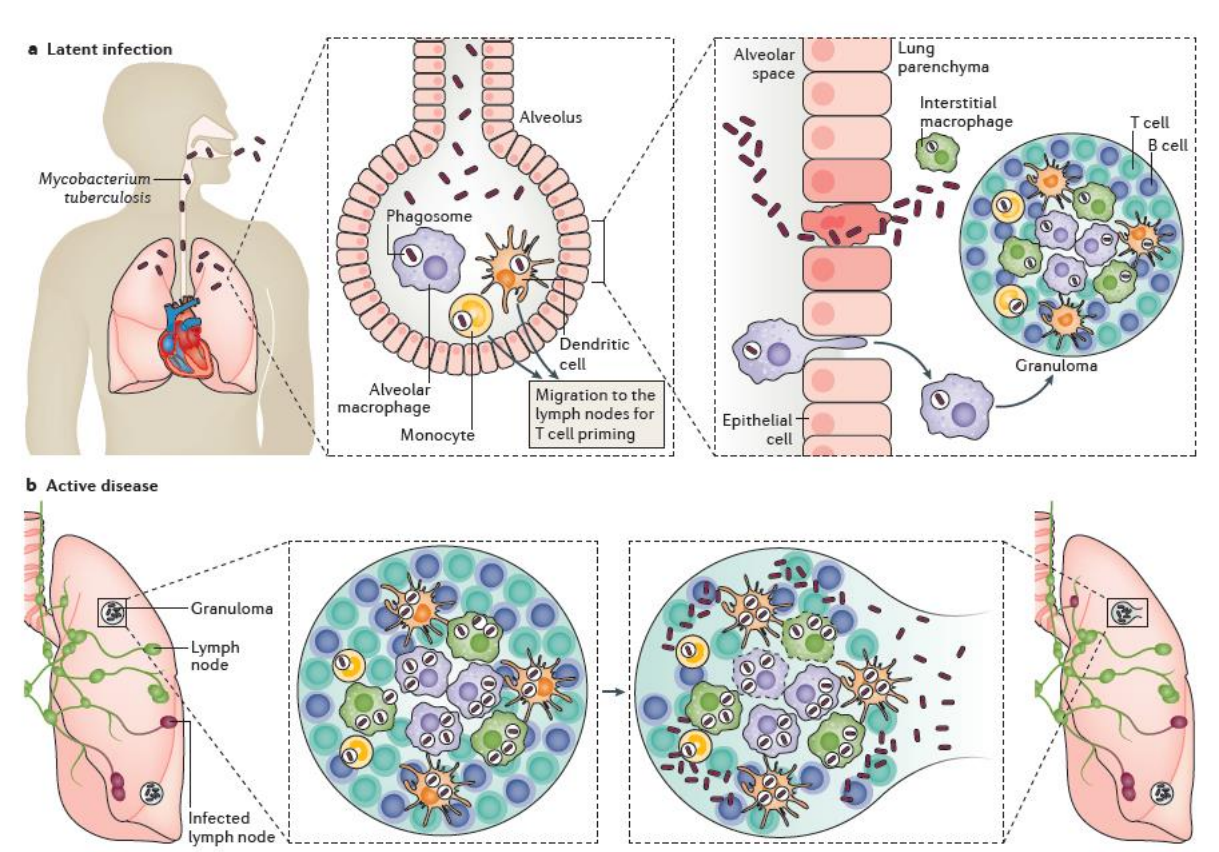
Drain PK et al. Clin Microbiol Rev 2018; 31: e00021-18

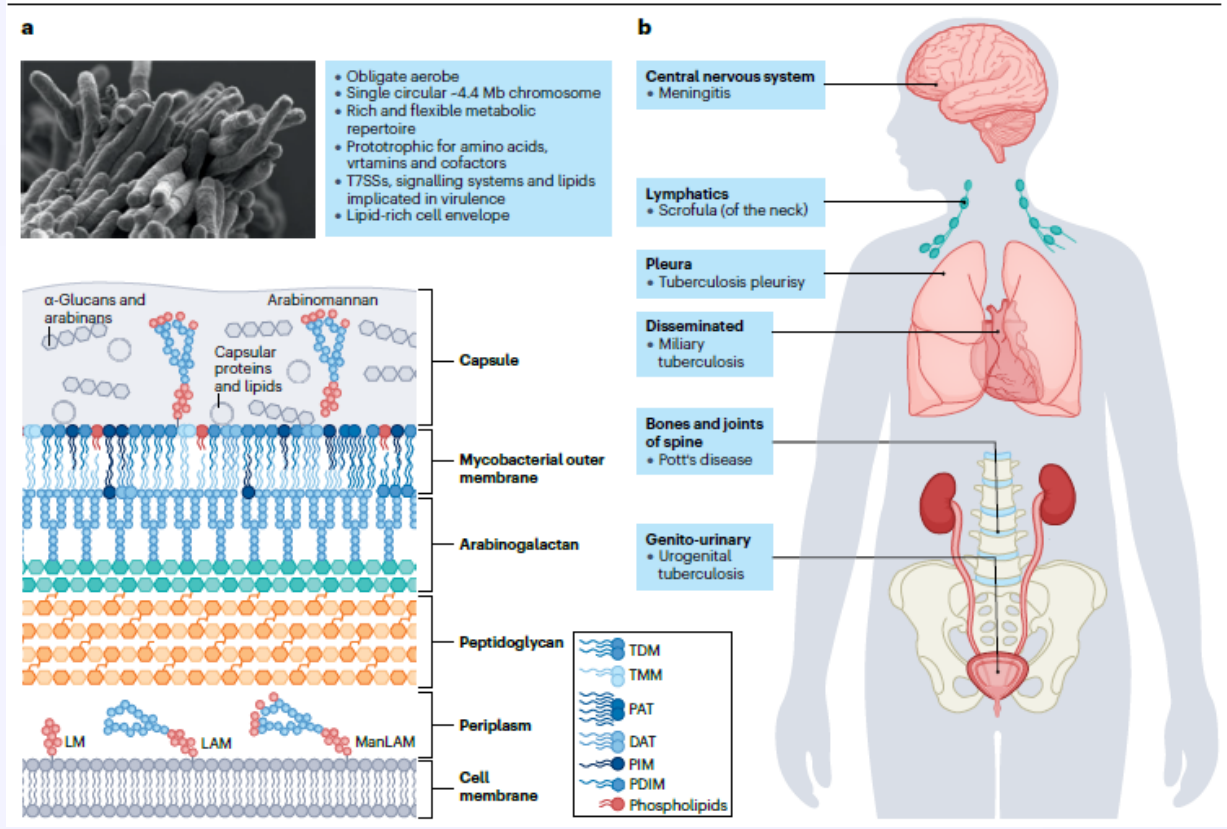
Introducción



From *Dye C et al., Prospects for Tuberculosis Elimination. Ann Rev Public Health 2013. 34:271-86*

Historia natural de la Enfermedad Tuberculosa

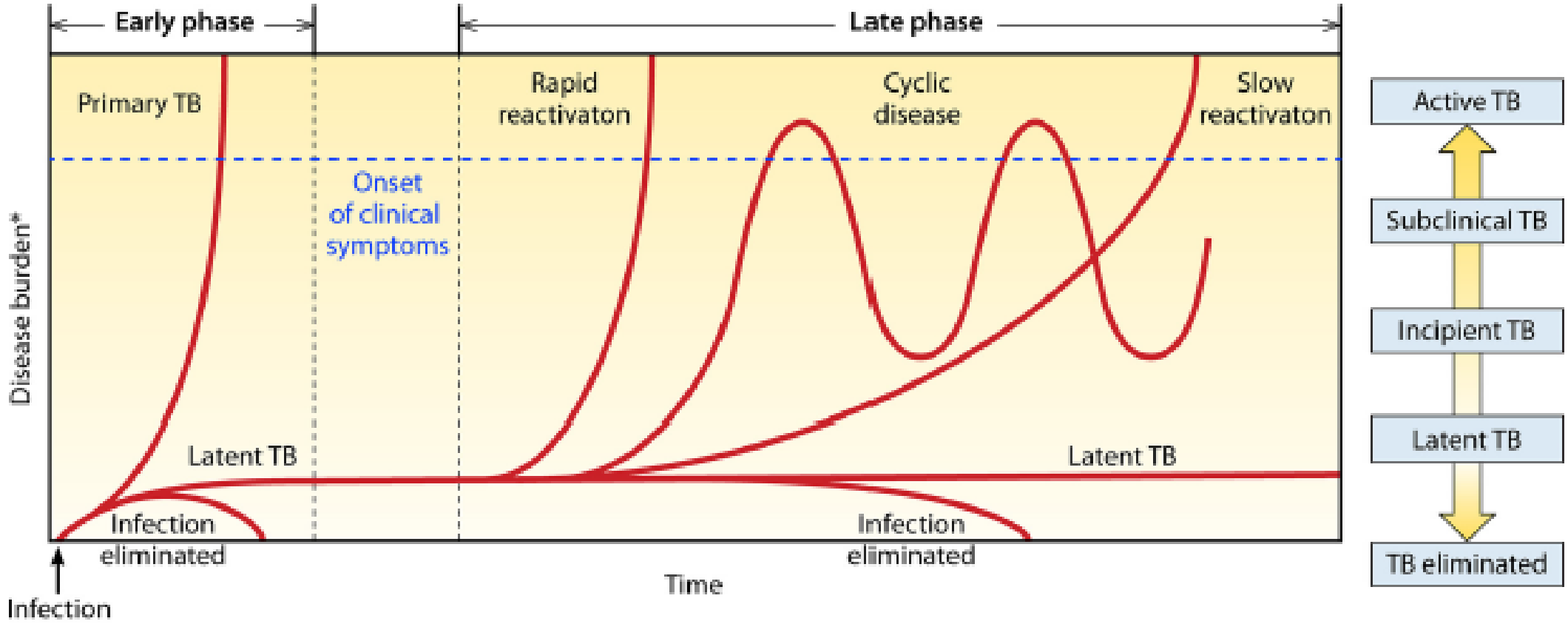




Tuberculosis. Article number: 16076 doi:10.1038/nrdp.2016.76 Published online 27 Oct 2016. Nature Reviews Disease primers

Mycobacterium tuberculosis biology,https://doi.org/10.1038/s41579-025-01201-x

El Espectro de la Enfermedad Tuberculosa



Drain PK, Bajema KL, Dowdy D, Dheda K, Naidoo. October 2018 Volume 31 Issue 4 e00021-18 Clinic
Microbiology Reviews

El Espectro de la Enfermedad Tuberculosa

La tuberculosis existe a lo largo de un continuo que va desde la infección latente hasta la enfermedad activa, con múltiples estados intermedios.

Infección Latente

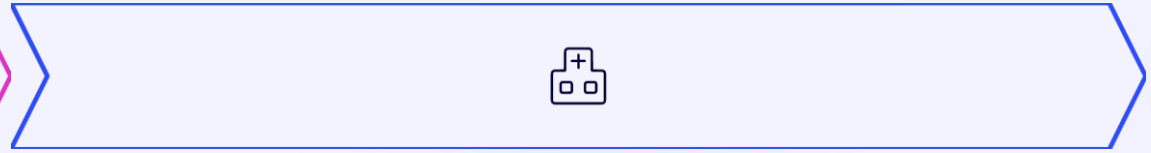
Asintomática, no contagiosa, detectable por IGRA o PPD

TB Incipiente

Cambios patológicos tempranos, mínimos síntomas

TB Subclínica

Enfermedad sin síntomas típicos, detectable por pruebas



TB Activa

Síntomas completos, altamente contagiosa

Dependiendo del estado inmunológico, factores genéticos y comorbilidades, los individuos pueden progresar o retroceder a lo largo de este espectro.

Drain PK, Bajema KL, Dowdy D, Dheda K, Naidoo. October 2018 Volume 31 Issue 4 e00021-18 Clinical Microbiology Reviews

Epidemiología Global de TB Subclínica

Las encuestas de prevalencia representativas sugieren que aproximadamente el 50% de la TB bacteriológicamente confirmada en la comunidad es subclínica, con importantes implicaciones para el control de la enfermedad.

50%	53%	50%
TB Prevalente Subclínica	Encuestas de Prevalencia	Progresión a TB Clínica Clínica
De todos los casos de TB confirmados bacteriológicamente en la comunidad	Proporción en encuestas nacionales (IC 95%: 47-59%)	Solo la mitad progresará a enfermedad sintomática

Frascella B et al. Clin Infect Dis 2021; 73: e830-e841

Prevale
Síntom

La definición util
estimaciones de

Hallazgos Clave

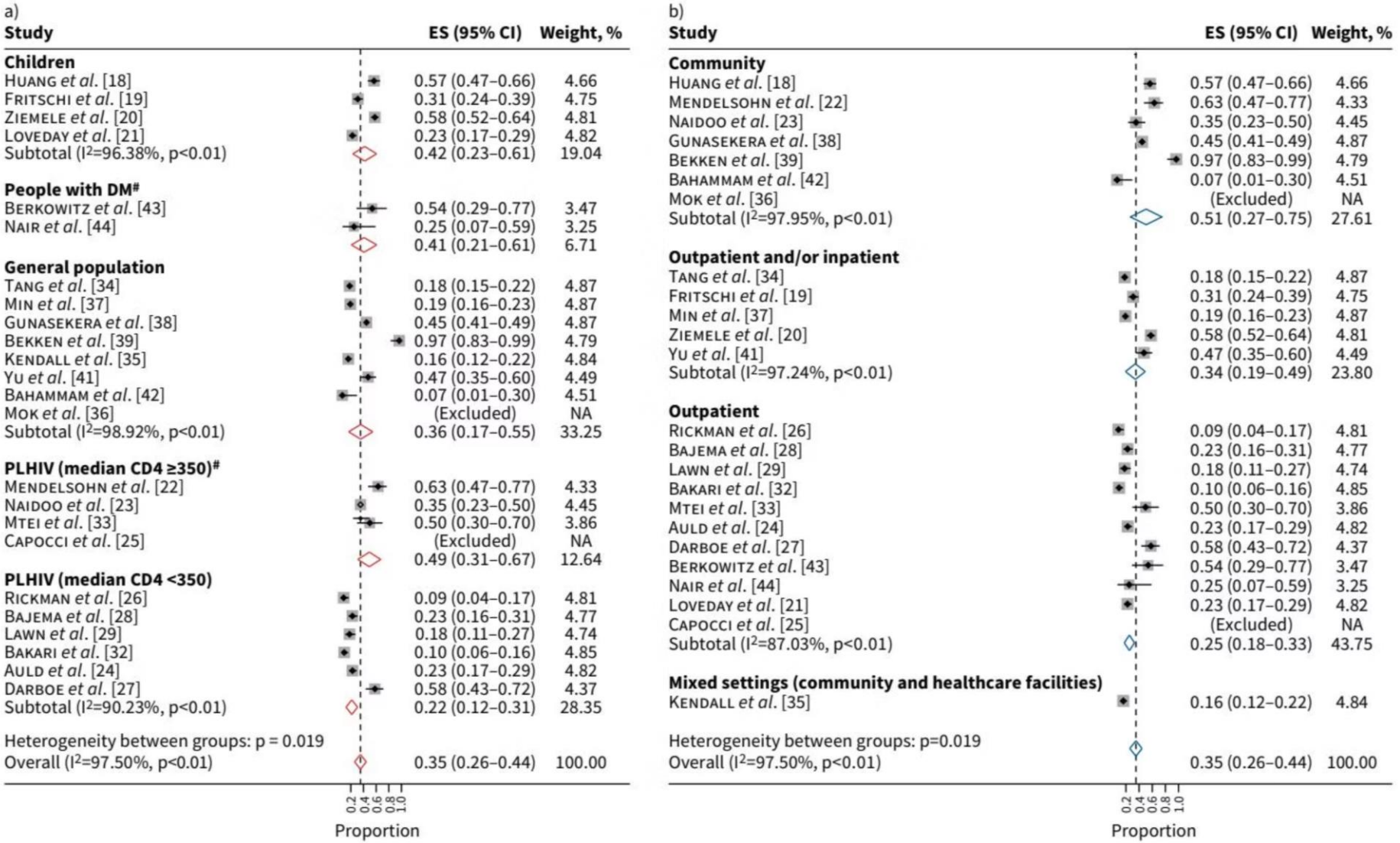
- Definición m
  asintomático
- Definición m
  60% TB subc
- Gran variabil

TABLE 1 Tuberculosis (TB) disease screening and diagnosis and the definitions of subclinical TB

First author [ref.], year	Title	Country	Setting	Screening and diagnostic modalities used to diagnose TB						Subclinical/asymptomatic TB definitions
				CXR	Symptoms	AFB smear	NAAT	Culture[§]	Others[f]	
Children ⩽15 years old (unless indicated otherwise)										
Huang [18], 2022	The contribution of chest radiography to the clinical management of children exposed to tuberculosis	Peru	Community	•	•	•		•		Asymptomatic and smear/culture positive for TB
Fritschi [19], 2022	Subclinical tuberculosis in children: diagnostic strategies for identification reported in a 6-year national prospective surveillance study	Switzerland	Healthcare facilities (outpatient)	•	•		•	•		Persons with TB but asymptomatic and/or reported none of the following: cough, wheezing, fever >38°C, failure to thrive or weight loss
Ziemele [20], 2017	Pediatric and adolescent tuberculosis in Latvia, 2011–2014: case detection, diagnosis and treatment[#]	Latvia	Healthcare facilities[##]	•	•	•	•	•	•	Bacteriologically confirmed or clinically diagnosed TB and abnormalities visualised only on CT
Loveday [21], 2016	Dilemma of managing asymptomatic children referred with "culture-confirmed" drug-resistant tuberculosis	South Africa	Healthcare facilities (outpatient)		•		•	•	•	No signs or symptoms suggestive of active disease
PLHIV										
Mendelsohn [22], 2022	Clinical predictors of pulmonary tuberculosis among South African adults with HIV	South Africa	Community				•	•		Asymptomatic individuals with sputum microbiology positive for TB
Naidoo [23], 2022	Recurrent subclinical tuberculosis among ART accessing participants: incidence, clinical course, and outcomes	South Africa	Community	•	•	•		•		Negative TB symptoms screen with the identification of TB by sputum smear or culture
Auld [24], 2021	Derivation and external validation of a risk score for predicting HIV-associated tuberculosis to support case finding and preventive therapy scale-up: a cohort study	Botswana	Healthcare facilities (outpatient)		•	•	•			Asymptomatic TB disease, detectable by microbiologic tests or radiography

Teo AKJ et al. Eur Respir Rev 2024; 33: 230208

Prevalencia por Grupos Poblacionales



Teo AKJ et al. Eur Respir Rev 2024; 33: 230208

Prevalencia por Grupos Poblacionales

La proporción de TB subclínica varía significativamente según las características de la población estudiada, especialmente el estado inmunológico.

Población General
41% (IC 95%: 27-55%)
Mayor detección en tamizajes comunitarios

Personas con Diabetes
41% (IC 95%: 21-61%)
Comorbilidad importante en TB

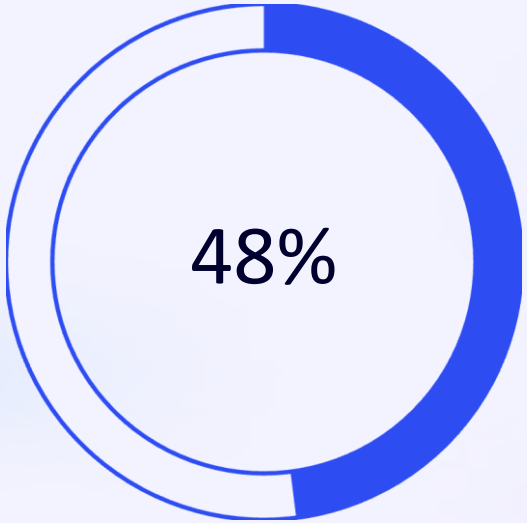
Personas con VIH (CD4 Bajo)
22% (IC 95%: 12-31%)
Inmunosupresión avanzada favorece síntomas

Personas con VIH (CD4 Alto)
49% (IC 95%: 31-67%)
Inmunocompetencia relativa permite enfermedad subclínica

Teo AKJ et al. Eur Respir Rev 2024; 33: 230208

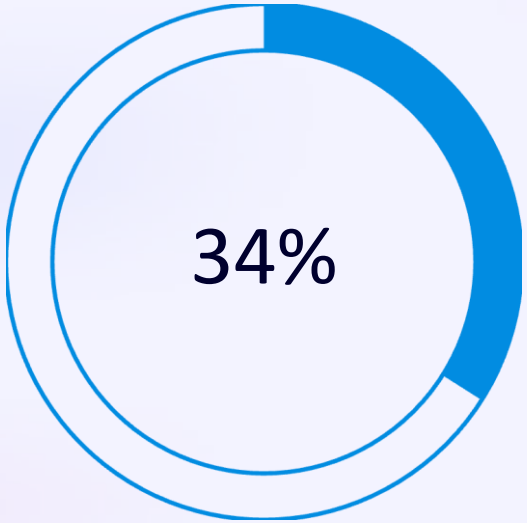
Prevalencia por Contexto de Atención

El lugar donde se detecta la TB influye en la proporción de casos subclínicos, con mayores tasas en tamizajes comunitarios.



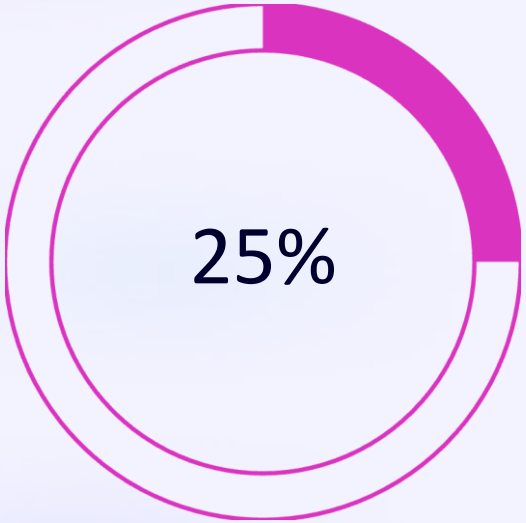
Comunidad

Detección activa en población general (IC 95%: 32-63%)



Ambulatorio/Hospitalario

Instalaciones de salud mixtas (IC 95%: 19-49%)



Solo Ambulatorio

Consulta externa únicamente (IC 95%: 18-33%)

Los pacientes que acuden a servicios de salud tienden a presentarse en etapas más avanzadas de la enfermedad, con mayor probabilidad de síntomas. La búsqueda activa en comunidad identifica casos más tempranos.

Teo AKJ et al. Eur Respir Rev 2024; 33: 230208

Fisiopatología: De la Infección a la Enfermedad

Después de la exposición a Mycobacterium tuberculosis, el sistema inmune determina la progresión o contención de la infección a través de múltiples mecanismos.

1. **Exposición Inicial**

   Inhalación de bacilos tuberculosos en aerosoles. Las bacterias alcanzan los alvéolos pulmonares.

2. **Respuesta Inmune Innata**

   Macrófagos alveolares fagocitan las bacterias. Formación de granulomas tempranos.

3. **Respuesta Inmune Adaptativa**

   Activación de linfocitos T. Contención de la infección en granulomas organizados.

4. **Infección Latente**

   Bacterias viables pero contenidas. Sin síntomas ni transmisión. IGRA/PPD positivo.

5. **TB Incipiente/Subclínica**

   Cambios patológicos tempranos. Mínimos o sin síntomas. Potencial transmisión.

6. **TB Activa**

   Replicación bacteriana descontrolada. Síntomas completos. Alta transmisibilidad.

Pai M et al. Nat Rev Dis Primers 2016; 2: 16076

Factores que Determinan la Progresión

Múltiples factores del huésped y del patógeno influyen en si un individuo progresa a lo largo del espectro de la enfermedad tuberculosa.

Factores del Huésped

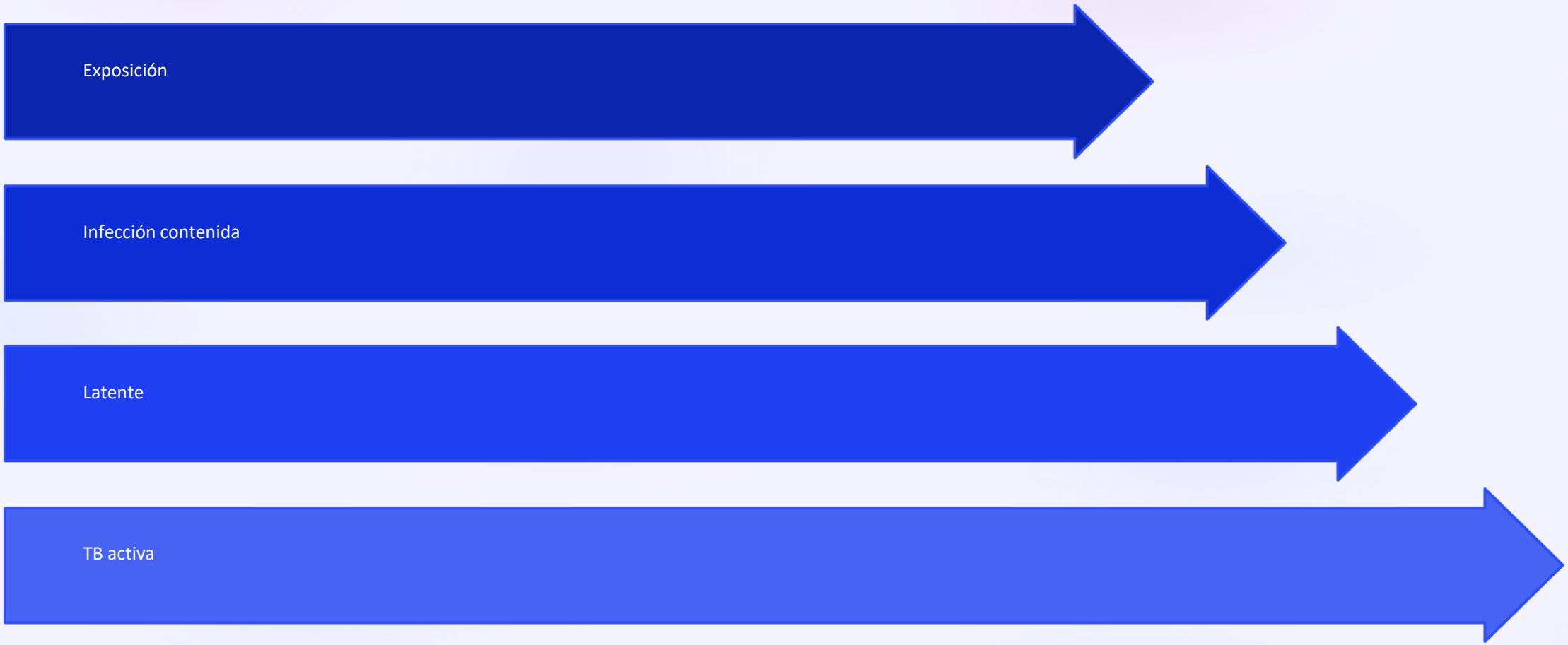
- **Estado inmunológico:** VIH, inmunosupresión, edad
- **Factores genéticos:** Polimorfismos en genes de inmunidad
- **Comorbilidades:** Diabetes, desnutrición, enfermedad renal
- **Factores sociales:** Hacinamiento, pobreza, acceso a salud

Factores del Patógeno

- **Carga bacilar:** Cantidad de bacterias inhaladas
- **Virulencia:** Cepa de M. tuberculosis
- **Resistencia:** TB multirresistente o extensamente resistente

Musvosvi M et al. Nat Med 2023; 29: 258-269

Diagrama: Espectro Completo de TB



Los individuos pueden progresar o retroceder a lo largo de este espectro dependiendo de factores inmunológicos, genéticos y ambientales. La detección temprana en fases subclínicas puede prevenir progresión y transmisión.

Esmail H et al. eBioMedicine 2022; 78: 103928

Importancia de la Tamización y Búsqueda Activa

La detección proactiva de TB subclínica tiene implicaciones críticas para el control de la enfermedad y la salud pública.

Detección Temprana

Identificar casos antes de que desarrollen síntomas completos y enfermedad avanzada

Interrupción de Transmisión

Prevenir contagio a contactos cercanos y en la comunidad

Mejor Pronóstico

Tratamiento en etapas tempranas mejora resultados y reduce secuelas

Reducción de Costos

Evitar costos catastróficos de enfermedad avanzada para pacientes y sistemas

Los datos de encuestas de prevalencia y modelos matemáticos subrayan la contribución potencial de personas con TB subclínica bacteriológicamente confirmada a la transmisión de M. tuberculosis.

Nguyen HV et al. Clin Infect Dis 2023; 76: ciad027

Limitaciones del Tamizaje por Síntomas

El tamizaje basado en síntomas, particularmente el requisito de tos por al menos 2 semanas, tiene sensibilidad y especificidad limitadas para detectar TB.pt

Baja Sensibilidad
Más del 50% de personas con TB no reportan tos o síntomas típicos

Sesgo de Reporte
Los síntomas son autoreportados y pueden no ser reconocidos o divulgados

Casos Perdidos
Usar "presencia de tos" como criterio pierde >50% de casos de TB

Recomendación

Reducir la dependencia del tamizaje basado en síntomas para estrategias de búsqueda de casos. Integrar radiografía de tórax y pruebas moleculares en algoritmos de detección.

Estrategias de Tamizaje Recomendadas por OMS

La Organización Mundial de la Salud recomienda tamizaje sistemático usando herramientas basadas en síntomas, radiografía de tórax o NAAT, solas o en combinación.

01

Evaluación de Síntomas

Tamizaje inicial con cuestionario de síntomas de TB (tos, fiebre, pérdida de peso, sudores nocturnos)

02

Radiografía de Tórax

Detección de anomalías pulmonares sugestivas de TB, independientemente de síntomas

03

Pruebas Moleculares (NAAT)

Xpert MTB/RIF u otras pruebas moleculares para confirmación bacteriológica rápida

04

Cultivo de Esputo

Confirmación definitiva y pruebas de sensibilidad a medicamentos

Nota importante: Para poblaciones de alto riesgo como personas con VIH, se recomienda usar herramientas adicionales (proteína C reactiva, radiografía de tórax, pruebas moleculares) junto con el tamizaje de cuatro síntomas.

WHO. Consolidated Guidelines on TB Module 2: Screening, 2021

Papel de la Radiografía de Tórax

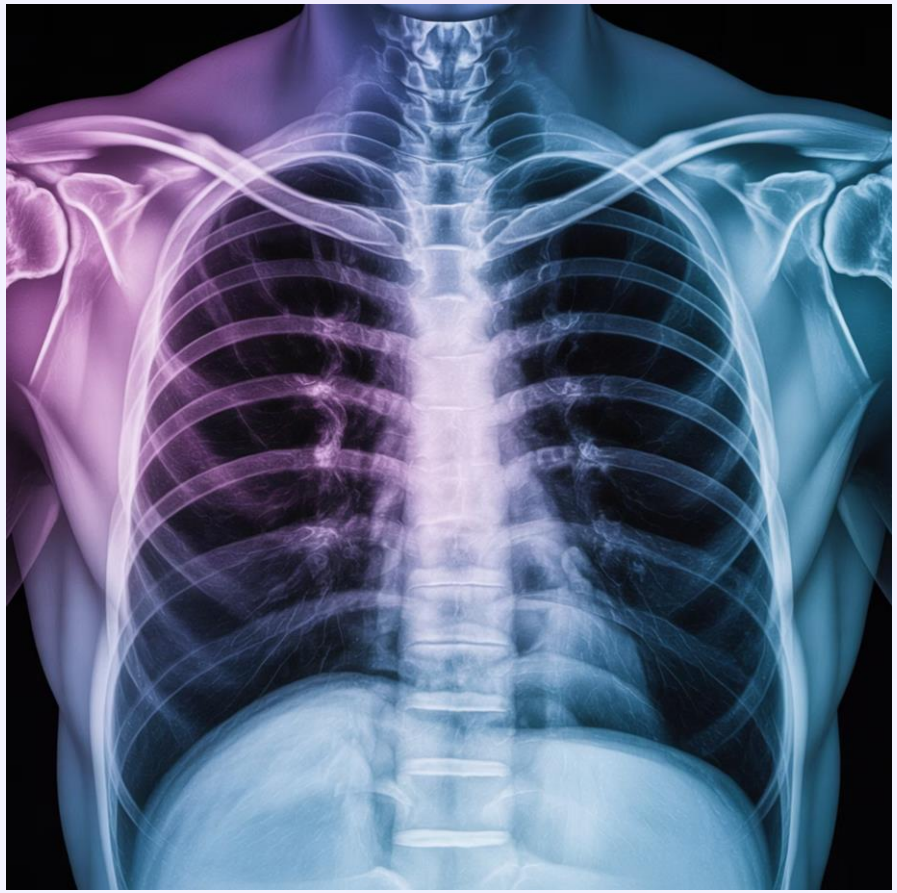
La radiografía de tórax desempeña un papel fundamental en la detección de TB subclínica, con capacidad para identificar casos que no serían detectados solo por síntomas.

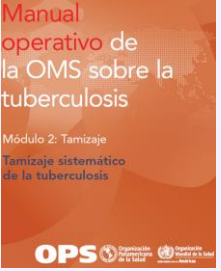
Ventajas

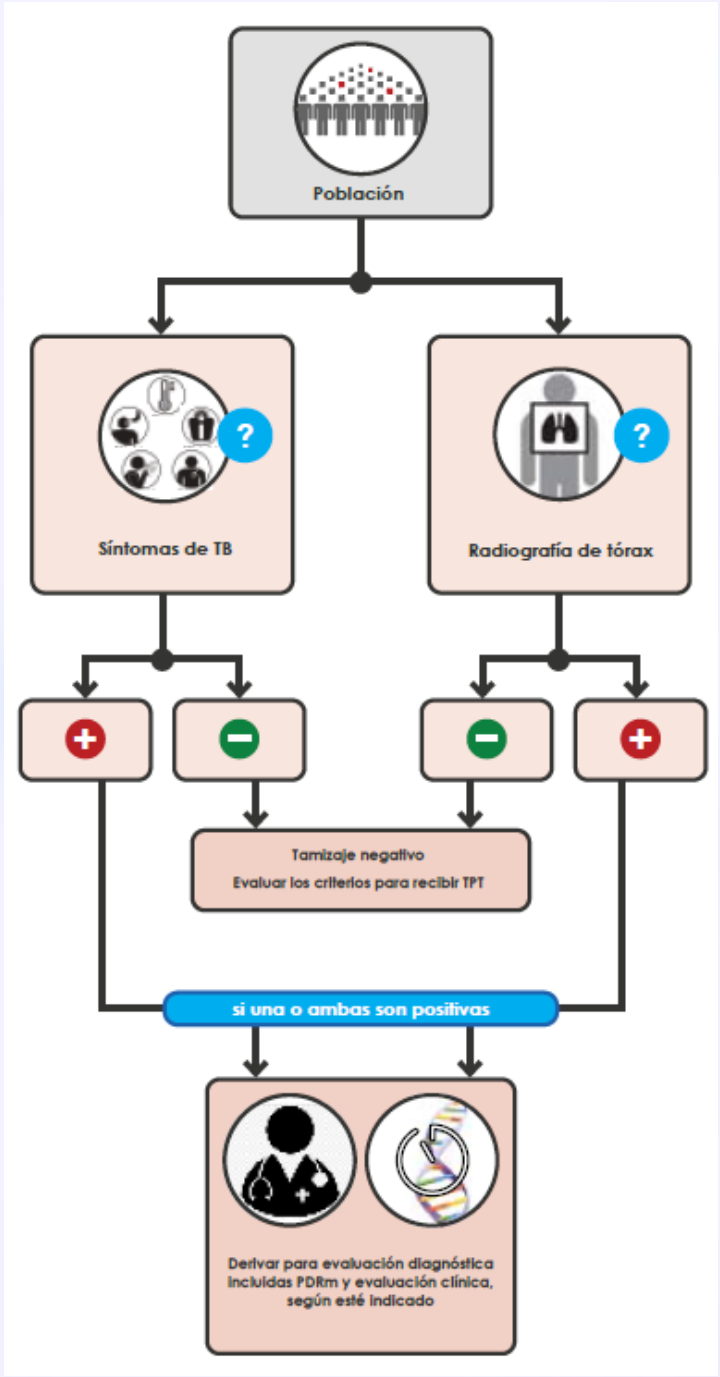
- Detecta 89% de casos bacteriológicamente confirmados
- Identifica enfermedad antes de síntomas
- Detecta otras patologías pulmonares
- Herramienta recomendada por OMS

Limitaciones

- Menor sensibilidad en VIH
- Requiere personal capacitado
- Acceso limitado en algunos contextos

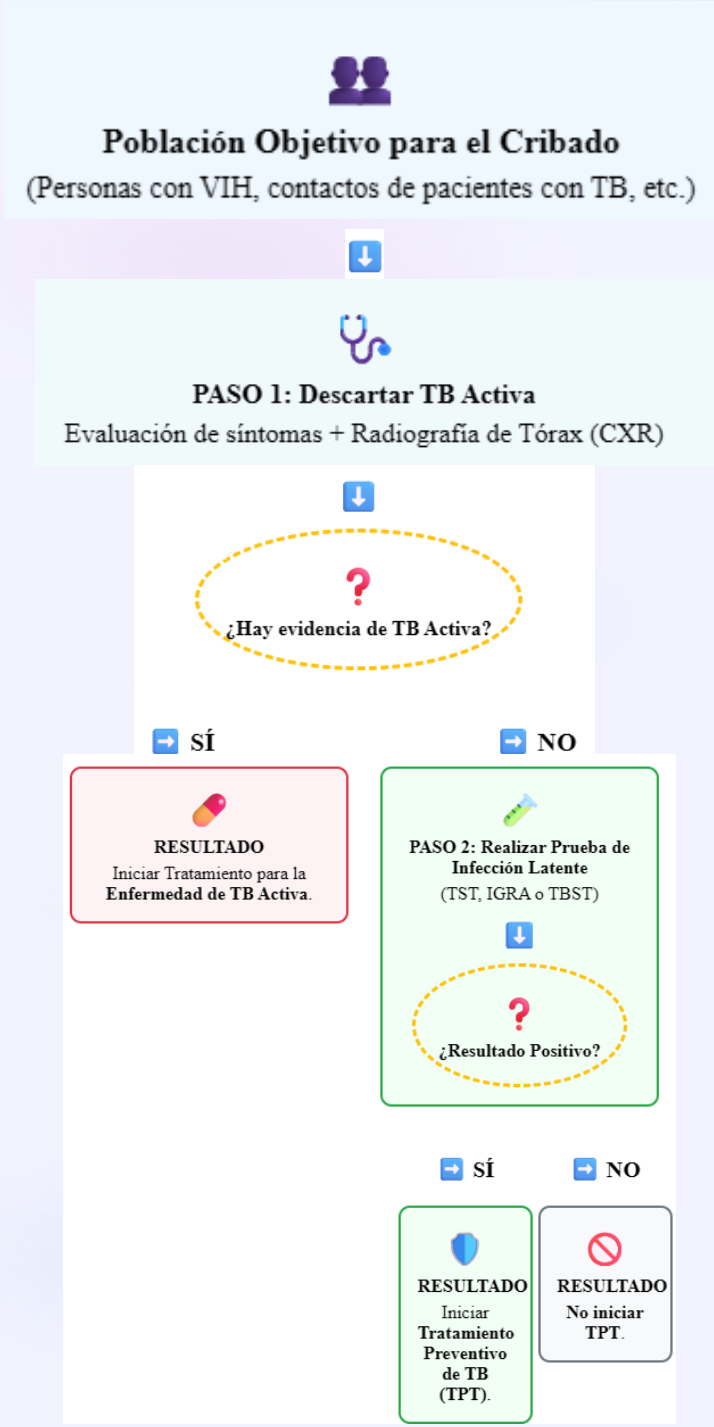


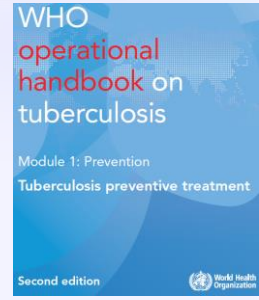




Manual operativo de la OMS sobre la tuberculosis. Módulo 2: 2022

WHO consolidated guidelines on tuberculosis. Module 1. 2024





Características Diagnósticas: TB Subclínica vs Clínica

Las personas con TB subclínica muestran diferencias importantes en hallazgos radiológicos y microbiológicos comparadas con aquellas con enfermedad clínica.

Hallazgos Radiológicos

TB Subclínica: Menos infiltrados multilobares, menor presencia de cavitaciones

TB Clínica: Mayor compromiso multilobar, consolidación, lesiones cavitarias frecuentes

Pruebas Microbiológicas

TB Subclínica: Menor carga bacilar, menor positividad en NAAT y cultivo

TB Clínica: Mayor probabilidad de NAAT y cultivo positivos, mayor carga bacilar

Teo AKJ et al. Eur Respir Rev 2024; 33: 230208

Progresión de TB Subclínica a Clínica

Estudios en personas con VIH han documentado el curso temporal y las características clínicas de la progresión desde TB subclínica a enfermedad sintomática.

1. Diagnóstico Inicial
   TB subclínica detectada por tamizaje, sin síntomas reportados
2. Período de Observación
   Seguimiento hasta 9 meses documentado en estudios
3. Desarrollo de Síntomas
   Pérdida de peso es el síntoma más común de progresión
4. Desenlaces Variables
   20% permanecen asintomáticos, 10% desarrollan tos seca leve

Hallazgos Clave

- Tiempo entre diagnóstico subclínico y síntomas: hasta 9 meses
- No todos progresan a enfermedad sintomática
- Pérdida de peso es manifestación más frecuente

Teo AKJ et al. Eur Respir Rev 2024; 33: 230208

Desenlaces de Tratamiento

Las personas diagnosticadas con TB subclínica muestran resultados de tratamiento favorables comparados con aquellas con enfermedad clínica.

89%	95%	2-5%
Éxito de Tratamiento	Sin Recurrencia	Mortalidad
Tasa de éxito comparable entre TB subclínica y clínica	Mayor proporción de éxito sin recurrencia en TB subclínica	Menor tasa de muerte en TB subclínica vs clínica

Todos los estudios reportaron uso de regímenes estándar de tratamiento de TB según recomendaciones globales. Los mejores resultados en TB subclínica sugieren beneficios de detección y tratamiento tempranos.

Teo AKJ et al. Eur Respir Rev 2024; 33: 230208

Conclusiones y Direcciones Futuras

La TB subclínica representa una proporción sustancial de la carga de enfermedad tuberculosa con importantes implicaciones para control y eliminación de TB.

Hallazgos Principales

- 50% de TB prevalente es subclínica en comunidad
- Definiciones variables afectan estimaciones de prevalencia
- Mayor prevalencia en áreas de alta carga, contextos comunitarios y poblaciones inmunocompetentes
- Mejores desenlaces de tratamiento que TB clínica

Necesidades Urgentes

- Definiciones estandarizadas de TB subclínica
- Caracterización completa del fenotipo
- Optimización de estrategias de búsqueda de casos
- Evaluación de regímenes de tratamiento acortado
- Reducir dependencia de tamizaje por síntomas

Referencias Principales

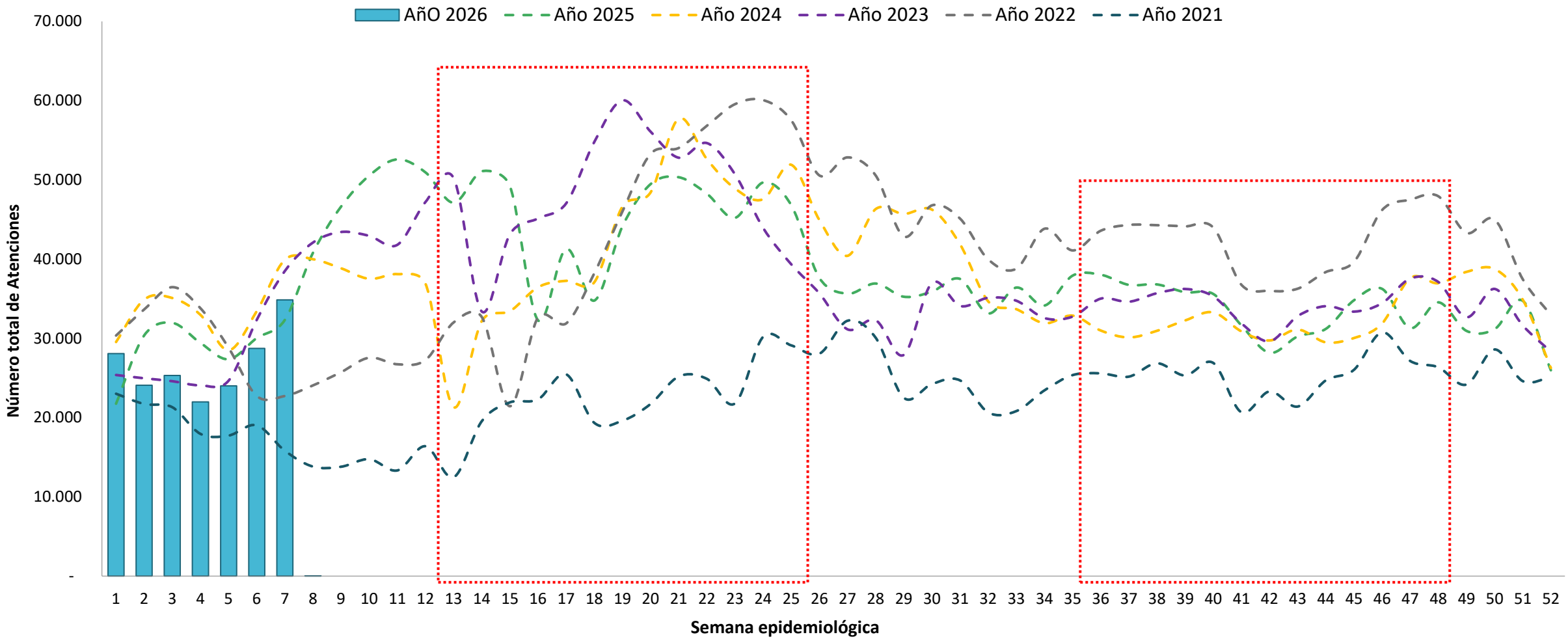
1. Teo AKJ, MacLean EL-H, Fox GJ. Subclinical tuberculosis: a meta-analysis of prevalence and scoping review. Eur Respir Rev 2024; 33: 230208
2. Drain PK et al. Incipient and subclinical tuberculosis. Clin Microbiol Rev 2018; 31: e00021-18
3. Frascella B et al. Subclinical tuberculosis disease—a review and analysis. Clin Infect Dis 2021; 73: e830-e841
4. WHO. Consolidated Guidelines on Tuberculosis Module 2: Screening, 2021
5. Marks GB et al. Community-wide screening for tuberculosis. N Engl J Med 2019; 381: 1347-1357

VIGILANCIA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

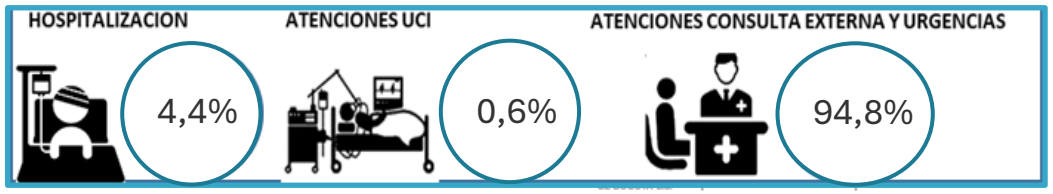
Secretaría Distrital de Salud
Alcaldía Mayor de Bogotá

ANÁLISIS ACUMULADO A SEMANA 07 - 2026

Distribución del número de atenciones morbilidad por IRA (Códigos CIE-10 del J00 A J22), 2021 - SE 07 2026, Bogotá D.C.



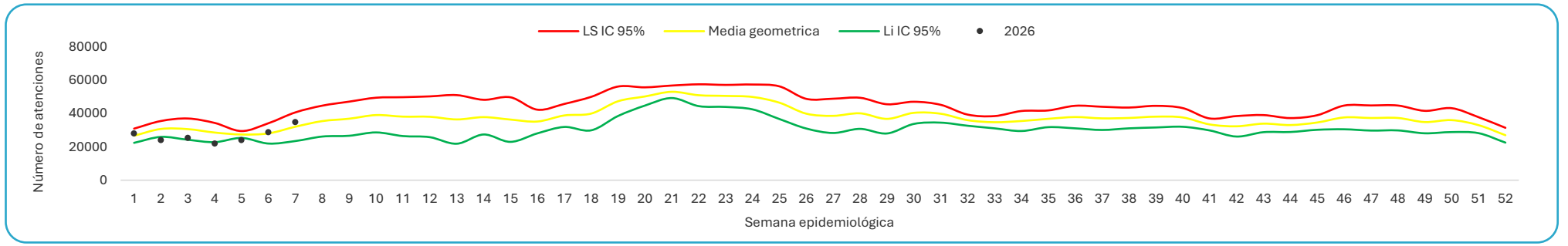
ACUMULADO AÑO 2026 A SEMANA 7						
AÑO	2021	2022	2023	2024	2025	2026
TOTAL	136.550	208.537	194.460	234.318	203.222	187.044



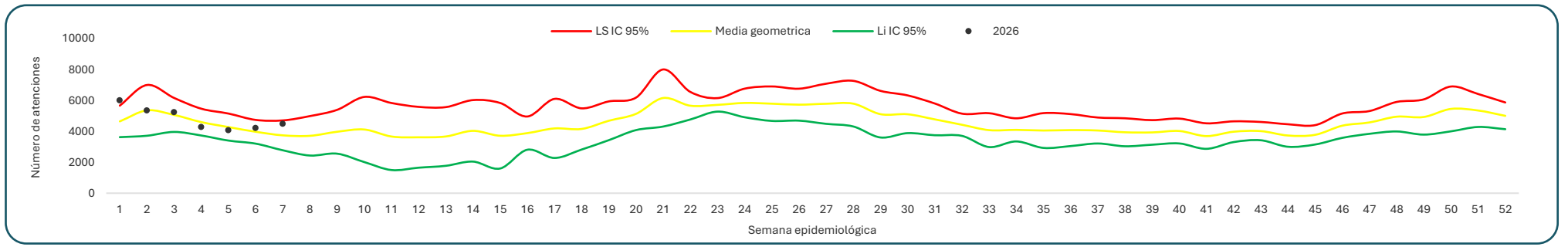
Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 07, 2021 - 2026 (datos preliminares)

Canal Endémico morbilidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA por edad, 2019 - SE 07 2026, Bogotá D.C.

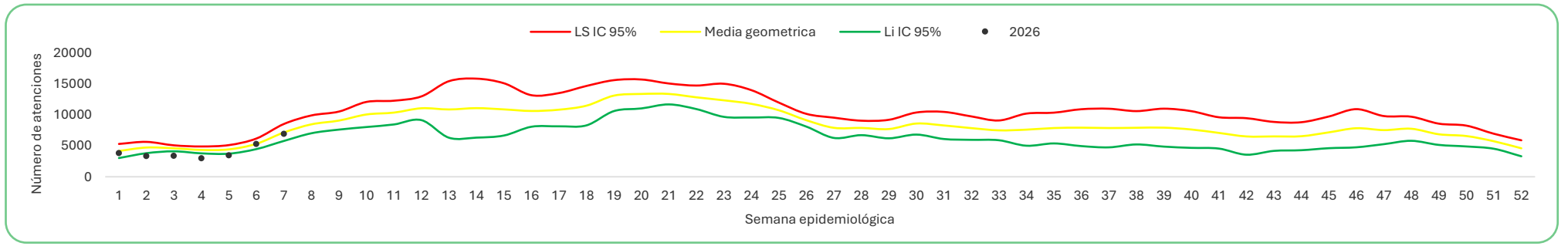
Población general



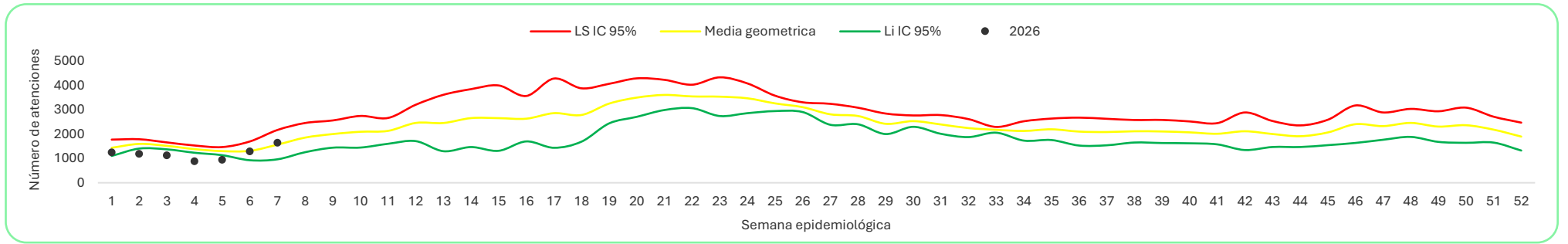
Mayores de 60 años



Menores 5 años

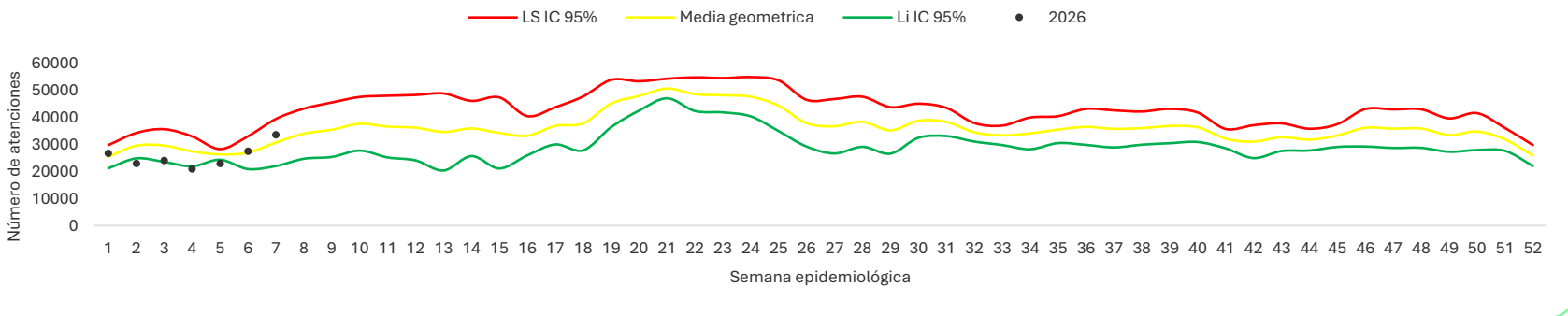


Menores 1 año

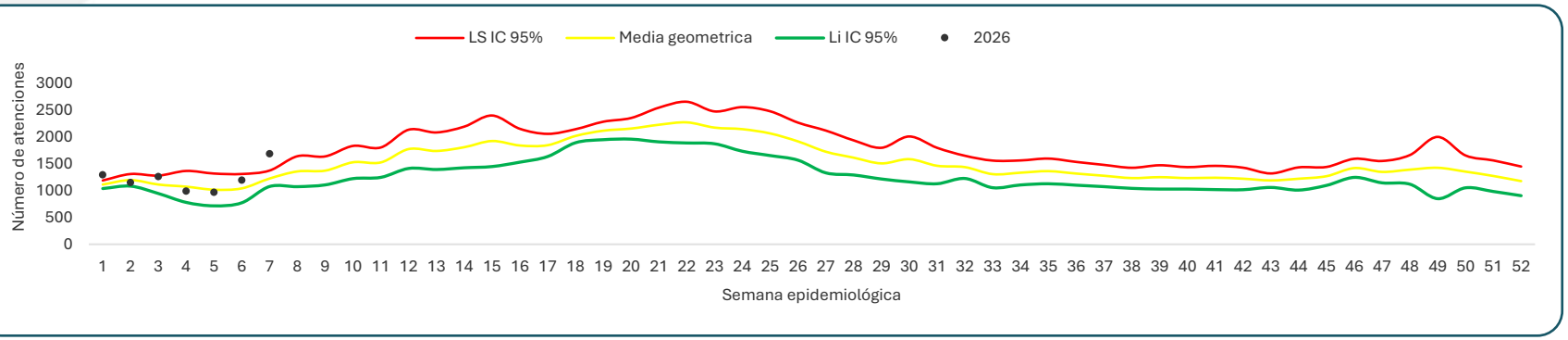


Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 07, 2019 - 2026 (datos preliminares)

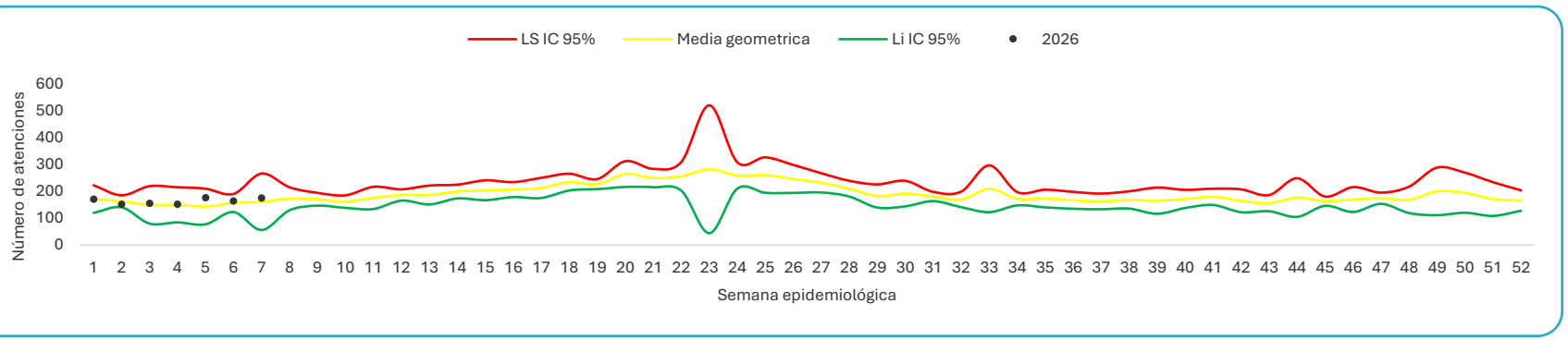
Canal Endémico morbilidad por Infección Respiratoria Aguda – IRA por servicio de atención, 2019 - SE 07 2026, Bogotá D.C.



Consulta externa de urgencias



Hospitalización general

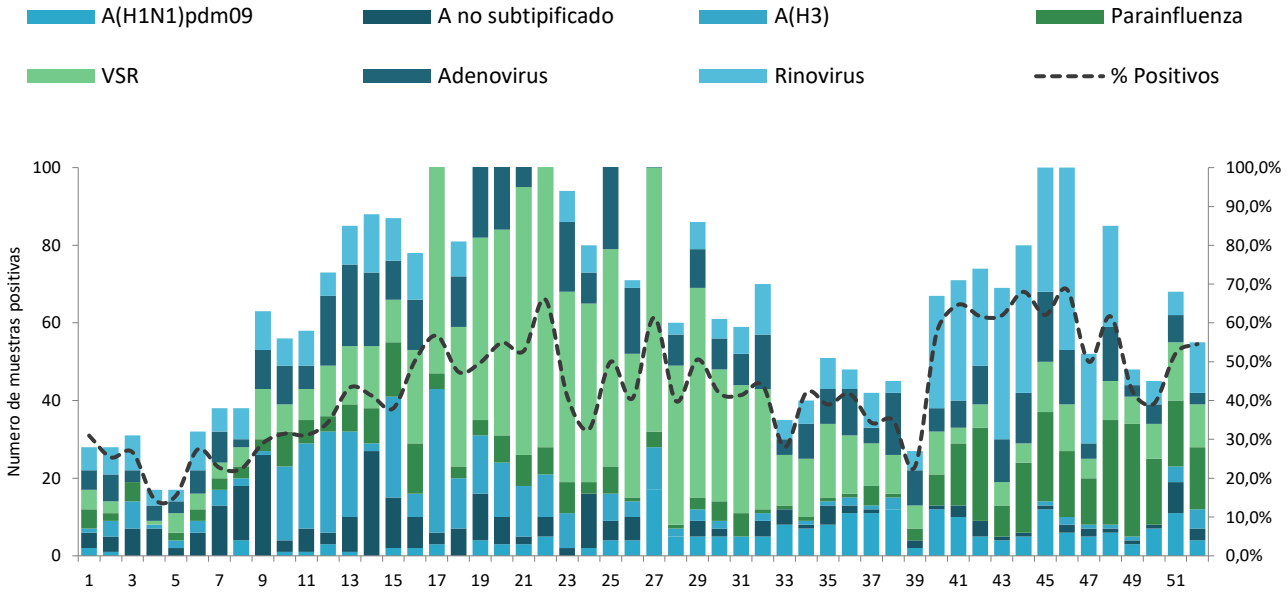


Unidad de Cuidado Intensivo

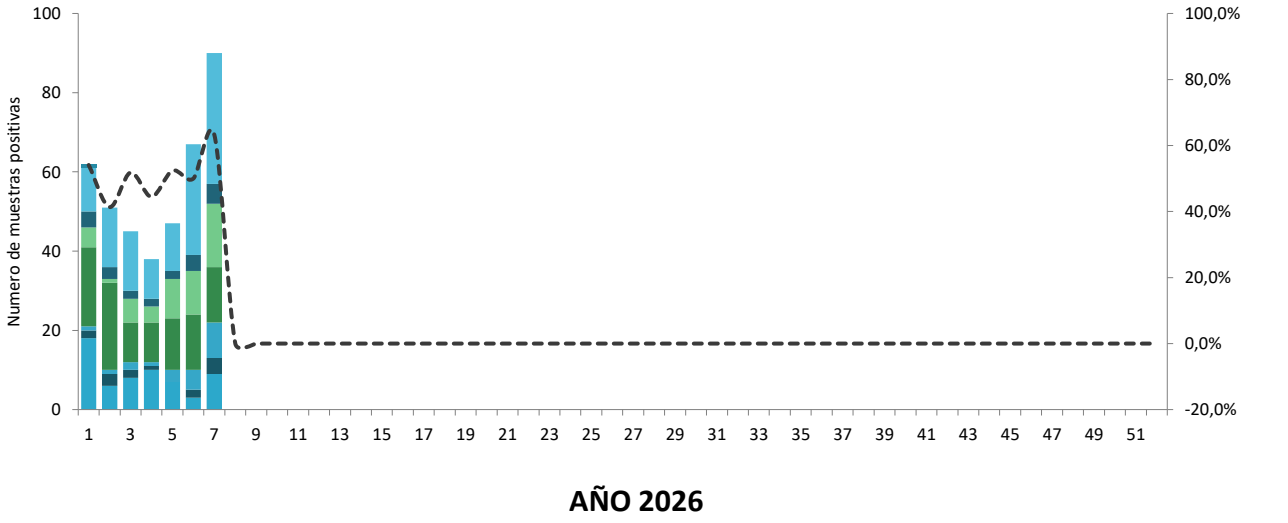
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE SALUD | BOGOTÁ

Fuente: Base evento 995 – Vigilancia Morbilidad por IRA Sivigila, semana epidemiológica 07, 2019 - 2026 (datos preliminares)

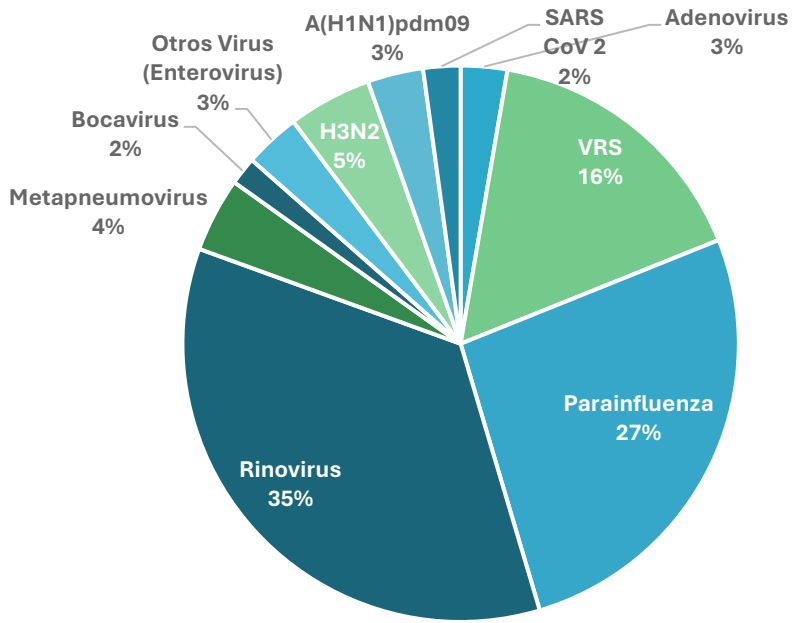
Informe circulación viral fuente LSP y Fundación Cardio Infantil, SE 07 2026, Bogotá D.C.



AÑO 2025



AÑO 2026



Menores de 5 años

- Rinovirus (26%)
- Parainfluenza (22%)
- VSR (15%)

Mayores de 60 años

- Parainfluenza (48%)
- Influenza A(H1N1) (15%)
- Rinovirus (9%)

Fuente: Sistema de información Laboratorio de Salud Pública (SILASP), corte SE 07 de 2026.
Base de datos virus respiratorios Fundación Cardio Infantil, corte SE 07 de 2026.

Definición IRAG Inusitado – Evento 348

Paciente con **fiebre Y tos**, no más de 7 días de evolución entre fecha de inicio de síntomas y consulta que requiera de manejo intrahospitalario y **que cumpla al menos con UNO** de los siguientes apartados:

Cada criterio es independiente, el grupo de edad solo es excluyente en el criterio D

A. Ser trabajador de salud del área asistencial con antecedente reciente de contacto con pacientes con infección respiratoria aguda grave o que permanezca en un espacio hospitalario.

B. Individuo con antecedente de viaje en los últimos 14 días a áreas de circulación de virus de Influenza aviar u otros agentes respiratorios nuevos en humanos o animales con potencial pandémico

C. Ser trabajador del sector avícola o porcino o tener antecedente de contacto con aves silvestres o de producción o cerdos en los 14 días previos al inicio de los síntomas.

D. Paciente de 5 a 65 años previamente sano con infección respiratoria aguda grave con antecedente de fiebre y tos que requiera manejo hospitalario con necesidad de vasopresores y/o apoyo ventilatorio y que tenga un deterioro clínico rápido en menos de 72 horas **desde el inicio de síntomas.**

E. Todos los conglomerados de infección respiratoria aguda grave (dos o más casos de IRAG) en entornos familiares, lugares de trabajo, lugares con población confinada (colegios, universidades, cárceles, batallones, etc.) o grupos sociales.

F. Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida

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

Fuente: Protocolo de Vigilancia en Salud Publica Infección Respiratoria Aguda, Códigos: 345,348,591,995.

Resultados del Seguimiento y Monitoreo Integral de la Red de Prestadores de VSP–UPGD Enero 2026

- Subdirección de Salud Pública Marzo Vigilancia en 04 de 2026

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

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 durante el mes de enero de 2026 para el subsistema de Transmisibles y SISVAN, discriminados por subred, con el fin de orientar acciones de mejora y fortalecimiento de los subsistemas.”

Alcance

Transmisibles

Hallazgos

Subsistema Transmisibles – Subred Norte (91,6%)

CAMPO ELIAS MORENO VERGARA
ALEJANDRO HERMIDA RENGIFO
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE BELAIRE
CENTRO MEDICO COLMEDICA ZAFIRO USAQUEN
ALBERTO DE ZUBIRIA SALGADO
EDUARDO DE ZUBIRIA SALGADO
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 51
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CLINICA CALLE 93
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CLINICA SANTA BA
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA
CENTRO DE ATENCION PRIORITARIA MAS CERCA CHICO
EDIFICIO AMBULATORIO FSFB
UNIDAD DE SERVICIOS SUBA
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 94
UNIDA DE SERVICIOS DE SALUD EAAB CENTRO NARIÑO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CARRERA 69 BLOQUE I
CENTRO DE BIENESTAR INTEGRAL CARRERA 60
CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO - CHAPINERO
PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD SURA CASTELLANA
FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
CLINICA COLSANITAS REINA SOFIA SA - USAQUEN
CENTRO MEDICO COLSANITAS HORIZONTE
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA NORMANDIA
VIRREY SOLIS IPS SA CHAPINERO
VIRREY SOLIS IPS SA AUTOPISTA NORTE CL 162
VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA
VIRREY SOLIS IPS SA CASTELLANA
VIRREY SOLIS UME NORTH WEST
VIRREY SOLIS IPS SA UMEQ CALLE 100
VIRREY SOLIS IPS SA COLINA CAMPESTRE
VIRREY SOLIS IPS SA SEPTIMA AVENIDA

ADMINISTRADORA COUNTRY SAS
EMERMEDICA SA -
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA
VIVA 1A IPS TOBERIN
VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO
VIVA 1A IPS BARRIOS UNIDOS
VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA
VIVA 1A IPS IBERIA
BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS
TE ALIVIAMOS SAS
AEROSANIDAD SAS
VIDAMEDICAL CALLE 100
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
CLINICA VIP CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL
CENTRO DE ESPECIALISTAS MEDICOS AXA COLPATRIA SANT
INFECTOLOGOS CLINICOS DE COLOMBIA SAS INFECTOCLINI
CLINICA LOS NOGALES SAS
HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA
HOMEMEDICAL CARE SAS
MEDIC HOME SAS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA
SERVISALUD QCL AV CALLE 116
SERVISALUD QCL CAMPIN
CLINICA SANTA TERESITA DE NORMANDIA
FAST DOCTOR SAS
BOLIVAR SALUD IPS SAS SEDE METROPOLIS
CLINICA NUEVA EL LAGO SAS SEDE CALLE 76
CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS EPS SANITAS
CENTRAL DE URGENCIAS NORTE EPS SANITAS
GRUPO AVALER SAS
BIENAVENTURANZA IPS SAS
IPS GRUPO MOK SAS

Hallazgos

Subsistema Transmisibles – Subred Centro Oriente (87,5

CENTRO SAN CAMILO JUAN REY
CENTRO SAN CAMILO LOS LIBERTADORES
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM PROCURADURIA
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CENTRO
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA
CENTRO DE BIENESTAR INTEGRAL CENTRO MAYOR
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO
CONSULTORIO DE EMPRESA DIAN NIVEL CENTRAL
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA OLAYA SEDE 2
VIRREY SOLIS IPS SA SANTA LUCIA
CEDI SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II IPS SAS
ASMEDAN SAS ASOCIACION DE MEDICOS Y ANESTESIOLOGOS
CLINICA MEDICAL SAS SANTA JULIANA
CLINICA CENTENARIO SAS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRIMERA DE MAYO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA CANDELARIA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAMPER MENDOZA
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LIBERTADORES
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ANTONIO NARIÑO

Subsistema Transmisibles – Subred Sur (100%)

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL
PSQ SEDE 4
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I
DISPENSARIO MEDICO CANTON SUR

Hallazgos

Subsistema Transmisibles – Subred Sur Occidente (92,6%)

CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA
CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA
UNIDAD DE ATENCION PRIMARIA DARSALUD
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY
UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY
CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA
CENTRO DE ESPECIALISTAS DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO
IVAN ORTIZ ORDOÑEZ
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS
CLINICA DEL OCCIDENTE SA
RIESGO DE FRACTURA SA CAYRE
JESUS ALBERTO PEREIRA ARMERO
FERNANDO BARON BARRERA
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA
ALVARO LLERAS MALDONADO
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS

HEALTH LIFE IPS SAS SEDE MONTEVIDEO
HOSPITAL PEDIÁTRICO TINTAL
CENTRO DE SALUD MEXICANA
CENTRO DE SALUD ALQUERÍA
CENTRO DE SALUD CATALINA
CENTRO DE SALUD SAN PABLO
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA
CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL
CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS
CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER
CENTRO DE SALUD TINTAL
HOSPITAL DE BOSA
CENTRO MEDICO PLAZA CENTRAL EPS SANITAS
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA EPS SANITAS
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR
POLICIA DE CUNDINAMARCA - PUENTE ARANDA
DIRECCION MEDICINA AEROESPACIAL
CATAM - COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR

Hallazgos

Subsistema Transmisibles

Subred Norte (n 72)

UPGD sin calificación excelente **8,3%**

- CENTRO MEDICO GALERIAS EPS SANITAS (PM)
- VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO
- CENTRO MÉDICO COLSANITAS VIRTUAL
- VIRREY SOLIS IPS SA CL 98 (PM)
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80 (PM)
- CLINICA REINA SOFIA PEDIATRICA Y MUJER (PM)

- Inoportunidad en el ajuste y clasificación final de casos
- Inoportunidad en la notificación de eventos de alto impacto 720, 730, 346, 800
- Inoportunidad en la notificación de EPV superior al 10%
- Inoportunidad en notificación y toma de muestra de ETV
- Duplicidad en notificación colectiva (ajuste D)
- Inoportunidad en el envío de la BAI
- Se identifica en BAI eventos sin notificar

Hallazgos

Subsistema Transmisibles

Centro Oriente (n 24)

UPGD sin calificación excelente **12,5%**

VIRREY SOLIS IPS SA OLAYA

HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI (PM)

VIVA 1A IPS OLAYA AVENIDA CARACAS (PM)

- Inoportunidad en la notificación de eventos de alto impacto (880 y 720)
- Eventos del alto impacto sin toma de muestra (730 y 800)
- Inhaderencia a protocolos, notificación de caso evento de alto impacto, que no cumple con definición (730)
- Casos de ETV sin ajuste (210)
- Inoportunidad en el envío de la BAI

Hallazgos

Subsistema Transmisibles

Sur Occidente (N 41)

UPGD sin calificación excelente **7,3%**

VIVA 1A IPS ALQUERIA

CENTRO MÉDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS (PM)

ESTABLECIMIENTO CARCELARIO LA MODELO-PUENTE ARANDA

- Inoportunidad en la notificación de EPV 800
- Inoportunidad ajuste de caso evento ETV 210
- Casos de TB sin registro de laboratorios
- Duplicidad en notificación de eventos colectivos, sin gestionar
- Hallazgos de calidad en la BAI
- No envío de BAI en el cuatrimestre evaluado

Alcance

SISVAN

Norte

1

30

Centro Oriente

2

17

Sur Occidente

3

27

Sur

4

06

Hallazgos

Subsistema Transmisibles – Subred Norte (30%)

CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM SUBA
UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 94
FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA
VIRREY SOLIS IPS SA SEPTIMA AVENIDA
ADMINISTRADORA COUNTRY SAS
ASISTIR SALUD SAS ENGATIVA
VIVA 1A IPS TOBERIN
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ENGATIVA CALLE 80
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EMAUS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUBA
SERVISALUD QCL CAMPIN

Hallazgos

Subsistema Transmisibles – Subred C. Oriente (70,5%)

CENTRO DE BIENESTAR INTEGRAL CENTRO MAYOR
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO
SERVIMED IPS SA UNIDAD MEDICA OLAYA SEDE 2
VIRREY SOLIS IPS SA OLAYA
VIRREY SOLIS IPS SA SANTA LUCIA
CEDI SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II IPS SAS
VIVA 1A IPS OLAYA AVENIDA CARACAS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAN BLAS
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD PRIMERA DE MAYO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LACHES
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LIBERTADORES
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ANTONIO NARIÑO

Hallazgos

Subsistema Transmisibles – Subred Sur Occidente (63%

CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE PLAZA CENTRAL
UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA
CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM KENNEDY
VIRREY SOLIS IPS SA-KENNEDY
VIRREY SOLIS IPS AMERICAS
VIVA 1A IPS PUENTE ARANDA
HOSPITAL PEDIÁTRICO TINTAL
CENTRO DE SALUD MEXICANA
CENTRO DE SALUD ALQUERÍA
CENTRO DE SALUD CATALINA
CENTRO DE SALUD SAN PABLO
CENTRO DE SALUD INTERNACIONAL
CENTRO DE SALUD CENTRO DÍA
HOSPITAL DE BOSA
CENTRO MEDICO ZONA IN LOCAL 100 EPS SANITAS
UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA EPS SANITAS
CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR

Hallazgos

Subsistema Transmisibles – Subred Sur (66,6%)

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD AUTOPISTA SUR
SERVIMED IPS UNIDAD MEDICA TUNAL
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD EL TUNAL
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD JERUSALEN

Hallazgos

Subsistema SISVAN

Norte (n 30)

UPGD sin calificación excelente 60%

- VIRREY SOLIS IPS SA CHAPINERO
- VIRREY SOLIS IPS SA AUTOPISTA NORTE CL 162
- CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CALLE 51
- FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA
- VIRREY SOLIS IPS SA - SUBA
- VIRREY SOLIS IPS SA CASTELLANA (PM)
- VIVA 1A IPS SA SANTA MARIA DEL LAGO (PM)
- VIVA 1A IPS BARRIOS UNIDOS(PM)
- BIENESTAR IPS SEDE ESPECIALISTAS (PM)
- VIRREY SOLIS IPS SA CL 98
- CLÍNICA INFANTIL COLSUBSIDIO – CHAPINERO (PM)
- CLINICA REINA SOFIA PEDIATRICA Y MUJER
- CENTRO MÉDICO GALERIAS EPS SANITAS
- VIVA 1A IPS SA PRIMAVERA (PM)
- CENTRAL DE URGENCIAS NORTE EPS SANITAS (PM)
- VIRREY SOLIS IPS SA MINUTO (PM)
- VIVA 1A IPS IBERIA (PM)
- PUNTO DE ATENCIÓN EN SALUD SURA CASTELLANA (PM)

Hallazgos

Subsistema SISVAN

➢ Equipos antropométricos no cumplen de acuerdo con la resolución 2465/2016	(55%)
➢ Fallas en la calidad y oportunidad en el reporte de resultado de prueba de apetito	(22%)
➢ Notificación silenciosa para los grupos objeto de vigilancia	(5,5%)
➢ Envío inoportuno de las bases de los grupos poblaciones objeto de atención	(5,5%)
➢ Incumplimiento en la notificación con calidad de los componentes del SISVAN	(5,5%)
➢ Talento humano sin capacitación en resolución 2350/2020 y 2465/2016	(5,5%)

Hallazgos

Subsistema SISVAN

Centro Oriente (n 17)

UPGD sin calificación excelente **29,4%**

- ASMEDAN SAS ASOCIACION DE MEDICOS Y ANESTESIOLOGOS (PM)
- HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR MEDERI
- CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CENTRO
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD LA CANDELARIA
- UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SAMPER MENDOZA

- Equipos antropométricos no cumplen de acuerdo con la resolución 2465/2016 (80%)
- Inadecuada ubicación y estado de los equipos utilizados para la toma de medidas antropométricas (20%)
- Inoportunidad en el envío de la concordancia de SISVAN y el evento 113 (20%)

Hallazgos

Subsistema SISVAN

- Equipos antropométricos no cumplen de acuerdo con la resolución 2465/2016 (60%)
- Inadecuada ubicación y estado de los equipos utilizados para la toma de medidas antropométricas (40%)
- Incumplimiento en la notificación con calidad de los componentes del SISVAN (10%)
- Inoportunidad en el envío de la concordancia de SISVAN y el evento 113 (10%)

Sur Occidente (n 27)

UPGD sin calificación excelente 37,4%

- CENTRO MEDICO COLMEDICA SEDE SALITRE CAPITAL
- CENTRO MÉDICO COLMEDICA SEDE MULTIPLAZA
- UNIMEDICA SANTAFE KENNEDY (PM)
- CRUZ ROJA COLOMBIANA SCB SEDE ALQUERIA
- CLINICA DEL OCCIDENTE SA
- VIVA 1A IPS ALQUERIA (PM)
- CENTRO DE SALUD JOSÉ MARÍA CARBONELL
- CENTRO DE SALUD NUEVAS DELICIAS
- CENTRO DE SALUD VILLA JAVIER
- CENTRO DE SALUD TINTAL

Hallazgos

Subsistema SISVAN

Sur (n 6)

UPGD sin calificación excelente **33,3 %**

PSQ SEDE 4

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MANUELA BELTRAN I

- Equipos antropométricos no cumplen de acuerdo con la resolución 2465/2016 (100%)

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	✓ Cumplimiento de compromisos derivados del seguimiento ✓ Refuerzo en capacidades técnicas y apropiación de lineamientos de VSP ✓ Fortalecimiento del análisis y gestión de hallazgos ✓ Posicionamiento de la VSP al interior de las instituciones como

Indicadores Sivigila

https://lookerstudio.google.com/s/iyG1qvy6JmQ

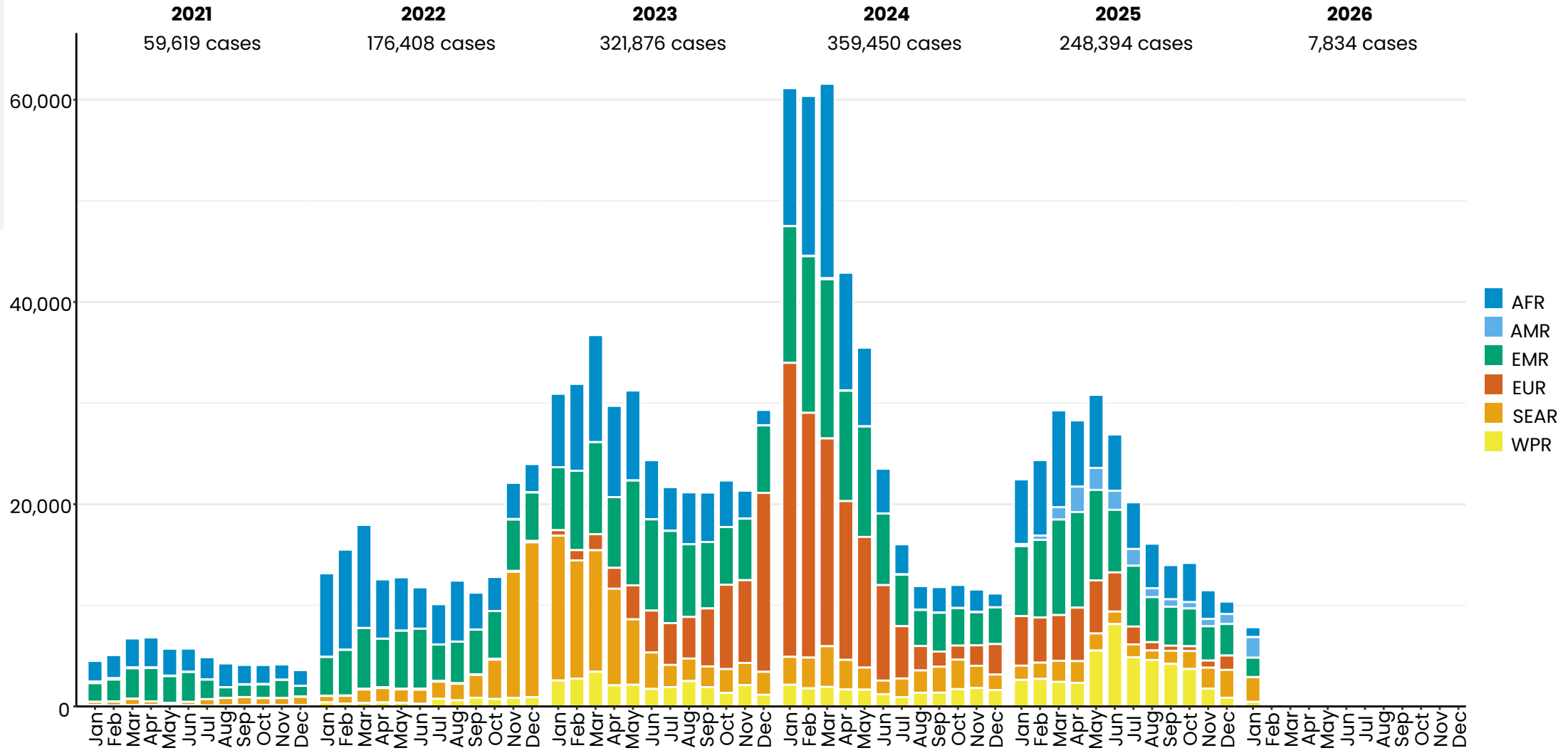
ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS GLOBALES

SUBSISTEMA URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD PÚBLICA

CORTE 04 MARZO 2026

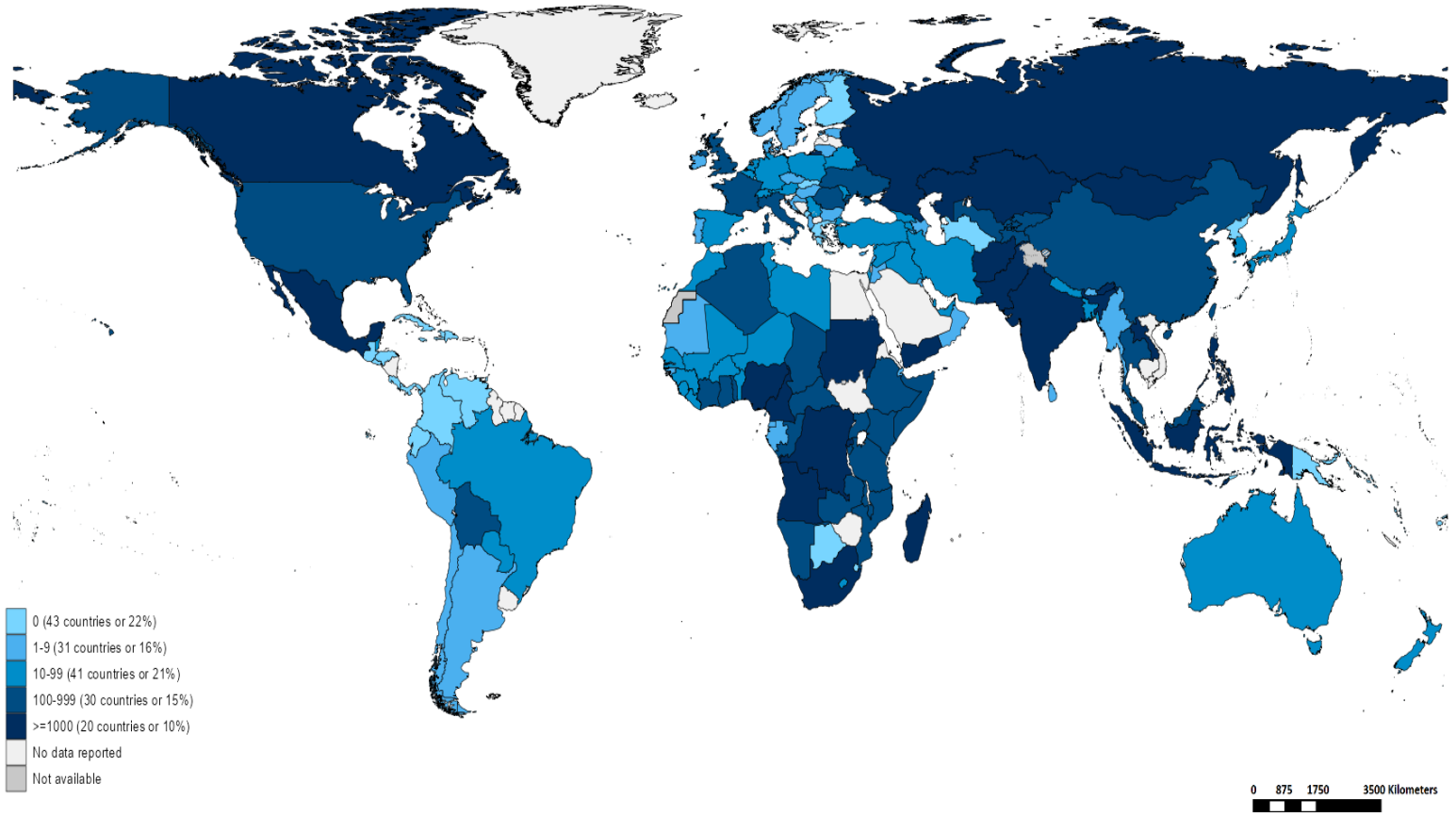
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

Distribución de casos de sarampión por mes y región de la OMS (2021-2026)



Fuente: OMS. Measles and Rubella Global Update. Febrero 2026. Disponible en: https://immunizationdata.who.int/global?topic=Provisional-measles-and-rubella-data&location

Casos de sarampión según países de la OMS. Últimos 6 meses



World Health Organization

Map production: World Health Organization, 2026. All rights reserved
Data source: IVB Database

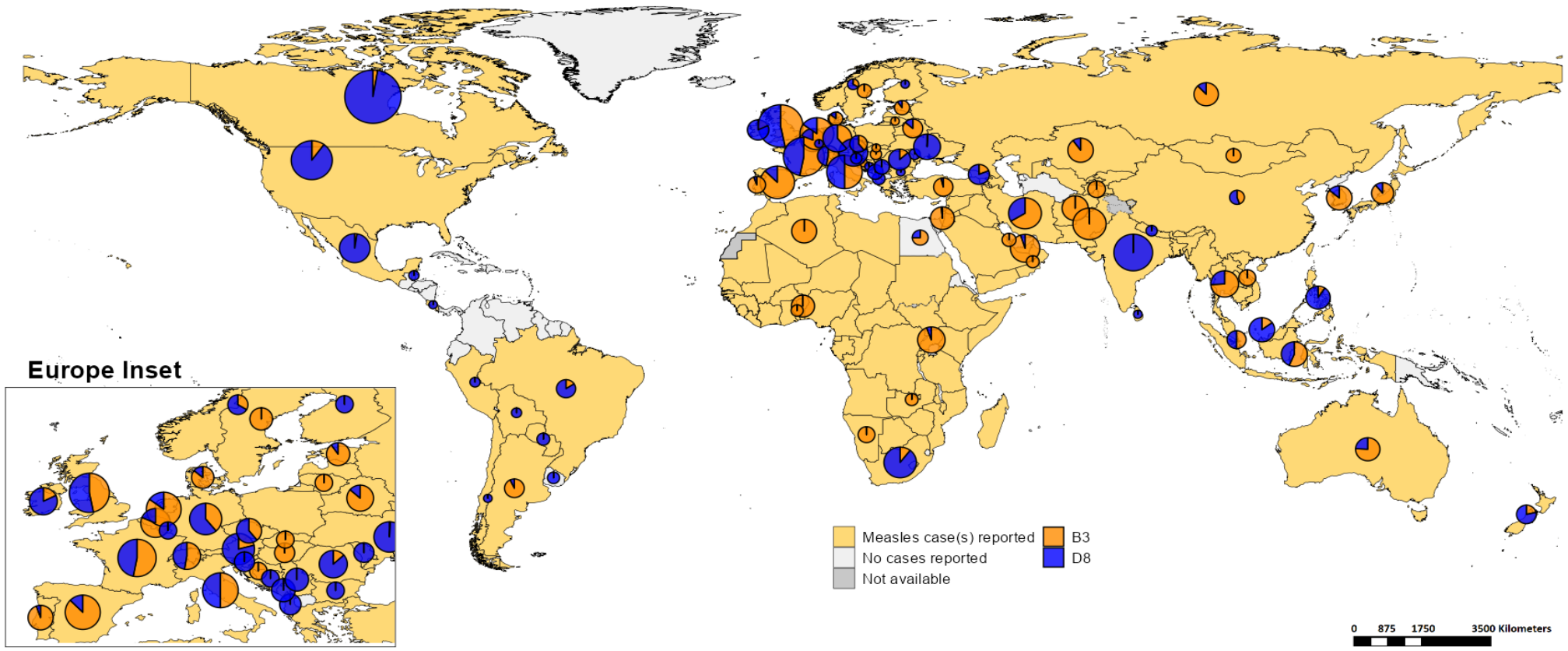
Disclaimer: The boundaries and names shown and the designations used on this map do notimply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Países	Casos*
Yemen	11,288
Indonesia	10,744
India**	9,666
Pakistan	7,361
Angola	4,843
Lao People's Democratic Republic	3,167
Mexico	2,846
Nigeria	2,755
Afghanistan	2,668
Mongolia	2,551

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

Fuente: OMS. Measles and Rubella Global Update. Febrero 2026. Disponible en: https://immunizationdata.who.int/global?topic=Provisional-measles-and-rubella-data&location

Distribución de genotipos del sarampión. Últimos 12 meses



World Health Organization

Map production: World Health Organization, 2026. All rights reserved
Data source: IVB Database

Disclaimer: The boundaries and names shown and the designations used on this map do notimply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Fuente: OMS. Measles and Rubella Global Update. Febrero 2026. Disponible en: https://immunizationdata.who.int/global?topic=Provisional-measles-and-rubella-data&location

Boletín *bi*Semanal, *febrero*

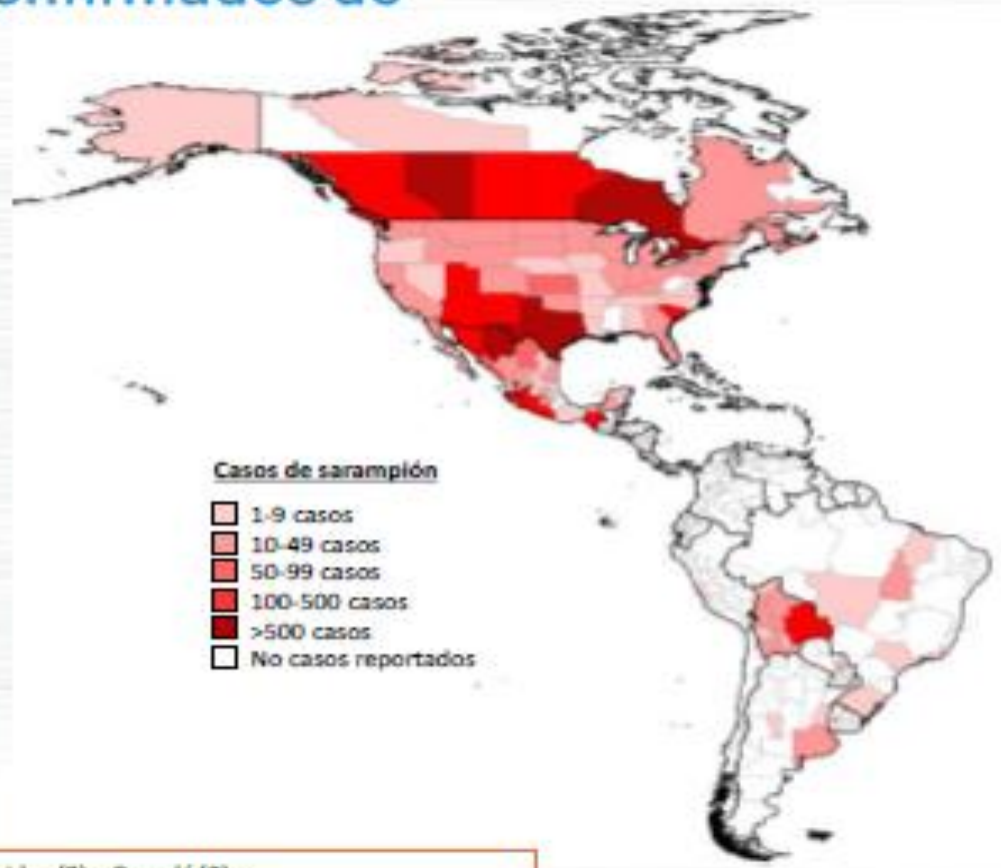
Sarampión, Rubéola, y Síndrome de Rubéola Congénita

Programa de Inmunización Integral (CIM)

Vol. 32, No. 5-6 Vigilancia del Sarampión, Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita en las Américas *Semana que termina el 14 de febrero del 2026*

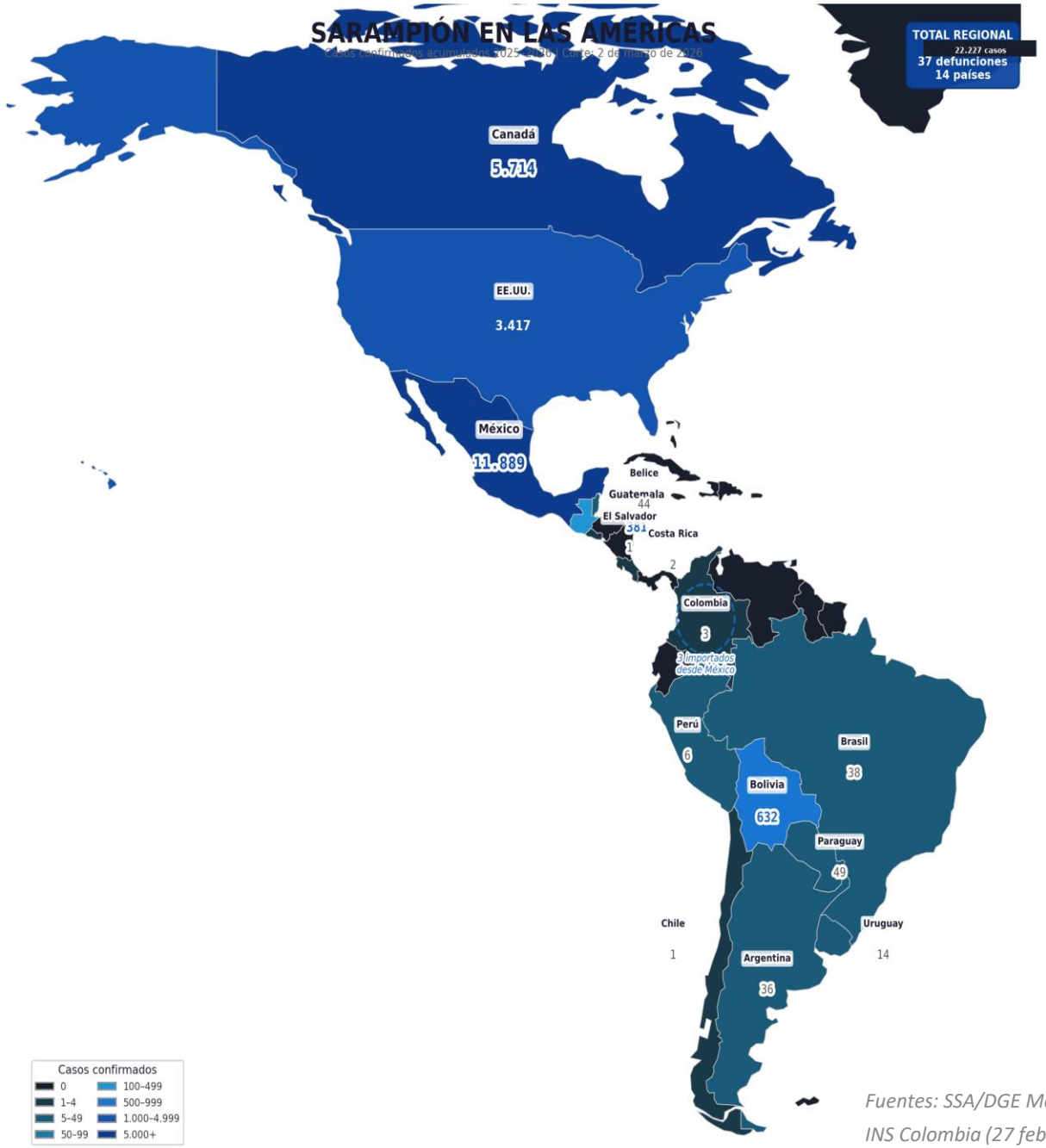
Distribución espacial de los casos confirmados de sarampión por país, 2025-2026*

País	Número de casos SE 53-2025	Número de casos SE 06-2026	Última fecha de inicio
Argentina	36	-	23 Nov 2025
Belice	44	-	2 Nov 2025
Bolivia	598	34	12 Feb 2026
Brasil	38	-	5 Dic 2025
Canadá	5 460	254	13 Feb 2026
Chile	1	-	30 Dic 2025
Costa Rica	1	1	12 Feb 2026
El Salvador	1	-	24 Dic 2025
Estados Unidos	2 281	970	SE 06-2026
Guatemala	7	374	SE 06-2026
México	6 233	1 104	24 Ene 2026
Paraguay	49	-	25 Sep 2025
Perú	5	1	19 Ene 2026
Uruguay	12	2	21 Ene 2026
TOTAL	14 767	2 740	--



En 2025, se han registrado 31 muertes entre niños no vacunados en México (26), Estados Unidos (3) y Canadá (2).

Fuente: Informes de países de vigilancia enviados a la CIM/OPS y página de web de CDC.
* Datos hasta la semana epidemiológica (SE) 06-2026.



CASOS POR PAÍS. ACUMULADO 2025-2026

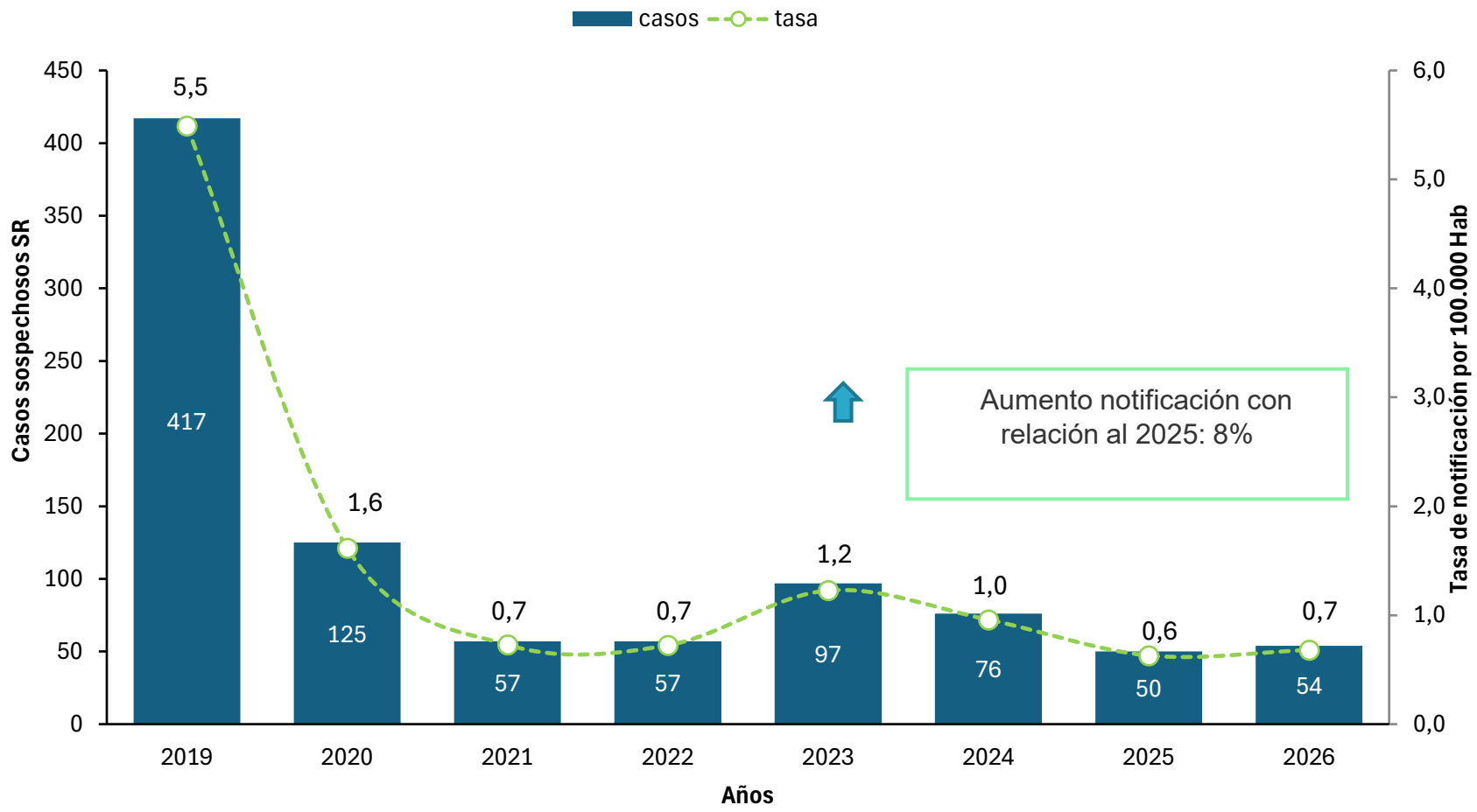
País	Casos	Def.	Fuente
México	**11.889**	32	SSA/DGE
Canadá	5.774	2	OPS
Estados Unidos	3.417	3	CDC
Bolivia	632	0	OPS
Guatemala	381	0	OPS
Paraguay	49	0	OPS
Belice	44	0	OPS
Brasil	38	0	OPS
Argentina	36	0	OPS
Uruguay	14	0	OPS
Perú	6	0	OPS
Colombia	3	0	INS
Costa Rica	2	0	OPS
Chile / El Salv.	1 / 1	0	OPS
TOTAL	**22.287**	**37**	

Fuentes: SSA/DGE México (2 mar 2026) · OPS Boletín SE 05-06 · CDC (27 feb 2026) · INS Colombia (27 feb 2026)

Nota: México usa dato nacional (11.889) vs OPS (7.337) — discrepancia +62%

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

Notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola y tasa de notificación, Bogotá D.C, 2019–2026 (SE 07)



En promedio ingresan 8 casos sospechosos por SE

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

Tasa notificación (por 100 mil hab)

Nivel	2025	2026
Colombia	0,16	0,20
Bogotá	0,6	**0,7**

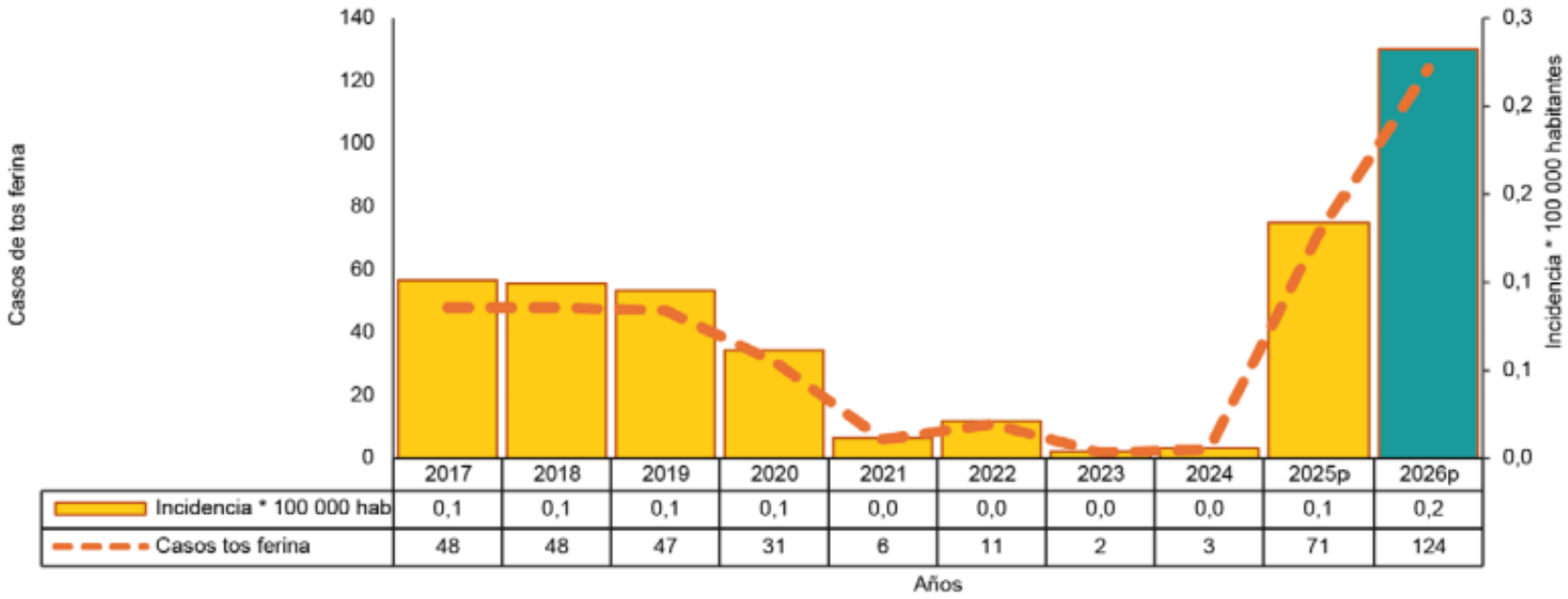
Fuente: Sivigila-Vigilancia EPV SE 07 (Años 2019 a 2026*) * datos preliminares

Casos importados de sarampión en seguimiento, Bogotá D.C, 2026

Nº	Fecha notificación	Edad	Sexo	Antecedente de vacunación	Procedencia	Fecha de ingreso a Bogotá	Fecha inicio exantema	Resultados Sarampión IgM primera muestra	RT-PCR-Sarampión	Resultados Sarampión IgM segunda muestra	Fecha reporte Genotipificación de virus de sarampión	Genotipo	Presencia casos secundarios	Seguimiento contactos
1	15/02/2026	30 años	M	Desconocido	Ciudad de México	30/01/2026	13/02/2026	Negativo	Positivo orina e hisopado	Positivo	27/02/2026	Orina **D8**	16/02/2026 a 10/03/2026	15/03/2026
2	23/02/2026	29 años	M	Desconocido	Ciudad de México	20/02/2026	23/02/2026	Negativo	Positivo orina e hisopado	Pendiente	27/02/2026	Hisopado **D8**	26/02/2026 a 20/03/2026	25/03/2026
3	24/02/2026	30 años	F	Desconocido	Ciudad de México	23/02/2026	20/02/2026	Dudoso	Pendiente reporte INS	Pendiente	Pendiente	Pendiente	23/02/2026 a 17/03/2026	22/03/2026

Situación epidemiológica Nacional 2017-2026 (SE06)

Figura 14. Incidencia de tos ferina en Colombia a semana epidemiológica 06, 2017 al 2026p



	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025p	2026p
Incidencia * 100 000 hab	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2
Casos tos ferina	48	48	47	31	6	11	2	3	71	124

Fuente: Instituto Nacional de Salud, Colombia, Sivigila 2017 a 2026. Datos preliminares

Notificados: 633

confirmados: 124

Fuente: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2026_Boletin_epidemiologico_semana_7.pdf

Situación epidemiológica Nacional 2017-2026 (SE06)

Tabla 27. Incidencia de tos ferina por entidad territorial de procedencia, hasta la semana epidemiológica 06, 2019 a 2026

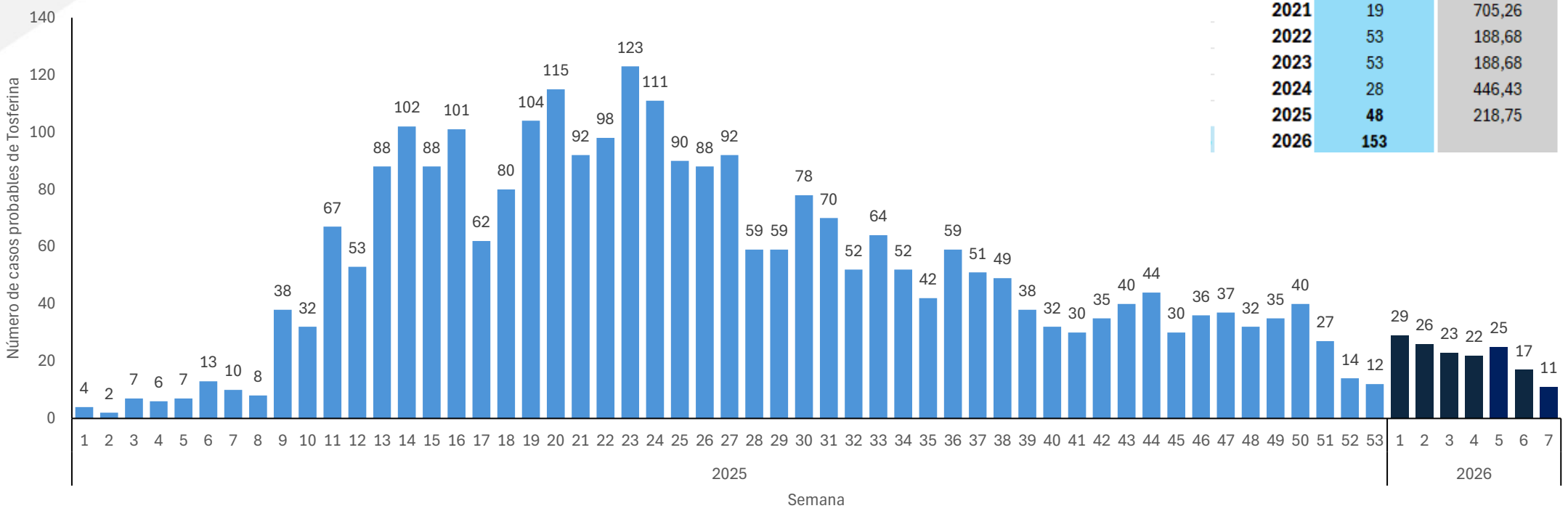
Entidad territorial	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	Tendencia	2026p
Colombia	**0,10**	**0,06**	**0,01**	**0,02**	**0,00**	**0,01**	**0,13**	**0,23**		**124**
Antioquia	0,15	0,09	0,03	0,03	0,00	0,00	0,46	0,29		20
Bogotá, D.C.	0,16	0,04	0,00	0,01	0,01	0,00	0,05	0,24		19
Cartagena de Indias	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,68		17
Risaralda	0,10	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,70		7
Cesar	0,08	0,15	0,00	0,00	0,07	0,00	0,00	0,40		6
Boyacá	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39		5
Santander	0,04	0,09	0,13	0,00	0,00	0,00	0,04	0,21		5
Casanare	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,84		4
Chocó	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,51	0,67		4
La Guajira	0,00	0,00	0,00	0,69	0,00	0,00	0,00	0,37		4
Bolívar	0,00	0,17	0,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,32		4
Barranquilla	0,00	0,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,08	0,31		4
Norte de Santander	0,32	0,06	0,00	0,00	0,00	0,06	0,00	0,23		4
Santiago de Cali	0,00	0,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,04	0,13		3
Cundinamarca	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,20	0,08		3
Vaupés	14,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50		2
Huila	0,00	0,18	0,00	0,00	0,00	0,00	1,16	0,16		2
Cauca	0,07	0,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,12		2
Valle del Cauca	0,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,09		2
Vichada	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,65		1
Putumayo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,25		1
Magdalena	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10	0,10		1
Sucre	0,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,10		1
Tolima	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,07	0,00	0,07		1
Atlántico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,06		1
Córdoba	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,05	0,05		1

Antioquia 16%
*** Bogotá 15%**
Cartagena 14%

Fuente: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2026_Boletin_epidemiologico_semana_7.pdf

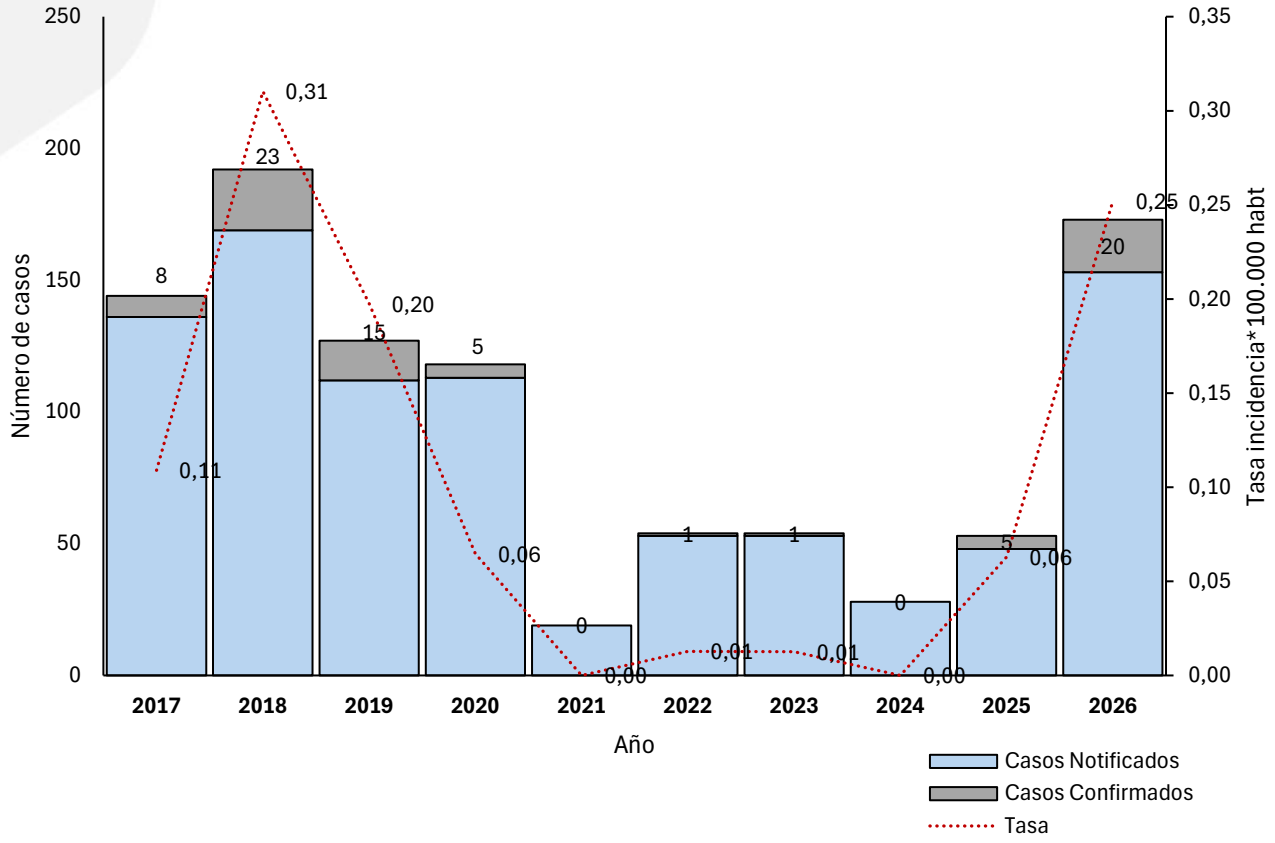
Notificación de casos de Tos ferina, en Bogotá D.C. 2025 - 2026 a semana 07

Año	Casos	Variación(%) Frente 2026
2019	112	36,61
2020	113	35,40
2021	19	705,26
2022	53	188,68
2023	53	188,68
2024	28	446,43
2025	48	218,75
2026	153	



Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2025-2026 SE 07* datos preliminares

Incidencia de casos confirmados de Tos ferina, en Bogotá D.C., a semana 07, 2017 -2026



60%
Menores de 5 años
(12 casos)

15%
Menores de 5 a 14 años
(3 casos)

25%
Adultos
(5 casos)

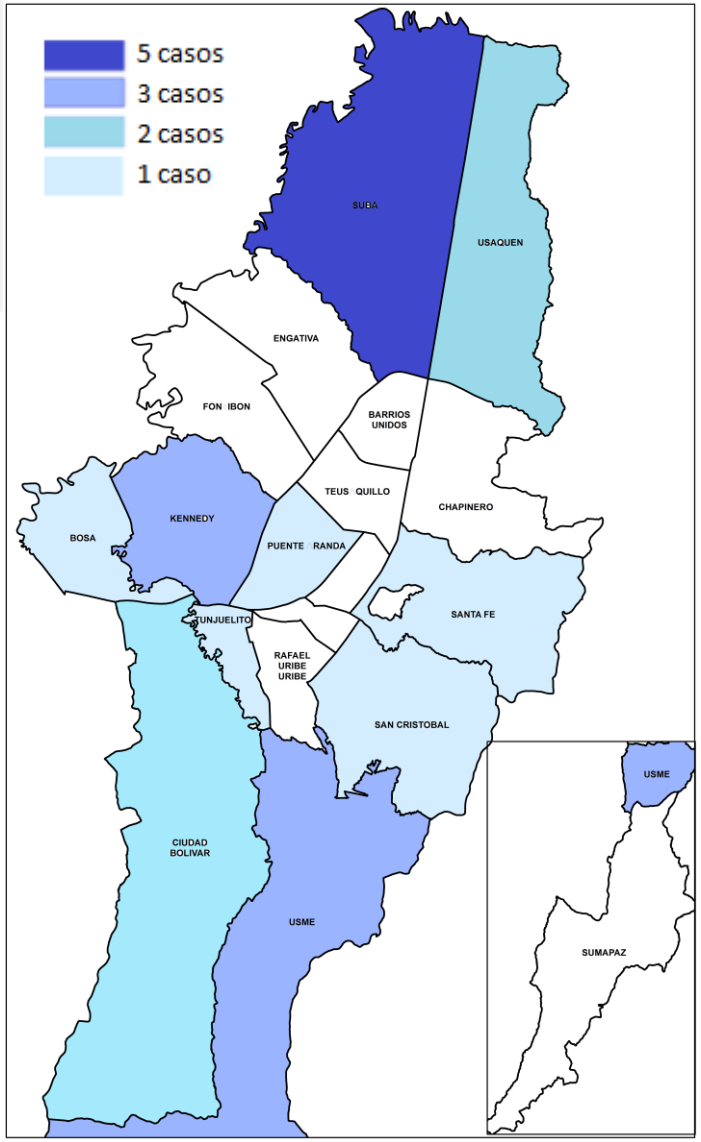
Notificados 153

Confirmados 20

Positividad:11,5%

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2017-2026 SE 07* datos preliminares

Incidencia de casos confirmados de Tos ferina, Por localidad de residencia en Bogotá D.C., a semana 07, 2026



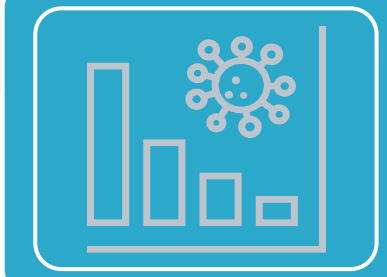
CASOS CONFIRMADOS

Localidad	Casos	Incidencia General	Casos	Incidencia menor 1 año
Bogotá	**20**	0,25	**11**	12,70
Usaquén	2	0,33	1	16,50
Santafe	1	0,92	1	73,26
San Cristobal	1	0,24	1	14,44
Usme	3	0,70	1	11,69
Tunjuelito	1	0,53	1	26,76
Bosa	1	0,13	0	0,00
Kennedy	3	0,29	2	34,77
Suba	5	0,37	4	26,39
Puente Aranda	1	0,38	0	0,00
Ciudad Bolivar	2	0,30	0	0,00

A corte SE07 en Bogotá NO se han presentado mortalidades

Fuente: Sivigila-Vigilancia, Evento 800, 2026 SE 07* datos preliminares

MPOX : Emergencia de Nueva Cepa Recombinante (2026)



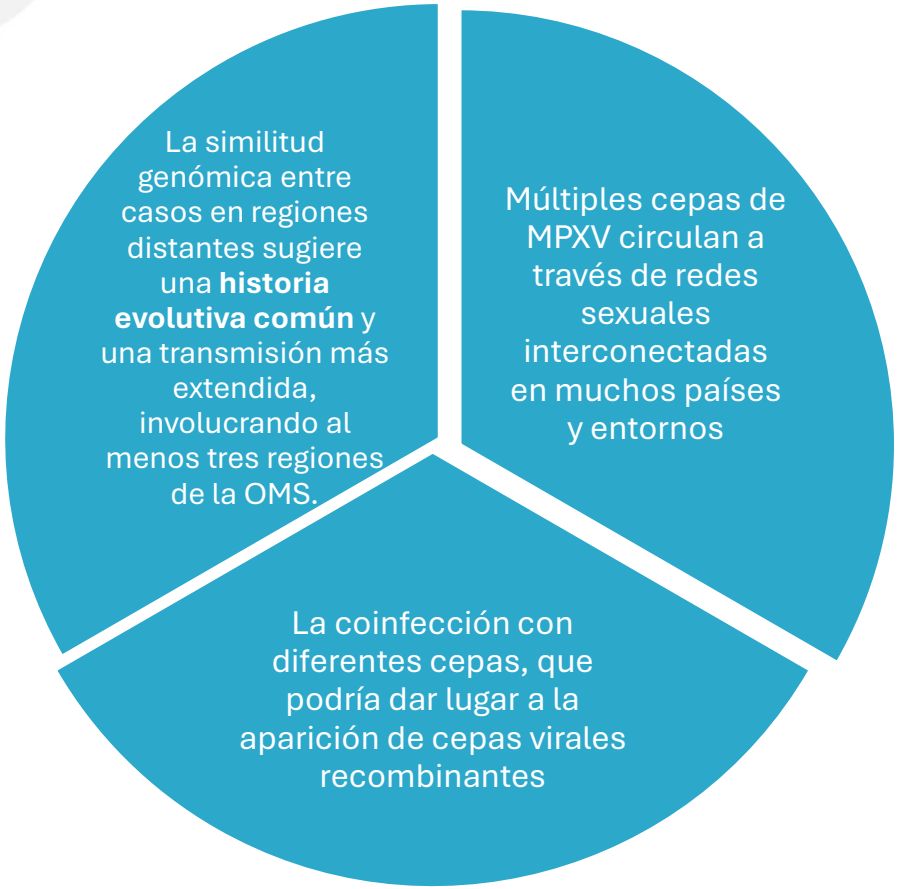
Se han documentado los primeros casos de una **cepa recombinante** que fusiona elementos de los **clados Ib y IIb** del virus de la viruela del mono (MPXV).

India: (1) Caso en un trabajador con historial de viaje a la Península Arábiga

Reino Unido: (1) Caso en un viajero proveniente del sudeste asiático.

Hasta el momento, las presentaciones clínicas son consistentes con los clados conocidos y **no se han reportado casos de gravedad extrema** asociados específicamente a esta recombinación.

MPOX : Emergencia de Nueva Cepa Recombinante (2026)



RIESGO

Moderado

- Para poblaciones clave (HSH con múltiples parejas y trabajadores sexuales).

Bajo

- Para la población general sin factores de riesgo

MPOX : Emergencia de Nueva Cepa Recombinante (2026)

Vigilancia Genómica

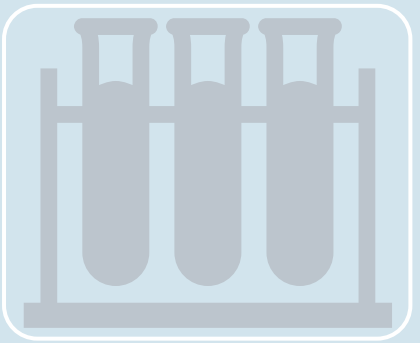
Se recomienda secuenciar al menos el **10% de las muestras** positivas en zonas con transmisión activa

Prevención

Asegurar el acceso equitativo a la **vacunación** para los grupos de mayor vulnerabilidad

Detección Temprana

Integrar el triaje de Mpox en los servicios de atención de VIH e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS).



Desafío Diagnóstico

Pruebas de PCR convencionales pueden no identificar cepas recombinantes. la **secuenciación genómica** es esencial para su detección.

2025 (SE 1-53) y 2026 (hasta SE 4)

⚠ Descenso del 66% en 2025 vs. 2024 (año histórico: 13.063.434 casos)

2025 · REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

4.459.521 casos sospechosos

1.682.588 confirmados

GRAVEDAD Y MORTALIDAD 2025

8.966 graves (0,2%)

2.207 defunciones (letalidad 0,05%)

2026 · HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 4

122.090 casos notificados

22.409 conf.
242 graves
6 defunciones

CIRCULACIÓN DE SEROTIPOS 2025

4 serotipos circulando simultáneamente

DENV-1, 2, 3, 4: Brasil, Colombia, Costa Rica, El Salvador, México, Panamá y Puerto Rico

Situación por Subregión · 2025 (SE 1-53)

Subregión Andina

240.198
casos sospechosos

-66% vs 2024

Colombia: 125.119 casos, 124 def. · 4 serotipos
Bolivia: 38.028 casos, 3 def. · DENV-1, DENV-2
Ecuador: 37.840 conf., 65 def. · 3 serotipos
Perú: 37.041 casos, 56 def. · 3 serotipos

Subregión Caribe

115.711
casos sospechosos

+69% vs 2024

Cuba: 30.692 sosp., 19 def. · DENV-2, 3, 4
Única subregión con aumento significativo respecto al 2024 y al promedio 2019-2023 (+112%)

Subregión Cono Sur

3.851.402
casos sospechosos

-65% vs 2024

Brasil: 1.655.644 prob., 1.793 def. · 4 serotipos (pred. DENV-2)
Argentina: 17.648 sosp., 8.111 conf., 13 def.
Paraguay: 31.656 sosp., 1 def. · 3 serotipos
Uruguay: 7 conf., 0 def.

Istmo Centroamericano y México

251.057
casos sospechosos

-77% vs 2024

México: 145.251 sosp., 84 def. · 4 serotipos
Guatemala: 48.278 sosp., 6 def. · 3 serotipos
Panamá: 19.809 sosp., 28 def. · 4 serotipos (pred. DENV-3)

Fuente: OPS/OMS · Actualización Epidemiológica Dengue, 18 feb 2026 · PLISA, citado 10 feb 2026

Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante la introducción del sarampión en Bogotá D.C.

Secretaría Distrital de Salud

Marzo 2026

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

Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante la introducción del sarampión en Bogotá D.C.

Objetivo general

Definir las directrices para la **prevención, preparación y respuesta** rápida e integral ante la introducción de casos de sarampión, rubéola y SRC (importados o relacionados) en el Distrito Capital, con el fin de **evitar e interrumpir las cadenas de transmisión local**, blindar el estatus de eliminación en Bogotá y **reducir el riesgo de trasmisión autóctona**, en articulación con la red prestadora pública y privada.

Alcance

- Establece el marco estratégico, técnico y operativo para la prevención, preparación y respuesta ante la introducción, circulación y transmisión del sarampión en el Distrito Capital.
- Aplica en todo el territorio de Bogotá e involucra a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB/EPS), Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), redes integradas de servicios, sector educativo, actores comunitarios y demás entidades distritales con competencia en salud pública.

Objetivos específicos

1. **Fortalecer la sensibilidad del sistema de vigilancia epidemiológica** para asegurar la notificación inmediata del 100% de los casos sospechosos de EFE, implementando BAI y BAC

2. **Garantizar la operatividad de los ERI para iniciar la IEC, rastreo de contactos y toma de muestras** en un periodo no mayor a 48 h, asegurando la trazabilidad de la cadena de transmisión.

3. **Alcanzar y mantener coberturas de vacunación ≥95%** con triple viral incluyendo tácticas de "vacunación de bloqueo“.

4. **Asegurar la integración técnica entre las IPS y el LSP** garantizando el flujo oportuno de muestras al INS para la caracterización genotípica y la confirmación diagnóstica en tiempos epidemiológicos útiles.

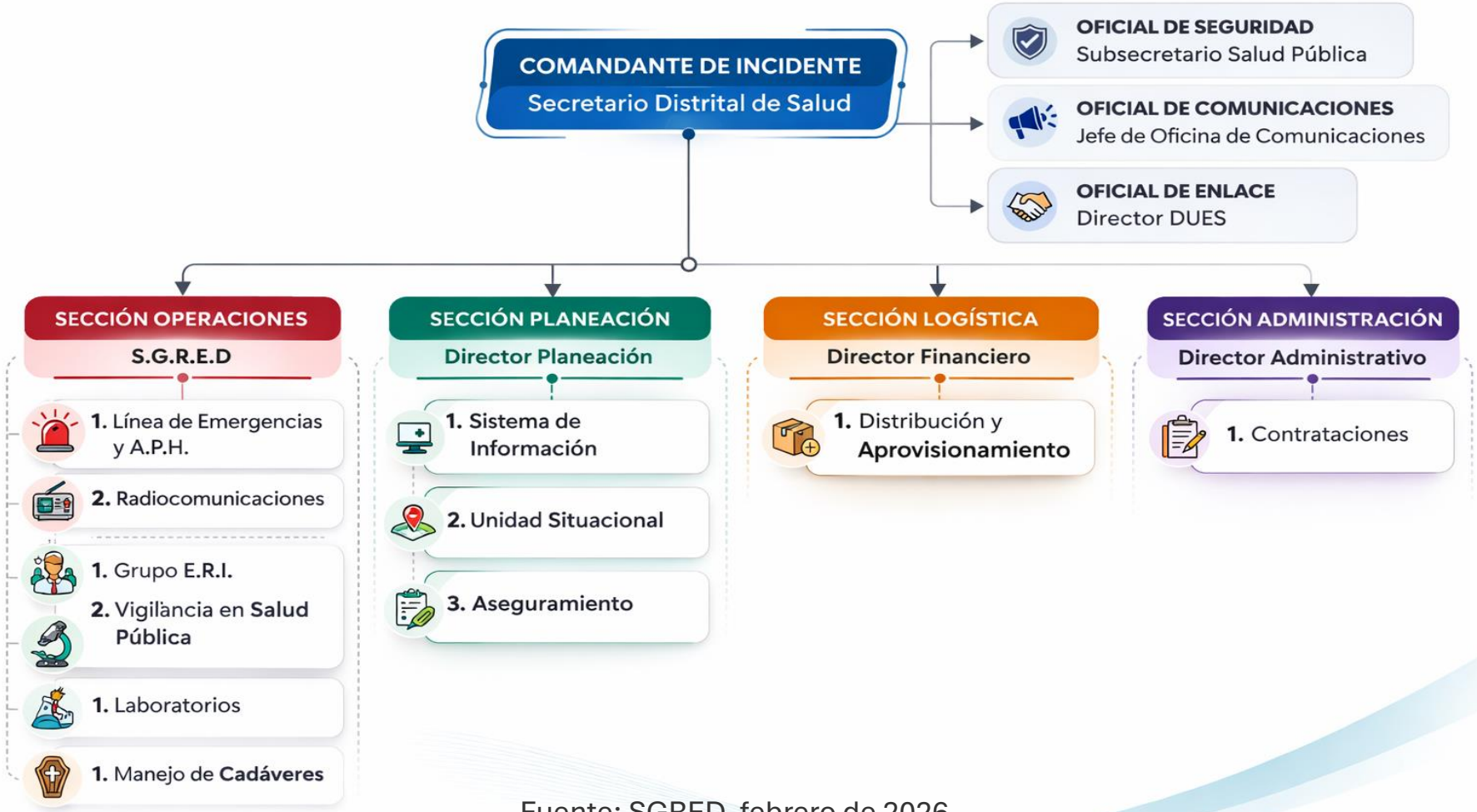
5. **Establecer mecanismos de respuesta con actores clave para el control en puntos de entrada** (Migración Colombia, OPAIN, terminales de transporte)

6. **Implementar procesos sistemáticos de seguimiento y auditoría a la calidad de la información epidemiológica** garantizando el cumplimiento de los indicadores que permitan verificar la interrupción de la transmisión y evitar que la circulación viral persista por más de 12 meses en el Distrito Capital.

7. **Estandarizar el manejo clínico y los protocolos de bioseguridad** (triage diferencial y aislamiento aéreo) en la red de IPS del Distrito, para mitigar la transmisión ambulatoria e intrahospitalaria de casos sospechosos y confirmados de sarampión y rubéola.

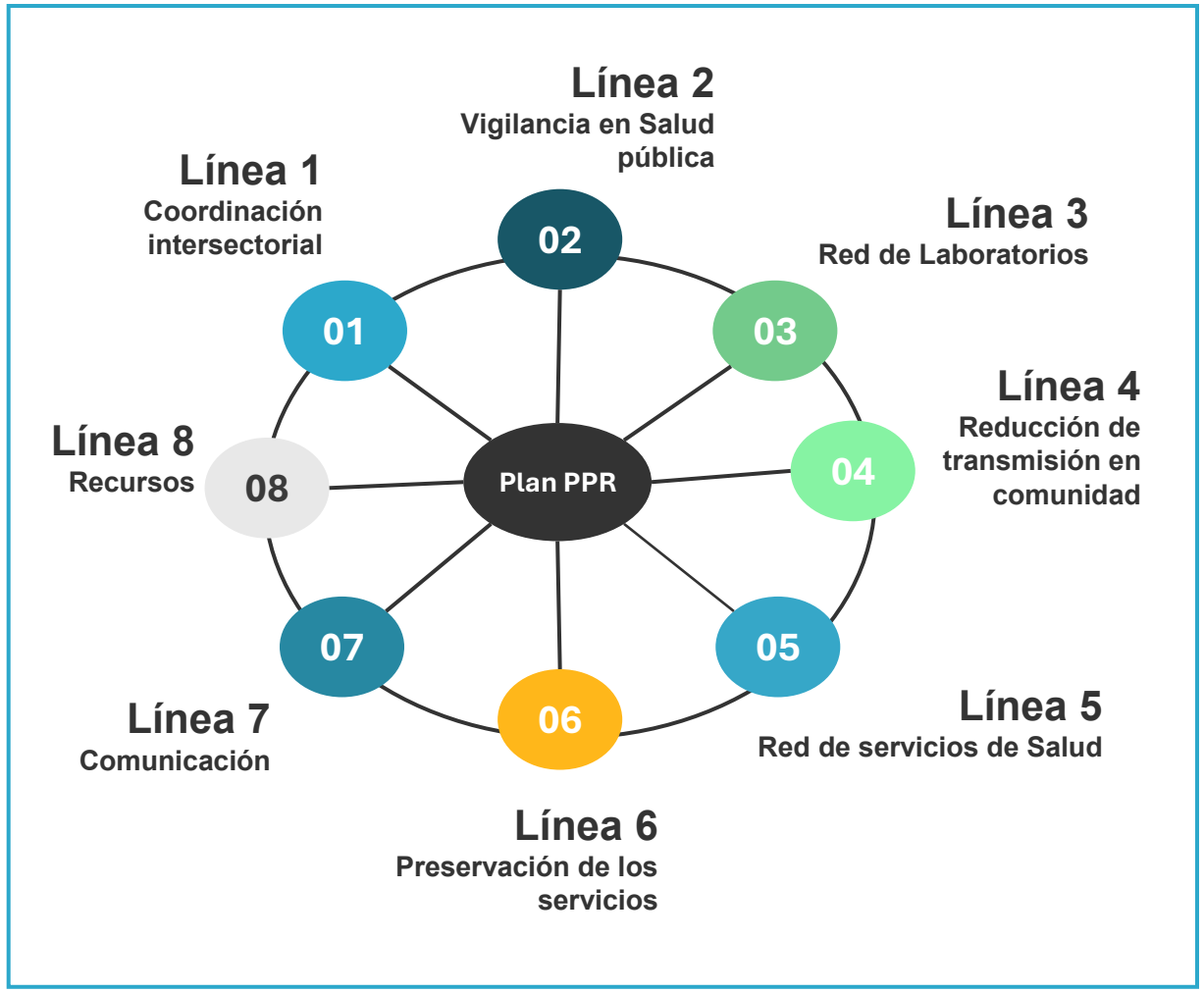
8. **Fortalecer la comunicación de riesgo a la comunidad** mediante medidas preventivas de contagio e identificación oportuna de casos.

Activación del Sistema Comando de Incidentes (SCI)
Secretaría Distrital de Salud



Fuente: SGRED, febrero de 2026

Líneas estratégicas del plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante la introducción del sarampión en Bogotá D.C



Las 8 líneas se enmarcan en los tres procesos de la gestión del riesgo definidos por la Ley 1523 de 2012.

Línea 1. Coordinación Intersectorial para la detección y respuesta a brotes

Seguimiento de lineamientos, protocolos, procedimientos operativos

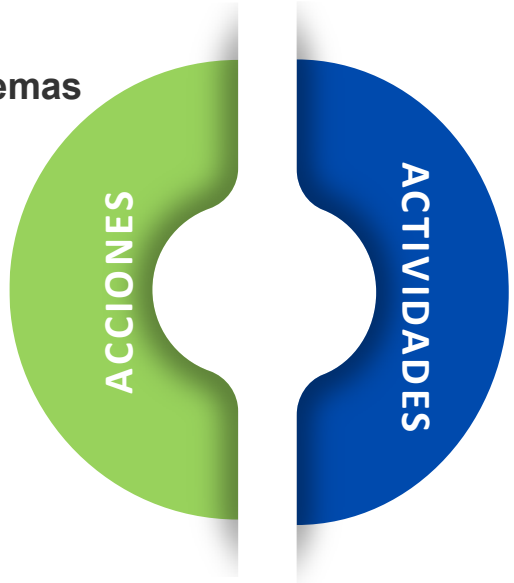
Consolidación de información de sistemas de vigilancia y alerta temprana

Cumplimiento de procedimientos y protocolos COE– IDIGER.

Gestión y capacidad de respuesta del nivel territorial

Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica en puntos de entrada.

Gestionar la respuesta a brotes



Participación en las instancias de Coordinación interinstitucional

Fortalecer competencias técnicas del THS en protocolo (código 730, 710)

Participar en seguimiento en la sala de Crisis

Activación operativa CRUE–DUES

Seguimiento al plan de respuesta de EAPB

Seguimiento a coberturas de vacunación

Activación de los comités Portuarios

Ejercicios de simulación y simulacro

ACTORES

Comité de Crisis

Subsecretaría de Salud Pública

Consejos Locales de Salud

Planeación sectorial

Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento

DUES

Dirección de Participación Social, GT y transectorialidad

ICBF, INPEC, Policía, Fuerzas militares, sector educativo

Subdirección de gestión del riesgo

Línea 2. Vigilancia en Salud Pública

Establecer mecanismos de vigilancia basada en eventos y SAT

Seguimiento semanal del comportamiento epidemiológico:

Informe
de cambios inusuales

Interpretación de tendencias.

Mapeo de casos.

Indicadores de gestión.

Integrar la vigilancia epidemiológica en puntos de entrada

Realizar búsqueda y tamizaje de casos sospechosos: **Consolidado de pasajeros** de vuelos y rutas nacionales e internacionales sintomáticos que fueron identificados al ingreso y su respectivo **seguimiento**.

Fortalecimiento técnico en puntos de entrada para **activación de emergencias e identificación temprana de viajeros** con posibles enfermedades exantemáticas.

Notificación superinmediata de casos

Mantener la notificación superinmediata con monitoreo de calidad y completitud de variables, actualización de tableros de indicadores y descarga diaria salidas XLS.

Fortalecimiento técnico a Subredes en IEC y activación de ERI en población confinada e instituciones para BAC, con registro de actas, Sitrep y **seguimiento de casos y contactos.**

Fortalecimiento de la VBC

Sensibilización de líderes y actores comunitarios como parte activa de la vigilancia.

Difusión de mensajes clave para fortalecer la confianza en la vacunación y mejorar coberturas.

Implementar procesos de información y educación comunitaria sobre signos de alarma, transmisión y medidas preventivas (**COVECOM**).

Línea 3. Red de Laboratorios

Incrementar la capacidad diagnóstica instalada

•Aumentar la capacidad de procesamiento diario de muestras
•Turnos extendidos ante situaciones de brote
•Seguimiento diario a muestras recibidas
•Envío oportuno de resultados a VSP
•Monitoreo de indicadores de desempeño

Fortalecer competencias técnicas y analíticas del talento humano

Asegurar que el personal cuente con competencias técnicas en serología y biología molecular, con dominio de los algoritmos diagnósticos, control de calidad y bioseguridad

Garantizar disponibilidad continua de reactivos críticos

- Asegurar un suministro continuo de reactivos para el procesamiento, detección de IgM, IgG, avidez de la IgG y RT PCR.
- Seguimiento de (Kardex)

Realizar asistencias técnicas en articulación con VSP

Apoyo técnico entre laboratorio y VSP mediante asesoría, análisis conjunto de casos e investigación de brotes

Asegurar mantenimiento y disponibilidad operativa de equipos

Mantener los equipos de laboratorio necesarios para el procesamiento operativo y disponible.
Matriz metrológica SLSP

Fortalecimiento de la red de laboratorios

- Fortalecer la red de laboratorios con capacidad de procesamiento
- Evaluaciones externas indirectas del desempeño

Línea 4. Reducción de transmisión en comunidad

Garantizar coberturas de vacunación ≥95% en el cerco

- Micro planeación rápida del cerco (24–48 h)
- Vacunación de bloqueo casa a casa y puntos fijos móviles
- Aplicación de “dosis cero” (6–11 meses)
- Verificación de carné en entornos protectores (colegios, jardines, ICBF) del cerco
- Barrido de susceptibles especiales
- Aseguramiento logístico
- Monitoreo Rápido de Coberturas (MRC) diario
- Cierre operativo del cerco (72 h – 7 días)

Acciones de bienestar con énfasis educación transformadora

Fortalecer capacidades comunitarias para reducir riesgo de transmisión y aumentar confianza en la vacunación:

- Sensibilización en entornos educativos, comunitarios y laborales.
- Socialización de signos de alarma y rutas de atención.
- Promoción de prácticas de autocuidado (aislamiento, ventilación, etiqueta respiratoria).
- Educación sobre no automedicación.
- Derivación activa a puntos de vacunación.
- Verificación de esquemas por equipos MAS Bienestar.

Gestión Territorial – OAC - ESP

Línea 5. Red de servicios de salud

1 Gestión y desarrollo del TH

Capacitación técnica en vigilancia y manejo SR
Socialización cursos OPS campus virtual
Talleres de simulación de Sarampión
Verificación de suficiencia de talento humano

Vigilancia en salud pública, Dirección de calidad, Dirección de Provisión de servicios de Salud, laboratorio de Salud Pública

2 Implementación de sistemas de alerta que activen y desactiven fases

Monitoreo ocupación urgencias
Monitoreo ocupación hospitalización: Plataforma SIRC
Monitoreo a la ocupación en servicios hospitalarios y domiciliarios
Seguimiento comportamiento epidemiológico

Subsecretaria de Servicios de Salud – DUES, Provisión de Servicios, Vigilancia SP- SSP

3 Acciones en el Marco del PCI Programa de Control de Infecciones

- Control de Infecciones y Precauciones Estándar (Aislamiento de casos sospechosos, uso adecuado de EPP, estrategia multimodal de higiene de manos, Limpieza y Desinfección de áreas y superficies)

Vigilancia en salud pública, Dirección de calidad, Dirección de Provisión de servicios de Salud

Línea 5. Red de servicios de salud

Implementación de medidas de atención intrahospitalaria y domiciliaria

Implementación del Triage Diferencial
Registro de capacidad instalada del distrito, plan de respuesta para reconversión de servicios.
Coordinación para el transporte de pacientes, toma de muestras y atención domiciliaria

4

Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento, Subdirección de gestión del riesgo, Dirección de Calidad, Dirección de Provisión de Servicios de Salud).

5

Disponibilidad de equipos, suministros y uso de EPP

Monitoreo disponibilidad de elementos de protección disponibles en Centro de reserva de la SGRED
Verificación de inventarios de recursos críticos (Camas, EPP, equipos biomédicos requeridos para la atención, TH).

Subdirección de Gestión del Riesgo, Dirección de Calidad

Línea 6. Preservación de los servicios

Activación de los planes de recuperación para el sector sanitario y otros servicios esenciales

Orientar a las IPS frente a activar e implementar un plan institucional de recuperación que incluya: Restablecimiento de servicios esenciales en salud, Recuperación de coberturas de vacunación, Seguimiento a contactos y cierre epidemiológico, Evaluación post-evento (After Action Review)

Subsecretaria de servicios de salud y aseguramiento - Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del Sector Salud -DAEPS

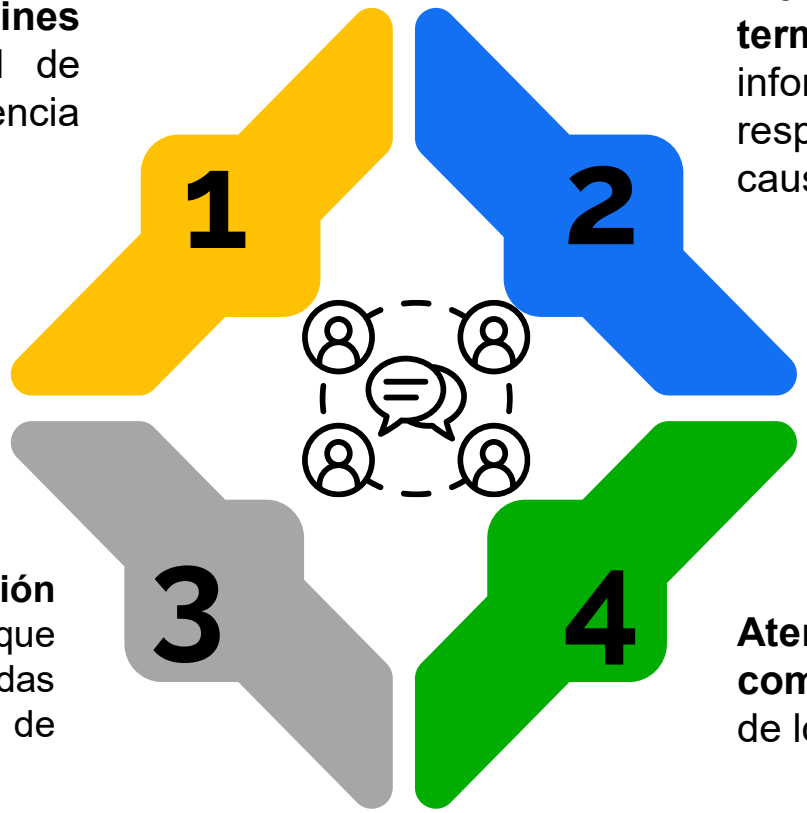
Declaratoria de alerta hospitalaria de acuerdo con la evolución de la emergencia

Participar en la declaratoria y levantamiento de alerta hospitalaria

Despacho y Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento
Dirección de Urgencias y Emergencias

Línea 7. Comunicación

Comunicados de prensa y **boletines informativos** según la necesidad de informar sobre la emergencia epidemiológica.



Piezas gráficas para el aeropuerto y terminales terrestres de Bogotá y videos informativos para redes sociales que respondan a los siguientes ítems: definición, causas, medios de transmisión, entre otros,

Articular con expertos para la producción de contenidos audiovisuales que respondan a inquietudes generalizadas sobre el virus y atender requerimientos de medios de comunicación

Atenciones a medios, según necesidad comunicativa de la Secretaría y a solicitud de los medios de comunicación

Línea 8. Recursos

Garantizar la disponibilidad y contratación del personal técnico y asistencial

Vigilancia Salud Pública – Transmisibles
TH en Subredes
IEC: 33 profesionales especializados
Fortalecimientos: 6 profesionales especializados y 4 médicos
BAC-Bloqueos: 51 auxiliares de enfermería; 11 profesionales de enfermería

TH en SDS: 10 profesionales especializados

Subsistema Urgencias y Emergencias en Salud Pública
ERI: 12
Punto de entrada Aeropuerto y Terminal El Salitre:
12 auxiliares de enfermería, 2 epidemiólogos y 1 líder.

Administrar el inventario de seguridad de vacunas (SRP/SR), jeringas, carnés y suministros de Red de Frío

- Solicitud de inmunobiológicos y dispositivos médicos al Ministerio de Salud y Protección Social.
- Distribución oportuna y con calidad, a los cinco centros de acopio de la ciudad.
- Monitoreo y seguimiento al uso eficiente de los inmunobiológicos y dispositivos médicos.

Financiar la adquisición de reactivos, medios de transporte viral y kits de toma de muestras para el LSP

Dotar a la Red de Servicios de Salud y a los equipos de campo con EPP específicos

Gracias

MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD
+MAS Bienestar
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ