Barranquilla, 22 de marzo de 2026

Doctora

Ilma Cecilia Prasca Aya

Supervisora

Secretaría Distrital de Salud

Asunto: Informe de actividades realizadas en virtud de la adición al Contrato de prestación de servicio **No. CD-11-2026-2933.**

Me permito presentar a usted el informe en virtud de la adición al contrato de: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES DENTRO DEL PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

Periodo correspondiente a 23 de febrero al 22 de marzo de 2026.

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:

OBJETO CONTRACTUAL	**DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD**
1.Activación del sistema de Vigilancia Epidemiológica en situación de emergencia.	Realización de investigaciones de campo a los EISP a SE 10.

2. Participar en el proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos de los eventos de interés en Salud Pública notificados en el aplicativo SIVIGILA, realizando las acciones de contención, bloqueo, cerco epidemiológico y toda actividad descrita e indicada en el protocolo para cada evento de interés en Salud Pública.	Revisión, análisis precrítica y depuración de las bases de datos de los EISP inmunoprevenibles semanalmente Sarampión, Rubeola, Meningitis, Parotiditis, SRC, Fiebre tifoidea y paratifoidea, Difteria, Tétano neonatal, MPOX, Tétano accidental, SIMRC, Varicela hasta la semana 10. Cargar en el Drive semanal de archivo de precrítica con los ajustes pendiente en las BD por semana epidemiológica, cargue bases de datos depurados por evento. Supervisión del cumplimiento en la ejecución de las actividades (bloqueo, vacunación, BAC, para los EISP presentados en el mes Tosferina y Sarampión. Seguimiento a Mi RED y al equipo de Bac en el envío oportuno de las actividades solicitadas. Realización de Búsqueda activa institucional: Clínica Altos De San Vicente, Urgencia Sura alto Prado, Sura Cordialidad, Urgencia Alto Prado Sanitas, CEHOSAN, MI RED, clínica la Merced, CACE Pediátrico, clínica del Caribe, Clínica Iberoamérica. Correspondientes a los periodos: 16-28 de febrero del 2026 y del 01 al 15 de marzo del 2026.
3. Presentar la información organizada a los participantes que analizan la situación, abordando las causas o posibles causas desencadenantes en ocasión de las acciones en situación de brotes, investigación epidemiológica de campo, visitas institucionales de inspección vigilancia y control, o cualquier otro en atención de los eventos de interés en Salud Pública.	IEC de los casos notificados en la semana epidemiológica hasta la semana 10 para los eventos Sarampión y Meningitis. Configuración de Brotes de Varicela presentados en el colegio Boston International y en el Internado Víctor Tamayo, elaborando cápsula, Sitrep, línea epidemiológica de tiempo, realización del seguimiento a todos los contactos. Configuración de brotes de varicela, presentados en la comunidad, después de analizada la BD a SE 10.
4. Asistir, apoyar en los eventos de vigilancia epidemiológica asignado y presentar análisis e informes con calidad en los tiempos determinados.	Supervisión de la ejecución de cada actividad requerida de acuerdo a los EISP inmunoprevenibles. Realización de las IEC, línea de tiempo, Cápsula, Sitrep, seguimiento a contactos por 21 días, consecución de los soportes (historia clínica, carnet) requeridos para los casos notificados en el periodo de Meningitis y Sarampión.

5. Realizar seguimiento a los casos de notificación obligatoria y apoyar en las actividades inherentes a tal actividad.	Se realizo la depuración de las bases de los eventos Sarampión, rubeola, SRC, Parotiditis, Varicela, Brotes de Varicela y Meningitis semanalmente de acuerdo a las semanas epidemiológicas, se analizaron y ejecutaron los ajustes requeridos en las semanas 07 a la semana 10. Se realizo BAI quincenal a los censos enviados por las UPGD, correspondientes al periodo de censos de agosto recibidos en febrero, y los censos hasta marzo 15, total 15.
6. Brindar acompañamiento a todos los eventos, actividades, reuniones, jornadas, ferias, mesas de trabaja e iniciativas que la Secretaria Distrital de Salud lidere cuando sea requerido.	• Comité semanal en sala SAR. • COVE: Sarampión. • Capacitación Sedes Viva 1A, evento SARAMPIÓN • Capacitación Sura urgencias Alto Prado, evento SARAMPIÓN • Capacitación Sedes Virrey Solis, evento SARAMPIÓN • Visita al Colegio Boston para configuración del brote de Varicela • Visita al internado Víctor Tamayo para configuración del Brote de Varicela. • Capacitación al grupo de vigilancia para el evento Sarampión.
7. Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el cumplimiento de las metas trazadas en los programas y proyectos de la Secretaría Distrital de Salud.	Asistencia todos los miércoles a los Webinar Nacional: **Programa Ampliado de Inmunizaciones 2025 – PAI COLOMBIA.** **Ministerio de Salud y Protección Social** **Encuentro modalidad (virtual)**

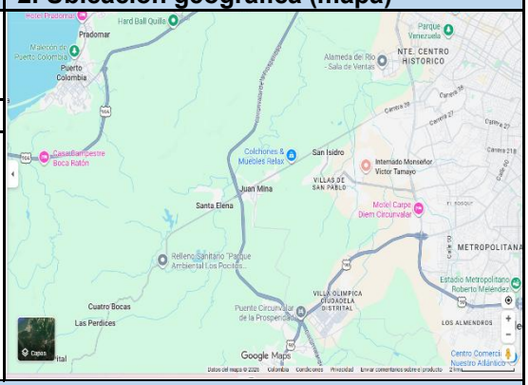
Atentamente,

Francia Elena Padilla Hoyos
CC 34993131 de Montería
Celular 3157721456

VoBo:
_____
Vbno. Vanessa Gómez

INFORME DE REPORTE DE SITUACIÓN – SITREP

Secretaría Distrital de Salud GRUPO ERI Y REFERENTE DEL EVENTO			
Reporte de situación No. 1	Situación en seguimiento: BROTE VARICELA EN INTERNADO DE BARRANQUILLA	Fecha: 03-03-2026	Hora de informe: 3: PM

1. Detalles de la situación		2. Ubicación geográfica (mapa)
Departamento: Atlántico	Municipio: Barranquilla Vereda: N/A Barrio: CIUDADELA DE PAZ	
Elaborado por: FRANCIA PADILLA HOYOS		
Teléfono de contacto: 3157721456 Correo electrónico: fpadillah30@gmail.com Grupo de trabajo en terreno: FRANCIA PADILLA HOYOS DINORA NAVARRO		

3. Situación

A. Antecedentes: El 02 de marzo del 2026, la enfermera Yomaria Pérez del internado Víctor Tamayo contacta vía wasap a la referente del evento y le notifica la presencia de un caso de varicela en población interna menores de edad, diagnosticado por medico particular.

B. Situación/información actual:

Nos recibe la visita la enfermera Yomaira Peerz, quien nos suministran la información de la situación de interés en salud pública presentada.
La institución cuenta con un total de 65 estudiantes, y 24 entre profesores, personal administrativo y personas de oficios varios.
La fundación tiene una casa de niñas con 30 niñas, y una casa de niños con 35 niños. Comenta que los anteriores niños están aislados en una habitación con baño incluido dentro de la casa de niños y que todos los alimentos se los llevan en menaje desechable.

Los estudiantes comparten las áreas comunes como son salones de clase, y el patio donde salen durante los descansos.

El primer caso notificado corresponde al joven SAQ sin documento, de 15 años, el 02 de marzo el menor manifestó que tenía unas bolitas en el cuerpo, fue valorado por medico particular, quien ordena aciclovir y crema con acetaminofén y le diagnóstica Varicela. Inmediatamente es aislado el menor de las actividades. El menor no ha tenido salidas, ni contacto personas externas.

Comenta la enfermera que los días jueves se reciben visitas de los familiares de los menores, desconocen si hay familiares con varicela

El día de la visita notifican 4 nuevos casos que están iniciando síntomas, se revisa al menor JMO TI#1045717489 de 16 años, quien presenta exantema vesicular, los otros 3 jóvenes están en etapa febril y malestar general.

La institución, procedió a aislar a todos los casos sintomáticos, acondicionando una de las habitaciones en la parte final de la casa.

Adicional elaboraron unos boletines didácticos sobre los síntomas y manejo de la varicela.

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

INFORME DE REPORTE DE SITUACIÓN – SITREP

RELACION DE CASOS

N°	Nombre completo	Tipo de documento	Número de documento	edad	F I Exantema
1	STEVEN ATEENCIO QUINTERO	N/A	SIN DOCUMENTO	15	2/03/2026
2	MANUEL JESUS OSORIO ARIZA	TI	1045717489	15	033-03-2026

Tasas de ataque según lugar del brote

Ubicación	Casos	Expuestos	Tasa de ataque
CASA VARONES	2	35	5,7
TOTAL	**2**	**35**	**5,7**

Tasas de ataque según población afectada

Tipo de población	Casos	Expuestos	Tasa de ataque
Estudiantes-INTERNOS	2	67	3,0
Personal administrativo Y Profesores	0	24	0,0
TOTAL	**2**	**91**	**2,2**

C. Actividades realizadas en control de situación y recomendaciones generadas: IEC, verificación del brote por información brindada a la secretaria de Salud desde la institución, seguimiento a los contactos estrechos.

Se realiza reporte de situación a equipo de respuesta inmediata. Se dan recomendaciones generales y especiales de aislamiento de caso.

Se envía comunicado por correo de las recomendaciones para control:

- Lavado de manos frecuente con agua y jabón.
- Mantener uñas cortas y evitar rascarse las lesiones.
- No compartir menaje, objetos personales, cigarrillos o comida.
- Usar un pañuelo o barrera para estornudar o toser.
- Uso correcto de tapabocas de alta eficiencia por parte del enfermo, asegurando el cubrimiento de nariz y boca. con recambios al menos cada día.
- Realizar desinfección del material contaminado con el líquido de las lesiones vesiculares y las secreciones nasofaríngeas.
- Verificar antecedente vacunal contra varicela, el cual solo será tenido en cuenta previa verificación del carné de vacunas físico o en el aplicativo PAI nacional/distrital
- Evitar el contacto con mujeres embarazadas
- Vestir ropa holgada y de algodón
- Control del ambiente: Cumplir con las normas de limpieza de superficies y equipos contaminados con secreciones respiratorias y secreciones o liquido vesicular de personas infectadas en el hogar; cumplir con el aislamiento estricto de los casos de varicela, hasta que las vesículas estén secas.

Compromisos: continuar con las medidas dadas anteriormente

D. Pendientes: seguimiento de caso a través de llamadas

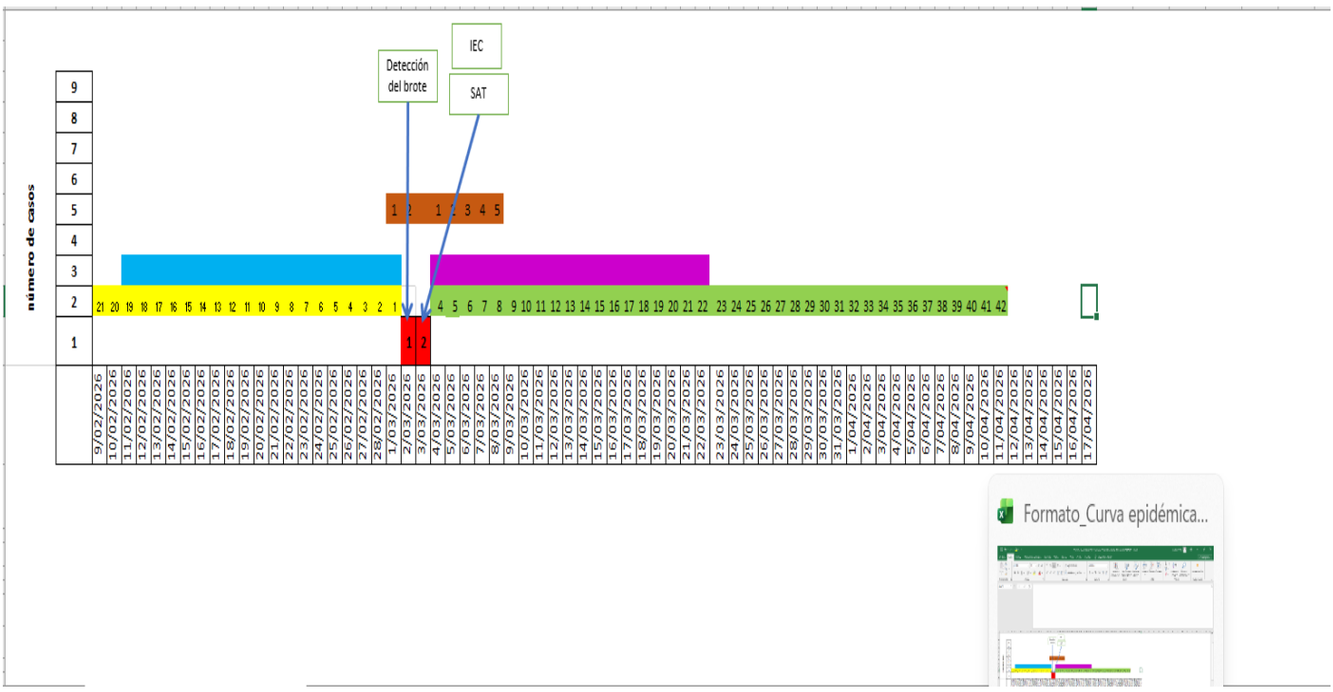
E. Necesidades: (recursos humanos y físicos): No

INFORME DE REPORTE DE SITUACIÓN – SITREP

4. Otras actividades (incluya actividades como reuniones, mesas de trabajo, unidades de análisis, etc.)
Se educa al personal administrativo de la institución sobre las medidas de prevención, buena higiene de los baños, salones de clase y demás áreas comunes de la institución, correcta manipulación de los alimentos, lavado frecuente de manos.
5. Conclusiones
Brote activo de varicela en el colegio Boston International con 4 caso de varicela sintomáticos y aislados Se da recomendaciones generales y específicas de manejo del brote.
6. Revisión y aprobación

Revisado por:	Francia Padilla Hoyos		
Cargo:	Referente Inmunoprevenibles: VSP Distrito Barranquilla	Fecha y hora:	03/0372026 4:00 PM
Aprobado por:	Mayra Escaf		
Cargo:	Líder: VSP Distrito Barranquilla	Fecha y hora:	03/0372026 4:30 PM

LÍNEA DE TIEMPO



ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA**

. NIT: 8 9 0 1 0 2 0 1 8 - 1

CÓDIGO: MA-GH-F-013

Formato Asistencia Eventos Internos

Fecha: Febrero 25 - 2026	**Hora:** 8:30 am.	**Intensidad horaria:** 10:30 am
Tipo evento: ☐ Capacitación ☐ Reunión ☒ Asesoría ☐ Comité ☐ Otro cual:		**Tema:**
Objetivo: Mesa de trabajo casos Tuberculosis		**Facilitador:** Mayra Ercaf

No.	Nombres y apellidos	Cédula	Dependencia	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Laura Jaramillo G.	1001877064	MIRED	Md. Vig. Epidem	mduepidemiologica@mired.org	
2	Emilio Bermudez M	84984477	Mi Red	Coordinadora	ebermudez@mired.org	
3	Maria f. De la Iglesia M	1143464481	Mi Red	Lider Intersect	Programasespeciales@mired.org	
4	Angel Ruiz Araujo	72020150	Mi Red	Lider V.g Epid	vee@iradips.org	
5	Mabel De la Hoz Sarmiento	22461127	Sec Salud.	Profesional	mdelahoz@barranquilla.gov.co	
6	Jesus Daniel Fernandez	1102857898	Sec salud	Md. Vigepidem	Jesusfernandez2125@hotmail.com	
7	Francia Padilla Hoyos	34993131	Sec. Salud.	Profesional	fpadilla130@gmail.com	
8	Mayra Ercaf	22460269	Sec Salud	Prof Especial	mercaf@barq.gov.co	
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

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

Scanned with CamScanner

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

1. DATOS GENERALES DEL CASO SOSPECHOSO

Fecha de entrevista:__27-02-2026_____

Fecha de visita domiciliaria:___27-02-2026_____

Nombres y apellidos del caso:__LORENZO ENRIQUE GIL ANDARCIA — Edad:___6 AÑOS

Documento de identificación:_____1048089310 — Sexo: 1. Hombre___ 2. Mujer___

Aseguradora (EAPB): __SURA EPS — Pertenencia étnica:_____OTRO

Municipio de residencia:___BARRANQUILLA — Área de residencia:____RIOMAR

Barrio/Corregimiento/Vereda:___BARRANQUILLA

Dirección de residencia:____CALLE 99A #42F- 211 TORRE 8 APARTAMENTO 901

Ocupación del paciente (caso):_____ESTUDIO

Nacionalidad:__COLOMBIA

Dirección del trabajo o colegio:___BARRIO EL PRADO

Nombre informante o quien atiende la visita:___ROSA ANDARCIA

Parentesco:___MADRE — Teléfono de contacto 1:_____3147895994 — Teléfono de contacto 2:_____

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

Síntomas/Signos	Si	No	Desconocido	Fecha de inicio	Fecha de finalización	Observaciones
Fiebre	X			23/02/2026		CONTINUA CON FIEBRE DE MANERA INTERMITENTE
Erupción/Rash/Brote	X			26/02/2026		CONTINUA CON BROTE
Manchas de Koplik		X				
Tos	X					
Coriza/Rinorrea		X				
Conjuntivitis		X				
Adenopatías		X				
Artralgias						

Otro: Cuál: DOLOR DE CABEZA

Tipo de erupción: **1. Máculo papular__X** **2. Vesicular___** **3. Otro___** **4. Desconocido___**

Distribución del exantema:

Cara: SI — Espalda: SI

Cuello: SI — Brazos y/o antebrazos: SI

Detrás de las orejas: SI — Piernas: SI

Pecho: SI — Planta de los pies: NO

Abdomen: SI — Palma de las manos: SI

Antecedente de Kawasaki: No:_____ Si:_____ — Fecha de administración de inmunoglobulinas: día _____ mes_____ año_____

3. MANEJO CLÍNICO

Fecha de consulta:__26-02-2026 — ¿Fue hospitalizado? Si:____ No:_X___ — Fecha de hospitalización:_____

Servicio en el que se hospitaliza: 1. Hospitalización_____ 2. UCI_____ 3. Otro_____

Observación de urgencias_____

Aislamiento respiratorio: Si__X_ No___ — Desde:__27-02-2026 — Hasta:_____

Consultó previamente en otras instituciones: Si___ No__X — En caso de ser afirmativo indique:

Nombre de institución de salud	Fecha de consulta	Fecha de hospitalización
SURA URGENCIAS ALTOS DEL PRADO	**26/02/2026**	

¿Complicaciones? Si___ No_X — ¿Cuál complicación? 1. Diarrea___ 2. Otitis media aguda___ 3. Neumonía___ 4. Encefalitis___ 5. Otra (s)_____
5.1 Cuál (es): _____

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

Dosis	Tipo de vacuna	Fecha administración de la vacuna
Dosis cero (0) (6 a 11 meses)		
Primera dosis	SANOFI SRP	23-062021
Segunda dosis	SRP	11/07/2023
Dosis adicional		

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

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

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

5. INVESTIGACIÓN POSIBLE FUENTE DE CONTAGIO (diligenciar libro de línea de tiempo de sarampión o rubéola)	
Periodo de incubación/exposición	**Desde:** **Hasta**
Registrar la fecha en día/mes/año	Registrar de manera cronológica la historia de las actividades realizadas por el caso sospechoso sarampión (21 días previos a la erupción/exantema) y rubéola (23 días previos a la erupción/exantema). No olvidar registrar los lugares donde estuvo en ese tiempo.
Día: 1 Fecha: 04-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 2 Fecha: 05-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 3 Fecha: 06-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 4 Fecha: 07-02-2026	Recibio visita de la abuela paterna
Día: 5 Fecha: 08-02-2026	Asistio a la igleisa, cenaron en un restaurante
Día: 6 Fecha: 09-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 7 Fecha: 10-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 8 Fecha:11-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 9 Fecha: 12-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 10 Fecha: 13-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana.
Viajo a Santa Marta, visitando a la abuelita paterna, se hospedaron en la casa de las abuela, quien vivie con un tio del menor con su esposa e hijo y abuelo. Adicional vicen la abuela y dos tios paternos. Visitaron la playa.	
Día: 11 Fecha: 14-02-2026	Asitieron a la playa en santa Marta y compasrtio con los familiares paternos
Día: 12 Fecha: 15-02-2026	Asitieron a la playa en santa Marta y compasrtio con los familiares paternos
Día: 13 Fecha: 16-02-2026	Asitieron a la playa en santa Marta y compasrtio con los familiares paternos
Día: 14 Fecha: 17-02-2026	Visito Mundo Marino en Santa Marta
Día: 15 Fecha: 18-02-2026	Regresaron a Barranquilla
Día: 16 Fecha: 19-02-2026	Asistió al centro comercial Viva, y posteriormente asistio a un cumpleaños en el salon social ubicado en el conjunto residencial.
Día: 17 Fecha: 20-02-2026	Menor estuvo en casa todo el dia, no registra salidas
Día: 18 Fecha: 21-02-2026	Menor estuvo en casa todo el dia, no registra salidas
Día: 19 Fecha: 22-02-2026	Menor estuvo en casa todo el dia, no registra salidas
Día: 20 Fecha: 23-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 21 Fecha: 24-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana, lo llevan al pediatra particular por la fiebre y los dolores de cabeza
Día: 22 Fecha: 25-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana
Día: 23 Fecha: 26-02-2026	Asistia al colegio Gimnacio nuestro Atlantico en la jornada de la mañana, iniico brote y en horas de la noche es llevado a urgencias Sura.

¿Estuvo expuesto a otro caso de sarampión o rubéola confirmado por laboratorio?	Si__ No_X Desconocido___	¿Tuvo contacto con una gestante?	Si__ No_X _ Desconocido___ En caso afirmativo. Nombre: _____ Teléfono de contacto:_____

6. IDENTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONTACTOS (diligenciar libro formatos censo y seguimiento de contactos)			
Periodo de aparición de casos secundarios		**Desde:**	**Hasta:**
Se han presentado más casos en el hogar	Si_X No_Desconocido___	Hay otros casos en el trabajo o la escuela.	Si__ No_X Desconocido___
¿Se han presentado otros casos similares en el vecindario, barrio o vereda?	Si__ No_X Desconocido___		

¿Comparte actividades con un grupo social?	Si__ X ¿Cuál (es)?__COLEGIO E IGLESIA No__ Desconocido____	Hay otros casos en estos grupos sociales	Si__ No_X Desconocido____	Medio de transporte que usa: servicio público taxi
Fecha final de seguimiento a los contactos:_____				

7. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ENTREVISTA

Nos atiende la mdre del menor la xseñora Rosa, quine manifiesta que el menor iniico sintomas de fiebre y fuerte dolor de cabeza el 23 de febrero, el 25 de febrero lo llevaron al pediatra particular, por la fiebres le ordenaron acetaminofen y loratadina y lo envia a casa, el 26 inicia con un borte y es llevado a la urgencia de Sura, donde le toman muestra para el diagnostico diferencial de SR, envian al menor a casa. ASI momento de la visita el menor se encuentra mejor animicamente y en su estado de salud, hace un dia si y otro no, esta comiendo bien, ya no presenta dolor de cabeza

Nombre(s) de quien (es) realiza (n) la entrevista:____ FRANCIA PADILLA HOYOS
Profesión y cargo:_____ BACTERIOLOGA- PROFESIONAL REFRENTE DE SR
Institución que realiza la visita:__ SECRETARIA DE SALUD OFICINA DE VIGILANCIA

8. MEDIDAS DE RESPUESTA (diligenciar libro informe BAC, BAI y MRV)

Periodo de transmisibilidad **Desde:** **Hasta:**

¿Hubo búsqueda activa comunitaria de casos?	Si___ No___ Desconocido___	Registrar el número de casos sospechosos encontrados durante búsqueda activa comunitaria _____ Fecha: _____
Instituciones comunitarias visitadas	Centros de desarrollo infantil (CDI) y hogares comunitarios: Si___No___ Cuantos:_____ Nombre:_____ Número de iglesias o templos utilizados como puntos de encuentro comunitario: Si___No___Cuantos:_____	Número de Instituciones educativas (escuelas, colegios): Si___No___ Cuantos:_____ Nombre:_____ Albergues o centros de atención a población vulnerable: Si___No___Cuantos:_____
¿ Se realizó búsqueda activa institucional?	Si___ No___ Desconocido___	Registrar el número de casos sospechosos encontrados durante la búsqueda activa institucional _____ En caso de ser afirmativo, ya se encuentran notificados al Sivigila: Si____ No:____
¿Se realizó monitoreo rápido de vacunación SR?	Si__ No__ Desconocido___	Porcentaje de SRP1 encontrado ____% Porcentaje de SRP2 encontrado:_____ %
¿Se realizó vacunación de bloqueo?	Si__ No__ Desconocido___	Fecha: _____ Dosis administradas:_____ SR:_____ SRP:_____

9. ESTUDIOS POR LABORATORIO (muestras y resultados)

Tipo de muestra	Fecha de toma de muestra	Laboratorio que procesa	Fecha de envío al Laboratorio (LDSP)	Fecha de recepción	Tipo de prueba (1)	Resultado sarampión (2)	Resultado rubéola (2)	Fecha del resultado
Suero	26/02/2026							
Hisopado faríngeo								
Hisopado nasofaríngeo	26/02/2026							
Orina	26/02/2026							

1. Tipo de prueba: 2. IgM, 3. IgG, 4. PCR, 73. Elisa, E1. Aislamiento viral, B5. Pruebas Genotipicas

2. Resultado: 1. Positivo 2. Negativo 3. Dudoso/indeterminado 4. Inadecuado 5. No procesado

Se hicieron pruebas de diagnósticos diferenciales: Si:____ No:_____

Diferenciales	Fecha de obtencion de muestra	Fecha del resultado	Resultado
Citomegalovirus CMV			
Parvovirus B19			
Dengue			
Herpes 1 y 2			
Herpes 6,6 (Roséola)			
Chikungunya			
Zika			

Genotipificación:_____

710 Rubéola: 1, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, 1g, 2A, 2B, 2c **730 Sarampión:** A, B1, B2, B3, C1, C2, D1, D2, D3, D4, D5, D6, D7, D8, D9, D10, E, F, G1, G2, G3, H1, H2

10. CLASIFICACIÓN FINAL DEL CASO

<table>
<tr><td>Clasificación final:
1.Sarampión ___
2.Rubéola ___
3.Descartado ___</td><td>Criterio de confirmación:
1.Laboratorio ___
2.Nexo epidemiológico ___
3.Clínica ___</td><td colspan="2">Criterio de descarte:
1. IgM Negativo sarampión o rubéola ___
2. Respuesta serológica a la vacuna (asociado a la vacunación) ___
3. Dengue ____
4. Parvovirus B19 ___
5. Herpesvirus humano 6 ___
6. Reacción alérgica___
9. Otro___ ¿Cual?_____</td></tr>
<tr><td>Fuente de infección para caso confirmado</td><td>1. Importado
2. Relacionado con importación
3. Fuente desconocida
4. Endemico (Autóctono)</td><td>Si es importado o relacionado a importación:</td><td>País de importación:_____</td></tr>
<tr><td>¿Fuente de contagio?</td><td colspan="3">1.Contacto en casa___ 2.Comunidad___ 3.Hospital/Clínica/Centro de Salud___
4.Viaje internacional _____ 5.Desconocido___ 6.Otro___ ¿Cuál?_____</td></tr>
<tr><td>¿Contacto de otro caso confirmado?___</td><td>1. Si___
2. No____
3. Desconocido____</td><td colspan="2">Registre los datos de identificación del caso con el cual tuvo contacto o nexo epidemiológico:
Número de documento del caso: _____
Nombre del caso: _____</td></tr>
<tr><td colspan="4">Se da cierre por criterio clinico, epidemiológico y del laboratorio: Fecha: _____</td></tr>
</table>

Acta de Reunión Salud Publica

Fecha: 02/03/2026	Hora: 9:00 am	Acta No. 22	Asistentes:
Lugar: Oficina de Vigilancia-Alcaldía 5 piso			Francia Padilla Hoyos
Tipo de evento: BAI INMUNOPREVENIBLES			
Tema: Revisión censo MI RED			

Objetivo:
Realizar revisión de censo para BAI de Inmunoprevenibles en las UPGD del distrito.

Se revisan los censos correspondientes al período del 14 al 28 de febrero del 2026, para la búsqueda de eventos de interés en salud pública componente inmunoprevenibles

La búsqueda se hizo en 1159 registro del censo por códigos CIE 10 de egreso de los pacientes hospitalizados, tomando en cuenta los CIE 10 para BAI de cada uno de los eventos inmunoprevenibles establecidos en los protocolos de los eventos que se relacionan arrojando la siguiente información:

Se observaron 2 EISP, distribuidos así:

1. DIFTERIA: 0 casos para el vento.
2. MENINGITIS; 0 casos para el evento.
3. PFA: 0 caso para el evento
4. PAROTIDITIS: 0 casos para el evento
5. SR: 0 casos para el evento.
6. SRC: 0 caso para el evento.
7. TETANO ACCIDENTAL: 0 caso para el evento.
8. TOSFERINA: 2 casos para el evento, notificado al sivigila.
9. TETANO NEONATAL: 0 casos para el evento
10. VARICELA: 1 casos para el evento, descartado no cumple con definición de caso, diagnóstico de egreso Herpes Zoster.
11. FIEBRE TIFOIDEA: 0 casos.

Representante Secretaría Distrital de Salud **Representante de la Institución**

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

ACTA DE VISITA OFICINA SALUD PÚBLICA
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Fecha (03/03/2026)	**Lugar: FUNDACIOÓN HOGARES CLARETH MODALIDAD INTERNADO MON VICTOR TAMAYO**
	Hora: 8:30 AM

PARTICIPANTES

No.	Nombre	Dependencia	Cargo
1	YOMAIRA PEREZ MERIÑO	ENFERMERIA	ENFERMERA AUXILAIR
2	GLORIA AGUDELO	ADMINISTRATIVA	COORDINADORA DE MODALIDAD FUNDACIÓN
3	DINORA NAVARRO	SSD BARRANQUILLA-OF VIGILANCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
4	FRANCIA PADILLA	SSD BARRANQUILLA-OF VIGILANCIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

DESARROLLO DE LA VISITA

Objetivo:
Revisar y caracterizar brote de varicela en la Fundación Hogares Clareth modalidad Internado Monseñor Víctor Tamayo

Siendo las 8:30 am se realiza visita al internado Monseñor Víctor Tamayo, para revisar la situación donde es notificada la presencia de un (4) caso de VARICELA correspondientes a un profesor y 3 estudiantes reportado por un profesor.

Nos recibe la visita la enfermera Yomaira Peerz, quien nos suministran la información de la situación de interés en salud pública presentada.

La institución cuenta con un total de 65 estudiantes, y 24 entre profesores, personal administrativo y personas de oficios varios.
La fundación tiene una casa de niñas con 30 niñas, y una casa de niños con 35 niños. Comenta que los anteriores niños están aislados en una habitación con baño incluido dentro de la casa de niños y que todos los alimentos se los llevan en menaje desechable.

Los estudiantes comparten las áreas comunes como son salones de clase, y el patio donde salen durante los descansos.

El primer caso notificado corresponde al joven SAQ sin documento, de 15 años, el 02 de marzo el menor manifestó que tenía unas bolitas en el cuerpo, fue valorado por medico particular, quien ordena aciclovir y crema con acetaminofén y le diagnóstica Varicela. Inmediatamente es aislado el menor de las actividades. El menor no ha tenido salidas, ni contacto personas externas.

Comenta la enfermera que los días jueves se reciben visitas de los familiares de los menores, desconocen si hay familiares con varicela

El día de la visita notifican 4 nuevos casos que están iniciando síntomas, se revisa al menor JMO TI#1045717489 de 16 años, quien presenta exantema vesicular, los otros 3 jóvenes están en etapa febril y malestar general.

La institución, procedió a asilar a todos los casos sintomáticos, acondicionando una de as habitaciones en la parte final de la casa.

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

Scanned with CamScanner

Se solicita la base de datos de todos los estudiantes del grado 10 con la información de edad, documento, nombre del acudiente y numero de teléfono, para realizar las IEC de cada caso y confirmar si están notificados en el sivigila, esta fue enviada vía correo electrónico.
RECOMENDACIONES: • Aislamiento inmediato de cada caso confirmado de varicela. En poblaciones especiales confinadas y en brotes institucionales se debe cumplir un aislamiento de 21 días correspondiente al máximo periodo de incubación del WZ • Lavado de manos frecuente con agua y jabón. • Mantener uñas cortas y evitar rascarse las lesiones. • No compartir menaje, objetos personales, cigarrillos o comida. • Usar un pañuelo o barrera para estornudar o toser. • Uso correcto de tapabocas de alta eficiencia por parte del enfermo, asegurando el cubrimiento de nariz y boca, con recambios al menos cada día. • Realizar desinfección del material contaminado con el líquido de las lesiones vesiculares y las secreciones nasofaríngeas. • Verificar antecedente vacuno! contra varicela, el cual solo será tenido en cuenta previa verificación del carné de vacunas físico o en el aplicativo PAI nacional/distrital • Evitar el contacto con mujeres embarazadas • Vestir ropa holgada y de algodón • Control del ambiente: Cumplir con las normas de limpieza de superficies y equipos contaminados con secreciones respiratorias y secreciones o liquido vesicular de personas infectadas en el hogar; cumplir con el aislamiento estricto de los casos de varicela, hasta que las vesículas estén secas.
COMPROMISOS
La institución debe continuar con las medidas implementadas de prevención y control implementadas.

REPRESENTANTE DE LA SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL

REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN

Scanned with CamScanner