Barranquilla, 22 de abril 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 marzo al 22 de abril 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 14.

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, Tétano accidental, SIMRC, hasta la semana 14. 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 al 31 de marzo del 2026 y del 01 al 15 de abril
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 14 para los eventos Sarampión y Meningitis. Configuración de Brotes de Varicela presentados en el colegio Gabriela García, elaborando cápsula, Sitrep, línea epidemiológica de tiempo.
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 30 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 realizó 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 11 a la semana 14.

	Se realizo BAI quincenal a los censos enviados por las UPGD, correspondientes al periodo de censos de agosto recibidos en marzo, y los censos hasta abril 15, total 20.
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. • Capacitación Sedes Viva 1A, evento SARAMPIÓN • Capacitación Sura urgencias Alto Prado, evento SARAMPIÓN • COVE de TUBERCULOSIS. • Capacitación clínica General del norte. • Capacitación clínica Asunción. • Capacitación, UPGD del distrito de Barranquilla, evento SARAMPIÓN • 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)** • Asistencia al TALLER de SARAMPIÓN en Santa Marta liderada por la OPS y el INS.

Atentamente,

Francia Elena Padilla Hoyos
CC 34993131 de Montería
Celular 3157721456

VoBo:
Vbno. Vanessa Gómez

ACTA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP

Acta No.		**Fecha**	22-04-2026	**Hora inicial**	9:00 am
				Hora final	10:30 am
Lugar	VIRTUAL				
Dirección	CLÍNICA DISAMA-MISERICORDIA			**Código prestador**	
Actividad	CAPACITACIÓN				

Desarrollo y conclusiones de la actividad

Se inicia presentación de la capacitación en el siguiente orden:

1. Se inicia la capacitación con una introducción de aspectos relevante de la enfermedad:

El sarampión y la rubéola son enfermedades virales altamente contagiosas que pueden afectar a personas de todas las edades. Aunque no hay un tratamiento específico para estas enfermedades, la vacunación se ha demostrado como una medida efectiva para prevenir su propagación y proteger a la población en general

La eliminación del sarampión y rubéola ha sido un éxito en la Región de las Américas, donde se ha logrado gracias a la implementación de estrategias de vigilancia y vacunación efectivas. Sin embargo, el desafío continúa, debido a que estas enfermedades siguen siendo una amenaza en otras regiones a nivel mundial.

2. Diagnostico diferencial con otras enfermedades

Sarampión

El sarampión es una enfermedad eruptiva aguda, altamente contagiosa causada por un virus; clínicamente se manifiesta a través de síntomas prodrómicos, manchas de Koplik y exantema maculopapular.

Diferencias clínicas Sarampión, Rubéola y Arbovirosis

Signos y síntomas	Dengue	Chikingunya	Zika	Sarampión	Rubéola [c]
Fiebre	Indispensable	Indispensable	Puede aparecer	Indispensable	Indispensable
Exantema maculopapular	Frecuente	Frecuente	Indispensable	Indispensable	Indispensable
Hiperemia conjuntival	Puede aparecer	Puede aparecer[d]	Frecuente	Frecuente	Puede aparecer
Mialgia	Frecuente	Frecuente	Puede aparecer	Ausente	Ausente
Artralgia y/o poliartralgia para arbovirosis	Frecuente	Indispensable	Frecuente	Ausente	Puede aparecer
Edema en manos y pies	Puede aparecer	Frecuente	Frecuente	Ausente	Ausente
Dolor retroocular	Frecuente	Puede aparecer	Ausente	Ausente	Ausente
Linfadenopatía	Ausente	Puede aparecer Retro auricular	Puede aparecer Retro auricular	Ausente	Frecuente
Tos	Ausente	Ausente	Ausente	Frecuente	Ausente
Coriza	Ausente	Ausente	Ausente	Frecuente	Puede aparecer
Hemorragia	Puede aparecer [e]	Ausente	Ausente	Ausente	Ausente
Leucopenia	Frecuente	Puede aparecer	Puede aparecer	Puede aparecer	Puede aparecer

http://www.paho.org/inmunizacion

3. Generalidades del Sarampión

Agente: El virus de sarampión pertenece al género Morbillivirus de la familia Paramyxoviridae

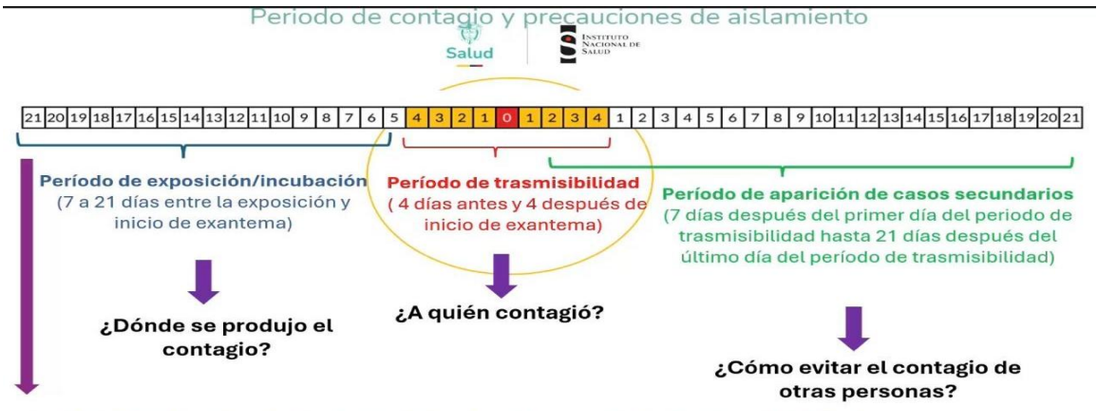
Incubación: Es de 7 a 21 días, con un promedio de 14 días desde la exposición hasta la aparición del exantema

Trasmisibilidad: principalmente por medio de gotitas expulsadas del aparato respiratorio (por ejemplo, al toser o estornudar) o suspendidas en el aire, las cuales entran en contacto con las vías respiratorias superiores o la conjuntiva de una persona

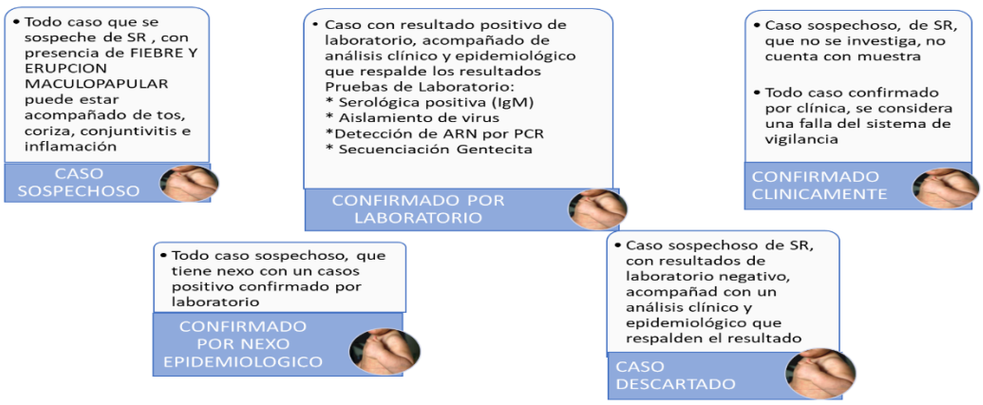
Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

ACTA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP

susceptible.
El sarampión puede transmitirse desde cuatro días antes de la aparición del exantema, hasta cuatro días después
Susceptibilidad: Todas las personas que no han sido inmunizadas adecuadamente o que no han padecido la enfermedad son susceptibles. Los recién nacidos (si su madre ha tenido la enfermedad o ha sido vacunada), suelen ser protegidos por los anticuerpos maternos, pero pierden la inmunidad entre los 5 a 12 meses de edad.
Reservorio: El ser humano es el único huésped natural del virus del sarampión.



4. Definición Operativa de Casos

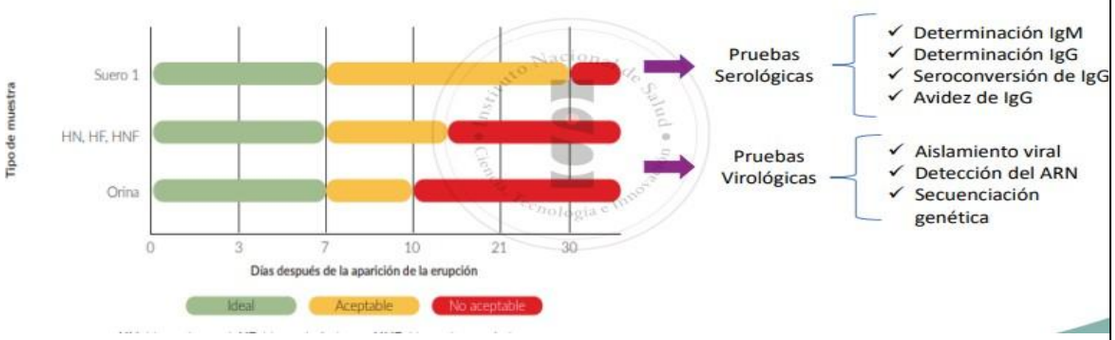


5. Socialización de la ficha epidemiológica, correcto diligenciamiento y calidad del dato. Tipos de ajustes del evento
6. Acciones de Vigilancia, socialización de actividades colectiva e individuales: IEC, BAC. MRC. BLOQUEO. NOTIFICACIÓN, TOMA DE MUESTRAS.

7. Se le indica a los asistentes la importancia de realizar el diagnóstico diferencial para el evento Sarampión Rubeola, que cumplan con la definición de caso sospechoso: “Todo caso en el que un profesional de salud sospeche de sarampión o rubéola, con la presencia de fiebre y erupción maculopapular”.

8. Las muestras deben tomarse en los tiempos definidos en el protocolo, ver imagen

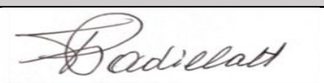
ACTA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP



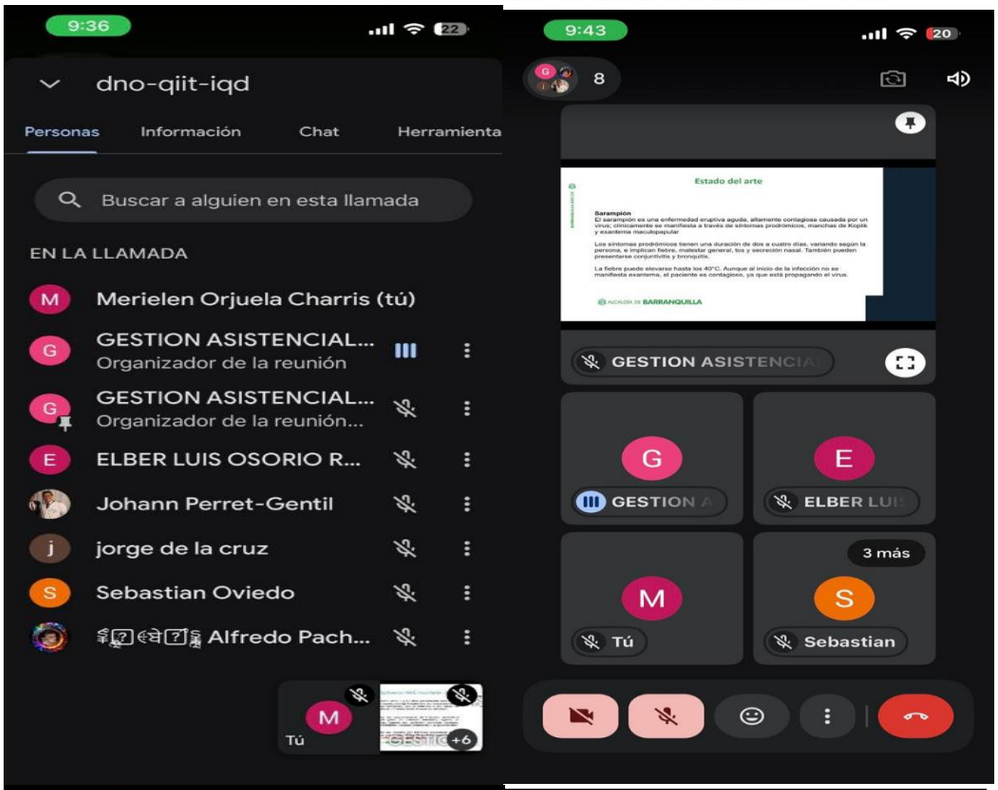
Una vez tomadas las muestras, se debe notificar en el aplicativo Sivigila el caso y remitirlas al laboratorio distrital junto con la ficha de notificación (física), historia clínica y remisión de la institución que remite las muestras.
Las muestras deben ir rotuladas con el nombre completo, identificación, tipo de muestra y fecha de toma, las muestras de suero deber ir separadas en tubo de plástico tapa rosca o viales, el hisopado debe remitirse en tubo tapa rosca en medio de transporte viral.

Se sensibiliza al personal de la Upgd, la importancia de la notificación super inmediata de todos los casos sospechosos de Sarampión-Rubéola, la cual debe realizarse dentro de las 24 horas de la atención del paciente, de igual forma se indica que la toma de las muestras se debe realizar durante la atención del paciente.

Compromisos	
Realizar diagnostico diferencial durante las consultas de todo caso con EFE.	
Fecha:	**Responsable:**
Inmediata, a cargo de los médicos de la Upgd.	
Fecha:	**Responsable:**
Fecha:	**Responsable:**

Nombre asistentes	Cargo – Dependencia	Firma
Francia Padilla	Vigilancia Epidemiológica	

ACTA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP



Id	Hora de inicio	Hora de finalización	Correo electr	Nombres y apellidos
1	22/04/2026 9:29	22/04/2026 9:30	anonymous	STEPHANY CASTILLA
2	22/04/2026 9:29	22/04/2026 9:30	anonymous	ELIAS JUNIOR MARTÍNEZ ANILLO
3	22/04/2026 10:02	22/04/2026 10:04	anonymous	ORLANDO POLO
4	22/04/2026 10:05	22/04/2026 10:06	anonymous	FRANCIA PADILLA HOYOS
5	22/04/2026 10:06	22/04/2026 10:07	anonymous	ENOC CANO PATERNINA
6	22/04/2026 10:11	22/04/2026 10:12	anonymous	MERIELEN ORJUELA CHARRIS
7	22/04/2026 10:11	22/04/2026 10:13	anonymous	CÉSAR MOLINA
8	22/04/2026 10:16	22/04/2026 10:16	anonymous	JOHANN PERRET GENTIL
9	22/04/2026 10:45	22/04/2026 10:46	anonymous	ALFREDO JESÚS PACHECO ORTIZ

Cédula	Institución/Dependencia
1140865272	DISAMA
1140846080	DISAMA MEDIC UCI
72265638	UCI
34993131	SSD BARRANQUILLA
72345192	UCI
1084733030	DISAMA
1044392837	SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
1140887899	DISAMA MEDIC.
1140845343	DISAMA

Cargo	Correo electrónico1
MÉDICO	escaba23@hotmail.com
MEDIDO GENERAL UCI	elias110991@hotmail.com
MÉDICO	orlando.p1412@hotmail.com
PROFESIONAL REFERENTE SARAMPIÓN Y RUBÉOLA	fpadillah30@gmail.com
INTERNISTA	enoccano@hotmail.com
ENFERMERA	segpaciente@clinicalamisericordia.com
VIGILANCIA	cesarcamilo0221@gmail.com
MEDICO GENERAL HOSPITALARIO.	jperretgentil96@gmail.com
MÉDICO GENERAL	alfredo9c06@hotmail.com

Teléfono
3013003680
3014070641
0
3157721456
3185470398
3013848500
3213605563
3214650470
3104315327

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: 23-03-2026

Fecha de visita domiciliaria: 24-03-2026

Nombres y apellidos del caso: JANDRY SOPHIA POLO SAAVEDRA — Edad: 10 AÑOS

Documento de identificación: TI 1149451704 — Sexo: 1. Hombre___ 2. Mujer_X_

Aseguradora (EAPB): SURA — Pertenencia étnica:_____OTRO

Municipio de residencia: BARRANQUILLA — Área de residencia: SUROCCIDENTE

Barrio/Corregimiento/Vereda: LA SIERRA

Dirección de residencia: CALLE 52D 13 49

Ocupación del paciente (caso):_____NA

Nacionalidad:__COLOMBIA

Dirección del trabajo o colegio: IED CRUZADA SOCIAL, BARRIO SEVILLAR

Nombre informante o quien atiende la visita: LEIDY DAYANA SAAVEDRA CHAVEZ

Parentesco:___MADRE — Teléfono de contacto 1: 3207534683 — 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			18/03/2026	21/03/2026	
Erupción/Rash/Brote	X			19/03/2026		CONTINUA CON BROTE
Manchas de Koplik		X				
Tos	X			19/03/2026		
Coriza/Rinorrea		X		10/03/2026		
Conjuntivitis		X				
Adenopatías		X				
Artralgias	X					

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:	NO
Pecho:	SI	Planta de los pies:	NO
Abdomen:	SI	Palma de las manos:	NO

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

3. MANEJO CLÍNICO

Fecha de consulta:_14/03/2026 — ¿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:__10-03-2026 — 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 URGENCIA SUR	**20/03/2026**	

¿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	TRIPLE VIRAL	
Segunda dosis	TRIPLE VIRAL	
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)

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: 26-02-2026	Asistio al colegio Cruzada social donde cursa el grado cuarto, en la jornada de la tarde, en la mañana y la noche esta en su casa.	
Día: 2 Fecha: 27-02-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana y la noche esta en su casa.	
Día: 3 Fecha: 28-02-2026	Asiste a Voleibol en la cancha San Vicente, ubicada en el barrio San Vicente, Menor pertenece al equipo LEYENS, en la mañana, en horas la tarde comparte con lo amigos del barrio.	
Día: 4 Fecha: 01-03-2026	Estuvo en casa, en las horas de la tarde visito a uno familiares que residen en calle 48 #8D-112, barrio Kenedy	
	En casa de los familiares viven aproximadamente 9 personas, todos se encuentran bien de salud.	
Día: 5 Fecha: 02-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social donde cursa el grado cuarto, en la jornada de la tarde, en la mañana esta en su casa. En la noche asiste a practivas de Voleibol, en la cancha San Vicente.	
Día: 6 Fecha: 03-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana y la noche esta en su casa.	
Día: 7 Fecha: 04-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social donde cursa el grado cuarto, en la jornada de la tarde, en la mañana esta en su casa. En la noche asiste a practivas de Voleibol, en la cancha San Vicente.	
Día: 8 Fecha: 05-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana y la noche esta en su casa.	
Día: 9 Fecha: 06-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana y la noche esta en su casa.	
Día: 10 Fecha: 07-03-2026	Asiste a Voleibol en la cancha San Vicente, ubicada en el barrio San Vicente, Menor pertenece al equipo LEYENS, en la mañana, en las tarde comparte con lo amigos del barrio.	
Día: 11 Fecha: 08-03-2026	Estuvo en casa, en las horas de la tarde visito a uno familiares que residen en calle 48 #8D-112, barrio Kenedy	
Día: 12 Fecha: 09-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social donde cursa el grado cuarto, en la jornada de la tarde, en la mañana esta en su casa. En la noche asiste a practicas de Voleibol, en la cancha San Vicente.	
Día: 13 Fecha: 10-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana y la noche esta en su casa.	
Día: 14 Fecha: 12-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social donde cursa el grado cuarto, en la jornada de la tarde, en la mañana esta en su casa. En la noche asiste a practicas de Voleibol, en la cancha San Vicente.	
Día: 15 Fecha: 11-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana y la noche esta en su casa.	
Día: 16 Fecha: 12-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana y la noche esta en su casa.	
Día: 17 Fecha: 13-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana esta en su casa. En la noche se va casa de su padre quien reside en el barrio Cevillar, calle 16,	
Día: 18 Fecha: 14-03-2026	Asistio a clases de catequesis en el colegio Cruzada Social en horas de la mañana. El resto del dia lo paso en casa de su papa, en la tarde visito a los bisabuelos quienes viven en el barrio Santuario diagonal 54 #9-112.	
Día: 19 Fecha: 15-03-2026	Estuvo en casa de su papa y visito a los abuelos paternos, quienes residen en el barrio Cevillar carrera 16 #45 E-08 apto 02	
Día: 20 Fecha: 16-03-2026	Asistio al colegio Cruzada social, en la mañana esta en su casa. En la noche asiste a practicas de Voleibol, en la cancha San Vicente. Visito a la abuela paterna que estaba de cumpleaños en el barrio Cevillar.	
Día: 21 Fecha: 17-03-2026	Asistió al colegio, el papa la recoge y la lleva a practicas de Boleibol en la cancha San Vicente, luego llega su residencia habitual.Inicia fiebre.	
Día: 22 Fecha: 18-03-2026	No asiste a clases, paciente con fiebre alta y vomito	
Día: 23 Fecha: 19-03-2026	No asiste a clases, paciente con fiebre alta, vomito e inicia la aparición del brote, este dia en horas de la mañana tipo 11:00 am es llevada a la urgencia de Suras Sur, donde permassnecio en observacion hasta el sabado 20 de marzo hasta las 10:00 pm	

¿Estuvo expuesto a otro caso de sarampión o rubéola confirmado por laboratorio?	Si__ No_X Desconocido___	¿Tuvo contacto con una gestante?	Si__X No_ _ Desconocido___
En caso afirmativo. Nombre: __ORIANA CORPAS - AMIGA FAMILIA Teléfono de contacto:___3042479807			

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

Periodo de aparición de casos secundarios	Desde: marzo 19/2026	Hasta: abril 8/2026
Se han presentado más casos en el hogar: Si_ No X _Desconocido___	Hay otros casos en el trabajo o la escuela: Si__ No_ Desconocido_X__	¿Se han presentado otros casos similares en el vecindario, barrio o vereda? Si__ No_X Desconocido___
¿Comparte actividades con un grupo social? Si__ ¿Cuál (es)?__COLEGIO EQUIPO DE BOLEEIBOL, GRUPO CATEQUESIS Y VECINOS DE LA CASA: No_X	Hay otros casos en estos grupos sociales: Si__ No_X Desconocido____	Medio de transporte que usa: TRANSPORTE PRIVADO

Fecha final de seguimiento a los contactos:_____

7. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LA ENTREVISTA

Se entrevista a la madre del menor quien manifiesta que su hija de 10 años inicio con fiebre el 17 de marzo, el 19 de marzo la menor continua con fiebre, vomito e incia brote, consulta en Sura Sur, donde es valorada. La menor estubo en observaciones hasta el 20 de marzo, le dan de alta y continua en aislamiento con la modalidad hospitalización en casa, con diagnostico de Bronconeumonia.
La madre manifiesta que en su nucleo familiar todos se encuentran en buen estado de salud, la menor si esta en contacto con una embarazada que se encuentra en buen estado de salud. niega viajes y contacto con personas con sintomas similares.

Nombre(s) de quien (es) realiza (n) la entrevista:___ FRANCIA PADILLA HOYOS

Profesión y cargo:_____ BACTERIOLOGA- PROFESIONAL REFERENTE 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_X__ No___ Desconocido___	Registrar el número de casos sospechosos encontrados durante búsqueda activa comunitaria _0 Fecha:
Instituciones comunitarias visitadas	Centros de desarrollo infantil (CDI) y hogares comunitarios: Si___No___ Cuantos:_____ Nombre:_____ __	Número de Instituciones educativas (escuelas, colegios): Si___No___ Cuantos:_____ Nombre:_____
	Número de iglesias o templos utilizados como puntos de encuentro comunitario: Si___No __Cuantos:_____	Albergues o centros de atención a población vulnerable: Si___No___Cuantos:_____
¿ Se realizó búsqueda activa institucional?	Si__X_ 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	20/03/2026							
Hisopado faríngeo								
Hisopado nasofaríngeo	20/03/2026							
Orina	20/03/2026							

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

Clasificación final: 1.Sarampión ___ 2.Rubéola ___ 3.Descartado ___	Criterio de confirmación: 1.Laboratorio ___ 2.Nexo epidemiológico ___ 3.Clínica ___	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?_____
Fuente de infección para caso confirmado	1. Importado 2. Relacionado con importación 3. Fuente desconocida 4. Endemico (Autóctono)	Si es importado o relacionado a importación:	País de importación:_____

¿Fuente de contagio?	1.Contacto en casa___ 2.Comunidad___ 3.Hospital/Clínica/Centro de Salud___ 4.Viaje internacional _____ 5.Desconocido__X_ 6.Otro___ ¿Cuál?_____	
¿Contacto de otro caso confirmado?___	1. Si___ 2. No____ 3. Desconocido____	Registre los datos de identificación del caso con el cual tuvo contacto o nexo epidemiológico: Número de documento del caso: _____ Nombre del caso: _____
Se da cierre por criterio clinico, epidemiológico y del laboratorio: Fecha: _____		

Formato elaborado por Grupo de Enfermedades Transmisibles Prevenibles por Vacunación y Relacionadas con la Atención en Salud. Aprobado 09/02/2026 versión 1

ACTA DE VISITA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP

Acta No.		**Fecha**	08-04-2026	**Hora inicial** **Hora final**	9:00 am
Lugar	Clínica Misericordia Internacional				
Dirección	Cra 74 n 76-91			**Código prestador**	0800103926
Actividad	Visita asistencia técnica-BAI inmunoprevenibles				

Desarrollo y conclusiones de la actividad
En el día de hoy nos reunimos con la Enfermera encargada de la vigilancia epidemiológica de la Upgd con el objetivo de realizar ajustes de la precríticas realizadas a los siguientes eventos
IAPMQ **352**: ANA MARTHA MONTERO NUÑEZ CC 1193255654 Se realiza ajuste en registro de información duración del Procedimiento
Dengue. INGRIS CECILIA POLO CABRERA CC 57419734 SHIRLEY PAOLA SARMIENTO STAN CC 1002212784 Casos se verifican y de acuerdo con los resultados se descartan por no cumplir definición de caso
EVENTO **IAD:** LEONARDO ANDRES VELASCO GOMEZ CC 8730015 CARMEN ALICIA RUIZ CERPA CC 23031169 Casos se ajustan desmarcando recuadro en sivigila que lo registra como extrainstitucional.
La jefe informa que tiene inconvenientes con sivigila, posiblemente al instalar sivigila en su equipo, no se le está evidenciando ajuste evento 995 semana 9. ni cargue de rips, por lo que se solicita una visita presencial por parte del técnico sivigila de secretaria de salud, se coordinó con el Sr. Walter Carranquilla quien informa realizara visita el día 13 de abril en horas de la tarde.
Asistencia técnica BAI Inmunoprevenibles: se inicia socializando las definiciones de caso de los eventos más relevantes como son Tosferina, PFA, Sarampión-Rubéola y Meningitis, igualmente se socializaron los códigos CIE10 de cada evento. Se recuera la importancia de realizar los diagnósticos diferenciales durante la consulta de todo paciente febril exantemático, junto con el diagnostico de Dengue. Notificar al sivigila y tomar las muestras en la misma fecha. Se realiza la BAI de los censos correspondientes al periodo del 01-31 marzo 2026 encontrando lo siguiente: Sarampión: No se encuentran códigos asociados al evento.

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

ACTA DE VISITA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP

SRC: No se encuentran códigos asociados al evento
PFA: Se encuentran 1 caso código G373 Pte. 43 años con antecedentes de mielitis desde hace 11 años, 2 casos con código G610 con Dx síndrome Guillam Barre, I64X :26 pacientes adultos con antecedentes ACV.
Meningitis. No se encuentran códigos asociados al evento
Parotiditis:2 pacientes con Dx egreso Orquitis.
Varicela: No se encuentran códigos asociados al evento.
Tétano accidental: No se encuentran códigos asociados al evento.
Tetano Neonatal: No se encuentran códigos asociados al evento.
Tosferina: No se encuentran códigos asociados al evento.
Difteria: No se encuentran códigos asociados al evento.

Por otra parte, se establece fecha por parte de la Upgd para capacitación de MME para los días 22 y 23 de abril 7:45 am.

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

ACTA DE VISITA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP

Compromisos	
Realizar BAI inmunoprevenibles cada 15 días en conjunto con referente de Inmunoprevenibles de secretaria de Salud.	
Fecha:	**Responsable:**
Fecha:	**Responsable:**

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

CODIGO: MM-GD-SS-F-318

ACTA DE VISITA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA – VSP

Fecha:	**Responsable:**

Nombre asistentes	Cargo – Dependencia	Firma
Luisa Gómez	Vigilancia Epidemiológica (E) Misericordia Internacional	
Angelica Carrillo Z	Secretaria de Salud	
Francia Padilla	Secretaria de salud	

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

Acta de Reunión Salud Publica

Fecha: 09/04/2026	Hora: 3:00 pm	Acta No.41	Asistentes:
Lugar: Sede Sura Cordialidad			Francia Padilla Hoyos
Tipo de evento: BAI INMUNOPREVENIBLES			
Tema: Revisión censo SURA URGENCIA CORDIALIDAD			

Objetivo:
Realizar Asistencia Técnica a las BAI de RIPS para BAI de Inmunoprevenibles en la sede de urgencias de Sura Cordialidad.

Se revisan los censos de **Urgencia Cordialidad Sura**, correspondiente al período de 16 al 31 de marzo del 2026 para la búsqueda de eventos de interés en salud pública componente inmunoprevenibles.

La búsqueda se hizo en 6435 registro del censo por códigos CIE 10 de egreso, 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 observan 18 casos compatibles con EISP, se revisaron las historias clínicas de cada uno de los EISP distribuidos así:

RIPS ENCONTRADOS	Evento	CIE X	Descripciones CIE X diagnóstico relacionado	Observaciones
1	SARAMPIÓN Y RUBEOLA	B09X	INFECCIÓN VIRAL NO ESPECIFICADA CARACTERIZADA POR LESIONES DE LA PIEL Y DE LAS MEMBRANAS MUCOSAS	MANO BOCA PIES
1	PARALISIS FLACIDA	A888	OTRAS INFECCIONES VIRALES ESPECIFICADAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MASTOIDITIS
1	PAROTIDITIS	B269	PAROTIDITIS SIN COMPLICACIONES	PAROTIDITIS SIN COMPLICACIONES
6	PAROTIDITIS	N459	ORQUITIS EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO	ORQUITIS
4	VARICELA	B019	VARICELA	VARICELA
1	TETANO NEONATAL	R560	CONVULSIONES FEBRILES	CONVULSIONES FEBRILES
4	TETANO NEONATAL	R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	

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 Reunión Salud Publica

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).