Gobernación de Cundinamarca	**CULTURA ORGANIZACIONAL Y MEJORA CONTINUA**	**Código: E – COMC – FR - 004**
		Versión 06
	ACTA DE REUNIÓN	**Fecha de Aprobación: 05/09/25**

OBJETIVO DE LA REUNION:	**FECHA:**	**ACTA No.**
Coordinar con los actores Municipales como secretarias, Comisaria de familia, personería etc, y evaluar acciones de intervención en el proceso de canalización efectiva de acuerdo con la ruta de Promoción y mantenimiento a la salud, basado en los casos presentados.	25 de marzo del 2026	02

LUGAR:	**HORA INICIO**	**HORA FINALIZACIÓN**
COVE - Sala De Juntas Alcaldía.	15:00	15:56

ORDEN DEL DÍA

1. **SALUDO**
2. **SOCIALIZACION SARAMPION Y RUBEOLA**
3. **SOCIALIZACION GESTANTES MACHETA**
4. **FINALIZACION**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1. SALUDO

Se inicia reunión del COVE para el mes de marzo con los siguientes integrantes: Estella Salcedo; auxiliar de enfermería PIC, Sandra Martínez; auxiliar de enfermería PIC, Daviana Payares; coordinadora puesto de salud de Macheta, Irene Penagos; enfermera Alcaldía Municipal; Yenifer Castañeda; auxiliar de enfermería APS, Paula Quintero; psicóloga Chagas, Diana Briceño; coordinadora PIC, Diana Bustos; Epidemióloga, Lina Bustos; gestora Coosalud y Paola Muete; Corresponsal de Salud de la estrategia APS

2. SOCIALIZACION SARAMPION Y RUBEOLA

Ante el aumento de casos de sarampión en la Región de las Américas, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió la Circular No. 004 de 2026 con lineamientos nacionales para fortalecer la vacunación, intensificar la vigilancia epidemiológica y prevenir la importación de casos al país.

El escenario epidemiológico internacional evidencia una reemergencia del sarampión, con incrementos sostenidos en diferentes regiones del mundo y un repunte significativo en el continente americano. Esta situación eleva el riesgo de importación del virus y exige medidas anticipadas para proteger los logros alcanzados en eliminación de la enfermedad, en un contexto de alta movilidad internacional.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, en 2025 se confirmaron 247.623 casos en 179 países. En la Región de las Américas se reportaron 14.891 casos, lo que representa un aumento de 32 veces frente a 2024.

En este contexto se informa que, en la presente semana, se encuentran en estudio 4 casos sospechosos de sarampión en personas con antecedente de viaje internacional, de los cuales 1 ya fue descartado por laboratorio, los otros 3 continúan en estudio. Frente a esto se mantiene la vigilancia estricta en coordinación con las entidades territoriales.

La vacunación continúa siendo la medida más efectiva para prevenir el sarampión. El país mantiene disponibilidad gratuita de la vacuna triple viral (sarampión, rubéola y paperas) y de la vacuna bivalente SR en más de 3.000 puntos de vacunación, así como a través de equipos extramurales y Equipos Básicos de Salud desplegados en aeropuertos, puertos, pasos fronterizos y jornadas comunitarias.

Se indica la vacunación contra sarampión a:

- Niños y niñas entre 6 y 11 meses: deben recibir dosis cero si viajan a países sede o viven en municipios priorizados, y completar esquema a los 12 y 18 meses.

- Niños y niñas de 1 a 10 años: deben contar con dos dosis de triple viral.

- Población de 6 a 16 años: debe recibir dosis adicional SR si no participó en la campaña 2020–2021.

- Viajeros de 11 a 59 años sin antecedente vacunal verificable: una dosis al menos 15 días antes del viaje.

- Talento humano en salud: las IPS deben verificar esquemas y aplicar dosis adicionales cuando sea necesario.

- Contactos de casos sospechosos menores de 60 años o con antecedente incierto.

- Personas vinculadas a turismo, hotelería y transporte internacional

La circular también fortalece la vigilancia epidemiológica y la capacidad de respuesta del sistema de salud:

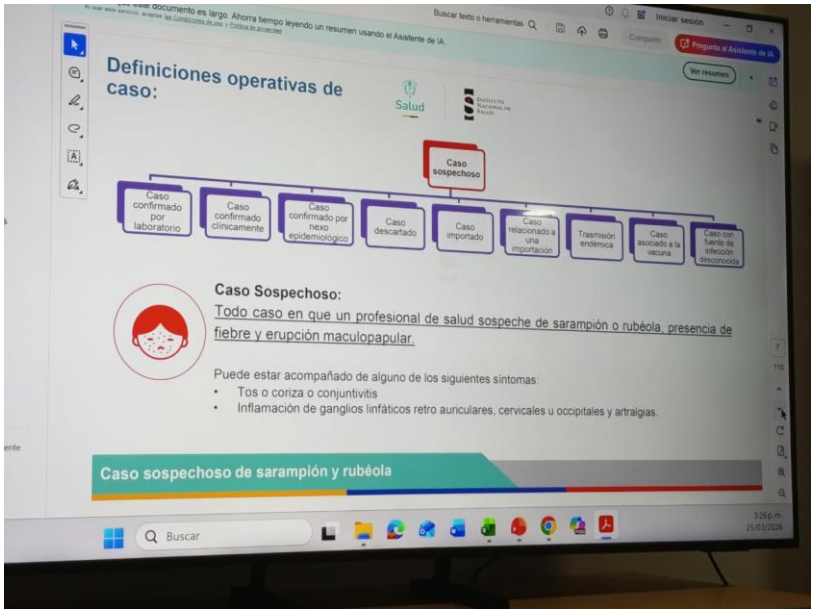
Refuerzo de vigilancia en aeropuertos, puertos y pasos terrestres para identificar personas con síntomas de sarampión (fiebre y rash o erupción en piel), con el fin de diagnosticar oportunamente y garantizar el aislamiento de casos sospechosos.

Activación de rutas de atención en IPS para casos sospechosos en los servicios de urgencias y consulta externa. Se priorizará a pacientes con fiebre y rash, quienes deberán informar si han viajado en los últimos 21 días.

Implementación de protocolos estrictos para prevenir contagio intrainstitucional hospitalario que eviten la transmisión del virus dentro de las instituciones de salud.

Estas acciones buscan garantizar la detección temprana de casos sospechosos, el aislamiento oportuno y la contención de posibles brotes.

El Ministerio de Salud reiteró el llamado a padres, cuidadores, viajeros y talento humano en salud a verificar y completar sus esquemas de vacunación y consultar oportunamente ante síntomas compatibles con sarampión. Mantener coberturas altas de vacunación es clave para proteger la salud colectiva y preservar el estatus sanitario del país.



3. SOCIALIZACION GESTANTES MACHETA

En el marco de las acciones de seguimiento y caracterización de la población, se realizó la revisión de las gestantes reportadas durante el mes de marzo.

Se identificaron un total de 12 gestantes, de las cuales 2 presentan ingreso en el sistema durante el mismo mes. Es importante resaltar que estas gestantes se encuentran clasificadas como alto riesgo por edad, lo que requiere un seguimiento prioritario y continuo por parte del equipo de salud.

En cuanto a la ubicación geográfica:

9 gestantes pertenecen al área rural

4 gestantes corresponden al área urbana

Lo anterior permite evidenciar una mayor concentración de gestantes en zona rural, lo que implica la necesidad de fortalecer las estrategias de acceso, captación temprana y continuidad en los controles prenatales en estas áreas

4. FINALIZACION

Se finaliza reunión con COVE

CONCLUSIONES

Se hace necesario intensificar las acciones de seguimiento a gestantes de alto riesgo, especialmente en el área rural, garantizando el acceso oportuno a los servicios de salud, controles prenatales y educación en autocuidado, con el fin de prevenir complicaciones materno-perinatales.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS:

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE
Caracterización y seguimiento de gestantes en el territorio	Durante la concurrencia	APS
Socialización de sarampión y rubeola	A partir de la fecha	Integrantes del COVE

REGISTRO FOTOGRAFICO

