

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

<b>FECHA DE LA ASISTENCIA:</b>		10/04/2026
<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>		
<b>Medio de Asistencia Técnica:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Campo <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Oficina		
<b>DEPENDENCIA O ENTIDAD QUE BRINDA LA ASISTENCIA:</b> SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA.		
<b>DIRECCIÓN O ÁREA RESPONSABLE:</b> SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA.		
<b>FUNCIONARIO O CONTRATISTA FACILITADOR</b>		
Nombres y apellidos: Guillermo Gutiérrez Torres		Cargo: Epidemiólogo Salud Mental
Correo electrónico institucional: saludmentavsp@cundinamarca.gov.co		Teléfono: 3228789206
<b>DATOS GENERALES DEL BENEFICIARIO (Solicitante o uno de los beneficiarios)</b>		
Grupo de interés asistido: Unidad notificadora municipal		
Nombre del beneficiario:	Correo electrónico	
Se anexa listado de asistencia	Se anexa listado de asistencia	
Municipio donde se realizó la Asistencia Técnica: Ricaurte		
Número total de beneficiarios: 8		
<b>TEMA DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>		
207- Eventos salud pública, vigilancia epidemiológica y subsistemas de Información		
<b>OBJETIVO DE LA ASISTENCIA TÉCNICA</b>		
Fortalecer la vigilancia de eventos de interés de salud pública en el departamento		
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>		
Fortalecimiento de los eventos de seguimiento y notificación en Salud mental (SIVIGILA y Departamental)		
Se realiza refuerzo de los eventos de notificación.		
SIVIGILA		
Violencia de género y ataques con agentes químicos (875)		
Intento de suicidio (356)		
SICOS-C		
Sistema de información de la Conducta Suicida de Cundinamarca		

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

### **Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos (875)**

Se realiza la socialización de la definición operativa del evento, los 4 tipos de violencia, física, emocional y negligencia o abandono, así como la violencia sexual, incluyendo sus 7 tipos, se menciona que en este evento no hay restricciones para la notificación en cuanto la fecha de ocurrencia, en especial en la violencia sexual. Adicionalmente se precisa que los eventos de violencia intrafamiliar se relacionan con agresores familiares como padres, hermanos, hijos, parejas y otros, pero nunca con agresores como jefes, amigos, conocidos, profesores, vecinos, teniendo en cuenta que estos hechos se relacionarían más con riñas, además tampoco se incluyen casos asociados a peleas, robos o demás actos delictivos.

Con relación a la violencia sexual el agresor si puede ser de cualquier tipo, es decir, además de los miembros de la familia, si los hechos se generan por un desconocido, vecino, compañero, jefe entre otros si se debe generar la atención y se considera una urgencia.

Se menciona la importancia de la georreferenciación de los eventos y la información de procedencia, como el lugar donde ocurre el evento, independiente del lugar de residencia.

Los eventos ingresan y permanecen como sospechosos, el único ajuste permitido es error de digitación "D" como error de digitación, en consecuencia, todo evento con ajuste "D" debe tener un nuevo ingreso con la información corregida. Por último, el ajuste 7 asociado con el ajuste a cualquier variable.

Se menciona que se espera que en las próximas semanas se habilite el ajuste 6 de descarte por no cumplir con definición de caso, lo que permitiría descartar los casos que en la fecha a pesar de no estar correctamente notificado no eran posible eliminar de la base.

Los eventos de violencia de genero de intrafamiliar son de notificación semanal, excepto los casos en de lesiones por sustancias químicas o corrosivas y mutilación genital requieren una notificación inmediata, mencionado la importancia de un contacto efectivo adicional como llamada para dar a conocer la novedad.

Es importante recordar la importancia de notificación de los hechos de violencia intrafamiliar en hombres heterosexuales cuando el agresor como su definición lo menciona sea miembro de la familia.

Se socializa las acciones de las secretarías departamentales, municipales y las UPGD o UI, así como las acciones individuales, acciones colectivas y situaciones de alerta brote o emergencia en Salud Publica

Se capacita sobre las principales dificultades y características de la ficha de notificación como la información de procedencia, datos de residencia, la información de población migrante o extranjera, precrítica, duplicidad de eventos, datos de la víctima, del agresor y del hecho

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

mencionando que los hechos de lesiones por agentes corrosivos se debe diligenciar información del grado de quemadura, extensión y lugar de la lesión

Se menciona la importancia de la calidad de la fecha de ocurrencia del evento.

Se presentan los indicadores de la notificación de los casos de violencia de genero e intrafamiliar y los de violencia sexual de los años 2019 a 2025pr SE 48 y 2026pr SE 4, en cuanto los datos del municipio y su comparación con el departamento y el país. Así como el avance del boletín epidemiológico con el fin de resaltar la importancia de generar documentos de análisis dentro del municipio y contar con un perfil del comportamiento del evento y poder generar acciones enfocadas a la distribución de los datos.

Por último, se solucionan inquietudes relacionadas con el evento a los participantes.

### **Intento de suicidio (356)**

Con relación a la definición operativa del evento, se genera la claridad en cuanto el evento, el cual debe ser de carácter agudo y requerir atención de urgencias posterior a lastimarse con una clara intención suicida, por tal motivo las comisarías de familia e instituciones diferentes a las de salud, no deben notificar este tipo de eventos.


Se menciona la importancia de la georreferenciación de los eventos y la información de procedencia, como el lugar donde ocurre el caso, independiente del lugar de residencia. Se mencionan los casos de descarte asociados a ideaciones o amenaza, independientes de su nivel de planeación, así como hechos accidentales.

Los eventos ingresan como confirmados clínicamente, los ajustes permitidos son 6 como descartado al no cumplir definición de caso posterior a un análisis de cada evento, dando ejemplos de su ocurrencia (Intoxicación accidental), así como descarte D por error de digitación. Por último, el ajuste 7 asociado con el ajuste a cualquier variable.

Se menciona que el evento no incluye suicidio consumado y de presentarse un caso no se realiza notificación, ni ajuste del caso como condición final muerto.

Se hace la claridad que todo caso de intoxicación aguda por sustancias químicas con tipo de exposición intencional suicida con condición final: vivo, deberá ser notificado **exclusivamente** al evento intento de suicidio código 356. En ninguna circunstancia, se deben ingresar casos de **intento de suicidio** con mecanismo "intoxicación" al evento 365.

Si eventualmente, un caso ingresa por intento de suicidio con mecanismo "intoxicación" y en principio sobrevive, se notifica como 356, si días después muere, se debe notificar adicionalmente como intoxicación aguda por sustancias químicas como suicidio consumado y se mantienen las 2 notificación, además no se ajusta el intento de suicidio ya notificado, teniendo en cuenta que es una "foto en el tiempo" y en su momento, fue un intento y la

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

persona lo sobrevivió, independiente que posteriormente, por condiciones o complicaciones derivadas muera, el anterior es el único contexto en que esto puede pasar y no ocurre con frecuencia.

Los eventos de intento de suicidio son de notificación semanal, excepto los casos en menores de 9 años y con intentos previos que requieren una notificación super inmediata, y los casos presentados en menores de 10 a 17 años que requiere notificación inmediata.

Se socializa las acciones de las secretarías departamentales, municipales y las UPGD o UI, así como las acciones individuales, acciones colectivas y situaciones de alerta brote o emergencia en Salud Pública

Se capacita sobre las principales dificultades y características de la ficha de notificación como la información de procedencia, datos de residencia, probación migrante o extranjera, precrítica, duplicidad de eventos, características de los factores desencadenantes, de riesgo, mecanismo y remisión.

Se menciona la importancia de la calidad de la fecha de ocurrencia del evento

Se presentan los indicadores de muerte por suicidio de los años 2011 a 2024 definitivos y 2025pr Julio, así como la notificación de los casos de intento de suicidio de los años 2019 a 2025pr SE 48 y 2026pr SE 4, en cuanto los datos del municipio y su comparación con el departamento y el país. Así como el avance del boletín epidemiológico con el fin de resaltar la importancia de generar documentos de análisis dentro del municipio y contar con un perfil del comportamiento del evento y poder generar acciones enfocadas a la distribución de los datos.

Por último, se solucionan inquietudes relacionadas con el evento a los participantes.


Se menciona que los seguimientos de casos son asistidos por el componente de salud mental de Cundinamarca, quienes pueden asesorar además de los seguimientos, la generación de rutas y demás aspectos para tener en cuenta externos a la notificación de casos.

### **Ficha de notificación SICOS-C**

Específicamente en relación con el sistema de información de la conducta suicida de Cundinamarca (SICOS-C), se definieron 3 tipos de conducta de notificación:

#### **No estructurada (SICOS-C)**

“Se denomina, en sentido general, al conjunto de pensamientos que expresan un deseo o intencionalidad de morir u otras vivencias psicológicas suicidas, tal como la fantasía o prefiguración de la propia muerte”. Se refiere al “paso anterior a la actuación y puede que no se manifieste o que se haga a través de amenazas, verbales o escritas”

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

### **Estructura (SICOS-C)**

"Además del deseo de morir, implica la elaboración de un plan para realizar el acto suicida, identificando métodos, lugares, momentos, la consecución de insumos para hacerlo, elaborar notas o mensajes de despedida. Implica un alto riesgo de pasar al intento"

### **Muerte por Suicidio (SICOS-C)**

"Muerte derivada de la utilización de cualquier método (envenenamiento, ahorcamiento, herida por arma de fuego o cortopunzante, lanzamiento al vacío, a un vehículo o cualquier otra forma) con evidencia, explícita o implícita, de que fue autoinfligida y con la intención de provocar el propio fallecimiento. Es un problema de salud pública, por su frecuencia cada vez mayor, por la pérdida de muchos años de vida que pudieron ser vividos y en general por sus graves consecuencias".

Se recuerda la definición de intento de suicidio que debe ser notificada exclusivamente por el SIVIGILA como ha sido hasta desde el inicio del proceso.

### **Intento de Suicidio (SIVIGILA 356) NOTIFICACION EXCLUSIVA POR SIVIGILA**


Conducta potencialmente lesiva autoinfligida y **SIN RESULTADO FATAL**, para la que existe evidencia implícita o explícita de intencionalidad de provocarse la muerte. Dicha conducta puede causar o no lesiones, independientemente de la letalidad del método\*.

Se socializa la ficha de notificación, la cual cuenta con 4 hojas, las dos primeras son la ficha con una primera parte relacionada con los datos de identificación y ubicación y la segunda con la información puntual del evento, se verifica variable por variable, señalando preguntas abiertas, cerradas, opción y características de cada una de ellas.

La segunda parte de la ficha (hojas 3 y 4) se trata del instructivo de la ficha, donde se resume la definición operativa de todas las variables, en especial las relacionadas con identidad de género y orientación sexual, tipos de caso a notificar, factores de riesgo y desencadenantes. En este aspecto se menciona que se generara un documento de la instrucción de la ficha con letra más grande, pero pasara de 2 a 5 o 6 hojas, pero no se espera que en ningún caso se imprima estos instructivos en cada ficha, es una alternativa de consulta ante la posible duda de cualquier variable.

### **Vigilancia Basada en Comunidad**

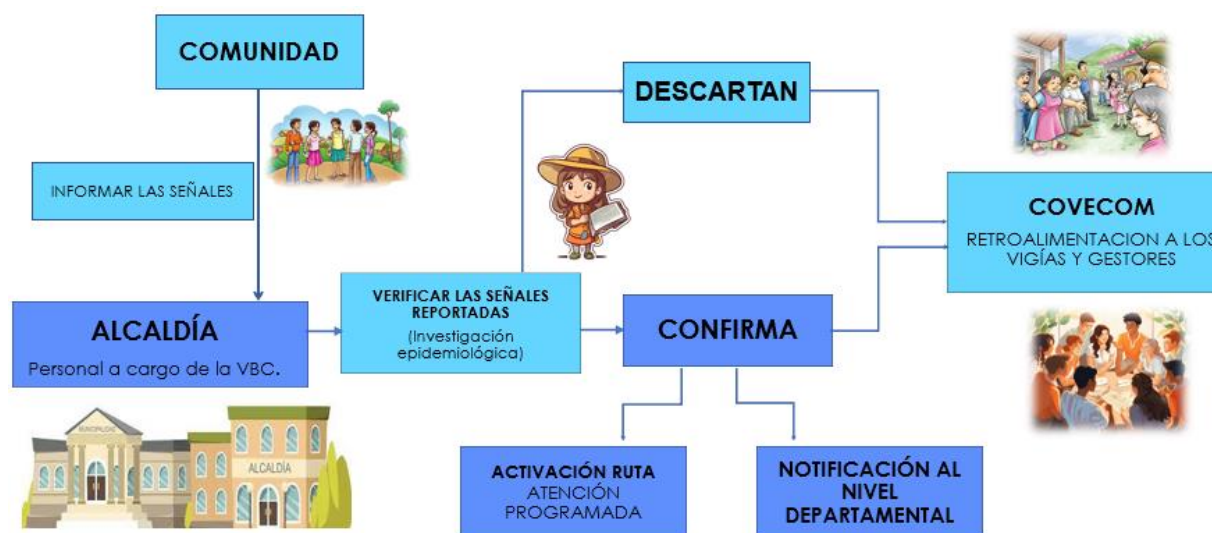
La vigilancia basada en comunidad es la detección sistemática y el reporte de eventos (situaciones) de interés en salud pública en la comunidad, por miembros (agentes) de esta misma (OMS, 2018).

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

**Recuerde que:** una **señal** es una situación que puede indicar o predecir una alerta en salud pública.

Una **alerta** es la manifestación de un evento peligroso para la salud, a partir del monitoreo del comportamiento de este, para que se establezcan las acciones recomendadas de control.

Se socializa el flujo de información establecido por el componente de VBC



**REPORTE INDIVIDUAL:** Desnutrición aguda en menores de 5 años, Complicación durante el embarazo, Fiebre con dificultad respiratoria, Fiebre con diarrea y deshidratación, Fiebre con brotes en la piel, Fiebre de difícil manejo por más de dos días, Tos de más de quince días, Agresión por animal

**REPORTE COLECTIVO:** Situaciones relacionadas con el medio ambiente, Fenómenos naturales, Fenómenos sociales, Muerte de animales, Preocupación por aumento de enfermedades en su comunidad, Otras situaciones.


Se menciona que de momento los eventos de salud mental no hacen parte de la estrategia de la vigilancia basada en comunidad, pero esto puede ocurrir en cualquier momento, adicional cualquier persona puede abordar a los funcionarios, independiente el perfil, en relación con alguno de las señales en mención

## CONCLUSIONES

Se cumplió con el objetivo de la Asistencia de Técnica: ☒ SI

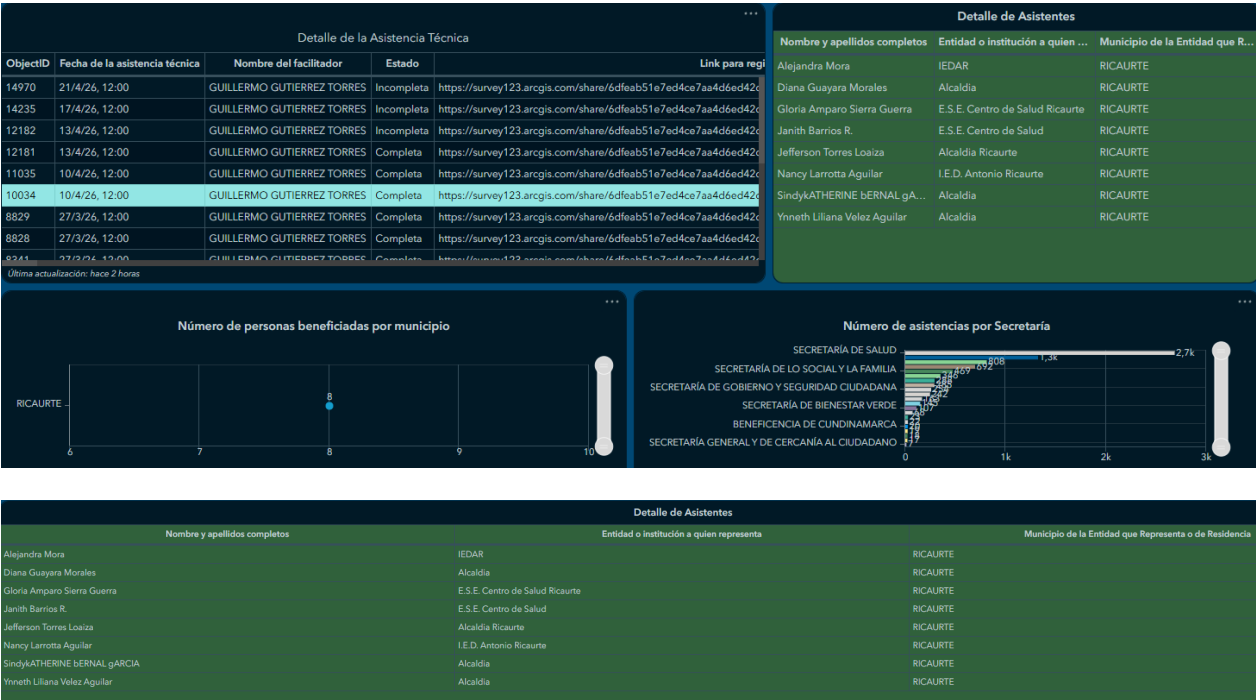
☐ NO

**Observaciones:** Se socializan los indicadores de interés en salud mental para el municipio, donde se recomienda se realice una revisión de los datos en búsqueda de comportamientos

 <b>Gobernación de Cundinamarca</b>	<b>ASISTENCIA TÉCNICA</b>	Código: M-AT-FR-003
		Versión: 07
	<b>Informe de Asistencia Técnica</b>	Fecha de Aprobación: 19/11/2024

extraños con el fin de analizar la información y generar acciones según los datos generados en compañía con el análisis de las variables de datos complementarios derivados del sivilga.

Se realiza la capacitación efectiva de todos los eventos de salud mental en aspectos vitales como definiciones de caso, diligenciamiento de fichas, periodos de notificación, ajustes, indicadores y demás características con el fin de mejorar el proceso de notificación y capacitar al talento humano relacionado.



Detalle de Asistentes

Nombre y apellidos completos	Entidad o institución a quien representa	Municipio de la Entidad que Representa o de Residencia
Alejandra Mora	IEDAR	RICAUURTE
Diana Guayara Morales	Alcaldía	RICAUURTE
Gloria Amparo Sierra Guerra	E.S.E. Centro de Salud Ricaurte	RICAUURTE
Janith Barrios R.	E.S.E. Centro de Salud	RICAUURTE
Jefferson Torres Loaiza	Alcaldía Ricaurte	RICAUURTE
Nancy Larrota Aguilar	I.E.D. Antonio Ricaurte	RICAUURTE
SindyKATHERINE BERNAL gARCIA	Alcaldía	RICAUURTE
Ynneth Liliana Velez Aguilar	Alcaldía	RICAUURTE