Fecha: **D**:24 **M**:07 **A**:2024	Hora: 8:00 am	Lugar: Secretaria de Salud y Seguridad social del municipio de Dosquebradas	Acta No. 6
TEMA: Comité de vigilancia epidemiológica municipal 2024			

DESARROLLO

Se lleva a cabo el Comité de Vigilancia epidemiologica con la participacion de EAPB´s, IPS´s, la ESE Hospital Santa Mónica y los referentes de los programas de la Secretaria de Salud:

EAPB	PARTICIPACIÓN COVE	IPS	PARTICIPACIÓN COVE	PROGRAMAS	PARTICIPACIÓN COVE
Nueva Eps	SI	**Idime San Francisco**	SI	**Progama Alimentos**	SI
Salud Total EPS	NO	**Idime Valher**	SI	**Progama ETV**	SI
Sura EPS	SI	**Reclusion de mujeres**	NO	**Progama Salud Infantil**	SI
Sanitas EPS	SI	**Centro medico Odontológico Dosquebradas**	SI	**Progama Cronicos NT**	SI
Famisanar	SI	**Idime santa monica**	SI	**Progama Aseguramiento**	SI
Asmet Salud	SI	**Profamilia**	NO	**Progama Salud Menttal**	SI
S.O.S	SI	**Centro médico Guadalupe**	NO	**Progama SSR**	SI
EPS de la Gente - Confenalco valle	SI	**Eduardo Lopez Rodriguez**	NO	**Progama VEO**	SI
Fiduprevisora	SI	**Fundacion Orientame**	NO	**Progama SEM**	SI
ESE Hospital Santa Monica	SI	**Parque de la salud Dr. Rojas**	SI		
Virrey solis	SI				
UCIMED	NO				

Se propone el siguiente orden del dia:

1. Comportamientos EISP corte SE 29 y ajustes.
2. Comportamientos de los eventos (Mortalidad perinatal y Morbilidad materna extrema)
3. Alertas epidemiológicas
4. Seguimiento al SEM.
5. Proposiciones y varios

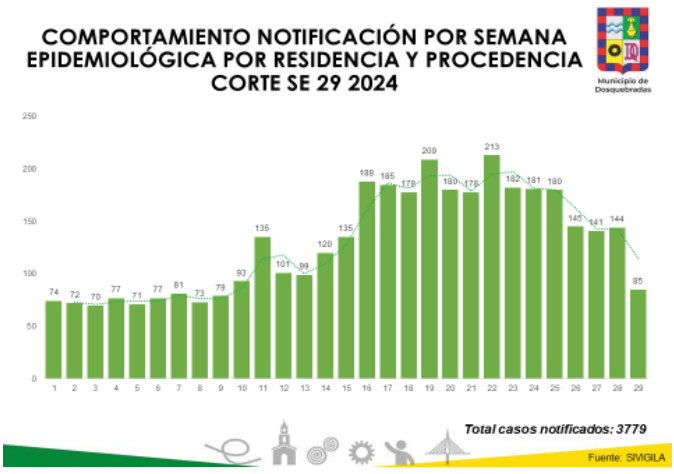
Se da inicio a las 8:10 am con:

Se anexa lista de asistencia.

1. **COMPORTAMIENTOS EISP CORTE SE 29 Y AJUSTES**.

Se realiza socialización del comportamiento de los eventos de interes en salud pública notificados para el municipio de Dosquebradas con Residencia y Procedencia de acuerdo a la depuración que se le realiza a la base de datos; han sido notificados 3.779, evidenciando un comportamiento siminal en las ultimas semanas epidemiologicas siendo el dengue el que aporta el 47,7% de la notificación de los casos de acuerdo al brote del municipio en estos momentos y como es lo esperado es la ESE Hospital Santa Mónica quien aporta el 44,3%, puesto que es la IPS mas grande del municipio.

Relacionado con el regimen de afiliación es el regimen contributivo quien aporta el mayor numero de casos, sin embargo, es importante realizar revisión de los 35 casos que han sido notificados como indeterminados, para lo cual se realizará cruce con bases de datos de aseguramiento y posterior solicitud de ajustes a las UPGD.



TOP 10 NOTIFICACIÓN EISP CORTE SE 29 2024

	Nom_evento	N° casos	%
1	DENGUE	1785	47,7
2	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	451	12,0
3	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	425	11,3
4	INTENTO DE SUICIDIO	221	5,9
5	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	105	2,8
6	DEFECTOS CONGENITOS	91	2,4
7	TUBERCULOSIS	90	2,4
8	CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	81	2,2
9	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	80	2,1
10	INTOXICACIONES	59	1,6

Fuente: SIVIGILA

Se anexa lista de asistencia.

TOP 10 UPGD NOTIFICADORA CORTE SE 29 2024

	Nom_UPGD	N° casos	%
1	ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA	1661	44,3
2	CLINICA COMFAMILIAR	292	7,8
3	SOCIEDAD COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y SERVICIOS	275	7,3
4	VIRREY SOLIS IPS SA DOSQUEBRADAS	242	6,5
5	CLINICA LOS ROSALES	220	5,9
6	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	189	5,0
7	GRUPO EMI	141	3,8
8	CLINICA LOS NEVADOS SAS	114	3,0
9	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS	69	1,8
10	CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO DE DOSQUEBRADAS	55	1,5

Fuente: SIVIGILA

CLASIFICACIÓN SEGÚN RÉGIMEN DE AFILIACIÓN CORTE SE 29 2024

RÉGIMEN	N° CASOS
Contributivo	1994
Subsidiado	1519
Excepción	99
No asegurado	66
Indeterminado	35
Especial	33

CLASIFICACIÓN SEGÚN AJUSTES CORTE SE 29 2024

VARIABLE	N° CASOS
TOTAL CASOS NOTIFICADOS	3779
AJUSTE D (ERROR DE DIGITACIÓN)	28
AJUSTE 6 (AJUSTE NEGATIVO)	804

Relacionado con los ajustes se encuentran 328 casos pendientes por ajuste, se encuentran como sospechosos o probables, del total de casos pendientes por ajuste 299 casos corresponden al evento de dengue; y con respecto a la UPGD la Ese Hospital Santa Mónica tiene pendientes 169 casos, posterior al comité serán enviados los casos para su revisión y ajuste.

Sin embargo, la Doctora Gonzales manifiesta la dificultad que se tiene para que los pacientes que consultan sin cumplir el tiempo para la toma de muestra, se les da indicación de volver al quinto día y no regresan.

CASOS PENDIENTES POR AJUSTAR POR EISP CORTE SE 27

EVENTO	# CASOS
DENGUE	299
LEPTOSPIROSIS	12
INTOXICACIONES	8
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	2
CHIKUNGUNYA	2
SARAMPION	2
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1
VIRUELA SÍMICA (MONKEYPOX)	1
ZIKA	1
Total general	328



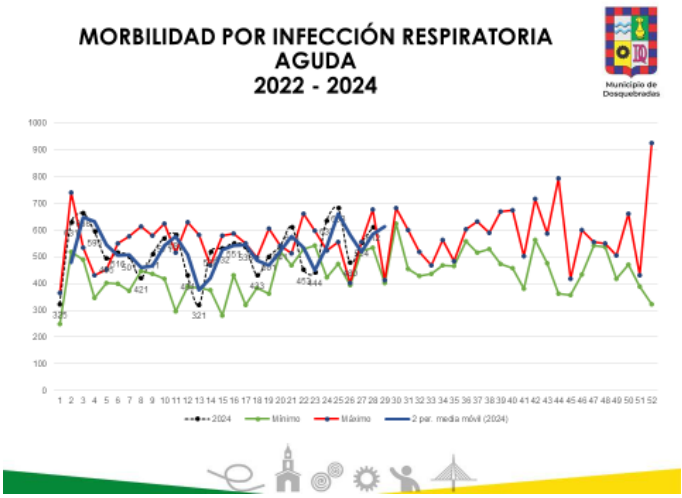
CASOS PENDIENTES POR AJUSTAR POR UPGD CORTE SE 27

UPGD	# CASOS
ESE HOSPITAL SANTA MÓNICA	169
VIRREY SOLIS IPS SA DOSQUEBRADAS	52
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO DOSQUEBRADAS SAN FRANCISCO	39
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO IPS	32
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO SA DOSQUEBRADAS	22
CENTRO MEDICO Y ODONTOLOGICO DE DOSQUEBRADAS	6
CENTRO MEDICO GUADALUPE DOSQUEBRADAS	5
CENTRO DE SALUD SANTA TERESITA	2
CENTRO DE ATENCION BADEA	1
Total general	328



Se anexa lista de asistencia.

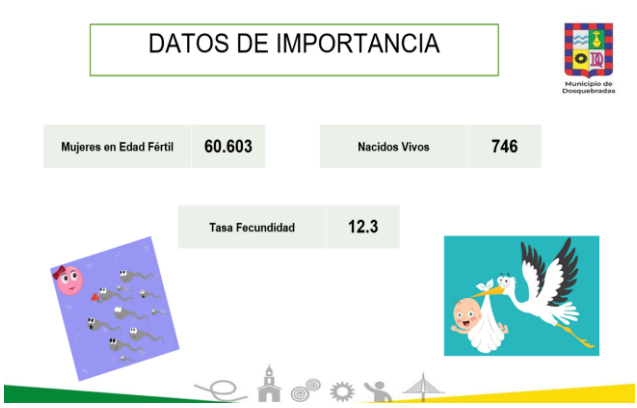
En lo que tiene que ver con la morbilidad de infección respiratoria aguda se evidencia un aumento durante las ultomas semanas epidemiológicas, es por ello que se recomienda intensificar las acciones de IEC relacionadas con la consulta oportuna ante la identificación de signos y sintomas de alarma y prevención y control de los virus respiratorios en la población infante.



2. COMPORTAMIENTOS DE LOS EVENTOS (MORTALIDAD PERINATAL Y MORBILIDAD MATERNA EXTREMA)

Por parte de la jefe Elsa María Árias Montoya se lleva a cabo presentación relacionado con los eventos del programa de salud sexual y reproductiva, desagregando los aspectos importantes relacionados con ellos como lo son las generalidades y el comportamiento epidemiológico.





Se anexa lista de asistencia.

DATOS DE IMPORTANCIA

Mujeres en Edad Fértil	60.603	Nacidos Vivos	746
Tasa Fecundidad	12.3		





Mortalidad Materna

Contexto

Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 **"salud y bienestar"** – Meta: Reducir la razón de mortalidad materna a menos de 70 por cada 100 000 nacidos vivos.

- Indicador del nivel de desarrollo
- Derechos humanos: Derecho a la maternidad segura
- Refleja situación de salud y calidad de vida de la población: Condiciones sociales, económicas, educativas, familiares y personales de las mujeres.
- Evalúa acceso y calidad de prestación de los servicios de salud para la atención integral de la mujer



Mas que un Problema de Salud

Mortalidad Materna

Organización Mundial de la Salud

Muerte mujer durante: Embarazo, parto o dentro de 42 días después de su terminación…

- Hasta antes de un año de finalización del embarazo.

Independientemente duración, localización del embarazo y causas de defunción.

Tipos de caso:

- Relacionada con el embarazo
- Temprana
  - Directas
  - Indirectas
- Tardía
- Por causas coincidentes
- Sospechosa



Mortalidad Materna

CASOS/AÑO	2021	2022	2023	2024
Mortalidad Materna	5	0	1	1 (SE 27)





META:
Disminuir la razón de mortalidad materna a 32 por cada 100 000 NV

Morbilidad Materna Extrema

Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 **"salud y bienestar"**

Metas 2030:

- Reducir mortalidad materna
- Garantizar acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva

Impacto importante al evaluar los servicios de salud: Atención oportuna y de calidad en una mujer con una complicación obstétrica severa **puede prevenir** un desenlace fatal.

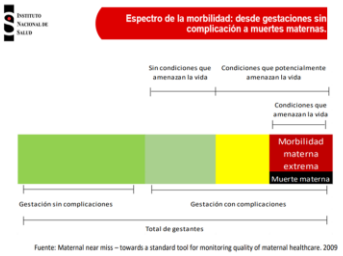
Contexto

Morbilidad Materna Extrema

Gravedad Clínica dos extremos.

Progresión relacionada con:

- Tipo de evento
- Factores sociales y demográficos
- Características del prestador de servicios
- Actitud de la paciente hacia el sistema



Fuente: Maternal near miss – towards a standard tool for monitoring quality of maternal healthcare. 2009

Se anexa lista de asistencia.

Morbilidad Materna Extrema

Complicación severa que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo...

Que pone en riesgo la vida de la mujer, pero sobrevive y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos.

- Morbilidad materna severa
- Morbilidad materna grave
- Morbilidad materna extremadamente grave

"maternal near miss"

Fuente: Organización Mundial de la Salud y Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología

Morbilidad Materna Extrema



Tabla 2. Criterios de inclusión de morbilidad materna extrema, Colombia, 2017

Criterio	
Relacionado con disfunción de órgano	Falla cardiovascular
	Falla renal
	Falla hepática
	Falla cerebral
	Falla respiratoria
	Falla de coagulación/hematológica
Relacionado con enfermedad	Eclampsia
	Pre-eclampsia severa
	Sepsis o infección sistémica severa
	Hemorragia obstétrica severa
	Ruptura uterina
Relacionado con manejo	Necesidad de procedimiento quirúrgico de emergencia

Fuente: Ministerio de la Protección Social, UNFPA, 2010

CASOS NOTIFICADOS MME SE 27 año 2024

76 CASOS

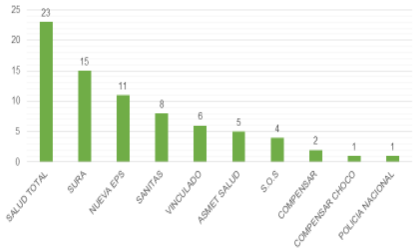


DISTRIBUCIÓN DE CASOS MME POR CURSO DE VIDA SE 27 AÑO 2024

CURSO DE VIDA	N.° CASOS	% CASOS
0 a 5 años	0	0%
6 a 11 años	0	0%
12 a 17 años	6	7,89%
18 a 28 años	45	59,21%
29 a 59 años	25	32,89%
Mayores de 60 años	0	0%

FUENTE: SIVIGILA

CASOS NOTIFICADOS MME POR EAPB SE 27 AÑO 2024



FUENTE: SIVIGILA

CASOS NOTIFICADOS MME POR COMUNAS SE 27 AÑO 2024

COMUNAS	N° CASOS
COMUNA 2	15
COMUNA 9	14
COMUNA 1	7
COMUNA 10	7
COMUNA 7	5
COMUNA 12	4
COMUNA 5	4
COMUNA 6	4
RURAL	4
COMUNA 11	3
COMUNA 3	3
COMUNA 8	3

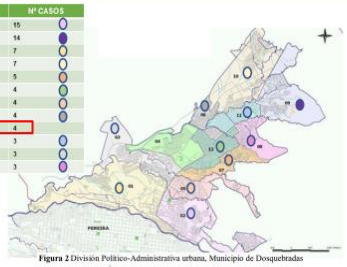


Figura 2 División Político-Administrativa urbana, Municipio de Dosquebradas

CASOS NOTIFICADOS MME POR CRITERIOS SE 27 AÑO 2024

CRITERIOS	N.° CASOS
PREECLAMPSIA	53
HEMORRAGIA	17
FALLA CARDIACA	10
FALLA HEPÁTICA	10
SEPSIS	7
FALLA COAGULACIÓN	4
ECLAMPSIA	3
FALLA RENAL	2
FALLA CEREBRAL	2
FALLA RESPIRATORIA	1
RUPTURA UTERINA	0



FUENTE: SIVIGILA

Se anexa lista de asistencia.

CASOS NOTIFICADOS MME POR N.º GESTACIONES SE 27 AÑO 2024

N.º GESTACIONES	N.º CASOS
1	40
2	20
3	4
4	4
5	5
6	3

FUENTE: SIVIGILA



CASOS NOTIFICADOS MME POR TERMINACIÓN DE GESTACIÓN SE 27 AÑO 2024

TIPO	N.º CASOS
1.ABORTO	3
2.PARTO	13
3.PARTO INSTRUMENTADO	0
4.CESÁREA	32
5.CONTINÚA EMBARAZADA	28

FUENTE: SIVIGILA

Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

Objetivos de Desarrollo Sostenible 3 **"salud y bienestar"**

Meta 2030:

- Poner fin a muertes evitables de recién nacidos



Indicadores del control de calidad en la atención preconcepcional, peri-concepcional, perinatal e infantil.

Trascienden la salud pública, hasta los servicios clínicos, hogares e individuos.

Contexto

Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía

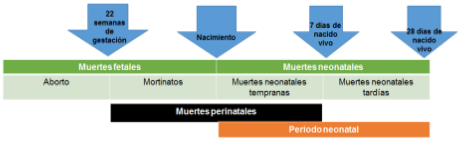
Muerte perinatal:

A partir de las 22 semanas completas (154 días) de gestación o con 500 gramos o más de peso fetal, hasta los 7 días después del nacimiento.

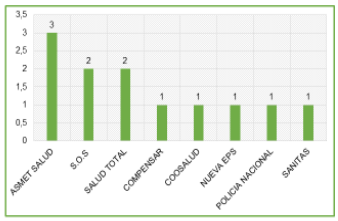
Muerte neonatal:

Entre el nacimiento y los primeros 28 días completos de vida.

Temprana – Tardía

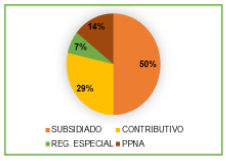


DISTRIBUCIÓN DE CASOS MP POR EAPB SE 27 AÑO 2024



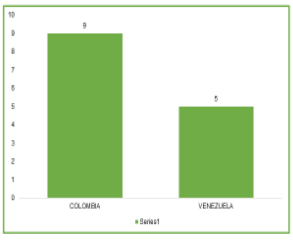
FUENTE: SIVIGILA

DISTRIBUCIÓN DE CASOS MP POR RÉGIMEN DE AFILIACIÓN SE 27 AÑO 2024



FUENTE: SIVIGILA

DISTRIBUCIÓN DE CASOS MP POR NACIONALIDAD SE 27 AÑO 2024



FUENTE: SIVIGILA



DISTRIBUCIÓN DE CASOS POR CURSO DE VIDA SE 27 AÑO 2024

CURSO DE VIDA	N.º CASOS	% CASOS
0 a 5 años	0	0%
6 a 11 años	0	0%
12 a 17 años	0	0%
18 a 28 años	9	64,29%
29 a 59 años	5	35,71%
Mayores de 60 años	0	0%

FUENTE: SIVIGILA



Se anexa lista de asistencia.

DISTRIBUCIÓN DE CASOS POR COMUNAS
SE 27 AÑO 2024

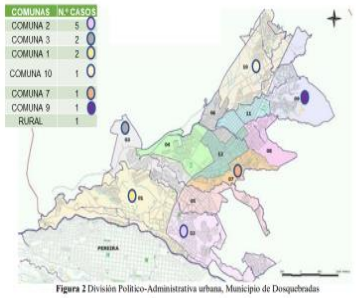


Figura 2 División Político-Administrativa urbana, Municipio de Dosquebradas

Eventos Materno Perinatales

91	CASOS NOTIFICADOS SE 27 MUNICIPIO DOSQUEBRADAS	
14	MORTALIDAD PERINATAL	15,38%
76	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	83,51%
1	MORTALIDAD MATERNA	1,2%



3. ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS PERIODO INFORMADO

3. ALERTAS EPIDEMIOLÓGICAS



TIPO DE ALERTA	FECHA	SEMANA	LUGAR	ORDEN	OBSERVACIONES	ACCIONES
Casos de varicela y TBC en detenidos	20 julio	29	Cali	*Nacional*	Se reporta aumento de detenidos en estaciones de Policía en Cali: hay presos con tuberculosis, varicela y otras afecciones	Se ordena fallo en favor de acción de tutela para traslado, intensificación de vigilancia y aplicación de protocolos.
Aumento de temperatura y golpe de calor en Europa	20 de julio de 2024	29	Europa	*Internacional*	Habitantes y turistas sofocados, bosques en llamas e incluso una invasión de saltamontes en Italia: desde hace más de una semana, una nueva ola de calor azota el este y el sur del continente europeo.	Recomendaciones a población de prevención del golpe de calor, cierre aeroportuario, y acciones medioambientales de prevención

Se anexa lista de asistencia.

TIPO DE ALERTA	FECHA	SEMANA	LUGAR	ORDEN	OBSERVACIONES	ACCIONES
El virus de la polio, altamente infeccioso	20 julio de 2024	29	Franja de Gaza	*Internacional*	Se encontró en muestras de aguas residuales de Gaza, amenazando con más problemas sanitarios relacionados con la "desastrosa situación sanitaria" del enclave."El poliovirus tipo 2 (VDPV2) ha sido identificado en seis localizaciones en muestras de aguas residuales recogidas Es importante señalar que el virus solo se ha aislado del medio ambiente por el momento; no se han detectado casos paralíticos asociados"	la OMS en el Territorio Palestino Ocupado ya está trabajando con la autoridad sanitaria local, el Fondo de la ONU para la Infancia (UNICEF), la Agencia de la ONU para los Refugiados Palestinos (UNRWA) y otros socios para evaluar hasta qué punto se ha propagado el poliovirus.

TIPO DE ALERTA	FECHA	SEMANA	LUGAR	ORDEN	OBSERVACIONES	ACCIONES
Aumento de mortalidad por dengue	15 julio de 2024	28	Colombia	*Nacional*	INS anunció por medio del boletín epidemiológico que durante este año 2024, se han presentado en Colombia 377 muertes probables por dengue; de las cuales 92 casos se han confirmado, 112 se descartaron y 173 se encuentran en estudio. De acuerdo con el informe del INS, para el mismo periodo, pero del año 2023 se habrían confirmado 55 muertes por dengue.	Fortalecimiento de la vigilancia, notificación y auditoria a apropiación del manejo del dengue por instituciones.

TIPO DE ALERTA	FECHA	SEMANA	LUGAR	ORDEN	OBSERVACIONES	ACCIONES
Caso de fiebre amarilla	13 de julio de 2024	28	en Vaupés,	Nacional	A través de la vigilancia por laboratorio se confirmó un caso de fiebre amarilla el 05 de julio de 2024. El caso corresponde a hombre de 45 años, procedente de área rural del municipio de Mitú, trabajador de cantera, sin antecedente vacunal para fiebre amarilla registrado en PAIWEB; condición final vivo. Se descartó dengue, malaria y leptospirosis. Antecedentes entomológicos de vectores selváticos Haemagogus y Sabethes en área rural.	Se ha llevado a cabo el plan de respuesta en vigilancia en salud pública, que incluye investigación epidemiológica de campo, sala de análisis de riesgo nacional, desplazamiento de equipos de respuesta inmediata nacional y departamental, búsqueda activa comunitaria e institucional, entrenamiento en protocolo de vigilancia en salud pública a profesionales de la salud.

TIPO DE ALERTA	FECHA	SEMANA	LUGAR	ORDEN	OBSERVACIONES	ACCIONES
Infecciones importadas por Oropouche en humanos,	Fecha de publicación: 12 de julio de 2024	28	Europa,Centros para el Control y Prevención de enfermedades en Europa (ECDC).	*Internacional*	El 07 de junio de 2024, Italia informó que se había identificado un caso confirmado de enfermedad por el virus Oropouche en un viajero que regresaba de Cuba a la región del Véneto el 26 de mayo.	El viajero experimentó la aparición de síntomas el día de su llegada y estuvo hospitalizado del 28 al 31 de mayo de 2024; se confirmó mediante pruebas moleculares la enfermedad por el virus Oropouche el 06 de junio. Posteriormente, en el mismo mes, se confirmaron dos casos adicionales de enfermedad en viajeros que regresaban de Cuba a Italia.

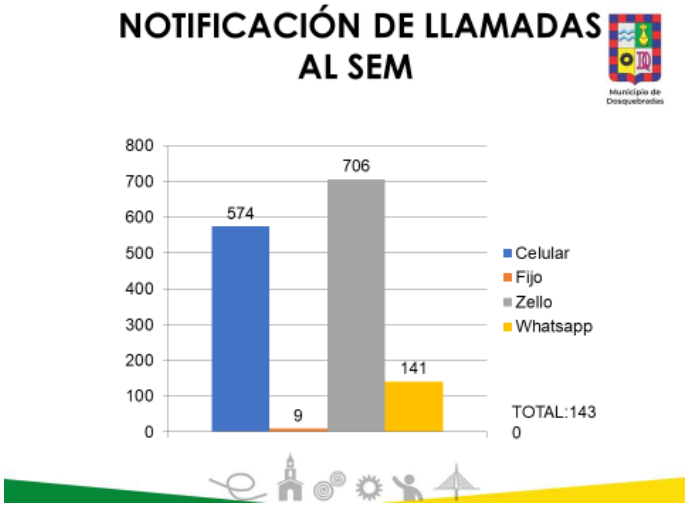
TIPO DE ALERTA	FECHA	SEMANA	LUGAR	ORDEN	OBSERVACIONES	ACCIONES
Brote de enfermedad transmitida por alimentos (ETA)	7 de julio de 2024	27	en población de interés especial del Huila.	*Nacional*	El 4 de julio se presenta brote de ETA en Centro de protección social para el adulto mayor. Se han identificado 32 casos de 102 expuestos, para una tasa de ataque del 31,4 %. Un caso requirió manejo hospitalario, con evolución satisfactoria, no se reportaron muertes.	Se realizaron acciones de control como investigación epidemiológica de campo, búsqueda activa comunitaria e institucional y visita de inspección, vigilancia y control.

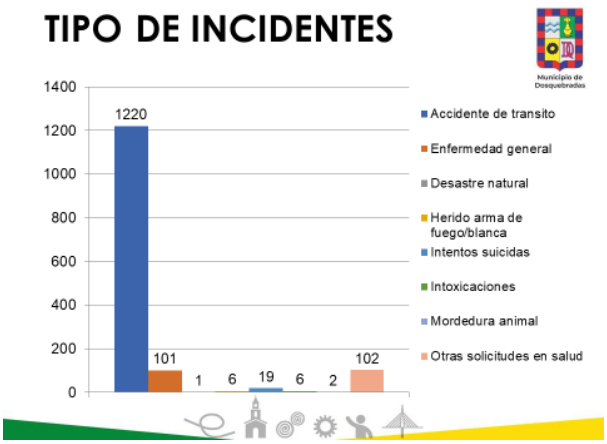
TIPO DE ALERTA	FECHA	SEMANA	LUGAR	ORDEN	OBSERVACIONES	ACCIONES
Caso de enfermedad de Chagas agudo	6 de julio de 2024	27	en población general de Córdoba.	Nacional	Femenina de 47 años, procedente de zona rural. Inició síntomas el 18 de junio y se confirmó el 3 de julio. Actualmente en tratamiento. Probable vía de transmisión vectorial vs. oral. En la investigación epidemiológica de campo se identifican factores de riesgo como consumo de animales silvestres 15 días previos al inicio de síntomas y condiciones favorables para la presencia de Vectores	La entidad territorial viene adelantando acciones de control según el protocolo de vigilancia para el evento, se realizó sala de análisis de riesgo nacional.

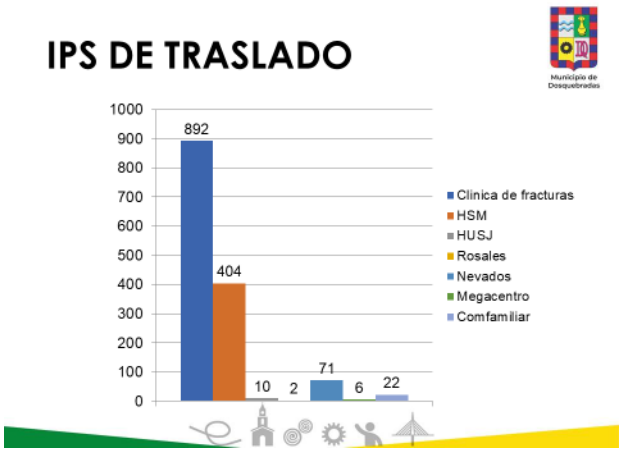
Se anexa lista de asistencia.

4. SEGUIMIENTO SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS









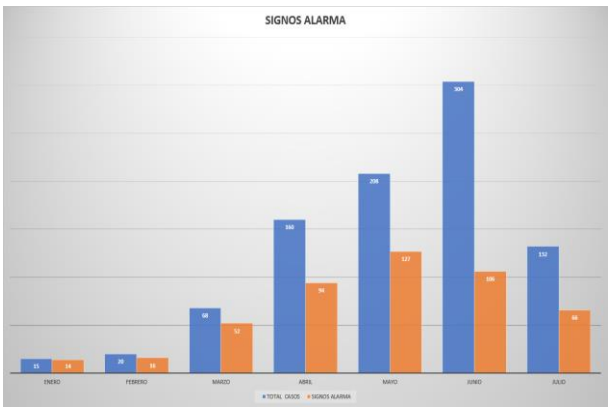
Se anexa lista de asistencia.

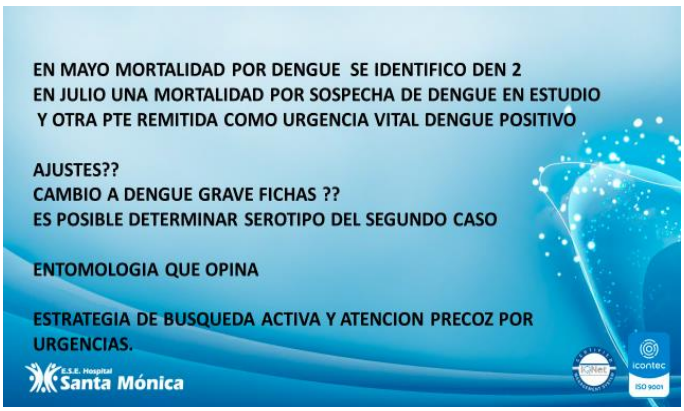
5. PROPOSICIONES Y VARIOS

Se realiza intervención por parte de la ESE Hospital Santa Mónica relacionado con la situacion de dengue y el seguimiento realizado al interior de la institución.









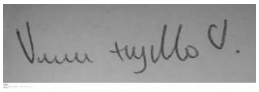
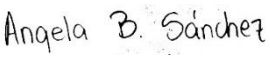
CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

- Enviar casos endientes por ajustar cada semana a las UPGD-UI.
- Las UPGD-UI-IPS-PROGRAMAS deben participar en cove mensual y se revisará la asistencia.
-Se debe revisar la calidad de los datos, antes de realizar una notificación al Sivigila.
-Captación de los eventos desde todos los frentes.

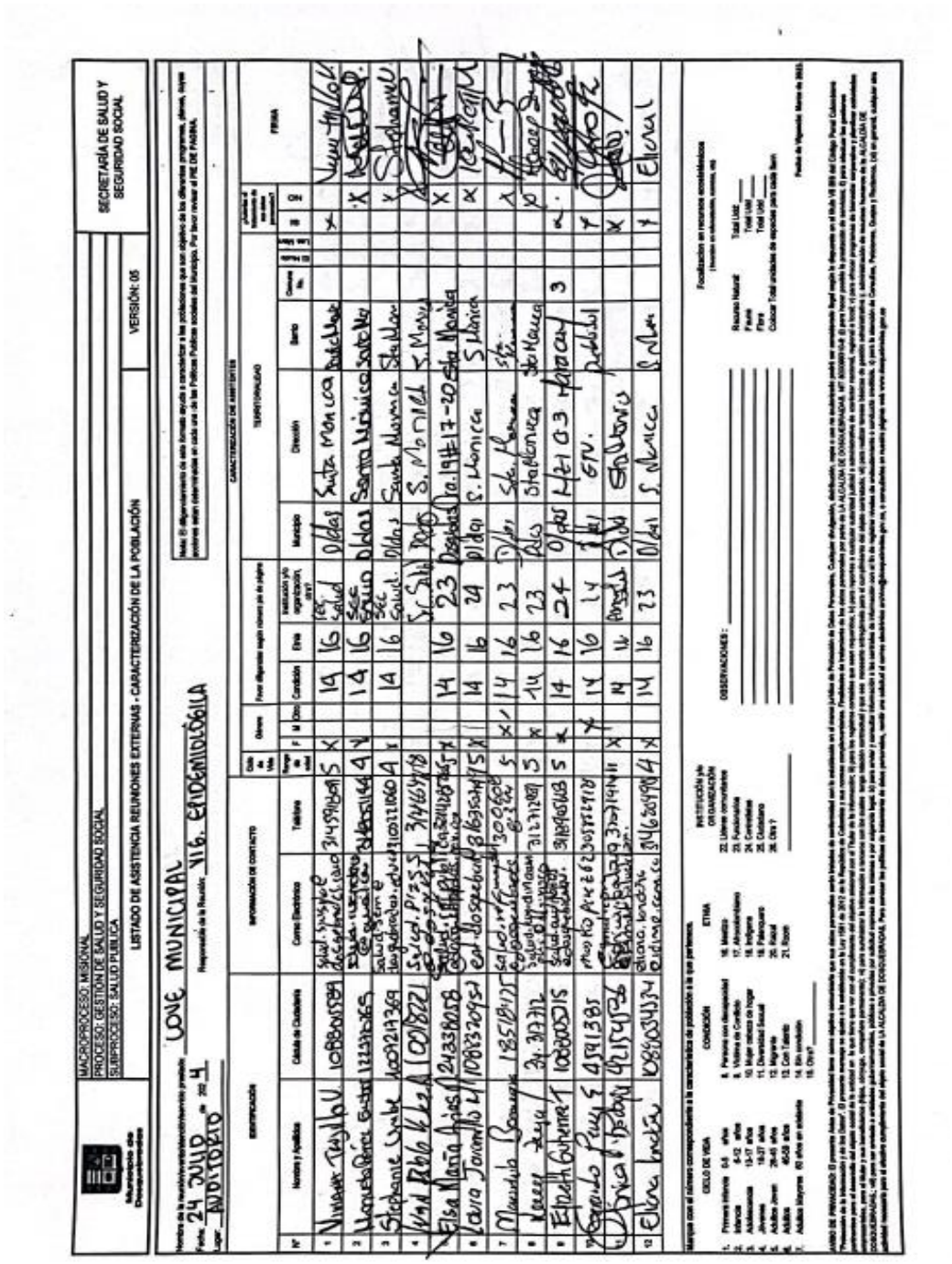
Se anexa lista de asistencia.

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: MISIONAL		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL		
	SUBPROCESO: SALUD PUBLICA		
	ACTA DE REUNIÓN	VERSIÓN:2	

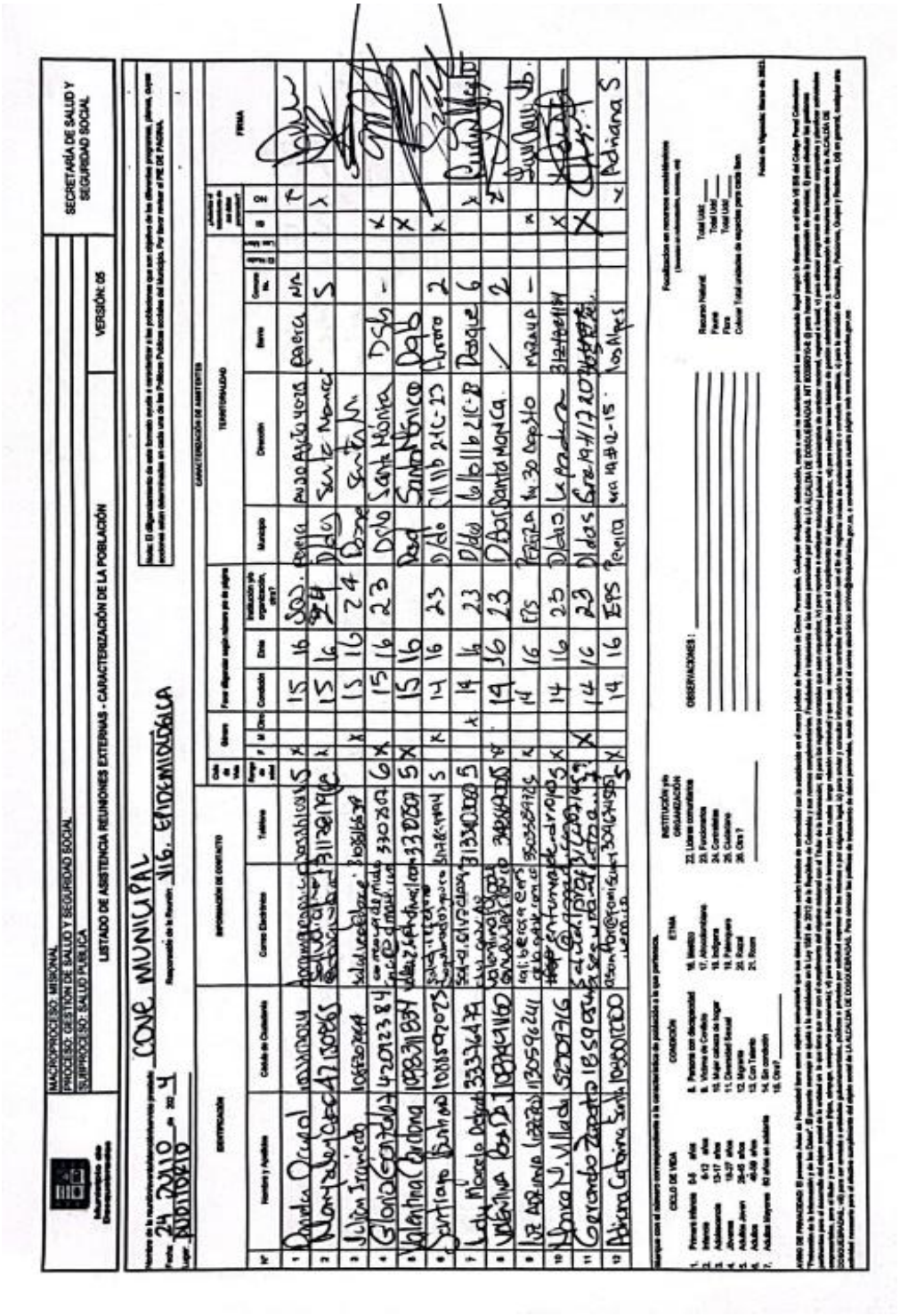
REGISTRO FOTOGRAFICO O ANEXOS, SI APLICA

Proyectó: Viviana Trujillo Valencia		Responsable: Angela Beatriz Sánchez Sánchez	
Nombre	Firma	Nombre	Firma
Viviana Trujillo Valencia		Angela Beatriz Sánchez Sánchez	

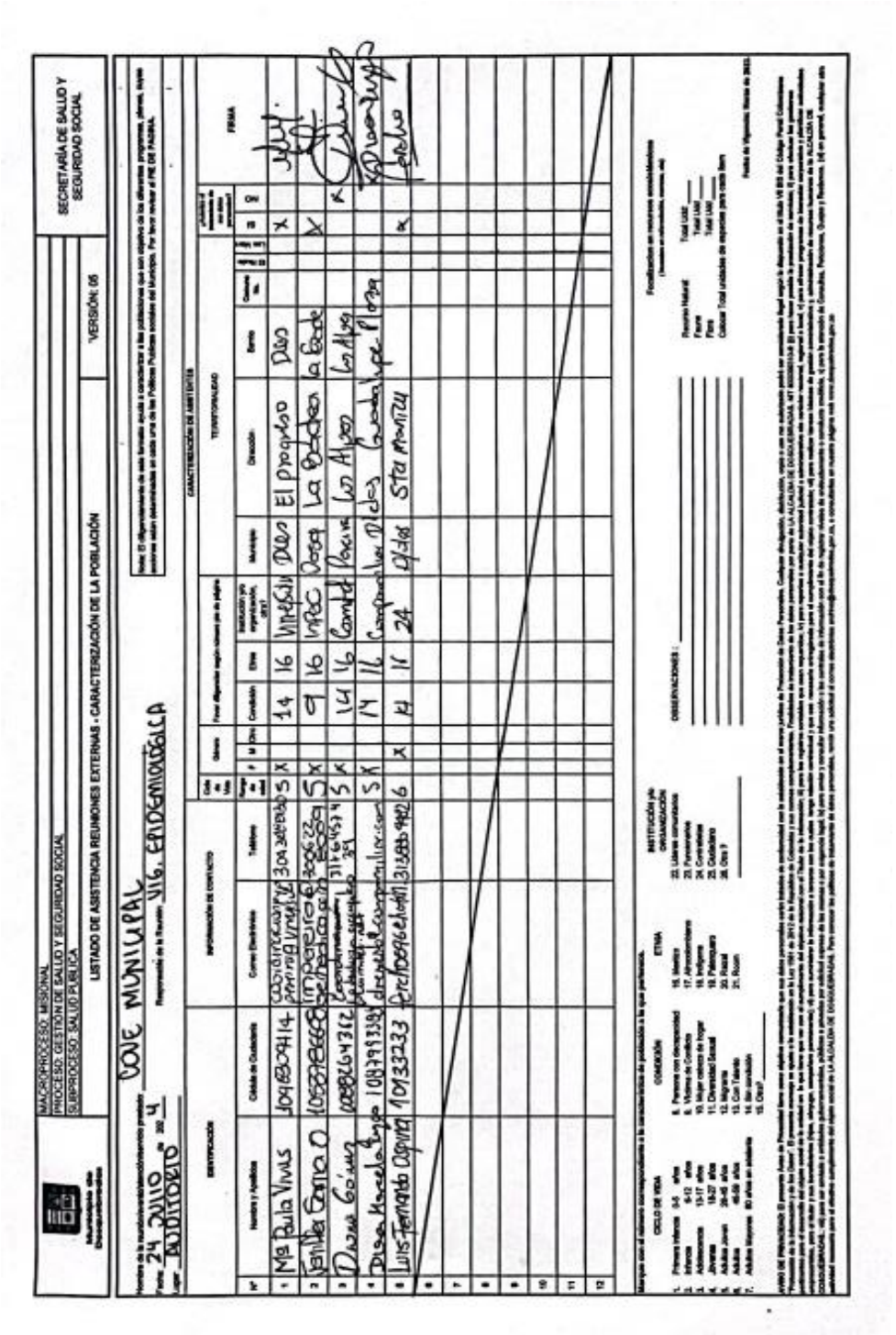
Se anexa lista de asistencia.



Se anexa lista de asistencia.



Se anexa lista de asistencia.



MACROPROCESO: MISIONAL
PROCESO: GESTION DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
SUBPROCESO: SALUD PUBLICA
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS - CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN
VERSIÓN: 05
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

Se anexa lista de asistencia.