

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	<p>PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL</p>				
	<p>ACTA DE REUNIÓN</p>				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
<p>Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Álvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa</p>					

Tema: Fortalecimiento de capacidades en Infección Respiratoria Aguda (IRA)

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección Vigilancia en Salud pública	Subdirección de Vigilancia de Salud Pública

Objetivo	Fecha: 19 de mayo 2026		
Fortalecer las capacidades técnicas del talento humano en salud frente a la prevención, vigilancia epidemiológica y abordaje integral de las infecciones respiratorias agudas (IRA), mediante la actualización de lineamientos, estrategias de inmunización, comportamiento epidemiológico distrital y criterios operativos de vigilancia en salud pública.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación (x)
		Orientación ()	Acompañamiento ()
	Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()
	Lugar: Salón Comunal La Fragüita – Bogotá D.C.		
	Horarios: 8:45 a.m. – 1:00 p.m.		
	Notas por:		
	<ul style="list-style-type: none"> Dra. Karen Jiménez Rodríguez – Pediatra – Secretaría Distrital de Salud Sandra Milena Mancera – Secretaría Distrital de Salud 		
	Próxima Reunión:		
	Quien cita: SDS -VSP -BOGOTÁ		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Desarrollo de la agenda

1. Ingreso y apertura

Se realizó apertura de la jornada académica y contextualización de los objetivos del espacio de fortalecimiento técnico, resaltando la importancia de las acciones de preparación institucional y actualización del talento humano frente al incremento de circulación de virus respiratorios en Bogotá D.C.

2. Estrategia híbrida de vacunación VSR Bogotá

Durante la presentación se desarrolló el contexto epidemiológico del Virus Sincitial Respiratorio (VSR) y su impacto en salud pública, especialmente en menores de 5 años y lactantes menores de 6 meses, destacando su asociación con bronquiolitis, neumonía grave, hospitalizaciones y mortalidad infantil.

Se socializó el comportamiento del VSR en Bogotá D.C., resaltando:

- Alta carga de enfermedad respiratoria en menores de 2 años.
- Importancia del VSR dentro de los virus respiratorios circulantes.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

- Impacto en hospitalización general, hospitalización en UCI y mortalidad por IRA en población pediátrica.

Asimismo, se presentó el proceso técnico y epidemiológico adelantado por la Secretaría Distrital de Salud para la incorporación de tecnologías de prevención contra VSR, incluyendo:

- Evaluación de carga de enfermedad.
- Estudios de costo-efectividad.
- Análisis multicriterio.
- Participación de comité de expertos.
- Respaldo del Ministerio de Salud y Protección Social para la implementación de una estrategia híbrida de inmunización.

Se explicó que la estrategia híbrida implementada en Bogotá contempla:

- Vacunación materna contra VSR durante la gestación.
- Uso de anticuerpo monoclonal nirsevimab en grupos específicos de recién nacidos.

Se enfatizó que el objetivo estratégico del Distrito se orienta principalmente al fortalecimiento progresivo de la vacunación materna como herramienta de protección poblacional frente al VSR en los primeros meses de vida.

Igualmente, se abordaron desafíos relacionados con:

- Captación oportuna de gestantes.
- Aceptación y confianza en vacunas.
- Poblaciones migrantes.
- Integración de la vacunación dentro del control prenatal.
- Fortalecimiento de vigilancia epidemiológica y evaluación de impacto.

3. Coberturas vacunales nacionales de enfermedades infecciosas respiratorias prevenibles por vacunas.

Durante esta intervención se abordó la importancia de las coberturas vacunales como herramienta fundamental para disminuir complicaciones, hospitalizaciones y mortalidad asociada a enfermedades infecciosas respiratorias prevenibles.

Se resaltó:

- La necesidad de fortalecer esquemas de vacunación en población pediátrica y grupos de riesgo.
- La importancia de mantener altas coberturas vacunales para disminuir circulación y transmisión de agentes respiratorios.
- El impacto clínico de los virus respiratorios más allá del episodio agudo, incluyendo secuelas

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

respiratorias y riesgo de enfermedades crónicas posteriores.

Adicionalmente, se desarrolló el tema relacionado con la carga de enfermedad y el impacto clínico de los virus respiratorios pediátricos más allá del episodio agudo, resaltando que múltiples infecciones respiratorias virales pueden generar consecuencias a mediano y largo plazo en la población infantil.

Se socializaron aspectos relacionados con:

- Impacto clínico agudo, subagudo y crónico de virus respiratorios como Influenza, Virus Sincitial Respiratorio (VSR), rinovirus, adenovirus y metapneumovirus humano.
- Asociación entre infecciones tempranas por rinovirus y mayor riesgo de desarrollo posterior de asma y sibilancias recurrentes.
- Evidencia relacionada con VSR y su asociación con alteración de función pulmonar y riesgo de asma en la infancia.
- Importancia de prevenir la infección respiratoria durante el primer año de vida como estrategia de reducción de enfermedad respiratoria crónica posterior.
- Impacto del adenovirus sobre daño pulmonar permanente y bronquiolitis obliterante postinfecciosa en población pediátrica.
- Relevancia clínica emergente del metapneumovirus humano (hMPV) como agente asociado a hospitalización, hipoxemia y sibilancias recurrentes en menores de 5 años.

Asimismo, se enfatizó que la prevención de infecciones respiratorias mediante estrategias de inmunización y protección temprana tiene impacto no solo en la disminución de hospitalizaciones y mortalidad, sino también en la reducción de secuelas respiratorias y enfermedad pulmonar crónica a largo plazo.

4. Vigilancia de la Infección Respiratoria Aguda (IRA) – Eventos 995 – 345 – 346 – 348 – 591 – 739

Durante esta jornada se desarrolló actualización técnica sobre las estrategias de vigilancia epidemiológica de infección respiratoria aguda implementadas en el Distrito Capital.

Inicialmente se presentó el panorama general de vigilancia de IRA, incluyendo:

- Evento 995: Vigilancia colectiva de morbilidad por IRA.
- Evento 345: Vigilancia centinela ESI-IRAG.
- Evento 346: Vigilancia de virus respiratorios nuevos.
- Evento 348: Vigilancia de IRAG inusitado.
- Evento 591: Vigilancia de mortalidad por IRA en menores de 5 años.
- Evento 739: Vigilancia de síndrome inflamatorio multisistémico asociado a SARS-CoV-2 (MIS-C/SIM-

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

C).

- Monitoreo de Salas ERA.

Durante este componente se explicó la articulación de las diferentes estrategias de vigilancia respiratoria implementadas en el Distrito Capital, resaltando el papel de cada evento dentro del seguimiento epidemiológico, la identificación oportuna de cambios en la circulación viral y el fortalecimiento de la respuesta institucional frente al comportamiento respiratorio en Bogotá D.C.

En relación con el evento 346, se enfatizó la importancia de la vigilancia de virus respiratorios nuevos como herramienta para la detección temprana de agentes emergentes con potencial epidémico o pandémico, destacando la necesidad de articulación entre vigilancia epidemiológica, capacidad diagnóstica y análisis de severidad clínica.

Asimismo, se socializó el monitoreo de Salas ERA como estrategia complementaria para el seguimiento de la demanda respiratoria, fortalecimiento de la capacidad resolutive institucional y promoción de acciones preventivas dirigidas a población pediátrica y cuidadores, especialmente durante los periodos de incremento de circulación viral.

Evento 995 – Morbilidad por IRA

Se socializó el comportamiento epidemiológico de las atenciones por IRA en Bogotá D.C. con análisis acumulado a semana epidemiológica 18 de 2026, incluyendo:

- Tendencia de incremento estacional de atenciones.
- Comportamiento por grupos etarios.
- Análisis de canales endémicos.
- Distribución por servicios de atención.
- Comportamiento en menores de 1 año, menores de 5 años y mayores de 60 años.

Se resaltó la importancia de la vigilancia de menores de 1 año en el contexto de la evaluación del impacto de las estrategias de protección contra VSR implementadas en Bogotá, particularmente:

- Vacunación materna iniciada desde noviembre de 2025.
- Introducción de nirsevimab en grupos específicos de recién nacidos desde febrero de 2026.

Asimismo, se presentó el comportamiento de circulación viral en Bogotá D.C., destacando:

- Predominio de VSR, rinovirus y parainfluenza en menores de 5 años.
- Circulación simultánea de múltiples virus respiratorios.
- Importancia de la vigilancia virológica para la toma de decisiones en salud pública.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

Evento 348 – IRAG Inusitado

Se realizó actualización de la definición de caso y criterios epidemiológicos de IRAG inusitado, enfatizando:

- Importancia de la identificación temprana de eventos respiratorios graves inusuales.
- Notificación inmediata ante sospecha.
- Criterios clínicos y epidemiológicos de vigilancia.
- Riesgo de identificación de virus con potencial pandémico.

Se reforzó la necesidad de:

- Reconocer conglomerados respiratorios.
- Identificar antecedentes de viaje o exposición ocupacional.
- Activar oportunamente acciones de investigación epidemiológica.
- Garantizar notificación inmediata desde cualquier UPGD.

Adicionalmente, se desarrollaron casos clínicos ilustrativos para facilitar la interpretación operativa de los criterios de notificación.

Evento 739 – MIS-C / SIM-C

Finalmente, se realizó actualización sobre criterios diagnósticos y vigilancia del síndrome inflamatorio multisistémico en niños asociado a SARS-CoV-2, reforzando:

- Definiciones de caso sospechoso, probable y confirmado.
- Criterios OMS e INS.
- Manifestaciones clínicas multisistémicas.
- Importancia de marcadores inflamatorios y antecedente epidemiológico.
- Necesidad de sospecha clínica oportuna en población pediátrica.

5. Varios y cierre

Horario: 12:30 p.m. – 1:00 p.m.

Se desarrolló espacio de resolución de inquietudes relacionadas con:

- Estrategias de inmunización contra VSR.
- Vigilancia epidemiológica de IRA.
- Definiciones de caso.
- Conductas de notificación.
- Circulación viral actual.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa					

- Fortalecimiento de acciones institucionales durante el pico respiratorio.

Posteriormente se realizó cierre de la jornada académica.

Conclusiones

- Se fortalecieron capacidades técnicas del talento humano frente a vigilancia y prevención de infección respiratoria aguda.
- Se actualizaron lineamientos relacionados con estrategias de inmunización contra Virus Sincitial Respiratorio.
- Se reforzó la importancia de la vacunación materna y estrategias híbridas de protección frente a VSR.
- Se socializó el impacto clínico de los virus respiratorios pediátricos más allá del episodio agudo y su relación con secuelas respiratorias a mediano y largo plazo.
- Se fortalecieron conocimientos relacionados con carga de enfermedad respiratoria y prevención de complicaciones mediante inmunización.
- Se socializó el comportamiento epidemiológico y virológico actual de Bogotá D.C.
- Se fortalecieron conocimientos relacionados con notificación inmediata y vigilancia de IRAG inusitado.
- Se actualizaron criterios diagnósticos y de vigilancia del síndrome inflamatorio multisistémico asociado a SARS-CoV-2 en población pediátrica.
- Se promovió el fortalecimiento institucional de las acciones de preparación y respuesta frente al pico respiratorio.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Karen Jimenez Rodriguez	kljimenez@saludcapital.gov.co	3176984236	SDS – VSP	
2	Sandra Milena, Mancera Gonzalez	SMMancera@saludcapital.gov.co	3114739829	SDS – VSP	



PLANEACIÓN Y CALIDAD
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



ACTA DE REUNIÓN

Código:

SDS-PYC-FT-001

Versión:

8

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si (X)	No ()	

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.