

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Fortalecimiento técnico equipo ERI y vigilancia epidemiológica portuaria.

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

Objetivo	Fecha: 21/05/2026			
Realizar fortalecimiento técnico en atención de eventos de emergencias en salud pública para los equipos ERI y equipo de vigilancia epidemiológica de puntos de entrada	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		Capacitación ()
		Orientación (x)		Acompañamiento ()
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: USS SAN BLAS			
	Hora Inicio: 08:30 a.m. Hora Fin: 1:00 p.m.			
	Notas por: Sandra Milena Velandia Ramirez			
Próxima Reunión: Junio				
Quien cita: Referente Secretaria Distrital de Salud				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio al fortalecimiento técnico del mes de Mayo por parte de Yaneth Rueda, líder del Subsistema de Urgencias y Emergencias en Salud Pública, Se recomienda de la asistencia del equipo completo de los ERI de todas las subredes como parte de las actividades contractuales que se realizan de manera mensual.

Se presenta el objetivo de la reunión y procede con la lectura de la agenda:

1. Pre test
2. BAI
3. BAC
4. Tos Ferina
5. Pos Test

Se da inicio con la aplicación del pre test, dirigido únicamente a las personas que se encuentran de manera presencial en la reunión. Para su desarrollo, se dispondrá de un espacio de cinco (5) minutos, durante el cual cada participante deberá responderlo de manera individual.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Desarrollo de la reunión

1. Búsqueda Activa Institucional (BAI), Socializado por la referente Claudia Beltran.

Se realizó la presentación sobre la Búsqueda Activa Institucional (BAI), explicando su importancia dentro de la vigilancia en salud pública como una estrategia orientada a identificar casos de eventos de interés que no fueron notificados oportunamente al sistema Sivigila. Se mencionó que este proceso se desarrolla mediante el análisis y cruce de diferentes fuentes de información, como los RIPS, RUAF, bases de laboratorio, programas institucionales y registros provenientes de las UPGD, UND y UNM.

En el espacio también se socializó el marco normativo que respalda la implementación de la BAI, destacando el Decreto 3518 de 2006, mediante el cual se crea el Sistema de Vigilancia en Salud Pública; la Circular 023 de 2015, relacionada con los lineamientos de notificación a través del aplicativo SIANIESP; y la Circular 013 de 2013, que establece las directrices distritales para el desarrollo de la BAI.

Posteriormente, se explicaron los criterios que permiten activar la búsqueda, especialmente aquellos relacionados con el silencio epidemiológico, entendido como la ausencia de notificación de determinados eventos durante un periodo establecido. Asimismo, se abordaron aspectos relacionados con la calidad de la notificación, tales como el incumplimiento del reporte semanal, la falta de oportunidad en la notificación y en el ajuste de casos, además de la identificación de comportamientos inusitados, brotes y eventos emergentes.

Durante la presentación se mencionaron los principales eventos priorizados para la BAI, entre ellos cólera, difteria, hepatitis A, meningitis bacteriana, parálisis flácida aguda, sarampión y rubéola, tos ferina, MPOX, eventos asociados a IAAS, morbilidad materna extrema, sífilis gestacional y congénita, defectos congénitos, eventos de salud mental, violencia y enfermedades huérfanas, entre otros.

Igualmente, se explicó el funcionamiento del aplicativo SIANIESP como herramienta de apoyo para consolidar información, procesar bases de datos e identificar posibles casos que no hayan sido reportados oportunamente al sistema de vigilancia.

Frente al proceso operativo de la BAI, se indicó que este inicia con el cruce de diagnósticos CIE-10 provenientes de diferentes fuentes de información con la notificación registrada en Sivigila. Si embargo se encuentra en transición los CIE-11 en el cual se realizara la capacitación para su implementación.

Posteriormente, se validan criterios específicos según cada evento, como edad y sexo, y se realiza la revisión del 100 % de las historias clínicas de los casos identificados sin notificación. Con base en dicha revisión, los casos son clasificados como compatibles, confirmados, descartados o errores de digitación.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

También se explicó que, cuando se identifican casos compatibles, se solicita la respectiva notificación y, en situaciones donde no es posible obtener muestra diagnóstica, se desarrollan unidades de análisis con el fin de establecer acciones de mejora junto con las UPGD.

Finalmente, la información es consolidada y enviada mensualmente a la Subred para su validación y retroalimentación por parte de los referentes distritales. Para finalizar, se presentaron los formatos utilizados durante el proceso y se resaltó la importancia de la BAI diaria, especialmente en el seguimiento de casos procedentes del extranjero, casos positivos o sospechosos y casos sin muestra, los cuales requieren reporte y monitoreo permanente como parte de las acciones de vigilancia epidemiológica.

2. Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) Y Monitoreo Rápido de Vacunación (MRV), Socializado por el referente Jeison Lozano.

Se realizó la socialización de las acciones desarrolladas en el marco de la Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) ante un caso probable de sarampión, resaltando la importancia de la respuesta oportuna para la identificación de población susceptible y la prevención de la transmisión del evento en la comunidad.

Inicialmente, se presentó un ejercicio de contextualización sobre el “paso a paso” de las acciones de BAC-MRV, abordando el diligenciamiento de formatos digitales el cual es un (formato nuevo), las actividades operativas y la articulación requerida para el desarrollo de las intervenciones en territorio.

Dentro de las acciones iniciales realizadas se destacó la notificación inmediata al Sivigila, la toma de muestras diagnósticas, la investigación epidemiológica de campo, la activación de la Búsqueda Activa Comunitaria y el seguimiento de contactos estrechos.

En cuanto a los objetivos de la BAC, se explicó que las acciones estuvieron orientadas a identificar población susceptible, verificar antecedentes vacunales, realizar vacunación extramural, fortalecer las actividades de información, educación y comunicación (IEC), y disminuir el riesgo de transmisión del evento en la comunidad.

Asimismo, se describió el desarrollo de la intervención realizada alrededor del área de residencia del caso probable, mediante visitas casa a casa en un radio mínimo de cinco manzanas y en propiedades horizontales, teniendo en cuenta la inclusión de una torre adicional ubicada en el recorrido hacia la salida. Durante la actividad se verificó el estado de vacunación de cada uno de los bloques intervenidos, se identificó población susceptible y se desarrollaron acciones de educación comunitaria y aplicación de biológicos, de acuerdo con los lineamientos establecidos por el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI).

Se realiza la aclaración que en las bases de seguimiento a “contactos” no debe estar incluido los caso índices, para este se usa el formato de censo.

Por último se recuerda a las subredes enviar el listado de aquellos que a la fecha no cuentan con usuarios PAI WEB y PAI distrital, para gestionar los usuarios correspondientes.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <u>SECRETARÍA DE SALUD</u>	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Espacio de Break.(10 MIN)

Se retoma la sesión con la intervención de la referente del evento de tos ferina

3. Evento Tos ferina socializado por la referente Jenny Sánchez

Durante la jornada se presentó el comportamiento epidemiológico de la tos ferina a nivel mundial, resaltando el incremento significativo de casos observado desde el año 2023. Se mencionó que para 2024 se reportaron más de 941 mil casos en el mundo, representando un aumento importante frente al año anterior, con mayor carga en regiones como Europa y el Pacífico Occidental.

En relación con las Américas, se evidenció un aumento sostenido de casos desde 2023, siendo los menores de un año, especialmente los lactantes menores de seis meses, el grupo con mayor riesgo de complicaciones y mortalidad. También se resaltó el incremento de casos en niños entre 1 y 4 años.

Posteriormente, se revisó el comportamiento epidemiológico por países de la región, destacando que Colombia reportó 1.178 casos y 27 defunciones durante 2025, con mayor concentración de casos en Bogotá y Antioquia.

Frente al contexto nacional, se presentó la situación epidemiológica acumulada a semana epidemiológica 16 de 2026, indicando un total de 1.995 casos notificados y 328 casos confirmados. Antioquia, Bogotá y Cartagena fueron los territorios con mayor proporción de notificación.

En el análisis distrital de Bogotá D.C., se informó que a semana epidemiológica 17 de 2026 se habían notificado 494 casos, con 44 casos confirmados y una positividad del 8,9 %. Se evidenció un incremento importante en comparación con años previos, especialmente frente al comportamiento observado durante 2024.

También se revisó la distribución de casos por localidad, encontrando mayor número de confirmados en Suba, Usaquén y Kennedy. Más de la mitad de los casos confirmados correspondieron a menores de 5 años, reafirmando la necesidad de fortalecer las acciones de vacunación y vigilancia en población pediátrica.

Durante la asistencia técnica se reforzaron aspectos relacionados con:

- Definición de caso probable y caso confirmado.
- Signos y síntomas según grupo etario.
- Importancia de la identificación temprana de contactos estrechos.
- Procedimientos de intervención epidemiológica dentro de las primeras 72 horas.
- Lineamientos para aislamiento, toma de muestras y seguimiento de contactos.
- Uso de azitromicina como profilaxis en contactos estrechos.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

- Criterios para activación de equipos UYE.
- Manejo de brotes en instituciones educativas, jardines infantiles y población cautiva.

Adicionalmente, se enfatizó la importancia de fortalecer las coberturas de vacunación, especialmente en:

- Esquema regular infantil.
- Refuerzos DPT.
- Vacunación Tdap en gestantes desde la semana 20.

Finalmente, se socializaron las siguientes recomendaciones

Se enfatizó la importancia de que las muestras sean procesadas en el Laboratorio de Salud Pública (LDSP), con el fin de garantizar la vigilancia epidemiológica adecuada, considerando que el procesamiento mediante PCR permite identificar diferentes especies y facilita la evaluación del riesgo de los casos detectados desde el ERI.

Asimismo, se reiteró que en las investigaciones epidemiológicas de campo es fundamental contar con una línea de tiempo completa y clara, que permita identificar oportunamente el periodo de transmisibilidad y detectar posibles periodos de exposición durante el evento.

Frente al manejo de brotes institucionales, se recomendó que los ERI consoliden de manera integral todas las acciones realizadas, incluyendo aquellas desarrolladas por el equipo de transmisibles.

En este sentido, se sugirió que la información correspondiente a las cápsula enviada para la activación por parte de transmisibles, donde se presentarse dificultades relacionadas con información incompleta o no verificada, estas deberán notificarse oportunamente a los referentes del nivel central para realizar los ajustes correspondientes.

En relación con la dispensación del tratamiento profiláctico, se informó que no se han identificado dificultades relevantes. Sin embargo, respecto a la entrega de profilaxis, se reiteró la recomendación de realizar la entrega en colegios y jardines teniendo en cuenta las situaciones particulares que puedan presentarse, especialmente relacionadas con consentimiento informado.

Igualmente, se recordó que en jardines infantiles e instituciones del ICBF, debido a tratarse de población menor de 5 años, se debe garantizar la entrega oportuna de tratamiento profiláctico según lineamientos establecidos.

Adicionalmente, se recordó que la prueba de PCR y el cultivo presentan mayor sensibilidad y especificidad durante la fase catarral de la enfermedad, mientras que su rendimiento disminuye en fases posteriores.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Finalmente, se enfatizó que la búsqueda activa de contactos debe priorizarse durante la fase catarral, especialmente en personas sintomáticas, con el fin de identificar oportunamente posibles cadenas de transmisión y fortalecer las acciones de contención epidemiológico.

Durante la reunión también se socializó un caso de tos ferina atendido por el equipo de transmisibles y el ERI de la Subred Sur, con el propósito de retroalimentar el proceso de intervención epidemiológica.

Como parte del proceso de fortalecimiento técnico, durante la jornada se desarrolló un ejercicio práctico basado en un caso simulado de tos ferina, orientado a fortalecer las capacidades de análisis epidemiológico, respuesta institucional y manejo de brotes por parte de los equipos participantes.

Se da por terminada la sesión.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Verificar y confirmar el medio de transporte requerido para garantizar el adecuado procesamiento de muestras para cultivo de tos ferina, así como validar su disponibilidad y entrega en todas las subredes	Referente Distrital	29/04/2026

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

N o	NOMBRES APELLIDOS	Y	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Se anexa listado.					
2						
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

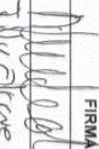
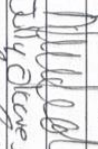
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD		DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES		

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Fortalecimiento de equipos EPI y vigilancia Epidemiológica **Fecha:** 21 mayo 2026
Horario: 8:30 am **Hora Fin:** 1:00 pm **Lugar:** 055 - San Blas

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nelly Vaneth Rueda	SDS / U13	Prof. Epidemiol	31249887	nyrueda@saludcapital.gov.co	
2	Olly Olivares	SDS/SUP	Prof. Epidemiol	316647165	sdolivar@saludcapital.gov.co	
3	Francy Alina Flores	SDS / USR	Prof. Epidemiol	311283477	jacimora@saludcapital.gov.co	
4	Andrés Alina Velazquez P.	SDS/SUSP	Prof. Epidemiol	3219252314	andvelaz@saludcapital.gov.co	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Carretera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 www.saludcapital.gov.co

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					