

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

Tema: Sala de Análisis de Riesgo - Alerta epidemiológica por Tosferina, Sarampión, Mpox, Hantavirus.

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

Objetivo	Fecha: 11/05/2026			
Revisar seguimiento a las acciones de prevención y control frente a los eventos de Sarampión, tosferina, Mpox, hantavirus con el fin de garantizar una respuesta integral, oportuna y articulada entre las dependencias de la Secretaría Distrital de Salud.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría () Capacitación () Orientación () Acompañamiento ()		
	Otro (X) Sala de Análisis de Riesgo			
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Sala SAR Subdirección de Vigilancia en Salud Pública			
	Hora Inicio: 02:00 p.m. Hora Fin: 04:15 p.m.			
	Notas por: Sandra Milena Velandia Ramirez			
Próxima Reunión: 19/05/2026				
Quien cita: Equipo de Respuesta Inmediata Subsistema Urgencias y Emergencia en Salud Pública.				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la Sala de Análisis de Riesgo (SAR) con el saludo inicial por parte de Yaneth Rueda, líder del Subsistema de Urgencias y Emergencias en Salud Pública, quien presenta el objetivo de la reunión y procede con la lectura de la agenda:

1. Comportamiento de Tos ferina
2. Comportamiento de sarampión y seguimiento de compromisos
3. Comportamiento de Mpox y seguimiento de compromisos.
4. Situación actual Hantavirus.

Desarrollo de la reunión:

1. Comportamiento del evento tosferina, socializado por la referente - Jenny Sánchez.

A nivel nacional, para la semana epidemiológica 16, se habían notificado 1.995 casos de tosferina, de los cuales 328 fueron confirmados. Antioquia presentó el mayor número de casos confirmados, seguida de Bogotá, Cartagena y Santander.

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

En Bogotá, con corte a la semana epidemiológica 17, se notificaron 494 casos, de los cuales 44 fueron confirmados, con una positividad de 8,9 % y una tasa de incidencia de 0,55 casos por 100.000 habitantes. Se evidenció una disminución en la notificación frente al año anterior, comportamiento similar al observado a nivel nacional.

El análisis territorial evidenció que las localidades con mayor número de casos confirmados fueron Suba, Usaquén, Kennedy, Usme y Fontibón. Asimismo, se identificaron incidencias elevadas en menores de uno a cuatro años en localidades como Kennedy, Usme y Puente Aranda, lo que sugiere una mayor vulnerabilidad de la población infantil en estas zonas del Distrito. El grupo poblacional con mayor riesgo continúa siendo el de menores de un año, especialmente los lactantes menores de seis meses, en quienes se registra una mayor mortalidad asociada, principalmente en población no vacunada.

Respecto a las características sociodemográficas de los casos confirmados, se identificó que el 50 % corresponde a menores de cinco años, el 9 % a población entre cinco y catorce años y el 41 % a población adulta. En cuanto al régimen de afiliación al sistema de salud, la mayor proporción de los casos se presentó en el régimen contributivo, seguido del subsidiado. En los menores de un año, los síntomas más frecuentemente reportados fueron tos, tos paroxística, cianosis, vómito, estridor y apnea, lo que evidencia cuadros clínicos de mayor severidad en este grupo poblacional.

En relación con la hospitalización por tosferina, se reportaron 30 casos hospitalizados, concentrados principalmente en menores de cinco años, lo que evidencia la mayor vulnerabilidad de esta población frente a complicaciones asociadas al evento.

Se identificó que la mayoría de los pacientes consultaron oportunamente durante los primeros días de inicio de síntomas; sin embargo, aún persisten casos con consulta tardía, lo que puede incrementar el riesgo de complicaciones y transmisión. Asimismo, la mayor parte de los casos fue captada en fase catarral, favoreciendo la oportunidad en el manejo y seguimiento epidemiológico. Frente a la mortalidad por tosferina, se informó que, a la fecha, no se han confirmado muertes cuya causa básica corresponda al evento.

Durante el periodo evaluado se analizó el caso de un menor de tres meses; sin embargo, posterior a la unidad de análisis, se determinó que el fallecimiento estuvo asociado principalmente a patologías crónicas de base, prematuridad y coinfecciones virales y bacterianas, por lo cual la mortalidad fue descartada como atribuible a tosferina.

Con respecto a vacunación, se informó que las coberturas continúan por debajo de la meta esperada en algunas localidades, especialmente para los refuerzos de DPT en población infantil, lo que mantiene grupos susceptibles y aumenta el riesgo de transmisión. Las localidades de San Cristóbal, Bosa y Rafael Uribe fueron señaladas por presentar coberturas inferiores a las esperadas y, simultáneamente, registrar casos confirmados, lo que representa un escenario de mayor vulnerabilidad epidemiológica. Asimismo, se destacó que la mayoría de los casos confirmados en menores de 15 años contaban con esquemas de vacunación completos; sin embargo, persisten algunos casos en niños entre seis meses y cuatro años con esquemas incompletos o ausencia de vacunación, considerados grupos de alto riesgo para desarrollar complicaciones.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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 Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

2. Comportamiento del evento Sarampión, socializado por la referente - Eliana Sabogal

Se realizó la presentación del análisis del comportamiento epidemiológico de la Vigilancia Integrada de Sarampión y Rubéola en la Región de las Américas, correspondiente al periodo 2023–2026, observándose un incremento sostenido de casos y circulación activa del virus en países como México y Guatemala, con presencia de defunciones asociadas y transmisión activa en población no vacunada.

Respecto a los casos sospechosos de sarampión y rubéola y la tasa de notificación en Bogotá D.C. durante el periodo 2019–2026, se identificó un aumento en la notificación en comparación con 2025. En promedio, se notifican 22 casos sospechosos por semana epidemiológica. La tasa de notificación por 100.000 habitantes para el año 2026 corresponde a 1,5 para Colombia y 4,8 para Bogotá D.C.

En relación con la distribución geográfica de la notificación, los casos sospechosos de sarampión y rubéola se presentan con mayor frecuencia en el sexo masculino, que concentra el 55 % de los casos (n=208). Asimismo, de acuerdo con la tasa de notificación por localidad de residencia, con corte a la semana epidemiológica 17, las localidades de Los Mártires, Santa Fe y San Cristóbal registran las tasas más altas del Distrito.

Frente a los casos importados de sarampión notificados por Bogotá, se informó que el Distrito mantiene cuatro casos confirmados importados, tres procedentes de Ciudad de México y uno de Orlando, Florida. Este último caso continúa en seguimiento epidemiológico.

Seguimiento a compromisos:

- Socializar resultados de reunión con Anato con respecto a la vacunación contra Sarampión /Rubeola: Compromiso **Cumplido**.
- Socializar los resultados de la verificación realizada a las EAPB sobre la disponibilidad y articulación de la red de IPS contratadas para la consulta y toma de muestra domiciliaria en la atención de eventos de sarampión. - **Pendiente**.
- Socializar los resultados de la reunión con los directivos de los hallazgos identificados en las IPS frente a la preparación ante la alerta de sarampión. **Cumplido**. - Reunión realizada el día 11 de mayo de 2026, en acompañamiento, Subdirección, Líder PAI, aseguramiento IVC, sin embargo no se contó con la participación de los directivos. Por otro lado, se realiza Seguimiento de parte de IAAS al plan de mejora con respecto al último caso de sarampión presentando en Clínica Meredi, indicando un cumplimiento del 82%.
- Socializar los compromisos derivados de la mesa de articulación con la ET Cundinamarca el día 06/05/2026, en relación con las acciones de respuesta frente al evento de sarampión, en el marco de la estrategia Bogotá–Región. **Cumplido** se socializó la importancia del fortalecimiento de los canales de comunicación con la ET.

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

3. Comportamiento del evento Mpox, socializado por la referente - Edna Carolina Avila.

En relación con el comportamiento de la notificación de MPOX en Bogotá D.C. durante el periodo 2023–2026, con corte a las semanas epidemiológicas 1 a 17, se observan 30 casos notificados, una positividad del 31,9 % y una tasa de incidencia aproximada de 0,4 casos por 100.000 habitantes.

En concordancia con las variables sociodemográficas de los casos confirmados de MPOX en 2026, con corte a la semana epidemiológica 17, se identificó que la totalidad de los casos corresponde a hombres. Los grupos etarios más afectados son las personas entre 35 y 39 años, seguidos por el grupo de 30 a 34 años. Las localidades con mayor concentración de casos confirmados corresponden a Fontibón, Bosa, Suba, Kennedy y Chapinero.

Dentro de los factores de riesgo identificados, el 27,8 % de los casos presenta diagnóstico de VIH, el 2,0 % antecedente de hepatitis B y el 15,4 % antecedente de notificación por varicela, con reporte de prueba negativa para Mpox.

Se socializó el resumen de los casos confirmados correspondientes al clado Ib en la ciudad de Bogotá D.C., con corte a la semana epidemiológica 17 de 2026 (información preliminar).

Caso 1: Paciente masculino de 45 años, de nacionalidad colombiana, con antecedente de viaje a España y probable fuente de contagio en Burgos, España. Se identificó un contacto estrecho familiar, a quien se le realizó aplicación de vacuna; asimismo, se identificaron 24 contactos estrechos institucionales correspondientes a la UPGD notificadora (Clínica Reina Sofía) y 32 contactos estrechos de vuelo (pasajeros). A la fecha, ninguno ha reportado síntomas. Se continúa seguimiento epidemiológico a los contactos hasta el 22/05/2026.

Caso 2: Paciente masculino de 37 años, de nacionalidad brasilera, con antecedente de viaje a España y probable fuente de contagio en París, Francia, y Madrid, España. Se identificó un contacto familiar y siete contactos institucionales correspondientes a la UPGD notificadora (Clínica Reina Sofía). Ninguno de los contactos estrechos cumple criterio para aplicación de vacuna ni para seguimiento de pasajeros. A la fecha, ninguno ha reportado síntomas. Se continúa seguimiento epidemiológico a los contactos hasta el 26/05/2026.

Seguimiento a compromisos:

- Actualización del plan de respuesta y plan de acción del evento MPOX. **Cumplido**
- Elabora piezas comunicativas con las recomendaciones para el Clado Ib - MPOX dirigida a la comunidad general. **Cumplido**, pendiente revisión.
- Coordinar un espacio de articulación con delegados de la alcaldía, con el fin de consolidarlos como aliados estratégicos en la respuesta frente a MPOX, con un enfoque comunitario e intersectorial. **Pendiente** 13/05/2026 modalidad virtual.
- Realizar articulación con el área de Determinantes en Salud Pública para acciones del evento MPOX. **Pendiente** 26/05/2026 articulación con el componente de ITS.
-

 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					

- Articulación con Gestión y Evaluación de Políticas para generar propuesta de formación a vigías comunitarios en salud frente a las alertas en salud pública – MPOX- **Pendiente 15/05/2026.**
- Participación en el fortalecimiento del evento MPOX de los equipos de Vigilancia Basada en Comunidad con los equipos locales. **Pendiente fecha**
- Coordinar asistencia técnica evento MPOX a EAPB e IPS. **Pendiente 14/05/2026.**
- Revisar los cursos de MPOX de la página de Secretaría Distrital de Salud dirigida a los trabajadores de salud y comunidad en general con el fin de solicitar actualizaciones a las dependencias encargadas. **Pendiente.**

4. Contexto epidemiológico Hantavirus. socializado por el referente - Libardo Alberto Rentería Ledezma

Durante la sesión se realizó revisión técnica sobre Hantavirus, abordando aspectos relacionados con la historia natural de la enfermedad, mecanismos de transmisión, reservorios, manifestaciones clínicas y medidas de prevención.

Se expuso el concepto de historia natural de la enfermedad, entendida como el progreso temporal de una enfermedad en ausencia de intervención, describiendo las etapas de susceptibilidad, enfermedad subclínica, enfermedad clínica y desenlace, que puede corresponder a recuperación, incapacidad o defunción. Asimismo, se contextualizó el Hantavirus dentro de las enfermedades zoonóticas y transmitidas por vectores, mencionando la interacción entre agentes transmisores, reservorios y enfermedades asociadas.

En relación con el evento, se indicó que el Hantavirus corresponde a una infección viral grave, potencialmente mortal, transmitida principalmente por roedores silvestres. La transmisión al ser humano ocurre principalmente mediante la inhalación de partículas contaminadas provenientes de orina, saliva o heces de roedores infectados.

Se informó que la infección puede generar cuadros severos como el síndrome pulmonar por Hantavirus (SPH) o la fiebre hemorrágica con síndrome renal (FHSR), resaltando que actualmente no existe tratamiento específico ni vacuna disponible.

Respecto a los mecanismos de transmisión, se indicó que el contagio puede ocurrir al respirar aire contaminado en lugares cerrados, durante actividades de limpieza de áreas contaminadas con excretas secas de roedores o mediante mordeduras. Adicionalmente, se mencionó que la transmisión interpersonal es excepcional, aunque algunas cepas, como la cepa Andes en Sudamérica, podrían transmitirse entre personas mediante contacto estrecho.

En cuanto a las manifestaciones clínicas, se describió que los síntomas iniciales pueden presentarse como un cuadro gripal severo con fiebre alta, mialgias y escalofríos, con posible progresión hacia insuficiencia respiratoria aguda.

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

Finalmente, se revisaron los principales reservorios del virus, destacando a los roedores silvestres de la subfamilia Sigmodontinae en América, particularmente el ratón colilargo (*Oligoryzomys longicaudatus*) como uno de los principales reservorios en el Cono Sur. Se precisó que estos animales pueden portar el virus sin desarrollar enfermedad y eliminarlo a través de orina, heces y saliva.

Adicionalmente, durante la sesión se discutió la dispersión geográfica de los roedores asociados al Hantavirus, señalando que gran parte de estas especies tienen origen asiático y que su expansión mundial ocurrió históricamente a través del transporte marítimo, especialmente mediante embarcaciones infestadas con roedores. En este contexto, se mencionó la reciente situación presentada en países del Cono Sur, particularmente en Argentina, Chile, Brasil y algunas zonas de Uruguay, territorios donde circulan cepas asociadas a casos de Hantavirus en la región.

No obstante, durante la discusión se indicó que, de acuerdo con el contexto epidemiológico actual, no existen elementos que sugieran una situación de alarma o riesgo inminente relacionado con estos eventos en el entorno local.

Se da por finalizada la Sala de Análisis de riesgo con los compromisos.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Envío de piezas comunicativas, vacunación sarampión/rubeola y programación de reunión con Cotelco .	(PAI, referente de transmisibles y comunicaciones),	19/05/2026
Socializar los resultados de la verificación realizada a las EAPB sobre la disponibilidad y articulación de la red de IPS contratadas para la consulta y toma de muestra domiciliaria en la atención de eventos de sarampión.	Erika Velasquez Dirección de provisión de servicios de salud	19/05/2026
Realizar el envío de directorio de referentes Bogotá- Cundinamarca. En marco de la estrategia Bogotá región en articulación EPV.	Referente Transmisibles	14/05/2026

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

Remitir los certificados de los cursos de sarampión y rubéola del Campus Virtual de la OPS a la referente de Transmisibles.	Asistentes de la SAR	31/05/2026
Enviar versión (3) del plan de acción del evento MPOX.	Referente evento MPOX Edna Carolina Avila	19/05/2026
Realizar la revisión, por parte de Paola Gómez, de las piezas comunicativas dirigidas a la comunidad general con recomendaciones relacionadas con el clado Ib de MPOX	Area comunicaciones y referente evento MPOX	19/05/2026
Coordinar un espacio de articulación con delegados de la alcaldía, frente a la respuesta frente a MPOX, con un enfoque comunitario e intersectorial.	Participación Social Adriana Ibañez	13/05/2026
Realizar articulación con el componente ITS para acciones del evento MPOX.	Referente evento MPOX	26/05/2026
Articulación con Gestión y Evaluación de Políticas para generar propuesta de formación a vigías comunitarios en salud frente a las alertas en salud pública - MPOX	Gestión y Evaluación de políticas Paola Gómez Referentes Vigilancia Basada en Comunidad	15/05/2026
Participación en el fortalecimiento del evento MPOX de los equipos de Vigilancia Basada en Comunidad - Equipos locales.	Referente evento MPOX Referentes Vigilancia Basada en Comunidad	15/05/2026
Coordinar asistencia técnica evento MPOX a EAPB e IPS.	Sandra Gualteros Provisión de servicios Referente evento MPOX Edna Carolina Avila	14/05/2026
Revisar los cursos relacionados con MPOX disponibles en la página de la Secretaría Distrital de Salud, dirigidos a trabajadores de la salud y comunidad en general, con el fin de identificar necesidades de actualización y gestionar su revisión ante las dependencias encargadas.	Referente evento MPOX Edna Carolina Avila	20/05/2026

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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 Leguizamón 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/	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

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.



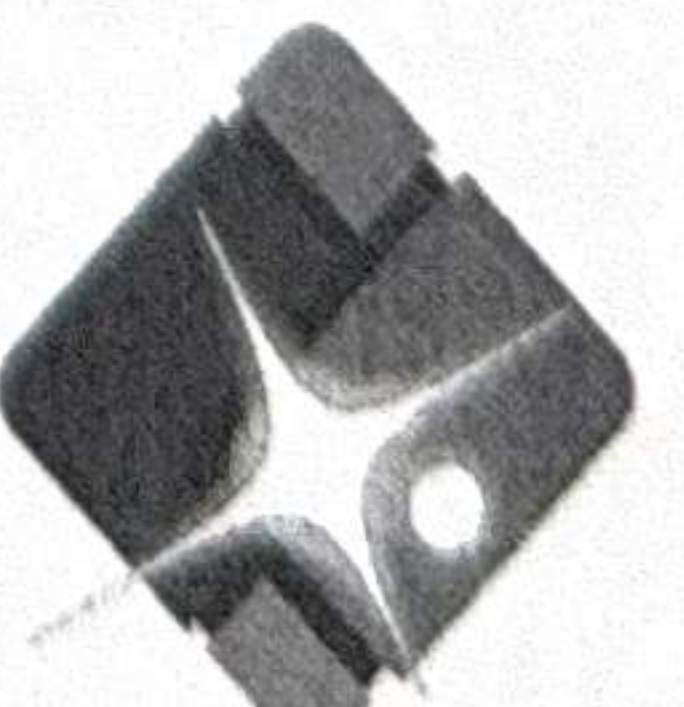
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código: SDS-DFO-FT-004

Versión: 1



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

Tema: Sala analisis de riesgo Pontas: Sarampac, Justenver, Hmbeus, J Fecha: 11 - mayo - 2026

Hora Inicio: 2:00 pm Hora Fin: 3:30 pm Lugar: Sala analisis de riesgo tercer Piso laboratorios Salud Publica

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jilly Oliveros	SDS-SDS-UYE	Prof. Globos	3166241115	Scducesaludcapitol.gov.co	Jilly Oliveros
2	Doroteo Huguas	SDS-SDS	Administrador	-	dmuyano@saludcapitol.gov.co	Doroteo Huguas
3	Nelly Janeth Rueda	SDS-UD	Pol. especial	3125400869	nyrueda@saludcapitol.gov.co	Nelly Janeth Rueda
4	Luz Amparo Sustage	SDS-USP	Prof. espec.	3132884643	luzsustage@saludcapitol.gov.co	Luz Amparo Sustage
5	Cledia Beltrán	SDSUSP	Prof. Esp	3167673395	cbeltrana@saludcapitol.gov.co	Cledia Beltrán
6	Jenny Alicia Mora	SDS-USP-UYE	Prof. Esp	3112554411	jammora@saludcapitol.gov.co	Jenny Alicia Mora
7	Esperanza Calcano	SDS-USP-USC	Prof. f.	3122794696	esperanza@saludcapitol.gov.co	Esperanza Calcano
8	Libardo Renteria delgoma	SDS/SDSP	Prof. Especial	3153154201	libardodelgoma@saludcapitol.gov.co	Libardo Renteria delgoma
9	Jenny Sanchez	SDS/SDSP	Prof. espec.	33077273065	jsanchez@saludcapitol.gov.co	Jenny Sanchez
10	Alexandre Pinilla Forias	SDS/SDSP	Prof. espec.	3103354942	alexpinilla@saludcapitol.gov.co	Alexandre Pinilla Forias
11	Etha Carduna Arba	SDS/SDSP	Prof. Esp	31890915	etha@saludcapitol.gov.co	Etha Carduna Arba
12	Angela Carmona Lucio	SDS Asesoramiento	Prof. especial	3167768665	angelacarmona@saludcapitol.gov.co	Angela Carmona Lucio
13	Esteban Cardacho	SDS/SDC	Prof. especial	3184002867	esteban@saludcapitol.gov.co	Esteban Cardacho
14	Camila Triana Mendez	SDS/IVC	Prof. Especial	3045916170	camila triana@saludcapitol.gov.co	Camila Triana Mendez
15	Diana Alexandra González	Dir. Epidemiología	Prof. universitario	-	dagonzalez@saludcapitol.gov.co	Diana Alexandra González
16	Adriana Banez	SDS-PPSTYT	Coordinadora	3139187790	adriana@saludcapitol.gov.co	Adriana Banez
17	Andrés Delacruz R	SDS-USP UYE	Prof. Especial	3219259394	andresdelacruz@saludcapitol.gov.co	Andrés Delacruz R

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión 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

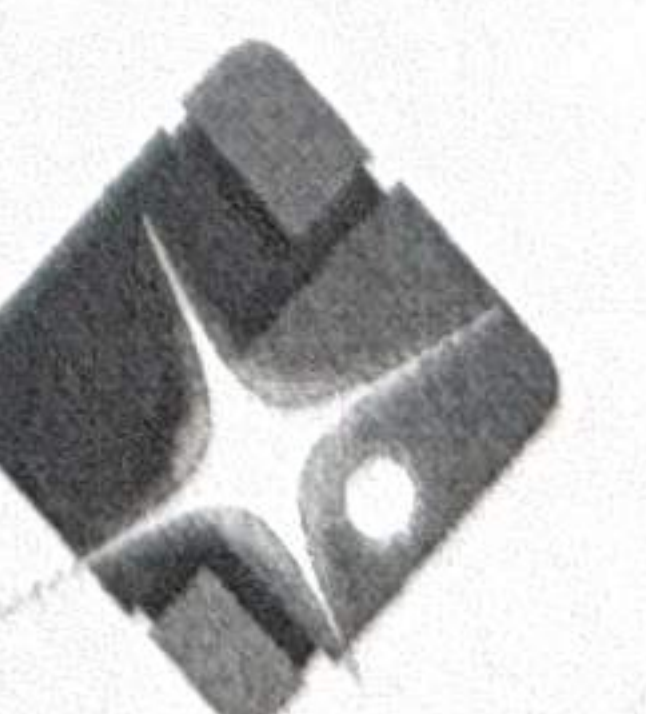
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1



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

Tema: Salud ambiental y riesgo: Campaña Tu Puma

Fecha: 11 de mayo - 2026

Hora Inicio: 2:30 pm Hora Fin: 3:30 pm Lugar: Sala común de riesgo Tercer piso laboratorio Salud pública.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Maria Fernanda Pita	SDS-DEPMDES	Prof-eped-As	312432118	mpf@salcapitol.gov.co	
2	Nenny Dimaté Romero	SDS-SAC-PAI	Profesional especializado	9676	nmromero@salcapitol.gov.co	
3	Sandra Milena Cuatrecasas	SDS de servicios	Prof Especial	3129990499	scuatrec@salcapitol.gov.co	
4	Elisana M Sotoguy	SDS-SUSP	Prof Especial.	3103319925	emsotog@salcapitol.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