

Re: Envío Base Nominal AIEPI – FEBRERO 2026 y Recomendaciones para el Fortalecimiento de la Gestión del Riesgo en Salud Pública

AIEPI-IRA

vie 13/03/2026 10:43

Para: vigilanciaaiepi.cto@alcaldiasoacha.gov.co <vigilanciaaiepi.cto@alcaldiasoacha.gov.co>; Saludpublica@alcaldiasoacha.gov.co <Saludpublica@alcaldiasoacha.gov.co>; Saludpublica@alcaldiasoacha.gov.co <Saludpublica@alcaldiasoacha.gov.co>; vigilanciaaiepi.cto@alcaldiasoacha.gov.co <vigilanciaaiepi.cto@alcaldiasoacha.gov.co>; secsalud@alcaldiasoacha.gov.co <secsalud@alcaldiasoacha.gov.co>; contactenos@alcaldiasoacha.gov.co <contactenos@alcaldiasoacha.gov.co>; marticherher5087@gmail.com <marticherher5087@gmail.com>;

 1 dato adjunto

SOACHA.xlsx;

Cordialmente,

Equipo AIEPI

Teléfono: 7491734

Email: aiepi.ira@cundinamarca.gov.co

Secretaria de Salud Cundinamarca

De: AIEPI-IRA

Enviado: lunes, 9 de marzo de 2026 9:49

Para: vigilanciaaiepi.cto@alcaldiasoacha.gov.co; Saludpublica@alcaldiasoacha.gov.co; Saludpublica@alcaldiasoacha.gov.co; vigilanciaaiepi.cto@alcaldiasoacha.gov.co; secsalud@alcaldiasoacha.gov.co; contactenos@alcaldiasoacha.gov.co; marticherher5087@gmail.com

Asunto: Envío Base Nominal AIEPI – FEBRERO 2026 y Recomendaciones para el Fortalecimiento de la Gestión del Riesgo en Salud Pública

Asunto: Envío Base Nominal AIEPI – FEBRERO 2026 y Recomendaciones para el Fortalecimiento de la Gestión del Riesgo en Salud Pública

Estimado(a) Coordinador(a) de Salud Pública

Municipio de **Soacha** – Cundinamarca

Reciba un cordial saludo por parte del equipo de la Estrategia AIEPI de la Subdirección de Gestión y Promoción de Acciones en Salud Pública.

En el marco del seguimiento a la implementación de la Ficha AIEPI Comunitaria, remitimos **la base nominal correspondiente al mes de febrero de 2026**, acompañada de observaciones y recomendaciones clave para

fortalecer la cobertura, la identificación y la gestión integral del riesgo en salud pública, con el fin de proteger efectivamente a nuestra población infantil.

1. Base Nominal AIEPI – Corte al 28 de febrero de 2026

Adjuntamos la base nominal, que contiene información crítica para la identificación de riesgos y la toma de decisiones oportunas:

- **BASE_CORTE_28-02-26:** Valoraciones realizadas a menores.
- **GRÁFICOS:** Análisis de cobertura y riesgos identificados.
- **SEGUIMIENTO_RIESGOS:** Alertas generadas, educación brindada y canalización realizada.
- **INTERVENCIONES REQUERIDAS:** Casos que requieren atención individualizada en salud (RPMS, enfermedades prevalentes, etc.).

Recordamos que esta información contiene datos sensibles protegidos por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, por lo cual su manejo debe ser estrictamente confidencial y con fines exclusivos de gestión en salud.

2. Cobertura e Identificación del Riesgo: Prioridades Críticas

Según las proyecciones del DANE 2025, la meta departamental es alcanzar una cobertura del **40% en valoración de la población infantil**. A corte de febrero:

- **Meta esperada:** 9,09 %
- **Cobertura actual:** 3,11% (1.127 menores valorados)

Se evidencia un avance inferior a la meta departamental de cobertura con un **3,11%**, la calidad de la información no refleja una identificación efectiva de riesgos ni garantiza intervenciones oportunas. La valoración integral debe hacerse en el entorno hogar y guiada por la Ficha AIEPI para detectar todas las posibles alertas, aprovechando el potencial de la herramienta.

El éxito de AIEPI no se mide solo por el número de valoraciones, sino por **la calidad del dato y la gestión oportuna del riesgo**.

El primer eslabón es garantizar datos confiables, lo cual depende de la capacidad técnica y el compromiso del personal.

Recomendaciones clave:

- Fortalecer la capacitación continua del talento humano.
- Supervisar y validar rigurosamente cada registro.
- Priorizar la identificación de riesgos reales y su canalización oportuna a los actores responsables.

3. Gestión del Riesgo: Del Registro a la Intervención Efectiva

A la fecha reportada se evidencia la siguiente situación:

- **Alertas generadas:** 506
- **Seguimientos efectivos:** 0
- **Cumplimiento:** 0,00%

Estos datos reflejan que **no basta con identificar el riesgo**. Es indispensable **activar las rutas de atención, garantizar la gestión individual de cada alerta y asegurar una atención integral por parte del sistema de salud. La vida y la salud de nuestros niños y niñas dependen de ello.**

La verdadera atención integral ocurre cuando el menor:

1. **Es valorado por un profesional de salud,**
2. **Se confirma el riesgo identificado en la ficha, y**
3. **Se implementa la intervención necesaria para mitigar o eliminar ese riesgo.**

No se está garantizando una gestión individual de las alertas identificadas. Es urgente canalizar efectivamente los riesgos detectados durante la valoración integral de cada menor y respaldar estas acciones con la documentación correspondiente.

La gestión oportuna del riesgo puede marcar la diferencia entre la vida y la enfermedad evitable. Cuando se canalizan oportunamente las alertas a las entidades responsables, se protege el derecho fundamental de los niños y niñas a la salud y a la vida.

El Valor del Dato y el Potencial de la Ficha AIEPI

La **Ficha AIEPI es mucho más que un instrumento de recolección de datos**, es una herramienta clave para identificar riesgos de salud en la población infantil y activar intervenciones inmediatas.

Actualmente, la ficha cuenta con **20 módulos** que permiten detectar **hasta 33 alertas por menor**, de las cuales **27 requieren intervención individual prioritaria**.

Entre las principales intervenciones que posibilita la ficha AIEPI se encuentran:

- **Intervenciones de RPMS** – Ruta de promoción y mantenimiento de la salud: cuenta con la identificación de menores con la necesidad de intervenciones individuales como: salud oral, valoración integral en salud, micronutrientes, desparasitación y programa ampliado e inmunizaciones -PAI
- **Intervenciones por enfermedades prevalentes de la infancia:** cuenta con la identificación de menores con la necesidad de intervenciones individuales por presentar riesgos o alertas en: signos de peligro de muerte, IRA- Infección Respiratoria Aguda, EDA-Enfermedad Diarreica Aguda, fiebre, problemas de oído y problemas de nutrición,
- **Intervenciones por eventos de interés en salud pública:** cuenta con la identificación de menores con la necesidad de intervenciones individuales por presentar riesgos o alertas en: cáncer infantil, maltrato infantil, dengue y leishmaniasis.

Hallazgos Preocupantes en el Municipio

Se solicita respetuosamente a la administración municipal, en su calidad de entidad territorial responsable de la garantía del derecho fundamental a la salud, velar por el cumplimiento y la atención oportuna de las alertas identificadas en salud para la población de primera infancia e infancia. Lo anterior implica fortalecer las acciones de seguimiento y control desde las dependencias competentes, con el fin de verificar que los niños y niñas que presentan alertas o riesgos en su estado de salud reciban la valoración integral correspondiente dentro del sistema de salud.

En este sentido, se insta al municipio a realizar un acompañamiento permanente mediante estrategias de seguimiento en salud que permitan garantizar la efectiva canalización de los menores hacia los servicios requeridos, promoviendo su valoración, diagnóstico y atención oportuna por parte de las entidades prestadoras de servicios de salud. Dichas acciones deben orientarse a asegurar el acceso efectivo a la atención, la continuidad en los procesos de cuidado y la protección integral de los derechos de los niños y niñas.

Llamado a la Acción: La Gestión del Riesgo Comienza con la Calidad del Dato

La identificación correcta de los riesgos no depende únicamente de la aplicación de la ficha, sino de **la capacidad técnica y el compromiso del personal de salud**, quienes deben realizar una valoración integral en el entorno hogar, captando tanto riesgos clínicos como sociales, ambientales y familiares.

- **Un dato mal diligenciado no solo afecta la estadística, sino que representa una oportunidad perdida para salvar una vida.**
- La ficha AIEPI tiene el potencial de cambiar vidas, siempre que se aplique con rigor técnico, conocimiento y compromiso social.

El éxito de la estrategia **no está en el número de fichas aplicadas**, sino en el cierre efectivo del ciclo del riesgo:

- Identificarlo
- Canalizarlo
- Atenderlo
- Documentar cada paso del proceso.

Solo así podremos asegurar que cada niño o niña con una alerta sea valorado por un profesional, que confirme el riesgo y realice la intervención necesaria para proteger su salud y garantizar su bienestar.

4. Efectividad municipal

En el marco del compromiso con la gestión de la salud pública y el bienestar de la infancia y primera infancia, es motivo de orgullo reconocer que los municipios de Cundinamarca han demostrado una adecuada gestión en la implementación de la ficha AIEPI y la gestión oportuna de los riesgos para garantizar la atención integral de los menores y así contribuir a la disminución de la morbi-mortalidad en estos cursos de vida.

Gracias al trabajo articulado entre los actores del sistema de salud y entidades territoriales ha sido posible fortalecer la estrategia de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI), desde un enfoque comunitario que prioriza la prevención, la detección oportuna y la respuesta integral a las condiciones que afectan a niños y niñas en los territorios.

Este reconocimiento exalta no solo el compromiso técnico, sino también el compromiso humano y social de los municipios que han hecho de la salud infantil una prioridad, consolidando acciones que impactan positivamente la calidad de vida de las familias cundinamarquesas.

5. Gestión y desarrollo de cobertura

Si bien el municipio ha venido reportando la caracterización de menores de primera infancia e infancia a través del instrumento de valoración comunitario Ficha AIEPI, se recuerda que la cobertura programada en los planes de salud municipales tendrá que, estar igual o por encima del 100% de ejecución, según las acciones programadas, esto quiere decir que, se deberá garantizar en los meses faltantes para la culminación del año contractual.

Se evidencia la necesidad de continuar con las acciones de búsqueda activa y caracterización en salud. Se recuerda que este porcentaje está anclado a la meta sobre el 40%, sin embargo, es fundamental que los municipios mantengan y fortalezcan sus esfuerzos en la implementación de esta estrategia, con el fin de garantizar una cobertura real y efectiva que incluya a toda la población infantil, permitiendo así una identificación oportuna de riesgos y alertas en salud, educación en salud y la gestión oportuna de las alertas y riesgos en salud, que garantice una atención integral que contribuya al desarrollo saludable de la niñez en Cundinamarca.

Cabe aclarar que el municipio es el garante del cumplimiento de las metas de coberturas y seguimientos de salud en relación con las alertas identificadas en la aplicación del instrumento AIEPI. Por tal motivo el municipio o PIC encargado de planificar de forma ordenada el uso de los recursos económicos del municipio, deberán de ser los garantes de la cobertura en caracterización y seguimientos por los diferentes ejecutores de los contratos en salud que priorizan las acciones de primera infancia, ya que estos son los encargados de la programación, distribución y asignación de recursos para los demás contratos como lo son equipos básicos y concurrencias departamentales.

6. Interdisciplinariedad e Intersectorialidad: Claves del Éxito

La herramienta AIEPI es tan efectiva como el trabajo colaborativo que logremos entre los diferentes actores del territorio. El abordaje debe ser interdisciplinario (salud, educación, desarrollo social) e intersectorial (municipio, IPS, ICBF, etc.).

El municipio debe garantizar micro territorios priorizados, equipos técnicos capacitados y supervisión continua sobre el cumplimiento de metas.

7. Acciones Recomendadas

- Capacitar continuamente al equipo gestor y a los aplicadores.
- Realizar valoraciones integrales, no solo aplicación superficial de la ficha.
- Fortalecer el seguimiento a las alertas identificadas, con soporte documental.
- Utilizar los recursos disponibles:
 - Caja de herramientas
AIEPI: <https://drive.google.com/drive/folders/1U66W7Byd0YDpi7Xi4dvXx2XlZItK5FRe>
 - Herramienta Clínica de Primera Infancia del Minsalud:
: <https://herramientaclinicaprimerainfancia.minsalud.gov.co>

Reflexión Final

Dar seguimiento oportuno a las alertas en salud identificadas a través del instructivo ficha AIEPI (Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia) no es solo una acción técnica, sino un compromiso profundo con la vida y el bienestar de los niños y niñas en su etapa más vulnerable. Este instrumento no solo permite identificar signos de alarma y riesgos en la salud infantil, sino que también orienta una respuesta integral, oportuna y eficaz.

Cuando se actúa con prontitud ante las señales detectadas en la ficha AIEPI, se está previniendo el agravamiento de enfermedades, reduciendo la mortalidad infantil y promoviendo un desarrollo sano y pleno. Es en el seguimiento constante, en la observación activa y en la intervención temprana donde realmente se salvan vidas.

La infancia no espera, y cada minuto cuenta. Por eso, valorar, educar, gestionar y dar respuesta a estas alertas no es solo una tarea profesional, es un acto de humanidad y de responsabilidad social.

Equipo Técnico Estrategia AIEPI

Subdirección de Gestión y Promoción de Acciones en Salud Pública
Secretaría de Salud de Cundinamarca