
	<h1>ACTA</h1>	Versión: <b>5</b>	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación: <b>12/07/2024</b>	
		Código: <b>02-01-F0-0001</b>	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred ☒ Acta de Unidad Prestadora de Servicios ☐ Acta de Sede de una Unidad ☐

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica)

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)

Tipo de acta COMITÉ <input type="checkbox"/> REUNIÓN <input type="checkbox"/> OTRO <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 21/04/2026	LUGAR: Alcaldía Local de Kennedy	HORA INICIO: 7:00 a.m.
RESPONSABLE: Maira Alejandra Fonseca Salguero – Coordinadora PAI Daniela Valderrama de la peña – Líder PAI Jhonatan Julian Badillo Gonzalez – Líder PAI		HORA FINAL: 1:00 p.m.

**OBJETIVO DE LA REUNION**



Realizar reunión mensual local para el seguimiento de las estrategias en el cumplimiento de avances en las metas de vacunación, además de fortalecer cada uno de los componentes del Programa Ampliado de inmunizaciones.

**ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)**

1.	Bienvenida
2.	Socialización indicadores – fortalecimiento técnico
3.	Socialización laboratorio Pfizer VSR
4.	Socialización VSP indicadores y difteria
5.	Socialización sistemas de información
6.	Socialización centro de acopio
7.	Socialización profesional intramural
8.	Actividades de preguntas y firma de asistencia

**REVISION DE COMPROMISOS**

No	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	Realizar el reporte de los saldos los miércoles antes del mediodía al centro de acopio	IPS	MARZO 2026	X		Realizan reporte oportuno aun falta mejorar en los tiempos algunas IPS
2	Contar con todos los soportes para la entrega de informe mensual en caso de errores programáticos	IPS	MARZO 2026	X		Cuentan con los soportes acorde al cronograma de entrega de estos
3	Contar con el movimiento de biológico y solicitudes de biológico de manera impresa en el	IPS	MARZO 2026	X		Cuentan con los movimientos

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<b>ACTA</b>	Versión:	<b>5</b>	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	<b>12/07/2024</b>	
		Código:	<b>02-01-F0-0001</b>	



	momento de la entrega de informe mensual					
4	Realizar los reportes de farmacovigilancia y tecnovigilancia cuando se evidencien los criterios para su notificación	IPS	A necesidad	X		Se realiza a necesidad
5	Notificación y socialización oportuna frente a cambios en el programa	Equipo de gestión PAI	A necesidad	X		Se realiza a necesidad
6	Notificar cierres de manera oficial al correo de la coordinación PAI <a href="mailto:liderpai@subredsuroccidente.gov.co">liderpai@subredsuroccidente.gov.co</a> a suceder en el mes de diciembre y enero	IPS	A necesidad	x		Se realiza a necesidad

Total, compromisos	Compromisos Resueltos	% Cumplimiento
6	6	100%

## DESARROLLO

### 1. Bienvenida y pretest:

En las instalaciones del auditorio de la alcaldía local de Kennedy, se inicia la asistencia técnica mensual del Programa Ampliado de Inmunizaciones correspondiente al mes de Febrero de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente ESE, con la asistencia de las IPS públicas, privadas y de excepción, ubicadas en las localidades de Bosa, Kennedy, Fontibón y Puente Aranda. Se realiza verificación de asistencia.

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	<p><b>ACTA</b></p>	Versión:	5	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

## DESARROLLO

# CONTENIDO

1. Intervención indicadores de vacunación
2. Participación invitado laboratorio Pfizer
3. Actividad evaluativa
4. Intervención centro de acopio
5. Intervención sistemas de información
6. Intervención profesionales intramurales
7. Recolección PQRS



Se realiza revisión de agenda destinada para la asistencia técnica del mes de abril 2026 inmediatamente se continúa con la intervención de indicadores:

## DESARROLLO

### 2. Socialización indicadores – fortalecimiento técnico

Indicadores de vacunación Coberturas Corte a 30 marzo de 2026

#### Cumplimiento indicadores por residencia a marzo 2026

Localidad	Localidad de IPS vacunación																				Meta 2026 NW 2025	Cobertura
	01 Chaparral	02 Chaparral	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 San Cristóbal	06 San Cristóbal	07 San Cristóbal	08 San Cristóbal	09 San Cristóbal	10 San Cristóbal	11 San Cristóbal	12 San Cristóbal	13 San Cristóbal	14 San Cristóbal	15 San Cristóbal	16 San Cristóbal	17 San Cristóbal	18 San Cristóbal	19 San Cristóbal	20 San Cristóbal		
01 Uquía	804	120	1																		828	8.742
02 Chaparral	59	127																			282	1.129
03 Santa Fe	8	20	47	01	1																260	8.68
04 San Cristóbal	3	25	3	318	0	3															943	2.898
05 Uquía	0	0		22	504	12	1	9	4	2	2	4	20		01	13	55	31			769	2.882
06 Turjaño		4	4	0	33										10	3	12	174			280	1.282
07 Uquía	11	24		5	1	5	820	315	10	8	5	22	54		10	88	10	80			1474	6.812
08 Uquía	35	70		14	2	0	84	128	71	19	11	58	80		24	200	15	40			2038	7.848
09 Uquía	29	44		1	1	1	3	28	40	32	18	19	73		1	57	5	2			717	2.870
10 Uquía	07	88					2	8	14	45	76	53	105	109		5	27	1	4		1987	6.147
11 Uquía	340	158		1			1	1	7	23	54	126	252	25		3	8	1	3		2182	8.277
12 Uquía	28	34																			287	8.91
13 Uquía	19	42		3																	216	7.20
14 Uquía	7	15		45																	188	8.16
15 Uquía	4	0		25	1	4	2	4	4			3	8	10		82	4	33	3		178	8.89
16 Uquía	9	27		9			2	2	49	22	1	8	12	55	2	53	170	15	0		442	1.698
17 Uquía	2	4	5	5																	27	1.29
18 Uquía	5	23		93	0	31	4	8	7	3	5	11	21		155	15	280	17			887	2.871
19 Uquía	11	10		15	0	44	30	54	5	3	0	24	31		40	30	73	88			1400	6.886
20 Uquía																					4	0
21 Uquía	103	111		11	2	17	88	91	48	26	25	119	79		16	38	17	151			898	182
Acumulado	1271	800	68	828	641	146	888	1779	884	822	1633	804	840	28	866	798	868	1388	4		1466	55.893
Meta 2025 IPS localidad	668	2418	270	3006	878	887	9817	7019	2940	3091	6706	1884	2744	86	1868	4227	2730	3488	12		61.808	Meta MBPE
% cumplimiento	22.9	37.3	20.7	20.8	61.8	16.2	26.8	25.4	29.2	30.4	26.9	47.5	23.3	27.4	33.5	18.1	24.0	40.6	33.3		28.2	59.097

Para el cumplimiento general de terceras dosis la aplicación de biológico presentan en general coberturas útiles en vacunación

## DESARROLLO

Localidad		Localidad de IPS vacunación																			*Meta 2026 NV 2024	% cobertura		
		01 Usaqué	02 Chapinero	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usme	06 Tunjuelito	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibón	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaquillo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Sumapaz			Sin Dato	Acumulado
Localidad de residencia	01 Usaqué	591	82		1	2		2	11		73	24	4				8	3				801	3.820	21,0
	02 Chapinero	36	101		1	1	1		2	5	3	17	35	10		4	5	4	2			227	1.154	19,7
	03 Santa Fe	5	15	37	61			2	2	3		4	1	13	1	16	5	18				183	957	19,1
	04 San Cristóbal	4	14	5	399				5	2		7	8	19		94	7	57	6			633	2.871	22,0
	05 Usme	1	13		21	568	12	6	11	2		3	8	10		41	9	32	20			757	2.977	25,4
	06 Tunjuelito	1	3		3	8	29		5				2	5		7	4	9	175			251	1.318	19,0
	07 Bosa	15	24		2	1	2	834	272		5	5	6	19	25		15	74	11	76		1386	5.470	25,3
	08 Kennedy	26	56		2		2	90	1218	62	21	17	45	73	1	15	207	12	22			1869	7.798	24,0
	09 Fontibón	31	38	1	1		2	6	61	347	15	10	24	52		2	67					657	2.530	26,0
	10 Engativá	44	63			1		5	17	37	505	44	286	60		4	32	2	7			1107	5.147	21,5
	11 Suba	288	96		1			2	7	21	37	1035	436	11	1	2	3	2	1		1	1944	8.130	23,9
	12 Barrios Unidos	19	45					2	1	12	15	8	78	26		3	9	5	1			224	886	25,3
	13 Teusaquillo	21	33				1	1	1	12	2	10	34	26		3	16	4	2			166	774	21,4
	14 Los Mártires	4	11	3	59		1		5	4	1	5	8	4	14	17	13	14	1			164	866	18,9
	15 Antonio Nariño	6	10		14		1		4	1			2	5		42	6	41	2			134	619	21,6
	16 Puente Aranda	16	21		6		1	1	78	16	1	6	12	35		29	119	24	5			370	1.610	23,0
	17 La Candelaria			3	3								1	2		2		3			2	16	152	10,5
	18 Rafael Uribe	4	17	1	134	10	19	2	7	1	1	3	15	11	1	113	17	297	13			666	2.904	22,9
	19 Ciudad Bolívar	3	29	1	6	10	39	28	54	4	2	5	13	23		39	28	53	1070			1407	5.879	23,9
	20 Sumapaz					1														7		8	2	400
	Fuera de Bogotá	77	84	2	12	1	2	51	48	55	20	30	69	29	1	8	53	24	94		129	789	15	
	Sin Dato	5	10	1	2			5	6	5		3	2	1	1	1	4	5	8		59	118	Total NV	
	Bogotá	1120	765	54	716	602	115	985	1758	550	608	1256	1053	415	19	449	633	596	1411	7	62	13174	55.864	23,6
	**Meta 2025 IPS localidad	6094	2330	255	3330	1039	937	3802	7200	2229	3408	5641	1330	3049	110	2272	4542	2529	3754	9		53.860	Meta MSPS	
	% cumpli/to	18,4	32,8	21,2	21,5	57,9	12,3	25,9	24,4	24,7	17,8	22,3	79,2	13,6	17,3	19,8	13,9	23,6	37,6	77,8		24,5	57.996	22,7

Con el esquema del la triple viral del año 3 de las 4 localidades de la subred presentan coberturas útiles de vacunación siendo puente Aranda la única rezagada con un cumplimiento del 13%

Localidad	Localidad de vacunación																				*Meta 2026 NV 2024	% cobertura		
	01 Usaquén	02 Chapinero	03 Santa Fe	04 San Cristóbal	05 Usme	06 Tunjuelito	07 Bosa	08 Kennedy	09 Fontibón	10 Engativá	11 Suba	12 Barrios Unidos	13 Teusaquillo	14 Los Mártires	15 Antonio Nariño	16 Puente Aranda	18 Rafael Uribe	19 Ciudad Bolívar	20 Sumapaz	Sin Dato	Acumulado			
Localidad de residencia	01 Usaquén	609	91				2	3	15	2	77	19	3		1	4				2	828	3.820	21,7	
	02 Chapinero	41	104			2		1	4	6	8	28	16		3	4	5	1			223	1.154	19,3	
	03 Santa Fe	2	13	33	68		1	1	1	2	3	2	12	1	7	3	16	1			166	957	17,3	
	04 San Cristóbal	5	15	7	397	5	3	1	9	1	1	2	4	12	1	126	8	78	2		677	2.871	23,6	
	05 Usme	4	6		17	578	9		10	1	3	2	7	11		55	10	42	16		771	2.977	25,9	
	06 Tunjuelito	2	9		4	10	32	2	12	1			1	6		12	6	7	195		299	1.318	22,7	
	07 Bosa	8	8		1		806	306	7	5	3	14	21	1	14	72	9	64		1	1341	5.470	24,5	
	08 Kennedy	20	35		5	2	1	82	1191	35	13	7	22	79	1	25	225	13	24		1780	7.798	22,8	
	09 Fontibón	21	27		2		2	44	340	16	14	20	53		1	56	3	1		1	601	2.530	23,8	
	10 Engativá	47	67		1		3	24	33	636	44	157	68		4	38		3		1	1126	5.147	21,9	
	11 Suba	251	96		1	1	3	2	4	11	40	1116	297	13		5	10	4	1		1	1856	8.130	22,8
	12 Barrios Unidos	15	32					1	3	4	14	10	66	19		4	3	2	1			174	886	19,6
	13 Teusaquillo	11	30				1		2	19	2	10	22	41		5	17	3	3			166	774	21,4
	14 Los Mártires	1	14		55			1	4	2		3	3	23	10	24	15	21				176	866	20,3
	15 Antonio Nariño	2	4	1	36		1		3				2	5		52	4	29	1			140	619	22,6
	16 Puente Aranda	9	17		5	1	1	3	63	9		3	3	30	1	30	136	18	6			335	1.610	20,8
	17 La Candelaria	2	1	2	6					1		1	1	1				2				17	152	11,2
	18 Rafael Uribe	5	11	1	202	8	27	3	10	4	3	2	13	16	1	97	9	261	17			690	2.904	23,8
	19 Ciudad Bolívar	6	10		8	8	39	20	69	3	2	4	8	24		39	34	53	1098			1425	5.879	24,2
	20 Sumapaz				1	1											1		1	7		11	2	550,0
	Fuera de Bogotá	67	56	1	8	2	1	58	48	51	22	27	23	24		14	28	20	96		120	666	15	
	Sin Dato	6	3	1	1	1		6	5	2	1	1	1	2		3	2	8	6		47	96	Total NV	
	Bogotá	1067	593	45	810	615	120	935	1764	493	746	1310	690	455	16	507	657	574	1441	7	53	12898	55.864	23,1
	**Meta programática 2024 IPS	6094	2330	255	3330	1039	937	3802	7200	2229	3408	5641	1330	3049	110	2272	4542	2529	3754	9		53.860	Meta MSPS	
	% cumplimiento	17,5	25,5	17,6	24,3	59,2	12,8	24,6	24,5	22,1	21,9	23,2	51,9	14,9	14,5	22,3	14,5	22,7	38,4	77,8		23,9	57.996	22,2

midiendo el refuerzo de los 18 meses con vacuna triple viral los únicos que presentan cifras en verde son las localidades de Kennedy y Bosa dejando a las otras dos localidades en coberturas por debajo del indicador esperado para el mes



## DESARROLLO

### Cumplimiento de indicadores VPH

MARZO														
Localidad / Biologico	Meta	Mujeres 9 años	%	Meta	Mujeres 10 a 17 años	%	Meta	Hombres 9 años	%	Meta	Hombres 10 a 17 años	%	Total Mujeres 9 a 17 años	Total Hombres 9 a 17 años
7-Bosa	3140	192	6%	20245	167	1%	3332	168	5%	19669	285	1%	359	453
8- Kennedy	6152	295	5%	37927	457	1%	6370	236	4%	38381	753	2%	752	989
9-Fontibón	1961	64	3%	13540	139	1%	2144	51	2%	13823	191	1%	203	242
16- Puente Aranda	3311	85	3%	20141	142	1%	3603	77	2%	19941	229	1%	227	306
Total	14564	636	4%	91853	905	1%	15449	532	3%	91814	1458	2%	1541	1990
TOTAL														
Localidad / Biologico	Meta	Mujeres 9 años	%	Meta	Mujeres 10 a 17 años	%	Meta	Hombres 9 años	%	Meta	Hombres 10 a 17 años	%	Total Mujeres 9 a 17 años	Total Hombres 9 a 17 años
7-Bosa	3140	479	15%	20245	458	2%	3332	411	12%	19669	791	4%	937	1202
8- Kennedy	6152	995	16%	37927	1214	3%	6370	873	14%	38381	2202	6%	2209	3075
9-Fontibón	1961	225	11%	13540	287	2%	2144	171	8%	13823	487	4%	512	658
16- Puente Aranda	3311	303	9%	20141	398	2%	3603	253	7%	19941	760	4%	701	1013
Total	14564	2002	14%	91853	2357	3%	15449	1708	11%	91814	4240	5%	4359	5948

Con relación a la vacuna del VPH a pesar de aplicarse mas de 10 mil dosis a lo largo del año, se encuentra con un cumplimiento máximo del 14 %. Se espera aplicar acciones que puedan potenciar el cumplimiento de este indicador.

### Aportes FA y SR

	Localidad	Meta	2 a 20 años (cohorte)	%	21 a 59 años	60 años y más	Meta	Viajeros*	Total	%	Total general
Marzo	7-Bosa	5362	205	4%	1008	18	1000	1810	1810	181%	3037
	8-Kennedy	7022	328	5%	2570	11	0	0	0	#DIV/0!	2907
	9-Fontibón	2189	32	1%	322	8	5500	8444	8444	154%	8804
	16- Puente Aranda	1248	181	15%	889	28	0	0	0	#DIV/0!	1078
	Total	15819	744	5%	4767	61	6500	10254	10254	158%	15826
Total	Localidad	Meta	2 a 20 años (cohorte)	%	21 a 59 años	60 años y más	Meta	Viajeros*	Total	%	Total general
	7-Bosa	84348	487	1%	2437	37	12000	4153	4153	35%	7114
	8-Kennedy	84280	840	1%	6371	21	0	0	0	#DIV/0!	7232
	9-Fontibón	28263	90	0%	759	8	0	20732	20732	#DIV/0!	21587
	16- Puente Aranda	14952	365	2%	2330	100	66000	0	0	0%	2785
	Total	189823	1772	1%	11897	164	78000	24885	24885	32%	38718

FA

SR

TÁCTICA	BOSA	KENNEDY	FONTIBON	PUENTE ARANDA	Total general
Extramural - Táctica Bloqueo	50	168	0	0	218
Extramural - Táctica Casa a Casa	0	0	0	0	0
Extramural - Táctica Concentración	355	1225	4	11	1595
Extramural - Táctica Entorno Educativo	0	0	0	0	0
Extramural - Táctica Equipos Basicos Hog	33	46	0	0	79
Extramural - Táctica Jardines	26	14	0	0	40
Extramural - Táctica Seguimientos	8	21	0	0	29
Intramural	569	1156	326	911	2962
Intramural - Punto Viajero	1714		7958	0	9672
Total general	2755	2630	8288	922	14595

Se realiza la socialización de lineamientos de influenza acorde a la información brindada por SDS

## DESARROLLO

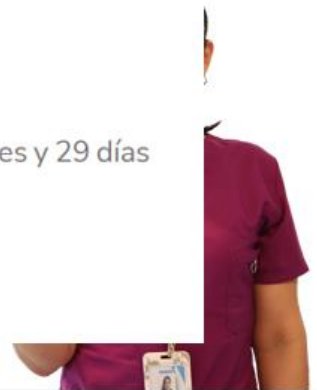
### Lineamientos Jornada Influenza

#### Población objetivo

Para la temporada hemisferio sur 2026, la vacunación contra influenza estacional en Colombia se dirigirá a los siguientes grupos poblacionales priorizados en todo el territorio nacional, en el marco del PAI:

##### 1. Grupos priorizados por curso de vida

- ▶ Población infantil a partir de los 6 meses hasta los 5 años-11 meses y 29 días de edad.
- ▶ Gestantes a partir de la semana 14 de embarazo.
- ▶ Población a partir de los 60 años.



Brindado población objeto grupos priorizados haciendo énfasis en las condiciones crónicas a tener en cuenta para la unmunizacion

### LINEAMIENTOS INFLUENZA

#### Condiciones clínicas



Enfermedades  
respiratorias crónicas



Obesidad mórbida



Diabetes mellitus



Enfermedad renal  
crónica



Inmunocompromiso



Enfermedad  
cardiovascular



Enfermedad  
hepática crónica

## DESARROLLO

Se debe incluir personal de urgencias consulta externa, talento humano vacunación y equipos básicos, acada IPS debe gestionar la aplicación de las dosis en su talento humano.

### Lineamientos Jornada Influenza

Tabla 7 Esquema de vacunación contra Influenza. Colombia, 2026

Grupo Poblacional	Escenario	Numero de dosis	Intervalo
Población de 6 a 11 meses	Primera vez que reciben influenza	2 dosis de 0.25 ml	4 semanas entre dosis
Población 12-23 meses	Sin antecedente vacunal o solo recibió 1 dosis con cepa anterior	2 dosis de 0.25 ml	4 semanas entre dosis
Población 12-35 meses	Recibieron 2 dosis en el primer año de vida	1 dosis anual de 0,25 ml	No requiere segunda dosis
Personas a partir de los 3 años en adelante	Independiente del antecedente	1 dosis anual de 0.5 ml	No requiere segunda dosis

Fuente: Elaboración propia PAI MSPS





El ultimo punto de esta intervención va dirigida la socialización de los lineamientos para la segunda jornada de vacunación:

Objetivo: Lograr las coberturas de vacunación superiores al 95% con cada uno de los biológicos del PAI y disminuir el acúmulo de población susceptible del Plan Nacional de Vacunación -PNV - contra la COVID-19, mediante la implementación de estrategias y tácticas que disminuyan las barreras y oportunidades perdidas en la población objetivo del programa.

2da Jornada Nacional de Vacunación

24ª Semana de Vacunación en las Américas (SVA)

Promover la comunicación y educación para la salud en todos los actores del SGSSS, para llegar de manera apropiada a toda la población objetivo bajo el lema “Tu decisión marca la diferencia. Las vacunas son seguras y salvan vidas”.

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<b>ACTA</b>	Versión:	<b>5</b>	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	<b>12/07/2024</b>	
		Código:	<b>02-01-F0-0001</b>	

## DESARROLLO

### Lineamientos de JNV

- Alerta Epidemiológica  
Fiebre amarilla en la Región  
de las Américas.

- Alerta epidemiológica  
Tosferina en la Región de  
las Américas.

- Alerta Epidemiológica  
Sarampión en la Región de  
las Américas.

- Alerta Epidemiológica  
Circulación simultánea de  
influenza estacional y virus  
sincicial respiratorio.

- Emergencia sanitaria en  
todo el territorio nacional  
por el brote causado por el  
virus de la fiebre amarilla y  
se adoptan medidas para  
su prevención y control.

- Instrucciones para la  
intensificación y  
fortalecimiento de las  
acciones de vacunación,  
vigilancia y laboratorio por  
infección de tos ferina.



La Semana de vacunación en las Américas se desarrollará entre el 25 de abril y el 2 de mayo de 2026, en el marco de la 24ª Semana de Vacunación de las Américas “Tu decisión marca la diferencia”, se debe alcanzar el 20% de la meta asignada garantizando la oferta máxima de servicios de vacunación durante todos los días de esta semana, con horarios extendidos e implementación de tácticas y estrategias de alto impacto de acuerdo con las dinámicas propias del territorio.

El 25 de abril será el día central de la jornada y el lanzamiento nacional de la 24ª Semana de Vacunación de las Américas “Tu decisión marca la diferencia”. Se insta a que en cada departamento y distrito se realice el evento de lanzamiento.

El 30 de abril será el Vacunación nocturna: de 5:00 p.m. a 9:00 p.m. se debe ampliar la oferta de servicios, extender los horarios de vacunación y fortalecer tácticas como concentraciones en centros comerciales y parques, así como casa a casa en zonas priorizadas. Se debe notificar las IPS que estarán con apertura en horarios de esta jornada nocturna como participantes para notificar antes SDS.

### 3. socialización laboratorios Pfizer vacuna VSR

La vacuna Abrysvo corresponde a una vacuna bivalente recombinante contra el virus sincicial respiratorio (VSR), indicada para la prevención de la enfermedad del tracto respiratorio inferior asociada a este virus. Su administración es por vía intramuscular en dosis única de 0,5 ml. Está dirigida principalmente a tres grupos poblacionales: personas gestantes entre las semanas 32 y 36 de embarazo, con el fin de conferir protección pasiva al recién nacido durante sus primeros seis meses de vida; adultos mayores de 60 años; y personas entre 18 y 59 años con factores de riesgo asociados a enfermedad respiratoria grave.

El mecanismo de acción de la vacuna se basa en la inducción de una respuesta inmune contra la proteína F del VSR en su conformación de prefusión. En el caso de las gestantes, los anticuerpos generados son transferidos al feto a través de la placenta, brindando protección temprana al lactante frente a formas graves de la enfermedad respiratoria. Esta estrategia ha demostrado ser eficaz para reducir la carga de enfermedad en los primeros meses de vida, periodo en el que los niños presentan mayor vulnerabilidad.

En términos de eficacia, los estudios clínicos han evidenciado una reducción significativa en la incidencia de enfermedad respiratoria grave por VSR en lactantes nacidos de madres vacunadas, con niveles de protección cercanos al 80% en los primeros 90 días de vida y superiores al 60% hasta los seis meses. Asimismo, se ha observado una disminución en las hospitalizaciones asociadas a VSR. En adultos mayores de 60 años, la vacuna ha mostrado una eficacia aproximada del 66% en la prevención de enfermedad respiratoria con síntomas y hasta del 85% en casos más severos.

En relación con la seguridad, la vacuna presenta un perfil favorable. Las reacciones adversas más frecuentes incluyen dolor en el sitio de aplicación, cefalea, mialgia, fatiga y náuseas, generalmente de intensidad leve a moderada y de corta duración. No obstante, se han

## DESARROLLO

identificado algunas consideraciones importantes, como un posible aumento en el riesgo de síndrome de Guillain-Barré en las semanas posteriores a la vacunación y un desequilibrio numérico en la ocurrencia de partos prematuros en estudios clínicos, sin que se haya establecido una relación causal definitiva. Por esta razón, su uso en gestantes se recomienda estrictamente entre las semanas 32 y 36 de gestación.

Finalmente, la vacuna puede administrarse de manera concomitante con otras vacunas, como la vacuna contra influenza, sin comprometer su eficacia ni seguridad. En el caso de su coadministración con la vacuna Tdap, se ha observado una posible disminución en la respuesta inmunológica frente a algunos componentes de la tos ferina, cuya relevancia clínica aún no es concluyente. En general, Abrysvo se posiciona como una intervención efectiva y segura para la prevención del VSR en poblaciones priorizadas, contribuyendo a la reducción de la morbilidad y carga asistencial asociada a esta infección respiratoria.

### 4. Socialización vsp:

Se realiza la socialización del componente de VSP con la socialización de indicadores de las enfermedades inmunoprevenibles y de los EAPV del último trimestre del 2025.

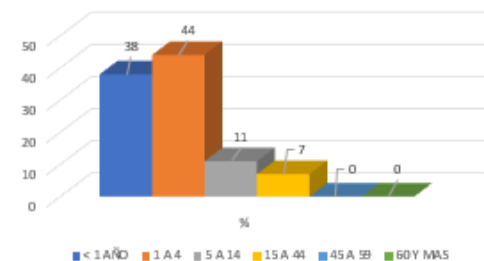
## SARAMPIÓN\_730

Casos notificados por localidad de residencia\_ marzo 2026



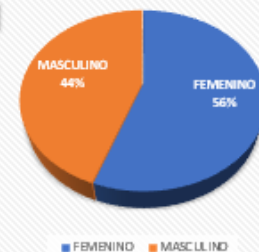
INDICADOR	SARAMPION
Tasa Notificación	1,8*100,000 Hb Exp
% IEC oportunas	96%
% IEC completas	100%
% Casos con Mx	100%
% Mx Oportunas LSP	100%
% Mx Procesadas 4 días	100%
% Incidencia	0%

% de casos notificados por grupo de edad



% CASOS notificados según GÉNERO

Área del gráfico



## DESARROLLO

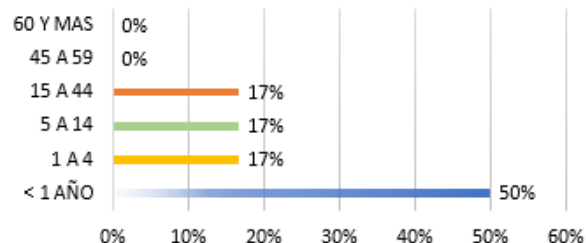
### RUBEOLA\_710

Casos notificados por localidad de residencia \_ marzo 2026

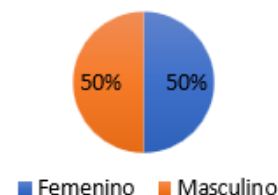


INDICADOR	RUBEOLA
Tasa Notificación	0,24* 100000 Hab
% IEC oportunas	83%
% IEC completas	100%
% Casos con Mx	100%
% Mx Oportunas LSP	100%
% Mx Procesadas 4 días	100%
% Incidencia	0%
% Letalidad	0%

% CASOS NOTIFICADOS POR GRUPO DE EDAD



% casos notificados por género

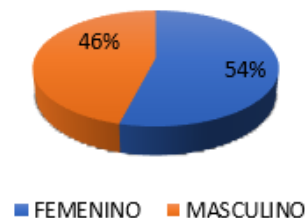


### SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA\_720

Casos notificados por localidad de residencia \_ marzo 2026



% casos notificados por género

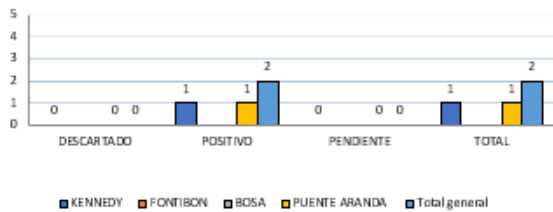


INDICADORES SRC	
Tasa Notificación	25,4* 1000 Nv
% Casos muestra	100%
% Muestra Aislamiento	100%
% Casos confirmados	0%

## DESARROLLO

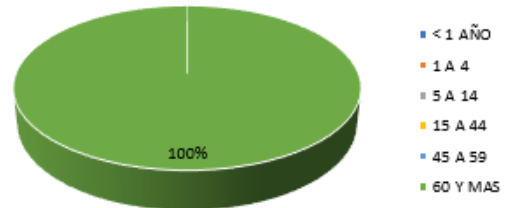
### MENINGITIS\_535

Casos notificados por localidad de residencia \_ marzo 2026

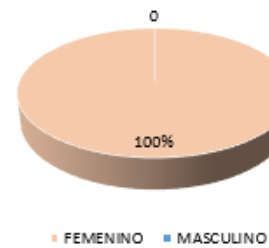


Indicador	Menor 5a	Poblacion General
Incidencia Hi	0*100000 Hab	0*100000 Hab
Incidencia Sn	0*100000 Hab	0*100000 Hab
Incidencia Nm	0*100000 Hab	0.04*100000 hab
% Letalidad Hi	0%	0%
% Letalidad Sn	0%	0%
% Letalidad Nm	0%	100%
% Casos Ajustados	100%	

% Casos según Grupo Etario

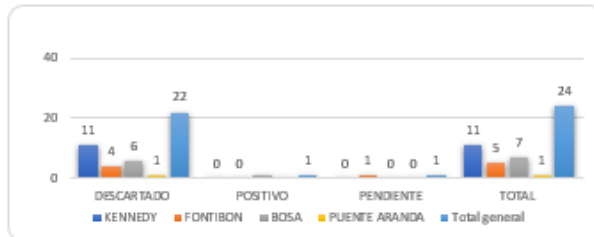


% casos notificados por género



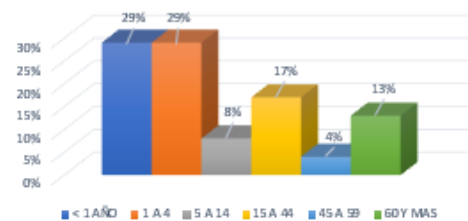
### TOSFERINA\_800

Casos notificados por localidad de residencia \_ marzo 2026

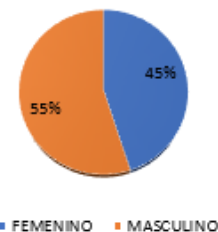


INDICADOR	Menor 1 A	Menor de 5A
Incidencia	4.6*100000 hab	0.0*100000 hab
% IEC	100%	
% Casos descartados	96%	
% Letalidad	0	

% casos notificados de Tos ferina por Grupo Etario



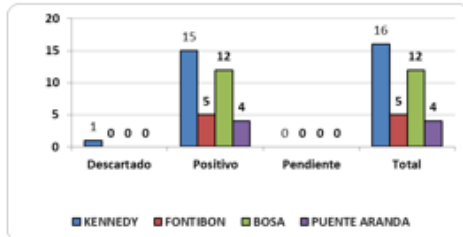
% Casos notificados de Tos ferina por género



## DESARROLLO

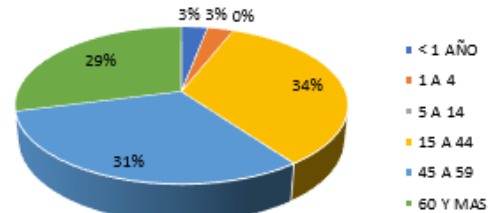
### TUBERCULOSIS\_813

Casos notificados por localidad de residencia \_ marzo 2026

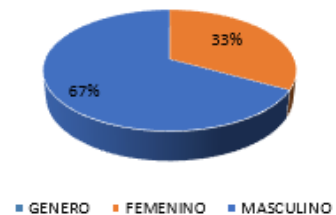


INDICADORES	TUBERCULOSIS
Tasa Incidencia	1,5*100000 Hab
% Coinfeccion TB/MH	19,40%
% IEC	94,00%
Contactos Reportados	84 PERSONAS

% Casos notificados por grupo Etario



% Casos notificados de Tuberculosis por género



Se continúa con el refuerzo del evento 230 de Difteria

- ✓ Enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Corynebacterium diphtheria*
- ✓ Las bacterias que producen la exotoxina son causantes de la enfermedad, siendo su principal factor de virulencia.
- ✓ Afecta principalmente la garganta y vías respiratorias superiores y la toxina puede afectar otros órganos.
- ✓ El ser humano es el único huésped natural y es el único reservorio de infección.
- ✓ La puerta de entrada es respiratoria ( Portadores o enfermos), heridas, contacto directo con personas infectadas.
- ✓ El período de incubación es de 2 – 5 días con un rango de 1 a 10 días.
- ✓ Las personas infectadas pueden contagiar durante 4 semanas, aunque no tengan síntomas.
- ✓ A menudo los síntomas se presentan de modo gradual, empezando por dolor de garganta, fiebre, malestar general y adinamia.

## DESARROLLO

### Generalidades



- ✓ **Pseudomembrana:** placa blanca o grisácea que se adhiere firmemente al tejido, la cual puede obstruir las vías respiratorias.
- ✓ La hipertrofia de ganglios linfáticos e inflamación del cuello "cuello de toro"

### Generalidades

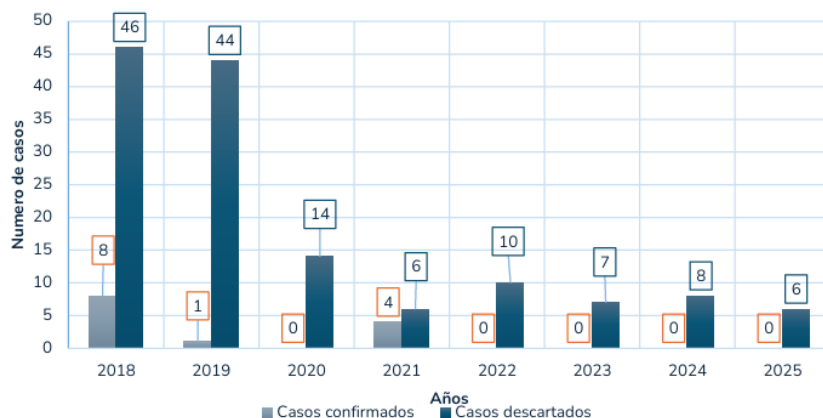
**Difteria cutánea:** úlceras que no curan, perforadas, en ocasiones con una pseudomembrana grisácea superpuesta. Son típicos el dolor, la sensibilidad al tacto, el eritema y el exudado. Si se produce exotoxina, las lesiones pueden ser no sensibles



## DESARROLLO

Comportamiento del evento:

Casos descartados vs confirmados, difteria PE XII, Colombia 2018-2025





Casos confirmados e incidencia municipal de difteria PE XII. Colombia. 2018

Departamento	Municipio	Casos confirmados PEXII 2018- 2021	Población	Incidencia * 100 000 hab
La Guajira	Distracción	2	13016	15,37
La Guajira	Hatonuevo	1	20044	4,99
Norte Santander	Cúcuta	1	806378	0,12
Norte Santander	Tibú	1	61662	1,62
Chocó	Medio Atrato	3	12668	23,68
Sucre	Tolú	1	32992	3,03
Exterior	Exterior	4	NA	NA

### Definiciones

Definición clínica: persona que presenta una enfermedad aguda de las amígdalas, faringe, nariz, y se caracteriza por una o varias placas grisáceas adherentes confluentes e invasoras, con una zona inflamatoria circundante de color rojo mate, dolor de garganta, aumento de volumen del cuello, fiebre, cefalea y grado variable de compromiso del estado general.

**Notificación: SUPERINMEDIATA**

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<b>ACTA</b>	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

## DESARROLLO

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso probable	Caso que cumple con los criterios de la definición clínica de caso o en el que las pruebas de laboratorio no son concluyentes o no han sido realizadas o tiene resultado de PCR positiva para toxina sin obtención del aislamiento de <i>C. diphtheriae</i>
Caso confirmado por laboratorio	Caso probable con aislamiento de <i>C. diphtheriae</i> y presencia de toxina diftérica por prueba de Elek positiva; o gen de toxina diftérica positiva por PCR y aislamiento de <i>C. diphtheriae</i> y presencia de toxina diftérica por prueba de Elek.
Caso confirmado por nexo epidemiológico	Caso que cumple con los criterios de la definición clínica de caso y que está epidemiológicamente relacionado a un caso confirmado por el laboratorio.
Caso compatible	<p>Caso probable al cual no se le tomó una muestra o se tomó, se conservó o se procesó en forma inadecuada con resultados consecuentemente negativos, y al que no se logró demostrar asociación epidemiológica con un caso confirmado.</p> <p>Se incluyen los casos con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>muestra obtenida después del tratamiento antimicrobiano,</li> <li>muestra inadecuada para procesamiento.</li> <li>y aquellos con resultado negativo, por procesamiento inadecuado.</li> </ul> <p>La clasificación de un caso como compatible representa una falla en la vigilancia epidemiológica del evento.</p>
Caso descartado por laboratorio	<p>Caso probable al que se le tomó, se conservó y se procesó en forma adecuada una muestra para el diagnóstico por laboratorio, y el resultado fue negativo.</p> <p>Se incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aislamiento de organismo no difterioide compatible con la presentación clínica (por ejemplo, <i>Streptococcus pyogenes</i>),</li> <li>prueba de PCR positiva para el gen de toxina diftérica</li> <li>aislamiento de <i>Corynebacterium ulcerans</i> o <i>C. pseudotuberculosis</i> ó aislamiento de <i>C. diphtheriae</i> y ausencia de la toxina diftérica por prueba de Elek.YO</li> </ul>

### Manejo del caso

- Aislamiento estricto del paciente
- Evaluación de signos de alarma
- Toma de muestras de hisopado faríngeo o nasofaríngeo para cultivo , PCR y Prueba de ELEK
- Tratamiento con antitoxina diftérica (realizar solicitud de prescripción médica a la UPGD de antitóxina, para el caso índice y remitirla vía correo electrónico a los líderes de PAI locales, esta solicitud se debe remitir junto con los soportes de historia clínica y formula realizada por el profesional)
- Tratamiento con antibióticos
- Monitoreo de complicaciones

## DESARROLLO

### Laboratorio



Realizar la toma de muestra:

- Recuperar el microorganismo.
- Identificar el microorganismo
- Enviarlo en medio Amies (Medio de transporte) al LSP con la información que se cuente.
- El LSP lo envía al INS (Prueba de Elek: prueba para verificar la producción de toxina – biología molecular)



### Intervención Epidemiológica de Campo



- ✓ Realizar en las primeras 48 horas posterior a la notificación
- ✓ Identificar la fuente de infección.
- ✓ Investigar el lugar de contagio: antecedentes de desplazamiento en los 10 días anteriores al inicio de los síntomas.
- ✓ Identificar los antecedentes de vacunación: del caso y contactos menores de cinco años.
- ✓ Identificar contactos estrechos y canalizarlos con EAPB o IPS primaria para garantizar la aplicación de la penicilina benzatínica institucional.
- ✓ Realización de BAC y bloqueo en 9 manzanas
- ✓ Seguimiento a contactos por 7 días

### Prevención

- ✓ Vacunación de acuerdo al esquema regular 6 semanas, 3 meses, 4 meses y medio y 18 meses (Pentavalente), 5 años con DPT.
- ✓ Vacunación a mujeres en edad fértil Td (5 dosis y refuerzo cada 10 años)
- ✓ Vacunación a gestantes Tdap (única desde la semana 20 y hasta la semana 36)
- ✓ Mantener una alta cobertura de vacunación de la población.

### 5. Socialización sistemas de información:

Desde sistemas de información se brinda claridad que los contáctenos ya no se recibirán por otro medio distinto al aplicativo a través de la nueva pestaña habilitada denominada “contáctenos”

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	<h1>ACTA</h1>	<p>Versión:</p>	<p>5</p>	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		<p>Fecha de aprobación:</p>	<p>12/07/2024</p>	
		<p>Código:</p>	<p>02-01-F0-0001</p>	

## DESARROLLO



inicio nacido ni@s adultos cohorte manuales  
mensual reportes pv reportes cl listados de vacunación  
contraseña usuarios contactenos enviados

Bienvenido, jbadillo  
Institución: 110013029601  
Hospital Occidente de Kennedy  
Salir

**Gestión de Contactenos Enviados**

Número Solicitud:

Institución Vacunadora: 110013029601 - Hospital Occidente de Kennedy

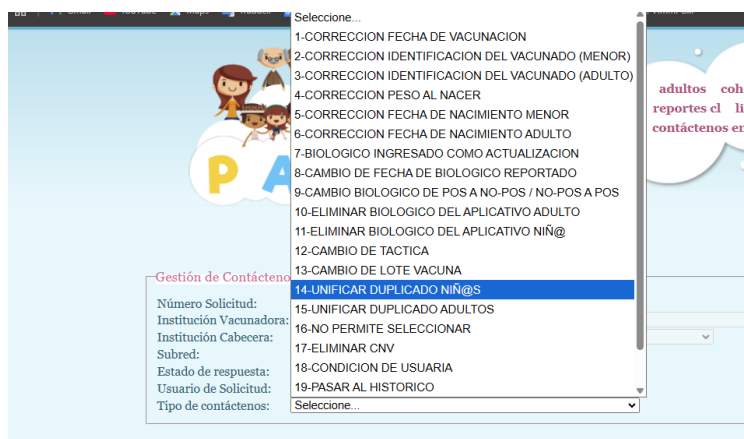
Institución Cabecera: 110010791800 - HOSPITAL DEL SUR

Subred: 4 - Subred sur occidente

Estado de respuesta: Seleccione...

Usuario de Solicitud: jbadillo

Tipo de contactenos: Seleccione...



Seleccione...

1-CORRECCION FECHA DE VACUNACION  
2-CORRECCION IDENTIFICACION DEL VACUNADO (MENOR)  
3-CORRECCION IDENTIFICACION DEL VACUNADO (ADULTO)  
4-CORRECCION PESO AL NACER  
5-CORRECCION FECHA DE NACIMIENTO MENOR  
6-CORRECCION FECHA DE NACIMIENTO ADULTO  
7-BIOLOGICO INGRESADO COMO ACTUALIZACION  
8-CAMBIO DE FECHA DE BIOLOGICO REPORTADO  
9-CAMBIO BIOLOGICO DE POS A NO-POS / NO-POS A POS  
10-ELIMINAR BIOLOGICO DEL APLICATIVO ADULTO  
11-ELIMINAR BIOLOGICO DEL APLICATIVO NI@  
12-CAMBIO DE TACTICA  
13-CAMBIO DE LOTE VACUNA  
14-UNIFICAR DUPLICADO NI@S  
15-UNIFICAR DUPLICADO ADULTOS  
16-NO PERMITE SELECCIONAR  
17-ELIMINAR CNV  
18-CONDICION DE USUARIA  
19-PASAR AL HISTORICO

**Gestión de Contactenos**

Número Solicitud:

Institución Vacunadora:

Institución Cabecera:

Subred:

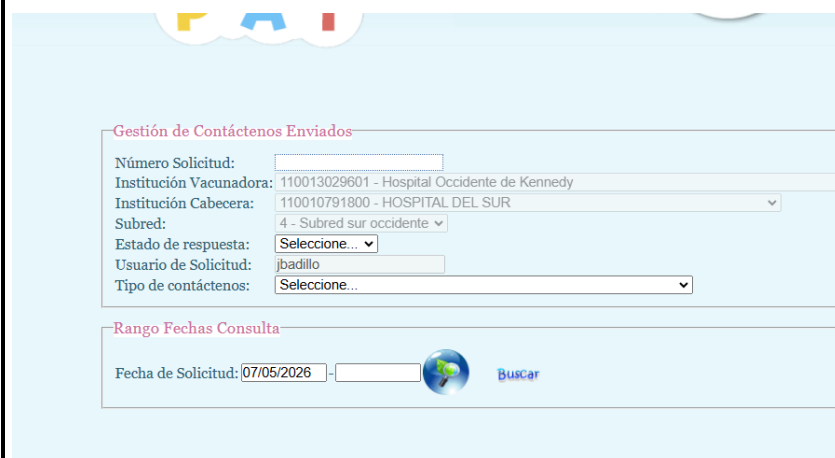
Estado de respuesta: Seleccione...

Usuario de Solicitud:

Tipo de contactenos: Seleccione...

Desde dicho modulo se podran cargar solicitudes acorde a los item ya pres establecidos en el menu de aplicativo

En el modulo de consultar solicitud se podran establcer por numero o por fecha los contactenos creados



**Gestión de Contactenos Enviados**

Número Solicitud:

Institución Vacunadora: 110013029601 - Hospital Occidente de Kennedy

Institución Cabecera: 110010791800 - HOSPITAL DEL SUR

Subred: 4 - Subred sur occidente

Estado de respuesta: Seleccione...

Usuario de Solicitud: jbadillo

Tipo de contactenos: Seleccione...

**Rango Fechas Consulta**

Fecha de Solicitud: 07/05/2026 -

Buscar

## DESARROLLO

### 6. Socialización acopio:

Inicia la presentación de acopio con la presentación de los integrantes dado que se aprecian unos cambios internos en la rotación y asignación de talento humano responsable del componente:

JUAN RODRIGUEZ 3222819132  
NURY MORENO 313 8414846  
GABRIELA CARREÑO 3222819132

Se socializa el único correo existente para solicitudes es [centrodeacopiosso1@gmail.com](mailto:centrodeacopiosso1@gmail.com)

La asignación por localidad queda de esta forma:

- JUAN RODRIGUEZ: FONTIBÓN Y PUENTE ARANDA
- NURY MORENO: BOSA
- GABRIEL: KENNEDY

### PERDIDAS DE FIEBRE AMARILLA

Se recomienda garantizar el uso adecuado de la vacuna contra la fiebre amarilla, promoviendo prácticas responsables en su almacenamiento, manipulación y aplicación, con el fin de preservar su calidad y eficacia. Asimismo, es fundamental implementar estrategias que permitan optimizar su aprovechamiento, como la adecuada planificación de la demanda, el control de inventarios y la capacitación del personal, buscando reducir al máximo las pérdidas y disminuir las cantidades desaprovechadas, contribuyendo así a una gestión más eficiente de este biológico

IPS BOSA									
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO, MARCA, LOTES Y FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN TRANSITO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN
19	Vacuna Fiebre Amarilla	1850	4280		3340	140			1480
19	Fiebre amarilla (disyunto)	1850	4280		3340	140			1480

IPS KENNEDY									
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO, MARCA, LOTES Y FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN TRANSITO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN
19	Vacuna Fiebre Amarilla	5040	3470		3123	178			2059
19	Fiebre amarilla (disyunto)	5040	3470		3123	178			2059

### PERDIDAS DE FIEBRE AMARILLA

IPS FONTIBÓN									
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO, MARCA, LOTES Y FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN TRANSITO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN
19	Vacuna Fiebre Amarilla	2980	9530		8214	672	500		1204
19	Fiebre amarilla (disyunto)	2980	9530		8214	672	500		1204

IPS PUENTE ARANDA									
ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO, MARCA, LOTES Y FECHA DE VENCIMIENTO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN TRANSITO	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN	CANTIDAD DE PRODUCTO EN USO DE ALMACÉN
19	Vacuna Fiebre Amarilla	1950	1850		1315	40			805
19	Fiebre amarilla (disyunto)	1950	1850		1315	40			805



## DESARROLLO

## LOTES Y LABORATORIOS

Es importante tener presente los lotes, laboratorios y fechas de vencimiento de cada uno de los biológicos e insumos entregados por parte del centro de acopio, y hacer la correcta relación con los informes entregados, teniendo en cuenta que esto es indispensable para la consolidación y entrega ante la SDS.

Vacuna Fiebre Amarilla	196	SANOFI	30/01/2027	Vacuna conjugada Pentavalente- Difteria, Tétano, Pertussis, Hepatitis B y Haemophilus influenzae tipo B	2855X107D	30/01/2026
					2855X041C	30/04/2027
					2855X001B	30/06/2027
Vacuna Fiebre Amarilla	196	SMARTTRITECH	30/01/2027	Vacuna de Poliomielitis Inactivado	2521001	14/03/2028
	194	SMARTTRITECH	30/01/2027			

### Se resalta la importancia de los reportes

## REPORTE MONOCLONAL

- Se debe enviar reporte todos los días 7:00 AM

### REPORTE DE SALDOS:

- **Se debe enviar todos los miércoles 8:00 AM**

## 7. Socialización intramural:

### Esquema de Toxoide tetánico y diftérico del adulto (Td)

Causada por la bacteria *Clostridium tetani*, que entra al cuerpo a través de heridas o cortes. Produce una toxina que afecta el sistema nervioso y provoca rigidez y espasmos musculares dolorosos, principalmente en la mandíbula ("trismo") y cuello

Población: Mujeres en edad fértil de 10 a 49 años.

5 dosis

Td1: Día 0

Td2: Al mes de la primera dosis (Td1)

Td3: A los 6 meses de la segunda dosis (Td2)

Td4: Al año de la tercera dosis (Td3)

Td5: Al año de la cuarta dosis(Td4)

Refuerzo cada 10 años

## DESARROLLO

### Esquema de Tdap (Tétanos, Difteria, Tos ferina acelular)

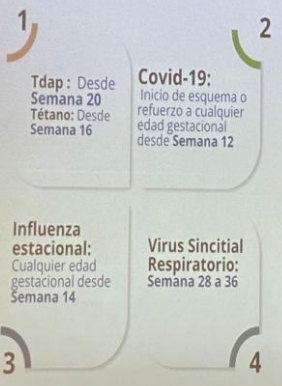
Enfermedad que previene: Tétanos neonatal, difteria y tos ferina neonatal

Población: Gestantes.

Única dosis

Única por cada gestación, desde la semana 20.

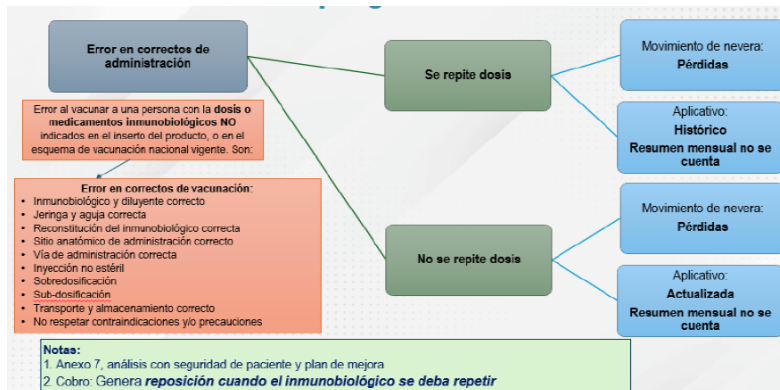
Preferiblemente antes de la semana 36



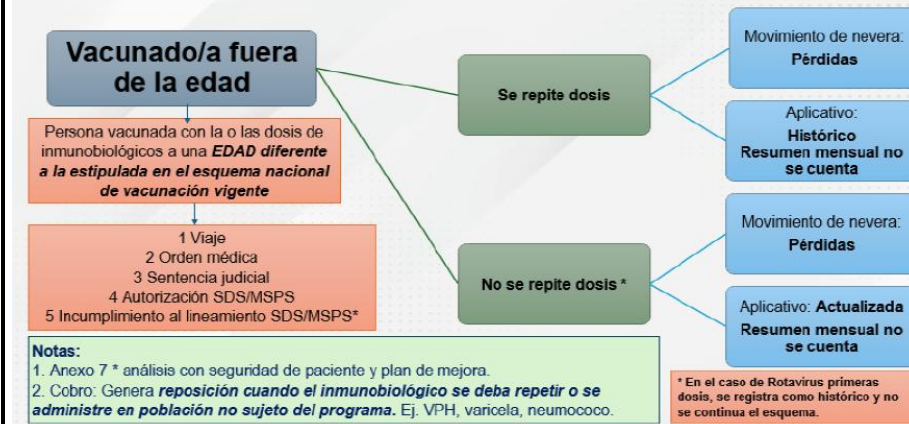
### ERRORES PROGRAMÁTICOS

Causados por negligencia o fallas humanas, **se pueden evitar en gran medida** y son más frecuentes que los causados por los productos inmunobiológicos o la tecnología

**“Siempre son prevenibles”**



## DESARROLLO



## REGISTRO EN EL APLICATIVO

**Primera pantalla – Módulo de niño/adulto:**

**Identificación del error programático:**

Autoregistro Médico

¿Señala o ha sufrido algún evento o enfermedad que contraindique la vacunación?

Ninguna

¿Ha presentado reacción moderada o severa a la aplicación de algún biológico anterior?



Ninguna

Encetopatía  
Enfermedad neurológica  
Enfermedad viscerotrópica  
Eritema  
Escabiosis  
Eosinofilia  
Fiebre  
Inapetencia  
Inflamación  
Irritabilidad  
Linfadenitis regional  
Otras alergias  
Púrpura trombocitopénica  
Rash  
Vómito

Error programático-Inyección no está en el lugar anatómico  
Error programático-Error de reconstitución  
Inyección en lugar anatómico y vía equivocada  
Error-Transporte/alm incorrecto de las vacunas  
Error prog. No respeto de las contraindicaciones

**Actualización:**

Error prog – Correctos adm  
Error prog - Fuera de edad  
Error prog - Fuera intervalo esquema  
Error prog - Revacunación

 <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud <b>Sur Occidente E.S.E.</b></div>	<b>ACTA</b>	Versión:	<b>5</b>	 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>
		Fecha de aprobación:	<b>12/07/2024</b>	
		Código:	<b>02-01-F0-0001</b>	

## DESARROLLO

### REGISTRO EN EL APLICATIVO

**Primera pantalla – Módulo de niño/adulto:**

**Identificación del error programático:**

Actualización Médica

Queremos conocer que antecedentes médicos ha presentado frente a la vacunación.

¿Ha o ha sufrido algún evento o enfermedad que contraindique la vacunación?

Ninguna

¿Ha presentado reacción moderada o severa a la aplicación de algún biológico anterior?

Ninguna

Encefalopatía  
Enfermedad neurológica  
Enfermedad viscerotrófica  
Eritema  
Escarlatina  
Eritema  
Fatiga  
Infección  
Inmunización  
Inestabilidad  
Infección regional  
Otras alergias  
Púrpura trombocitopénica  
Hemifilia  
Mieloma

Actualización:

Error prog – Correctos adm

Error prog - Fuera de edad

Error prog - Fuera intervalo esquema

Error prog - Revacunación

**REGISTRO EN EL APLICATIVO**

**Módulo cohorte:**

**Identificación del error programático:**

1. Registro de seguimiento realizado

2. Error prog

3. Error prog

6- Error prog

Motivo de no vacunación

Selección



Observaciones

Tipo del error + vacuna implicada y dosis + causa específica del error + Ej: Error en correctos de administración, en vacuna pentavalente la dosis. No respeto contraindicaciones y/o precauciones. Contáctenos para envío a histórico, o dosis actualizada.

Entrega planes de mejora:

- Acta de baja del biológico con firmas y diligenciado en completitud (SI APLICA-VACUNA PAI)
- Plan de mejora institucional
- Reporte de seguridad al paciente
- Pantallazo de nota en el módulo cohorte
- Anexo 7 (Se realiza entrega en formato Excel)

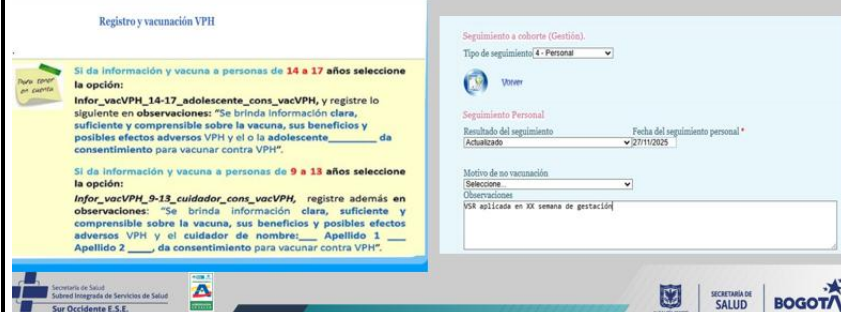
**NOTA:** Entregar unido en un documento PDF, excepto el anexo 7.

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	<p style="text-align: center;"><b>ACTA</b></p>	<p>Versión:</p>	<p style="text-align: center;"><b>5</b></p>	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		<p>Fecha de aprobación:</p>	<p style="text-align: center;"><b>12/07/2024</b></p>	
		<p>Código:</p>	<p style="text-align: center;"><b>02-01-F0-0001</b></p>	

## DESARROLLO

### SEGUIMIENTOS

Revisar el 1 a 1 de las dosis aplicadas de VRS y VPH, que cuenten con el seguimiento en el modulo cohorte del aplicativo.



### Claridades frente a sarampion rubeola:



Tras la indicación del Ministerio, la Secretaría Distrital de Salud adopta como nueva medida la exigencia de presentar la reserva de viaje para acceder de manera gratuita al biológico en Bogotá. Se dará prioridad a quienes tengan viajes internacionales programados dentro del próximo mes con destino a países de casos positivos. En el caso de viajeros hacia países con mayor transmisión activa de sarampión, como Canadá, Estados Unidos y México, se priorizará a personas con reservas de viaje para los próximos tres meses.

Para los adultos mayores de 60 años se les debe dar la indicación de primero solicitar cita de medicina general en la cual el profesional medico determinara si es necesaria o no la vacunación, en caso tal de que si pueda vacunarse se debe dirigir a algunos de los terminales autorizados presentar el soporte del vuelo y será inmunizado y en caso de que el medico determine que no es necesario deberá entregar una certificación en la cual indique que no puede vacunarse con SyR y igualmente podrá viajar.

En consecuencia, las personas que cuenten con capacidad de pago podrán acceder al biológico a través de instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS) que cuente con la disponibilidad.

De igual manera, se aclara que la situación de baja disponibilidad no afecta a la población infantil cubierta por el Programa Ampliado de Inmunizaciones, el cual garantiza de manera gratuita la aplicación de la vacuna triple viral (sarampión, rubéola y paperas) al año de edad y su refuerzo a los 18 meses, en los más de 200 puntos habilitados y disponibles de vacunación.

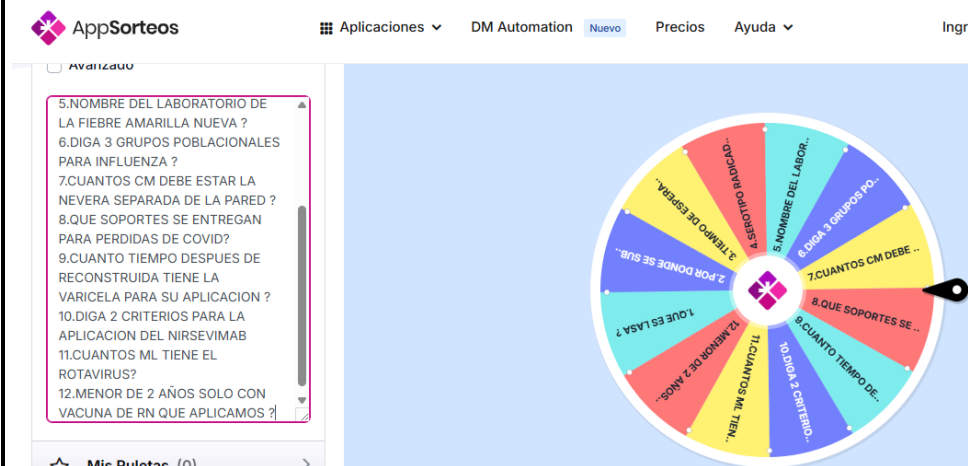
Por otra parte, se recuerda la importancia de la vacuna adicional en los niños entre 7 y 10 con TV.

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud <b>Sur Occidente E.S.E.</b></p>	<b>ACTA</b>	Versión:	<b>5</b>	 <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b></p>
		Fecha de aprobación:	<b>12/07/2024</b>	
		Código:	<b>02-01-F0-0001</b>	

## DESARROLLO

### 8. Actividades de preguntas y firma de asistencia:

Se realiza una actividad con preguntas puntuales de conocimiento de pai a través de una ruleta.



En total se crearon 12 pregunta las cuales se hicieron a las IPS para evaluar conocimiento general.

De esta forma se aclaran dudas.



LOCALIDAD	NÚMERO DE ASISTENTES INGRESO
BOSA	14
KENNEDY	35
FONTIBON	17
PUENTE ARANDA	17
TOTAL	83

Se finaliza la jornada sobre las 13:00 pm se extiende la jornada debido a extensiones durante las presentaciones sumando el inicio de aproximadamente 15 minutos posterior a la hora establecida.

FECHA: 21/04/2026	TEMA: Asistencia técnica PAI local mensual abril 2026
-------------------	---

## COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Realizar el reporte de los saldos los miércoles antes del mediodía al centro de acopio	IPS	abril 2026
Contar con todos los soportes para la entrega de informe mensual en caso de errores programáticos	IPS	abril 2026
Contar con el movimiento de biológico y solicitudes de biológico de manera impresa en el momento de la entrega de informe mensual	IPS	abril 2026

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	<b>ACTA</b>	Versión:	<b>5</b>	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		Fecha de aprobación:	<b>12/07/2024</b>	
		Código:	<b>02-01-F0-0001</b>	

Realizar los reportes de farmacovigilancia y tecnovigilancia cuando se evidencien los criterios para su notificación	IPS	A necesidad
Notificación y socialización oportuna frente a cambios en el programa	Equipo de gestión PAI	A necesidad
Notificar cierres de manera oficial al correo de la coordinación PAI <a href="mailto:liderpai@subredsuroccidente.gov.co">liderpai@subredsuroccidente.gov.co</a> a suceder en el mes de marzo y abril por semana santa	IPS	A necesidad

ACTA



Versión: 5  
Fecha de aprobación: 12/07/2024  
Código: 02-01-F0-0001



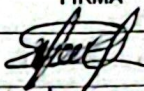
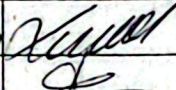
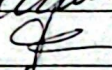
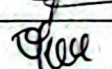

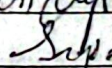
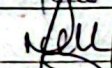
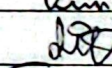
FECHA: 21/04/2026



TEMA: Asistencia técnica PAI local - Kennedy

FIRMA DE ASISTENTE						
Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Carla Carrón River	102403057	Cafan	Esforan	Vacunación	E
2	Nivette A. Haceru	1030692679	UMS Amencas	Coordinadora PAI	PAI	Nivette A.
3	Liz Diaz	1030528946	UMS Tecto II	Auxiliar PAI	PAI	Liz Diaz
4	Ivett Rodriguez	52760972	Darsakud	Auxiliar PAI	PAI	Ivett
5	Veronica Lopez M.	52325422	C.S. Amencas	Aux. Enfermera	Vacunación	Veronica
6	Daniela Torres A.	52204118	VS Bosu	C. Planificación	PAI	Daniela
7	Berdis Blanco	22526710	Kennedy	Enfermera	DAI	Berdis
8	Kelly Ricardo		Kennedy	Enfermera	PAI	Kelly
9	Elsy Moruno	28866360	Hospital Santa Kennedy	Auxiliar de laboratorio	PAI	Elsy
10	Ana Elizabeth Jelin	23638014	C.S. Mexicana	Aux. Enfermera	PAI	Ana Elizabeth
11	Claudia Macheche	52960206	K.S. Bombaru	Aux. Enfermera	PAI	Claudia
12	Yenny Ruz	309495	Bogotá	Aux. Gen	PAI	Yenny
13	Lidy Cordero	110984470	C.S. Macheche	Aux. Enfermera	PAI	Lidy
14	Wendy Diaz	1023941153	co. subsidio Iperemio	Auxiliar Enfermera	PAI	Wendy
15	Diana Pinza	52016178	C.S. S.W. Alquerque	Aux. Ent	PAI	Diana
16	Paola Jimenez	52473711	C.S. El Tul	Aux. Enfermera	PAI	Paola
17	Gloria Acosta	52326314	Cruz	Aux. Enfermera	PAI	Gloria
18	Jenny Vasquez	1022357810	C.S. Pinos	Aux. Enfermera	PAI	Jenny
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<b>ACTA</b>	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	



FECHA: 21/04/2026	TEMA: Asistencia técnica PAI local - Fontibón.
-------------------	--

FIRMA DE ASISTENTES						
Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Magnolia Mosquera	52115462	C.S.P. Teja	Aux. Enferm	Ambulatorio	
2	Olivia Pérez	37369885	H. Fontibón	Aux. Enferm	Vacunación	Olivia Pérez
3	Ximena Lombardi	1016083180	Zona Franca	Aux. Enfermería	Ambulatorio	
4	INGRITH PINEDA	52979475	CENTRO MEDICO SALITE CO-MEDICA	AUX DE ENFERMERIA	VACUNACION	
5	DIANA MARCELA RODRIGUEZ	52486223	ASISTE SALUD BAS	AUX VACUNACION	VACUNACION	
6	Rafael Vaya Contreras	28715556	Centro de Estudios de la Salud	Aux. Vacunación	Vacunación	Rafael Vaya
7	Yineth Milena Salazar	53139494	Unidad de Salud Fontibón	Aux. enfermería	Vacunación	Yineth Salazar
8	Flecy Yurany Rodriguez	36347729	Centro medico Fontibón	Enfermería Vacunación	Vacunación	
9	Alba Maldonado	1069463171	Blanco y Negro IPS Fontibón	Hu. Vacunación	Vacunación	
10	Yaima Cordillera	52988736	Centro Internacional	Aux. enfermería	Vacunación	Yaima C.
11	Jesús Castro Bizarra	1033710201	Centro de	Aux. enfermería	Vacunación	
12	Andrea Semedo B	1016032780	San Pablo	Aux. Enferm	Ambulatorio	Andrea S.
13	Kenn Steven Gutierrez	1033814707	VPA II	T. Sistemas	PAI	Kenn G
14	Lina Moreno Arias	1018508806	CPA II	Prof. Intermedia	PAI	
15	Ivan Andres Gomez	1007222666	UPAI	Tec. Sistemas	PAI	Ivan AG
16	Andrea Pacheco	1096226766	JPA II	Prof. Intermedia	PAI	Andrea P.
17	Karel Picante	22613534	Kennedy	Enfermería	PAI	Karel
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<b>ACTA</b>	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	



FECHA: 21/04/2026	TEMA: Asistencia técnica PAI local - Puente Aranda
-------------------	--

FIRMA DE ASISTENTES						
N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Juan Pablo Piro Piro	00061228	SURCO Pericentral	Acx Enfermera	Vacunación	Juan Pablo Piro
2	Martha Sotomayor	24166980	Alcalá	Acx Enfermera	Vacunación	Martha Sotomayor
3	Nazli Rio	52890808	TOLIMBO (CAI)	Acx CUP	VACUACIÓN	Nazli Rio
4	Jayeth P. Cayhal	52108712	UVO IPS P. CENTRAL	Vacunación	Vacunación	Jayeth P. Cayhal
5	Lila Mendicota	52295891	US Américas	Vacunación	Vacunación	Lila Mendicota
6	Martha Palacio	1012326069	Puente Aranda	Acx Enfermera	S. Ambulatorio	Martha P.
7	Diana Itatier Prieto	02483214	Puente Aranda	Acx Enfermera	S. Ambulatorio	Diana Itatier
8	Leolys Unbe.	3084087	Centro de Medicina Naval	Enfermera	Vacunación	Leolys Unbe.
9	Yanely Suarez	52531726	Disperso	Acx Enfermera	Vacunación	Yanely Suarez
10	Viviana Ospina G	1030698744	Cendatira	Acx Enfermera	Vacunación	V.O.G
11	Vina Aquileta	1030589465	Soandres	Acx Operativa	Vacunación	Vina Aquileta
12	Talya Comedor	1030643797	Batallón CRI	Enfermera	Vacunación	Talya C.
13	Diana Boroniegro	1003698744	Exclusa Salud	Acx Enfermera	Vacunación	Diana B.
14	Yiseth Juliana Pinilla	1017326527	Santa Sofía	Enfermera	Vacunación	Yiseth Pinilla
15	Yina Tatoralega Molina	101237302	Zona Médica	coordinadora	Vacunación	Yina Tatoralega
16	Jenny Paola Alarcón	1031741783	ASISTENCIA PSICOLÓGICA	Acx Enfermera	VACUNACIÓN	Jenny Alarcón
17	Daniela Valderama	1014239237	SISS SO	Lider PAI	DES	Daniela Valderama
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<b>ACTA</b>	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 21/04/2026	TEMA: Asistencia técnica PAI local - Kennedy
-------------------	--

FIRMAS DE ASISTENTES						
Nº	NOMBRE	Nº IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	CPWALA BURGOS	1005829476	PAI 34	Asistente		<i>[Signature]</i>
2	Andrea Cano C	102344708	PAI	Lider Intemural	PAI	<i>[Signature]</i>
3	Lina CRISTAL A L	1022386603	CS Boston	Enfermera	VSP	<i>[Signature]</i>
4	Kelly Clara D	1021517941	US Kennedy	Vacunación	Vacunación	<i>[Signature]</i>
5	Bianca Cecilia Soto	52537863	Kennedy	Aux Enfermera	Vacunación	<i>[Signature]</i>
6	Lucy Monique	5240845	Refom	Enfermera	Vacunación	<i>[Signature]</i>
7	Mayra Torres A	1030004571	CM PIA de la América	Enfermera	Vacunación	<i>[Signature]</i>
8	Karen Pado Pino	1022376690	cm Kennedy bomberos	enfermera	vacunación	<i>[Signature]</i>
9	Rosa Ombando N	5308004	CS Subsector Paratropical	Aux-Enfermera	Vacunación	<i>[Signature]</i>
10	Michelle Brezcan	112731540	CS Subsector 1 Mayo	Aux Enfermera	Vacunación	<i>[Signature]</i>
11	Leidy Cond	110984470	US Kennedy	Aux Enfermera	Vacunación	<i>[Signature]</i>
12	Alexander Mesa	1040499763	US Kennedy	Enfermera	RES	<i>[Signature]</i>
13	Spain Gumbo	91161217	CS Kennedy	Aux Enfermera	Vacunación	<i>[Signature]</i>
14	Mayra Gumbales	1030540089	Fundación Melina MATA SALUD	Aux. Enfermera	Vacunación	<i>[Signature]</i>
15	Karin David Buitrago	1000375536	Tec. Sistemas	Tec. sistemas	PAI	<i>[Signature]</i>
16	Daniela Quintanilla	1050247089	UPM	Pi Enfermera	PAI	<i>[Signature]</i>
17	Jonathan Padillo	1019019099	Subred Suroccidente	Lider PAI	PAI	<i>[Signature]</i>
18	Mam Fonseca	1024582420	SISSE	Ref PAI	DGES	<i>[Signature]</i>
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	<b>ACTA</b>	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

FECHA: 21/04/2026	TEMA: Asistencia técnica PAI lowl - Bosa
-------------------	--

FIRMA DE ASISTENTES						
N°	NOMBRE	N° IDENTIFICACIÓN	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	PROCESO AL QUE PERTENECE	FIRMA
1	Yadira Mexico C.	49777037	Dispensario Medico Sellocc	Aux Estudiante	Vacunación	[Firma]
2	Diana Lineth Tovar	52748426	diqito@hotmail.com	Aux. vacunac	Vacunación	Diana Tovar
3	Sara Lincian	1000858696	Bienestar IPS Bosa	Aux Vacunación	Vacunación	Sara Lincian
4	Araceli Ariza V	52127769	Centro Medico Chicala	Aux enfermera	Vacunación	Araceli Ariza
5	Andrea Fajardo Vela	1030553687	coisoborad poverni	Aux Enfermera	Vacunación	[Firma]
6	Chion Lina	105284224	Esmer	Aux Enfermera	Vacunación	[Firma]
7	Mileva Cortes lea	52761318	Parsonel	Aux enfer	Ambulat	Mileva C
8	Luz ADA Rojas C	52954595	Pablov	Aux GNF	Ambulat	Luz ADA
9	Yeny Forgas	1233711621	Vivi y 6 prbis	Aux EIF	V. conser	[Firma]
10	Chrobelth Dora	52743552	Doite	Aux enf	Ambulat	[Firma]
11	Francy Milena Puerto	39675391	Hospital Bosa	Aux enfer	Ambulat	[Firma]
12	Leidy M. Buitrago	1012366196	Poverni	Aux enfermera	Ambulat	[Firma]
13	Laura Piza	1000735831	Unifur	Aux Enfermera	Ambulat	[Firma]
14	Diego Muñoz	102947040	UPG II	T. SISTEMAS	PAI	[Firma]
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						