

Solicitud IEC preliminar evento 535 CARS Resumir este correo electrónico



Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Para: Transmisibles <transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co>



Responder



Responder a todos



Reenviar



Mar 02/06/2026 11:56



FN_
1 MB



Cordial saludo

Por medio del presente se realiza solicitud de IEC preliminar del usuario notificado el día 01/06/2026 por hospital militar.

Favor remitir por este medio a más tardar 03/06/2026.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud de historia clínica y reportes de laboratorio evento 535 Resumir este correo electrónico



Stefani Katusca, Florez Trujillo

Para: Trasmisibles <transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co>

Mar 02/06/2026 12:35

Cordial saludo

SALUD SANTA CLARA, usuaria se encuentra en sivilga con condición final fallecido.

Gracias por la atención prestada.

notificada por la UPGD UNIDAD DE SERVICIOS DE



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

...

 Responder

 Reenviar



Stefani Katusca, Florez Trujillo

Para: Trasmisibles <transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co>

Mar 02/06/2026 12:17

 Respondió el Mar 02/06/2026 12:35.

Cordial saludo

Por medio del presente se relaciona que se realiza verificación de la base del evento 535 e identifico un caso con notificación y residencia en la Subred Centro oriente, que presenta aislamiento de agente streptococcus agalactiae y no me ha llegado reporte de historia clínica y resultados de laboratorio como es solicitado en el anexo de EPV, por lo cual solicito los mismos.

Favor remitir los mismos a más tardar el 05/06/2026.

S

Stefani Katusca, Florez Trujillo

Responder

Responder a todos

Reenviar

...

Para: Transmisibles <transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co>

Mar 02/06/2026 13:43

Cordial saludo

De acuerdo a lo reportado en SE 20 se solicita validar lo siguiente:

- Solicitar el resultado del Film array - PCR de LCR del siguiente caso ya que se carga en el módulo de laboratorio como positivo, pero en valor no se registró el agente identificado:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	tip_cas	ajuste	tipo_agent	nom_upgd	Muestra 1	Prueba 1	Agente 1	Resultado 1	Valor 1
535	15/04/2026	14	2026	1100130289	29	RUBI						2	3	5	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	LCR	RT/PCR	Otro	Positivo	POSITIVO

- Solicitar ajuste en cara b del evento agente identificado ya que se registra otros agentes bacterianos pero los casos fueron confirmados y cuentan con agente identificado:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	tip_cas	ajuste	tipo_agent	nom_upgd	Muestra 1	Prueba 1	Agente 1	Resultado 1	Valor 1
535	15/04/2026	14	2026	1100130289	29							2	3	5	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA	LCR	RT/PCR	Otro	Positivo	POSITIVO
535	01/05/2026	17	2026	1100105668	01							2	3	5	HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	LCR	Cultivo	E. coli	Positivo	POSITIVO E.COLI

Favor dar respuesta a este correo con la gestión de ajustes y soporte de radicado a mas tardar 09/06/2026.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud validación ajustes evento 535 año 2026 SE 20 Resumir este correo electrónico



Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Para: Anyelith Gomez

CC:  Jaime García Escobar

Cordial saludo

De acuerdo a lo reportado en SE 20 se solicita validar lo siguiente:

- Verificar el siguiente caso ya que se encuentra con ajuste de descarte (6), pero tanto en cara b del evento como en módulo de laboratorio clínico registran agente identificado haemophilus influenzae:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom_	seg_nom_	pri_ape_	seg_ape_	tip_ide_	num_ide_	tip_cas_	ajuste_	tipo_agent	nom_upgd
535	09/05/2026	18	2026	1100130296	01							2	6	1	HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY

Favor dar respuesta a este correo con la gestión de ajustes y soporte de radicado **a más tardar 09/06/2026.**

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud validación ajustes evento 535 año 2026 SE 20 Resumir este correo electrónico



Stefani Katiusca, Florez Trujillo

  Responder  Responder a todos  Reenviar   ...

Para: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>; y 1 más

Mar 02/06/2026 13:50

CC: REFERENTE VSP NORTE <referentevspnorte@gmail.com>

Cordial saludo

De acuerdo a lo reportado en SE 20 se solicita validar lo siguiente:

- Verificar el siguiente caso ya que en cara b del evento registran agente sin determinar, pero en módulo de laboratorio cuenta con identificación de agente Streptococcus pneumonie, este caso un no cuenta con ajuste de clasificación final ya que se encuentra dentro de los tiempos, pero validar que se realice el ajuste adecuado en el momento que se realice:

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	tip_cas	ajuste	tipo_agent	nom_upgd	Muestra 1	Prueba 1	Agente 1	Resultado 1	Valor 1
535	21/05/2026	19	2026	1100130291	01							2	0	5	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SIMON BOLIVAR	LCR	RT/PCR	Streptococcus pneumonie	Positivo	POSITIVO

Favor dar respuesta a este correo con la gestión de ajustes y soporte de radicado a más tardar 09/06/2026.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud citacion reunion para clasificacion final de unidad de analisis mortalidad evento 831 Resumir este correo electrónico



Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Para:  Anelith Gomez;  SDS, Covid Occidente

CC:  Angelica, Fonseca Avila

Cordial saludo

Atendiendo los compromisos pactados en la unidad de análisis de mortalidad por el evento 831 del usuario JAQ realizada el 25/05/2026, informo que ya cuento con los reportes del INS y en comunicación contigo el patólogo ha informado que los reportes pendientes de la necropsia quedan listos esta semana, por lo anterior se solicita programar la reunión para clasificación final del caso para el día 10/06/2026 a las 11:00 a.m., favor citar al patólogo, la infectologa que asistió a la unidad de análisis y a la doctora Angelica Fonseca con el fin de concluir este caso.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535



 Responder

 Responder a todos

 Reenviar



Mié 03/06/2026 11:28



Stefani Katiusca, Florez Trujillo



Responder



Responder a todos



Reenviar

Para: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>; **y 1 más**

Mié 03/06/2026 11:42

CC:  Claudia Patricia, Beltran Beltran

Cordial saludo

Por medio del presente se realiza la solicitud de enviar por este medio la IEC final del abordaje realizado a la usuaria identificada con el número de documento C.C. notificada el 26/03/2026 con agente identificado *Neisseria meningitidis* ya que debe ser enviada al INS y no se encuentra aún cargada en drive.

Favor remitir la misma a más tardar 04/06/2026.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud soportes y convocatoria unidad de análisis caso de mortalidad evento 535 [Resumir este correo electrónico](#)



Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Para: transmisibles; ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO

CC: Claudia Patricia, Beltran Beltran



Responder

Responder a todos

Reenviar



Mié 03/06/2026 12:01

Importancia alta

Cordial saludo

Por medio del presente se informa que el día de hoy, en el COVE distrital, el equipo de Estadísticas Vitales socializó un caso con diagnóstico de meningitis bacteriana, con aislamiento del agente *Streptococcus pneumoniae*, con condición final fallecido.

Al revisar en detalle, se identifica que el caso corresponde al usuario notificado en SIVIGILA por el evento 535 el día 22/04/2026. A la fecha, no se ha recibido información ni notificación del fallecimiento, y en el aplicativo SIVIGILA el caso continúa registrado como vivo.

Se recuerda que, de acuerdo con los lineamientos de vigilancia, estos casos requieren unidad de análisis. Asimismo, en el anexo de EPV se solicitó informar de manera inmediata estos eventos, así como realizar el cruce periódico con Estadísticas Vitales, con el fin de evitar inoportunidades en el cargue de soportes del caso en UACE, lo que puede afectar los indicadores del Distrito Capital.

Dado lo anterior, se solicita de manera urgente el envío de los soportes de historia clínica, certificado de defunción y resultados de laboratorio clínico a la mayor brevedad posible. Adicionalmente, se requiere realizar la convocatoria de la unidad de análisis del caso por mortalidad para el día martes 16/06/2026 a las 9:00 a.m., favor copiar la convocatoria y soportes tanto preliminares como finales a la referente técnico de unidades de análisis la doctora Angelica Fonseca al correo a3fonseca@saludcapital.gov.co.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

HISTORIA CLINICA- 831 VARICELA Resumir este correo electrónico



Stefani Katiusca, Florez Trjullo



Responder



Responder a todos



Reenviar

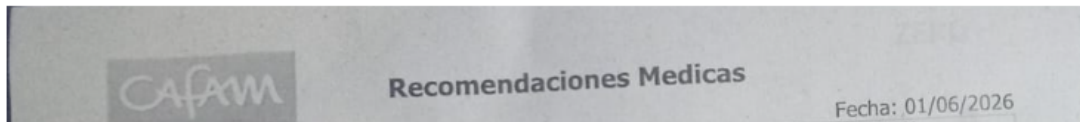


Para: Isabel Cristina Cardenas Gallego <administrativotransmisibles@subrednorte.gov.co>

Mié 10/06/2026 9:24

Cordial saludo

La solicitud es validar con la UPGD porque este caso no se encuentra a la fecha notificado en el aplicativo sivilga por el evento 831 - Varicela de una consulta que se prestó el 01/06/2026, adjunto soporte de incapacidad que aporta el usuario y pantallazo del aplicativo donde no se evidencia la notificación del usuario.



Solicitud fortalecimiento evento 535 UPGD Clínica Infantil Colsubsidio Resumir este correo electrónico



Stefani Katusca, Florez Trujillo



 Responder

 Responder a todos

 Reenviar



Para: administrativotransmisibles; Ricardo Andrés Gelvez Severino

Vie 12/06/2026 11:29

Cordial saludo

Por medio del presente se realiza solicitud de realizar fortalecimiento técnico a la UPGD Clínica Infantil Colsubsidio en el evento meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica enfatizando en la importancia de la notificación oportuna de los casos, con el fin de adelantar las acciones de control de manera adecuada, lo anterior ya que en validación de bases se identifica notificación de la usuaria identificada con el número de documento T.I. con aislamiento de agente *streptococcus pneumoniae*, con notificación inoportuna de 19 días ingresado como búsqueda activa institucional.

Adicional fortalecer esas medidas internas que emplean para la identificación de casos de eventos interés en salud pública como reportes críticos desde laboratorio clínico que permitan el ingreso de forma oportuna.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katusca Florez Trujillo

Subdirección Vigilancia en Salud Pública

Secretaría Distrital de Salud

Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

Solicitud IEC - gestante con varicela residente localidad Kennedy Resumir este correo electrónico

 Stefani Katusca, Florez Trujillo

Para: Anyelith Gomez

CC:  Jaime García Escobar

Cordial saludo

  Responder  Responder a todos  Reenviar   ...

Lun 22/06/2026 13:02

Por medio del presente se relaciona que no se cuenta con envió de la IEC de la siguiente usuaria reportada en el evento 831 - Varicela quien se encuentra en estado de gestación, lo anterior atendiendo solicitud de lineamientos nacionales del evento y anexo técnico de EPV el cual relaciona lo siguiente:

Las IEC del evento 831 en gestantes se deben remitir al correo del referente distrital a los 4 días calendario posterior a la notificación del caso y realizar el cargue en la herramienta dispuesta por la SDS a los 15 días calendario posterior a la notificación.

cod_eve	fec_not	semana	año	cod_pre	cod_sub	pri_nom	seg_nom	pri_ape	seg_ape	tip_ide	num_ide	edad	uni_med	nacionali	nombre_nacionalidad	localidad_Residencia
831	18/06/2026	24	2026	1100108222	01							22	1	170	COLOMBIA	KENNEDY

Se requiere envió de la misma **a más tardar mañana 23/06/2026.**

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535

PLAN DE MEJORA VARICELA Resumir este correo electrónico



Stefani Katiusca, Florez Trujillo

Para: Anyelith Gomez;  Claudia Patricia, Beltran Beltran



Responder



Responder a todos



Reenviar



Lun 22/06/2026 15:16

Cordial salud

Por medio del presente se relaciona que estoy de acuerdo con las acciones de mejora planteadas sin embargo no se evidencia alguna que impacte de manera directa la causa del hallazgo. En comunicación con la referente del evento de varicela de la Subred se identifica que la IEC realizada de manera inoportuna es debido a que se capta la notificación de manera tardía, allegada desde el área de sivilga, por lo cual es importante en el plan de mejora ver reflejado acciones que permitan subsanar esta situación y que reflejen una captación oportuna de los casos por residencia para lograr así el abordaje de los mismos dentro de los tiempos establecidos.

Dado a lo anterior se considera importante ajustar el plan con estas acciones y volver a remitir el mismo.

Gracias por la atención prestada.



SECRETARÍA
DISTRITAL DE SALUD

Stefani Katiusca Florez Trujillo
Subdirección Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 9090 Ext.: 9535