

 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: Fortalecimiento de capacidades eventos Sarampión / Rubéola mes de junio en las 4 Subredes Integradas de Servicios de salud del Distrito Capital

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección Vigilancia en Salud pública	Gestión social y territorial en salud pública – Vigilancia enfermedades

Objetivo	Fecha: 11/06/2026		
Realizar fortalecimiento de capacidades a los epidemiólogos, profesionales y componente ERI de las 4 Subredes Integradas de Servicios de salud en cuando al abordaje e identificación de un evento Sarampión / Rubéola.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación (X)	Acompañamiento ()
		Otro () _____	
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()
		Mixta ()	
	Lugar: Auditorio universidad Francisco José de Caldas		
	Hora Inicio: <u>8:15 a.m.</u> Hora Fin: <u>2:00 p.m.</u>		
	Notas por: Eliana Sabogal		
	Próxima Reunión: Por definir		
	Quien cita: Por definir		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se inicia la sesión indicando que el objetivo de esta es fortalecer la capacidad de respuesta en salud pública para el evento sarampión rubéola mediante la actualización de conceptos clínicos y de laboratorio, al igual que ejercicios prácticos de investigación epidemiológica de campo que incluye el seguimiento y rastreo de contactos. Dado a lo anterior se inicia la clarificación de los siguientes aspectos conceptuales:

1. ACCIONES POR EL LABORATORIO PARA EL DIAGNOSTICO DE SARAMPION-RUBEOLA Y SRC:

Se realizó una revisión de las generalidades de los virus del sarampión y la rubéola, incluyendo sus características taxonómicas, estructurales y epidemiológicas, destacando la importancia de su vigilancia permanente debido a su alta transmisibilidad y potencial de generar brotes. Asimismo, se presentó la estructura de la Red Regional de Laboratorios para la Vigilancia de Sarampión y Rubéola, explicando el rol articulado entre el Instituto Nacional de Salud, los laboratorios departamentales y distritales, y los laboratorios de referencia encargados de garantizar la calidad y oportunidad de los diagnósticos.

En relación con las responsabilidades del Laboratorio de Salud Pública Distrital, se destacó su función en el procesamiento de muestras serológicas para la detección de anticuerpos IgM e IgG, la realización de pruebas de avidéz de IgG, el procesamiento de muestras respiratorias y de orina mediante RT-PCR, el envío de muestras al Instituto Nacional de Salud para confirmación y caracterización viral cuando corresponda, así como la participación en ejercicios de evaluación externa del desempeño y el cumplimiento de los lineamientos nacionales y regionales. De igual

 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					

forma, se resaltó la importancia de la adecuada gestión de la información y la emisión oportuna de resultados para apoyar las acciones de vigilancia epidemiológica.

Se enfatizó en los procedimientos relacionados con la obtención, conservación y transporte de muestras biológicas, recordando que para todo caso sospechoso deben recolectarse muestras de suero, hisopado faríngeo u orofaríngeo y muestra de orina, debidamente rotuladas y acompañadas de la ficha epidemiológica completa. Se reiteró la necesidad de garantizar la cadena de frío durante el almacenamiento y transporte de las muestras, así como el cumplimiento de los procedimientos establecidos para la toma, embalaje y envío seguro, bajo las condiciones de bioseguridad definidas para sustancias infecciosas categoría B.

Durante la capacitación se revisaron los principales marcadores biológicos utilizados en el diagnóstico de sarampión y rubéola, resaltando la importancia de interpretar los resultados de laboratorio en conjunto con la información clínica y epidemiológica. Se explicó el comportamiento de la respuesta inmunológica frente a estas infecciones y la relevancia del tiempo óptimo de toma de muestras para maximizar el rendimiento diagnóstico. En este contexto, se recordó que las pruebas serológicas y moleculares deben seleccionarse e interpretarse siguiendo los algoritmos recomendados por la Organización Panamericana de la Salud y el Instituto Nacional de Salud.

Respecto a las metodologías diagnósticas disponibles en la red de laboratorios, se presentó la prueba de ELISA como método de referencia para la detección de anticuerpos IgM e IgG contra sarampión y rubéola, debido a su alta sensibilidad, especificidad y aplicabilidad en los sistemas de vigilancia. También se abordó la utilidad de la determinación de la avidez de IgG para diferenciar infecciones recientes de exposiciones pasadas o inmunidad previa. De igual manera, se revisó el uso de métodos virológicos mediante RT-PCR en muestras respiratorias y de orina, especialmente en situaciones de alta sospecha epidemiológica, casos importados, resultados serológicos indeterminados o positivos que requieren confirmación adicional, o cuando no se dispone de muestras de suero adecuadas para el diagnóstico.

Finalmente, se presentó la importancia de la caracterización molecular y la secuenciación genética de los virus de sarampión y rubéola para la identificación de genotipos circulantes y la documentación de cadenas de transmisión, información que debe ser reportada a las bases de datos internacionales de la Organización Mundial de la Salud como parte de las estrategias de vigilancia y verificación de la eliminación. Asimismo, se revisaron los algoritmos diagnósticos utilizados para el análisis rutinario de casos sospechosos y para la evaluación complementaria de resultados IgM positivos o indeterminados, destacando la necesidad de garantizar la calidad y completitud de las fichas de notificación, dado que constituyen un insumo fundamental para la interpretación integral de los hallazgos de laboratorio y la clasificación final de los casos.

Se enfatizó que, ante la pérdida del estatus de región libre de transmisión endémica de sarampión en las Américas, resulta indispensable fortalecer la detección temprana de casos sospechosos, garantizar la oportunidad en la toma y procesamiento de muestras, mantener sistemas de vigilancia integrados y asegurar el cumplimiento de los estándares nacionales e internacionales para la confirmación diagnóstica y documentación de la eliminación.

2. ASPECTOS CLÍNICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS DEL SARAMPIÓN:

Se resaltó que el rastreo de contactos se definió como un proceso sistemático de identificación, evaluación, gestión y seguimiento de personas que han estado expuestas a un caso infeccioso, con

 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					

el fin de prevenir la transmisión. Este proceso implica el trabajo directo con los casos confirmados para identificar contactos potenciales, brindar orientación, monitorear síntomas y garantizar el acceso oportuno a medidas de control, como aislamiento, seguimiento y atención médica. Asimismo, se destacó que esta estrategia contribuye a mejorar los desenlaces clínicos al facilitar la detección temprana de nuevos casos.

Se expusieron los principales objetivos del rastreo de contactos, entre los que se incluyen la interrupción de cadenas de transmisión, la identificación y manejo temprano de casos, la implementación de medidas sociales y de salud pública, la información a poblaciones en riesgo sobre su exposición y la orientación para la toma de decisiones a nivel individual, comunitario e institucional.

Dentro de las definiciones operativas, se destacó el concepto de contacto de alto riesgo, entendido como aquella persona con mayor probabilidad de infectarse. Esta categorización depende de factores relacionados con la vulnerabilidad del huésped, como edad y comorbilidades, así como de la probabilidad de propagación.

Se abordaron también consideraciones éticas fundamentales para la implementación del rastreo de contactos, tales como la inclusividad, la transparencia, la confidencialidad, la privacidad y la voluntariedad, así como la necesidad de reconocer vulnerabilidades y promover la participación informada de la población. Estos principios son claves para fortalecer la confianza institucional y mejorar la adherencia a las medidas de salud pública.

Se profundizó en la relevancia específica del rastreo de contactos en el contexto del sarampión, considerando que es una de las enfermedades más transmisibles, con un número reproductivo básico entre 12 y 18, y con una alta probabilidad de infección en personas susceptibles. En este sentido, el rastreo permite identificar oportunamente individuos susceptibles para la implementación de las medidas de control como los bloqueos y la vacunación masiva, lo que contribuye a prevenir casos secundarios, evitar brotes institucionales y mantener el estatus de eliminación.

Finalmente, se abordaron elementos de semiología aplicada a la epidemiología, resaltando que el análisis adecuado de signos y síntomas es esencial para la clasificación de casos y la formulación de hipótesis diagnósticas en el contexto de la investigación de campo. Se describió la evolución clínica del sarampión, que incluye un periodo de incubación de 7 a 21 días, seguido de una fase prodrómica caracterizada por fiebre, tos, coriza, conjuntivitis y manchas de Koplik, y posteriormente la aparición del exantema que inicia en la cara y se extiende al tronco y extremidades. Estos elementos son fundamentales para la identificación oportuna de casos en el terreno.

3. ANÁLISIS DE PUNTUALIDAD 7-1-7:

Se presentó la metodología de análisis de puntualidad 7-1-7, una herramienta alineada con los principios del Reglamento Sanitario Internacional (RSI) que permite evaluar la oportunidad en la detección, notificación y respuesta ante eventos de interés en salud pública. Se destacó que este enfoque busca identificar cuellos de botella, documentar el desempeño del sistema de vigilancia y orientar acciones de mejora continua a partir de la experiencia obtenida durante la respuesta a brotes.

Se explicó que la metodología 7-1-7 evalúa tres momentos críticos: la detección del evento en un

 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					

plazo máximo de siete días desde el inicio de síntomas, la notificación a la autoridad sanitaria en plazo máximo de 1 día y la implementación de acciones tempranas en un plazo máximo de siete días. Asimismo, se resaltó que la herramienta facilita la identificación de barreras técnicas, operativas y organizacionales, permitiendo priorizar inversiones, fortalecer capacidades institucionales y mejorar la rendición de cuentas en los sistemas de vigilancia epidemiológica.

Como ejemplo de aplicación se presentó un estudio realizado durante un brote de sarampión ocurrido en Sierra Leona entre enero y marzo de 2024, desarrollado en cuatro establecimientos de atención primaria de salud y basado en el análisis de 52 casos confirmados. La experiencia se enmarcó en el fortalecimiento de la atención primaria como primer punto de contacto para la detección de brotes, destacando que una proporción importante de los cuellos de botella en la detección temprana de eventos ocurre precisamente en este nivel de atención.

En relación con los resultados de velocidad de detección, se evidenció un desempeño favorable, alcanzando el cumplimiento de la meta en el 98 % de los casos, con una mediana de detección de tres días. El único caso que superó el estándar correspondió a una consulta tardía por parte del paciente, lo que permitió concluir que la principal limitación no estuvo asociada a fallas en la capacidad diagnóstica del personal de salud, sino al retraso en la búsqueda de atención por parte de la comunidad.

Respecto a la notificación, se observó que, aunque el 100 % de los casos fueron comunicados oportunamente mediante canales informales, únicamente el 44 % fueron registrados dentro del plazo establecido en el sistema oficial eCBDS, mecanismo que activa la respuesta nacional. Se identificaron como principales causas de este retraso la falta de retroalimentación al personal que realiza el reporte, las dificultades de conectividad y la carga laboral, factores que generan desmotivación y afectan la oportunidad de la notificación.

En cuanto a la seguridad clínica, se destacó un cumplimiento del 100 % en las acciones fundamentales de aislamiento de casos, uso adecuado de elementos de protección personal y aplicación de los procedimientos operativos establecidos para el manejo clínico. Como resultado, no se registraron infecciones ni muertes entre el personal de salud asociadas al brote, evidenciando la efectividad de las medidas de prevención y control implementadas.

Por otra parte, la evaluación de la capacidad de preparación frente a un incremento de casos permitió identificar debilidades importantes. Aunque los establecimientos cumplían la mayoría de los parámetros relacionados con definición de caso, notificación, control de infecciones, manejo clínico, triaje, aislamiento y comunicación comunitaria, ninguno contaba con rutas de referencia actualizadas ni con disponibilidad adecuada de suministros críticos, incluidos los elementos de protección personal, lo que limita la capacidad de respuesta ante escenarios de mayor demanda.

Finalmente, se resaltó que el principal aporte de la metodología 7-1-7 radica en identificar de manera objetiva los cuellos de botella del sistema. Entre los hallazgos más relevantes se encontraron la consulta tardía de los pacientes, las demoras en la notificación formal, la insuficiencia de equipos de protección personal y la ausencia de rutas de referencia actualizadas. Como prioridades de fortalecimiento se recomendaron mejorar la conectividad y la retroalimentación de los sistemas de notificación, fortalecer la cadena de suministro de insumos estratégicos y consolidar los mecanismos de articulación entre la comunidad y los servicios de salud para optimizar la detección y respuesta temprana ante brotes.

 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					

EJERCICIO PRÁCTICO:

Para este momento de la sesión se preparó 2 casos clínicos con antecedente de viaje en el que se incluyo historia clínica, ficha de notificación y relato de un caso referente a sitios visitados, fecha de inicio de síntomas, contactos estrechos y demás elementos que contribuyen a realizar una investigación epidemiológica de campo.

Adicional a lo anterior se realizo una serie de preguntas con un fondo crítico y reflexivo que buscaban llevar a los equipos a profundizar y llegar a un consenso para dar la respuesta de esta. Lo anterior en 3 momentos diferentes de una investigación epidemiológica de campo dividido de la siguiente forma:

- Recepción de la notificación y primer contacto telefónico con el usuario.
- Desarrollo de la línea de tiempo con discriminación de periodo de exposición, periodo de transmisibilidad y periodo de aparición de casos secundarios.
- Activaciones necesarias para realizar ante los relatos de los casos y ejecución de formato de SITREP ante casos compartidos con acciones de equipos de respuesta inmediata.

Posterior a lo anterior se distribuyó el auditorio en 6 equipos se les entrega el material de las preguntas el caso clínico y papel periódico para el desarrollo del ejercicio.

Se concedió un tiempo adecuado para el análisis y desarrollo de las preguntas establecidas. Una vez finalizada esta actividad, cada equipo socializó sus conclusiones ante el grupo. Al término de cada presentación, se abrió un espacio de discusión con el auditorio para recoger aportes, observaciones y elementos adicionales que enriquecieran el ejercicio.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar los cursos Brote de sarampión en la era de poseliminación: Estudio de caso y Respuesta rápida a brotes de sarampión y rubéola en las Américas de la OPS	Talento humano que se encuentre pendiente o que ingrese nuevo de cada Subred.	Permanente y continuo
Enviar los certificados del talento humano que ingrese nuevo junto con el reporte de talento humano mensual	Líder de transmisibles de cada Subred	Permanente y continuo

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Se adjuntan soportes de listados de asistencia de la sesión				
2					

 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					
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 ()
N/A	

* 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: Fortalecimiento técnico evento sumpion núbéola Fecha: 11 de junio 2026

Hora Inicio: 8:15am Hora Fin: 2:00pm Lugar: Auditorio U. Francisco José de Caldas

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Carolina Ruiz	Subred Sur Occidente	Lider ERI	3123683857	eri@subredsuroccidente.gov.co	[Firma]
2	Carolina Cortés	Subred Sur Occidente	Epidemióloga	3135317840	eri@subredsuroccidente.gov.co	[Firma]
3	Luz Marina Alvarez	Subred Sur Occidente	Epidemióloga	3213354907	eri@subredsuroccidente.gov.co	[Firma]
4	Luz Ornela R	Subred Sur Occidente	Epidemióloga	3132104132	lidertransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	[Firma]
5	Narda Cecilia González Rincón	Subred Sur Occidente	Epidemióloga	3118397642	lidertransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	[Firma]
6	Jennifer Paola Franco R	Subred Sur Occidente	Epidemióloga	3202942288	ponksdecentralizada@subredsuroccidente.gov.co	[Firma]
7	Diana Yareth Ojeda G	Subred Norte	Epidemióloga	3115133769	lcepidemiologia@gmail.com	[Firma]
8	Maria Fernanda Fendino R	Subred Sur	Lider ERI	3004889993	erisur@subredsur.gov.co	[Firma]
9	Victorio Torquino O	Subred Sur	Epidemiólogo	3221483104	transmisibles@subredsur.gov.co	[Firma]
10	Vanny Paola Meneses	Subred Norte	Enfermera	3115808394	Yannym18@gmail.com	[Firma]
11	Andrea Bigarte	Subred Norte	Epidemióloga	3121293247	bai@subrednorte.gov.co	[Firma]
12	Erika Gómez Fajardo	Subred Norte	Epidemióloga	3202238534	administrativetransmisibles@subrednorte.gov.co	[Firma]
13	Georgina J. López	Subred Sur Occidente	Profesional enfermería	3123327486	erlingjlopez@gmail.com	[Firma]
14	Dibiana González M	Subred Sur Occidente	Fisioterapia	3046806607	bibigon30@hotmail.com	[Firma]
15	Arlayazo C	SSO	Epidemiólogo	3202737771	coide@subredsuroccidente.gov.co	[Firma]
16	Leidy Real Vega	Subred Sur Occidente	Epidemióloga	3203987740	leidyreal777@hotmail.com	[Firma]
17	Gerardina Figueroa Guzmán	Subred Sur Occidente	Epidemióloga	3154442793	gerardyna@gmail.com	[Firma]

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: Fortalecimiento tecnico evento scrumpion nbeolo Fecha: 11 de junio 2026

Hora Inicio: 8:15am Hora Fin: 2:00pm Lugar: Auditorio U. Francisco Jose de Caldas

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Angelica Varela	Subred Sur	Epidemi	333242686	angelicavarela1940@gmail.com	
2	Tatiana A. Luna Suarez	Subred Sur Occidente	Epidemiología	3102432353	talis3012@hotmail.es	
3	Camila Naranjo Mancilla	Subred Norte	Epidemiología	317297304	lcnmsubrednorte@gmail.com	
4	Paula Andrea Guerrero	Subred Norte	Epidemiología	314959934	P.g.paula.g.g@gmail.com	
5	Laura Rodriguez Villanueva	Subred Norte	Epidemiología	319776777	marquerodriguez@subrednorte.gov.co	
6	Liliana Leones	SDS- SLSP	Bacteriología	3005526456	lpbsme@Salud.gov.co	
7	Karen Lorena Benitez H	Subred Norte	Epidemiología	320223736	Karenlorenape1@gmail.com	
8	Karen Zorzo Leon	Subred Norte	Epidemiología	300277912	Karen1425@gmail.com	
9	Yenny Maritza Silva	Subred Norte	Enfermera	3104284847	yennasiza@gmail.com	
10	Brightte Berrel Gamboa	Subred Norte	Enfermera	315797577	miniaindoc@gmail.com	
11	Jameth Milena Cordero	Subred Sur Occidente	Lider Puertos	3174359658	puntoduentrada@subredsuroccidente.gov.co	
12	Ledy Janny Lopez Pineda	Subred Sur Occidente	Proteccion	3044909288	candocadente@saludcapital.gov.co	
13	Sandra Liliana Velazquez R	SVSP- SDS	Prof. Especialista	329259394	Smuelordiaz@saludcapital.gov.co	
14	Jully Olivares	SVSP- SDS	Prof. Especialista	316620765	JLolivares@saludcapital.gov.co	
15	Jenny Alicia Mora Roro	SVSP- SDS	Prof. Especialista	3112824493	jormora@saludcapital.gov.co	
16	Dario Carreros	S.R. Centro Occidente	Epidemiología	3112865292	uaye@subredcentrooccidente.gov.co	
17	Jenny Fernanda Gordin	SSO	Epidemiología	3153063986	puntoduentrada@subredsuroccidente.gov.co	

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: Fortalecimiento técnico evento Sarampión atípico Fecha: 11 de junio 2026

Hora Inicio: 9:15am Hora Fin: 2:00pm Lugar: Auditorio Francisco José de Caldas

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Nidia Rocío Sánchez	Subred Centro O.	Epidemióloga	3229149356	Transmisibles-sco@subredcentroentegov.co	Nidia R.
2	Gina Urrego Beltrán	Subred centro occidente	Lider UYE	3006466314	uye@subredcentrooccidente.gov.co	Gina U.
3	Yody Zoraida Ortiz O.	Subred Centro Occidente	Epidemióloga	3153542371	Transmisibles-sco@subredcentrooccidente.gov.co	Yody Ortiz O.
4	Diana Caron Vela	Subred Norte	Epidemióloga	3124011495	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Diana Caron
5	Erina González	Subred Norte	Epidemióloga	3188461868	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Erina G.
6	Fanny Salgado	Subred Norte	Lider UYE	3134676728	emergenciaseri@subrednorte.gov.co	Fanny Salgado
7	Carolina Castillo	Subred Sur	Epidemióloga	323532735	eri.sur@subredsur.gov.co	Carolina C.
8	Ximena Macías	Subred Sur	Epidemióloga	3124724432	eri.sur@subredsur.gov.co	Ximena M.
9	Diego Fernando Cordero F.	Schul Sur	Lider Transmisibles	301874568	transmisibles@schulsur.gov.co	Diego F.
10	Maura A. Mayorga	Subred Sur	Epidemióloga	3183933771	epi.transmisibles@subredsur.gov.co	Maura A.
11	Paola Gutiérrez	Subred Sur	Epidemióloga	3124289642	condtransmisibles@subredsur.gov.co	Paola G.
12	Felicia Paola Mendigutza	Subred Sur	Enfermera	3197102349	transmisibles@subredsur.gov.co	Felicia P.
13	Nicolás Rincón	Subred Sur	Médico	3023823631	Transmisibles@subredsur.gov.co	Nicolás R.
14	Koraima Alemán	Subred Sur	Enfermera	3013129018	Transmisibles@schulsur.gov.co	Koraima A.
15	Diana Rodríguez	Subred Sur	Epidemióloga	3225170662	transmisibles@subredsur.gov.co	Diana R.
16	Jenny Sánchez	SDS-SUSP	Prof. Epidemiología	3507273003	jsanchez@saludcapital.gov.co	Jenny S.
17	Stefani Flores	SDS/SUSP	Prof. ESP	3163500843	sflores@saludcapital.gov.co	Stefani F.

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: Fortalecimiento técnico evento scampion rubedo Fecha: 11 de junio 2026

Hora Inicio: 8:15 am Hora Fin: 2:00 pm Lugar: Auditorio J. Francisco José de Caldas

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Eniva Alejandra Poiz P	Subred Sur Occidente	Medica epidemiologa	3102525554	lidertransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	Eniva Poiz
2	Gandara Martinez Bonillo	Subred Sur Occidente	Epidemiologa	3143350919	lidertransmisibles@subredsuroccidente.gov.co	Gandara Martinez
3	Elvira Yimeth Beltran J.	Subredsur	Epidemiologa	3142935452	transmisibles@subredsur.gov.co	Elvira Beltran
4	Carla Sabor Alvariz J	Subredsur	Epidemiologa	3188355721	lidertransmisibles@subredsur.gov.co	Carla Alvariz
5	Jeirca Paola Salcedo Ayublo	Subred Centro Oriente	Epidemiologa	3113802474	ufes@subredcentrooriente.gov.co	Jeirca Salcedo A.
6	Jaidier Esteban Souto	Subred Centro Oriente	Epidemiologa	314648293	ufes@subredcentrooriente.gov.co	Jaidier Souto
7	Cristina Maza Gutierrez	Subred Centro Oriente	Epidemiologa	3117182916	regdomiblog@subredcentrooriente.gov.co	Cristina Maza
8	Jany Alejandro Amap R.	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3108559786	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Jany A Amap R.
9	Sandy Carina Jimenez	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3229698640	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Sandy Jimenez
10	Nelcy Arbeci Flores	Subred Centro Oriente	Lider Transmisibles	320858413	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Nelcy Flores
11	Laura Alvarez A	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3208342247	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Laura Alvarez
12	Moham Hilary Cruz Rojas	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3102914143	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Moham Cruz
13	Angel Rodriguez	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3205074320	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Angel Rodriguez
14	Melina Alape Rodriguez	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3104797598	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Melina A.
15	Sandra Erika Hurtado	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3124193344	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Sandra Hurtado
16	Ana Maria Rodriguez	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3162562899	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Ana Maria Rodriguez
17	Luis Fernando Bonillo C.	Subred Centro Oriente	Prof. Especializado	3142863777	transmisibles_sco@subredcentrooriente.gov.co	Luis Fernando Bonillo

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: Fortalecimiento temático evento seminario web Fecha: 11 de junio 2026

Hora Inicio: 8:15am Hora Fin: 2:00pm Lugar: Auditorio C. Pomaire José de Córdova

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Eliana Milena Subyul	SDS-SUSP	Prof. Especial.	310334445	emsubyule@saludcapital.gov.co	Eliana M. Subyul
2	David P. Beltrán	SDS-VSP	Prof. Exp.	316787335	dpbeltran@saludcapital.gov.co	David P. Beltrán
3	Nelly Yareth Rueda C	SDS-VSP	Prof. Especial.	3125403867	nyrueda@saludcapital.gov.co	Nelly Yareth Rueda C
4	Isa María Molina	SDS-Dr. Esp.	Prof. Especial.	312573196	ismolina@saludcapital.gov.co	Isa María Molina
5	Laura Rada	VSP	Prof. Esp.	3074196106	lauraradaperez9@gmail.com	Laura Rada
6	Carolina Cohen Fontalvo	Subred Norte VSP - UYE	Prof. Universitaria	3125197146	emergenciasn@subrednorte.gov.co	Carolina Cohen Fontalvo
7	Jeffrey Blanco Mendoza	Subred Norte VSP	Prof. Universitario 2	3017614632	jeffreyblanco2@gmail.com	Jeffrey Blanco Mendoza
8	Omar Rodrigo Arias	SDS SUSP	Prof. Exp.		orarias@saludcapital.gov.co	Omar Rodrigo Arias
9	Luz Mary Velando	SDS SUSP	Prof. Exp.	3045601162		Luz Mary Velando
10	Sandra F. Mancera	SDS VSP	Prof. Especial.	314739829	smancera@saludcapital.gov.co	Sandra F. Mancera
11	Daniel Mancera	SDS-USP	Prof. Sistem.	3123331911	dmanera@saludcapital.gov.co	Daniel Mancera
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