Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual

SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ Secretaría de Salud

Información General — Eventos Individuales-Cara A

1.1 Código de la UPGD				Razón social de la unidad primaria generadora del dato
11 Departamento	001 Municipio	30292 Código	Sub - Indice	PA34 CENTRO DE SALUD EL PORVENIR

1.2 Nombre del evento	VIOLENCIA INTRAFAMILIAR- MALTRATO INFANTIL Y VIOLENCIA SEXUAL SIVIM - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	Codigo de evento		1.3 Fecha de la notificación:	9/07/2026

Tipo Documento RegistroCivil ☐ CNV ☑ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PEP ☐ CE ☐ PA ☐ MSI ☐ ASI ☐ PPT ☐ 11.SC ☐ 12.DE ☐ 13.CD

Fecha nacimiento 12/04/2023 **Edad** 3 Años / 2 Meses / 27 Días | Identificación 1233523042

☐ Hijo/Hija de

Primer nombre	HELLEN	**Segundo nombre**	XIOMARA
Primer apellido	GUTIERREZ	**Segundo apellido**	GUTIERREZ
Teléfono	**3213219928**	**Sexo**	Femenino
Dirección residencia	CL 45A SUR 88C 98 TO23 AP 404 CON LAS MARGARITAS II KENNEDY	110011012	KENN-CIUDAD KENNEDY
Nacionalidad			
Localidad	8. Kennedy	**Barrio**	KENN-CIUDAD KENNEDY — LAS MARGARITAS

Pertenencia étnica ☐ Indigena **Grupo étnico** ☐ ROM ☐ Raizal ☐ Caucásico ☐ Palenquero ☐ Mulato ☐ Afrocolombiano ☑ Otros

Estrato 2

Grupo poblacional ☐ P. Con discapacidad ☐ Desmovilizados ☐ Hab. Calle ☐ Migrantes ☐ V. Violencia armada ☐ Madre Comunitaria ☐ Gestante Sem. Gestación ☐ Desplazados ☐ C. Psiquiatricos ☐ Población a cargo ICBF ☐ Carcelarios ☑ Otros

Ocupación OTROS OFICIALES, OPERARIOS Y OFICIOS RELACIONADOS NO CLASIFICADOS EN OTROS GRUPOS PRIMARIOS — ESTUDIANTE — **Código CIUO**

Tipo de aseguramiento ☐ Contributivo ☑ Subsidiado ☐ Sin afiliación ☐ Particular ☐ M. Prepagada ☐ R. Especial ☐ R. Excepción

Entidad administradora SANITAS

Estado civil ☑ Soltera/o ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a ☐ Separado/a ☐ Viudo/a ☐ Union Libre ☐ Sin dato

Nivel Educativo ☐ No fue a la escuela ☑ Preescolar

☐ Primaria incompleta ☐ Secundaria incompleta ☐ Tecnico post secundaria incompleta ☐ Universidad incompleta ☐ Postgrado incompleto

☐ Primaria completa ☐ Secundaria completa ☐ Tecnico post secundaria completa ☐ Universidad completa ☐ Postgrado completo ☐ Sin dato

Notificación

Fuente ☑ Notificación rutinaria ☐ Búsqueda activa institucional

Municipio procedencia BOGOTA **Área procedencia** ☑ Cabecera municipal ☐ Centros poblados ☐ Rural disperso

Clasificación inicial del caso ☑ **Sospechoso**

Fecha consulta 9/07/2026 7:26:00 a. m. Nivel de riesgo inicial ☑ Prioritario ☐ Control **Hospitalizado** ☐ Si ☑ No **Fecha hospitalización**

Condición final ☑ Vivo ☐ Muerto ☐ No sabe, no respond Fecha defunción N° certificado Causa Básica

Nombre Profesional INFANTE ORDUY EDWARD ANDRES **Teléfono profesional** 3206270408

Clasificación final del caso ☐ No aplica ☐ Conf por laboratorio ☑ Conf por clínica ☐ Conf por nexo epidemiológico ☐ Descartado ☐ Otra actualización ☐ Descartado por error de digitación

Nivel de riesgo final del caso ☑ Prioritario ☐ Control

Datos básicos adicionales del paciente — Eventos Individuales - Cara B

Secretaria Educacion Distrital SED

Conformación familiar
☐ Solo(a) ☐ Padre
☑ Madre ☐ Padrastro
☐ Madrastra ☐ Hermanos
☐ Pareja ☐ Hijos
☐ Abuelos ☐ Otros

Situaciones especiales ☐ Persona con Discapacidad

Actividad de la víctima
☐ Lideres (as) cívicos ☑ Estudiante ☐ Otro
☐ Trabajador (a) domestico (a) ☐ Persona en situación de prostitución ☐ Campesino (a)
☐ Persona dedicada al cuidado del hogar ☐ Persona que cuida a otra ☐ Ninguno

Orientación sexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual ☑ Heterosexual ☐ Asexual

Identidad género ☐ Masculino ☑ Femenino ☐ Trasgénero **Persona consumidora de SPA** ☐ Si ☑ No

Persona con jefatura de hogar ☐ SI ☑ No **Alcohol victima** ☐ Si ☑ No

Convive con el agresor ☑ Si ☐ No **¿Hecho violento ocurrido en el marco del conflicto armado?** ☐ Si ☑ No

Victima del conflicto armado ☐ Si ☑ No **Trastorno mental** ☐ Si ☑ No **Condiciones socioeconomicas desfavorables** ☐ Si ☑ No

Desempleo ☐ Si ☑ No **Pareja estable** ☐ SI ☑ No Hijos ☐ Si ☑ No

Sin redes de apoyo ☐ Si ☑ No **Desconocimiento de derechos** ☐ Si ☑ No **Antecedentes de violencia** ☐ SI ☑ No

Fecha del hecho 6/07/2026 7:27:00 a. m.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

Formato para la captura de datos del evento Violencia Intrafamiliar, Maltrato infantil y Violencia Sexual
SIVIM - Vigilancia Epidemiológica

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ Secretaría de Salud

Situación de Violencia

	Emocional	Física	Sexual	Económica	Negligencia	Abandono
Lugar de ocurrencia					HOGAR	
¿Ocurrió antes?	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☐ NO	☐ SI ☑ NO	☐ SI ☐ NO
Sexo / Edad						
1er Agresor	☐ M ☑ F 22					
Relación	MADRE	☐	☐	☐	☐	☑	☐
Drogas	☐ SI ☑ NO					
2do Agresor	☐ M ☐ F					
Relación		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Drogas	☐ SI ☐ NO					
3er Agresor	☐ M ☐ F					
Relación		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Drogas	☐ SI ☐ NO					
4to Agresor	☐ M ☐ F					
Relación		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Drogas	☐ SI ☐ NO					
5to Agresor	☐ M ☐ F					
Relación		☐	☐	☐	☐	☐	☐
Drogas	☐ SI ☐ NO					

Violencia sexual

☐ Acoso sexual ☐ Abuso sexual ☐ Mutilación genital
☐ Acceso carnal ☐ Entornos digitales
☐ Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes
☐ Trata de personas con fines de explotacion sexual
☐ Actos sexuales ☐ Otras violencias sexuales

Atención en salud del prestador de salud

☐ Profilaxis VIH ☐ Toma de pruebas diagnosticas
☐ Otras Profilaxis ☐ Anticoncepciòn de emergencia
☐ Remisiòn a protecciòn ☑ Salud Mental
☐ Atención en urgencias ☐ Recolecciòn de evidencia mèdico legal
☐ Profilaxis hepatitis B ☐ Informe a autoridades\Denuncia a policia judicial(URI,CTI), Fiscalia Policia Nacional
☐ Orientaciòn IVE

Mecanismo

☐ Ahorcamiento\estrangulamiento\sofocación ☐ Caìdas ☐ Contundente\cortocontundente
☐ Cortante\ cortonpunzante \punzante ☐ Proyectil arma de fuego ☐ Quemadura por fuego o llama
☐ Quemadura por àcido, àlcalis, o sustancias corrosivas ☑ Quemadura con liquido hirviente ☐ Otros mecanismos
☐ **Sustancias de uso doméstico que causan irritacion** ¿Cuál otro mecanismo?

Sitio anatómico comprometido con quemadura ☐ Cara ☐ Cuello ☑ Mano ☐ Pies ☐ Pliegues ☐ Genitales ☐ Tronco ☐ Miembro Super. ☐ Miembro Infer.

Grado ☑ Primer Grado ☐ Segundo Grado ☐ Tercer Grado **Extensión** ☑ Menor o igual al 5% ☐ Del 6% al 14% ☐ Mayor o igual al 15%

En el momento de la atención presenta:

☐ Hematomas o Moretones ☐ Dolores Corporales
☐ Fracturas ☐ Tristeza o Llanto
☐ Angustia nerviosismo ☐ Problemas para dormir
☑ Otros Problemas

Manejo en la institución

☑ Atencíon Médica ☐ Asesoria Psicológica
☐ Asesoria Legal ☐ Protección
☐ Orientación ☐ Remisión
☐ Otra Atención

Atención y manejo inicial: Investigación Epidemiológica de Campo (IEC)

¿Dónde se detecto el caso? ☑ Consulta Externa ☐ Urgencias ☐ Línea 10 **¿Cuál?**
☐ Centro Educativo ☐ Reporte Comunitario ☐ Otro

Valoración de riesgo ☑ Alto ☐ Medio ☐ Bajo ☐ Ninguno

Entidad responsable del seguimiento
¿Se programó visita domiciliaria? ◯ Si ◯ No
¿Se realizó visita domiciliaria? ◯ Si ◯ No
Estilo de crianza identificado ◯ Autoritario ◯ Democrático ◯ Negligente ◯ Permisivo

Fecha inicio seguimiento dd/mm/aaaa
Fecha programación visita dd/mm/aaaa
Fecha visita domiciliaria dd/mm/aaaa

¿Se realizó remisión inicial? ◯ Si ◯ No **¿Dónde remisión inicial?**

☐ Centro Zonal ICBF
☐ CAIVAS(Centro de Atención Integral a Víctimas de V.Sexual)
☐ Medicina Legal
☐ Otra Institución
☐ Casa refugio
☐ CAVIF(Centro de Atención a Víctimas de V. Intrafamiliar)
☐ Espacio de vivienda
☐ Comisaría de Familia
☐ CURNN
☐ Salud mental(Plan de beneficios)
☐ Casa de igualdad de oportunidades
☐ Casas de justicia
☐ Secretaría de integración social

Otra institución ¿Cuál?

Radicado a ICBF | **Comisaria** | **Fiscalia** | **Otro**

Actividad seguimiento ☐ No aplica
☐ Seguimiento telefónico ☐ Video llamada
☐ Visita domiciliaria ☐ Chat
☐ Monitoreo a la entidad
Número de seguimientos:

Caso cerrado en
☐ Cumplimiento en atención integral en salud
☐ Inicio de Judicialización
☐ Atención integral en curso
☐ Cumplimiento en atención integral en salud e Inicio de Judicialización
☐ Proceso de restablecimiento de derechos

Fecha cierre de caso | **Profesional responsable de la IEC** | **1. FALLIDO**

☐ SISVECOS ☐ SIVELCE ☐ VESPA **Número del caso inicial :**

Observaciones

QUEMADURA DE PRIMER GRADO EN LA MANO IZQUIERDA POR UNA GOTA DE SILICONA CUANDO LA MADRE ESTABA HACIENDO UN TRABAJO CON SILICIONA. EL DIA LUNES 6/7/2026, MADRE NO LA LLEVO A URGENCIAS Y DESDE EL JARDIN LE DIJERON QUE LA TRAJERA AL MEDICO.