
	ACTA	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24-08-2016	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred _____ Acta de Unidad Prestadora de Servicios X 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 <u> X </u> REUNIÓN _____ OTRO _____	NÚMERO DE ACTA:
FECHA: 16/10/2019	LUGAR: USS FONTIBON
RESPONSABLE: COMPONENTE VSP – EEVV (Proceso, servicio, dependencia que lidera)	HORA INICIO: 8:00 AM
	HORA FINAL: 12:00 M

OBJETIVO DE LA REUNION
REALIZACION COMITÉ DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEL MES DE OCTUBRE DE LA UNIDAD DE FONTIBON

- ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)**
1. BIENVENIDA
 2. TEMA CENTRAL: SOCIALIZACIÓN INDICADORES DE VIH SIDA
 3. TEMA ITINERANTE: CRONICOS INDICADORES DE CANCER INFANTIL
 4. VARIOS: ALERTAS EPIDEMIOLOGICAS – TABLEROS DE SIVIGILA – CARROTANQUES

REVISION DE COMPROMISOS

N o	Compromiso	Responsable	Fecha de cumplimiento	Cumplimiento		
				Si	No	Observaciones
1	N.A.					

DESARROLLO

Se inicia la reunión con la bienvenida al comité de vigilancia epidemiológica del mes de Octubre con la lectura del acta anterior, la cual fue aprobada por el auditorio. Se da inicio con el tema central que está a cargo de la Dra. Adriana Rivera la cual inicia con un pre test, SALUD MATERNO INFANTIL SMI, es evitar nuevos contagios QUÉ es VIH - SIDA? Se realiza la detección temprana y oportuna de la enfermedad, se transmite un video relacionado con el tema. Es una enfermedad producida por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), que daña las defensas que tiene nuestro cuerpo contra las enfermedades. Puede afectar a cualquier persona que no tome las medidas preventivas adecuadas y por el momento es incurable. El VIH: es la abreviatura de Virus de la Inmunodeficiencia Humana (en inglés VIH). SIDA: significa Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida. S: Síndrome: conjunto de signos y síntomas que caracterizan una enfermedad. ID: Inmuno-Deficiencia: Debilitamiento de las defensas inmunitarias del organismo. A: Adquirida: aparecida en el curso de la vida. Las FASES DE EVOLUCIÓN DE LA INFECCIÓN La primo-infección: corresponde a las primeras semanas que siguen a la infección por VIH; habitualmente

DESARROLLO



Gestantes

Metodología	Primera Prueba	Segunda Prueba	Tercera Prueba		Reporte	Intervención
	prueba de Elisa o rápida	Prueba de Elisa o rápida	Carga Viral	Western Blot		
Escenario A	No reactivo				Negativo	APV postest Nueva prueba 3er trimestre gestación o durante el trabajo de parto
Escenario B	Reactivo	Reactivo			Probablemente positivo	Tomar inmediatamente CV Remitir a programa integral de VIH Iniciar protocolo prevención TMI Explicar a la paciente los riesgos y beneficios
Escenario C	Reactivo	Reactivo	> o igual a 5000 copias		Positivo	Notificar al Sívigila Mantener o iniciar ARV Mantener en programa integral para VIH.
Escenario D	Reactivo	No reactivo	> o igual a 5000 copias		Positivo	Notificar al Sívigila Iniciar o Mantener protocolo prevención de TMI Mantener en programa integral para VIH
Escenario E	Reactivo	Reactivo	50 a < 5000 copias		No concluyente probablemente negativo	Practicar Western Blot



Gestantes

Metodología	Primera Prueba	Segunda Prueba	Tercera Prueba		Reporte	Intervención
	prueba de Elisa o rápida	Prueba de Elisa o rápida	Carga Viral	Western Blot		
Escenario F	Reactivo	No reactivo	50 a < 5000 copias		No concluyente probablemente negativo	Practicar Western Blot
Escenario G	Reactivo	Reactivo	<50 copias		Negativo	APV postest Remitir durante el 3er trimestre a valoración por infectólogo o médico experto para decidir que conducta
Escenario H	Reactivo	Reactivo o no reactivo	50 a < 5000 copias	Positivo	Positivo	Notificar al Sívigila Mantener o iniciar protocolo de prevención de TMI Mantener programa integral para VIH
Escenario I	Reactivo	Reactivo o no reactivo	50 a < 5000 copias	Negativo	Negativo	Suspender protocolo de prevención de TMI del VIH Nueva prueba según la edad de gestación 3er trimestre o durante el trabajo de parto Directamente WB ante el antecedente de 2 inmunoensayos reactivos previos
Escenario J	Reactivo	Reactivo	50 a < 5000 copias	Indeterminado	No concluyente probablemente negativo	Mantener el protocolo de TMI APV postest sobre los riesgos y beneficios Repetir Western Blot en un mes Solicitar valoración por infectólogo o por médico experto en VIH



Notificación VIH/Sida

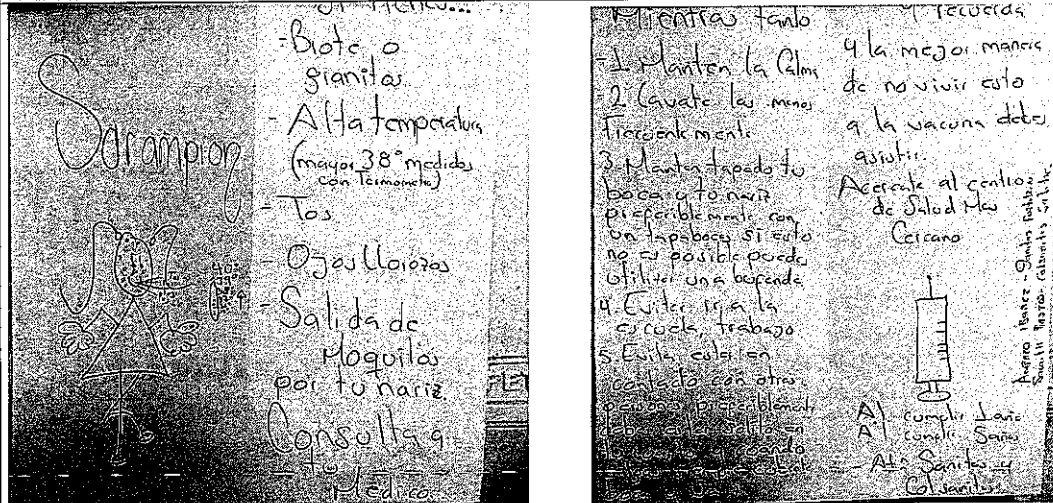
Menores de 18 meses expuestos a infección por VIH/Sida desde el nacimiento

- 1 prueba carga viral a las 4 semanas, si es mayor o igual a 5000 copias
- 2 prueba carga viral si es mayor o igual a 5000 copias se confirma el diagnóstico, de lo contrario se realiza carga viral al mes.

- 1 prueba carga viral a las 4 semanas, está entre 50 y 5000 copias
- 2 prueba carga viral inmediatamente, si la carga viral es mayor o igual a 5000 copias, se realiza otra carga viral para confirmar el diagnóstico de lo contrario se descarta infección por VIH.

- 1 prueba carga viral a las 4 semanas, es menor de 50 copias, se repite carga viral a los 4 meses de edad

DESARROLLO



La Dra. Adriana Castañeda el tema **Cáncer EN MENORES DE 18 AÑOS**; Tipo de caso: Caso probable de cáncer en personas menores de 18 años: Toda persona < de 18 años de edad que de acuerdo a los hallazgos de historia clínica y examen físico, así como los resultados de pruebas de laboratorio (hemograma, frotis de sangre periférica o marcadores tumorales en sangre) e imágenes diagnósticas, (RX, TAC, RMN, Gammagrafía ósea), sugieran al médico tratante la probabilidad de cáncer. Se tendrá un tiempo máximo de 4 semanas epidemiológicas para ajuste. Toda persona < de 18 años de edad con diagnóstico confirmado de neoplasia maligna o cualquier tumor del sistema nervioso central o intraespinales (maligno y no maligno). Se incluyen además casos compatibles con lo anteriormente definido, identificados a través de certificado de defunción. Se utilizará como diagnóstico de neoplasia maligna, el dado por el reporte mielograma y/o histopatología, y/o inmunotipificación (inmunohistoquímica o citometría de flujo), con el cual se toma la decisión de dar tratamiento específico. También podrá utilizarse para el diagnóstico tumoral, evidencia indirecta del compromiso en muestras citológicas de líquidos corporales. En el caso de no haberse tomado muestra de patología o de no existir reporte patológico, se tomará el diagnóstico clínico dado por el grupo médico de hematología/oncología que iniciará el tratamiento. En el diagnóstico clínico se tomará lo que a criterio del grupo tratante se considera como el más probable diagnóstico, teniendo en cuenta toda la evidencia disponible incluyendo laboratorios e imágenes. **Recaída:** Se define como el retorno de la enfermedad en una persona que había estado previamente en remisión completa. Se realizará notificación únicamente de las recaídas diagnosticadas por el grupo médico de hematología/oncología tratante. **Segunda neoplasia:** Se considera segunda neoplasia, aquella que aparezca en personas que han sido tratadas previamente por un tumor primario diferente al actual, teniendo en cuenta que el segundo tumor debe ser asincrónico. **Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable)**

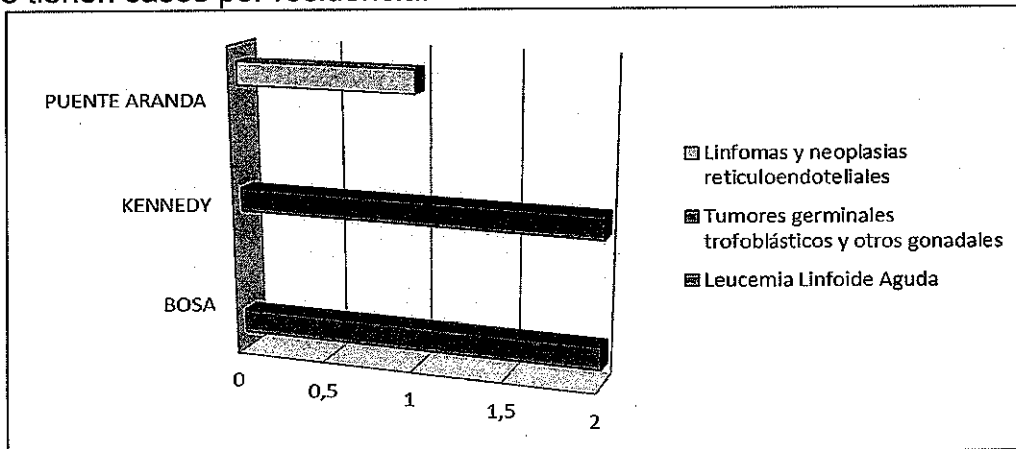
Nombre del indicador	Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable)
Oportunidad en la presunción diagnóstica (diagnóstico probable)	Diferencia en días entre la fecha de resultado de pruebas de laboratorio (hemograma, frotis de sangre periférica o marcadores tumorales) imágenes diagnósticas (rayos X, TAC, resonancia magnética, gammagrafía ósea) o clínica sin otra ayuda diagnóstica, que sugieran al médico tratante la probabilidad de cáncer y la fecha de consulta.

DESARROLLO

CÁNCER Y DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES EN MENORES DE 18 AÑOS		neoplasias malignas (todos los códigos C)
	D600	APLASIA PURA DE GLOBULOS ROJOS ADQUIRIDA(ERITROBLASTOPENIA)
	D610	OTRAS APLASIAS
	D620	ANEMIA AGUDA POSTHEMORRAGICA
	D630	ANEMIA EN ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFICADAS EN CUALQUIER PARTE
	D640	OTRAS ANEMIAS
	D460	SINDROME MIELODISPLASICO
	D690	PURPURAS ALERGICA

Cáncer en menores de 18 años.

Durante el año 2019 a la semana 40 se notificaron al SIVIGILA por ocurrencia en la Subred Sur Occidente 12 eventos de los cuales: 1. notificados por mortalidad 2 casos. 2. notificados por morbilidad 10 casos. **NOTIFICACIÓN POR OCURRENCIA CÁNCER DE MAMA EPS SANITAS CENTRO MEDICO FONTIBON** un total de dos casos. **Notificación por Residencia de Cáncer en menores de 18 años. Subred Sur Occidente 2019 a Semana 40.** Para la localidad de Fontibon no se tienen casos por residencia.



Distribución por curso de vida, sexo y localidad de residencia, en cáncer de < de 18 años, Subred Sur Occidente 2019 a semana 40. No se presenta evento.

DESARROLLO

la Calidad del Agua para Consumo Humano. La Normatividad es Ley 9 de 1979: Código sanitario y decretos reglamentarios: intervención a los establecimientos abiertos al público. Decreto 1575/07: Sistema para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano; Art 9 responsabilidades de las personas prestadoras. Resolución 2190 DE 1991: Condiciones para transporte de agua potable en Carro tanque. Resolución 2115/07: Características, instrumentos básicos y frecuencias del sistema de control y vigilancia para la calidad del agua para consumo humano. El FACTOR DE RIESGO: Cualquier rasgo, característica o exposición de un individuo que aumente su probabilidad de sufrir una enfermedad o lesión. Agua no potable, Inadecuado manejo de residuos, Deficiencias en infraestructura, Falta de higiene. LIMPIEZA: TRABAJO EN SECO TRABAJO EN HUMEDO ENJUAGUE SECADO. Ordenar elementos y materiales que puedan causar accidentes o lesiones. Retirar materiales grandes, gruesos o que sirven de protección a diferentes microorganismos. Usar procesos mecánicos o químicos para retirar compuestos orgánicos o minerales. Se puede caracterizar estas actividades basándose en cuatro pasos sencillos

TRABAJO EN SECO: Acondicionar el área para poder trabajar cómodamente. Usar elementos de protección personal. Recoger sillas, vitrinas, mobiliario y otros objetos manipulables (colchonetas, camillas, juguetes, menaje, equipos, etc). Desocupar periódicamente estantes, entrepaños, repisas, bibliotecas, depósitos etc Limpiar el polvo, papeles, mugre suelta, Barrer.

TRABAJO EN HUMEDO: Alistar elementos de protección personal. Elegir el producto adecuado para la zona que va a limpiar (jabón, limpiavidrios, desengrasante, detergente). Humedecer el área de trabajo. Usar la herramienta adecuada para frotar con fuerza.

ENJUAGUE: eliminar todo producto excedente (jabón, limpiavidrios, desengrasante) aplicando suficiente agua.

SECADO: Eliminar completamente la humedad, preferiblemente usar un medio de ventilación, toallas de papel o elementos especiales, ya que los paños, trapos o bayetillas si no cuentan con su propio procedimiento de limpieza, están contaminados y pueden volver a ensuciar la zona.

DESINFECCIÓN Eliminación de los microorganismos que infectan o que pueden provocar una infección en un cuerpo (PATOGENOS). BACTERIAS, HONGOS, PROTOZOOS, VIRUS, PRIONES. **Resistencia de microorganismos y nivel de desinfección/esterilización**

DESTRUCCIÓN: Priones

ESTERILIZACIÓN: Esporas bacterianas (*Clostridium*)

ALTO: Micobacterias (*Mycobacterium tuberculosis*, *Mycobacterium leprae*, Micobacteriosis)

MEDIO: Virus pequeños o hidrofílicos (Polio) Hongos (*Aspergillus*, *Candida*, dermatofitos)

BAJO: Bacterias vegetativas (*S. aureus*, *P. aeruginosa*, *coliformes*). Virus medianos o lipídicos (VIH, Herpes, Hepatitis B, C, influenza).

Características de un desinfectante

Amplio espectro: (Bactericida G+-G-, fungicida, virucida, etc.)


Acción rápida: Tiempo de contacto <1 minuto

No afectado por factores ambientales: T°, pH, H₂O, UV

No tóxico: Para las personas, animales, Compatibilidad con materiales

Metales, plásticos, sintéticos. Efecto residual, Perdura en la superficie, Fácil de usar, Instrucciones sencillas, Inodoro, Absorbe olores, Económico, Asequible, Soluble, Permite diluir en agua, Estable, No reacciona fácil con otros compuestos.

USO CORRECTO DE DESINFECTANTES: USO, CLASIFICACIÓN, LIMPIEZA, SECADO, DILUCIÓN, FORMA DE CONTACTO, TIEMPO DE CONTACTO, ENJUAGUE, SECADO,

	<h1>ACTA</h1>	Versión:	1	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	24-08-2016	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

Abril-Junio 2019

Vigilancia de la calidad del agua para consumo humano

Asistencia Técnica

Se realizaron 31 actividades de asistencia técnica a las empresas comercializadoras de agua potable a través de carrotanques, acueductos Distritales, Empresa de Acueducto y alcantarillado, donde se socializó:

La importancia de elaborar e implementar los procedimientos básicos de saneamiento, y en algunos casos reajustar los avances presentados de acuerdos realizados en asistencias técnicas anteriores.

Contextualización de la normatividad sanitaria vigente Ley 9 de 1979, Decreto 1575 de 2007, Resolución 2115 de 2007 y Resolución 2190 de 1991.

Se indican los requisitos para la inspección y emisión de concepto sanitario favorable para los carrotanques transportadores de agua potable.

Fortalecimiento en el cumplimiento de la Res 2190 de 1991 por medio de pieza comunicativa donde se explica la documentación que deben presentar y mantener dentro del vehículo los operarios, teniendo en cuenta que la verificación de los vehículos se realiza de forma eventual y aleatoria.

Se realiza elaboración de piezas comunicativas que consisten en piezas comunicativas para la explicación de las condiciones sanitarias y documentación que deben cumplir los vehículos que transportan agua potable.

Recorridos de reconocimiento de fuentes hídricas Sist. Chingaza-PTAP Francisco Wiesner, PTAP Yomasa, Sist. Monserrate, Sist. ASOUSAN, Sist. Guadalupe y Sist. Verjon Bajo, explicación sobre normatividad sanitaria vigente aplicada a los sistemas de acueducto Distritales.



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS
SECRETARÍA DE SALUD

3

Se finaliza el comité con la evaluación del COVE Local del mes de Octubre de 2019.

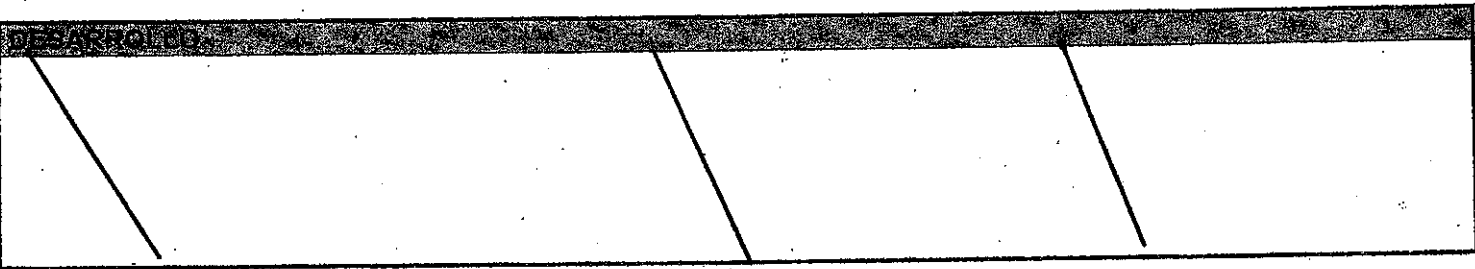
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Asistir al próximo COVE	UPGDS de la unidad de Fontibón	Noviembre 2019

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia.

FIRMA DE ASISTENTES

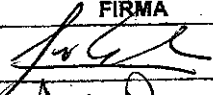
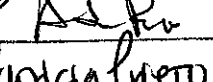
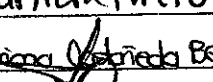

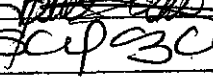

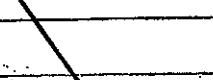
Nº	NOMBRE	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	FIRMA
1	Se anexa listado de asistencia.			

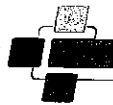


FECHA: OCTUBRE 16/2019 TEMA: Cove Local Fontibón

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
N.A.		

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia

N°	NOMBRE	UNIDAD	CARGO O ACTIVIDAD	FIRMA
1	Jaime García	SSSO	Epidemiólogo	
2	Adriana Puerto Henares	SSR-SMI	Profesional Especialista	
3	Claudia Patricia Prieto Caicedo	SACO	Epidemióloga	
4	Adriana Castañeda Beltrán	Subred Sur Occidente	Profesional Especializado	
5	Yerand Sánchez R.	SSO	epidemiólogo	
6	Juan David Peláez	SSO	Ing. Ambiental	
7	Smith Edith Lozano	SSSO	PCF USP	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				



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

PROCESO GERENCIA DE LA INFORMACIÓN

SALUD PÚBLICA - VSP

SUBRED SUR OCCIDENTE E.S.E.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Sur Occidente E.S.E.

REUNIÓN: COVE LOCAL UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SUR - FONTIBON ÁREA ENCARGADA: TRANSMISIBLES LUGAR: OSS Fontibon FECHA: OCTUBRE 16/2019

SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - LISTADOS COVE								
Nº	UPGD	CARGO	NOMBRE	CORREO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
1	BIENESTAR	Enfermera	Yerania Loy P	yeraniap@fontibon.gov.co	8:00	Yerania Loy P	12:00	Yerania Loy P
2	CENTRO ASISTENCIAL MADRE BERNARDA - FONTIBON	Aux Enfermera	Yolanda Vargas D.	embemard@hotmai.com	8:00am	Yolanda Vargas	12:00	Yolanda Vargas
3	CENTRO DE MEDICINA AEROSPAZIAL	Odontologa	Laura Castillo	castram.proprev@familia.com	8:00	Laura Castillo	12:00	Laura Castillo
4	CENTRO MEDICO COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA - FONTI	Aux Examen	Diana Nemejoen	bog16cp01@colmedica.com	8:00	Diana Nemejoen	12:00	Diana Nemejoen
5	CENTRO MEDICO COLSANITAS SALTIRE	ENFERMEZA	SARA BASTOS	SIBASTOS@COLSANITAS.COM	8:00	SARA BASTOS	12:00	SARA BASTOS
6	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO CL 17 - FONTIBON	Enfermera	David Belkurt	DavidBelkurt@colsubsidio.com	8:00am	David Belkurt	12:00	David Belkurt
7	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO ZONA FRANCA - FONTIBON							
8	CENTRO MEDICO SANITAS FONTIBON	Enfermera	Amparo Joffe	ajoffe@sanitasfontibon.com	8:00am	Amparo Joffe	12:00	Amparo Joffe
9	CLINICA SANTA TERESITA DEL NIÑO JESUS SA	Enfermera	Yolanda Jimenez	yjimenez@clinsanta.com	8:00am	Yolanda Jimenez	12:00	Yolanda Jimenez
10	COMANDO AEREO DE TRANSPORTE MILITAR CATAM - FONTIB	Odontologa	Laura Castillo	castram.proprev@familia.com	8:00am	Laura Castillo	12:00	Laura Castillo
11	CONSULTORIO DE EMPRESA COCA COLA							
12	CONSULTORIO EMPRESARIAL COLSUBSIDIO							
13	CORVESALUD LTDA - FONTIBON							
14	EMI	Aux Enfermera	Adriana Rodriguez	adriana@emi.com	8:00am	Adriana Rodriguez	12:00	Adriana Rodriguez
15	ESPACIO VIVIENDA							
16	GUILLERMO DIAZ							
17	SERVICIOS DE SALUD DOMICILIARIOS E INSTITUCIONALES (MEDISED)	Medico General	Victoria Vilas	docvgdl@hotmai.com	8:00am	Victoria Vilas	12:00	Victoria Vilas
18	UNIDAD DE DIAGNOSTICO ECOGRAFICO FONTIBON IPS LTDA	Secretaria	Yolanda Jimenez	yjimenez@unidade.com	8:00	Yolanda Jimenez	12:00	Yolanda Jimenez
19	UNIDAD DE SERVICIO DE SALUD FONTIBON	Aux Enfermera	Diana Esperanza Anze	Fichon@unidadesur.com	8:00	Diana Esperanza Anze	12:00	Diana Esperanza Anze

Unidad Medica @ Rosario

Enfermera Amparo Valencia unid@rosario.com

Amparo Valencia 12:00 unid@rosario.com

No	UPGD	CARGO	NOMBRE	CORREO	HORA ENTRADA	FIRMA	HORA SALIDA	FIRMA
20	USS 48	Aux. Enf.	Anjeli Serrato	Ura93Santabla@gmail.com	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
21	USS 49	Enfermera	Judy Jimenez	melunluz1912@hotmail.com	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
22	USS 50	Aux. Enfermera	Lidia Perez	lpergrodr5@unimuntbo.edu.co	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
23	USS 51 ZONA FRANCA	Aux. Enfermera	Lidia Perez	lpergrodr5@unimuntbo.edu.co	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
24	USS CENTRO DIA	Aux. Enfermera	Carmen Bolta	chmillau@submexrosadeta.gov.co	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
25	ASISTIR SALUD FONTIBON	Enfermera	Luz Hineya Rincon	luzhineya@asistirsabot.com	8:00am	<i>[Signature]</i>	12:00 pm	<i>[Signature]</i>
26	UNIDAD MEDICA ERL ROSARIO							
27	COMPENSAR FONTIBON	Enfermera	Cyda Chiquasugue	amamerchiquasugue@compensar.com	8:00am	<i>[Signature]</i>	12:00pm	<i>[Signature]</i>
29	CENTRO MEDICO COLSANITAS EL DORADO							
30	IPS Cerbit S.A.S.	Aux. Enfermera	Giovanna Castro	castro.giovanna04@gmail.com	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>
	IPS Emmanuel Rehabilitación Infantil	Enfermera	Lidia Chiquasugue	emmanuelips@emmeria@gmail.com	8:00	<i>[Signature]</i>	12:00	<i>[Signature]</i>