

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Gobernación de Norte de Santander</b> <small>Instituto Departamental de Salud</small></p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b></p>	<p><b>ACTA REUNIÓN</b></p>	<p><b>Página 1 de 18</b></p>

**CIUDAD**

San José de Cúcuta

**LUGAR**

SALA SAR

**FECHA REUNION**

24 de abril de 2025

**PROCESO**

Sanidad Portuaria

**TEMA DE LA REUNION**

IV Comité Seccional de Sanidad Portuaria, Mes. Abril 2025

**N.º ACTA  
04**

**OBJETIVOS DE LA REUNION**

- 1 Analizar la situación actual de los puntos de frontera del departamento de norte de Santander
- 2 Socializar temas de interés a los asistentes presentes en el IV comité seccional de sanidad portuaria

**TEMAS DE LA REUNIÓN**

- 1 Presentación de sanidad portuaria
- 2 Eventos de interés de salud pública población extranjera SE 1- 52, 2024; SE 1 a la 16, 2025
- 3 Lineamientos plan FA
- 4 Vacunación puntos fronterizos
- 5 Actividades realizadas en puntos de entrada Cúcuta - IDS
- 6 Presentación ICA aviar
- 7 Varios

Siendo las 8:30 A.M del día 24 de abril de 2025 se da apertura al IV comité de sanidad portuaria correspondiente al mes de marzo según la programación anual. Se desarrolló la siguiente agenda:

Se crea enlace de conexión virtual para la participación de los municipios de frontera, se llama lista a los miembros de la mesa como a las instituciones para la verificación de Quorum contando con la participación de los Municipios: Herrán, Pamplona, Bochalema, Chinácota, Toledo, Pamplonita, San Cayetano, Convención, Ocaña, Durania, San Calixto Tibú, Los Patios, Villa del Rosario, Cúcuta, el Zulia, OPS, ETV IDS, Fiebre Amarilla IDS, Corponor, promoción social IDS, Teorama, Parques Nacionales, Migración Colombia, CENAF, CORPONOR Regional Norte, MECUC, DENOR, Invima, Policía Aeroportuaria, Central de Transporte de Cúcuta, servicio médico aeroportuario, Municipio de Ragonvalia, DIAN Operación Aduanera. Sandra Diaz de San Antonio de Táchira. Se adjuntan lista de asistencia. Se contó con 67 participantes en total de las diferentes instituciones y municipios del departamento Norte de Santander. Se inicia el IV Comité Binacional de Sanidad Portuaria con el Análisis de los Eventos de Interés en Salud Pública de nacionalidad Extranjera durante la Semana Epidemiológica.

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b></p>	<p><b>ACTA REUNIÓN</b></p>	<p><b>Página 2 de 18</b></p>



## IV COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA



**ORDEN DEL DÍA**



1. Presentación de Sanidad Portuaria
2. Eventos de Interés en Salud Pública población extranjera SE 1 – 52, 2024; SE 16, 2025
3. Lineamientos Plan FA
4. Vacunación Puntos Fronterizo
5. Actividades realizadas en Puntos de Entrada - CUCUTA- IDS
6. Presentación ICA aviar
7. Varios

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

**Próximo encuentro: 29 de Mayo 2025**  
**Hora: 8:30 am**

### 1. Presentación de sanidad portuaria

Realiza la intervención YENNY ALEXANDRA BAUTISTA GARNICA profesional universitaria de la salud, responsable de sanidad portuaria V.S.P área metropolitana instituto departamental de salud



## III COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA





Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b></p>	<p><b>ACTA REUNIÓN</b></p>	<p><b>Página 3 de 18</b></p>



**III COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA**



III COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA

Página 1 de 8

REUNIÓN DEL COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL NORTE DE SANTANDER

El día 20 de mayo de 2024, se reunió el Comité de Sanidad Portuaria del Instituto Departamental de Salud del Norte de Santander.

El propósito de esta reunión es la actualización de actividades en los puertos de Entrada.

Participaron:

- 14. Representante de la Policía Nacional
- 15. Secretario de Salud de la Gobernación de Norte de Santander
- 16. Representante de la Policía Nacional
- 17. Representante de la Policía Nacional
- 18. Representante de la Policía Nacional
- 19. Representante de la Policía Nacional
- 20. Representante de la Policía Nacional
- 21. Los Representantes de las Dimensiones de Atención, Atención, Atención y Laboratorio Departamental de Salud (ALDO)

**Fernando Augusto Álvarez García**  
Director IDS



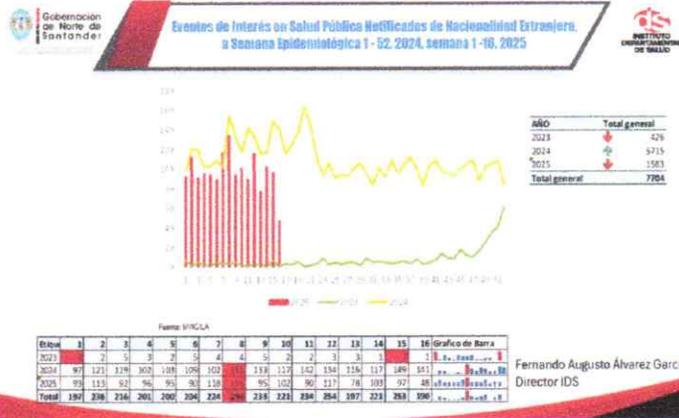


Eventos de Interés en  
Salud Pública Notificados  
de Nacionalidad  
Extranjera,  
Semana Epidemiológica 1 a la 52  
año 2024 y semana 1 a la 16 año  
2025

**Fernando Augusto Álvarez García**  
Director IDS

**1. Eventos de interés en salud pública población extranjera SE 1- 52, 2024; SE 16, 2025**

Se comparte el análisis de los Eventos de Interés en Salud Pública de nacionalidad Extranjera durante la Semana Epidemiológica 1-16 2025.

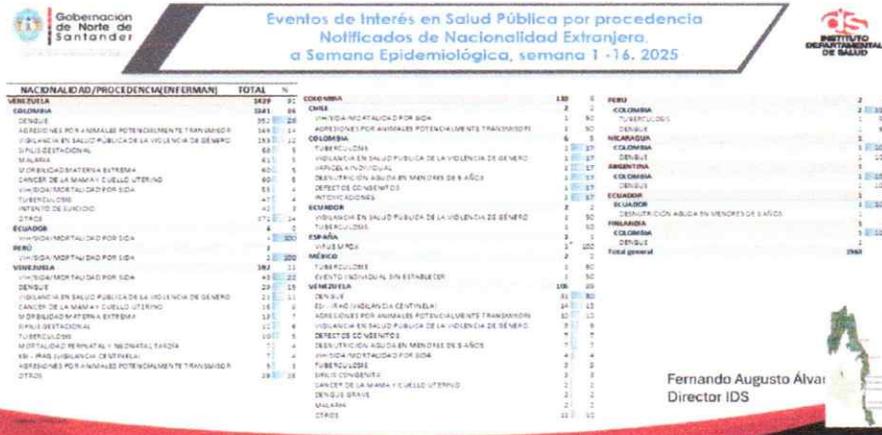


Se presentan gráficos comparativos por semana para los años 2023, 2024 y 2025, destacando un aumento considerable de casos en 2024 con (5715 casos), en comparación de 2023 (426 casos) y 2025 (1563 hasta la semana 16), donde se observa que a la semana 8 de 2025 hubo un incremento de los casos reportados.

La notificación de eventos de interés durante la vigencia 2025 con un total 1563 casos, siendo esto población de nacionalidad extranjera esto se refleja en la semana epidemiológica de la 1 a la 16.

**Eventos de Interés en Salud Pública Notificados de Nacionalidad Extranjera, a Semana Epidemiológica, 1 - 52, 2024, semana 1 - 16, 2025**

AÑO/NACIONALIDAD	Total	%
<b>2024</b>	<b>426</b>	<b>8%</b>
VENEZUELA	423	99%
COLOMBIA	23	5%
PERU	1	0%
ECUADOR	1	0%
<b>2025</b>	<b>1563</b>	<b>92%</b>
VENEZUELA	1439	92%
COLOMBIA	118	8%
ECUADOR	7	0%
PERU	5	0%
FINLANDIA	5	0%
ESPANA	5	0%
ESTADOS UNIDOS AMERICA	4	0%
MEXICO	2	0%
CANADA	2	0%
FRANCIA	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
CHINA	2	0%
ARGENTINA	2	0%
GUAYANA FRANCESA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%
PERU	2	0%
ECUADOR	2	0%
ARGENTINA	2	0%
CHINA	2	0%
FRANCIA	2	0%
BRASIL	2	0%
CHILE	2	0%
ARGENTINA	2	0%
ESTADOS UNIDOS	2	0%
REPUBLICA DOMINICANA	2	0%



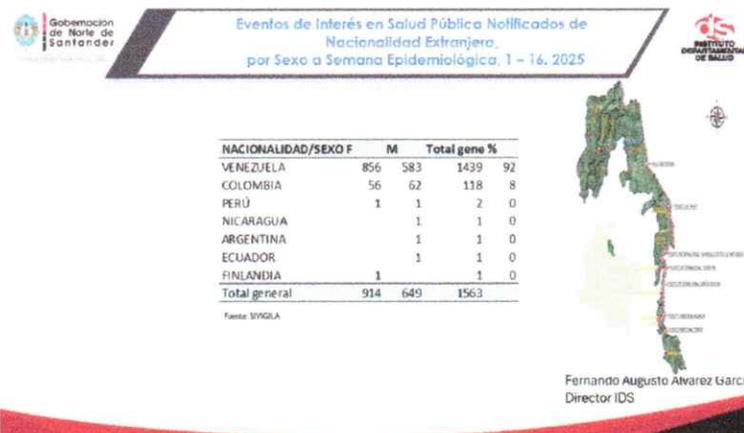
Con respecto a los casos notificados a semana 1-16 en la gráfica anterior por procedencia, se puede observar que, de los casos reportados de población extranjera, más del 80% corresponden a población de nacionalidad venezolana, tanto para el año 2024.

De acuerdo a los eventos de Interés en Salud pública por procedencia notificados de nacionalidad extranjera a semana epidemiológica 1-16 donde se identifica que el evento más notificado por nacionalidad venezolana y procedencia Colombia, el 28% se está enfermando por Dengue, seguido de Agresiones potencialmente transmisores de Rabia con un 14%, seguido de Violencia intrafamiliar con un 12%, seguido de sifilis gestacional, malaria, morbilidad materna extrema, cáncer de mama y cuello uterino con un 5%. la población que más consulta es la femenina con un total de 914 casos.

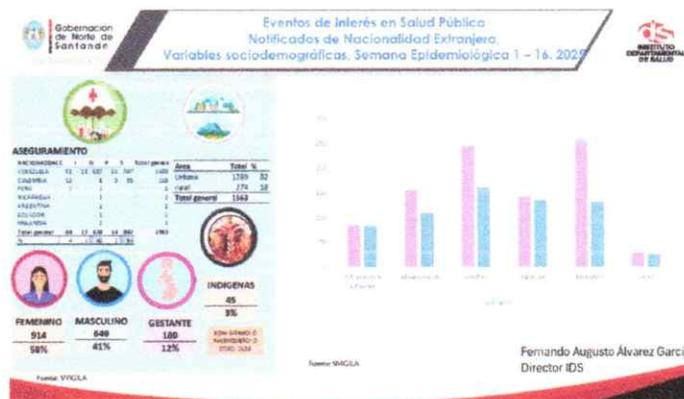


La grafica anterior nos muestra sobre eventos de salud pública notificados en población extranjera hasta la semana epidemiológica 16 de 2025, clasificados por residencia.

Venezuela es el país con mayor número de casos (1439), seguido de Colombia (118). Los principales eventos incluyen, dengue, agresiones por animales transmisores de rabia, violencia de género, cáncer de mama y cuello uterino, sífilis gestacional, malaria,. También se reportan casos en Ecuador, Perú y otros países en menor proporción.



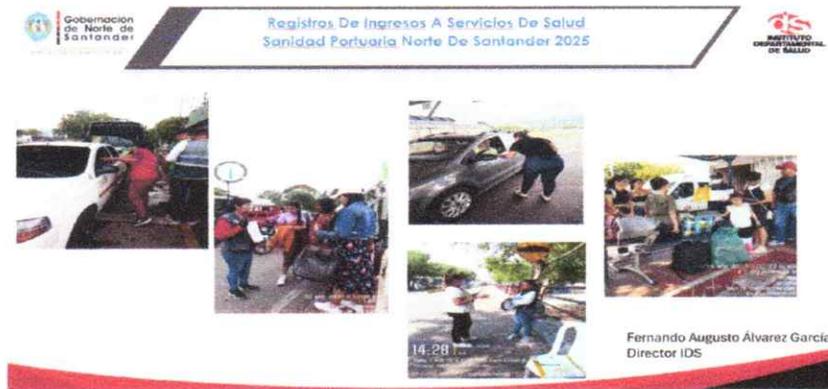
La imagen anterior sobre eventos de salud pública en población extranjera, desglosados por sexo hasta la semana epidemiológica 16 de 2025. La mayoría de los casos corresponden a personas de Venezuela con un total de (1439) con un 92%, seguidas por Colombia con un total de (118) y en menor medida por Perú, Nicaragua, Argentina y Ecuador. En total, se han reportado 1563 casos, con mayor incidencia en mujeres (914) que en hombres (649).



De acuerdo al aseguramiento tiene afiliación un 54% al sistema no afiliada, el 40% que es bastante preocupante para la prestación de servicios en la atención en salud y hacer seguimiento a la población migrante y trazabilidad que afecta eventos de salud pública el 4% del régimen contributivo y algunos particulares para un total de 1563 casos atendidos desde la semana 1 a la 16.

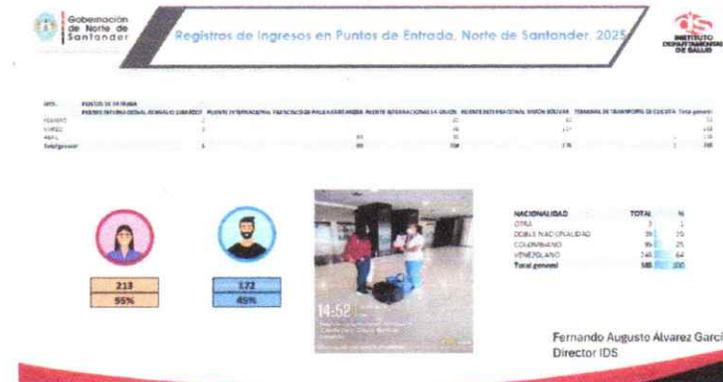
En la parte inferior de la imagen anterior también podemos observar que los casos mas atendidos por genero ha sido por sexo femenino con un total de 914 caso y un 58% seguido de sexo masculino con un total de 649 casos y un 41%, gestantes que fueron atendidas con un total de 180 y un 12%.

**2. Estadística de los registros Ingresos en los puntos de entrada - Norte de Santander: Servicios de Salud, transporte de cadáveres.**



**Registros De Ingresos A Servicios De Salud  
Sanidad Portuaria Norte De Santander 2025**

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS



**Registros de Ingresos en Puntos de Entrada, Norte de Santander, 2025**

PTA	PUENTE DE ENTRADA	PUENTE INTERNACIONAL ATANASIO GIRARDOT	PUENTE INTERNACIONAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	PUENTE INTERNACIONAL LA UNIÓN	PUENTE INTERNACIONAL SIMÓN BOLÍVAR	TOTAL DE TRANSPORTES DE CUERPOS	Total personas
FEBRERO	1	0	0	0	0	0	1
MARZO	1	0	0	0	0	0	1
ABRIL	1	0	0	0	0	0	1
Total general	3	0	0	0	0	0	3

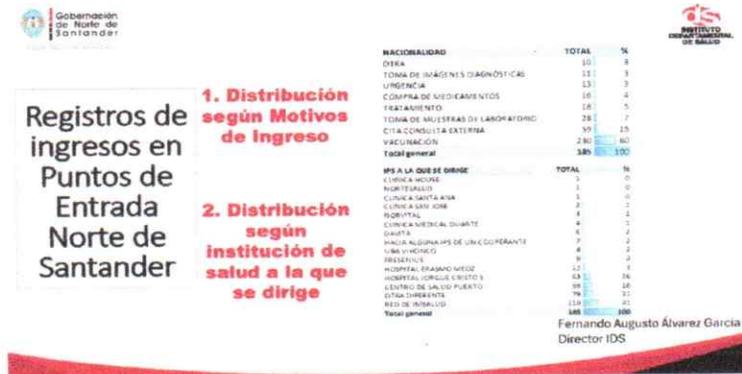
GENERO	TOTAL	%
Mujeres	213	55%
Hombres	172	45%

NACIONALIDAD	TOTAL	%
OTRA	3	1
DOBLE NACIONALIDAD	25	10
COLOMBIANO	96	25
VENEZOLANO	245	64
Total general	385	100

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

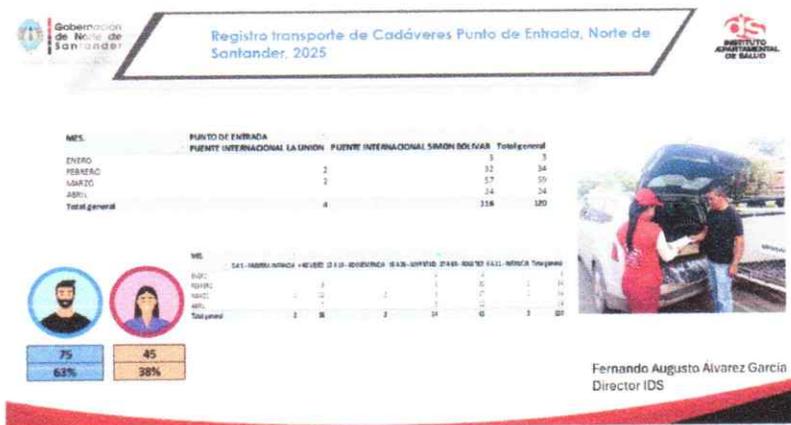
En cuanto al registros de ingresos en los puntos de entrada de Norte de Santander en 2025, detallando el flujo de personas por los puentes internacionales Atanasio Girardot, La Unión, Simón Bolívar y puente internacional francisco de paula Santander, para los meses de febrero marzo y abril, podemos observar un total de 385 ingresos, con una mayoría de nacionalidad venezolana (64%), seguidos por colombianos (25%) y personas con doble nacionalidad (10%). Además, se presenta una distribución por género, con 55% de mujeres y 45% de hombres.



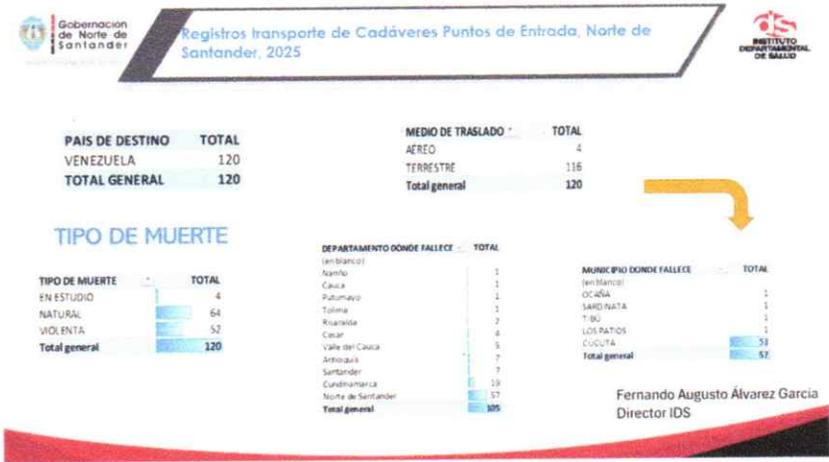
Los principales motivos de ingreso son vacunación (60%), consulta externa (15), toma de muestras de laboratorio (7%) tratamiento (5), compra de medicamentos (4).

En cuanto a las instituciones de salud, la mayoría de los pacientes se dirigen a centros como red de insalud (31%), otra diferente (21%), centro de salud puerto (18%), hospital Jorge cristo sahium (16%) hospital Erasmo meoz (3%) entre otras instituciones a las que se dirigen.

**Registro de transporte de cadáveres norte de Santander**



Registro de cadáveres en los puntos de entrada de Norte de Santander corresponden a los meses de enero, febrero, marzo y abril de 2025 donde el punto de entrada mas transcurrido es el puente internacional simón bolívar para un total de 116 cadáveres registrados y en el puente internacional la unión con un total de 4 cadáveres registrados en los puntos fronterizos. Corresponden al genero masculino (75 personas) y femenino (45 personas).



De acuerdo a la grafica del país de destino se observa que 100% de casos reportados, pertenecen al territorio venezolano.

Por otro lado, la grafica de Medio de traslado de los cadáveres, nos muestra que, la vía de mayor traslado de los mismo, es el terrestre con 116 casos reportados, seguido de la vía aérea con 4 casos. Por ultimo, cabe recalcar, que de acuerdo a la gráfica sobre el tipo de muerte que se reporta, se evidencia que la mayor parte de las muertes son de causa natural con un total de 64 casos, continuo con 52 casos reportados que corresponden a muerte violenta y muerte en estudio con 4 casos .

De acuerdo al departamento donde fallecen se puede evidenciar que, norte de Santander es el que mas casos ha reportado con un total de 57 casos, seguido del departamento de Cundinamarca con 19 casos y los demás departamentos que reportaron.

También podemos evidenciar que los municipios de norte de Santander donde han reportado casos de muerte han sido Cúcuta con 53 casos, y los demás municipios que reportaron.

**Se inicia el consejo departamental de zoonosis por el coordinador Julián Mauricio Sepúlveda del IDS**

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<h2>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</h2>	 <p><b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b></p>	<h2>ACTA REUNIÓN</h2>	<p><b>Página 10 de 18</b></p>



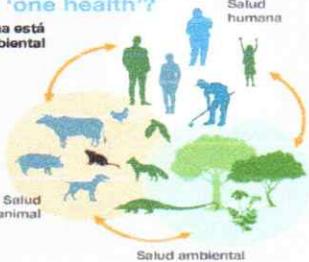

### ¿Qué es el concepto 'one health'?

Es la idea de que la salud humana está conectada con la animal y la ambiental

**Incluye:**

- Enfermedades zoonóticas
- Resistencia antibiótica
- Seguridad alimentaria
- Enfermedades transmitidas por vectores
- Salud ambiental
- Enfermedades crónicas
- Salud mental
- Salud ocupacional

Y otros



Salud humana  
Salud animal  
Salud ambiental

Fuente: CDC

© 2021 J. A. Peña

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

se interactuó sobre el concepto de "one health" sobre la idea humana conectada con la animal y la ambiental, sobre los factores que incluye como: enfermedades zoonóticas, resistencia antibiótica, seguridad alimentaria, enfermedades transmitidas por vectores, salud ambiental, enfermedades crónicas, salud mental, salud ocupacional, entre otros.




### CRONOLOGÍA DE ALERTAS EN COLOMBIA 2025

#### BROTOS, ALERTAS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

**ALERTAS NACIONALES**

Caso zoonótico de rabia humana por mordida de animal doméstico en el departamento de Antioquia, 19 de mayo de 2025.

El 17 de mayo se confirmó un caso de rabia humana procedente de un perro de raza Bul Terrier en un niño de 10 años de edad residente en el municipio de San Rafael del Petrol, departamento de Antioquia. El caso fue reportado por el médico de cabecera del niño, quien lo llevó al Hospital General de San Rafael del Petrol. El diagnóstico se confirmó por el laboratorio de referencia de la Universidad de Antioquia. El niño recibió tratamiento con inmunoglobulina humana y vacuna antirrábica. El caso fue el primero reportado en el departamento de Antioquia.

Actualización de brote de fiebre amarilla en zona rural del departamento de Tolima, 18 de mayo de 2025.

Se actualizó el brote de fiebre amarilla en zona rural del departamento de Tolima, donde se confirmaron 42 casos (41 por laboratorio y 1 por nexo epidemiológico), se reportaron 18 fallecidos para una letalidad preliminar del 42.8% donde los casos se presentan en zonas rurales dispersas donde no se han reportado casos procedentes de zona urbana.

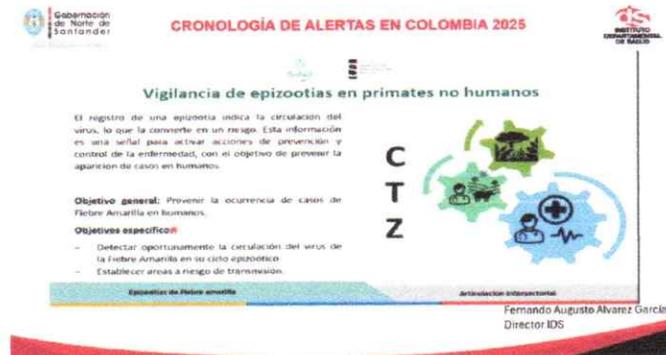
[www.gobcolombiano.gov.co](https://www.gobcolombiano.gov.co)

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

En la imagen anterior se puede observar sobre la cronología de alertas en Colombia en el año actual 2025, dos casos que han sido de mortalidad que son: 1 caso de rabia humana en el departamento de Antioquia de una joven que presentó un deterioro progresivo y posterior a esto falleció.

Nos muestra el reporte sobre la actualización de fiebre amarilla en zona rural del departamento del Tolima donde se confirmaron 42 casos (41 por laboratorio y 1 por nexo epidemiológico), se reportaron 18 fallecidos para una letalidad preliminar del 42.8% donde los casos se presentan en zonas rurales dispersas donde no se han reportado casos procedentes de zona urbana.

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b></p>	<p><b>ACTA REUNIÓN</b></p>	<p><b>Página 11 de 18</b></p>



**CRONOLOGÍA DE ALERTAS EN COLOMBIA 2025**

**Vigilancia de epizootias en primates no humanos**

El registro de una epizootia indica la circulación del virus, lo que la convierte en un riesgo. Esta información es una señal para activar acciones de prevención y control de la enfermedad, con el objetivo de prevenir la aparición de casos en humanos.

**Objetivo general:** Prevenir la ocurrencia de casos de Fiebre Amarilla en humanos.

**Objetivos específicos:**

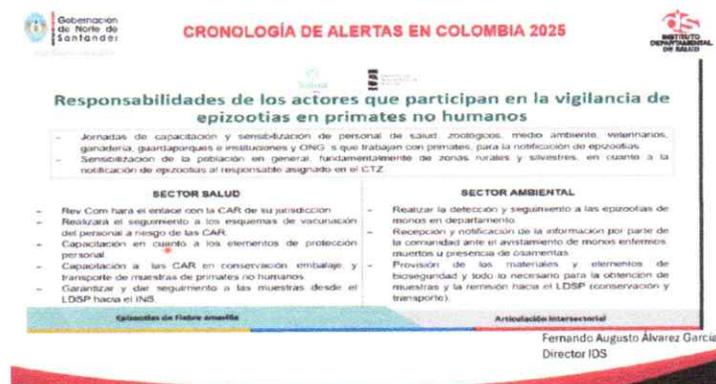
- Detectar oportunamente la circulación del virus de la Fiebre Amarilla en su ciclo epizootico.
- Establecer áreas a riesgo de transmisión.

**CTZ**

**Ejecución de Fiebre amarilla**      **Articulación intersectorial**

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

La imagen trata sobre la vigilancia como indicador de la circulación del virus de la fiebre amarilla, señala que el registro de la epizootias permite activar acciones de prevención y control para evitar casos en humanos, entre los objetivos específicos se destacan la detección oportuna del virus y la identificación de áreas de riesgo de transmisión.



**CRONOLOGÍA DE ALERTAS EN COLOMBIA 2025**

**Responsabilidades de los actores que participan en la vigilancia de epizootias en primates no humanos**

- Jornadas de capacitación y sensibilización de personal de salud, zoológicos, medio ambiente, veterinarios, ganadería,uantaporques e instituciones y ONG s que trabajan con primates, para la notificación de epizootias.
- Sensibilización de la población en general, fundamentalmente de zonas rurales y selváticas, en cuanto a la notificación de epizootias al responsable asignado en el CTZ.

SECTOR SALUD	SECTOR AMBIENTAL
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rev Com hará el enlace con la CAR de su jurisdicción</li> <li>- Realizará el seguimiento a los esquemas de vacunación del personal a riesgo de las CAR.</li> <li>- Capacitación en cuanto a los elementos de protección personal</li> <li>- Capacitación a las CAR en conservación, embalaje y transporte de muestras de primates no humanos.</li> <li>- Garantizar y dar seguimiento a las muestras desde el LIDSP hacia el INS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Realizar la detección y seguimiento a las epizootias de resinos en departamento.</li> <li>- Recepción y notificación de la información por parte de la comunidad ante el avistamiento de monjes enfermos, muertos u presencia de osamentas.</li> <li>- Provisión de los materiales y elementos de bioseguridad y todo lo necesario para la obtención de muestras y la remisión hacia el LIDSP (conservación y transporte).</li> </ul>

**Ejecución de Fiebre amarilla**      **Articulación intersectorial**

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

responsabilidades del sector salud y ambiental en la vigilancia de epizootias en primates no humanos. Se destacan acciones como capacitaciones, sensibilización a la población, seguimiento a esquemas de vacunación y transporte de muestras. El sector salud se encargara de la articulación con las CAR, formación del personal y manejo de muestras, mientras que el sector ambiental realizara la detección, notificación y apoyo logístico para la recolección y envío de muestras.

**Se inicia presentación de fiebre amarilla en norte de Santander por la profesional de enfermería Natalia Carrillo**

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b></p>	<p><b>ACTA REUNIÓN</b></p>	<p><b>Página 12 de 18</b></p>




### Fiebre amarilla

- FA: enfermedad viral (*flavivirus*), transmitida por vectores, febril, aguda.
- Evoluciona abruptamente, de gravedad variable, con elevada letalidad en casos graves.
- Detectable únicamente con pruebas de laboratorio debido a la **inespecificidad de los síntomas**.



Figura 2.18. Transmisión ciclo de vida

Reservorio selvático: mono aullador rojo

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

Fuente: Ministerio de Salud de Colombia (2012)

la imagen explica sobre la definición del virus de la fiebre amarilla que es una enfermedad viral (flavivirus) transmitida por vectores, su evolución varía según sintomatología, se detecta únicamente con pruebas de laboratorio debido a la inespecificidad de los síntomas.




### Signos y síntomas

Una vez contraído, el virus de la fiebre amarilla invade el cuerpo durante 3 a 6 días.

Muchas personas no experimentan síntomas, pero cuando estos ocurren, los más comunes son:

- Fiebre
- Dolor muscular con prominente dolor de espalda
- Dolor de cabeza
- Pérdida de apetito
- Náuseas o vómitos

En la mayoría de los casos, los síntomas desaparecen después de 3 a 4 días. Sin embargo, un pequeño porcentaje de pacientes entra en una segunda fase más tóxica dentro de las 24 horas posteriores a la recuperación de los síntomas iniciales.

- La fiebre alta regresa y varios sistemas del cuerpo se ven afectados, generalmente el hígado y los riñones.
- En esta fase, es probable que las personas desarrollen ictericia (coloración amarillenta de la piel y los ojos, de ahí el nombre "fiebre amarilla"), omne oscura y dolor abdominal con vómitos.
- Puede ocurrir sangrado de la boca, nariz, ojos o estómago.
- La mitad de los pacientes que entran en la fase tóxica mueren dentro de 7 a 10 días.



Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

una vez contraído el virus de la fiebre amarilla incubada en el cuerpo durante 3 a 6 días, la mayoría de personas no presentan síntomas, pero la identificación de los mismos son:

 <p><b>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD</b> NORTE DE SANTANDER</p>	<p><b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b></p>	 <p><b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud</p>
<p><b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b></p>	<p><b>ACTA REUNIÓN</b></p>	<p><b>Página 13 de 18</b></p>

- Fiebre
- Dolor muscular con prominente dolor de espalda
- Dolor de cabeza
- Perdida del apetito
- Nauseas o vómitos

En la mayoría de los casos los síntomas desaparecen después de 3 a 4 días, sin embargo hay un pequeño porcentaje de pacientes que entran en la segunda fase toxica en las 24 horas posteriores a la recuperación de los síntomas iniciales donde esos síntomas son:

- La fiebre alta regresa y varios sistemas del cuerpo se ven afectados generalmente el hígado y los riñones
- Es probable que las personas desarrollen ictericia ( coloración amarillenta de la piel y los ojos, de ahí es el nombre "fiebre amarilla") orina oscura y dolor abdominal con vómitos.
- Pueden ocurrir sangrados de la boca, nariz, ojos o estomago
- La mitad de los pacientes que entran en la fase toxica mueren dentro de 7 a 10 días

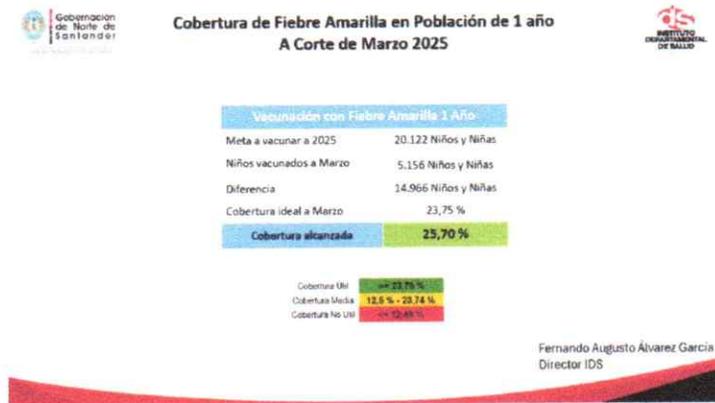
Como podemos prevenir el virus de la fiebre amarilla:

- La vacunación es la medida mas efectiva, donde se recomienda vacunarse 10 días antes de viajar a zonas de riesgo para que se genere una inmunidad efectiva y alcanza una inmunidad de 99% alrededor del 30 día de la aplicación, se recalca que una sola dosis ofrece una inmunidad de por vida.
- Se recomienda usar protección contra la picadura de mosquito: como repelentes de insectos, vestir ropa clara de mangas y pantalones largos, usar toldillos sobre todo en zonas rurales
- Evitar tener aguas estancadas inservibles, ya que son criaderos de mosquitos
- Informarse sobre las zonas de riesgos si el destino al que viaja es zona en brote o riesgo de brote

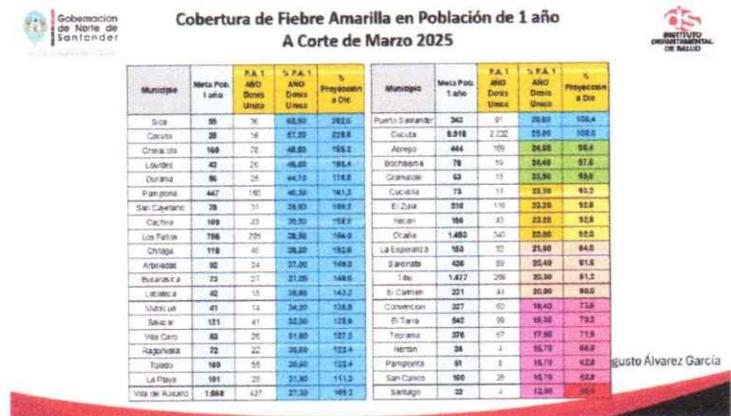


sanitarias para prevenir y controlar la propagación del virus, las cuales deberán ser adoptadas por las autoridades competentes.

**Programa ampliado de inmunizaciones norte de Santander cobertura a marzo 2025 dirigido por el profesional de enfermería coordinador de PAI Pedro López**



En la imagen podemos observar la cobertura de vacunación contra la fiebre amarilla en niños de 1 año, con corte a marzo de 2025, la meta es vacunar 20.122 niños, pero solo se han vacunado 50.156, lo que deja una diferencia de 14,966, la cobertura ideal era de 23,75% y la alcanzada fue de 25,70%, clasificada como "cobertura útil" según la escala de colores presentada.



**Cobertura de Fiebre Amarilla en Población de 1 año  
A Corte de Marzo 2025**

Municipio	Meta Población	PAI 1 AÑO Niños Unisex	% PAI 1 AÑO Niños Unisex	% Proyección a Día	Municipio	Meta Población	PAI 1 AÑO Niños Unisex	% PAI 1 AÑO Niños Unisex	% Proyección a Día
Bolí	38	36	94,74	92,2	Puerto Santander	362	37	10,22	100,0
Cúcuta	28	14	50,00	32,8	Cúcuta	8.918	2.022	22,68	100,0
Chiricó	100	72	72,00	75,5	Abejón	444	101	22,75	95,0
Líbano	42	20	47,62	78,4	Bocachica	78	10	12,82	97,0
Durán	86	35	40,80	118,0	Granadilla	63	11	17,46	95,0
Pamplona	447	180	40,27	141,2	Cuchilla	73	11	15,07	93,2
San Calixto	78	31	39,74	109,2	El Zape	316	116	36,71	92,0
Cachira	199	23	11,56	78,2	Neiva	184	43	23,37	92,0
Los Patos	786	221	28,12	74,0	Orquídea	1.483	342	23,06	92,0
Chirigá	118	40	33,89	72,0	La Esperanza	153	32	20,92	94,0
Argemón	92	34	37,00	74,0	San Andrés	426	33	7,75	91,0
Bucaramanga	73	21	28,77	74,0	Tela	1.427	206	14,44	91,2
Leticia	42	15	35,71	143,2	El Carmen	221	41	18,55	94,0
Upar	41	14	34,15	108,0	Comerio	227	40	17,62	71,0
Salazar	121	41	33,88	108,0	El Tiro	642	90	14,02	73,0
Villa Caro	60	20	33,33	107,0	Topyama	378	47	12,43	71,0
Magdalena	72	22	30,56	103,4	Herón	24	4	16,67	68,0
Talabá	189	55	29,10	103,4	Palmira	91	8	8,79	62,0
La Plata	181	28	15,47	111,2	San Carlos	150	28	18,67	62,0
Villa de Rosario	1.848	427	23,11	109,2	Santiago	32	4	12,50	60,0

Fernando Augusto Álvarez García

Se presenta un informe detallado sobre la cobertura de vacunación contra la fiebre amarilla en población de 1 año por municipio en norte de Santander, se incluyen datos como la meta de población a vacunar, dosis aplicadas, porcentaje de cobertura y proyección a diciembre.

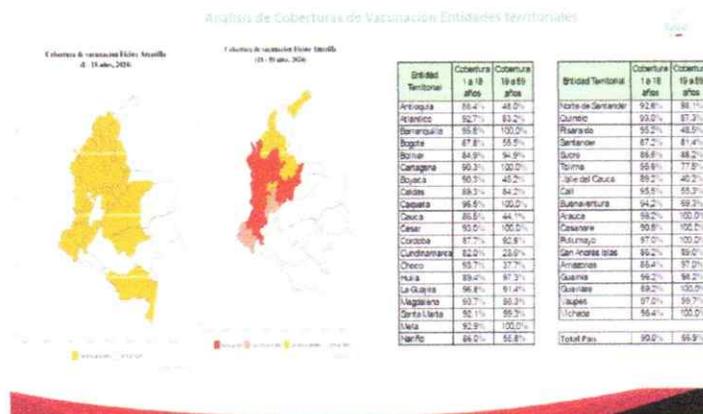
También podemos observar que algunos municipios como puerto Santander y cucuta superan el 100% de la proyección, mientras que otros, como Santiago y san Calixto tienen coberturas muy bajas (12,50% y 15,70% respectivamente).

**Cobertura de Fiebre Amarilla en Población de 1 año  
A Corte de Marzo 2025 - Municipios Alto Riesgo**

Municipio	Meta Pobl. 1 año	F.A. 1 AÑO Dosis Única	% F.A. 1 AÑO Dosis Única	% Proyección a Dic
San Cayetano	78	11	35,30	159,2
Cachira	199	43	26,80	158,9
La Playa	181	23	12,80	111,3
Puerto Santander	343	91	26,50	196,4
Cucuta	2.918	2.722	93,30	130,5
Nespio	444	109	24,60	98,4
El Zólo	810	118	14,50	52,8
Nalari	186	43	23,20	52,8
Ocaña	1.433	343	23,90	92,0
Santana	438	39	8,90	21,5
Tiba	1.477	299	20,30	81,2
El Carmen	324	44	13,60	89,0
Coronel	327	60	18,40	79,6
El Tatio	342	99	28,90	73,2
Terrana	376	67	17,80	71,6
San Calixto	160	25	15,70	62,8
Santiago	32	4	12,50	50,9

Fernando Augusto Álvarez García  
Director IDS

La imagen nos muestra 18 municipios clasificados como de alto riesgo, entre ellos san cayetano, cucuta, tiba y ocaña, aunque algunos presentan una proyección alta a diciembre (como san cayetano con 159,2% y cachira con 158%), se evidencia la necesidad de reforzar la vacunación en zonas críticas para prevenir brotes.



Se muestra un análisis de coberturas de vacunación contra la fiebre amarilla por entidades territoriales en Colombia, dividido en dos grupos etarios: de 1 a 18 años y de 19 a 59 años

Norte de Santander tiene una cobertura del 92,6% en menores de 18 y del 98,1% en adultos de 19 a 59 años.

La cobertura nacional promedio es del 90,0% en menores de 18 y del 66,9% en adultos.

Departamento como Casanare, vaupes y guainia reportan coberturas del 100%, mientras que regiones como bolivar, Antioquia y cordoba presentan coberturas bajas en adultos.

### **ACTIVIDADES REALIZADAS MES DE ABRIL POR LA SSECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL PROFESIONAL DE ENFERMERIA ENCARGADA LEIDY TIRIA.**



CHARLAS EDUCATIVAS FIEBRE AMARILLA



VACUNACION FIEBRE AMARILLA



Por parte de la secretaria de salud municipal se comparte evidencia de las actividades realizadas como : charlas educativas a los viajeros del terminal de transporte de Cúcuta y aeropuerto internacional camilo daza, a transeúntes se realiza charla educativa a los migrantes que ingresan por el puente internacional francisco de paula Santander, apoyo en los puntos de vacunación autorizados en énfasis en la vacuna de la fiebre amarilla en cada punto.

### **COMPROMISOS**

- Dra. Sandra Diaz, epidemióloga San Antonio del Táchira, Implementación jornadas de vacunación a partir de 1 año hasta 59 años de edad, en el puente binacional Simón Bolívar y la Aduana para cumplir con los nuevos lineamientos en Venezuela.

- Las personas extranjeras que ingresan por vía aérea, se les debe exigir la tarjeta personalizada. Internacional.
- Reubicar punto de vacunación visible en el puente fronterizo municipio de Villa del Rosario.
- Enviar oficio a la secretaria de salud municipio Villa del Rosario para que se garantice la prestación del punto de vacunación.
- Solicitar a Emigración Colombia informe del orden nacional de donde ingresan los extranjeros para solicitar certificado de vacunación de fiebre amarilla.
- Garantizar puntos de vacunación en zona fronteriza

**Se realiza llamado a lista de los participantes que estuvieron presentes en el comité.**

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD		SALUD PUBLICA		Código: F-DE-PE05-06								
CONTROL DE ASISTENCIA		Fecha Aprobación:		Versión: 02								
Página: 1 de 1		Página: 1 de 1		Página: 1 de 1								
RESPONSE:	<input checked="" type="checkbox"/> REUNION	<input type="checkbox"/> CAPACITACION	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA									
FECHA:	21/11/2017	LUGAR:	CASA CAS - DSG	MUNICIPIO:	Cúcuta							
OBJETIVO:	Reunión Comité Salud Pública - Comité de Ingreso Salud Pública - Fiebre Amarilla											
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPARTAMENTO DE ORIGEN	TELEFONO	CARACTERIZACION EMPLEO (DEPENDENCIA)					ESTADO	CARGO	FIRMA	
				TIPO DE EMPLEO	ESPECIALIZADO	ETNA	EDUCACION	OTRO				
1	Juanita H. Bernal	SANTANDER	3102000000									
2	Martha Ochoa P.	SANTANDER	3102000000									
3	Yolanda R. R.	SANTANDER	3102000000									
4	Ana Carolina Coronado	SANTANDER	3102000000									
5	Carolina L.	SANTANDER	3102000000									
6	Patricia S.	SANTANDER	3102000000									
7	Carolina S.	SANTANDER	3102000000									
8	Exequiel R.	SANTANDER	3102000000									
9	Luz D.	SANTANDER	3102000000									
10	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
11	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
12	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
13	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
14	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
15	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
16	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
17	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									

RESPONSE: Jenny Bautista / Responsable Salud Pública

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD		SALUD PUBLICA		Código: F-DE-PE05-06								
CONTROL DE ASISTENCIA		Fecha Aprobación:		Versión: 02								
Página: 1 de 1		Página: 1 de 1		Página: 1 de 1								
RESPONSE:	<input checked="" type="checkbox"/> REUNION	<input type="checkbox"/> CAPACITACION	<input type="checkbox"/> ASISTENCIA TECNICA									
FECHA:	21/11/2017	LUGAR:	CASA CAS - DSG	MUNICIPIO:	Cúcuta							
OBJETIVO:	Reunión Comité Salud Pública - Comité de Ingreso Salud Pública - Fiebre Amarilla											
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DEPARTAMENTO DE ORIGEN	TELEFONO	CARACTERIZACION EMPLEO (DEPENDENCIA)					ESTADO	CARGO	FIRMA	
				TIPO DE EMPLEO	ESPECIALIZADO	ETNA	EDUCACION	OTRO				
18	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
19	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
20	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
21	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
22	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
23	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
24	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
25	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
26	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
27	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
28	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
29	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
30	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
31	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
32	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
33	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
34	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
35	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
36	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
37	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
38	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
39	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
40	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
41	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
42	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
43	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
44	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
45	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
46	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
47	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
48	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
49	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									
50	Yolanda H.	SANTANDER	3102000000									

RESPONSE: \_\_\_\_\_

**SEALLO PÚBLICA** Código: F-DE-PE05-06 Fecha Aprobación: Versión: 02 Página: 1 de 10

**CONTROL DE ASISTENCIA**

REUNIÓN:  CARACTERIZACIÓN  ASISTENCIA TÉCNICA

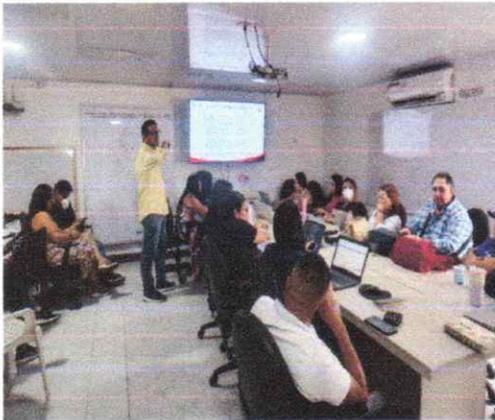
FECHA: 20 de Julio de 2015 LUGAR: Sala 108-102 MUNICIPIO: Soacha

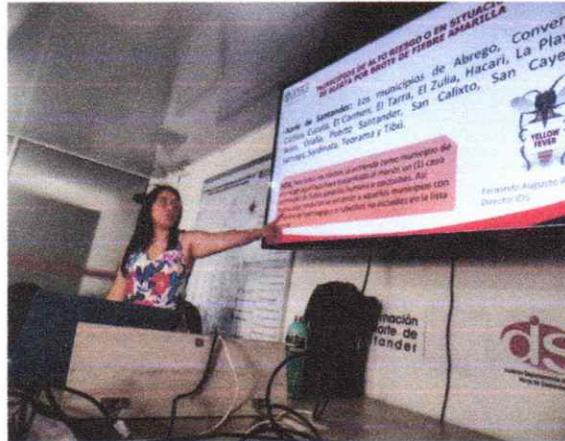
OBJETIVO: Se realizó el Comité de Sanidad Portuaria de Soacha, con el fin de evaluar el cumplimiento de las actividades programadas para el mes de junio de 2015.

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	NÚMERO DE IDENTIFICACION	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CORRECCIONES ESP/ALIAS EQUIVOCACIONES				PUNTO	LABOR	FIRMA
					SOLO	SEÑALADO	OTRO	ESQUEMADO			
1	Andrés Felipe Díaz	9100000000000000000	3102500000	andresfelipe.diaz@ids.gov.co							
2	Diana M. Martínez	9100000000000000000	3102500000	dianamartinez@ids.gov.co							
3	María Eugenia Cárdenas	9100000000000000000	3102500000	mariaecardenas@ids.gov.co							
4	Diego Jairo	9100000000000000000	3102500000	diegojairo@ids.gov.co							
5	Leidy Carolina Hernández	9100000000000000000	3102500000	leidyhernandez@ids.gov.co							
6	Wendell Torres	9100000000000000000	3102500000	wendelltorres@ids.gov.co							

RESPONSABLE: *Jenny Rodríguez* (Firma)

**REGISTRO FOTOGRAFICO DEL IV COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA**





  
FERNANDO AUGUSTO ÁLVAREZ GARCÍA  
Director del ID

  
YENNY ALEXANDRA BAUTISTA GARNICA  
Responsable de Sanidad Portuaria

*Sandra Patricia Figueroa*  
Elaboro: Sandra Patricia Figueroa  
Profesional de apoyo Sanidad Portuaria

Revisó: Yenny Alexandra Bautista Garnica - Profesional Responsable Sanidad Portuaria Fecha:  
03 de abril de 2025.