
 NORTE DE SANTANDER	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
<b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b>	<b>ACTA REUNIÓN</b>	<b>Página 1 de 12</b>

CIUDAD	LUGAR	FECHA REUNION	PROCESO
San José de Cúcuta	Virtual	30 de Octubre de 2025	Sanidad Portuaria

### TEMA DE LA REUNION

N.º ACTA  
10

X Comité Seccional de Sanidad Portuaria, Mes Octubre 2025

### 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 X comité seccional de sanidad portuaria

### TEMAS DE LA REUNIÓN

- 1 Presentación y llamado a cuórum de sanidad portuaria
- 2 Eventos de interés de salud pública población extranjera SE 1- 52, 2024; SE 1 a la 38, 2025
- 3 Actividades realizadas en puntos de entrada Cúcuta - IDS
- 4 Situación de frontera de FA (Colombia)
- 5 Comportamiento de eventos internacionales (OPS)
- 6 Vacunación puntos fronterizo
- 7 Comportamiento de Sarampión y Rubeola
- 8 Intensificación de pólvora por temporada decembrina
- 9 Varios

Siendo las 8:42 A.M del día 30 de octubre de 2025 se da apertura al X comité de sanidad portuaria correspondiente al mes de octubre 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 Quórum contando con la participación de los Municipios: Cúcuta, Los Patios, Zulia, villa del rosario, pamplona, la esperanza, labateca,gramalote, sardinata, bucarasica, Toledo, Abrego, la playa, Santiago, chinacota, convención, Bochalema, Durania, ragonvalia, pamplonita, Teorama, Ocaña, Villa Caro, san cayetano, el tarra, Silos,herran, tibu, el Carmen, puerto Santander, servicio médico aeroportuario, ETV, ICA, corponor, VSP IDS,Laboratorio IDS,zoonosis,salud mental, gobernación policía fiscal, Ministerio de transporte, dimensiones de ambiente, secretario de frontera.

Quienes no asistieron: corponor, cenaf, migración Colombia, Dian, aeropuertos del oriente, terminal de transporte, Denor.



**X COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA**

**ORDEN DEL DÍA**

1. Presentación y llamado a cuórum de Sanidad Portuaria
2. Eventos de Interés en Salud Pública población extranjera SE 1 – 52, 2024; SE 43, 2025
3. Actividades realizadas en Puntos de Entrada – Cúcuta
4. Situación de frontera FA (Colombia)
5. Comportamiento de eventos internacionales (OPS)
6. Vacunación Puntos Fronterizo
7. Comportamiento de Sarampión
8. Intensificación de Pólvora por temporada decembrina
9. Varios

Próximo comité: 27 de Noviembre 2025  
Hora: 8:30 am  
Juan Alberto Bizar Mejía - Director Instituto Departamental De Salud

## 1. Presentación de sanidad portuaria

Realiza la intervención ALEJANDRA GONZALEZ ROZO profesional de apoyo V.S.P área metropolitana instituto departamental de salud.

**IX COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA**

Orden del día

1. Presentación y llamado a cuórum de Sanidad Portuaria

2. Eventos de Interés en Salud Pública población extranjera SE 1 – 52, 2024; SE 43, 2025

3. Actividades realizadas en Puntos de Entrada – Cúcuta

4. Situación de frontera FA (Colombia)

5. Comportamiento de eventos internacionales (OPS)

6. Vacunación Puntos Fronterizo

7. Comportamiento de Sarampión

8. Intensificación de Pólvora por temporada decembrina

9. Varios

**IX COMITÉ DE SANIDAD PORTUARIA**

Orden del día

1. Presentación y llamado a cuórum de Sanidad Portuaria

2. Eventos de Interés en Salud Pública población extranjera SE 1 – 52, 2024; SE 43, 2025

3. Actividades realizadas en Puntos de Entrada – Cúcuta

4. Situación de frontera FA (Colombia)

5. Comportamiento de eventos internacionales (OPS)

6. Vacunación Puntos Fronterizo

7. Comportamiento de Sarampión

8. Intensificación de Pólvora por temporada decembrina

9. Varios

**Eventos de Interés en Salud Pública Notificados de Nacionalidad Extranjera, Semana Epidemiológica 1 a la 52 año 2024 y semana 1 a la 43 año 2025**



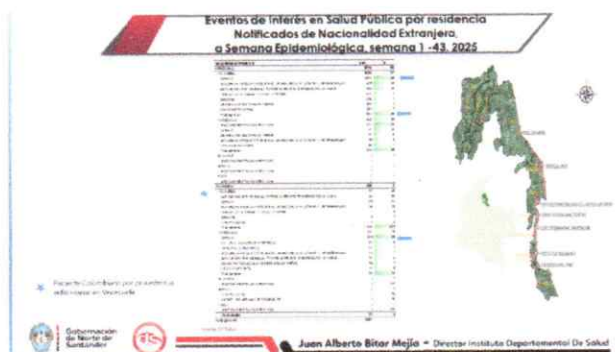
## 2. Eventos de interés en salud publica población extranjera SE 1- 52, 2024; SE 43, 2025.

Se comparte el análisis de los Eventos de Interés en Salud Pública de nacionalidad Extranjera durante la Semana Epidemiológica 1-43 2025.









La grafica anterior nos muestra sobre eventos de salud pública notificados en población extranjera hasta la semana epidemiológica 43 de 2025, clasificados por residencia.

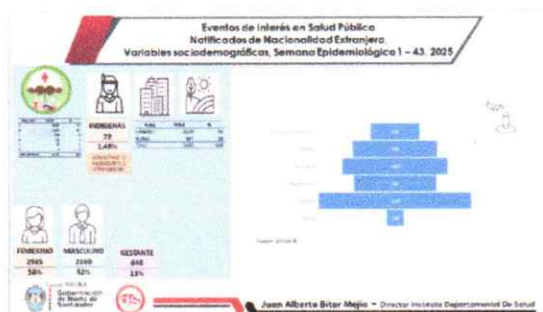
En cuanto al lugar de residencia, las notificaciones correspondientes a personas de nacionalidad extranjera, principalmente de Venezuela, con residencia en Colombia, muestran que el evento mas notificado continua siendo el Dengue, con un total de 1.173 casos, ocupando el 29% de los eventos notificados. Le sigue sífilis gestacional con un total de 990 casos, ocupando el 24%. De los pacientes Colombianos de procedencia que enfermaron en Venezuela, encontramos que el dengue también continua siendo el evento de interés en salud pública, que más se notifica, con un total de 105 casos, ocupando el 34%.



La imagen anterior sobre eventos de salud, desglosados por sexo hasta la semana epidemiológica 43 de 2025. Se evidencia que la nacionalidad Venezolana continua ocupando el primer lugar en número de casos.

Dentro de esta población, el género femenino presenta la mayor cantidad de notificaciones, con un total de 2.778 casos, seguido del género masculino, con 1.939 casos.





De acuerdo al aseguramiento se observa que el régimen subsidiado registra la mayor cantidad de notificaciones, con 2.687 casos, lo que representa el 52 % del total, sin afiliación a ningún régimen, con 2.177 casos, que equivalen al 42% del total, que es bastante preocupante para la prestación de servicios en la atención en salud pública.

En cuanto al área de notificación, se evidencia que la zona urbana concentra la mayoría de los casos de nacionalidad extranjera, con 4.198 notificaciones, que corresponden al 82%.

En la parte inferior de la imagen anterior también podemos observar que los casos más atendidos por genero ha sido por sexo femenino con un total de 2.985 notificaciones (58%) seguido de sexo masculino con un total de 2160 casos y un 42%, gestantes que fueron atendidas con un total de 646 y un 13%.

Al analizar los ciclos de vida, se evidencia que el grupo de adultos es el que más casos registra, con 1592 notificaciones, seguido por el grupo de jóvenes, con 1.099 casos.



En cuanto al evento de interés en salud pública, de nacionalidad venezolana por residencia y procedencia se observa que son atendidas en el municipio de Cúcuta se registraron 2.011 casos notificados, lo que equivale el 43% del total. En segundo lugar, se encuentran los casos notificados de nacionalidad Colombiana residentes en el municipio de Bolívar, con 101 casos, que equivale al 26%.

En cuanto a la residencia de nacionalidad venezolana residentes en Cúcuta notificados 2.104 casos, correspondientes al 45 % del total.

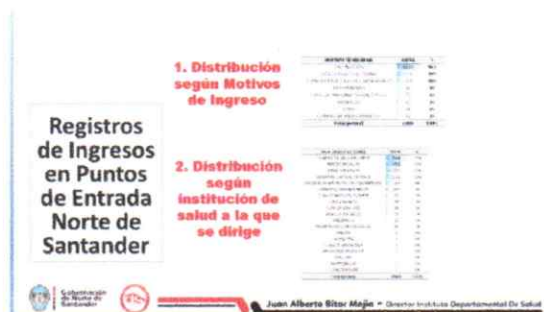
A continuación, se ubican los casos de nacionalidad Colombiana residentes en Pedro María Ureña reportaron 94 casos notificados, lo que equivale el 24 % del total.

### 3. Actividades realizadas en puntos de Entrada-Cúcuta Norte de Santander.



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, abril, mayo, junio, julio, agosto y septiembre, octubre podemos observar un total de 1988 ingresos con un total del 100%.

Se observa el registro de ingreso mayoría de nacionalidad venezolana con 1234 casos (62%), seguidos por colombianos 515(26%) y personas con doble nacionalidad 232 (12%) y otra 7(0%).Además, se presenta una distribución por género, mujeres 1261 (63 %) y de hombres 727 (37%).



Los principales motivos de ingreso son vacunación 1118 (56%), consulta externa 376 (19%), toma de muestras de laboratorio 189 (10%) tratamiento 85 (4%) toma de imágenes diagnosticas 72 (4%) urgencias 62 (3%), compra de medicamentos 42 (2%) entre otras 44 (2%).

En cuanto a las instituciones de salud, la mayoría de los pacientes se dirigen a centros como centro de salud puerto 546 (27%), red de imsalud 459 (23%) otra diferente 263 (13%) hospital Jorge Cristo Sahium 242 (12%) hospital Erasmo meoz 109 (5%) entre otras instituciones a las que se dirigen.





#### 4. Situación de frontera FA (Colombia).

**Inicia presentación al comité de sanidad portuaria de las actividades realizadas por parte de la secretaria de salud municipal a cargo de la profesional Leidy Tiria.**

Se comparte registro fotográfico de las actividades realizadas por el personal de salud, donde se evidencia vacunación fiebre amarilla, educación fiebre amarilla a locales comercial, educación personal servicios generales terminal de transporte, Charlas educativas de eventos de interés en salud pública como: fiebre amarilla, dengue, tosferina, sarampión entre otras, se realiza verificación de carnet con vacuna de la fiebre amarilla, se orienta a todas las personas que ingresan y salen del territorio para que se acerquen a los puntos de vacunación, donde se realiza vigilancia sindrómica al ingreso y salida del territorio.



En las imágenes se pueden observar los puntos de vacunación que tenemos habilitados en los distintos puntos como: terminal de transporte de Cúcuta, aeropuerto internacional camilo daza y puente internacional francisco de Paula Santander, en donde se logra una excelente cifra de personas vacunadas con fiebre amarilla, la jornada de vacunación se lleva a cabo de lunes a sábado.

En lo que se lleva del mes de octubre se han vacunado: Terminal de transporte: 16 personas, Aeropuerto Camilo daza: 38 personas y el puente internacional francisco de Paula Santander: 21 personas.

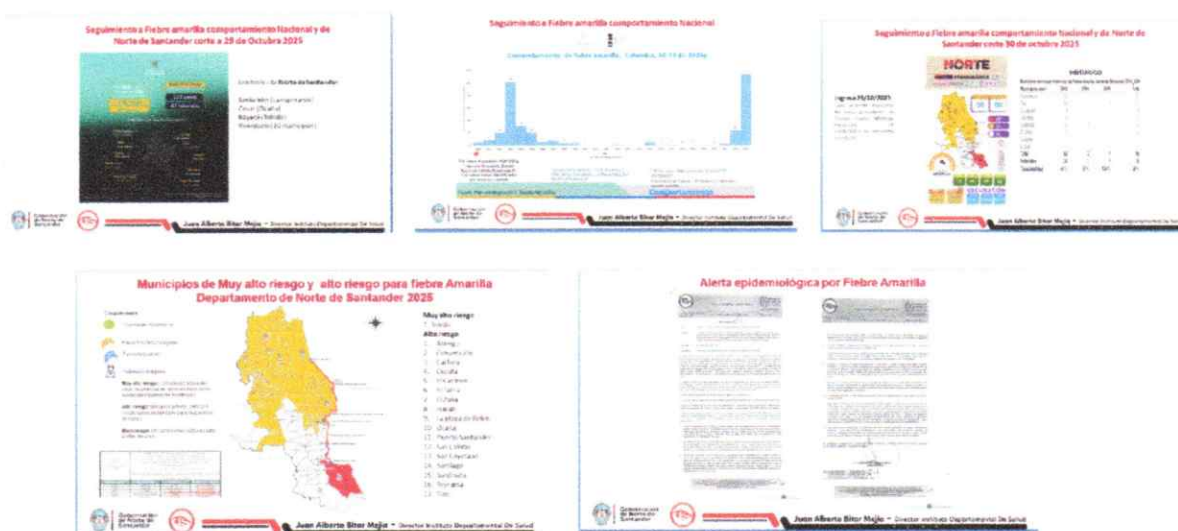
Se realizan charlas educativas dando cumplimiento a los planes de contingencia en temas de salud pública como sarampión, fiebre amarilla dengue y tosferina, priorizando especialmente las acciones frente a fiebre amarilla y Dengue, se continúa desarrollando los proyectos educativos con material ilustrativo que facilita la comprensión por parte de los pasajeros y del público en general.



Se verifican carnets de vacunación contra la fiebre amarilla a todos los viajeros, donde toda la información que nos brindan se sube al sistema de kobotoolbox.

Se cuenta con vallas publicitarias de fiebre amarilla en cada punto actualizadas.

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





Las anteriores presentaciones muestran el seguimiento de la fiebre amarilla en Colombia, con corte el 29/10/2025 reportando en 2024 y lo corrido en 2025, un total de 136 casos confirmados y 60 fallecidos, distribuidos en varios departamentos, principalmente en Tolima, Huila, Cauca, Nariño, putumayo, caldas, meta, Vaupes, Guaviare y Caquetá.

A la fecha, es importante recordar que a partir del 27 de agosto, nuestro departamento entro en alerta epidemiológica, debido al cambio de clasificación del municipio de Toledo, que pasó de bajo riesgo a muy alto riesgo.

El seguimiento al comportamiento nacional del evento, hasta el 29 de octubre de fiebre amarilla se tiene un total acumulado entre 2024 y 2025 de 136 casos confirmados, de los cuales 60 han fallecido, con una letalidad de 42,6%. Durante el 2025, se han notificado 113 casos de los cuales 47 corresponden a fallecidos.

El departamento del Tolima continúa siendo el epicentro del brote, manteniendo la notificación de casos confirmados a la fecha. Se recuerda que Norte de Santander limita con Santander (la esperanza), con Cesar (Ocaña), con Boyacá (Toledo) y con Venezuela a través de 10 municipios fronterizos.

El último caso confirmado corresponde a un paciente masculino de 79 años, con inicio de síntomas el 09 de octubre de 2025, procedente de Rio Blanco, Tolima. Esta persona no contaba con antecedentes vacunal y falleció.

 NORTE DE SANTANDER	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 <b>Gobernación de Norte de Santander</b> Instituto Departamental de Salud
<b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b>	<b>ACTA REUNIÓN</b>	<b>Página 10 de 12</b>

Se reportan 3 casos confirmados procedentes del exterior, los cuales se les realizo el respectivo seguimiento. Dos proceden estado Yaracuy y uno del estado Amazonas (Venezuela); de los cuales dos fallecieron.

El boletín epidemiológico semanal 29 de norte de Santander, con corte al 27/10/2025, el cual se notifican 16 casos de fiebre amarilla. Sin embargo el día 29/10/2025, ingreso un caso probable masculino de 46 años, procedente de chacao,estado Miranda ( Venezuela),quien presento inicio de síntomas el 23/10/2025 actualmente se encuentra en estudio.

También se pueden observar los municipios de norte de Santander clasificados por riesgo de fiebre amarilla en 2025, destacando a Toledo que paso de bajo riesgo a muy alto riesgo. Por ello se siguen intensificando las acciones orientadas a verificar y notificar oportunamente los casos, implementar acciones inmediatas ante cualquier notificación procedente de los municipios entre otras.

### Inicia presentación al comité de sanidad portuaria por OPS Comportamiento de Sarampión y Rubeola




Según la última actualización epidemiológica Sarampión en la región de las Américas SE 1 y la SE 37 2025 se han confirmado 11.313 casos de transmisión, que incluyen diferentes tipos de afectación y evolución clínica.

En cuanto a la distribución de casos por país, los reportes indican, Argentina con 35 casos, Chile con 34 casos, Estado Plurinacional de Bolivia 320 casos, Brasil 28 casos ,Canada 4.849 casos incluyendo varias defunciones, Costa rica 1 caso, Estados Unidos de América 1.454 casos incluyendo tres defunciones,mexico 53 casos incluyendo 19 defunciones,paraguay 35 casos,peru 4 casos, en total,esto representa un aumento de 31 veces en comparación con los 358 casos registrados durante el periodo del año 2024.




### ¿QUE ES?

• El sarampion es una enfermedad eruptiva aguda altamente contagiosa causada por un virus. clínicamente se manifiesta a través de síntomas prodrómicos, manchas de Koplik y exantema maculopapular



### TRANSMISION


• El único huésped natural del virus del sarampion es el ser humano. El virus se transmite de persona a persona principalmente por medio de las gotitas expulsadas por una persona contagiada al hablar, toser o respirar. Estas gotitas quedan suspendidas en el aire y pueden entrar en contacto con las mucosas de las vías respiratorias altas o la conjuntiva de una persona sana.



### Contagiosidad


Sarampion → **ALTA CONTAGIOSIDAD**

El sarampion es altamente contagioso. Se transmite a través de las gotitas expulsadas por una persona contagiada al hablar, toser o respirar. Estas gotitas quedan suspendidas en el aire y pueden entrar en contacto con las mucosas de las vías respiratorias altas o la conjuntiva de una persona sana.



### SINTOMAS

De 2 a 4 días después del inicio de los síntomas prodrómicos, surge un exantema maculopapular en la cabeza (incluyendo cara, orejas, cuello) que se caracteriza por grandes áreas de manchas rojas. Este síntoma persiste de 3 a 7 días y luego se desvanece.



En las imágenes anteriores presentan información sobre el sarampion, una enfermedad viral altamente contagiosa que afecta solo a los seres humanos. Se transmite por medio de gotas respiratorias que se expulsan al toser, hablar o estornudar estas gotitas quedan suspendidas en el aire una persona y pueden entrar en contacto con las mucosas respiratorias a una persona sana. Una persona con sarampion puede transmitir el virus a entre 12 a 18 casos secundarios. Sus síntomas principales son fiebre, tos, conjuntivitis, manchas koplik y una erupción cutánea característica. De 2 a 4 días después del inicio de los síntomas prodrómicos, surge un exantema maculopapular en la cabeza (incluyendo cara, orejas, cuello) que se caracteriza por grandes áreas de manchas rojas. Este síntoma persiste de 3 a 7 días y luego se desvanece.

### Linea de Tiempo





### PRUEBAS DE LABORATORIO



### Tabla de Datos

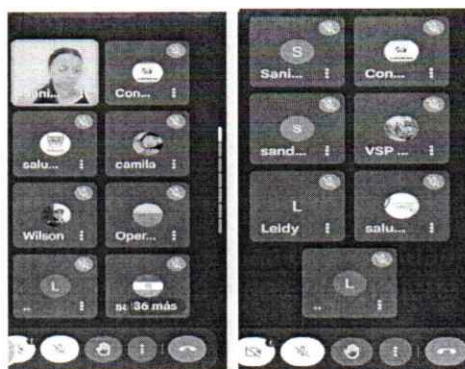
Nombre	Edad	Sexo	Información Personal
Nombre			
Edad			
Sexo			
Información Personal			

En la línea de tiempo podemos observar el periodo de transmisibilidad, es decir, el tiempo durante el cual una persona confirmada puede transmitir el virus. Este periodo abarca cuatro días después del inicio del exantema, tomando el día en que aparece el exantema como el día cero. Esto significa que una persona puede contagiar antes de presentar síntomas visibles. El periodo de incubación va de 7 días después del inicio de transmisibilidad hasta 10 días después de su finalización, para detectar posibles nuevos contagios. En cuanto a las pruebas de laboratorio se deben tomar las muestras correspondientes: suero, hisopado y orina. Cada una de estas pruebas tiene un

 NORTE DE SANTANDER	<b>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</b>	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
<b>Código: F-DE-PE05-06 Versión: 05</b>	<b>ACTA REUNIÓN</b>	<b>Página 14 de 14</b>

de laboratorios, el área de vigilancia y sanidad portuaria. Aunque no hay casos importados actualmente, se recomienda mantener la alerta activa.

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



  
**YENNY ALEXANDRA BAUTISTA GARNICA**  
 Responsable de Sanidad Portuaria

  
 Elaboro: Leidy Johanna Pineda Garay  
 Auxiliar de apoyo Vigilancia en salud publica  
 Revisó: Yenny Alexandra Bautista Garnica - Profesional Responsable Sanidad Portuaria  
 Fecha: 30 de octubre de 2025.