



Sistema de Información SIVIGILA 2019

Eventos de Interés en Salud Pública Norte de Santander



00	Ą	CA	ALENI	DARIO	EPID	EMIO	LÓGIC	0	
<u> </u>	Ā	D	L	М	M	J	V	S	
PERIODO	SEMANA								
1	1	30	31	1	2	3	4	5	
	2	6	7	8	9	10	11	12	0.0
	3	13	14	15	16	17	18	19	Enero
	4	20	21	22	23	24	25	26	
	5	27	28	29	30	31	1	2	
	6	3	4	5	6	7	8	9	Febrero
2	7	10	11	12	13	14	15	16	-pr
	8	17	18	19	20	21	22	23	Ţ
	9	24	25	26	27	28	1	2	
	10	3	4	5	6	7	8	9	
3	11	10	11	12	13	14	15	16	Marzo
	12	17	18	19	20	21	22	23	Ž
	13	24	25	26	27	28	29	30	
	14	31	1	2	3	4	5	6	
4	15	7	8	9	10	11	12	13	≔
	16	, 14	15	16	17	18	19	20	Abril
	17	21	22	23	24	25	26	27	. •
	18	28	29	30	1	2	3	4	
5	19	5	6	7	8	9	10	11	Q
	20	12	13	14	15	16	17	18	Mayo
	21	19	20	21	22	23	24	25	_
6	22	26	27	28	29	30	31	1	
	23	2	3	4	5	6	7	8	Junio
	24	9	10	11	12	13	14	15	_=
	25	16	17	18	19	20	21 28	22 29	
7	26 27	23 30	24 1	25 2	26 3	27 4	5	6	
	27	7	8	9	3 10	11	12		0
	28	14			17		19	13	Julio
	29 30	21	15 22	16 23	24	18 25	26	20 27	
8	31	28	29	30	31	1	2	3	
	32	4	5	6	7	8	9	3 10	0
	33	11	12	13	14	15	1 6	17	Agosto
	34	18	19	20	21	22	23	24	Ag
9	35	25	26	27	28	29	30	31	
	36	1	2	3	4	5	6	7	a
	37	8	9	10	11	12	13	14	Septembre
	38	15	16	17	18	19	20	21	oter
10	39	22	23	24	25	26	27	28	Sep
	40	29	30	1	2	3	4	5	
	41	6	7	8	9	10	11)	12	Octubre
11	42	13	14	15	16	17	18	19	ct
	43	20	21	22	23	24	25	26	0
	44	20 27	28	29	30	31	1	2	
	45	3	4	5	6	7	8	9	Noviembre
	45 46	3 10	4 11	5 12	13	14	15	9 16	E
12		10 17				14 21			ovie
	47 48	24	18 25	19 26	20 27	21 28	22 29	23 30	Ž
									a)
	49 50	1	2	3 10	4	5	6	7	Diciembre
13	50 51	8 15	9 16	10 17	11 10	12 10	13	14 21	ien
	51 52	15 22	16		18	19 26	20 27	21	Dic
	52	22	23	24	25	26	27	28	

Notificación semanal todos los Lunes sin excepción

Artículo 2.8.8.1.2.14 Pruebas especiales para el estudio de eventos de interés en salud pública. Las pruebas de laboratorio que se requieran en desarrollo de la vigilancia en salud pública atenderán los requerimientos establecidos en los protocolos para diagnóstico y/o confirmación de los eventos y en las normas que regulan su realización.

Parágrafo. Para la confirmación posterior de las causas de muerte que no hayan sido clarificadas y donde el cuadro clínico previo sea sugestivo de algún evento sujeto a vigilancia o que sea considerado de interés en salud pública, será de obligatorio cumplimiento la realización de necropsias y la toma de muestras de tejidos, en los términos de los artículos 2.8.8.1.2.1 a 2.8.8.1.2.3 de este Decreto o las normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan. La institución que realice el procedimiento deberá garantizar la calidad de la toma, el almacenamiento y envío adecuado de las muestras obtenidas al laboratorio pertinente, así como el reporte oportuno de la información en los protocolos definidos para tal fin.

Decreto 780 de 2016

De acuerdo con lo establecido en la ley 9 de 1979 y el decreto 786 de 1990 la práctica de autopsias clínicas y viscerotomías en caso de emergencia sanitaria, o en aquellos en que la salud pública o la investigación científica lo requiera, podrá realizarse aún cuando no exista consentimiento de los deudos.

Tipo de evento	Evento de interés en salud pública	Condición final	Plazo	Grupos priorizados			
	Tos ferina	Vivos y muertos					
	Meningitis bacteriana aguda	Muertos					
INMUNOPREVENIBLES	Varicela	Mucros					
	Difteria	Vivos v muertos					
	ESAVI grave	vivos y maertos		Todos			
ZOONOSIS	Leptospirosis						
200140010	Accidente ofídico						
	Malaria		8 semanas				
ENFERMEDADES	Dengue						
TRANSMITIDAS	Chikungunya	Muertos					
POR VECTORES	Enfermedad por virus Zika						
	Chagas agudo						
	Leishmaniasis visceral						
RESPIRATORIAS	IRAG Inusitado						
VIGILANCIA INTEGRADA DE LAS MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS POR IRA, EDA Y/O DNT	IRA, EDA Y DNT	Muertos		Menores de cinco años			
	Muerte materna		45 días	Todos			
MATERNIDAD SEGURA	Muerte perinatal y neonatal tardía	Muertos	8 semanas	Cuatro casos por periodo epidemiológico, y los aspectos de selección de las muertes para el análisis están relacionados con las prioridades del territorio, teniendo er cuenta que serán casos emblemátcos			
MICOBACTERIAS	Tuberculosis sensible y fármacorresistente	Muertos		Coinfección TB/VIH en población menor o igual a 49 años			
	VIH/SIDA	widertos	8 semanas	menor o igual a 40 anos			
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL	Sífilis congénita			Todos			
TRANSMISION SEXUAL	Transmisión materno infantil (VIH/SIDA)	Vivos y muertos					

Accidence printing	10		8	_			CLASIFIC	ACIÓN PE	RMITIDA	_
Separation of Children Separation of Separation of Children Separation of Children Separation of Separation of Children Separation of Children Separation of Sepa	CODIGO INS	EVENTO	NOTIFICAR DESDE	NOTIFICACION INMEDIATA		SOSPECHOSO	PROBABLE	CONFIRMADO	SONF. CLINICA	CONF. NEXO
Second Continue of Programmer Second Continue Second Continu	100	Accidente Offdico	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO		
150 Control of Information of the Hardward State (Capture State 1985 19										
Secure of a Inflamory Cuche Statemer 1,000	115	Cáncer en menores de 18 años (Casos nuevos, recaidas y 2a. Neoplasia)	P	NO	DB+DC	NO	SI	SI	NO	NO
Section										
Column of Number Internation Prince										
Section Page Page	202	Consumo de Sustancias Psicoactivas Inyectadas	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO	SI	NO
170 Professor Comprehens 2			Р							
170 Company 170 Compan										
Separation Color	217	Chikungunya	S,C	NO	DB+DC	SI	NO	SI	SI	NO
Section Part Part					!					
Description of a livin Confidence on Humanose					1			1		
Page Contractinate Squarement Page St. Des No. St. St. No. St.	250	Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	P	SI	DB	NO	SI	SI	NO	SI
195 Centermedenses de Disperse Princisco P. 31 DB NR2 S1 S1 NR2 S2 S3 NR2 NR2 S3 S3 NR2 S3 S3 NR2 S3 S3 S3 NR2 S3 S3 S3 S3 S3 S3 S3 S					!					
1989 Centre Andresen Seguinde a la Vacamenden S. 31 OB-DEC NO NO NO NO NO NO NO N										
1959 Telephone Amazilla Commission 1969 196										
State Ameritian P										
1900	310	Fiebre Amarilla	P	SI	DB+DC	NO	SI	SI	NO	SI
Sec. Informediate Risport Sec. Informediate Risport Informed					1					
1965 S.S. IRROD (Vigillands Caretinals) 1967										
Applied Process Applied Appl			S							
1525 Infresciones de Sitto (Carlingtico Academianto Médico Carlingtico C. NO 08-100 NO 03 05 NO NO NO NO NO NO NO N		Hepatitis A, Fiebre tifoidea/Paratifoidea, Cólera.								
Section Part P										
Section Sect										
ABO Infecciones Asciciadas a Dispositivos en UCI Colectivo NA NA NA NA NA NA NA N	356	Intento de Suicidio	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO	SI	NO
Macroscope de Sirtis Quirungico sociadas a procedimientos medicos quirungicos NA NA Colectiva NA NA NA NA NA NA NA N					 					
Leishmanistal Nutrosp	362	Infecciones de Sitio Quirúrgico asociadas a procedimientos medicos quirúrgicos	NA	NA	Colectiva	NA	NA	NA	NA	NA
Leishmaniasis Visceral										
Second S	450	Lepra	С	NO	DB+DC	NO	NO	SI	SI	NO
Maleria P. CL NO De-DC NO S1 S1 NO NO NO NO S1 S1 NO NO NO NO NO NO NO N										
Meningitis Bacteriana y Enformedad Meningocócica										
			Р	SI	DB+DC	NO	SI	SI		
Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección P SI DB+DC NO SI SI SI SI Respiratoria Aguda, Fiftermedad Diarreica Aguda y O'Desnutrición P SI DB+DC SI NO SI SI NO SI NO SI SI SI SI SI SI SI S	560	Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO	SI	NO
Respiratoria Aguda, Intermediaci Diarreica Aguda y/O Deautrinos S NO DB-DC S NN S NO S										
EDIA S										
Barber B	607	Ébola	S	SI	DB	SI	NO	SI	NO	NO
Sept					1					
										_
Titus Endémico Trassmitido por Pulgas P. NO DB NO SI SI SI NO SI SI NO SI SI NO SI SI NO SI SI SI NO SI SI SI NO SI	652		P	NO	EE	NO	SI	NO	NO	NO
Sarampión S. S. J. DB-DC. NO. SI. SI. SI. SI. VID. 25 SI. VID. 25										
740 Sifflis Congénita	720	Sindrome de Rubéola Congénita - SRC	S	SI	DB+DC	SI	NO	SI	SI	NO
Tétanos Accidental										
Tetanos Neonatal										
Titus Endémico Trasmitido por Pulgas	770	Tétanos Neonatal	Р	SI	DB+DC	NO	SI	NO	SI	NO
813					1			1		
830 Varicela Colectivo CC NO Colectiva NO NO NO SI SI					.					_
850	830	Varicela Colectivo	CC	NO	Colectiva	NO	NO	NO	SI	SI
875 Vigilancia en Salud Pública de las Violencias de Género e Intrafamiliar S SI DB+DC SI NO NO NO NO 895 Zika S NO DB+DC SI NO SI SI NO SI SI SI SI SI SI SI S										
901 Evento Individual Sin Establecer	875	Vigilancia en Salud Pública de las Violencias de Género e Intrafamiliar	S	SI	DB+DC	SI	NO	NO	NO	NO
995 Morbilidad por IRA	900	Evento Individual Sin Establecer	3	SI	DB	SI	SI	SI	SI	SI
998 Morbilidad por EDA			СС							
Description Property Proper	998	Morbilidad por EDA		NO	Colectiva	NO	NO	NO	SI	NO
001 Atipias De Células Escamosas De Significado Indeterminado (ASCUS O ACSI) CL NO DB NO NO SI NO NO 002 Lesiones Escamosas Intraepiteliales De Bajo Grado (LEIBG): NIC GRADO I CL NO DB NO NO SI NO NO 003 Lesiones Escamosas Intraepiteliales De Alto Grado (LEIBG): NIC GRADO II CL NO DB NO NO SI NO NO 005 Accidente de Trabajo CC NO DB+DC NO	000		II ANCIA				NA	NA	NA	NA
DO2	001				,		NO	SI	NO	NO
005 Accidente de Trabajo CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 006 Enfermedad Profesional CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 007 Atipias De Células Glandulares De Significado Indeterminado (AGUS – AGSI) CL NO DB NO NO SI NO 008 Fluorosis CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 011 Papiloma Virus CL NO DB NO NO SI NO 012 Herpes Genital CL NO DB NO NO SI NO DB NO NO SI SI NO DB NO NO SI SI NO	002	Lesiones Escamosas Intraepiteliales De Bajo Grado (LEIBG): NIC GRADO I	CL	NO	DB	NO	NO	SI	NO	NO
007 Atipias De Células Glandulares De Significado Indeterminado (AGUS – AGSI) CL NO DB NO NO SI NO NO 008 Fluorosis CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 011 Papiloma Virus CL NO DB NO NO SI NO NO 012 Herpes Genital CL NO DB NO NO SI NO DB NO NO SI NO NO NO NO NO <	005	Accidente de Trabajo	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO	SI	NO
008 Fluorosis CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 011 Papiloma Virus CL NO DB NO NO SI NO NO 012 Herpes Genital CL NO DB NO NO SI SI SI 013 Siflis Adquirida CL NO DB NO NO SI SI NO 014 Infección Gonocóccica CL NO DB NO NO SI SI NO 016 Infección por Clamidya CL NO DB NO NO SI SI NO 017 Chancro Blando CL NO DB NO NO SI SI NO 018 Tricomoniasis Urogenital CL NO DB NO NO SI SI NO 025 Alcoholismo CC NO DB+DC NO NO										
012 Herpes Genital CL NO DB NO NO SI SI SI 013 Sifilis Adquirida CL NO DB NO NO SI SI NO 014 Infección Gonocóccica CL NO DB NO NO SI SI NO 016 Infección por Clamidya CL NO DB NO NO SI SI NO 017 Chancro Blando CL NO DB NO NO SI SI NO 018 Tricomoniasis Urogenital CL NO DB NO NO SI SI NO 018 Tricomoniasis Urogenital CL NO DB NO NO SI SI NO 025 Alcoholismo CC NO DB+DC NO	008	Fluorosis	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO	SI	NO
014 Infección Gonocóccica CL NO DB NO NO SI SI NO 016 Infección por Clamidya CL NO DB NO NO SI SI NO 017 Chancro Blando CL NO DB NO NO SI SI NO 018 Tricomoniasis Urogenital CL NO DB NO NO SI SI NO 025 Alcoholismo CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 030 Ansiedad CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 040 Depresión CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 041 Consumo de Spa CC NO DB+DC NO NO<	012	Herpes Genital	CL	NO	DB	NO	NO	SI	SI	SI
016 Infección por Clamidya CL NO DB NO NO SI SI NO 017 Chancro Blando CL NO DB NO NO SI SI NO 018 Tricomoniasis Urogenital CL NO DB NO NO SI SI NO 025 Alcoholismo CC NO DB+DC NO					1					
018 Tricomoniasis Urogenital CL NO DB NO NO SI SI NO 025 Alcoholismo CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 030 Ansiedad CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 040 Depresión CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 041 Consumo de Spa CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 060 Psicosis CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 065 Sindrome Convulsivo / Epilepsia CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 085 Transtorno Afectivo Bipolar CC NO DB+DC NO NO NO NO NO NO NO NO <td>016</td> <td>Infección por Clamidya</td> <td>CL</td> <td>NO</td> <td>DB</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td>SI</td> <td>SI</td> <td>NO</td>	016	Infección por Clamidya	CL	NO	DB	NO	NO	SI	SI	NO
025 Alcoholismo CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 030 Ansiedad CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 040 Depresión CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 041 Consumo de Spa CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 060 Psicosis CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 065 Sindrome Convulsivo / Epilepsia CC NO DB+DC NO NO NO NO SI NO 080 Transtorno Afectivo Bipolar CC NO DB+DC NO					1					
040 Depresión CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 041 Consumo de Spa CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 060 Psicosis CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 065 Sindrome Convulsivo / Epilepsia CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 080 Transtorno Afectivo Bipolar CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 085 Transtorno Alimentario (Bulimia-Anorexia) CC NO DB+DC NO NO <td>025</td> <td>Alcoholismo</td> <td>CC</td> <td>NO</td> <td>DB+DC</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td>SI</td> <td>NO</td>	025	Alcoholismo	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO	SI	NO
060 Psicosis CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 065 Sindrome Convulsivo / Epilepsia CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 080 Transtorno Afectivo Bipolar CC NO DB+DC NO NO NO SI NO 085 Transtorno Alimentario (Bulimia-Anorexia) CC NO DB+DC NO NO NO SI NO Notificación Inmediata de Lesiones por Pólvora (1 Diciembre al 11 de Enero) NO NO <td< td=""><td>040</td><td>Depresión</td><td>CC</td><td>NO</td><td>DB+DC</td><td>NO</td><td>NO</td><td>NO</td><td>SI</td><td>NO</td></td<>	040	Depresión	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO	SI	NO
065Sindrome Convulsivo / EpilepsiaCCNODB+DCNONOSINO080Transtorno Afectivo BipolarCCNODB+DCNONONOSINO085Transtorno Alimentario (Bulimia-Anorexia)CCNODB+DCNONONONONONotificación Inmediata de Lesiones por Pólvora (1 Diciembre al 11 de Enero)		·								
085 Transtorno Alimentario (Bulimia-Anorexia) CC NO DB+DC NO NO NO SI NO NOtificación Inmediata de Lesiones por Pólvora (1 Diciembre al 11 de Enero)	065	Sindrome Convulsivo / Epilepsia	CC	NO	DB+DC	NO	NO	NO	SI	NO
		·								
			ión nega	tiva v lıı	ego los eve	ntos de	partam	entales		

Si en la notificación semanal solo hay eventos Departamentales, realizar primero notificación negativa y luego los eventos departamentales.

Línea nacional de toxicología:018000-916012 - Número fijo: (031) 2886012 - Atención 24 horas

OBLIGATORIEDAD DE LA INFORMACIÓN EPIDEMIOLÓGICA.

Las Unidades Primarias Generadoras de Datos y la Unidades Notificadoras son responsables de la notificación o reporte obligatorio, oportuno y continuo de información veraz y de calidad, requerida para la vigilancia en salud pública, dentro de los términos de responsabilidad, clasificación, periodicidad, destino y claridad. El incumplimiento de estas disposiciones dará lugar a las sanciones disciplinarias, civiles, penales, administrativas y demás, de conformidad con las normas legales vigente.

(Art. 2.8.8.1.4.1 - Decreto 780 de 2016)

Unidad de Análisis Eventos de Control Internacional							
Tipo de evento	Tipo de evento Evento de interés en salud pública		Plazo	Grupos priorizado			
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	Fiebre amarilla		Inmediato para la unidad de análisis inicial				
	Encefalits						
ZOONOSIS	Rabia humana	Vivos y muertos	48 horas	Todos			
	Sarampión			2			
	Rubeola		Variable para la unidad de análisis final				
NMUNOPREVENIBLES	Síndrome de rubeola congénita			Menores de un año			
	Tétanos neonatal		48 horas	Menores de 28 día de nacidos			
	Parálisis flácida aguda			Menores de 15 año			

	CONVENCIONES	COMITÉ DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (COVE)				
S	Sospechoso	COVE Insttucional				
Р	Probable	Periodicidad Mensual - Responsabilidad de UPGD - Socialización de Protocolo (Evento Inmunoprevenible o Event Priorizado para el Municipio) - Análisis del comportamiento del Evento Socializado en el Municipio - Morbilidac				
С	Confirmado(Laboratorio,Clinica, Nexo)	(primeras causas Consulta Ext, Urgencias y Hospit) - Morbilidad por SIVIGILA - Estadístcas Vítales - Realización o				
CC	Confirmado por Clinica	Actualización Plan de Acción - Evaluación Avances Plan de Acción Anterior - La oportunidad para entregar el a VSP es de 5 días hábiles después de realizado el COVE				
CL	Confirmado por Laboratorio	COVE Municipal				
DB	Ficha Datos Básicos	Periodicidad Mensual - Responsabilidad de Alcaldía - Dirigido a autoridades de todos los sectores del Municipi (Educación, Notaría, Alcaldía, Personería, Militares) - Socialización de Protocolo (Evento Immunoprevenible o Evento Priorizado para el Municipio) - Análisis del comportamiento del Evento Socializado en el Municipio				
DC	Ficha Datos Complementarios					
EE	Evento de Seguimiento Especial	Morbilidad (primeras causas Consulta Ext, Urgencias y Hospit) - Morbilidad por SIVIGILA - Estadístcas Vitales -				
BA	Búsqueda Activa	Realización o Actualización Plan de Acción - Evaluación Avances Plan de Acción Anterior - La oportunidad para entregar el Acta a VSP es de 5 días hábiles después de realizado el COVE				
NA No Aplica		COVE Comunitario - COVECOM				
Ð	Día Reunión COVE Insttucional	Periodicidad Trimestral - Responsabilidad de Alcaldía - Dirigido a Líderes Comunitarios del Sector Rural y I				
A)	Día Reunión COVE Municipal	Análisis del comportamiento del Evento Socializado en el Municipio - Morbilidad (primeras causas Consulta Ext				
SI	Clasificación permiiti para el Evento	Urgencias y Hospit) - Morbilidad por SIVIGILA - Estadístcas Vitales - Realización o Actualización Plan de Acción - Evaluación Avances Plan de Acción Anterior - La oportunidad para entregar el Acta a VSP es de 5 días hábiles				
NO	Clasificación NO permiiti para el Evento	después de realizado el COVE				
	BUSQUEDAS ACTIVAS					
		eda Acti a Insstucional - BAI				

Búsqueda Acti a Insstucional - BAI

Periodicidad Mensual - Responsabilidad de UPGD - Se realiza sobre RIPS y Registros de la Instiución - La oportunidad para entregar el formato BAI es de 5 días hábiles depués de terminado el mes

Búsqueda Acti a Comunitaria - BAC

Periodicidad Trimestral - Responsabilidad de la Alcaldía en coordinación con la UPGD - Se realiza en los Barrios y Veredas junto con el Monitoreo Rápido de Coberturas - La oportunidad para entregar el formato BAC es de 5 días hábiles depués de terminado el mes