

Barranquilla, octubre 2024

Jefe
Vanessa Viloria Ariza
Supervisora

ASUNTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARABRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y AUTORIDAD SANITARIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA NO CD-11-2024-2683.

Me permito presentar a usted informe de gestión en virtud del contrato lo siguiente correspondiente a un sexto pago final del 23 de septiembre al 22 de octubre 2024

objeto contractual	descripción de la actividad
Apoyar la búsqueda activa comunitaria de los diferentes eventos en salud pública.	Realice búsqueda activa comunitaria a pacientes con diagnóstico de TB. Mediante visitas domiciliarias a pacientes de las localidades suroccidente-Metropolitana-Suroriente, Riomar del distrito de barranquilla
Brindar acompañamiento en la búsqueda de brotes o conglomerados mediante búsqueda activa comunitaria.	Realice acompañamiento en seguimiento telefónico a pacientes con diagnóstico de TB de las localidades suroccidente-Metropolitana-suroriente de difícil acceso en el distrito de Barranquilla.
Apoyar la intensificación de acciones de vigilancia epidemiológica en los puntos críticos de la ciudad como mercado público, cárceles, ancianiatos, según lineamientos y los demás según lo requerido.	Asistí a comité de eventos de interés en salud pública para evaluar los indicadores de los diferentes eventos de vigilancia epidemiologia según su semana de notificación. 33-34 Apoye a la bacterióloga en feria vamos pal barrio en el diligenciamiento de fichas de notificación en diferentes tomas de muestras. .
Apoyar las acciones de búsqueda activa comunitaria BAC, de casos o eventos de interés en salud pública con énfasis en violencia intrafamiliar e intentos de suicidio en el distrito de barranquilla.	Realice visitas seguimiento y elaboración de IEC a pacientes con diagnosticados con Tuberculosis en el distrito de Barranquilla

Apoyar y acompañar la gestión de la secretaria distrital de salud para la articulación de las entidades del sector público, privado, organizaciones sociales para el cumplimiento de las políticas y planes propias de la dependencia.	Durante la semana epidemiológica 40 correspondiente del 6 de octubre al 12 estuve de disponibilidad ERI
las demás relacionadas con el objetivo contractual	Apoye como notificadora en diferentes eventos masivos PMU Evento Circo de los hermanos gasca.

Atentamente,



Esther Maria Acosta Arango
CC.22.427.974
Cel 3008283585



VoBo: Vanessa Gómez
Vigilancia epidemiológica

EVIDENCIAS CUENTA 06 FINAL

Lugar: ALCALDIA DE BARRANQUILLA	
Tipo de evento: SAC	
OBJETIVO: La búsqueda activa comunitaria de tuberculosis es una estrategia fundamental en la lucha contra esta enfermedad infecciosa. Consiste en la identificación sistemática de personas que podrían tener tuberculosis (TB) en una comunidad específica, incluso si no presentan síntomas evidentes. Aquí le explico algunos puntos clave sobre este enfoque:	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Objetivo: Detectar casos de tuberculosis que de otra manera podrían pasar desapercibidos y propagarse dentro de la comunidad. 2. Métodos: <ul style="list-style-type: none"> ▫ Tamizaje: Realización de pruebas (como la prueba cutánea de tuberculin o pruebas de sangre) en grupos de riesgo o en la población en general para identificar infecciones latentes o casos sintomáticos. ▫ Seguimiento: Investigación de contactos cercanos de personas diagnosticadas con TB para detectar casos adicionales. 3. Importancia: <ul style="list-style-type: none"> ▫ Prevención de propagación: Identificar y tratar casos tempranamente reduce la posibilidad de transmisión a otras personas. ▫ Control de la enfermedad: Contribuye a la disminución de la carga de enfermedad en la comunidad. 4. Implementación: <ul style="list-style-type: none"> ▫ Puede ser llevada a cabo por personal de salud capacitado, trabajadores comunitarios, o voluntarios. ▫ Requiere coordinación con servicios de salud locales para pruebas diagnósticas, tratamiento y seguimiento. 5. Consideraciones éticas y legales: <ul style="list-style-type: none"> ▫ Debe realizarse respetando los derechos humanos y la confidencialidad de los individuos. ▫ Cumplir con las normativas locales y asegurar el consentimiento informado cuando sea necesario. 6. Ejemplos de estrategias: <ul style="list-style-type: none"> ▫ Campañas de tamizaje en comunidades de alto riesgo. ▫ Integración de pruebas de TB en servicios de atención primaria de salud. ▫ Uso de tecnologías innovadoras para mejorar la detección, como pruebas moleculares rápidas. <p>En resumen, la búsqueda activa comunitaria de tuberculosis es esencial para mejorar el diagnóstico temprano, el tratamiento oportuno y la prevención de esta enfermedad.</p>	
 ESTHER ACOSTA CONTRATISTA	

Publica en la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2016).

Formulario Administrativo: 1000709
Versión: 01
Página 1 de 1

ACTA -HABITANTE DE CALLE -SEMANA 31	ROBERTO	ENRIQUE	MOLINA	RIVERA	CC	70073516
IEC REALIZADO-SEMANA 31	DAGOBERTO		ALCENDRA	CUADRADO	CC	5591612
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADO-VIVE EN S RYAN			ROWE	NIEBLES	CC	1042240887
EST.POLICIA SN.JOSE SIN INFORMACION	DEWAR	JOSE	TORRES	CASTILLO	CC	1043117345
ACTA-HABITANTE DE CALLE SIN INFORMACION	JAIDER	JAIR	CONEO	DE LAS SALAS	CC	1046697867
ACTA-ESTA EN CARCEL EL BOSQUE-SEMANA 2	RUBEN	DARIO	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	CC	1129485954
NO VIVE EN ESA DIRECCION. TEL NO CONTESTA	KELBY	GEYNEL	BRACHO	REYES	PT	VEN7199837
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADA-SEMANA 2	MARLENE	BEATRIZ	TORRES	NAVARRO	CC	32811149
IEC REALIZADO SEMANA 26 RECLUIDO CARCEL	RICHARD	JOSUE	SILVA	REYES	RC	1240688064
IEC REALIZADO SEMANA 27	SHIRLEY	JURLEANNYS	GONZALES	RUIZ	CC	1143429083
PACIENTE VIVE EN SOLEDAD-ACTA	LUIS	ALBERTO	CASTILLO	GARCIA	CC	8688912
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADA-SEMANA 2	TEODORA		BLANCO	ESTRADA	CC	26709779
RECLUIDO CARCEL DEL BOSQUE	JEFFRY	JESUS	MADERA	MALDONADO	CC	1140857328
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADA-SEMANA 2	MILENIS	ROSA	GARCIA	HERNANDEZ	CC	32718954
IEC REALIZADO-SEMANA 28	LILIBETH	MARIA	MOLINARES	NA	CC	32762892
IEC REALIZADO- SEMANA 26	GLORIA	MARIA	CERA	JIMENEZ	CC	32789807
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADO-SEMANA 2	ISABEL		VACA	GOMEZ	CC	32844568
SIN INFORMACION.TELEFONO ERRADO	ROSIRIS		CASTELLANO	FUENTES	CC	39295937
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADA-SEMANA 2	MARIA	DEL CARMEN	RUA	OROZCO	CC	22338798

IEC REALIZADO- SEMANA 32	NESTOR	ARTURO	CERVANTES	GUTIERREZ	CC	1010084614
IEC REALIZADO-SEMANA 32	DANNY	DANIEL	HOYOS	MANGONES	CC	1143451132
IEC REALIZADO- SEMANA 28	ALEXANDER	JESUS	RUIZ	MELENDEZ	CC	72049825
IEC REALIZADO-SEMANA-25	NEGUITH	DE JESUS	AYOLA	GALVIS	CC	72238979
IEC REALIZADO- SEMANA 32	ANGELA	MARIA	PACHECO		CC	22404451
IEC-ENTREGADO EN BASE DE SALUD PUNBLIC	SINCER	ANTONIO	IBARRA	NAVIA	CC	8690449
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADO-SEMANA	ALBA	DE LA CRUZ	GONZALEZ	CASTRO	CC	40977883
IEC REALIZADO-SEMANA 28	ANGELA	DE JESUS	MARTINEZ	PUERTAS	CC	32671594
IEC REALIZADO-BASE SALUD PUBLICA	EVILA	ESTHER	PRIMO	SALAZAR	CC	32628624
ENTREGADO EN BASE DE SALUD PUNBLICA	ORLANDO	LUIS	MOJICA	PEÑARANDA	CC	8669312
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADO-SEMANA	JUAN	CARLOS	CASTILLO	CAIROZA	CC	72181192
IEC REALIZADO-SEMANA 26	MANUEL	ENRRIQUE	ESPAÑA	VIDES	CC	1143225134
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADO-SEMANA	DANIEL	ANTONIO	SALGADO	SALGADO	CC	15251032
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADA-SEMANA	ANA	CECILIA	FONTALVO	CEDEÑO	CC	32710486
OJO CONFIRMAR DIRECCION	EMERSON	ENRIQUE	ROJANO	MORANTES	CC	8697524
ACTA-DIRECCION ERRADA. No.CASA NO EXIS YONATAN			CACERES	PADILLA	CC	72334572
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADO-SEMANA	LUIS	ALBERTO	CERVANTES	VILORIA	CC	72431421
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADO-SEMANA	LUIS	ANGEL	CONDE	LUNA	CC	1047219612
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADA SEMANA 2	JUAN	CARLOS	MEJIA	ESCOBAR	CC	12693478
ACTA DE VISITA NO ENCONTRADO-SEMANA	YELENIS	DEL CARMEN	TABORDA	PEREZ	CC	1047221048

OBJETIVO: Tiene como objetivo general presentar la información epidemiológica sistematizada proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) con periodicidad semanal.

TEMA:

IAAS

MPOX

Se inicia actividad a las 10:00 Am con el equipo de vigilancia epidemiológica de la secretaria de salud distrital de barranquilla.

La viruela del mono, conocida ahora como mpox, es una enfermedad viral que pertenece a la misma familia de virus que la viruela, pero generalmente causa síntomas más leves. Aquí te doy una visión general de la enfermedad:

1. Causante: La viruela del mono es causada por el virus de mpox, que es un miembro del género *Orthopoxvirus*. Es un virus zoonótico, lo que significa que puede transmitirse de animales a humanos.
2. Síntomas: Los síntomas iniciales incluyen fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular, escalofríos y fatiga. Luego, suele aparecer una erupción cutánea característica que comienza en la cara y se extiende a otras partes del cuerpo. La erupción pasa por varias etapas, desde manchas planas hasta ampollas y, finalmente, costras.

Acta de Reunión Salud Pública

Código: MM-GD-SS-F-031

Lugar: Alcaldía de Barranquilla	
Tipo de evento: Presencial	
Tema: Simulacro evento MPOX	
<p>El simulacro de mpox, que se refiere a la viruela símica (monkeypox), tiene varios objetivos clave:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Preparación y Respuesta: Evaluar la capacidad de respuesta de las autoridades de salud ante un brote, incluyendo la detección, manejo y control de casos. 2. Capacitación: Proveer formación y entrenamiento al personal de salud y a otros involucrados en la respuesta ante emergencias sanitarias. 3. Identificación de Fallas: Detectar áreas de mejora en la infraestructura, protocolos y recursos disponibles. 4. Comunicación: Mejorar la comunicación entre diferentes niveles de gobierno y con la población sobre riesgos y medidas a tomar en caso de un brote. 5. Evaluación de Protocolos: Revisar y ajustar los protocolos existentes para la prevención y control de infecciones. <p>En general, el simulacro busca fortalecer la preparación de los sistemas de salud para manejar posibles brotes y proteger a la población.</p>	
	

Segundo Trimestre			Cronograma SAT - ERI			
Fecha			Responsable			
SE	de	a	Gestora SAT	Medico ERI y Fallecidos	Bacteriólogo	Apoyo
38	15-sep	21-sep	Jennifer Castro	Alexander Vega	Yessica Pacheco	Angelica Carrillo Esther Acosta
39	22-sep	28-sep	Yeimis Mendoza	Kellys Florez Arias	Edilma Loaiza	Trinidad Illidge
40	29-sep	5-Oct	Daysa Lopez	María Alejandra De La Hoz	Vicky De La Rosa	Dinora Navarro Eddie Jiménez
41	6-Oct	12-Oct	Andrea Barreto	Emilia Elitin	Yessica Pacheco	Angélica Jaraba Margarita Villanueva
42	13-Oct	19-Oct	Yeimis Mendoza	Carmen Garcia	Edilma Loaiza	Mabel De La Hoz Remberto Quintero

Alertas epidemiológicas de sarampión



Alerta epidemiológica
Sarampión
20 de octubre del 2020

La OPS/OMS recomienda a los Estados Miembros a **seguir trabajando en mejorar y mantener altas tasas de vacunación y a reiterar la importancia de la vacunación, la vigilancia epidemiológica y la preparación para responder rápidamente a brotes**, como las principales estrategias para garantizar la interrupción de la transmisión endémica de estas enfermedades.



Alerta epidemiológica
Sarampión en la Región de las Américas
compartido: 27 de noviembre del 2020

La OPS/OMS recomienda a los países de las Américas a enfrentar los desafíos relacionados con las bajas tasas de vacunación contra el sarampión, la rubéola y la parotiditis, así como el aumento de casos de sarampión a nivel mundial y la presencia de casos importados en la región.

Enfatiza la importancia de **mantener y elevar los niveles de vacunación y de implementar medidas de vigilancia epidemiológica y respuesta rápida para prevenir y controlar brotes de estas enfermedades**.

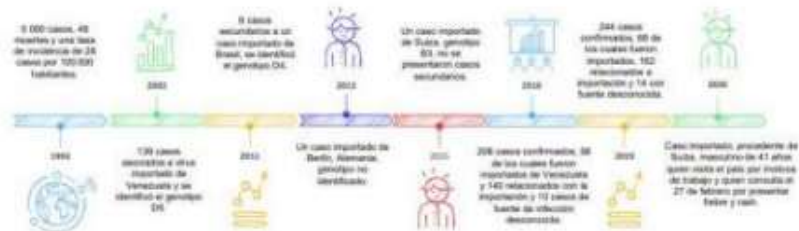


Alerta epidemiológica
Sarampión en la Región de las Américas
2 de junio del 2021

La OPS/OMS recomienda que los países de las Américas sigan trabajando para asegurar altos niveles de vacunación contra el sarampión y la rubéola, así como para detectar y responder rápidamente a casos de estas enfermedades.

Esto es especialmente importante debido a la posibilidad de brotes en la región, considerando **eventos masivos, deportivos y el inicio de la temporada turística en el hemisferio norte, junto con el aumento global de casos de sarampión**.

Línea de tiempo de brotes de sarampión en Colombia, 1993 - 2020



Conclusiones



En Colombia no hay casos confirmados de SR, se cumple con la tasa de notificación de SR en el país de acuerdo con lo esperado a SE36,2024 con 2,0 casos por 100 000 habitantes.



Los indicadores de gestión de la vigilancia integrada de SR cumplen con las metas internacionales en el marco de la eliminación. Sin embargo, esto se logra gracias al aporte de algunas entidades territoriales.



Las entidades territoriales de Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Barranquilla, Bogotá D.C., Boyacá, Cartagena, Casanare, Córdoba, Guaviare, Norte Santander, Santander, Valle del Cauca y Vaupés cumplen con la tasa de notificación esperada a SE36,2024.

Recomendaciones



En aras de continuar con el marco del plan de sostenibilidad de la eliminación del sarampión/rubéola en el país, es crucial mejorar la tasa de notificación de casos sospechosos y fortalecer la respuesta oportuna ante la identificación de casos sospechosos de sarampión, se recomienda a las entidades territoriales que no han notificado (Buenaventura, Guainía y San Andrés) y las entidades territoriales que no cumplen con lo esperado a SE36,3024, que refuerten con un enfoque específico a los médicos generales y especialistas los siguientes aspectos:

- Formación continua en la definición y reconocimiento de casos sospechosos, así como en el cuadro clínico y la epidemiología del sarampión y la rubéola, facilitará la detección temprana, la investigación eficaz y el aislamiento adecuado de los casos.
- Mantener a los profesionales de salud al tanto de las tendencias globales y la incidencia del sarampión, así como de las últimas recomendaciones realizadas por OMS/OPS.



Las entidades territoriales deben realizar seguimiento a los municipios para el cumplimiento de la tasa de notificación.

