

Cove mes de Diciembre

Secretaria de Salud Santa Marta DTCH.

Diciembre 19 De 2024

Zoraya Torres Bermúdez

Tutora Front Line

MSc Desarrollo Social



Cumplimiento Lineamientos UPGD 2024

Todas las UND deberán actualizar la caracterización de las unidades en el sistema.

Las visitas de verificación de los potenciales operadores se deberán registradas los soportes correspondientes en el SIVIGILA 4.0.

La verificación de potenciales operadores puede ser priorizada por la entidad territorial teniendo en cuenta aquellas con alta probabilidad de ser UPGD.

En caso de que la entidad territorial identifique otras entidades diferentes a las enviadas en el listado podrá incluirlos, sin embargo, deberá informar el INS sobre la adición para tenerlo en cuenta en la medición del cumplimiento.

- 1



Cumplimiento Lineamientos UPGD 2024

9.1.8 Silencio epidemiológico

Las entidades territoriales realizarán requerimiento inmediato a toda UPGD que se encuentre en silencio epidemiológico durante la semana correspondiente. por lo tanto, se recomienda realizar BAI a toda UPGD en las situaciones descritas el numeral 5.2 del documento "Metodología de BAI de RIPS", que incluyen:

- Silencio para un evento transmisible, que ha sido priorizados en el nivel departamental
- Silencio para eventos no transmisibles e intoxicaciones
- Silencio para eventos morbilidad materna extrema y defectos congénitos
- Silencio para los eventos mortalidad materna y perinatal (en aquellas UPGD con servicios de atención materna y perinatal)
- Silencio epidemiológico para eventos trazadores como EDA, IRA, (PFA)

- 2



Cumplimiento Lineamientos UPGD 2024

Las UI que no realicen notificación durante seis periodos epidemiológicos consecutivos, deberán ser valoradas de acuerdo con criterios de priorización para seleccionar aquellas que requieran verificación de este comportamiento mediante una BAI, la cual será verificada por el INS durante las asistencias técnicas.

Como soporte de este seguimiento, la entidad territorial deberá remitir al INS con corte a PEVI y XII los formatos BAI realizados y el acta o encuesta de visita; dicha información debe ser proporcionada el 14 de julio de 2024 y 22 de diciembre de 2024

Fuente: Lineamientos 2024 INS



Indicadores sistema de información Sivigila 2024

Seguimiento a indicadores de cumplimiento en la notificación por nivel.

Seguimiento a indicador de oportunidad en la notificación.

Seguimiento a indicador de cumplimiento en el ajuste.

Seguimiento a indicador de oportunidad en el ajuste.

Garantía de actualización de la herramienta Sivigila escritorio en su última versión. KB00090

PERIODICIDAD

Semanal

Periodo Epidemiológico

Periodo Epidemiológico

Periodo Epidemiológico

Fuente: Tomado de Lineamientos 2024 INS



Seguimiento Notificación Sivigila SEM 50 2024

semana	emana cod_pre cod_sub		nombre institucion
50	4700100071		Centro Salud Los Almendros
50	4700101102	1	Viva 1A
50	4700100071	2	Pto Salud 11 de novimebre
50	4700100071	3	Pto Salud Taganga
50	4700100071	4	Pto Salud
50	50 4700100071 8		Pto Salud
50			Pto Salud
50			Pto Salud
50	4700100071	28	Pto Salud
50	4700100071 30 F		Pto Salud
50			Pto Salud
50			Clinica la Castellana

Instituciones que reportaron eventos colectivos en Sivigila escritorio SEM 50 2024

78% eventos fueron registrado correctamente en Sivigila 4.0

Fuente: Base de datos Sivigila 4.0 INS

Seguimiento procesos de Notificación Sivigila SEM 48-50

IPC La Candelaria

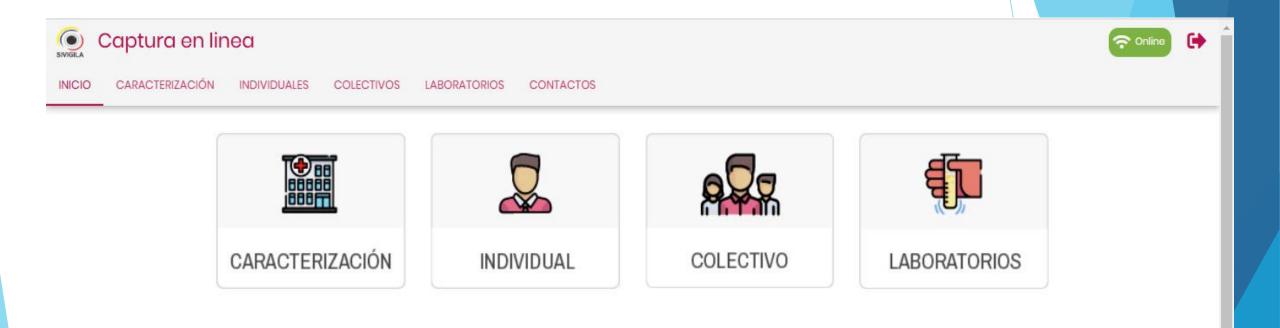
Hospital Julio Mendez Barreneche

Instituciones que reportaron eventos Inmediatos en Sivigila escritorio SEM 50 2024

Fuente: Sivigila 4.0 INS



Captura Offline



Captura offline es la propuesta del sistema Sivigila 4.0 para el registro de los eventos de interés en salud pública, cuando los usuarios están fuera de línea



Fuente: Sivigila 4.0 INS



Novedades Sivigila 2024

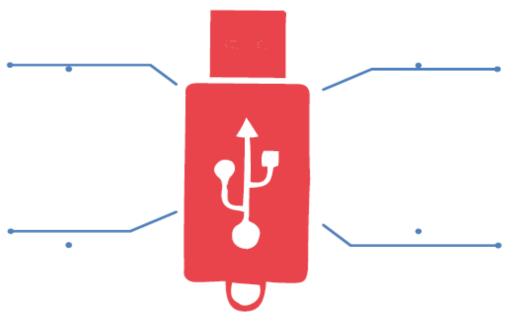




Conectividad

Las entidades trabajan frecuentemente en áreas en las que la conexión a internet no es fiable o es inexistente lo que puede incurrir en perdida de información ya diligenciada

Ventajas



Dispositivos

La funcionalidad de captura offline puede utilizarse tanto en equipos de escritorio como en equipos moviles

Trabajo de campo

Esta versión de la captura de datos facilita las estrategias de vigilancia comunitaria

Integración

Los datos se integran directamente a las bases de datos de Sivigila 4.0 una vez se recupera la conexión



Al termina de sincronizar todas las tablas, el sistema mostrara un mensaje en la parte inferior de la pantalla indicando que la sincronización ha sido exitosa





Si no se realiza una sincronización correcta el sistema mostrará el siguiente mensaje





Si presenta este mensaje el sistema permite realizar una sincronización manual



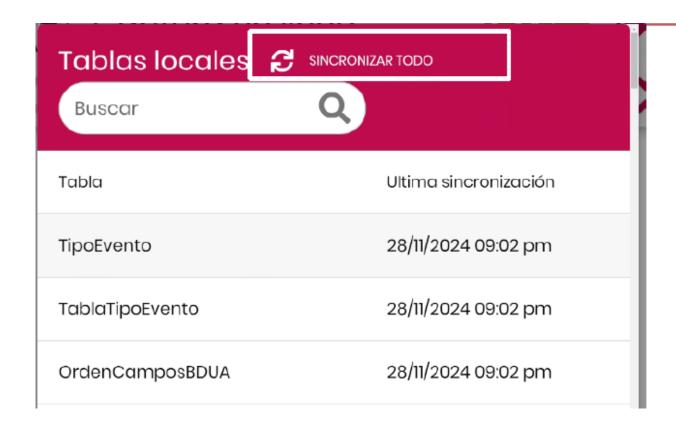
Haga clic en el icono "Salir" ubicado en la parte superior derecha





El sistema despliega una ventana que muestra información general. En la parte inferior izquierda, se encuentra la opción "RESINCRONIZAR"





Utilice la opción "SINCRONIZAR TODO" ubicada en la parte superior del cuadro emergente. El sistema iniciara de nuevo la sincronización.





Siempre que se este en línea el sistema conservará los colores usuales. El único cambio que percibirá el usuario es el botón verde ubicado en la parte superior derecha que indica que esta "Online"









Cuando se ingresa en modo offline por primera vez, o vuelve a perder la conexión, el sistema le mostrará la grilla en blanco; lo que significa que no tiene registros pendientes por transferir



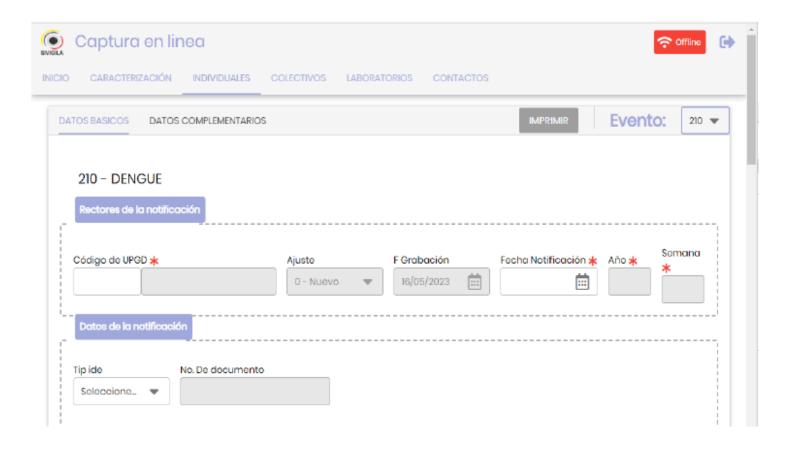




Cuando se ingresa un registro offline, este se ubica en la grilla según el orden de entrada

El usuario solo verá en esta grilla los registros que fueron ingresados de forma offline y que no han subido a la base central





Los formularios de los eventos también se tornarán de color azul

Las variables en los formularios mantienen las validaciones implementadas tanto en captura en línea como en Sivigila escritorio

El ingreso de casos es idéntico a captura en línea

Novedades Sivigila 2024

¿Cómo funciona captura offline?



Para operar sin conexión el sistema descarga una base de datos local con las tablas de parámetros



El sistema no necesita internet para la captura de los datos, sin embargo, deberá recuperar el internet en algún momento para la transferencia de los casos a la base de datos central



El usuario no deberá realizar ninguna operación extra para trabajar de forma offline. El sistema identifica si este tiene o no conexión



Si el usuario tiene la opción de trabajar en línea, se recomienda hacerlo.



El usuario necesitará iniciar la sesión en Sivigila 4.0 con conexión a internet, luego podrá perderla y continuar con el registro de casos de forma offline



Existen funcionalidades que no están disponibles cuando se trabaja sin conexión



Disponible	No disponible			
Captura de datos básicos y complementarios	Eventos colectivos que dependen de los individuales (IAAS)			
Ingreso de laboratorios	Módulo de caracterización			
Actualización de información	No es posible utilizar otras funcionalidades de Sivigila 4.0 sin conexión			
Impresión de ficha de notificación	Igual que en la versión en línea, no es posible eliminar registros			
Acceso a registros captados offline (localmente)	Registros que han sido sincronizados o fueron capturados en línea			
Módulo de laboratorios	Módulo de caracterización			

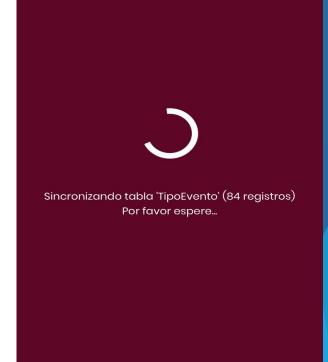


Captura Offline

Desde el 13 de diciembre de 2024, el sistema Sivigila 4.0 incorporo una nueva actualización que permite usar el módulo de captura en *Modo Desconectado (Captura Offline)*.

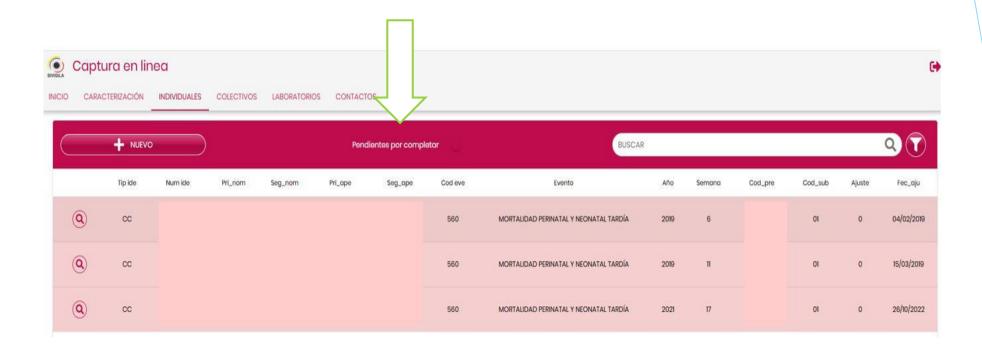
Al ingresar a la opción de Menú "Notificación – Captura en Línea", podrá ver avisos como "Sincronizando tablas". Una vez completada esta sincronización, podrá realizar el reporte sin inconvenientes, por favor no cierre la ventana del navegador hasta que el sistema finalice con esta operación.

Esta actualización facilita el reporte de casos incluso después de perder la conexión a internet, garantizando que SIVIGILA se adapte a las condiciones de todo el territorio nacional.





Novedades Captura en Línea Sivigila 2024



Los registros marcados con color rosado son los que están pendientes por completar.

Estos provienen del RUAF y pueden ser de mortalidad materna o mortalidad perinatal y neonatal.



Módulo de análisis Sivigila Maternidad segura

Está enfocado en facilitar la recolección y gestión de casos asociados a muerte de mujeres entre 10 y 54 años, esto con el fin de identificar las muertes maternas ocurridas en el territorio nacional



Novedades Sivigila 2024

Roles de usuarios

Módulo de análisis Sivigila maternidad segura

ROL	Muerte mujeres 10-54 años	Entrevista Familiar	Autopsia Verbal	Resumen de atención clínica	Gestión del aseguramiento	Análisis del caso	RUAF
INS (Administrador)	No filtra No filtra		No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	Tiene acceso
INS (referente nacional)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	Tiene acceso
UPGD/UI	Filtra según código IPS	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código IPS	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso
ЕАРВ	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código de aseguramiento	Filtra según código de aseguramiento (sólo permite la visualización)	No tiene acceso
UND (Departamentos/ Distritos)	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	No tiene acceso
UNM (Municipios)	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y municipio de defunción	No tiene acceso	No tiene acceso
Rol referente departamental / distrital	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	No tiene acceso
Rol referente municipal	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y municipio de defunción	No tiene acceso	No tiene acceso

Novedades Sivigila 2024

Módulo de análisis sivigila maternidad segura

Reportes

Reportes según roles	Muerte mujeres 10-54 años	Verificación de embarazo	Entrevista Familiar	Autopsia Verbal	Resumen de atención clínica	Análisis del caso
INS (Administrador)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra
INS (referente nacional)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra
UPGD/UI	Filtra según código IPS	Filtra según código IPS	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código IPS	No tiene acceso
EAPB	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código de aseguramiento (sólo permite la visualización)
UND (Departamentos/ Distritos)	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y defunción	Filtra según departamento de residencia
UNM (Municipios)	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y defunción	No tiene acceso
Rol referente departamental / distrital	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y defunción	Filtra según departamento de residencia
Rol referente municipal	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y defunción	No tiene acceso



Eventos Captura en Linea Sivigila 2024

Los eventos disponibles en el modulo captura en línea son:

Solo datos básicos

	Evento	s colectivos	250	Encefalitis Del Nilo Occidental En Humanos
			270	Encefalitis Equina Del Oeste En Humanos
	349	Brotes de enfermedades transmitidas por	275	Encefalitis Equina Del Este En Humanos
	alimen	tos-ETA y Colera	290	Encefalitis Equina Venezolana En Humanos
	354	Consumo De Antibióticos En El Ámbito	295	Enfermedades De Origen Priónico
	Hospita	alario	320	Fiebre Tifoidea Y Paratifoidea
	362	Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A	330	Hepatitis A
	Proced	imiento Médico Quirúrgico	346	IRA por virus nuevo
	621	Parotiditis colectivo	551	Mortalidad Materna (Habilitado hasta el 28
	830	Varicela colectivo	marzo)	
	901	Evento colectivo sin establecer	620	Parotiditis
	995	Morbilidad por IRA	630	Peste (Bubónica/Neumónica)
	998	Morbilidad por EDA	780	Tifus Epidémico Transmitido Por Piojos
			790	Tifus Endémico Trasmitido Por Pulgas
ue	ente: Sivigila 4.	0 INS	831	Varicela Individual



Eventos Captura en Linea Sivigila 2024

Datos l	básicos y complementarios		
100	Accidente ofídico	348	IRAG inusitado
101	Accidentes por otros animales venenosos	352	Infecciones De Sitio Quirúrgico Asociadas A
113	Desnutrición aguda en menores de 5 años		dimiento Médico Quirúrgico
115	Cáncer En Menores De 18 Años	355	Enfermedades transmitidas por alimentos ETAs
155	Cáncer De La Mama Y Cuello Uterino	(Indivi	,
200	Cólera	356	Intento de Suicidio
205	Chagas	365 420	Intoxicaciones Leishmaniasis cutánea
210	Dengue	430	Leishmaniasis Mucosa
215	Defectos congénitos	440	Leishmaniasis Visceral
217	Chikungunya	450	Lepra
220	Dengue grave	452	Lesiones por AE
230	Difteria	453	Lesiones de causa externa
300	Agresiones por animales potencialmente	455	Leptospirosis
	nisores de rabia	465	Malaria
310	Fiebre Amarilla	535	Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica
340	Hepatitis B, C y coinfección Hepatitis B y Delta	549	Morbilidad materna extrema
342	Enfermedades Huérfanas	550	Mortalidad Materna
345	ESI - IRAG (Vigilancia Centinela)	560	Mortalidad perinatal y neonatal tardía
	· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		

Fuente: Sivigila 4.0 INS



Eventos Captura en Linea Sivigila 2024

580 591 610	Mortalidad por Dengue Mortalidad integrada en menores de 5 años Parálisis Flácida Aguda		%
670	Rabia Humana	71	de 82
710	Rubeola		
720	Síndrome de rubéola congénita		
730	Sarampión		
739	Síndrome Inflamatorio Multisistémico En Niños		
Asocia	do A Sars-Cov2	305	Tracoma*
740	Sífilis congénita	215	Defectos congénitos
750	Sífilis gestacional		
760	Tétanos accidental	875	Vigilancia en salud pública de la violencia de
770	Tétanos neonatal	género	o e intrafamiliar
800	Tos Ferina	880	Viruela Símica
813	Tuberculosis	895	Zika
850	VIH/SIDA/Mortalidad por Sida	900	Evento individual sin establecer

Recomendaciones Sivigila 2024

¿Se puede reversar un ajuste D

Si, siempre y cuando la clasificación final del caso sea Confirmado (3, 4 o 5) o Descartado (6).

En el sistema, el usuario podrá usar alguo de los ajustes disponibles para reclasificarlo; el procesador de ajustes se encargará de que, en las salidas XLS, en la variable 'Ajuste' se refleje esta última modificación al registro.

NOTA: La reversión de un caso descartado debe hacerse únicamente desde el nivel UND.



Recomendaciones Sivigila 2024

Variables con fechas determinantes

Teniendo en cuenta que las variables determinantes de la semana y año epidemiológico tienen impacto directo en la llave de los registros, estas no se habilitan con ajuste 7.



Si el usuario incurre en un error al ingresar alguna de estas fechas, deberá utilizar un ajuste "D" e ingresar de nuevo el caso con la fecha correcta. Esto con el fin de mantener la relación del registro

Zoraya Torres Bermúdez MSc. Desarrollo Social Equipo Sistema de Información Sivigila Cel 3015334935



Vigilancia de Maternidad Segura.

<u>Secretaria de Salud</u> <u>Distrito de Santa Marta</u>

Helena Carolina Ponzon Caballero Enfermera Epidemiologa

VIGILANCIA DE EVENTOS MATERNIDAD SEGURA

Morbilidad Materna Extrema

Cod 560 Cod. 549 **Cod 215** Cod. 550

Mortalidad Perinatal

Defectos Congenitos

Mortalidad Materna



Vigilancia de MM.

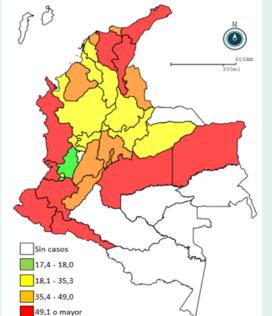


Razón de mortalidad materna por entidad territorial de residencia

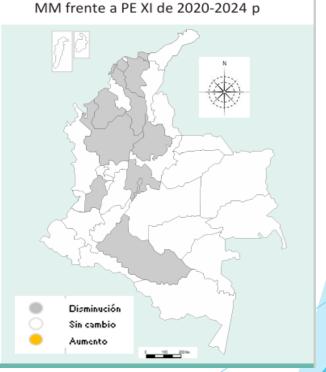
Departamento o distrito de residencia (Anexo No. 1)

Razón de muerte materna en municipios con población mayor a 100 000 habitantes a PE XI 2023 - 2024 p

Comportamiento inusual de la notificación de



		Casos	Casos	Razón	Razón
Departamento	Municipio	MM PE XI	MM PE XI	MM PE XI	MM PE XI
		de 2023	de 2024	de 2023	de 2024
Colombia		201	172	46,4	46,2
La Guajira	Maicao	2	7	50,0	222,6
Chocó	Quibdó	3	3	146,6	183,6
Santander	Barrancabermeja	1	3	38,4	150,2
Valle del Cauca	Cartago	1	1	123,0	147,7
La Guajira	Uribia	3	5	80,4	146,6
Cundinamarca	Girardot	0	1	0,0	120,3
Boyacá	Duitama	0	1	0,0	104,6
Cauca	Santander de Quilichao	0	1	0,0	102,9
Antioquia	Envigado	1	1	95,8	102,5
Cundinamarca	Fusagasugá	0	1	0,0	102,0





Módulo de análisis SIVIGILA maternidad segura



Modulo de análisis maternidad segura

OBJETIVO	ALCANCE
recolección y gestión de casos	Garantizar la gestión y seguimiento de casos de posibles muertes maternas a nivel nacional, departamental y municipal



ROL	Muerte mujeres 10-54 años	Entrevista Familiar	Autopsia Verbal	Resumen de atención clínica	Gestión del aseguramiento	Análisis del caso	RUAF
INS (Administrador)	S (Administrador) No filtra No filtra No filtra		No filtra	No filtra	No filtra	Tiene acceso	
INS (referente nacional) No filtra No filtra No		No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	Tiene acceso	
UPGD/UI	UPGD/UI Filtra según código IPS No tiene acceso		No tiene acceso	Filtra según código IPS	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso
ЕАРВ	No tiene acceso	Notiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código de aseguramiento	Filtra según código de aseguramiento (sólo permite la visualización)	No tiene acceso
UND (Departamentos/ Distritos)	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	No tiene acceso
UNM (Municipios)	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y municipio de defunción	No tiene acceso	No tiene acceso
Rol referente departamental / distrital	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	No tiene acceso
Rol referente municipal	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y municipio de defunción	No tiene acceso	No tiene acceso



Reportes

Reportes según roles	Muerte mujeres 10-54 años	Verificación de embarazo	Entrevista Familiar	Autopsia Verbal	Resumen de atención clínica	Análisis del caso
INS (Administrador)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra
INS (referente nacional)	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra	No filtra
UPGD/UI	Filtra según código IPS	Filtra según código IPS	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código IPS	No tiene acceso
ЕАРВ	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	No tiene acceso	Filtra según código de aseguramiento (sólo permite la visualización)
UND (Departamentos/ Distritos)	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y defunción	Filtra según departamento de residencia
UNM (Municipios)	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y defunción	No tiene acceso
Rol referente departamental / distrital	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de defunción	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia	Filtra según departamento de residencia y defunción	Filtra según departamento de residencia
Rol referente municipal	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de defunción	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia	Filtra según municipio de residencia y defunción	No tiene acceso

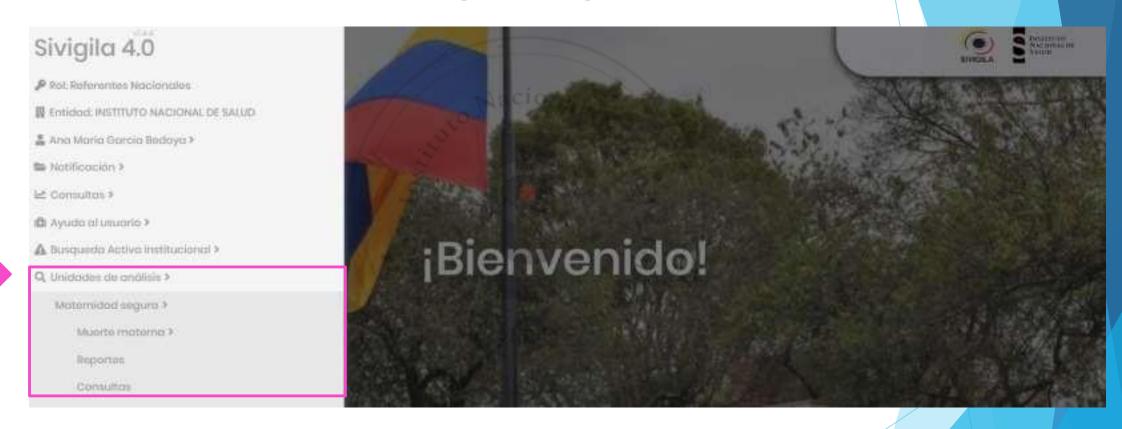


Módulo de análisis Sivigila maternidad segura



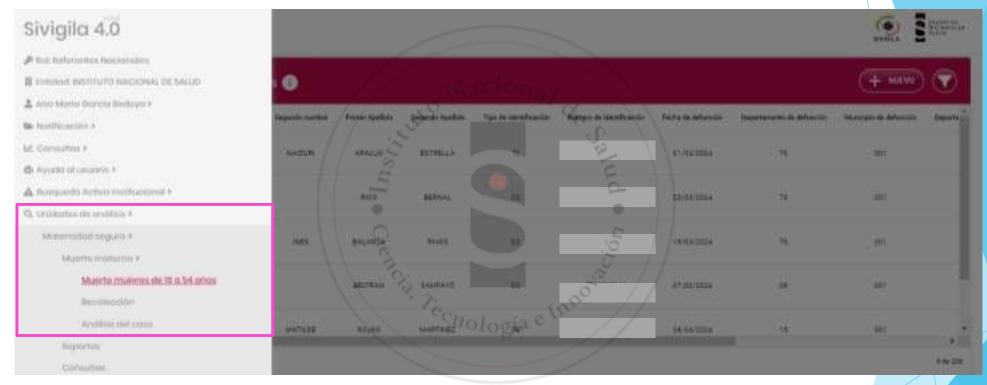


Módulo de maternidad segura Sivigila web 4.0





Identificación de posibles casos de muerte materna



En este servicio se encuentran las muertes de mujeres en edad fértil pendientes por gestionar



Identificación de posibles casos de muerte materna





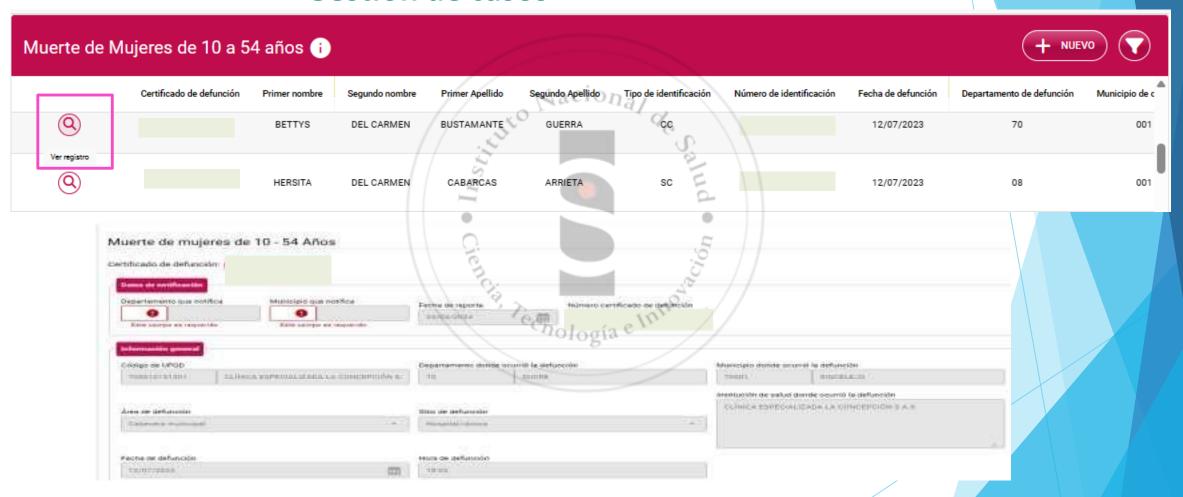
Identificación de posibles casos de muerte



Los casos **descartados** salen del listado de muertes de mujeres en edad fértil, sin embargo, estos pueden ser visualizados por medio de búsqueda avanzada



Gestión de casos

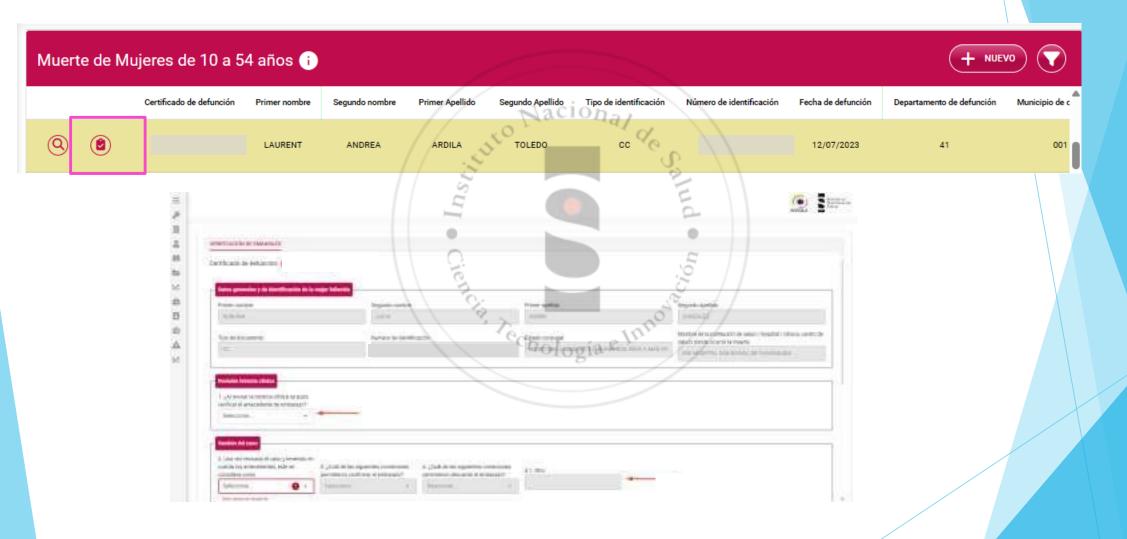




Gestión de casos – Caso descartado

SIS CEREBRAL Y CARCINOMATOSIS PULMONAR os patológicos 6 MELLITUS TIPO 2
· · ·
MELLITUS TIPO 2
GUA
_
1

Gestión de casos – Caso sospechoso





Gestión de casos – Caso confirmado



Atención

Caso guardado con éxito. Complete la ficha en captura en línea para que quede notificado



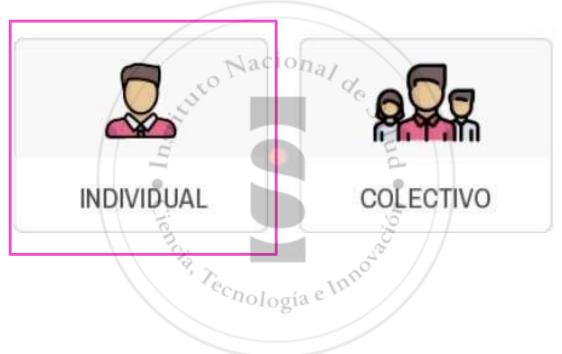
Notificación del evento – ficha 550





Notificación del evento – ficha 550









Notificación del evento – ficha 550





Reglas de validación para calidad - ficha 550

5. Antecedentes maternos

- 1. Gestaciones permite valores entre 1 a 20, las demás variables permiten valores entre 0 a 20.
- 5.7 Regulación de la fecundidad: si respuesta es "otro" se habilita campo para diligenciar

6. Antecedentes prenatales del embarazo actual

6.1 ¿Tuvo control prenatal?: si respuesta es "**no**" se bloquea pregunta 6.2 Número C.P.N y 6.3 semana de gestación al Inicio de C.P.N

7. Datos relacionados con la muerte materna

7.1 Momento en que ocurrió la muerte materna si la respuesta es "**Durante la gestación**" se bloquea 7.2 Fecha de terminación de la gestación, 7.3 Tipo de parto, 7.4 Parto atendido por **Esta variable debe coincidir con certificado de defunción**

8. Datos de la persona más cercana de la mujer fallecida

Las variables corresponden a la persona más cercana de la mujer fallecida. Las reglas de validación son las mismas de datos básicos.

Atención clínica

 Resumen de la historia clínica de la mujer fallecida

Entrevista familiar

 Información relacionada con la situación personal, antecedentes, entorno familiar y social del caso

Autopsia verbal

 Todos los casos de muerte materna que ocurran extra institucionalmente y cuando no se conozca la causa de muerte.

Gestión del Aseguramiento

 Gestión realizada por parte de la aseguradora

Deben ser diligenciados en el módulo de recolección antes de la unidad de análisis





Se observarán todos los casos que tengan estado **confirmado** en el módulo de muertes de mujeres en edad fértil



El icono de advertencia se mostrará cuando los instrumentos denominados **entrevista familiar y atención clínica** no han sido diligenciados o falta realizar guardado final



UNIDAD DE ANALISIS

Unidad de análisis

Con base en la información recolectada durante la entrevista familiar, autopsia verbal y resumen de atención clínica, se establecerá:

La causa básica de la muerte materna y causa agrupada. La clasificación del caso como evitable o no evitable.

Los factores médicos y no médicos que contribuyeron a la muerte materna, de acuerdo a las categorías: mujer y familia, comunidad y sistema de salud.

Conclusiones de la unidad de análisis

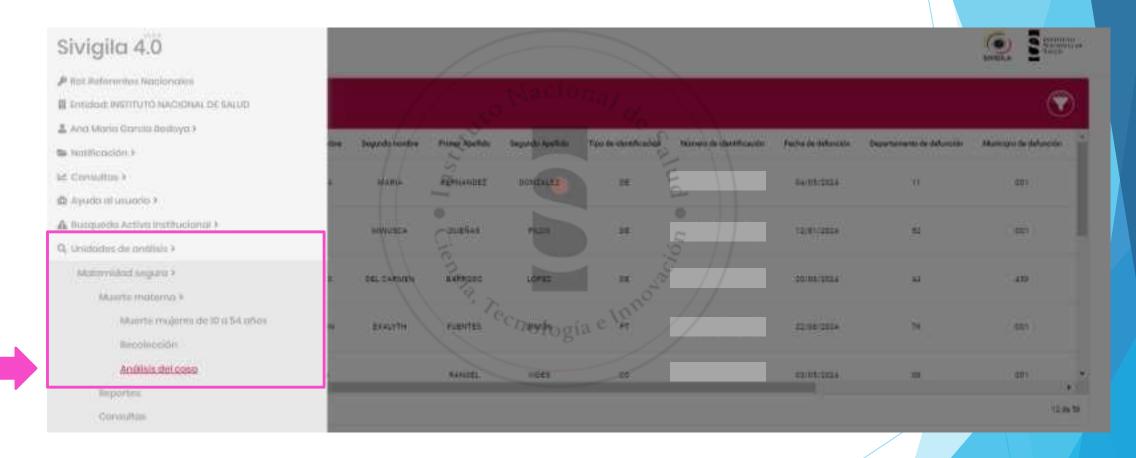
Про	Nombre/número del grupo	EJEMPLOS de potenciales causas de muerte		
Muerte materna: directa	Embarazos que terminan en aborto	Aborto, pérdida de embarazo, embarazo ectópico y otras afecciones que llevan a la muerte materna y a un embarazo que termina en aborto		
Muerte materna: directa	Trastornos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperío	Edema, proteinuria y trastomos hipertensivos en el embarazo, parto y puerperio		
Muerte materna: directa	Hemorragia obstétrica	Enfermedades obstétricas o afecciones directamente asociadas con hemorragia		
Muerte materna: directa	Infección relacionada con el embarazo	Enfermedades o afecciones inducidas por infecciones, vinculadas al embarazo		
Muerte materna: directa	Otras complicaciones obstétricas	Todas las demás afecciones obstétricas directas no incluidas en los grupos 1-4		
Muerte materna: directa	Complicaciones imprevistas del manejo	Efectos adversos severos y otras complicaciones r previstas de los cuidados médicos y quirúrgicos brindados durante el embarazo, parto o puerperio		
Muerte materna: indirecta 7. Complicaciones no obstétricas		Afecciones no obstétricas Cardiopatías (incluyendo hipertensión pre-existente) Afecciones endócrinas Afecciones gastrointestinales Afecciones del sistema nervioso central Afecciones genitourinarias Trastornos autoinmunes Afección esquelètica Trastornos psiquiátricos Neoplasias Infecciones que no derivan directamente del embarazo		
Muerte matema: no especificada	Desconocida / indeterminada	Muerte materna que ocurre durante el embarazo, parto y puerperio en la que no se conoce o no se ha determinado la causa básica		
Muerte durante el embarazo, parto y puerperio	Causas coincidentes	Muerte durante el embarazo, parto y puerperío debida a causas externas		

DEFINICION CAUSA BASICA DE MUERTE



Se define como la enfermedad o lesión que **inicio** la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte y, en su caso, las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal.







Se observan los casos que se encuentran en estado **confirmado**, **notificados en captura en línea** y que cuentan con los instrumentos **entrevista familiar y atención clínica** diligenciados con guardado final

Análisis	s del caso									V
	Certificado de defunción	Primer nombre	Segundo nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de identificación	Número de identificación	Fecha de defunción	Departamento de defunción	Municipio de defunción I
@		DIANA	LORENA	VEGA	PITA	СС		16/10/2023	15	001

Resumen del caso

Información general

Nombre y apellido: DIANA LORENA VEGA PITA

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1056930546

Número de certificado de defunción: 23103620389216

Fecha de notificación: 2023-10-17

Institución que notificó el caso: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO S

Resumen del caso

Muerte materna ocurrida En los últimos 42 días posterior al parto, sucedida el pasado 16/10/2023 en EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO S de BOYACA, TUNJA

Datos demográficos

Mujer de 30 años, estado civil Estaba separado(a), divorciado(a), ocupación Hogar (ama de casa), con nivel de escolaridad Básica secundaria, ingreso mensual promedio del núcleo familiar Menos de un SMMLV, pertenencia étnica Otros, residente en COLOMBIA en el municipio de TUTA, departamento BOYACA, en área Cabecera municipal, quien estaba inscrita al régimen de seguridad social como Contributivo en la aseguradora FAMISANAR EPS LTDA

Accesibilidad

Según información recolectada durante la entrevista familiar, la mujer fallecida presentó barreras Económicas para acceder al servicio de salud. El tiempo transcurrido entre el inicio del problema o los síntomas fue de 7 Días, la familia consideró que el problema de salud No podría ocasionarle la muerte. La mujer Si buscó ayuda médica por Profesionales de la salud. Al fallecer Si les explicaron a los acompañantes por qué razón había muerto.

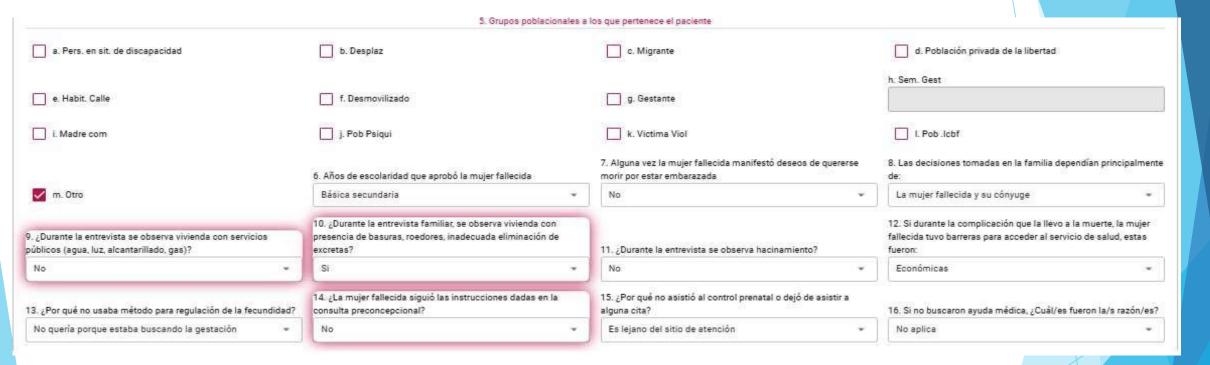
Antecedentes

La mujer presentaba antecedentes patológicos de: Hipertensión arterial

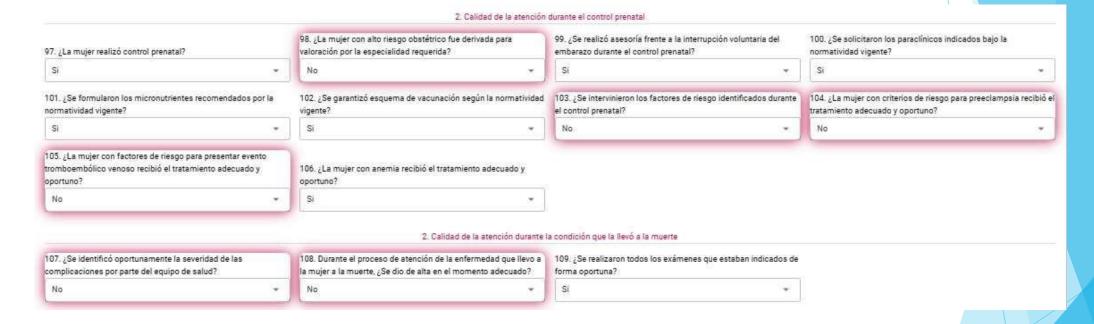
Durante las gestaciones previas, la mujer tuvo complicaciones relacionadas con Preeclampsia

Según información recolectada durante la entrevista familiar, la mujer fallecida -Sin diligenciar- recibió información de los riesgos acerca de quedar en embarazo. anterior al relacionado con la muerte terminó el 20/08/2021





En las secciones factores relacionados con el individuo, familia, comunidad y servicios de salud, algunas preguntas se encuentran previamente diligenciadas, esta información es tomada del instrumento de recolección denominado "Entrevista familiar".



Las preguntas marcadas en **rojo** son las que harán posible la creación dinámica del tablero de problemas, el cual se conforma por categoría, factor, situación por factor y situación específica

Principales factores identificados



Categoria	Factor	Situación (es) hallada (s) por factor	Situación especifica
	Individuo en condición vulnerable o riesgo social	Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonía, ótros) o sin servicios públicos	Hogar con servicios públicos deficientes (acueducto, alcantarillado, luz, gas, telefonia, otros) o sin servicios públicos
Individuo Conocimientos, actitudes y prácticas en salud Conocimientos, actitudes y prácticas en salud Individuo	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	No asistió al confrol prenatal o dejó de asistir a alguna cita porque no lo consideraba importante	
	THE RESIDENCE OF THE PROPERTY	Baja percepción de riesgo en salud para acudir a servicios de salud	Baja percepción de riesgo en salud - no siguio instrucciones brindadas durante el control prenatal
Servicios de salud	Acciones de promoción y mantenimiento de la salud	Incumplimiento en las acciones de demanda inducida (consulta preconcepcional)	Incumplimiento en las acciones de demanda inducida (consulta preconcepcional)

Una vez diligenciado por completo el **módulo de análisis de caso**, al final del formulario se podrá observar el tablero de problemas, el cual podrá exportarse en formato Excel.

Reportes

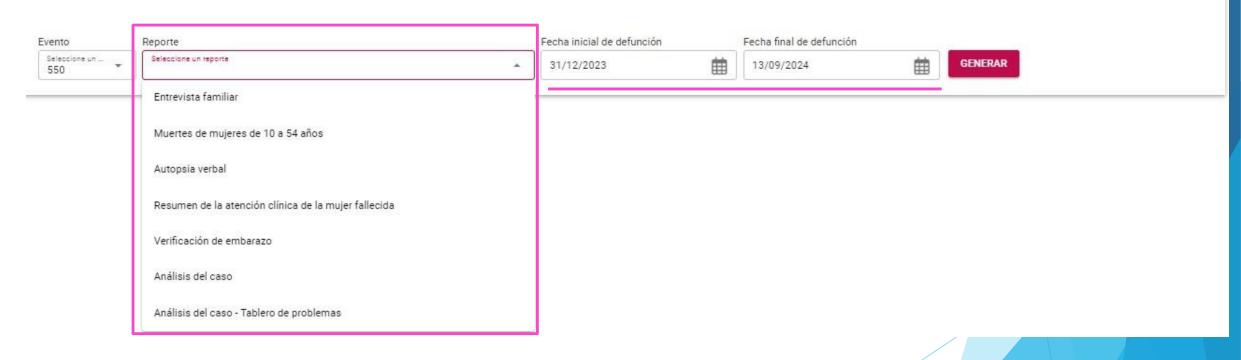


Reportes

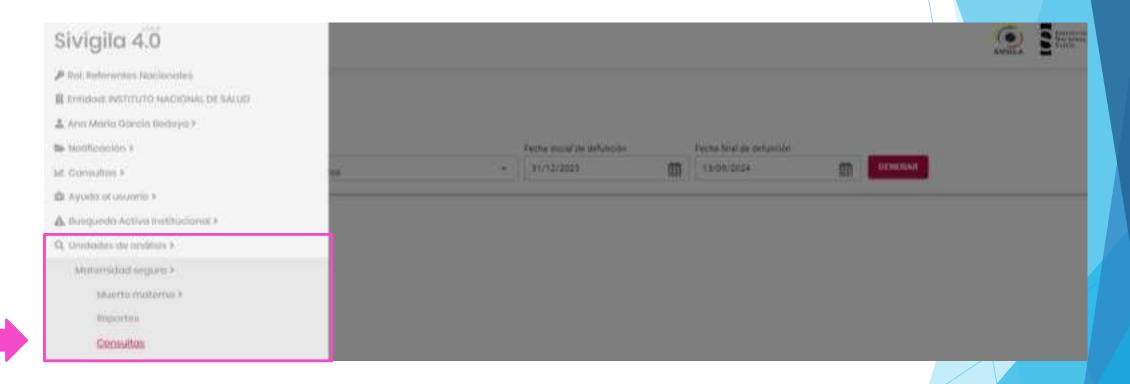




Reportes de Excel



Consultas



Consultas



Consultas



No. Certificado	No. de Caso	Fecha de Defunción	Nombres y Apellidos	No. Documento	П	Ve	er
	28	02/03/2024	MARIEN ELIZABETH TORRES CASTRO			P	4

Consultas



ENTREVISTA FAMILIAR

		To the Control of the	432.
		foregoing it to the man is a	ngir Nikelik
erModel in Selvicial		240350140	PIV .
		ULIENIE:	incerp
Operated		No Miles	Planarit
hi a nices		41	
Sinch to be Prouding		1011790	
LINE IN THE CONTROL OF T		7:300	
NATI Timpge		farms news	arris, Primaring
	1711		
	VI.	Temp generous to temporal	0.24
16.	Pains Hitte de la enhande		(Finksister)
- A	+16710 B 4 (PR 18)		isa
			TOTAL BATTACKER
	Therefore Bright at marine is order		
- 1	Time compagning		DELM
	Report forms to large		
. 0.	Processors saves		Bárra:
8	Trajama asertan iserseria		



PREGUNTAS?



Muchas gracias

Helena Carolina Ponzon Caballero Enfermera Epidemióloga

Correo: vspmaternidadsegurasantamarta@gmail.com



COVE - Diciembre

Lesiones por Pólvora Pirotécnica Vigilancia intensificada 2024 - 2025

Edén Salas Gutiérrez, Natalia García Jacquin Referente evento 452

Secretaria de Salud Santa Marta DTCH.





Vigilancia intensificada 2024 – 2025 Lesiones por pólvora pirotecnica

Material tomado de la presentación del INS el 8 de noviembre de 2024

Artefacto Pirotécnico



ALCALDÍA DE SANTA MARTA Distrito Turístico, Cultural e Histórico Secretaría de Salud

Dirección de Salud Pública







Temporada 2024 – 2025

Artefacto Pirotécnico:

"Toda clase de artefactos que contengan una o varias mezclas de elementos destinados a producir efectos caloríficos y luminosos, potenciales causantes de quemaduras e incendios, y para efectos de la vigilancia los artículos pirotécnicos que se notifiquen deben contener pólvora"



Usuarios de la Vigilancia para el Evento 452 - 2024

La vigilancia en Salud Pública del evento permitirá orientar la toma de decisiones para la prevención y control del evento a los usuarios de la información, en este caso son: Unidades Informadoras (UI) y las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD)

Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB)

Centro Regulador de Urgencias (CRUE) – Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)

Ministerio de Salud y Protección Social, Comisarias de Policía y Comunidad Medica.

Definición de Caso Evento 452 - 2024





Al Sivigila se notifican absolutamente **todos los** casos confirmados por **clínica**.

Las características:

 Producción, almacenamiento, transporte, manipulación o exhibición de pólvora pirotécnica.

Que como consecuencia produzcan lesiones en las personas, que requieran manejo médico, o desencadenen la muerte.

Periocidad del Reporte de la Vigilancia Intensificada de Lesiones por Pólvora 2024



Notificación diaria

- La notificación de casos debe ser ingresada en tiempo real.
- Corte de notificación: 14:00 horas, todos los días.
- Asegurar que todos los casos que se han presentado hasta esa hora ya se encuentren notificados en Sivigila 4.0.
- Los casos que se notifiquen posterior al corte de notificación serán tenidos en cuenta en el corte del día siguiente.

Notificación Negativa

- Se debe realizar la (Ausencia de Casos).
- Diariamente se debe realizar la notificación negativa únicamente en los departamentos o distritos que no hayan presentado casos en las últimas 24 horas.
- La notificación negativa debe realizarse antes de las 14:00 horas.

Notificación en días críticos

- Días críticos las siguientes fechas: 08 y 25 de diciembre y 01 de enero (incremento de casos)
- En estos días se realizarán dos cortes de notificación, el primero antes de las 08:00 horas y el segundo, antes de las 14:00 horas. Se mantendrá un solo corte de notificación negativa en el mismo horario (14:00 horas).





Números de Registros - Lesiones por pólvora pirotécnica

Vigilancia intensificada de lesiones por pólvora pirotécnico Temporada del 01 de diciembre de 2024 al 11 de enero de 2025



Boletín No. 2 Miércol			les, 18 de diciembre de 2024 02:00:00 p.m.	
Casos totales 2023-2024 2024-2025 3 5 Variación 166%	Muertes 2023-2024 2024-2025 0 Variación 0,0 %	Menores de 18 años 2023-2024 2024-2025 0 1 Variación 100% En compañía de adulto bajo efecto del alcohol 2023-2024 0 0	Mayores de 18 años 2023-2024 2024-2025 3 4 Variación 133% Adulto bajo efecto del alcohol 2023-2024 2024-2025 0 3	

Variación de casos según UPGD, hasta el 08/12/2024 comparado con el mismo período de la temporada 2023-2024

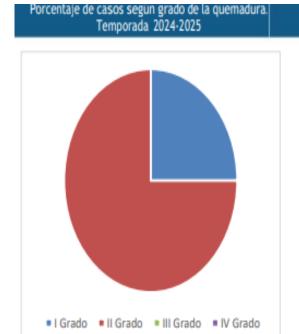
ADM IPS	2023-2024	2024-2025	Variación %
AMI Santa Marta (Asistencia Médica Inmediata)	0	0	0.00%
ASISTENCIA MEDICA SAS	0	0	0.00%
BIENESTAR IPS	0	0	0,00%
CASA DE COMPENSACION CAFAM Santa Marta	0	0	0.00%
CASA DE COMPENSACION CAFAM Santa Marta	0	0	0.00%
CASALUD IPS sede 6	0	0	0,00%
CASALUD IPS sede 7	0	0	0.00%
CENTRO AMBULATORIO DE REHABILITACION DEL CARIBE	0	0	0,00%
CENTRO CANCEROLOGICO DEL CARIBE LTDA CECAC	0	0	0.00%
CENTRO DE SALUD BONDA	0	0	0,00%
CENTRO DE SALUD DE BASTIDAS	0	0	0,00%
CENTRO DE SALUD GAIRA	0	0	0,00%
CENTRO DE SALUD GUACHACA	0	0	0,00%
CENTRO DE SALUD IPC LA CANDELARIA	0	0	0,0096
CENTRO DE SALUD LA PAZ	0	0	0,00%
CENTRO DE SALUD MINCA	0	0	0,00%
CENTRO DE SALUD TAGANGA	0	0	0,00%
CENTRO MEDICO COLSANITAS Santa Marta	0	0	0,00%
CENTRO MÉDICO DE ESPECIALISTAS DE LA ESPERANZA	0	0	0,00%
CENTRO MEDICO Y DROGUERIA CAPRI	0	0	0,00%
CENTROS HOSPITALARIOS DEL CARIBE CLINICA CEHOCA	0	1	100,00%
CLINICA AVIDANTI	0	1	100,00%
CLINICA BAHIA	0	0	0,00%
CLINICA DE LA MUJER	0	0	0,0094
CLINICA GENERAL DEL NORTE	0	0	0,00%
CLINICA LA CASTELLANA	0	0	0,00%
CLINICA LA MILAGROSA	0	1	100,00%
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE ROSARIO	0	0	0,0096
COLSANITAS	0	0	0,0096
COMPAÑÍA COLOMBIANA DE SALUD MAR CARIBE	0	0	0,00%
ESMBICOREJC ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR	0	1	1.00,00%
ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC	0	0	0,0096
FUNDACION PROMAGDALENA	0	0	0,00%
GESTION SALUD IPS	0	0	0,0096
HOSPITAL JULIO BARRENECHE	0	0	0,00%
INSTITUTO DE REHABILITACION DEL CARIBE	0	0	0,0096
INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CA		0	0,0096
IPS SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE SAS	0	0	0,00%
LIZ BUELVAS ECOPETROL	0	0	0,00%
M V C INVERSIONES SAS	0	0	0,0096
NUEVA CRIATURA IPS	0	0	0,0096
PERFECT BODY MEDICAL CENTER	0	0	0,00%
PREVICARE LTDA	0	0	0,0094
SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD DEL MAGDALENA	0	0	0,00%
SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS IPS	0	0	0,0096
SOCIEDAD MEDICA DE SANTA MARTA CLINICA EL PRADO	0	0	0,0096
VIRREYSOLIS IPS	0	1	1.00,00%
VIVA 1A	0	0	0,0096
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS EN SALUD	0	0	0,00%
CLINICA BENEDICTO	0	0	0.00%



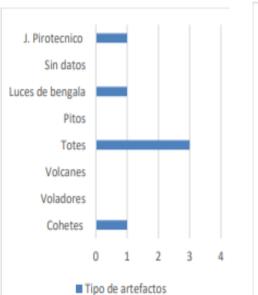
ALCALDÍA DE SANTA MARTA Distrito Turístico, Cultural e Histórico

Distrito Turístico, Cultural e Histório Secretaría de Salud

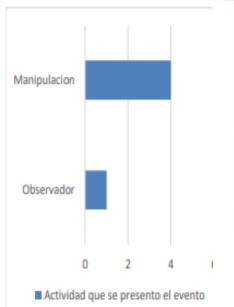
Dirección de Salud Pública



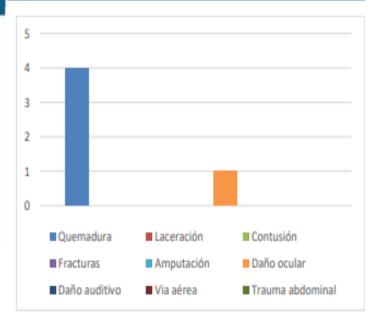




Porcentaje de casos según actividad en que se presentó el evento. Temporada 2024-2025



Porcentaje de casos según tipo de lesión y temporada.





¡GRACIAS!