

 Boletín Epidemiológico N.º 1 — Semanas 1 a 37 · Año 2026

Comportamiento de los Eventos de Salud Pública

Caracterización de los 3 eventos con mayor índice de notificación obligatoria reportados ante el sistema SIVIGILA — corte 24 de septiembre de 2026.

27

Eventos totales
notificados

222

Agresiones por animales
transmisores de rabia

199

Violencia de género
e intrafamiliar

85

Morbilidad Materna
Extrema (MME)

Fuente: SIVIGILA Hospital Civil E.S.E · Corte 24 septiembre 2026



Operación del SIVIGILA en el Hospital Civil E.S.E.

Conforme al **Decreto 3518 de 2006**, la vigilancia epidemiológica constituye el eje estratégico que articula la práctica clínica con la salud pública, suministrando información sistemática y oportuna sobre eventos que afectan a la población.

El hospital opera como **Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD)** y reporta semanalmente a la Secretaría de Salud Municipal.

PERIODICIDADES DE REPORTE

 **Inmediata:** Eventos de alto impacto (rabia, cólera) — dentro de 24 horas

 **Semanal:** Demás eventos — cada lunes o martes

FLUJO PARA LA NOTIFICACIÓN DE UN EVENTO EN SALUD PÚBLICA

PASO 1

Identificación del evento

El personal médico detecta un caso que cumple criterios de la definición operativa del evento (ej: tuberculosis, intoxicaciones, MME).

PASO 2

Diligenciamiento de la Ficha Epidemiológica

Se registran datos básicos (identificación y demografía) y datos complementarios sociodemográficos (clínica, nexos epidemiológicos y factores de riesgo).

PASO 3

Registro en el aplicativo SIVIGILA

El responsable de la notificación ingresa la información al aplicativo SIVIGILA

PASO 4

Notificación y envío de datos

El hospital consolida y transfiere la información a la Secretaría de Salud Municipal según las periodicidades establecidas.

RESPONSABILIDADES CLAVE

- ▶ Garantizar la calidad, veracidad y completitud del dato registrado
- ▶ Detectar brotes y activar los Equipos de Respuesta Inmediata (ERI)
- ▶ Actualizar fichas mediante módulos de ajuste con resultados confirmatorios

Fuente: Decreto 3518 de 2006 · SIVIGILA Hospital Civil E.S.E. 2026



Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

Evento de mayor notificación · Letalidad cercana al 100% sin tratamiento

**222**

notificados

0

Casos rabia humana confirmada

4

Semanas con alerta (11, 14, 26, 28)

DISTRIBUCIÓN POR SEXO

Hombres **54%**Mujeres **46%**

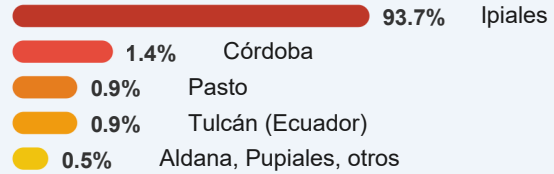
DISTRIBUCIÓN POR GRUPO ETARIO

15–49 años **56%**60+ años **14%**50–59 años **3.5%**5–14 años **12%**Menores 5 años **%**

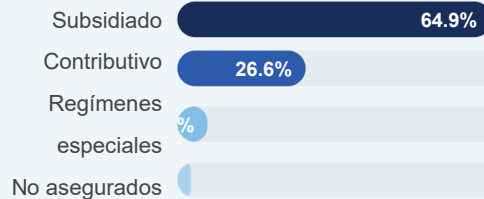
⚠️ Alertas epidemiológicas detectadas

Semanas 11, 14, 26 y 28 presentaron incrementos inusuales. A la fecha no se han confirmado casos de rabia humana en la institución.

LUGAR DE RESIDENCIA



TIPO DE AFILIACIÓN



Respuesta institucional del HCI

Atención médica inicial · Clasificación de exposición (leve/grave) · Notificación obligatoria · Esquema de vacunación antirrábica · Suero antirrábico en exposición grave

Fuente: SIVIGILA Hospital Civil E.S.E · Corte 24 septiembre 2026



Vigilancia en Salud Pública de la Violencia de Género e Intrafamiliar

Prioridad de salud pública y grave violación a los derechos humanos



199

notificados

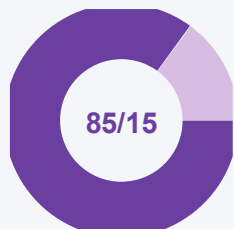
85%

Casos en mujeres

59%

15 a 49 años

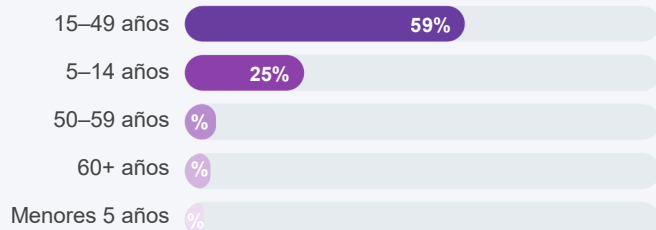
DISTRIBUCIÓN POR SEXO



● 85% Mujeres (169 casos)

● 15% Hombres (30 casos)

DISTRIBUCIÓN POR GRUPO ETARIO



SEMANAS CON ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

Sem. 19

Alerta consecutiva

Sem. 20

Alerta consecutiva

Sem. 21

Alerta consecutiva

Sem. 30–37

LUGAR DE RESIDENCIA



Respuesta institucional del HCI

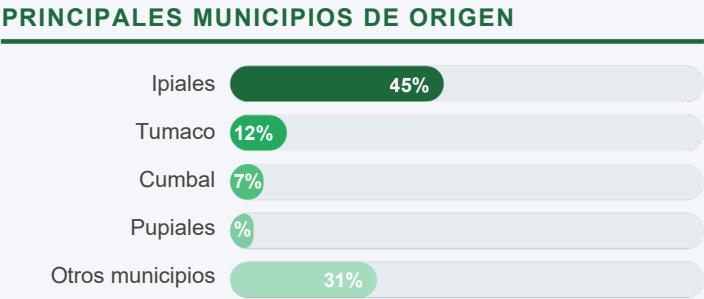
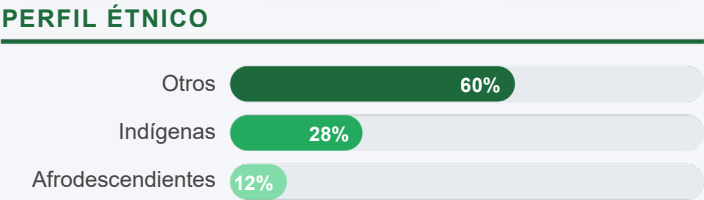
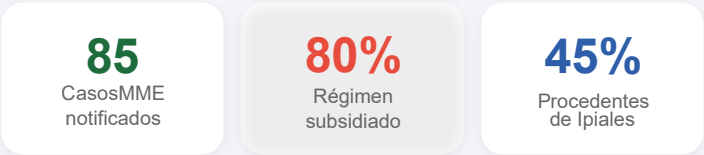
Activación de ruta de atención integral e intersectorial · Programa de Humanización con escucha y contención emocional · Enfoque psicosocial · Fortalecimiento de red familiar · Promoción de entornos protectores · Atención en salud mental

Fuente: SIVIGILA Hospital Civil E.S.E · Corte 24 septiembre 2026



Vigilancia de la Morbilidad Materna Extrema (MME)

Indicador trazador de calidad de la atención obstétrica · Nearmissmaterno



ACCIONES ESTRATEGICAS

- Institución Amiga de la Mujer y de la Infancia IAMII
- Estrategia PARE Mortalidad Materna
- Instrumento ISABEL
- Hospital Padrino
- Simulacros mensuales de emergencias obstétricas
- Minuto de Oro y Hora de Oro
- Atención intercultural (entrega de placenta, acceso de partera)
- Egreso seguro con 5 componentes esenciales

Nota epidemiológica

El incremento en semanas 21, 31 y 37 se atribuye a la actualización de criterios de captación: reducción del umbral de pérdida sanguínea de 500 ml a 300 ml y optimización de protocolos de sepsis obstétrica.

Fuente: SIVIGILA Hospital Civil E.S.E · Corte 24 septiembre 2026