

BUSQUEDAS ACTIVAS INSTITUCIONALES (BAI)

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
**de Salud
Pública**

Introducción

Las Búsquedas Activas Institucionales (BAI), tienen como objetivo la captación de diagnósticos de eventos de interés en salud pública, que posiblemente no hayan sido capturados por el sistema de vigilancia rutinaria, esto se puede realizar a través de los RIPS que contienen datos que proceden de la práctica médica.

Esta búsqueda se incorporó al sistema SIVIGILA con la función denominada SIANIESP, la cual genera estadísticas y establece la concordancia entre los diagnósticos específicos de eventos de interés en salud pública registrados en el RIPS y la notificación previa.

Con base en lo anterior, el SIANIESP se constituye en una estrategia indispensable para la identificación del subregistro de casos, en periodos en silencio epidemiológico, para la detección de nuevos casos en escenarios de alerta o de comportamientos inusitados y para la evaluación del reporte en el sistema de vigilancia en salud pública colombiano.

OBJETIVOS

Objetivo General:

Indicar la metodología incluida en el SIVIGILA para la Búsqueda Activa Institucional de los eventos de interés en salud pública en el municipio de Manizales.

Objetivos específicos:

- Explicar los criterios para realizar búsqueda activa institucional de los eventos de interés en salud pública.
- Describir la metodología para realizar búsquedas activas institucionales con RIPS de eventos de interés en salud pública.



Secretaría
**de Salud
Pública**

Accidente ofídico
 Agresión por un animal
 potencialmente trasmisor de
 rabia
 Chagas
 Chikunguña
 Dengue
 Diagnósticos diferenciales para
 rabia
 Difteria
 Enfermedad transmitida por
 alimentos
 Encefalitis
 Exposición rábica
 Febre icterico
 Fiebre amarilla
 Leishmaniasis cutánea
 Leishmaniasis mucosa
 Leishmaniasis visceral
 Lepra
 Leptospirosis
 Malaria
 Meningitis
 Parálisis flácida
 Parotiditis
 Rabia humana
 Rubeola
 Sarampión
 Sífilis
 Sífilis congénita
 Síndrome rubeola congénita
 Tétanos neonatal
 Tosferina
 Tuberculosis
 Varicela
 Zika

Cáncer de mama y cuello
 uterino
 Cáncer en menores de 18 años
 Cardiovascular
 Complicaciones neurológicas
 zika
 Complicaciones y defectos
 congénitos relacionados con
 zika
 Defectos congénitos
 Diabetes
 Enfermedades huérfanas
 Interrupción voluntaria del
 embarazo
 Intoxicaciones
 Morbilidad materna extrema
 Mortalidad materna
 Mortalidad perinatal

**Búsquedas
 activas
 institucionales
 transmisibles**

**Búsquedas
 activas
 institucionales
 no
 transmisibles**



SECUENCIA DE APRENDIZAJE

Para la realización de este modulo se estima un tiempo de 2 horas
desagregado de la siguiente manera:

1.

**Desarrollo
paso a paso
del modulo.**

2.

**Análisis de la
presentación.**

3.

**Visualización
del video.**

4.

**Lecturas
recomendadas.**

5.

**Evaluación de
conocimientos.**

**ALCALDÍA
DE MANIZALES**



**Secretaría
de Salud
Pública**

DESARROLLO PASO A PASO

Búsqueda Activa Institucional (BAI)

Se define como la búsqueda de casos compatibles con eventos de interés en salud pública –EISP- a partir de los diagnósticos relacionados al evento, registrados en los RIPS de las instituciones prestadoras de servicios de salud.

La BAI es una estrategia que incluye la revisión y verificación de historias clínicas para establecer si el diagnóstico registrado en el RIPS, cumple con la definición de caso para su posterior registro en la ficha de notificación.

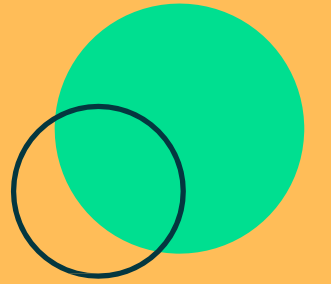
La BAI es un mecanismo útil para identificar el subregistro de casos de EISP que no fueron captados mediante la estrategia de vigilancia rutinaria en las instituciones prestadoras de servicios de salud del país.

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
**de Salud
Pública**

La BAI debe ser realizada obligatoriamente ante un Silencio epidemiológico, el cual hace referencia a la ausencia de notificación de EISP por parte de una institución catalogada como UPGD o unidad informadora.



Si es UPGD y teniendo en cuenta el nivel de atención, es silencio epidemiológico:

Por más de dos (2) semanas epidemiológicas, en eventos transmisibles que han sido priorizados en el nivel departamental.

Por más de un (1) periodo epidemiológico, en eventos no transmisibles e intoxicaciones.

Por más de un (1) periodo epidemiológico, en eventos de morbilidad materna extrema y defectos congénitos.

Por más de una (1) semana epidemiológica, en los eventos de mortalidad materna y perinatal.

Si es Unidad Informadora, es silencio:

Por más de tres (3) periodos epidemiológicos, en unidades caracterizadas como informadoras en el Sivigila.



Secretaría
de Salud
Pública

EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA Y SUS DIAGNÓSTICOS RELACIONADOS EN RIPS

La herramienta SIANIESP es útil para identificar los casos que en el registro son catalogados con tipos de diagnóstico que permiten detectar un posible EISP y que no fueron notificados al Sivigila. Los eventos y códigos CIE 10 por grupo de vigilancia en salud pública son los siguientes:



ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

[illegible]

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más		
Chagas crónico	205	B57	P CL	SI	Fecha de inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Chagas agudo	205	B57	P CL	SI	Fecha de inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Chikungunya	217		S C	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Cólera	200	A00-A001 A009	S	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Consumo de sustancias psicoactivas inyectadas	202		CC	NO	Fecha de notificación	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Defectos congénitos	215	VER ANEXO	P C	NO	Fecha de inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
Dengue	210	A90	P	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Dengue Grave	220	A91	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años	113		CC	NO	Fecha de notificación	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Difteria	230	A36	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Ébola	607		S	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL																					
Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más		
Encefalitis del Nilo Occidental en Humanos	250	A923	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Encefalitis Equina del Oeste en Humanos	270	A831	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Encefalitis Equina Venezolana en Humanos	290	A922	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Enfermedad diarreica aguda por rotavirus	605	A080	S	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI
Enfermedad Similar a Influenza Infección Respiratoria Aguda Grave (Vigilancia centinela)	345	J09 A LA J22	S	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	348		S	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)	355		P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Enfermedades huérfanas-raras	342		CL CC	NO	Fecha de notificación	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Enfermedades de Origen Priónico	295	A810	P	NO	Fecha de notificación	SI	F:CA	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Evento adverso seguido a la vacunación	298	Y580 a Y599	S	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

1.1 NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más		
Evento sin establecer	900			NO	Fecha de notificación	SI	F:CA o F:Br	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Exposición a flúor	228		CC	NA	Fecha de notificación	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Solo admiten las edades: 6,12,15,18 años						SI	NO
Fiebre Amarilla	310	A95	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	320	A01	P	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Hepatitis A	330	B15	C	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Hepatitis B, C y coinfección B-D	340	B16	CL	NO	Fecha de notificación	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Endometritis puerperal	351		C	NO	Fecha de notificación	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	352		C	NO	Fecha de notificación	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Infección asociada a dispositivos (IAD) en UCI	357		C	SI	Fecha de diagnóstico	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Intento de Suicidio	356		CC	NO	Fecha de notificación	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO
Intoxicaciones por sustancias químicas	365		C	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ALCALDÍA DE MANIZALES



Secretaría de Salud Pública

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexos Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más		
Leishmaniasis Cutánea	420	B551	CL	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Leishmaniasis Mucosa	430	B552	CL	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Leishmaniasis Visceral	440	B550	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Lepra	450	A30	C	SI	Fecha de consulta	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Leptospirosis	455	A27	S	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Lesiones de causa externa	453		CC	NO	Fecha de notificación	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	452	W39, X96, Y25	CC	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Malaria	465		P CL	SI	Fecha de inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Morbilidad materna extrema	549		CC	SI	Fecha de notificación	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	NO
Meningitis	535	A390 – G3000 – G001	P	SI	Fecha de inicio d síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Mortalidad por Dengue	580	A90 - A91	P	SI	Fecha de defunción	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más		
Mortalidad por desnutrición	112	D50 D500 a D501 D508 a D509 D51 D510 a D513 D518 a D519 D52 D520 a D521 D528 a D529 D53 D530 a D531 D532 D538 a D539 E40 E40X a E43X E63 E630 a E631 E638 a E639 E64 E640 a E643 E648 a E649 P07 P070 a P073	CC	SI	Fecha de defunción		F: CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI
Mortalidad por EDA 0-4 Años	590	A00 a A09	CC	SI	Fecha de defunción	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI
Mortalidad por IRA	600	J00-J22	CC	SI	Fecha de defunción	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI
Mortalidad Materna	550		CC	NO	Fecha de defunción	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI



Secretaría
de Salud
Pública

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más		
Mortalidad Perinatal y neonatal tardía	560	O100 al 0998	CC	NO	Fecha de defunción	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	Para el evento solo desde las 22 semanas de gestación hasta 28 días de nacido y en datos básicos ingrese la edad de la madre						NO	SI
Parálisis Flácida Aguda (Menores de 15 años)	610	Solo grupo A80	P CL CC	SI	Fecha inicio de parálisis	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI
Parotiditis	620	B26	CC	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Peste (Bubónica/Neumónica)	630	A200- A202	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Rabia Animal en Perros y Gatos	650		P	NO	Fecha de toma de la muestra	SI	F:CE	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Rubéola	710	B06	S	SI	Fecha inicio de erupción	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Sarampión	730	B05	S	SI	Fecha inicio de erupción	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Sífilis congénita	740	A50	CN	NO	Fecha de nacimiento	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
Sífilis gestacional	750	O981	CL	NO	Fecha de notificación	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI
Síndrome rubéola congénita	720	P350	S	SI	Fecha de nacimiento	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
Tétanos accidental	760	A35	P	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más		
Tétanos neonatal	770	A33	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
Tifus epidémico transmitido por piojos	780	A750	P	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tifus endémico transmitido por pulgas	790	A752	P	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tos ferina	800	A370	P	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tuberculosis	815	A18-A19 A150- A154 A156, A159 A171, A178, A179,	C	SI	Fecha de consulta	SI	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tracoma	305	A719 – B940	CC	SI	Fecha de inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Tuberculosis farmacorresistente	825	A154- A156, A171,A178,A179, A18, A19- A150 - A153,A157,A159	C	SI	Fecha confirmación de caso	SI	F:CA+ CB+ CC	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Varicela Individual	831	B01	CC	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA o F:Br	NO	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Vigilancia de la Rabia por laboratorio	652		NA	NO	Fecha de toma de la muestra	NA	F:CE	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Vigilancia centinela del síndrome febril/ictérico/hemorrágico	222	A27,A90,A91,A95,B15,B16,B50-B52	S	SI	Fecha inicio de síntomas	NO	F:CA + F:CB	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexa Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 a 4 años	De 5 a 14 años	De 15 a 44 años	De 45 a 59 años	De 60 y más		
Vigilancia Entomológica Malaria	890		NA	NA	NA	NO	F:CE	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
VIIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA	850	B230 A B232	CL	NO	Fecha de resultado de laboratorio	NO	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Vigilancia en salud pública de las violencias de género	875		S	NA	Fecha del hecho	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Zika	895		S	SI	Fecha inicio de síntomas	SI	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

1.2 NOTIFICACIÓN COLECTIVA

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad														Vivo	Muerto	
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de un año	De 1 a 4 años	De 5 a 9 años	De 10 a 14 años	De 15 a 19 años	De 20 a 24 años	De 25 a 29 años	De 30 a 34 años	De 35 a 39 años	De 40 a 44 años	De 45 a 49 años	De 50 a 54 años	De 55 a 69 años	De 70 a 74 años			De 75 a 79 años
Enfermedad Transmitida por alimentos o agua ETA (Brote)	350	A05 - T61, T62, T64	P	NA	Fecha de notificación	SI	F:B + F:C B	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
IAD Infecciones asociadas a dispositivos	359		NA	NA	NA	NA	F:Br + F:C B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
CAB Infecciones asociadas a consumo de antibióticos	354		NA	NA	NA	NA	F:Br + F:C B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
Varicela colectivo	830	B01	CC	NA	Fecha de notificación	NO	F:B r	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Enfermedad Transmitida por alimentos o agua ETA (Brote)	350	A05-T61, T62, T64	P	NA	Fecha de notificación	SI	F:B + F:C B	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Morbilidad por EDA	998		cc	NA	Fecha de notifica	NO	F: Br	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO

Evento	Código Rápido INS	Código CIE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad								Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 año	De 2 a 4 años	De 5 a 19 años	De 19 a 20	De 20 a 39	De 40 a 59	Mayor o igual a 60 años		
Morbilidad por IRAG	995		CC	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

1.3. EVENTO RED DE BANCOS DE SANGRE

Evento	Código Rápido INS	Código CE 10	Notificar desde	Inicio de síntomas obligatorio	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad								Vivo	Muerto
								Probable	Sospechoso	Conf. Laboratorio	Conf. Clínica	Conf. Nexo Epi.	Descartado	Menor de 1 año	De 1 año	De 2 a 4 años	De 5 a 17 años	De 18 a 20	De 20 a 39	De 40 a 64	Mayor o igual a 65 años		
Chagas bancos de sangre	207	NA	NA	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NA	NA
Hepatitis B bancos de sangre	339	NA	NA	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NA	NA
Hepatitis C bancos de sangre	344	NA	NA	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NA	NA
HTLV bancos de sangre	896	NA	NA	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NA	NA
Malaria bancos de sangre	467	NA	NA	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NA	NA
Sífilis bancos de sangre	745	NA	NA	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NA	NA
VIH bancos de sangre	855	NA	NA	NA	Fecha de notificación	NO	F:Br	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NA	NA

(*) En caso de Brote o alerta epidemiológica la notificación sí se realiza inmediata según lineamientos nacionales de Vigilancia en Salud pública.

(**) Evento que se mantienen solo hasta la versión 2014 V.1.0.0, en versión 2014 V.2.0.0. solo permitirá la carga de archivos planos pero no el diligenciamiento del formulario.

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

Las variables que se tienen en cuenta para el rastreo son las siguientes:

Tipo y número de identificación: Identifica el caso que está siendo observado y que posteriormente es utilizado para verificar en la historia clínica, la presencia del evento captado.

Tipo de diagnóstico: variable que se encuentra en el archivo de consulta (AC). Esta variable permite hacer un filtro dependiendo de la información que se quiera obtener y del tipo de evento. Por ejemplo, al ser un evento “no transmisible” es posible que el caso aparezca múltiples veces en diferentes registros sugiriendo la necesidad de filtrar por el tipo de diagnóstico “2=Confirmado nuevo” indicando que el diagnóstico que se mencionó como principal en el registro es un caso nuevo para el periodo que se está analizando. Así mismo es necesario hacer la selección de las demás variables sociodemográficas que se consideren necesarias para la identificación de los casos y análisis de la información.

ALCALDÍA
DE MANIZALES

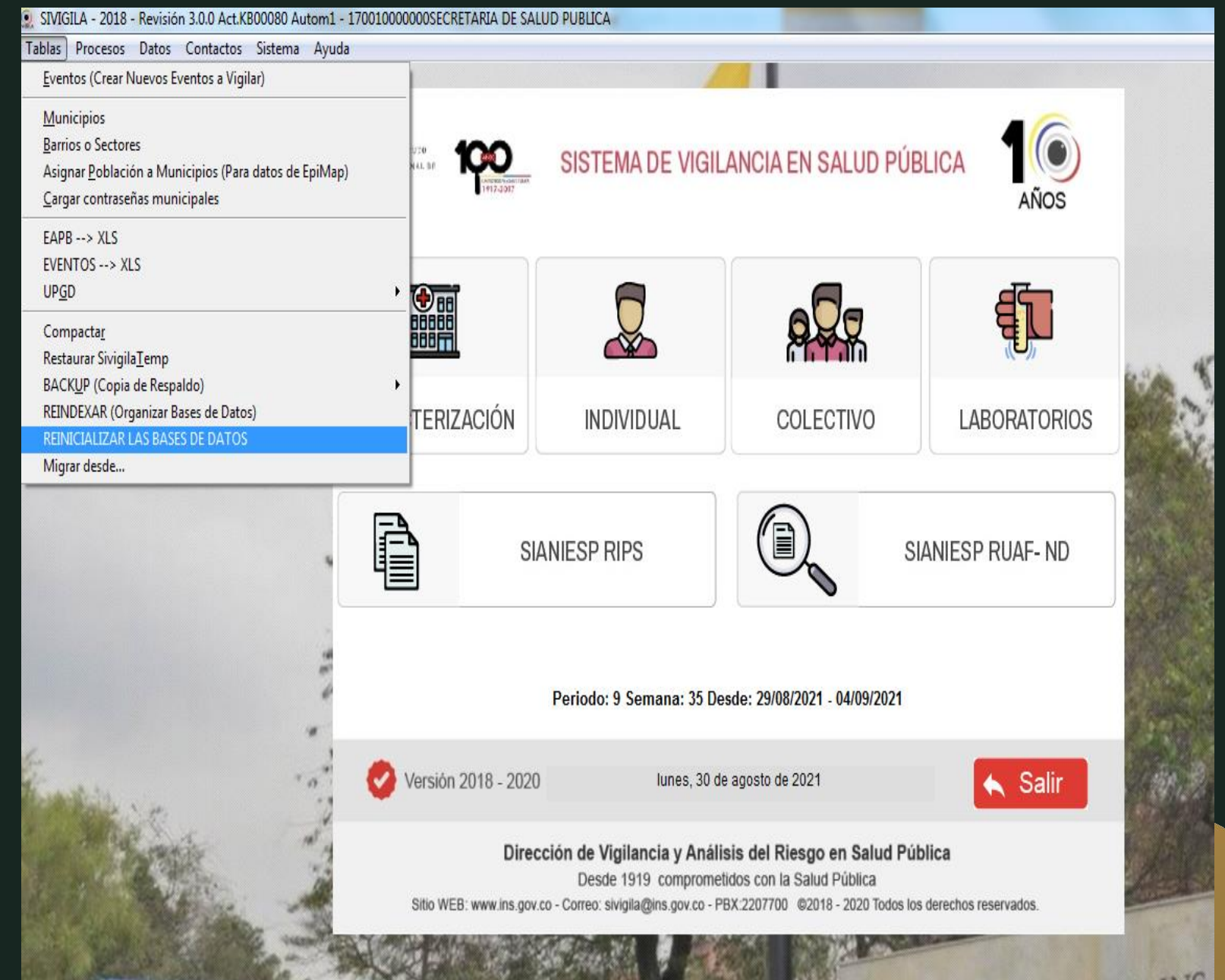


Secretaría
de Salud
Pública

Los pasos para identificar las BAI en el SIANIESP son los siguientes:

1. Ingresar al SIVIGILA

2. En la parte superior izquierda se dirige a Tablas y da clic en “Reinicializar las bases de datos” para dejar la información en cero.



Secretaría
de Salud
Pública

3.Dar clic en SIANIESP RIPS

SIVIGILA - 2018 - Revisión 3.0.0 Act.KB00080 Autom1 - 170010000000SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Tablas Procesos Datos Contactos Sistema Ayuda

SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA


CARACTERIZACIÓN


INDIVIDUAL


COLECTIVO


LABORATORIOS


SIANIESP RIPS


SIANIESP RUAF- ND

Periodo: 9 Semana: 35 Desde: 29/08/2021 - 04/09/2021

 Versión 2018 - 2020

lunes, 30 de agosto de 2021

 Salir

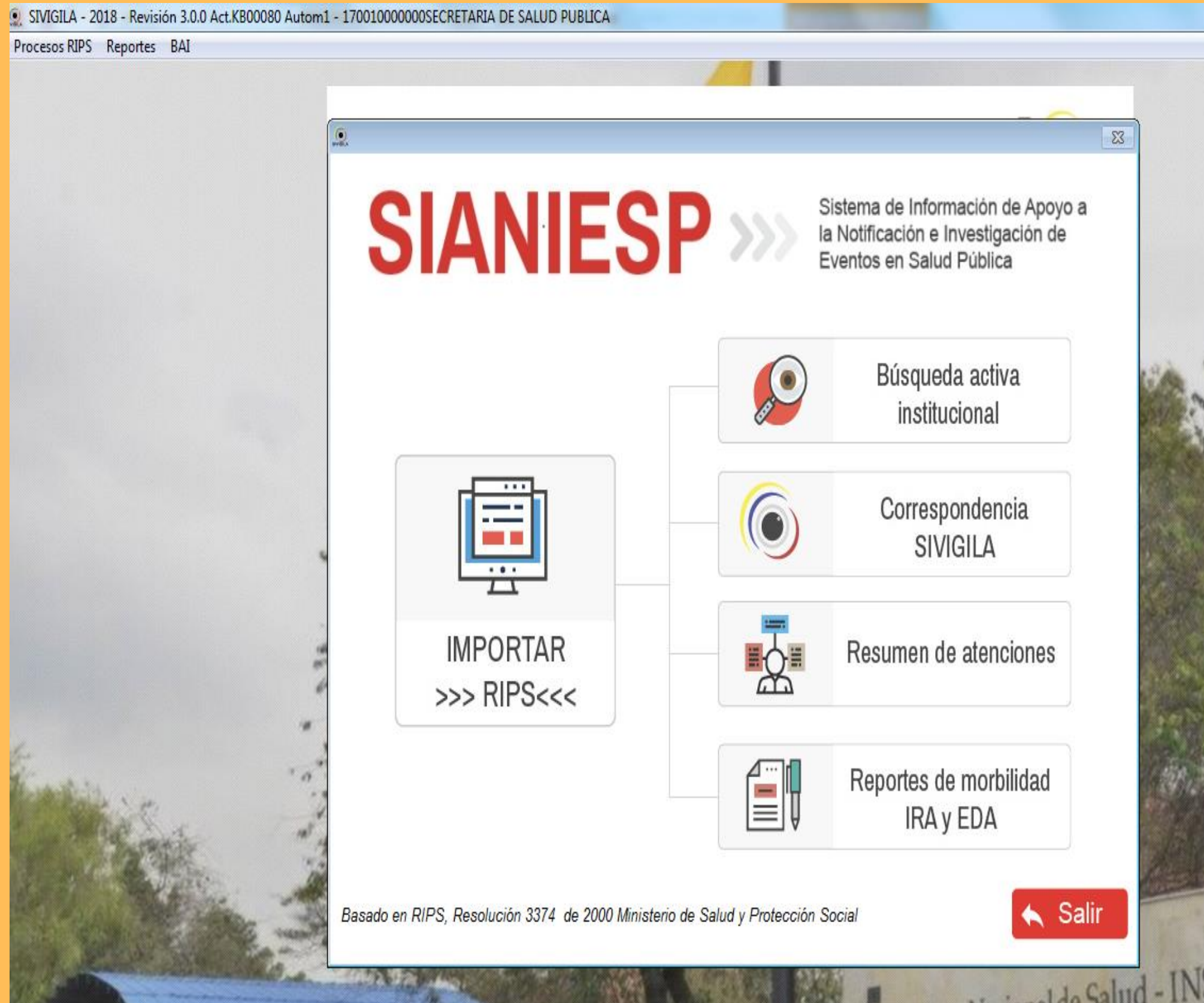
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública
Desde 1919 comprometidos con la Salud Pública
Sitio WEB: www.ins.gov.co - Correo: sivigila@ins.gov.co - PBX.2207700 ©2018 - 2020 Todos los derechos reservados.

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

4. Dar clic en Importar RIPS , los cuales deben estar en una carpeta descomprimida.



- 5. Dar clic en “1-Ruta/ Carpeta” y cargar los RIPS descomprimidos.
- 6. Una vez termine de cargar los RIPS, dar clic en “Iniciar”
- 7. Por último dar clic en “Terminar”.

SIVIGILA - 2018 - Revisión 3.0.0 Act.KB00080 Autom1 - 170010000000SECRETARIA DE SALUD PUBLICA

Procesos RIPS Reportes BAI

SIANIESD

Sistema de Información de Apoyo a la Notificación e Investigación de

Carga y consolidación de RIPS

Ruta y nombre del archivo de control CT

1-Archivo CT

1-Ruta / Carpeta

2-Iniciar

3-Terminar

Importados	Consolidados	
0	0	AD - Descripción Agrupada
1,187	1,028	AF - Transacciones
880	880	US - Usuarios
7	7	AP - Procedimientos
1,149	1,149	AC - Consultas
0	0	AU - Urgencias
61	61	AH - Hospitalización
0	0	AN - Recién Nacidos
0	0	AM - Medicamentos
0	0	AT - Otros Servicios

☒ Procesar SOLO eventos de Interés en Salud Pública

Basado en RIPS, Resolución 3374 de 2000 Ministerio de Salud y Protección Social

Salir

Secretaría de Salud Pública

8. Dar clic en Búsqueda activa institucional.



ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

9. Dar clic en transmisibles y luego en No transmisibles.



10. Seleccionar el año (2021 p.e.) y luego diligenciar los campos Desde: dd-mm-aaaa Hasta dd-mm-aaaa, luego al dar clic en procesar, se generará un archivo XLS. Se recomienda verificar siempre el total de RIPS procesados para colocarlos en el archivo BAI

[illegible]


11. Para visualizar el archivo que se acaba de generar, hay que ir a carpeta documentos, carpeta SIANIESP RIPS, archivos xls y dar clic en el archivo BAI TRANSMISIBLE GENERAL. Este proceso es igual para el archivo BAI NO TRANSMISIBLE GENERAL.

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
	cod_pre	cod_con	tip_doc	num_doc	fecha	dx	tipo_dx	num_dx	nom_cie	dx_ppal	nom_dx_pal	cod_bai	nt_subgru	evto_int	s_evto_int	cod_eapb	tip_usu
	17001010960	890408	CC	75094694	16/07/2021	A689	4	Rel1	FIEBRE RECC251	TUMOR MAL3				Chagas		EPS005	1
	17001010960	890378	CC	41509374	23/07/2021	A010	1	Ppal	FIEBRE TIFCA010	FIEBRE TIFC48				Chikunguña		EPS005	1
	17001010960	890452	TI	1104415549	27/07/2021	R509	2	Ppal	FIEBRE, NO R509	FIEBRE, NO48				Chikunguña		0	2
	17001010960	890406	RC	1094979723	15/07/2021	R509	4	Rel2	FIEBRE, NO C920	LEUCEMIA M48				Chikunguña		EPS005	1
	17001010960	890315	CC	16053476	22/07/2021	R51X	4	Rel3	CEFALEA Z515	ATENCION P48				Chikunguña		EPS037	1
	17001010960	890302	CC	24323734	07/07/2021	G579	2	Ppal	MONONEUR G579	MONONEUR52				Complicacion		000000	2
	66001006630	890373	CC	1060595032	16/07/2021	G610	1	Ppal	SINDROME G610	SINDROME L52				Complicacion		EPSI03	2
	17001010960	890437	CC	10530096	09/07/2021	K922	4	Rel3	HEMORRAG C169	TUMOR MAL5				Dengue		000000	2
0	17001010960	890409	CC	10530096	06/07/2021	K922	4	Rel3	HEMORRAG C169	TUMOR MAL5				Dengue		000000	2
1	17001010960		CC	10530096	10/07/2021	K922	4	Egre	HEMORRAG		5			Dengue		000000	2
2	17001010960	890379	TI	1040571767	19/07/2021	R040	1	Ppal	EPISTAXIS R040	EPISTAXIS5				Dengue		EPS010	1
3	17001010960	890379	RC	1054401239	21/07/2021	R040	4	Rel3	EPISTAXIS D680	ENFERMED5				Dengue		EPS037	1
4	17001010960	890226	CC	30342431	13/07/2021	R11X	4	Rel3	NAUSEA Y VD27X	TUMOR BEN5				Dengue		000000	2
5	17001010960	890251	CC	30394938	13/07/2021	R160	1	Ppal	HEPATOME(R160	HEPATOME5				Dengue		000000	1
6	17001010960	890351	CC	10228879	23/07/2021	R160	1	Ppal	HEPATOME(R160	HEPATOME5				Dengue		EPS002	1
7	17001010960	890452	TI	1104415549	27/07/2021	R509	2	Ppal	FIEBRE, NO R509	FIEBRE, NO5				Dengue		0	2
8	17001010960	890406	RC	1094979723	15/07/2021	R509	4	Rel2	FIEBRE, NO C920	LEUCEMIA M5				Dengue		EPS005	1
9	17001010960	890315	CC	16053476	22/07/2021	R51X	4	Rel3	CEFALEA Z515	ATENCION P5				Dengue		EPS037	1
0	17001010960	890306	CC	9845608	19/07/2021	J129	4	Rel2	NEUMONIA B342	INFECCION L21				Esi - Irag (vigi		RES001	2
1	17001010960	890306	CC	9845608	07/07/2021	J129	4	Rel2	NEUMONIA B342	INFECCION L21				Esi - Irag (vigi		RES001	2
2	17001010960	890306	CC	9845608	19/07/2021	J129	4	Rel2	NEUMONIA B342	INFECCION L8				Esi-irag		RES001	2
3	17001010960	890306	CC	9845608	07/07/2021	J129	4	Rel2	NEUMONIA B342	INFECCION L8				Esi-irag		RES001	2
4	17001010960	890251	CC	30394938	13/07/2021	R160	1	Ppal	HEPATOME(R160	HEPATOME12				Febnil Icterico		000000	1
5	17001010960	890351	CC	10228879	23/07/2021	R160	1	Ppal	HEPATOME(R160	HEPATOME12				Febnil Icterico		EPS002	1
6	17001010960	890351	CC	24321643	01/07/2021	R161	4	Rel2	ESPLENOME D696	TROMBOCIT12				Febnil Icterico		EPS005	1
7	17001010960	890306	CC	9845608	19/07/2021	J129	4	Rel2	NEUMONIA B342	INFECCION L22				Ira Por Virus		RES001	2
8	17001010960	890306	CC	9845608	07/07/2021	J129	4	Rel2	NEUMONIA B342	INFECCION L22				Ira Por Virus		RES001	2
9	17001010960	890378	CC	11200015	28/07/2021	C441	2	Ppal	TUMOR MAL C441	TUMOR MAL56				Leishmaniasi		ESS062	2



Secretaría
de Salud
Pública

12. Con la información que se extrae del archivo xls, se procede a diligenciar el formato BAI. Es importante recordar que la información debe ser filtrada por Tipo de Diagnóstico: 1 o 2 y descartar los registros repetidos.



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

PROCESO R-02
VIGILANCIA Y CONTROL EN SALUD PÚBLICA

Departamento o Distrito

Cabecera municipal/Centro poblado/Barrio-vereda/Localidad o barrio

Periodo a evaluar: Mes__ Trimestre__ Año__

Nombre del Responsable de la BAI

Correo Electrónico:

BAI Realizada: Transmisibles: No transmisibles: Salud bucal:

Fuente utilizada: RIPS EV LABORATORIO

Total de F

No. De Historia clínica	Evento	Diagnóstico CIE X encontrado	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	Tipo Id	Número Id	Edad	Unidad de Medida

Consolidado UPGD HC

Consolidado UPGD BAI

Consolidado UNM BAI

Consolidado BAI UND

INSTRUCTIVOS



Secretaría
de Salud
Pública

13. Se debe diligenciar la siguiente información, la cual se obtiene del archivo xls

FORMATO BAI	ARCHIVO XLS
NUMERO HC Y/O NUM DOC	COLUMNA D
EVENTO	COLUMNA N
DX CIE 10	COLUMNA J
DATOS	COLUMNA R-S-T-U
TIPO ID	COLUMNA C
NUMERO IDENTIFICACION	COLUMNA D
EDAD	COLUMNA V
UNIDAD DE MEDIDA	COLUMNA W

C	D	J	N	R	S	T	U	V	W
tip_doc	num_doc	dx_ppal	evto_int	pri_ape	seg_ape	pri_nom	seg_nom	edad	uni_med
CC	24725411	I10X	Cardiovascular	PINEDA	DUQUE	MARIA	DANERY	65	1
CC	24643002	I10X	Cardiovascular	FRANCO	DE VILLEGA	AMANDA		69	1
TI	1002653531	I10X	Cardiovascular	AGUIRRE	GIRALDO	MARIA	CAMILA	18	1
CC	25063476	I10X	Cardiovascular	LADINO	TEJADA	LIDIA	CIELO	80	1
CC	1053791611	I10X	Cardiovascular	RAMIREZ	BETANCUR	FRANCY	LILIAN	32	1
CC	24413973	I10X	Cardiovascular	LIBREROS	OCAMPO	MARIA	PATRICIA	50	1
CC	10225968	I200	Cardiovascular	CASTAÑO	ZAPATA	WALTER		68	1
CC	4343233	I255	Cardiovascular	BEDOYA	SANCHEZ	GILBERTO	DE JESUS	69	1
CC	24319908	I64X	Cardiovascular	SALAZAR	ZULUAGA	LUZ	MARINA	64	1
CC	1333164	I64X	Cardiovascular	HURTADO	GALLO	MODESTO		82	1
CC	24837069	I679	Cardiovascular	CARDONA	DE RAMIREZ	GLORIA	EDITH	62	1
CC	4326985	I679	Cardiovascular	RIO	MUÑOZ	JOSE	EDDIE FED	75	1
CC	30395452	I679	Cardiovascular	LLANOS	QUICENO	FRANCY	JANETH	42	1
CC	21455862	J449	Respiratorias Crónicas	SIERRA	DE SIERRA	MARIA	ALBA	81	1
CC	11791143	J450	Respiratorias Crónicas	DEMARCHI	GARCES	JHON	JORGE	60	1
TI	1002652070	J459	Respiratorias Crónicas	BEDOYA	SERNA	LEONARDO		18	1

ALCALDÍA
DE MANIZALES



Secretaría
de Salud
Pública

14. Después de ingresar toda la toda la información se debe:
- Verificar la HC Definir si el caso cumple con definición de caso
 - Si cumple con criterio, verificar que se encuentre notificado en sivigila y si no lo está, debe notificarlo.
 - Colocar fecha de toma de muestra para los casos que aplique.
 - Clasificación final de caso.
 - Observaciones

	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
		UNM								
		UPGD o UI								
		Teléfono :								
0	1	Total de RIPS encontrados con Dx relacionados con EISP:								
1	Unidad de Medida	Fue posible revisar la historia clínica	Cumple con la definición de caso del evento	Notificado al Sivigila	Toma de muestra	Fecha de toma de muestra	Resultado	Clasificación del caso	Observaciones	
2		1: SI - 0: NO	1: SI - 0: NO	1: SI - 0: NO	1: SI - 0: NO					
3										
4										

Consolidado UPGD HC

Consolidado UPGD BAI

Consolidado UNM BAI

Consolidado BAI UND

INSTRU ...



Secretaría
de Salud
Pública

15. Si se tiene alguna duda, se debe consultar la ultima pestaña en la cual se encuentra el instructivo de diligenciamiento.

A la fecha solo piden diligenciar la primera pestaña del formato.

B		C
INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DE BÚSQUEDA INSTITUCIONAL Y COMUNITARIA		
Formato 1. Formato consolidado UPGD HC		
Departamento o Distrito: diligencie el nombre de la entidad territorial.		
UNM: diligencie el nombre del municipio.		
Cabecera municipal/Centro poblado/Barrio-vereda/Localidad o barrio : diligencie el nombre de la localidad o comuna para el área urbana y corregimiento o vereda para el área rural donde se realizó la BAI		
UPGD o UI: diligencie el nombre de la Unidad Primaria Generadora de Datos o Unidad Informadora donde se realizó la BAI		
Periodo a evaluar: diligencie el mes o meses, trimestre (1, 2, 3 o 4) y año de los RIPS sobre los cuales hizo la BAI		
Nombre de la persona responsable de la BAI: diligencie nombres y apellidos completos de la persona encargada de la búsqueda.		
Correo electrónico: correo electrónico de la persona que llevo a cabo la búsqueda o de la institución donde se realizó la BAI		
Teléfono: número de teléfono de la persona que llevo a cabo la búsqueda o de la institución donde se realizó la BAI		
Tipo de BAI realizada: señale con una "X" si corresponde a Transmisibles, No transmisibles o Salud Bucal		
Fuente utilizada: Indique cual de las tres fuentes de información secundaria utilizó para hacer la BAI (RIPS-Registros Individuales de Prestación de Servicios, EV-estadísticas vitales o LABORATORIO)		
Total de RIPS procesados: número total de Registros Individuales de Prestación de Servicios en los cuales se realizo la búsqueda.		
Total de RIPS encontrados con diagnósticos relacionados con Eventos de Interés en Salud Pública: número total de registros con diagnósticos relacionados con eventos de interés en salud pública que fueron encontrados en el tipo de BAI realizada (transmisibles, no transmisibles, salud bucal).		
Nota: es posible que esto sea ajustado acorde a la necesidad puntual de la BAI, por ej, si solo se quiere hacer una BAI de un evento en particular puede especificar en esta sección los diagnósticos relacionados encontrados solo		
...	Consolidado UPGD BAI	Consolidado UNM BAI
	Consolidado BAI UND	INSTRUCTIVOS



Secretaría
de Salud
Pública

Bibliografía

- **Martínez M, Pacheco O. Utilidad de los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) para la vigilancia en salud pública, Colombia, 2012, IQEN 2013;18 (17): 176 -192.**
- **Instituto nacional de Salud**
Anexo_Metodologia_de_Busqueda_Activa_Institucional_de_RIPS_Documento_Tecnico



Secretaría
**de Salud
Pública**



**ALCALDÍA
DE MANIZALES**



**Secretaría
de Salud
Pública**