

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

**Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante la introducción del virus del sarampión
en la ciudad de Bogotá D.C., 2026**

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá

Subsecretaría de Salud Pública

Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento

Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud

Versión 1

4 de marzo de 2026

Tabla de Contenido

Introducción 3

Objetivo General..... 4

Objetivos Específicos..... 5

Alcance 6

Generalidades del Sarampión 7

 Aspectos Clínicos..... 7

 Definiciones Operativas de Caso 7

 Clasificación de los Casos por Fuente de Infección 9

Preparación de la Respuesta..... 10

 Línea 1: Coordinación Intersectorial 14

 Línea 2: Vigilancia en Salud Pública..... 16

 Línea 3: Red de Laboratorios..... 17

 Línea 4: Reducción de Transmisión en Comunidad 17

 Línea 5: Red de Servicios de Salud 23

 Línea 6: Preservación de los Servicios 29

 Línea 7: Comunicaciones..... 30

 Línea 8: Recursos..... 30

Evaluación..... 31

Referencias..... 32

Control de Versiones..... 33

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Introducción

En 1994, los países de la Región de las Américas adoptaron el compromiso de eliminar la transmisión endémica del sarampión mediante estrategias de vacunación, vigilancia epidemiológica y respuesta rápida recomendadas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Como resultado, en 2002 se logró la interrupción de la transmisión endémica del virus en la Región. Posteriormente, tras un riguroso proceso de verificación, el Comité Internacional de Expertos (CIE) declaró a las Américas libre de rubéola en 2015 y de sarampión en 2016, convirtiéndola en la primera región del mundo en alcanzar esta distinción.

Colombia fue certificada como país libre de sarampión en 2014. No obstante, la ocurrencia de casos importados y brotes asociados en años posteriores ha exigido el fortalecimiento continuo de las acciones de vigilancia y control. Estas acciones se desarrollan en articulación con las entidades territoriales, los laboratorios de salud pública y el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), mediante el esquema de vacunación triple viral (SRP) a los 12 y 18 meses de edad. Gracias a esta estructura, el país ha validado periódicamente el mantenimiento de su eliminación, incluso superando los desafíos impuestos por la pandemia de COVID-19 durante el periodo 2020–2021.

En este marco, Bogotá ha consolidado su posición como referente en la vigilancia de eventos inmunoprevenibles. Bajo la vigencia del Marco Estratégico 2021–2030 y el respaldo normativo de la Ley 2406 de 2024, la ciudad prioriza el acceso universal y equitativo a la inmunización para mitigar los riesgos derivados de su alta densidad y movilidad poblacional.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Ante la persistencia de brotes en la región durante 2025 y 2026, la Secretaría Distrital de Salud (SDS) ratifica como pilares operativos de este plan: la inmunización intensificada, la vigilancia epidemiológica de alta sensibilidad y la respuesta rápida ante casos importados. El presente plan técnico tiene como fin último evitar la transmisión sostenida —definida por la circulación de un mismo linaje por 12 meses o más— y proteger el estatus de territorio libre de sarampión en el Distrito Capital, fundamentado en la articulación de las subredes integradas de servicios de salud y la red privada.

Finalmente, el éxito operativo de este plan de respuesta se fundamenta en la implementación de una línea estratégica transversal de gestión de recursos (Línea 8). En estricto cumplimiento del principio de sostenibilidad definido por la Ley 1523 de 2012, esta línea garantiza la suficiencia presupuestal, logística y de talento humano en cada una de las fases de la gestión del riesgo.

Objetivo General

Definir las directrices para la prevención, preparación y respuesta rápida e integral ante la introducción de casos de sarampión, rubéola y síndrome de rubéola congénita (SRC) —importados o relacionados— en el Distrito Capital, con el fin de evitar, controlar y mitigar la transmisión local, interrumpir oportunamente las cadenas de contagio, mantener el estatus de eliminación en Bogotá y reducir el riesgo de transmisión autóctona, en articulación con la red prestadora pública y privada.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Objetivos Específicos

- Fortalecer la sensibilidad del sistema de vigilancia epidemiológica para asegurar la notificación inmediata del 100 % de los casos sospechosos de enfermedad febril exantemática (EFE), implementando búsquedas activas institucionales (BAI) y comunitarias con énfasis en zonas de alta vulnerabilidad y nodos de transporte internacional.
- Garantizar la operatividad de los Equipos de Respuesta Inmediata (ERI) para iniciar la investigación epidemiológica de campo, el rastreo de contactos y la toma de muestras de calidad (triple toma) en un periodo no mayor a 48 horas, asegurando la trazabilidad de la cadena de transmisión.
- Alcanzar y mantener coberturas de vacunación ≥ 95 % con triple viral y sarampión rubéola en las estrategias del programa, incluyendo tácticas de vacunación de bloqueo en áreas de riesgo, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.
- Asegurar la integración técnica entre las IPS y el Laboratorio de Salud Pública de Bogotá, garantizando el flujo oportuno de muestras hacia el Instituto Nacional de Salud (INS) para la caracterización genotípica y la confirmación diagnóstica en tiempos epidemiológicos útiles.
- Establecer mecanismos intersectoriales de respuesta integrada con actores clave (Migración Colombia, OPAIN, terminales de transporte) para el control en puntos de entrada, y con ICBF, Alcaldías Locales, Secretaría de Educación y Secretaría de

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Integración Social para la intensificación de la inmunización, ambos mecanismos apalancados en estrategias de educación y comunicación de riesgos.

- Implementar procesos sistemáticos de seguimiento y auditoría a la calidad de la información epidemiológica, garantizando el cumplimiento de los indicadores que permitan verificar la interrupción de la transmisión y evitar que la circulación viral persista por más de 12 meses en el Distrito Capital.
- Estandarizar el manejo clínico y los protocolos de bioseguridad (triage diferencial y aislamiento aéreo) en la red de IPS del Distrito, para mitigar la transmisión ambulatoria e intrahospitalaria de casos probables y confirmados de sarampión y rubéola.
- Implementar acciones de comunicación y educación transformadora que favorezcan la adopción de medidas preventivas, a partir del cambio en concepciones arraigadas en lo cotidiano, con el fin de prevenir contagios, facilitar la identificación oportuna de casos y fortalecer la confianza institucional en el seno de las comunidades.

Alcance

El Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante la introducción de sarampión, liderado por la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, establece el marco estratégico, técnico y operativo para prevenir la reintroducción, circulación y transmisión del virus del sarampión en el Distrito Capital.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

El plan aplica en todo el territorio de Bogotá e involucra a las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB/EPS), Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), redes integradas de servicios, las alcaldías locales, el ICBF, los sectores de educación e integración social, actores comunitarios y demás entidades distritales con incidencia en salud pública.

Generalidades del Sarampión

Aspectos Clínicos

El sarampión puede ser una enfermedad grave. Los primeros síntomas son fiebre (hasta 40 °C), malestar general, conjuntivitis, tos y rinorrea (coriza), seguidos de una erupción cutánea con áreas elevadas y planas (exantema maculopapular). La erupción suele aparecer 14 días después de la exposición al virus y se extiende desde la cabeza hasta el tronco y las extremidades inferiores.

Definiciones Operativas de Caso

Caso sospechoso.

Todo caso en que un profesional de salud sospeche de sarampión o rubéola, con presencia de fiebre y erupción maculopapular. Puede estar acompañado de alguno de los siguientes síntomas: tos, coriza o conjuntivitis; inflamación de ganglios linfáticos retroauriculares, cervicales u occipitales; y artralgias.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Caso confirmado por laboratorio.

Caso que tiene resultados positivos en laboratorio, acompañado de un análisis clínico y epidemiológico que respalde los resultados. Las pruebas para el diagnóstico de sarampión y rubéola incluyen:

- Prueba serológica positiva para anticuerpos tipo inmunoglobulina M (IgM) y aumento significativo en la concentración de inmunoglobulina G (IgG) entre una muestra de suero de la fase aguda y otra de la fase convaleciente.
- Aislamiento del virus en líneas celulares.
- Detección del ácido ribonucleico (ARN) viral mediante reacción en cadena de la polimerasa con transcripción inversa (RT-PCR).
- Secuenciamiento genético del genoma viral.

Caso confirmado clínicamente.

Caso sospechoso de sarampión o de rubéola que, por cualquier motivo, no se investiga completamente y no cuenta con muestra adecuada. Se considera que todo caso confirmado clínicamente representa una falla del sistema de vigilancia epidemiológica.

Caso confirmado por nexo epidemiológico.

Caso sospechoso de sarampión o rubéola que tiene nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Caso descartado.

Caso sospechoso de sarampión o rubéola que cuenta con una muestra adecuada de suero donde no se detectaron anticuerpos tipo IgM, no se evidencia seroconversión o aumento en el título de anticuerpos IgG en muestras pareadas y no se detectó material genético viral en muestras de hisopado u orina, acompañado de un análisis clínico y epidemiológico que respalde los resultados de laboratorio.

Clasificación de los Casos por Fuente de Infección

Caso importado.

Caso confirmado de sarampión o rubéola en una persona con antecedente de viaje a otro país donde circula uno de estos virus durante el período de posible exposición (sarampión: de 7 a 21 días antes del inicio del exantema; rubéola: de 14 a 23 días antes del inicio del exantema). Para que se confirme la importación de un caso, se debe descartar la posibilidad de exposición local a través de secuenciación genómica.

Caso relacionado con un caso importado.

Caso confirmado de sarampión o rubéola que, según las pruebas epidemiológicas y virológicas, estuvo expuesto localmente al virus y forma parte de una cadena de transmisión originada por un caso importado.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Transmisión endémica.

Transmisión continua del virus del sarampión o rubéola durante 12 meses o más en el territorio nacional.

Caso asociado a la vacuna.

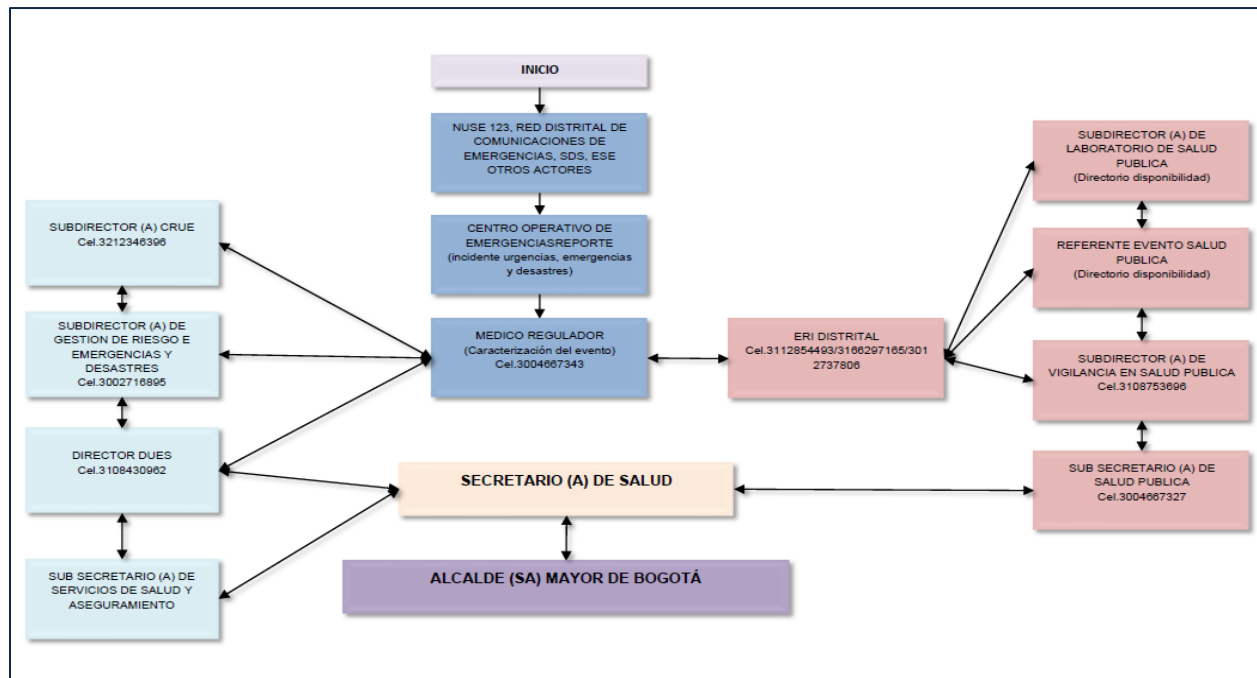
Caso sospechoso de sarampión o rubéola que puede clasificarse como descartado, pese a demostrar positividad en pruebas serológicas (IgM e IgG), si satisface los siguientes criterios:

- El paciente tuvo una enfermedad exantemática, con o sin fiebre, pero no presentó todos u otros síntomas respiratorios que acompañaran al exantema.
- El exantema apareció entre 7 y 14 días después de la vacunación.
- La muestra de sangre, que contenía anticuerpos de IgM específicos, se obtuvo entre 8 y 56 días después de la vacunación.
- Una minuciosa investigación sobre el terreno no logró detectar un caso índice ni ningún caso secundario.
- La investigación clínica y de laboratorio no pudo establecer otras causas, ni se detectó el virus salvaje del sarampión o rubéola mediante pruebas moleculares.

Preparación de la Respuesta

La Secretaría Distrital de Salud cuenta con una cadena de activación interna que permite integrar varias fuentes de notificación, alertas o rumores para desplegar y articular una primera respuesta ante cualquier situación de urgencia o emergencia.

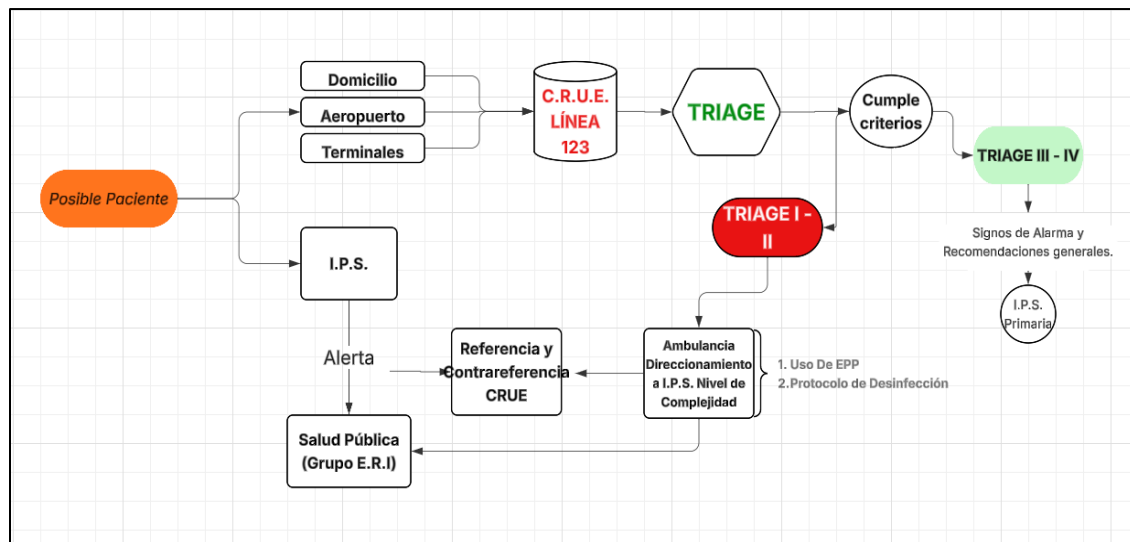
Figura 1. Cadena de llamadas institucional.



Fuente: Secretaría de Salud, 2026.

Cuando la situación se activa a través del NUSE (Número Único de Emergencias 123), el cual transfiere, de acuerdo con las características del incidente, las solicitudes a las entidades competentes, se utilizará el flujograma presentado a continuación para los posibles casos de sarampión que ingresen por este medio.

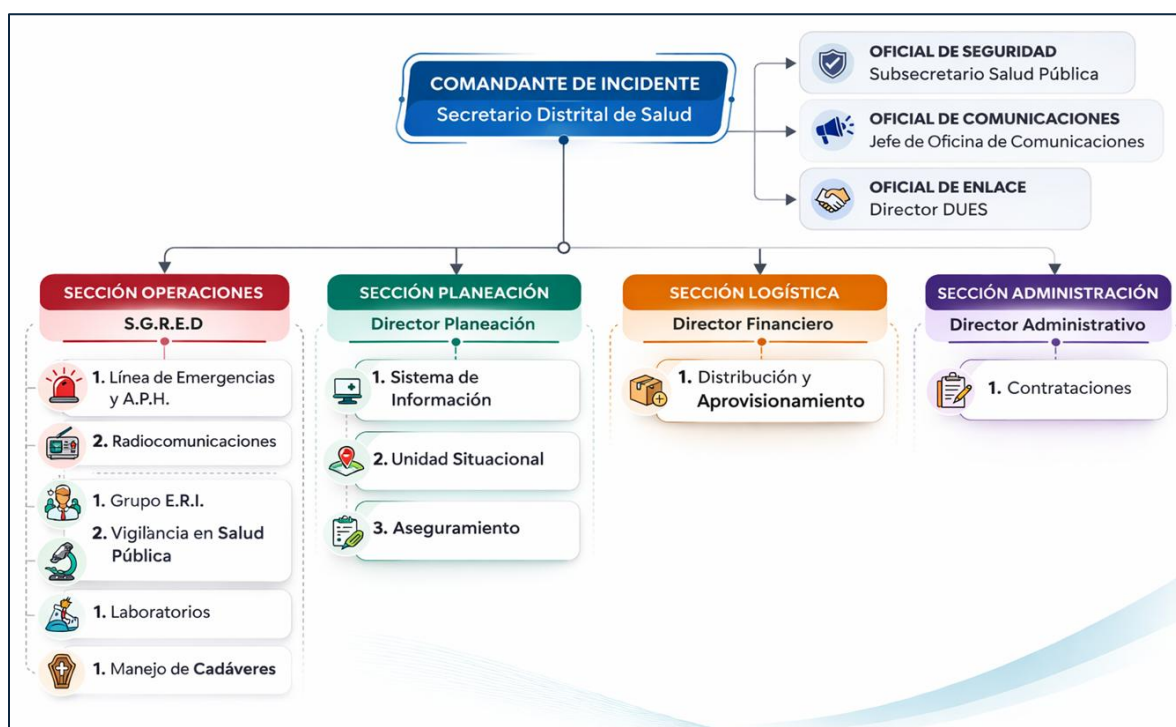
Figura 2. *Flujograma de atención de la Línea de Emergencias.*



Fuente: SGRED, 2026.

Una vez, la situación se establece como emergencia sanitaria, se activa la sala de crisis de la Secretaría Distrital de Salud la cual se acuerdo con la normativa vigente, adoptará la metodología del Sistema de Comando de Incidentes (SCI) como modelo organizacional para la gestión y coordinación de las acciones. Este sistema permite estructurar y disponer los recursos humanos, técnicos y logísticos de manera eficiente, optimizando su rendimiento en la ejecución de las actividades previstas, bajo un esquema de planificación, organización, dirección y control.

Figura 3. Sistema de Comando de Incidentes para el manejo de emergencias en salud



Fuente: SGRED, febrero de 2026.

Los principios del SCI garantizan un despliegue oportuno, coordinado y efectivo de los recursos disponibles, fortaleciendo la articulación interinstitucional y asegurando la continuidad operativa. Asimismo, este modelo facilita la integración funcional de las dependencias involucradas, minimizando la alteración de las políticas, procedimientos y competencias propias de cada instancia que participa en la respuesta.

La implementación operativa del plan de respuesta estará a cargo de la Subsecretaría de Salud Pública, la Subsecretaría de Servicios y Aseguramiento y la Dirección de Urgencias y

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Emergencias en Salud, de acuerdo con sus competencias funcionales y en armonía con la estructura definida dentro del SCI.

Si la situación epidemiológica del evento escala a mayores magnitudes, la Secretaría Distrital de Salud se integrará con el Sistema Distrital de Gestión de Riesgo, liderado por el Alcalde Mayor de la ciudad y el Instituto Distrital de Gestión de Riesgo y Cambio Climático (IDIGER), de acuerdo con lo dispuesto en el Marco de Actuación para el manejo de emergencias.

La operatividad del plan de respuesta está configurada bajo una estructura de ocho ejes transversales estratégicos, las cuales se enmarcan en los tres procesos de la gestión del riesgo definidos por la Ley 1523 de 2012. Esta alineación garantiza que Bogotá no solo responda ante la aparición de un caso (manejo), sino que trabaje preventivamente en el cierre de brechas de vacunación (reducción) y en el análisis constante de sus indicadores epidemiológicos (conocimiento).

Líneas estratégicas para la respuesta

Línea 1: Coordinación Intersectorial

Tabla 1. Acciones de la Línea 1 — Coordinación Intersectorial

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Seguimiento a la aplicación de lineamientos, protocolos y procedimientos	Comité de Crisis de la Secretaría de Salud / Consejos Locales de Salud	Participación en las instancias de coordinación y articulación interinstitucional. Fortalecimiento de capacidades técnicas del personal de salud.	Actas de coordinación. Listados de asistencia a espacios de fortalecimiento técnico.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

operativos para el manejo del sarampión.			
Recopilación de información de sistemas de vigilancia y de alerta temprana.	Comité de Crisis / Planeación Sectorial SDS	Seguimiento del evento en la Sala de Crisis de la Secretaría Distrital de Salud.	Actas y listados de asistencia a la Sala de Crisis.
Cumplimiento de procedimientos y protocolos del Centro Operativo de Emergencias (COE) – IDIGER.	Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud / Subdirección de Gestión del Riesgo	Socializar el flujograma de atención de casos. Activar los grupos ERI ante casos sospechosos. Activar la cadena de llamadas de la SDS.	Registros de capacitación. Registros de activación de la cadena de llamadas.
Gestión y capacidad de respuesta del nivel territorial.	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento / Subsecretaría de Salud Pública/Subsecretaría de Gestión Territorial, Participación y Servicio a la Ciudadanía	Monitoreo a la implementación del plan de respuesta de las EAPB. Monitoreo a la ocupación en servicios hospitalarios. Articulación con alcaldías locales para difusión y apropiación de los elementos centrales del Plan. Estrategias permanentes de información y educación a la ciudadanía en gestión de riesgos y vacunación.	Tablero semaforizado con indicadores de cumplimiento. Plataforma SIRC. Actas de socialización con las alcaldías locales. Actas de fortalecimiento de capacidades con la población.
Coordinación y articulación intersectorial.	Dirección de Salud Colectiva/ Subdirección de Acciones Colectivas / Secretaría de Educación / ICBF / Otras entidades	Socialización de la alerta epidemiológica. Fortalecimiento de la vacunación. Prácticas de cuidado y bioseguridad. Reuniones de seguimiento con la SED, ICBF y SDIS para la definición de acciones conjuntas y verificación avances en la articulación.	Actas de socialización. Seguimiento a coberturas de vacunación. Actas de seguimiento al ejercicio intersectorial.
Fortalecimiento de la vigilancia en puntos de entrada.	SDS / Migración / OPAIN / Aerolíneas / Transportadoras	Activación de comités portuarios. Ejercicios de simulación y simulacro.	Actas de comités portuarios y simulacros.
Gestión de la respuesta a brotes institucionales.	ICBF / INPEC / Policía / Fuerzas Militares / Sector educativo	Mecanismos compartidos de notificación temprana. Ruta de respuesta rápida intersectorial.	Actas de articulación.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Línea 2: Vigilancia en Salud Pública

Tabla 2. Acciones de la Línea 2 — Vigilancia en Salud Pública

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Establecer mecanismos para Vigilancia basada en eventos y señales (SAT) en tiempo real para identificación de casos o brotes	Equipo técnico de vigilancia en salud pública Equipo técnico de vigilancia en salud pública-ERI	Seguimiento semanal e identificación de brotes.	Informe de tendencias. Mapeo de casos. Indicadores de gestión.
		Continuar con el monitoreo permanente de medios de comunicación	
Integración de la vigilancia epidemiológica en puntos de entrada.	Equipo técnico de vigilancia en salud pública Portuaria	Búsqueda y tamizaje en vuelos nacionales e internacionales. Comunicación de riesgo a viajeros. Activación de protocolos BH y código naranja ante posibles casos en puntos de entrada. Fortalecimiento de capacidades del personal en puntos de entrada.	Consolidado de pasajeros sintomáticos. Informes técnicos. Tablero de monitoreo de medios.
Notificación superinmediata de casos.	Equipo técnico de vigilancia en salud pública	Mantener el proceso de notificación superinmediata. Monitoreo de completitud y calidad.	Tableros de indicadores. Descarga diaria de salidas XLS.
Realización de IEC y activación de ERI.	Equipo técnico de vigilancia en salud pública	Fortalecer capacidades técnicas a las subredes. Activar ERI en población especial confinada y para BAC institucional.	Actas y Sitrep de intervención. Formato de seguimiento de casos y contactos.
Articulación con Vigías y Gestores Comunitarios en Salud para la Vigilancia Basada en Comunidad (VBC), junto con actores sectoriales e intersectoriales aliados	Equipos locales de VBC / Equipos locales del subsistema de transmisibles	Sensibilizar líderes comunitarios. Difundir mensajes clave sobre vacunación. Implementar educación comunitaria en los COVECOM.	Actas de asistencias técnicas a la ReVCom y COVECOM.
Tablero de seguimiento del evento.	Equipo técnico de vigilancia en salud pública	Fortalecer estrategias comunicativas dirigidas al personal de salud y la comunidad.	Tablero de seguimiento. Salud Data.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Línea 3: Red de Laboratorios

Tabla 3. Acciones de la Línea 3 — Red de Laboratorios

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Incrementar la capacidad diagnóstica instalada.	Laboratorio de Salud Pública	Aumento de muestras procesadas diariamente. Turnos extendidos en brote. Optimización del flujo de trabajo.	Seguimiento diario de muestras. Resultados en PDF. Indicadores de seguimiento.
Garantizar disponibilidad de reactivos críticos.	Laboratorio de Salud Pública	Suministro continuo de reactivos para IgM, IgG, avidez de IgG y RT-PCR.	Seguimiento periódico de inventarios (kardex).
Mantenimiento y disponibilidad operativa de equipos.	Laboratorio de Salud Pública	Mantener equipos operativos y disponibles.	Matriz metrológica SLSP.
Fortalecer competencias técnicas del talento humano.	Laboratorio de Salud Pública	Competencias en serología y biología molecular, algoritmos diagnósticos, control de calidad y bioseguridad.	Formatos de entrenamiento 040CGF70 y evaluación 040VEF02.
Asistencias técnicas en articulación con VSP.	Laboratorio de Salud Pública	Apoyo técnico, análisis conjunto de casos, investigación de brotes.	Actas de asistencias técnicas.
Fortalecimiento de la red de laboratorios.	Laboratorio de Salud Pública	Fortalecer la red con capacidad de procesamiento.	Evaluaciones externas del desempeño. Actas de capacitaciones.

Línea 4: Reducción de Transmisión en Comunidad

En el marco del PAI distrital se implementarán estrategias intensificadas para garantizar coberturas adecuadas ≥ 95 % con la vacuna triple viral (SRP) y sarampión-rubéola (SR). Estas acciones incluyen: microplaneación territorial por localidad y UPZ, identificación nominal de susceptibles mediante el cruce de bases PAIWEB, RUAF y BDUA, vacunación extramural casa a

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

casa en zonas con bajas coberturas, vacunación en instituciones educativas, verificación del carné en población migrante y viajeros internacionales, así como disponibilidad permanente de biológicos y cadena de frío certificada.

Tabla 4. Acciones de la Línea 4 — Reducción de Transmisión en Comunidad

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Garantizar coberturas de vacunación $\geq 95\%$ en el cerco.	Acciones colectivas PAI	1. Micro planeación rápida del cerco (24–48 h): delimitación geográfica (manzanas/UPZ/IPS centinela), estimación nominal de susceptibles con cruce PAI Distrital–RUAF–BDUA y definición de equipos de campo y rutas 2. Vacunación de bloqueo casa a casa y puntos fijos móviles: despliegue extramural con SRP/SR, priorizando niños/as de 1–10 años, cohortes de nacimiento de 2010 a 2019, y bolsas de susceptibles; horarios extendidos y fines de semana 3. Aplicación de “dosis cero” (6–11 meses) cuando aplique: según el análisis de riesgo y lineamientos nacionales/distritales vigentes. 4. Verificación de carné en entornos protectores (colegios, jardines, ICBF) del cerco: jornada escolar con consentimiento informado y referenciación de rezagados a puntos PAI. 5. Barrido de susceptibles especiales: población migrante, viajeros, comunidades con barreras de acceso y THS (talento humano en salud) en el área de cerco	1. Micro planeación priorizada por localidad de acuerdo con las bases de datos de cohortes de nacimiento PAI 2. Formato de registro nominal de dosis aplicadas 3. Formato de registro de dosis aplicadas 4. Actas de articulación y/o de verificación 5. Registro diario de vacunación y de casa a casa (individual y consolidado)

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
		6. Aseguramiento logístico: disponibilidad de biológico, jeringas, carnés, termo-contenedores; control de cadena de frío y registro nominal diario. 7. Monitoreo Rápido de Coberturas (MRC) diario: validación por segmento del cerco; realimentación al equipo para reorientar rutas 8. Educación y comunicación del riesgo en el territorio: mensajes puerta a puerta y en medios comunitarios sobre síntomas, indicaciones de aislamiento y puntos de vacunación. 9. Articulación ERI–Vigilancia–Laboratorio y/o transmisibles: sincronizar la investigación de campo, el listado de contactos y la vacunación post exposición; retroalimentación con mapas de calor. 10. Cierre operativo del cerco (72 h – 7 días): verificación final de coberturas, remoción de barreras (transporte, horarios), y plan de refuerzo si la meta no se alcanza.	6. Formato de entrega de dispositivos médicos 7. Informe de monitoreo MRC 8. Piezas comunicativas + Informe de comunicaciones 9. Actas de reunión 10. Informe de cierre operativo del cerco (VSP)
Fortalecimiento de capacidades e implementación de acciones de bienestar con énfasis educación transformadora con la comunidad en los territorios desde las acciones de los Entornos de vida cotidiana	Subdirección de acciones colectivas, Subdirección de determinantes en salud/ equipos territoriales. Equipos más bienestar en tu hogar	Fortalecimiento de capacidades técnicas de los profesionales que desarrollan las acciones de bienestar para la identificación de signos y síntomas de y sean multiplicadores del cuidado y orientar adecuadamente a la población de las comunidades educativas, la población institucionalizada y sus cuidadores. Intensificación de mensajes de cuidado como lavado de manos, etiqueta de tos, uso de tapabocas, adecuada ventilación de espacios, limpieza y desinfección de superficies, entre otras prácticas de	Talento humano de entornos Mas Bienestar con fortalecimiento técnico para el reconocimiento del virus de sarampión, signos y síntomas. Comunidad de los territorios con educación frente al riesgo y orientación para la

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
		autocuidado, sensibilización frente a la importancia de la vacunación y demanda inducida a puntos extramurales con comunidad, la no automedicación y las rutas de notificación de casos probables en el marco de la estrategia de Entornos Inspiradores Sensibilización y educación mediante acciones de bienestar con grupos socioeducativos y estrategias itinerantes dirigidas a la comunidad general, población diferencial, y con enfoque de género que transita en el espacio público como parques, vías, cercanía a centros comerciales, juntas de acción comunal, entre otros. Socialización en grupos de trabajadores informales, grupos de vinculación de NNA a trabajo infantil y sectores comerciales sobre las alertas epidemiológicas y la demanda a los servicios de salud y proceso de vacunación Desarrollo de acciones de promoción del cuidado de la salud, en las sesiones de abordaje familiar desarrolladas por los equipos de MAS Bienestar en tu hogar, relacionados con la importancia de la completitud de esquemas de vacunación y practicas protectoras para reducción del riesgo de un posible contagio por sarampión.	adopción de medidas de autocuidado y fortalecimiento de la vacunación. Talento humano con fortalecimiento para el reconocimiento y seguimiento a coberturas de vacunación de población susceptible Familias con acciones promocionales y de gestión del riesgo
Fortalecimiento de las acciones de prevención, control y	Articulación territorial con Alcaldías Locales	En articulación con las 20 Alcaldías Locales, a través de los líderes locales de APS, se fortalece la respuesta territorial mediante la difusión sistemática de piezas	Plan de trabajo por localidad entre Líder Local de APS, líder Local de GSP-PIC y Líder Local de PAI, con

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
mitigación del riesgo, mediante un enfoque de participación incidente, gestión territorial y transectorialidad, alineado con los principios del Modelo de Atención en Salud – Más Bienestar y el Plan Ampliado de Inmunizaciones (PAI).	Activación de las formas de participación en salud	comunicativas, videos institucionales y material pedagógico por los canales oficiales locales, así como la concertación de planes de trabajo territoriales orientados a la difusión estratégica de puntos de vacunación La Dirección de Participación incorpora activamente a las formas de participación en salud, COPACOS, veedurías, Asociaciones de Usuarios y Juntas Asesoras Comunitarias, como actores centrales en las estrategias en la respuesta preventiva a contagios por sarampión. Con una base de 65.160 integrantes,	cronograma de jornadas y acciones de educación en salud. Plan de trabajo por localidad entre Líder Local de APS, líder Local de GSP-PIC y Líder Local de PAI, con cronograma de jornadas y acciones de educación en salud.
	Trabajo comunitario con Juntas de Acción Comunal	A través de 1.916 Juntas de Acción Comunal (JAC) y sus liderazgos territoriales, se despliega una estrategia de comunicación comunitaria intensiva que permite amplificar los mensajes clave del Plan Operativo. La concertación directa con presidentes y liderazgos comunales facilita la organización de jornadas de vacunación en barrios y unidades territoriales, con un alcance estimado de 39.460 personas, contribuyendo de manera significativa al cierre de brechas de acceso al PAI.	Plan de trabajo por localidad entre Líder Local de APS, líder Local de GSP-PIC y Líder Local de PAI, con cronograma de jornadas y acciones de educación en salud.
Movilización de red social y comunitaria con seis (6) grupos de valor y describen a continuación	Vinculación de Organizaciones de Base Comunitaria	Las Organizaciones de Base Comunitaria y formas organizativas acompañadas desde la gestión territorial y transectorial aportan a la respuesta al sarampión mediante la difusión de información y la articulación de jornadas de vacunación con enfoque comunitario. Este grupo de valor, conformado por aproximadamente 7.440 personas, permite llegar a poblaciones específicas y fortalecer la apropiación social de las acciones de salud pública.	Plan de trabajo por localidad entre Líder Local de APS, líder Local de GSP-PIC y Líder Local de PAI, con cronograma de jornadas y acciones de educación en salud.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
	Enfoque poblacional, diferencial y de género	La Dirección de Participación integra el enfoque poblacional, diferencial y de género en el Plan Operativo a través del trabajo con redes comunitarias especializadas, como la Red Distrital de Jóvenes por la Salud, así como los procesos en consolidación de la Red de Mujeres y la Red de Personas Cuidadoras. Estas redes permiten adaptar los mensajes y estrategias de vacunación a las particularidades de cada población, garantizando un abordaje inclusivo y culturalmente pertinente frente al riesgo del sarampión, se espera abordar un total de 17.000	Plan de trabajo por localidad entre Líder Local de APS, líder Local de GSP-PIC y Líder Local de PAI, con cronograma de jornadas y acciones de educación en salud.
	Estrategia de comunicación comunitaria	La Red de Comunicadores Comunitarios, conformada por 2.000 personas con capacidad de incidencia sobre al menos 40.000 personas, se constituye en un eje transversal del Plan Operativo. A través de sus canales comunitarios, esta red contribuye al posicionamiento territorial de las estrategias de vacunación, la difusión oportuna de alertas y la promoción de prácticas protectoras en salud pública.	Plan de trabajo por localidad entre Líder Local de APS, líder Local de GSP-PIC y Líder Local de PAI, con cronograma de jornadas y acciones de educación en salud.
Intervención epidemiológica de brotes	Equipo técnico de vigilancia en salud pública.	Cercos epidemiológicos, búsqueda y seguimiento de casos y contactos, establecimiento de medidas de control inmediato (Aislamiento- Cuarentena).	Actas de intervención y Sitrep de evento. Censo y formato seguimiento de caso y contactos.
Realizar Búsqueda Activa Comunitaria de Sintomáticos (BAC)-Bloqueo	Vigilancia en salud pública	En conjunto con la estrategia de bloqueos fortalecer la BAC con los equipos de las Subredes, seguimiento a estrategia de estrategia de BAC-Bloqueo y seguimiento en campo	Acta y listados de asistencias Matriz mensual de avance en BAC
Implementar Controles en puntos de entrada y Puntos de alta Movilidad	Vigilancia en salud pública	Intensificación de la vigilancia sindrómica, mediante la búsqueda activa de sintomatología compatible en viajeros al primer ingreso al país (Inmigración).	Base Triage Epidemiológico puntos de entrada

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Línea 5: Red de Servicios de Salud

Tabla 5. Acciones de la Línea 5 — Red de Servicios de Salud

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Implementación del Triage Diferencial	Salud pública - Provisión de servicios de salud	Fortalecer las competencias técnicas y operativas del personal de salud en manejo clínico y ruta de atención de los casos sospechosos y confirmados de SR.	Actas y listados de asistencia a espacios de fortalecimiento técnico
Implementación de sistemas de alerta que activen y desactiven fases a lo largo de la instauración la emergencia sanitaria.	Subsecretaria de Servicios de Salud - DUES	Monitoreo a la ocupación en servicios de Urgencias	Ocupación servicios de Urgencias
	Subsecretaria de Servicios de Salud - Provisión de Servicios	Monitoreo a la ocupación en servicios hospitalarios y domiciliarios	A través de la plataforma SIRC (Sistema de Información de Referencia y Contrarreferencia)
	Subsecretaria de Salud pública (Vigilancia)	Monitoreo comportamiento epidemiológico	
Disponibilidad y uso de elementos de protección personal EPP	Subdirección de Gestión del Riesgo.	Monitoreo disponibilidad de elementos de protección disponibles en Centro de reserva de la SGRED	Inventario de la SGRED en Excel
	Dirección de Calidad.	Verificación de inventarios de recursos críticos (Camas, EPP, equipos biomédicos requeridos para la atención, talento humano).	Actas de visita de verificación
Protocolos de implementación de medidas de expansión, reconversión y alternativas de modalidades para	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (Equipos GAMA, Subdirección de gestión del riesgo) - DAEPS	Gestión de planes de expansión hospitalaria	Solicitud directa a IPS y seguimiento a planes de expansión hospitalaria

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
---	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
la prestación de servicios de salud.	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento, Subdirección de gestión del riesgo, Dirección de Calidad.	Verificar la actualización y socialización de protocolo o documento institucional de expansión y reconversión teniendo en cuenta la identificación de servicios susceptibles de reconversión (UCI, hospitalización, intermedio; consulta → teleconsulta).	Matriz de reconversión por IPS/servicio.
	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (Subdirección de Gestión del Riesgo, Dirección de Calidad).	Identificar la red de prestadores y capacidad instalada con opción para expansión si sobrepasa la capacidad del servicio.	Registro de capacidad instalada del distrito.
	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (Dirección de Calidad, DAEPSS, Dirección de Provisión de Servicios de Salud).	Evaluar desempeño (ocupación, oportunidad, resultados, continuidad).	Informe de evaluación post-evento.
		Monitoreo a la ocupación en servicios hospitalarios y domiciliarios	A través de la plataforma SIRC (Sistema de Información de Referencia y Contrareferencia)
Protocolos de implementación de medidas de expansión, reconversión y alternativas de modalidades para la prestación de servicios de salud.	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (Equipos GAMA, Dirección de Calidad), DAEPSS.	Auditar cumplimiento técnico de las autorizaciones transitorias.	Actas y reportes de auditoría.
Protocolos de implementación de medidas de	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento	Ejecutar plan de reversión a la operación habitual.	Plan de reversión ejecutado + evidencia de cierre de áreas temporales.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
expansión, reconversión y alternativas de modalidades para la prestación de servicios de salud.	(Subdirección de Gestión del Riesgo, Equipos GAMA, Dirección de Calidad, Modelo de atención domiciliaria, Dirección de Provisión de Servicios de Salud), DAE PSS.		
Protocolos de implementación de medidas de expansión, reconversión y alternativas de modalidades para la prestación de servicios de salud.	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (Subdirección de Gestión del Riesgo, Equipos GAMA, Dirección de Provisión de Servicios de Salud), DAE PSS.	Capturar lecciones aprendidas y ajustar documentación institucional (protocolos, manuales, entre otros.)	Actos administrativos
Fortalecer la Búsqueda Activa Institucional (BAI)	Vigilancia en salud pública	Realizar seguimiento y fortalecimiento de competencias de las UPGD en BAI con los DX diferenciales definidos en el protocolo	Seguimiento trimestral a la calidad de BAI y realimentación oportuna a las UPGD a través de las Subredes. Actas y listado de asistencia de fortalecimiento UPGD en BAI
Implementación de la estrategia de gestión y desarrollo del talento humano en salud	Vigilancia en salud pública, Dirección de calidad, Dirección de Provisión de Servicios de Salud, CRUE, laboratorio de Salud Pública, Programa de control de infecciones Distrital. determinantes	Fortalecer las competencias técnicas del talento humano de las UPGD para el evento	Actas y listados de asistencia de fortalecimientos

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
---	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Implementación de la estrategia de gestión y desarrollo del talento humano en salud	Vigilancia en salud pública, Dirección de calidad, Dirección de Provisión de servicios de Salud, laboratorio de Salud Pública, IVC	Fortalecer las competencias técnicas y operativas del personal de salud en el protocolo de Vigilancia en salud Pública de Sarampión y Rubeola (código 730, 710), así como las medidas de Intensificación de la vigilancia de sarampión /rubeola, identificación, diagnóstico, notificación, manejo clínico y seguimiento de los casos sospechosos de SR, medidas de control de infecciones y precauciones estándar en servicios de salud. Notificación de hallazgos de UPGD críticas a IVC Socializar Cursos disponibles en el campus virtual de la OPS relacionados con sarampión	Actas y listas de chequeo aplicadas
	DUES y DAEPS	Fortalecer las capacidades técnicas de la red de transporte asistencial básico y medicalizado mediante capacitación obligatoria en detección, aislamiento y traslado seguro de casos sospechosos o confirmados de sarampión, conforme a lineamientos nacionales vigentes.	Apoyo a las subredes e IPS privadas en el fortalecimiento de las capacidades, registradas en SISEM
Implementación de la estrategia de gestión y desarrollo del	Vigilancia en salud pública, Dirección de calidad, laboratorio de Salud Pública, IVC	Verificar suficiencia de talento humano en salud por nivel de complejidad de acuerdo con capacidad instalada.	Actas de visita

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPiÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
talento humano en salud			
Implementación de la estrategia de gestión y desarrollo del talento humano en salud	Vigilancia en salud pública, Programa de control de infecciones distrital, Dirección de calidad de prestación de servicios, laboratorio de Salud Pública.	Empoderar líderes de capacitación en las instituciones	Realización de taller simulación Sarampión
Implementación de la estrategia de gestión y desarrollo del talento humano en salud	Vigilancia en salud pública, programa de control de infecciones distrital, Dirección de calidad, laboratorio de Salud Pública.	Actualizar el plan de capacitación anual y el plan de contingencia por escenario o riesgo.	Plan de capacitación actualizado.
Implementación de la estrategia de gestión y desarrollo del talento humano en salud	Vigilancia en salud pública, laboratorio de Salud Pública, I	Verificar turnos de reserva en IPS, grupos de respuesta rápida y supernumerario y socializar roles de personal, responsabilidades y rutas de activación.	Actas de visita
Información del estado de la prestación de servicios de salud críticos y esenciales durante la emergencia (adecuación de infraestructura	Subsecretaria de servicios de salud y aseguramiento - Dirección de calidad - Dirección de Análisis de Entidades Públicas Distritales del	Consolidación de información de equipos que se desplazan a los servicios	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPION EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
física, áreas de aislamiento, disponibilidad de insumos y medicamentos), para procesos de atención prioritaria en consulta externa y de Triage en servicios de Urgencias.	Sector Salud - DAEPS		
Garantizar protección y vacunación del talento humano en Salud	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento (Dirección de calidad, Provisión de servicios de salud)	Solicitud de información a las IPS relacionada con cobertura de vacunación SR en el personal de salud, de logística y administrativo que labora al interior de la Institución. (son más de 14.000 sedes de prestadores)	
	Talento humano	Verificar que el personal los servicios de salud cuente con vacunación de SR o SRP o garantizar la misma con dosis de vacuna SR.	Talento humano con antecedente vacunal
Control de infecciones en entornos institucionales	Grupo IAAS	Seguimiento a: •Aislamiento de casos sospechosos en IPS •Implementación de medidas de control de infecciones y precauciones estándar para la atención en IPS de casos sospechosos de sarampión. •Cohortización de casos •Uso de EPP (uso adecuado de EPP – medición % de adherencia	Generación de documento técnico

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
---	--	---

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Garantía de red para atención de urgencias, hospitalización, atención domiciliaria y realización de necropsia clínica	Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento – Dirección de Aseguramiento	Solicitud de planes de respuesta y seguimiento al cumplimiento de las actividades definidas y los indicadores establecidos por parte de las EAPB	

Línea 6: Preservación de los Servicios

Tabla 6. Acciones de la Línea 6 — Preservación de los Servicios

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Activación de planes de recuperación.	Subsecretaria de servicios de salud y aseguramiento - /DAEPS	Orientar a las IPS en plan institucional de recuperación: restablecimiento de servicios, recuperación de coberturas, seguimiento a contactos, evaluación post-evento (AAR).	Plan de recuperación institucional implementado.
Declaratoria de alerta hospitalaria.	Despacho / Subsecretaría de Servicios / DUES	Participar en la declaratoria y levantamiento de alerta hospitalaria.	Acto administrativo de declaratoria.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Línea 7: Comunicaciones

Tabla 7. Acciones de la Línea 7 — Comunicaciones

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Ejecución del plan de comunicaciones.	Oficina de Comunicaciones de la SDS	Comunicación externa sobre prevención, signos y síntomas. Piezas gráficas y videos para redes sociales. Boletines de prensa para medios de comunicación informado Audiovisuales con expertos. Atención a medios con el vocero oficial: Secretario de salud o su delegado.	Comunicados de prensa. Piezas gráficas. Videos informativos. Atenciones a medios.

Línea 8: Recursos

Tabla 8. Acciones de la Línea 8 — Recursos

Acciones	Actores	Actividades	Productos
Disponibilidad y contratación de personal para los ERI y transmisibles con cobertura 24/7.	Subsecretaría de Salud Pública	Subredes: IEC (33 profesionales especializados), fortalecimientos (6 profesionales y 4 médicos), BAC-bloqueos (51 auxiliares y 11 profesionales de enfermería). SDS: 10 profesionales especializados. ERI: 12 equipos. Puntos de entrada: 12 auxiliares, 4 epidemiólogos, 1 líder.	Registros de contratación y disponibilidad y formatos de IEC, bloqueos, Sitrep, BAI, BAC
Inventario de vacunas (SRP/SR), jeringas, carnés y red de frío.	Acciones Colectivas / PAI	Solicitud de inmunobiológicos al MSPS. Distribución a cinco centros de acopio. Monitoreo de uso eficiente.	Solicitudes de inmunobiológicos. Registros de distribución.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Financiación de reactivos y kits de toma de muestras.	Subsecretaría de Salud Pública	Garantizar procesamiento oportuno de muestras.	Registros de adquisición.
Dotación de EPP a la red de servicios y equipos de campo.	Subsecretaría de Salud Pública	Cumplimiento de protocolos de bioseguridad y protección del talento humano.	Inventarios de EPP distribuidos.

Evaluación

Se realizará la evaluación post-evento un mes después del cierre del brote, mediante una auditoría técnica de los indicadores de calidad establecidos por el Instituto Nacional de Salud (INS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), complementada con el desarrollo de un After Action Review (AAR) institucional como metodología estructurada de análisis epidemiológico posterior a la respuesta.

Esta metodología está orientada a contrastar lo planificado frente a lo ejecutado, identificar fortalezas y brechas en la detección, contención y control del brote, documentar lecciones aprendidas por cada línea estratégica y formular recomendaciones técnicas para el ajuste del plan y las capacidades operativas.

Este proceso permitirá oficializar el cierre del brote, fortalecer la preparación ante eventos importados y actualizar el mapa de riesgos del Distrito, en el marco de los procesos de conocimiento, reducción y manejo del riesgo en salud pública.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Referencias

Instituto Nacional de Salud. (2024). Protocolo de vigilancia en salud pública: sarampión y rubéola.

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Sarampi%C3%B3n_Rubeola.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social e Instituto Nacional de Salud. (2025). Circular Externa Conjunta 016 de 2025. <https://sisjur.bogotajuridica.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=178877>

Organización Panamericana de la Salud. (2024). Alerta epidemiológica: sarampión en la Región de las Américas. https://www.paho.org/sites/default/files/2024-january-29-measles-epidemiological-alert-eng-final_0.pdf

Organización Panamericana de la Salud. (2025). Sarampión [página temática]. <https://www.paho.org/en/topics/measles>

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. (2025). Distrito invita a vacunarse contra el sarampión en Bogotá. <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/distrito-invita-vacunarse-contr-el-sarampion-en-bogota-2025>

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá. (2026). Vacúnate contra sarampión y rubéola en Bogotá antes del Mundial. <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/salud/vacunate-contr-sarampion-y-rubeola-en-bogota-antes-del-mundial>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

Control de Versiones

Tabla 9 *Historial de versiones del documento*

Versión	Fecha	Razón de la actualización
1	Febrero de 2026	Se crea nuevo documento con estructura basada en líneas estratégicas.

Documento elaborado por:

- Nelly Janeth Rueda – Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Subsecretaría de Salud Pública.
- Sandra Milena Gualteros – Dirección de Provisión de Servicios de Salud, Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento.
- Diana Milena Ayala Moreno– Subdirección de Acciones Colectivas, Subsecretaría de Salud Pública.
- Norma Hernández – Subdirección de Acciones Colectivas, Subsecretaría de Salud Pública.
- Patricia Calderón – Subdirección de Acciones Colectivas, Subsecretaría de Salud Pública.
- María Fernanda Tovar – Subdirección de Determinantes en Salud, Subsecretaría de Salud Pública.
- Martha Patricia Becerra Muñoz - Subdirección Garantía del Aseguramiento

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL PLAN DE PREVENCIÓN, PREPARACIÓN Y RESPUESTA ANTE LA INTRODUCCIÓN DE SARAMPIÓN EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., 2026 SDS- V-1	
--	--	---

- José Octavio López Gallego – Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres.

Documento revisado por:

- María Belén Jaimes Sanabria – Directora de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas en Salud Colectiva.
- Julián Alfredo Fernández Niño- Subsecretario de Salud Publica
- Luis Alexander Moscoso Osorio, Subsecretario de Servicios de Salud y Aseguramiento
- Claudia Liliana Moreno Ramírez – Directora de Aseguramiento y Garantía del Derecho a la Salud
- Patricia Eugenia Molano Builes-Directora de Salud Colectiva

Documento aprobado por:

- Gerson Orlando Bermont Galavis- Secretario de Despacho.