

### TEMAS CENTRALES

- Evento Adverso Posterior a la Vacunación S.E 13 año 2026

### COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN BUCARAMANGA S.E 13 de 2026.

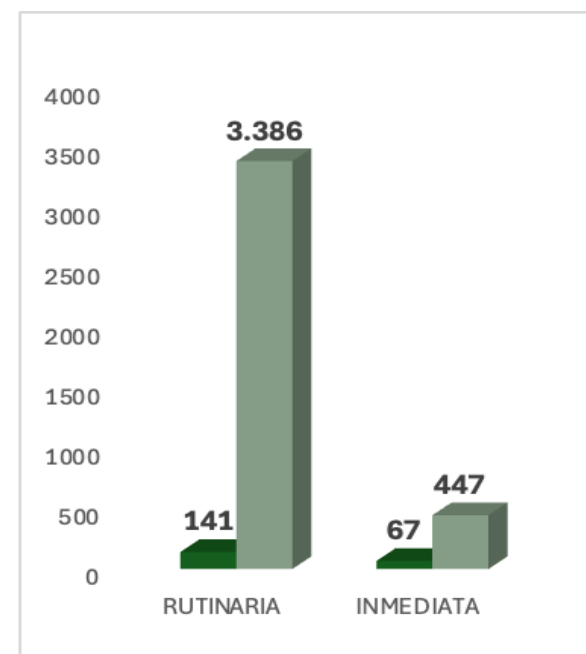
Para la semana 13 la notificación recibida por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) del municipio fue oportuna, es decir del 100%.

#### Indicadores de Oportunidad

**Notificación UNM:** En cuanto a la notificación municipal, la oportunidad de notificación a la secretaria de Salud Departamental fue del 100%.

**Oportunidad en la notificación por evento:** La oportunidad rutinaria acumulada hasta la presente semana es de 95% (3833/4041), pese a que el resultado del indicador se encuentra dentro de los parámetros de cumplimiento, se continúa solicitando a los referentes de SIVIGILA de las UPGD-UI oportunidad de la notificación no solo en las notificaciones semanales, sino en los eventos de notificación inmediata y super inmediata (Figura 1).

Figura 1. Oportunidad en la notificación de eventos de interés en Salud Pública S.E 13 de 2026.



Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2026

Durante la semana epidemiológica 13 del año 2026, se evidencia que las notificaciones rutinarias, con un total de 3527 reportes, de los cuales 3386 (96%) fueron oportunas y 141 (4%) inoportunas. En cuanto a las notificaciones inmediatas, se registraron 514 reportes, de los cuales 447 (87%) fueron oportunas y 67 (13%) inoportunas.

29 marzo a 04 abril 2026

**Tabla 1.** Porcentaje en la oportunidad de la notificación SIVIGILA Bucaramanga S.E.13 año 2026 pre.

IPS que Notifica	RUTINARIA			INMEDIATA		
	Inoportuna	Oportuna	% Inoportuna	Inoportuna	Oportuna	% Inoportuna
PEDIATRAS ASOCIADOS LTDA		2	0%	1		100%
CLINICA REVIVIR SA	2	13	13%			
INSTITUTO MEDICINA AMBULATORIA Y PREVENTIVA	2	33	6%			
CLINICA MATERNO INFANTIL SAN LUIS SA	18	353	5%	16	115	12%
NUEVA IPS FORPRESALUD BUCARAMANGA	2	20	9%			
HOSPITAL LOCAL DEL NORTE		301	0%		37	0%
UIMIST		136	0%	2	24	8%
CENTRO DE SALUD ROSARIO		22	0%	1	1	50%
CENTRO DE SALUD MUTIS		14	0%		2	0%
CENTRO DE SALUD TOLEDO PLATA		7	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD IPC		5	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD GIRARDOT		7	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD VILLA ROSA		2	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD SANTANDER		3	0%			
CENTRO DE SALUD GAITAN		1	0%			
CENTRO DE SALUD SAN RAFAEL		4	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD REGADEROS		2	0%			
CENTRO DE SALUD PABLO VI		1	0%			
CENTRO DE SALUD JOYA		7	0%			
CENTRO DE SALUD MORRORICO		6	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD LIBERTAD		3	0%			
CENTRO DE SALUD KENNEDY		8	0%		3	0%
CENTRO DE SALUD BUCARAMANGA		2	0%			
CENTRO DE SALUD CAMPO HERMOSO		4	0%		4	0%
CENTRO DE SALUD COLORADOS		7	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD CONCORDIA		3	0%		1	0%
CENTRO DE SALUD COMUNEROS		9	0%			

CENTRO DE SALUD CRISTAL ALTO	4	1	0%	1	0%	
CENTRO DE SALUD CAFE MADRID		17	0%	3	0%	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PSIQUIATRICO SA	1	85	1%	2	0%	
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER	43	209	17%	27	129	17%
ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPA		130	0%	1	5	17%
CENTRO DE ATENCION Y DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES I		3	0%		1	0%
CLINICA CHICAMOCHA SA	10	323	3%	3	13	19%
SEDE GONZALEZ VALENCIA	7	215	3%	1	4	20%
CLINICA CHICAMOCHA SEDE CONUCOS	1	9	10%			
LIGA SANTANDEREANA CONTRA EL CANCER	16	6	73%			
COOMULTRASAN IPS SURA CARRERA 27 SEDE II		23	0%			
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER BOLARQUI		47	0%		2	0%
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER SAN ALONSO		21	0%			
ASOCIACIÓN PROFAMILIA	4	12	0%		1	0%
UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER- UIS	1	15	0%			
IVAN JAVIER ORTEGA ROJAS	8		0%			
CLINICA GESTIONAR BIENESTAR		33	0%			
UISALUD	1	10	9%			
CENTRO MEDICO QUIRURGICO LA RIVIERA SAS		16	0%			
SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA SA	1	35	3%		2	0%
IPS SALUD SURA BUCARAMANGA		4	0%		4	0%
LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA	1	154	1%	1	3	25%
CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS SA	10		0%	5	2	71%
FUNDACION AVANZAR FOS	1	8	11%		1	0%
CLINICA ESPCO-DESAN	2	119	2%	2	3	40%
MEDICLINICOS IPS SAS		2	0%			
EMERMEDICA SA SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS		31	0%		13	0%
CONFIMED SAS SEDE BUCARAMANGA		11	0%			
CLINICA URGENCIAS BUCARAMANGA SAS	5	201	2%		4	0%
UNIDAD MEDICO Y DE DIAGNOSTICO SA	1	9	10%			
IPS CABECERA SAS	4		0%			

EPMSC BUCARAMANGA	8	4	67%				
RMBUCARAMANGA		1	0%				
CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO BUCARAMANGA IPS	1	60	2%	2	4	33%	
CENTRO MEDICO COLSANITAS PREMIUM		67	0%	2	5	29%	
UNIDAD DE URGENCIAS BUCARAMANGA BOLARQUI	1	264	0%		10	0%	
CENTRO MEDICO BUCARAMANGA SOTOMAYOR	4	172	2%	1	38	3%	
VIRREY SOLÍS IPS SA ANTIGUO CAMPESTRE		5	0%				
VIRREY SOLÍS IPS SA CABECERA	9	23	28%				
VIRREY SOLÍS IPS SA CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS SOTOMAYOR	4	48	8%	2	2	50%	
BATALLÓN DE ASPC NOS HOSPITAL MILITAR BUCARAMANGA		30	0%		1	0%	
<b>Total</b>	<b>141</b>	<b>66</b>	<b>3386</b>	<b>4%</b>	<b>67</b>	<b>447</b>	<b>13%</b>

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2026

### Comportamiento del Evento Adverso Posterior a la Vacunación S.E 13 año 2026 Las America, Colombia y Bucaramanga.

**Ministerio de Salud y Protección Social:** encargado de la administración y ejecución del Sistema de Salud y, consecuentemente, generar la reglamentación necesaria relacionada con el desarrollo del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) a nivel nacional convocando a los actores intervinientes. Secretario Técnico del Comité Nacional de Prácticas de Inmunización (CNPI) y del Comité de expertos Nacional Ad hoc Covid-19. Asiste técnicamente a las entidades territoriales en el proceso de administración de las vacunas y registros en el PAIWEB.

**Instituto Nacional de Salud (INS):** Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública, encargado de estructurar, liderar y ejecutar los protocolos de investigación epidemiológica de campo de estos eventos adversos graves posteriores a la inmunización y el despliegue de equipos de respuesta inmediata, según aplique. Administra del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), creado para realizar la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población colombiana.

**Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (Invima):** el Grupo de Farmacovigilancia de la Dirección de Medicamentos y Productos Biológicos, encargado de estructurar, liderar y ejecutar el Programa Nacional de Farmacovigilancia (PNF) en todo su espectro y administra el Sistema de Notificación VigiFlow©.

**Lineamientos para la vigilancia de eventos adversos posteriores a la vacunación (EAPV/ESAVI) en Colombia.** Brindar orientaciones generales para la detección, evaluación, entendimiento y prevención de los Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación (EAPV) articulando el Sistema de Vigilancia en Salud Pública del Instituto Nacional de Salud (SIVIGILA) la Agencia Sanitaria Nacional (Invima) y el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) del Ministerio de Salud y Protección Social.

### Ajustes pendientes por realizar a SE 13, Bucaramanga, 2026

A semana 13 se registran 179 ajustes pendientes en SIVIGILA. Se recuerda que se cuenta con cuatro (4) semanas para su ejecución y así cumplir la oportunidad establecida. Ver Tabla 2.

Tabla 2. Ajustes pendientes S.E. 13 Bucaramanga 2026.

EVENTOS / SEMANAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Total
Cáncer En < 18 Años									2			2	4
Chagas		1	3		1		3				3	2	13
Dengue Con Signos De Alarma	3	7	4	4	5	7		4	2	5	14	6	61
Dengue	3	7	4	4	5	7		4	2	5	14	6	61
Dengue Grave				1	1		1						3
Encefalitis Equina Venezolana En Humanos								1					1
Leptospirosis			3	1	3	3	1	2	3		3	1	20
Meningitis Bacteriana Y Enfermedad Meningocócica												2	3
Mortalidad Por Dengue					1		1		1				3
Sarampión									1	1	1		3
Tos Ferina									1	2	3	1	7
<b>Total, general</b>	<b>6</b>	<b>15</b>	<b>14</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>6</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>38</b>	<b>20</b>	<b>179</b>

Fuente: SIVIGILA municipio de Bucaramanga año 2026

• **Instituto de Evaluación de las Tecnologías en Salud (IETS):** lidera el funcionamiento del Consejo de Evaluación Covid-19, con el fin de realizar el análisis y la calificación del probable nexo causal entre el evento adverso sufrido por un habitante del territorio nacional y la aplicación de la vacuna contra la Covid-19 por parte del Estado colombiano

### Situación de Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación en las Americas

En la Región de las Américas, la vigilancia de los eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización (ESAVI) se encuentra fortalecida mediante un sistema regional liderado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el cual integra la notificación por parte de los programas nacionales de inmunización y las autoridades regulatorias. La mayoría de los eventos reportados corresponden a manifestaciones no graves, mientras que los eventos graves son poco frecuentes y objeto de análisis especializado. Este sistema permite la detección temprana de señales de seguridad, la identificación de errores programáticos y la toma de decisiones en salud pública, contribuyendo a garantizar la seguridad de las vacunas y mantener la confianza de la población en los programas de inmunización.



Todos los países de la **Región de las Américas** disponen de sistemas nacionales de vigilancia de **EAPV**, con distintos niveles de madurez que dependen de una variedad de actores dentro del sistema de salud.



En la mayoría de los países de la Región, específicamente en 17 países (48,6%), el programa nacional de inmunización (PNI) es el responsable de notificar los datos de **EAPV**; en nueve países (25,7%), se notifican los **EAPV** conjuntamente entre el **PNI** y la autoridad regulatoria nacional (**ARN**) y en solo tres países (8,6%) la responsabilidad es solo de la **ARN**. Seis países (17,1%) de la Región han designado a una institución diferente a la **ARN** o el **PNI** para el informe de estos datos.

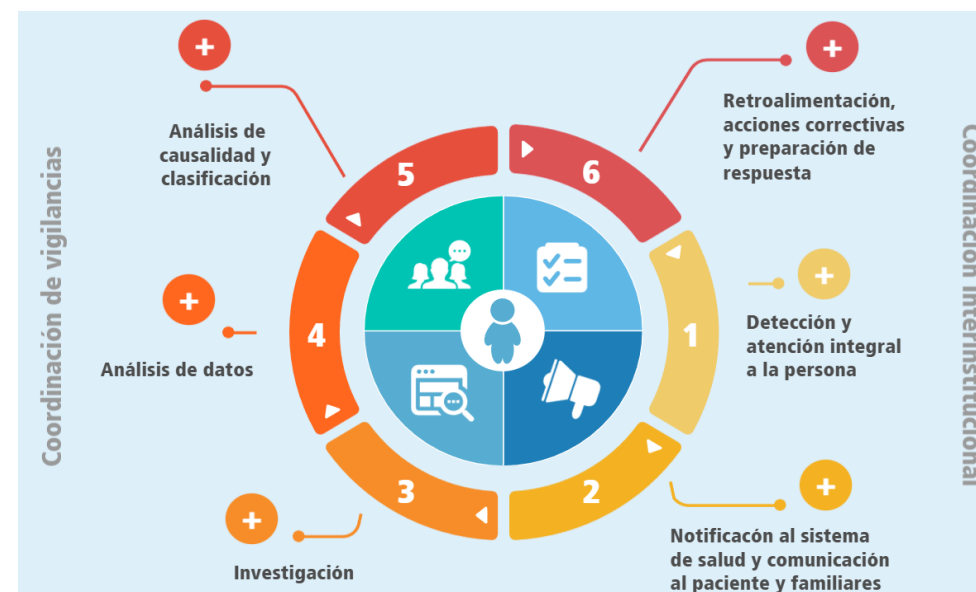


El monitoreo de eventos adversos posterior a la administración de las vacunas genera principalmente información útil sobre eventos adversos raros y muy raros, y sobre riesgos relacionados con la calidad y problemas en la manipulación de las vacunas. Dicha información es usada para minimizar su recurrencia e impacto en la salud de la población.



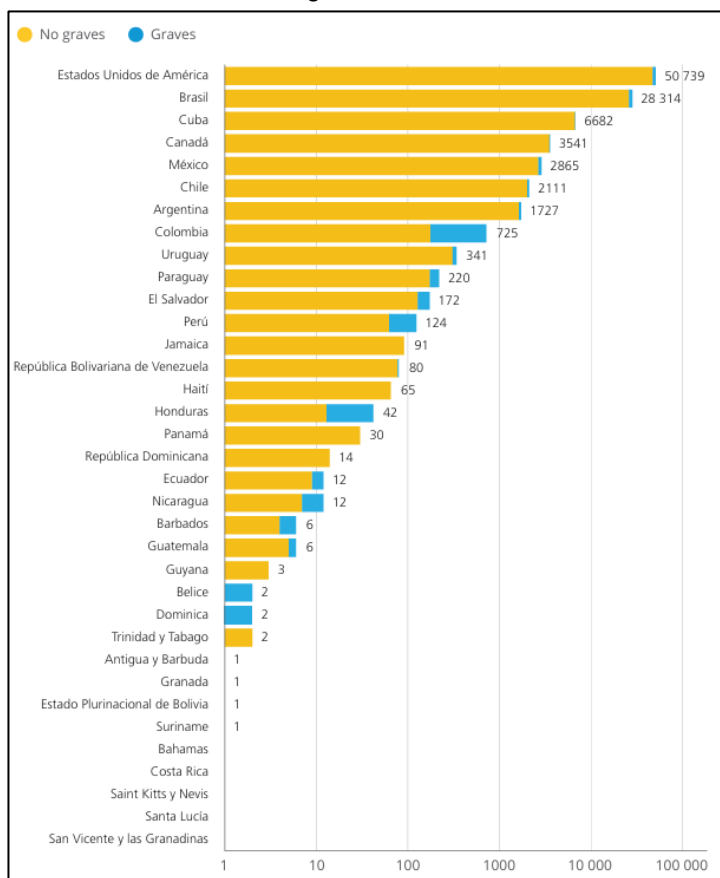
Generar información confiable de **EAPV**, permite responder objetiva y oportunamente a las preguntas del público general y a las interrogantes de las autoridades nacionales sobre el uso de las vacunas.

Figura 2. Ciclo del Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación



Fuente: OPS 2021

**Figura 3.** Número de eventos supuestamente atribuibles a la vacunación o inmunización notificados por los países de la Región de las Américas



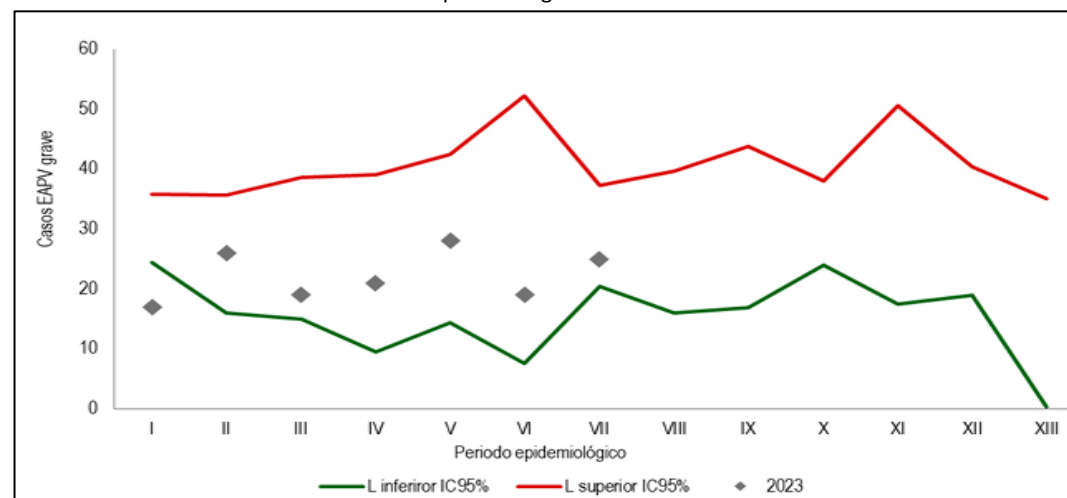
Fuente: OPS 2021

### Situación de Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación en Colombia.

En Colombia a periodo epidemiológico VII de 2023 según el último informe emitido por el Instituto Nacional de salud se notificaron un total de 155 casos de EAPV de los cuales se confirmaron 36, entre los síntomas más comunes se presentaron fiebre y convulsión febril.

El INS realizó un análisis con la metodología de Bortman por ser un evento de baja notificación, se analiza la tendencia del evento desde el 2018 a 2022, por semana epidemiológica de los casos de eventos adversos graves posterior a la vacunación, y se compara con los casos notificados en 2023; corte periodo epidemiológico VII.

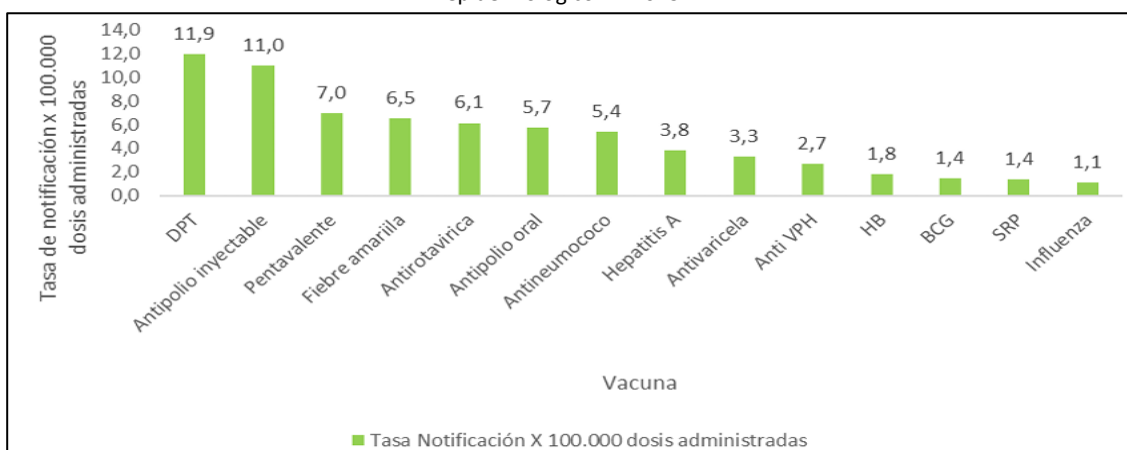
**Figura 4.** Canal Bortman de notificación eventos supuestamente atribuibles a la vacunación. Colombia. a periodo epidemiológico VII 2023.



Fuente: Informe de evento INS. 2023

La tasa de notificación se realiza el cálculo, con las dosis administradas a corte de junio de 2023, suministradas por el programa ampliado de inmunización, para la vacuna DPT y Antipolio, presentan las mayores tasas.

**Figura 5.** Tasa notificación por vacuna eventos supuestamente atribuibles a la vacunación. Colombia a periodo epidemiológico VII 2023.



Fuente: Informe de evento INS. 2023

### Situación de Eventos Adversos Posteriores a la Vacunación, Bucaramanga año 2023.

En el municipio de Bucaramanga, el comportamiento de los eventos adversos posteriores a la vacunación (EAPV) evidencia una baja frecuencia de notificación y una alta proporción de casos descartados tras el proceso de unidad de análisis. A semana epidemiológica 14 de 2023 se reportaron 3 casos, en comparación con 11 casos en el mismo periodo de 2022, mientras que para semana epidemiológica 48 49 de 2023 se notificaron 5 casos, todos descartados, frente a 19 casos en 2022. A nivel departamental, se reportaron 16 casos, de los cuales la mayoría fueron descartados por no cumplir criterios de caso o por errores en la notificación. Estos hallazgos reflejan un adecuado perfil de seguridad de las vacunas del esquema regular, así como la necesidad de fortalecer la calidad del proceso de vigilancia epidemiológica.

Semana epidemiológica  
29 de marzo a 04 de abril año 2026 **13**

#### TEMA CENTRAL Evento Adverso Posterior a la Vacunación

**Gloria Marcela Orduz García**  
Secretaria de Salud y Ambiente

**Alba Luz Amin Madera**  
Subsecretaria de Salud Pública

**María Alejandra Beltrán López**  
Coordinador grupo de vigilancia en Salud Pública

#### Equipo Técnico (AUTORES)

**Leonor Eloísa Araujo Arias**  
Comportamiento de la notificación. Ingeniera equipo SIVIGILA - SSAB

**Mayra Alejandra Contreras Parra**  
Grupo funcional Inmunoprevenibles (EAPV) SIVIGILA – SSAB

**Una publicación de:** Secretaria de Salud y de Ambiente de Bucaramanga.