

	PROCESO VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	ANEXO 2. CODIFICACIÓN Y REGLAS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA EL INGRESO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NACIONAL EN LA SUITE SIVIGILA 4.0.	Versión: 01
			2025-12-15
			Página 1 de 13

1. OBJETIVO

Definir las reglas de codificación y validación de contenido para el ingreso de los eventos de interés en salud pública individuales y colectivos en la Suite Sivigila 4.0, con el propósito de asegurar la correcta captura, consistencia, estandarización y calidad de la información notificada por las entidades del Sistema de Vigilancia en Salud Pública a nivel nacional.

2. ALCANCE

El presente anexo aplica a la notificación de los eventos de interés en salud pública individuales y colectivos que se registran en la Suite Sivigila 4.0, y es de obligatorio cumplimiento para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, Entidades Territoriales de Salud y demás actores responsables de la notificación al Sistema de Vigilancia en Salud Pública en los niveles institucional, municipal, departamental, distrital y nacional.

Incluye la definición de:

- Códigos oficiales de eventos y códigos rápidos establecidos por el Instituto Nacional de Salud.
- Tipos de notificación y condiciones del caso.
- Reglas de validación de contenido para el ingreso de la información.
- Fichas de notificación asociadas a cada evento.
- Lineamientos específicos para la notificación de eventos colectivos, incluidos los brotes.

Este anexo constituye un documento técnico de referencia para orientar la correcta notificación de los eventos de interés en salud pública en la Suite Sivigila 4.0 y apoyar la gestión, análisis y consolidación de la información del sistema.

3. TABLA DE CODIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA LOS EVENTOS INDIVIDUALES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEL NIVEL NACIONAL

Evento	Código Rápido INS	Notificar desde	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Notificación superinmediata	Descripción superinmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Condición final	
								Sospechoso	Probable	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	Vivo	Muerto
ACCIDENTE OFÍDICO	100	CC	Fecha del accidente	NO	SI	Agente agresor es 3	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
ACCIDENTES POR OTROS ANIMALES VENENOSOS	101	CC	Fecha del accidente	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA.	300	CC	Fecha de la agresión o contacto	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	115	P	Fecha de consulta	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	SI	SI
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	155	CL	Fecha de notificación	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CARBUNCO	235	P	Fecha de inicio de síntomas	SI	NO	NA	F:CA	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CHAGAS	205	P	Fecha de inicio de síntomas	NO	SI	Chagas agudo	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CHIKUNGUNYA	217	S	Fecha inicio de síntomas	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
CÓLERA	200	S	Fecha inicio de síntomas	SI	SI	Todos los casos	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
DEFECTOS CONGÉNITOS	215	P	Fecha de inicio de síntomas	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Evento	Código Rápido INS	Notificar desde	Semana epidemiológica a partir de	Notificación Inmediata	Notificación superinmediata	Descripción superinmediata	Fichas a Utilizar	Clasificación Permitida						Grupos de edad						Condición final	
								Sospechoso	Probable	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	Vivo	Muerto
MORTALIDAD MATERNA	550	CC	Fecha de defunción	SI	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	NO	SI
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	560	CC	Fecha de defunción	NO	NO	NA	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	P	Fecha inicio de parálisis	SI	SI	Todos los casos	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	SI	SI
PAROTIDITIS	620	CC	Fecha inicio de síntomas	NO	NO	NA	F:CA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
PESTE (BUBÓNICA/NEUMÓNICA)	630	P	Fecha inicio de síntomas	SI	NO	NA	F:CA	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
RABIA ANIMAL EN PERROS Y GATOS	650	P	Fecha de toma de la muestra	SI	NO	NA	F:CE	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
RABIA HUMANA	670	P	Fecha de la agresión	SI	SI	Todos los casos	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
RUBÉOLA	710	S	Fecha inicio de erupción	SI	SI	Todos los casos	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SARAMPIÓN	730	S	Fecha inicio de erupción	SI	SI	Todos los casos	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
SÍFILIS CONGÉNITA	740	CL	Fecha de nacimiento	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI
SÍFILIS GESTACIONAL	750	CL	Fecha de notificación	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	NO	SI	SI
SÍNDROME RUBÉOLA CONGÉNITA	720	S	Fecha de nacimiento	SI	NO	NA	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI

[illegible]

[illegible]

4. TABLA DE CODIFICACIÓN Y VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA LOS EVENTOS COLECTIVOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEL NIVEL NACIONAL

[illegible]

Evento	Código Rápido INS	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	NO

Evento	Código Rápido INS	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 9 años	De 10 a 19 años	De 50 a 74 años	Mayor de 75 años		
BROTES DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADAS POR AGUA, HEPATITIS A, FIEBRE TIFOIDEA/PARATIFOIDEA, CÓLERA.	349	CC	NA	Fecha del primer caso	SI	F: Br	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

Evento	Código Rápido INS	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 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 17 años	De 18 a 28 años	De 29 a 59 años	Mayor o igual de 60 años		
BROTES ASOCIADOS A INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS)	957	S, CC	SI	Fecha de inicio de síntomas del primer caso	SI	F: Br	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

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

5. TABLA DE CONVENCIONES

Notificar desde:

- P** = Probable
- C** = Confirmado (laboratorio, clínica, nexa epidemiológico)
- S** = Sospechoso
- CC** = Confirmados por Clínica
- CL** = Confirmados por Laboratorio
- CN** = Confirmados por Nexa Epidemiológico

 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD	PROCESO VIGILANCIA Y ANALISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA	ANEXO 2. CODIFICACIÓN Y REGLAS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA EL INGRESO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NACIONAL EN LA SUITE SIVIGILA 4.0.	Versión: 01
			2025-12-15
			Página 12 de 13

NA = No aplica

Fichas a utilizar

F:CA = Ficha Datos Básicos
F:CB = Ficha Única Datos Complementarios (específica para el evento que la requiere).
F:Br = Ficha Colectiva o Brotes.
F:CE = Ficha de notificación evento especial.

6. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN			DESCRIPCIÓN
	aaaa	mm	dd	
1.0	2005	02	18	Versión revisada para distribución a Departamentos piloto.
1.1	2005	08	16	Versión de inclusión de información
1.2	2005	09	16	Inclusión de reglas de Validación de Contenido y Codificación CIE-9 y CIE-10, documento para revisión de los referentes INS.
2006.1	2005	10	15	Versión Final para implementación 2006, Esquema integrado con la implementación del SIRE
2007.1	2006	10	30	Versión revisada para implementación 2007
2008.1	2007	08	22	Versión revisada para implementación 2008
2009.0	2008	11	25	Versión actualizada por el Instituto Nacional de Salud para implementación 2009
2010.0	2010	03	08	Versión revisada para implementación 2010
2011.0	2010	05	25	Versión revisada para implementación 2011
2011.0	2011	12	30	Versión revisada para implementación 2012
2013.0	2013	12	01	Versión revisada para implementación 2014
2015.0	2014	12	01	Versión revisada para implementación 2015
2015.0	2014	12	01	Versión revisada para implementación 2015.1.2.0
2016.0	2015	12	01	Versión revisada para implementación 2016.1.0
2017.0	2017	01	01	Versión revisada para implementación 2017.1.0
2018.0	2018	01	01	Versión revisada para implementación 2018 .1.4
2018.1	2019	02	04	Versión revisada para implementación 2018 .1.5
2018.2	2020	03	06	Versión revisada para implementación 2018 .1.9
2022.1	2022	07	01	Versión revisada para implementación 2018.1.0

VERSIÓN	FECHA DE APROBACIÓN			DESCRIPCIÓN
	aaaa	mm	dd	
2024.1	2024	06	03	Versión revisada para implementación 2018. 7.0 Captura en línea versión 1.6.31
2024.2	2024	08	21	Versión revisada para implementación 2018. 7.0 Captura en línea versión 1.6.45
2024.3	2024	09	04	Versión revisada para implementación ajuste evento leptospirosis
2025.1	2025	03	31	Versión revisada para implementación 2018. 7.0 Captura en línea versión 2.0.11
2025.2	2025	12	15	Captura en línea versión 2.1.29
2026.1	2026	05	20	Versión revisada para implementación de controles de cambios
2026.2	2026	06	05	Versión revisada para implementación de controles de cambios

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
	Belibeth Valencia Flórez	Claudia Marcella Huguett Aragón	Hernan Quijada Bonilla
	Profesional especializado	Coordinadora Grupo de Gestión para la Vigilancia en Salud Pública	Director (e) de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública