

Coordinador del Programa FETP-Colombia representante de las Américas en el Consejo Consultor de TEPHINET

En la Reunión Mundial de Directores de Programa de Epidemiología de Campo (TEPHINET por sus siglas en inglés) en Madrid, España, durante los días 27 al 30 de junio de 2016, el Coordinador del Programa FETP-Colombia, Luis Fernando Fuertes, fue elegido como representante de los 16 países de Las Américas ante el Consejo Consultor de TEPHINET. El Consejo Consultor está conformado por un representante de cada una de las seis regiones del mundo que agrupa los 65 programas de epidemiología de campo que actualmente se desarrollan en 90 países. El Consejo proporciona orientación sobre las actividades de TEPHINET e informa a los miembros del programa sobre los objetivos y logros.

De esta manera, el programa de Colombia, liderará procesos de integración, intercambio de conocimientos científicos y de experiencias en epidemiología de campo, además del trabajo mancomunado con los países que conforman la región de Las Américas: Canadá, Estados Unidos, México, Guatemala, El Salvador, Costa Rica, República Dominicana, Haití, Belice, Panamá, Honduras, Colombia, Perú, Brasil, Paraguay, Argentina. El respaldo y apoyo del Instituto Nacional de Salud al Programa FETP, ha permitido que se destaque a nivel mundial; asimismo, egresados y residentes FETP han sido fundamentales en el apoyo a la respuesta institucional en la atención de situaciones de brotes y emergencias en salud pública, como también en el avance y desarrollo de la epidemiología de campo y la salud pública.



Reunión Directores FETP, España 2016



Visitas

El Centro de Control de Enfermedades y la Asociación Internacional de Institutos Nacionales de Salud Pública visitó el INS

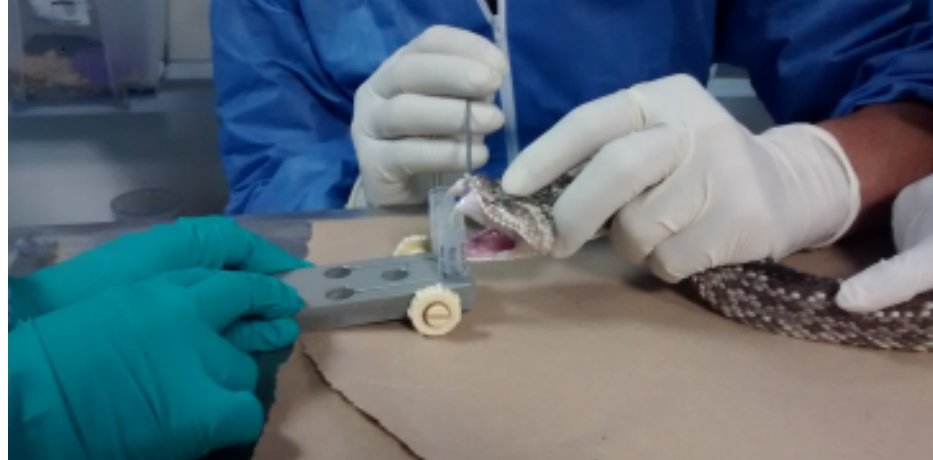
Del 6 al 8 de julio de 2016, el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC por sus siglas en inglés) y la Asociación Internacional de Institutos Nacionales de Salud Pública (IANPHI por sus siglas en inglés), visitó las instalaciones del Instituto Nacional de Salud, con el fin de conocer los logros en la gestión de los recursos que desde agosto de 2015 el INS recibió para el fortalecimiento institucional; recurso con el que el Laboratorio Nacional de Referencia mejoró su capacidad y rapidez para hacer diagnóstico diferencial de Zika y otras enfermedades febriles.



La doctora Martha Lucía Ospina Martínez, directora del INS y los expertos del CDC durante el recorrido por las instalaciones

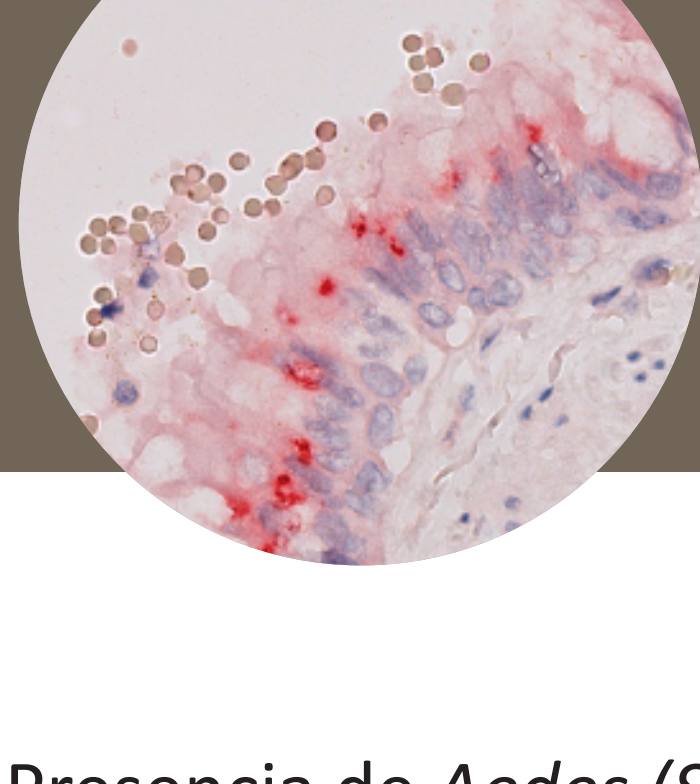


Panorámica de la reunión de los expertos del CDC, con las diferentes direcciones del Instituto



Extracción de veneno para la producción de suero antiofídico

La oportunidad también sirvió para que el equipo del CDC conociera la Hacienda Galindo, ubicada en el occidente del departamento de Cundinamarca y donde se desarrolla la producción de suero antiofídico. El INAPHI y el CDC estudian la posibilidad de prologar el apoyo al INS un año más.



Lectura recomendada del mes

Biomé debate

Volumen 36 / Número 2
Junio 2016

Artículo

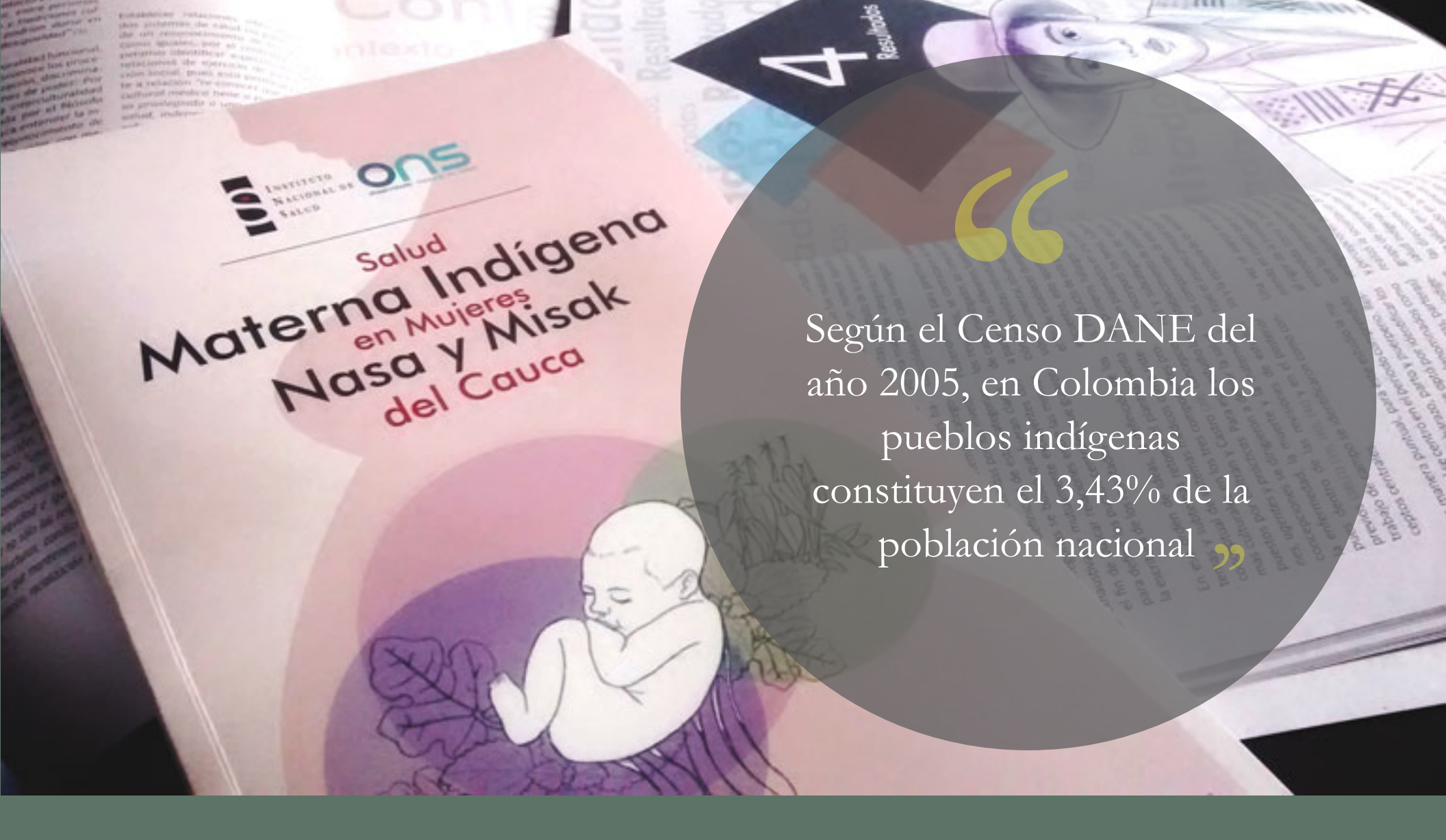
Presencia de *Aedes (Stegomyia) aegypti* (Linnaeus, 1762) y su infección natural con el virus del dengue en alturas no registradas para Colombia

Freddy Ruiz López, Ana González Mazo, Andrés Vélez Mira, et al.

Aedes aegypti es el principal vector de fiebre amarilla urbana, Dengue, Chikungunya y Zika. Se ha demostrado que la distribución biogeográfica de esta especie se ha expandido debido al calentamiento global y a factores socioeconómicos y culturales. Los cambios en los patrones de la distribución altitudinal de este vector y su infección con el virus son prioridades de la investigación encaminada a desarrollar estrategias de vigilancia entomológica y virológica en salud pública.

En este estudio llevado a cabo por investigadores del Programa de Estudio y Control de Enfermedades Tropicales (Pecet), de la Universidad de Antioquia, por primera vez se registró *A. aegypti* a 2.302 msnm, la mayor altitud registrada para este vector en Colombia. De igual forma, se encontró infección con el virus del dengue a 1.984 msnm. Estos hallazgos son significativos, ya que determinan regiones de Colombia con riesgo potencial de transmisión autóctona de dengue y otros arbovirus por *A. aegypti*.

Artículo disponible en: <http://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/3301>



Según el Censo DANE del año 2005, en Colombia los pueblos indígenas constituyen el 3,43% de la población nacional

El ONS, publicó la Serie documental

Salud Materna Indígenas en Mujeres Nasa y Misak

De acuerdo con la Organización Nacional Indígena de Colombia (ONIC), están representados en 87 pueblos indígenas; éstos hacen parte de la diversidad étnica y cultural de Colombia configurando esta nación como pluriétnica y multicultural, según se asevera en el artículo séptimo de la Constitución Nacional de Colombia. Con este reconocimiento, se erigió una ruta dirigida a la búsqueda de la afirmación de los pueblos indígenas de Colombia, donde se reconocieron sus derechos con los pueblos con condiciones y características diferenciales. Si bien, es innegable que se han dado avances importantes en relación con la salud de las comunidades indígenas, aún se considera que hay un largo camino por recorrer. Es un hecho reconocido por varios países de América que la mortalidad materna presenta niveles superiores en población indígena.

Así las cosas, el objetivo del estudio fue describir y avanzar en la comprensión de los elementos que configuran la relación entre madres indígenas Nasa y Misak y los servicios de salud tradicional y occidental durante el cuidado del embarazo parto y puerperio, con el fin de realizar un aporte a la mejora de la salud materna de mujeres indígenas en el departamento del Cauca. El documento contó con el apoyo para su publicación de Emory University y el CDC, por el aporte de los recursos en el marco del Proyecto de Fortalecimiento del INS.

Revista Biomé debate en crecimiento

De acuerdo con el informe del *Journal Citation Reports (JCR)* de 2015, publicado en el año 2016, el factor de impacto de la revista Biomé debate del Instituto Nacional de Salud aumentó de 0,549 a 0,587, y el de los últimos cinco años llegó a 0,777. Biomé debate es una de las 19 revistas escogidas a nivel internacional por el *Journal Citation Reports* en la categoría de Medicina Tropical y la única que publica en español.

En este listado solo han sido aceptadas cinco revistas latinoamericanas: cuatro de Brasil (*Memorias do Instituto Oswaldo Cruz*, *Revista do Instituto de Medicina Tropical de Sao Paulo*, *Revista da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical* y *Journal of Venomous Animals and Toxins Including Tropical Diseases*) y una de Colombia (Biomé debate). Aumentar el factor de impacto en este índice es un gran logro si se tiene en cuenta que se compite con otras revistas internacionales que publican en inglés para un público que, en su mayoría, domina este idioma.

Septimo Informe Observatorio Nacional de Salud

Una mirada al ASIS y análisis en profundidad

La reducción de las profundas inequidades sociales en salud en Colombia requiere, entre otras cosas, de información veraz y evidencia de alta calidad que permita identificar los temas prioritarios y los grupos de población a los que más afecta dichas inequidades. En este sentido, es fundamental la implementación de enfoques analíticos como el análisis de situación de salud (ASIS), que, organizado bajo la rectoría del Ministerio de Salud y Protección Social, incluye la perspectiva de los determinantes sociales de la salud y tiene como objetivo priorizar los temas de interés en salud pública en los diferentes niveles territoriales (nacional, departamental y municipal).

El Observatorio Nacional de Salud, comprometido con las funciones encomendadas, buscó realizar un análisis crítico y una profundización de los ASIS departamentales de Colombia, para darle una lectura a los análisis que a nivel territorial y central se hacen sobre la información disponible. *El objetivo del informe fue revisar la experiencia completa de los análisis de situación de salud desde el punto de vista metodológico y operativo, para contrastar los diferentes resultados presentados, generar recomendaciones de mejora en el proceso y proponer análisis más profundos que avancen en la identificación de los determinantes sociales de la salud y de fenómenos críticos en ciertas unidades territoriales, con metodologías cualitativas y cuantitativas y en busca de recomendaciones útiles para los tomadores de decisiones.*

Avances en investigación y nuevas investigaciones importantes para el país

Con apoyo del CDC se vienen desarrollando los proyectos de vigilancia intensificada a embarazadas con antecedentes de Zika, que inicio actividades en Barranquilla (abril), Cúcuta (mayo) y Cali (junio) y un estudio de casos y controles con Guillain Barre relacionado con Zika, en el que se realizó trabajo de campo en Barranquilla.

Del 6 al 9 de julio, el INS recibió la visita de funcionarios del CDC para definir los temas que apoyaran durante el segundo y tercer año en el marco del proyecto de fortalecimiento al INS. Apoyará en temas relacionados con fortalecimiento del comité operativo de emergencias, sistema de información, fortalecimiento en la producción de antivenenos, investigación de brote de infección respiratoria aguda, actualización de la página web.

Durante la segunda semana de julio se recibió la visita del Dr. Jorge Osorio de la Universidad de Wisconsin quien dio a conocer la investigación sobre Wolviquia que se viene desarrollando en el barrio Paris del municipio de Bello (Antioquia) y conocer el interés por parte del INS de apoyar la realización de un estudio similar en la ciudad de Cali (Valle del Cauca).

Consulte aquí

BES

Boletín Epidemiológico Semanal

Ingrese aquí para ver

INFOGRAFÍAS