

12,6% fue el exceso de mortalidad materna durante la pandemia.

230 laboratorios entre públicos y privados son la oferta para procesamiento de pruebas covid que dejó la pandemia en el país.

83,5 muertes maternas por cada cien mil nacidos vivos se han registrado en La Guajira hasta la tercera semana de mayo de 2023, mientras en 2022 se registraron 119,2 en el mismo periodo.

Inicia desconcentración Territorial del INS

El Instituto integrará la vigilancia comunitaria a la vigilancia rutinaria que se realiza con entidades de salud para buscar mejorar la detección e identificación de los casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, en La Guajira.



Un convenio con Uniguajira le permitirá al INS mayor presencia territorial.

Con la firma del convenio científico-técnico entre la Universidad de La Guajira y el Instituto Nacional de Salud, se instaló de manera formal la operación presencial y permanente del Instituto en el departamento. Así, inicia la estrategia de desconcentración territorial de la Entidad. Esta zona, de composición principalmente indígena, es una de las regiones del país con indicadores claves de salud pública muy por encima del promedio nacional.

La enfermedad diarreica aguda, EDA, serán algunos de los eventos de interés en salud pública en los que el INS hará foco mediante una nueva estrategia de vigilancia que involucrará a la comunidad. También, se espera incidir en los indicadores de mortalidad materna, perinatal y neonatal, mejorando la oportunidad en la detección y notificación, con el acompañamiento del equipo INS y la comunidad.

“El INS ha planteado una estrategia de intervención que articula los esfuerzos de entidades del gobierno central y local, distintas instituciones prestadoras de servicios de salud, sociedades científicas, academia y organismos internacionales”,

Giovanny Rubiano García, director del INS

La acción del Instituto se concentrará en los municipios de Manauare, Maicao, Uribia, Rioacha y Dibulla. Los centros de salud, concentran un 95% de la población Wayuu. Se trata de una población dispersa. Las viviendas están distribuidas en rancherías, que se ubican a lo largo de una zona desértica, en donde escasea el agua y es difícil la producción de alimentos por la aridez y las altas temperaturas. Según los expertos, en una ranchería se pueden ubicar entre 12 a 60 familias.

El convenio firmado entre el rector de la Universidad de La Guajira, Carlos Arturo Robles Julio, y el director general del INS, Giovanny Rubiano García, permitirá que el Instituto, se instale en la región de manera permanente, y sume esfuerzos con la academia y la sociedad civil para proponer soluciones a los distintos problemas de salud pública de esta región, mediante una acción intersectorial, un diálogo permanente con la comunidad y el fortalecimiento de las capacidades locales.

El director general, Giovanny Rubiano García, ha enunciado desde el inicio de su gestión, que uno de los pilares de su administración es el fortalecimiento del INS en la Colombia más vulnerable, con la inclusión de la comunidad para abordar de primera mano los proble-



La Universidad de la Guajira es una institución pública que cuenta con facultad de enfermería y un equipo interdisciplinario que será aliado en la ejecución del convenio.

mas de salud pública en la región y sus determinantes sociales.

Por su parte, Carlos Arturo Robles Julio, rector de la Universidad de La Guajira, afirmó que en buen momento se logra formalizar esta alianza para el beneficio de la población guajira. “Acabamos de recibir de parte del Ministerio de Educación Nacional el registro calificado para el programa de Enfermería, que esperamos se fortalezca a través de este convenio y nos permita cumplir con nuestro propósito de responder con eficiencia y pertinencia a las necesidades de salud pública en el departamento”.

“Hemos priorizado llegar a La Guajira ante la prevalencia de indicadores que afectan a la población infantil, la salud materna y perinatal, especialmente en la población indígena. El INS ha planteado una estrategia de intervención que articula los esfuerzos de entidades del gobierno central y local, distintas instituciones prestadoras de servicios de salud, sociedades científicas, academia y organismos internacionales”, explicó.



INS entrega balance final sobre pandemia en Colombia. El país registra un total de 6.365.262 casos, 142.722 fallecidos. En total, desde marzo de 2020 hasta el 10 de mayo de 2023, el país procesó 21.832.078 pruebas PCR y 15.889.189 pruebas de antígeno para el diagnóstico del covid-19.

INS entrega balance final sobre pandemia en Colombia

Luego de la declaratoria del fin de la emergencia sanitaria por COVID-19 anunciada por la OMS, el INS hace un cierre y señala, algunos, retos de la pos-pandemia.

INS revela nuevos datos sobre mortalidad materna en Colombia durante la pandemia y las inequidades sociales que profundizó.

“Las lecciones aprendidas con la pandemia se vieron particularmente en cómo se desempeñó el Estado con aquellas comunidades más alejadas y de mayor vulnerabilidad. Allí es donde debemos concentrar los esfuerzos y buscar, con ellos, un diálogo permanente que nos permita tener efecto e impacto en la salud pública de nuestro país”, dijo el director general del INS.

pública que ya venían. Algunos de estos, el aumento en el reporte de las cifras de afectaciones en la salud mental y en el número de suicidios. Los resultados de los análisis descriptos por el ONS del INS muestran que los departamentos con prevalencias más altas de enfermedad renal crónica y más población urbana tuvieron una mayor severidad por covid-19, es decir más hospitalizaciones, ingresos a unidades de cuidados intensivos (UCI) y muertes.

Lo anterior permite concluir que hay una fuerte relación entre las causas de la mortalidad materna en Colombia y la vulnerabilidad socioeconómica. Además, de las brechas existentes entre municipios pobres y ricos que fueron aún mayores en 2020 que en 2019.

El exceso de mortalidad materna en Colombia, durante la pandemia, fue del 12,6%, es decir, en 2020, 544 mujeres embarazadas perdieron la vida durante y justo después del proceso de gestación, 61 más de lo esperado.

Según los datos analizados por el ONS, entre 2008 y 2020, murieron en Colombia 6.342 mujeres embarazadas que tuvieron complicaciones asociadas con el embarazo, el parto o el puerperio. De este grupo, 1055 mujeres fallecieron entre 2019 y 2020. En 2019, año previo a la pandemia, Colombia reportó 511 muertes maternas con una Razón de Mortalidad Materna (RMM) de 80 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, según el SIVIGILA. Mientras para 2020, se esperaban 483 muertes, se registraron 544 muertes maternas tempranas y tardías ese año (RMM de 87 por 100.000 nacidos vivos). Lo que representa una tasa de mortalidad en exceso del 12,6%, que se dio principalmente en los meses de julio y agosto durante el primer pico de la pandemia en Colombia.

comportamiento entre el estado de salud de grupos de personas y su nivel socioeconómico, corrobora que, en 2020, el 20% de la población más pobre (509 municipios según el Índice de Pobreza Multidimensional), se presentaron 138 muertes maternas adicionales por cada 100.000 nacidos vivos. Por otro lado, de acuerdo con el índice relativo de desigualdad, que tiene en cuenta el tamaño de la población, el nivel de ingresos y el ámbito donde viven las personas, la mortalidad materna fue 3,5 veces mayor en ese 20% de la población que tiene las peores condiciones socioeconómicas.

Por otro lado, la pandemia señala nuevos retos para la salud pública. Un millón y medio de personas que tuvieron covid presentaron covid prolongado, un desenlace en salud emergente que requiere mayor desarrollo de evidencia para su comprensión. El covid prolongado ocasionó casi 200 mil años de vida saludables perdidos (38,7 por 10.000 habitantes) durante el periodo observado. Adicionalmente, el análisis de los efectos sobre los profesionales de la salud que atendieron la pandemia arroja datos para la reflexión, porque un cuarto de la fuerza laboral del talento humano fue afectado por covid-19, mostrando la vulnerabilidad de los programas de protección y seguridad ocupacional en esta población.

Al analizar estos datos se observa que las cifras fueron tres veces mayores en los territorios de menores recursos, en comparación con los municipios de mayores ingresos. Los nuevos datos también evidencian cómo se documenta en los informes del ONS que dieron cuenta del avance, impacto y desigualdades sociales de la pandemia por covid-19, que durante la emergencia sanitaria no solo aumentó la mortalidad materna, también se profundizaron las inequidades sociales ya existentes en las poblaciones más afectadas.

Carlos Castañeda Orjuela, director del ONS del INS, expresó que “la pandemia nos mostró como los más vulnerables fueron los más afectados. Esto se ha configurado en lo que internamente se ha denominado una pandemia, y hemos visto como las desigualdades sociales en eventos evitables y otros en el marco de esta emergencia sanitaria han afectado a los más vulnerables. En la pandemia se evidenció el aumento del 12% en las cifras de mortalidad materna en el país, las diferencias entre las mujeres más pobres se hicieron evidentes”.

Franklyn Prieto, director de vigilancia en salud pública del INS, resumió así las cifras que la OMS a 10 de mayo ha dejado la emergencia sanitaria en Colombia. El país registró un total de 6.365.262 casos, 142.722 fallecidos. En total, desde marzo de 2020 hasta el 10 de mayo de 2023, el país procesó 21.832.078 pruebas PCR y 15.889.189 pruebas de antígeno para el diagnóstico del covid-19.

Franklyn Prieto, director de vigilancia en salud pública del INS, resumió así las cifras que la OMS a 10 de mayo ha dejado la emergencia sanitaria en Colombia. El país registró un total de 6.365.262 casos, 142.722 fallecidos. En total, desde marzo de 2020 hasta el 10 de mayo de 2023, el país procesó 21.832.078 pruebas PCR y 15.889.189 pruebas de antígeno para el diagnóstico del covid-19. El país adquirió una amplia capacidad diagnóstica con 230 laboratorios para el procesamiento de pruebas PCR y 2.498 laboratorios para pruebas de antígeno. Según Prieto “en la pandemia por covid-19 el país debió adquirir y fortalecer capacidades de respuesta que deben mantenerse y mejorarse como el hecho de estrechar los lazos de colaboración y trabajo conjunto con las entidades territoriales, las capacidades diagnósticas del país que alcanzó una capacidad de cien mil pruebas diarias y también la necesidad de fortalecer procesos de respuesta con las salas de análisis de riesgo que se consolidaron en todo el país”.

Estado en los sitios donde aún las profundas desigualdades sociales e inequidades, no solo subsisten,

El covid-19 también profundizó y puso en evidencia efectos en salud



INS concluye encuentro internacional Cuida Chagas

En el encuentro estratégico entre Brasil y Colombia se reconocieron los desafíos de los países para el 2023 y 2024 en materia de la lucha contra el Chagas y se dio inicio al alistamiento con los territorios y departamentos con los que el INS está trabajando para fortalecer la formación del talento humano en salud y garantizar mejoras en el procedimiento de diagnóstico en las regiones.

La iniciativa internacional, Cuida Chagas, de la que también hacen parte Brasil, Paraguay y Bolivia, está enfocada en eliminar la transmisión vertical de la enfermedad a través de una estrategia que combina estudios de implementación, innovación, así como la movilización comunitaria. El INS, a través de la subdirección de innovación, es uno de los socios activos del proyecto CUIDA Chagas, aportando su experiencia, a través de los investigadores que trabajan de manera ardua que hace décadas en el control de la enfermedad de Chagas.

y mejorar acceso, diagnóstico, tratamiento y atención de la enfermedad de Chagas para mujeres en edad fértil, sus bebés, niños y contactos del hogar”, dijo, Debbie Vermeij, directora del proyecto de Brasil.

El director general agradeció el apoyo de Minsalud y el trabajo conjunto de los dos países, resaltando la importancia de las comunidades unidas para la innovación, el desarrollo y la atención a esta enfermedad.

La enfermedad de Chagas es silenciosa, ha sido catalogada como enfermedad desatendida por la OMS y está presente en gran parte del territorio latinoamericano, puede afectar la salud y calidad de vida de personas, familias y comunidades enteras. Se calcula que de 6 a 8 millones de personas viven actualmente con este padecimiento, 75 millones viven en áreas de riesgo y entre 8000 y 15000 bebés nacen todos los años con la enfermedad.

“Es importante superar las barreras de implementación

La instalación del encuentro estuvo a cargo de Giovanny Rubiano, director general del Instituto Nacional de Salud y Gloria Puerto, directora de Innovación en Salud Pública, quienes dieron la bienvenida al equipo central del proyecto, CUIDA Chagas, procedente de Rio de Janeiro, Brasil; a Mauricio Vera, coordinador del Ministerio de Salud y Protección Social para la gestión integrada de enfermedades ende-

La enfermedad de Chagas es silenciosa, ha sido catalogada como enfermedad desatendida por la OMS y está presente en gran parte del territorio latinoamericano, puede afectar la salud y calidad de vida de personas, familias y comunidades enteras. Se calcula que de 6 a 8 millones de personas viven actualmente con este padecimiento, 75 millones viven en áreas de riesgo y entre 8000 y 15000 bebés nacen todos los años con la enfermedad.

El equipo brasileiro estuvo acompañado por el profesor Alejandro Luquetti, reconocido experto en la enfermedad de Chagas. Los expertos binacionales se reúnen en este esfuerzo internacional para promover el desarrollo de conocimientos, actitudes y habilidades necesarias para prevenirla, diagnosticarla, tratarla y erradicarla.

Twitter 539 Likes. La Movida de la Redes Sociales. Instituto Nacional de Salud @INSColombia. "La desconcentración territorial del INS comenzará en la Guajira. Tendremos presencia permanente y trabajaremos articuladamente en el fortalecimiento de capacidades locales y en el empoderamiento de las comunidades para el cuidado de su salud." @GiovannyRubiano, director general

Instagram 246 Likes. Día del Bacteriólogo. 28 abril. Día del Bacteriólogo. Feliz día a los profesionales del INS, gracias por su trabajo en el progreso de la ciencia y el servicio de la salud.

Facebook 68 Likes. Instituto Nacional de Salud Colombia. 48950 personas en el INS (@inscolombia). 48950 personas en el INS (@inscolombia). 48950 personas en el INS (@inscolombia).

INS En Medios. INS anuncia instalación de operaciones permanentes en La Guajira. Durante la primera fase, el Instituto Nacional de Salud buscará concentrarse en la detección, medición y seguimiento de indicadores que impactan la salud de las maternas, los bebés en