INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Septiembre No.9/2024

INSformativo

Mes a mes un resumen de las noticias más relevantes del INS

Instituto Nacional de Salud
www.ins.gov.co
©Oficina de Comunicaciones INS

22 Laboratorios Departamentales de Salud Pública del país operan con normalidad.

3.730 personas están a la espera de un riñón.

7.4 donantes por millón de habitantes es la tasa de donación del país.

Reapertura del **Laboratorio Departamental de Salud Pública del Chocó**

Tras años de visitas de verificación sin cumplimiento de requisitos para su operación, luego de que en 2015 recibiera la visita inicial de verificación de estándares por parte del INS, y un cese técnico de actividades en el año 2022 por no cumplir con planes de mejoramiento, el Laboratorio Departamental de Salud Pública del Chocó reanudó operaciones.

El Instituto Nacional de Salud (INS) confirmó la reapertura del Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP) del Chocó, tras cumplir con los estándares de calidad exigidos en la Resolución 1646 de 2018 y su anexo técnico. El LDSP podrá reanudar sus actividades de vigilancia por laboratorio, así como brindar asistencia técnica a la red de laboratorios de su jurisdicción, lo que significa que tiene la capacidad y cumple con los estándares técnicos para el diagnóstico de enfermedades de interés en salud pública en su región, incluida la infraestructura para realizar biología molecular para el diagnóstico de covid y mpox.

Giovanny Rubiano García, director general del INS, dijo después de su visita al laboratorio departamental del Chocó, en compañía del Ministro de Salud, Guillermo Alfonso Jaramillo, que *"estamos muy complacidos por la reapertura del laboratorio departamental de salud del Chocó con una calificación de casi el 85% logrando un nivel elevado en los estándares. Una noticia positiva para el territorio y la región. Todo dentro de la gestión desconcentrada del INS, que viene acompañando todos los meses, todos los días y todas las semanas a las regiones. El llamado es a mantener esa calificación y sostenerla".*

El proceso de verificación comenzó con una visita inicial realizada por el INS en el año 2015, en la cual el LDSP obtuvo una calificación del 36,3%. A partir de entonces, se solicitó al laboratorio presentar avances en los planes de mejoramiento durante los años 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021, sin que se lograran los resultados esperados.

En octubre de 2022, el INS realizó una nueva visita de cumplimiento, obteniendo una calificación del 46,7%, lo que derivó en el cese de actividades técnicas del laboratorio. Sin embargo, el laboratorio continuó recibiendo apoyo y acompañamiento técnico por parte del INS, junto con la colaboración de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), que aportó equipos y personal especializado.

Durante 2023 y 2024, el LDSP del Chocó avanzó significativamente en la implementación de los planes de mejora, lo que culminó en una nueva visita de verificación de estándares de calidad, realizada del 27 al 30 de agosto de 2024. Como resultado, el laboratorio alcanzó un puntaje del 84,9%, lo que permitió el levantamiento del cese técnico.

> ***"El INS ha estado de manera insistente y continua brindando su soporte técnico y haciendo seguimiento a la totalidad de laboratorios, para que superen estándares de calidad superiores al 80% y el país cuente con una red pública suficiente y capaz"***
> Giovanny Rubiano García, director general del INS.

Con esta reapertura, el Laboratorio de Salud Pública del Chocó está habilitado para desempeñar sus funciones de vigilancia en salud pública, participar en programas de evaluación de desempeño y garantizar el adecuado envío y procesamiento de muestras, en línea con los lineamientos técnicos del INS y los estándares de calidad para su operación.

A la fecha, de los 33 laboratorios que hacen parte de la red pública, 22 laboratorios cuentan con capacidades diagnósticas con su territorio y operan con normalidad. En plan de mejoramiento, se encuentran 8 laboratorios y tres se encuentran en cese técnico de actividades.

Desde el inicio de su gestión, el director general del INS, Giovanny Rubiano García ha insistido a gobernadores y alcaldes mantener y garantizar la operación de sus laboratorios de salud pública. *"El INS ha estado de manera insistente y continua brindando su soporte técnico y haciendo seguimiento a la totalidad de laboratorios, para que superen estándares de calidad superiores al 80% y el país cuente con una red pública suficiente y capaz, con énfasis en esos departamentos de la periferia nacional. Actualmente seguimos trabajando en su fortalecimiento y esperamos que la totalidad cumplan".* ▮

El INS **amplía alcance de alianza** estratégica con la UNAD

El Instituto Nacional de Salud y la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) firmaron una alianza con un nuevo alcance y objetivos que buscan construir una relación sinérgica alrededor de la investigación científica, la educación en salud pública y la formación de estudiantes.

El acuerdo se enfoca en la colaboración en proyectos de investigación, formación académica, extensión y capacitación.

"Es muy importante multiplicar la presencia del INS en el territorio, de manera permanente, a través de la formación de vigías de la salud en la comunidad y con esta alianza estratégica con la UNAD lo logramos", dijo Giovanny Rubiano García, director general del INS.

El nuevo vínculo entra las dos entidades llega enhorabuena, ya que la desconcentración de funciones del INS como lo explica el director general, exige la integración de distintas herramientas de vigilancia en salud pública, una de estas, la vigilancia basada en comunidad. Por esta razón, el INS hará uso de las plataformas y tecnologías de la UNAD en materia de educación virtual y a distancia, como su cuerpo docente, para la formación del programa de vigías de la salud con el conocimiento técnico del INS y la experiencia de la UNAD en formación.

Entendiendo la relevancia del Instituto como centro de investigación, este convenio busca facilitar la creación de alianzas académicas y científicas mediante la formalización de convenios que incluyan la oferta, desarrollo y titulación conjunta de programas académicos y de investigación en áreas específicas del conocimiento.

Las dos entidades coinciden en la necesidad de unir esfuerzos para establecer una alianza estratégica que promueva el desarrollo de actividades, planes, proyectos y programas en beneficio de la población colombiana.

> ***"Es muy importante multiplicar la presencia del INS en el territorio, de manera permanente, a través de la formación de vigías de la salud en la comunidad y con esta alianza estratégica con la UNAD lo logramos"***
> Giovanny Rubiano García, director general del INS.

El INS, se comprometió a recibir estudiantes y docentes de la UNAD para desarrollar proyectos de investigación y proporcionar recursos, personal e instalaciones necesarias para la ejecución de las actividades acordadas.

La UNAD ofrecerá descuentos en sus programas académicos para funcionarios y familiares del INS, así como en cursos de educación continuada. Además, brindará apoyo en educación virtual, facilitará espacios para la investigación y pondrá a disposición sus espacios para la producción de medios audiovisuales.

Este convenio representa un paso importante hacia el fortalecimiento de la salud pública y la educación superior en Colombia, con el compromiso de ambas entidades de trabajar de manera conjunta en proyectos que impacten positivamente en la sociedad. ▮

XXII Reunión Nacional de Profesionales de Entomología

Del 23 al 27 de septiembre, el INS realizó la XXII Reunión Nacional de profesionales de entomología: La vigilancia de la resistencia a insecticidas como parte de las estrategias de control vectorial en el país.

El objetivo es actualizar a los profesionales de entomología de los laboratorios de salud pública en procedimientos relacionados con la vigilancia de la resistencia a insecticidas, con énfasis en la aplicación de bioensayos para la detección de la resistencia en poblaciones de vectores que puedan afectar la salud pública.

"Es bien sabido que las enfermedades transmitidas por vectores afectan a millones de personas en Colombia y el mundo desde hace mucho tiempo. Sin embargo, esta situación se ha visto agravada en años recientes por efectos del cambio climático, fenómenos poblacionales como migraciones, urbanización descontrolada, carencia de vacunas efectivas y la emergencia de resistencia a medicamentos e insecticidas en patógenos y vectores, respectivamente", dijo Omayda Cárdenas, subdirectora del laboratorio nacional de referencia.

> ***"Se debe tener en cuenta que el uso continuado de insecticidas puede generar resistencia fisiológica en los insectos, lo que termina por disminuir su efectividad y obliga al aumento en la frecuencia o dosis de aplicación de los compuestos".***
> Omayda Cárdenas, subdirectora del laboratorio nacional de referencia.

Durante esta semana los expertos del INS y entomólogos de las diferentes regiones del país y de las entidades territoriales, se reunieron para actualizarse y generar estrategias que permitan implementar mecanismos locales de vigilancia entomológica a través de metodologías que permitan detectar de manera temprana la pérdida de susceptibilidad a los insecticidas de uso en salud pública o el incremento de la proporción de vectores resistentes en poblaciones donde ya se ha detectado pérdida de susceptibilidad.

"La búsqueda de mecanismos para controlar la dispersión y disminuir el número de casos de enfermedades de transmisión vectorial constituye un objetivo principal de los esfuerzos de las autoridades sanitarias y las comunidades afectadas. También se debe tener en cuenta que el uso continuado de insecticidas puede generar resistencia fisiológica en los insectos, lo que termina por disminuir su efectividad y obliga al aumento en la frecuencia o dosis de aplicación de los compuestos" añadió Cárdenas. ▮

Salud | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Colombia fortalece la donación de órganos y tejidos para **mejorar la atención de pacientes en espera de trasplantes**

El Ministerio de Salud y Protección Social, en conjunto con el Instituto Nacional de Salud (INS), lanzó una nueva estrategia para optimizar el proceso de donación de órganos en el país.

Actualmente, más de 4.000 personas en Colombia están en lista de espera para recibir un trasplante: 3.730 necesitan un riñón, 175 un hígado, 50 un pulmón, 22 un corazón, entre otros órganos y tejidos. Este esfuerzo se ve impulsado por los cambios epidemiológicos de la población, donde las enfermedades crónicas no transmisibles tienen una alta incidencia en la mortalidad y discapacidad, lo que representa un desafío para el sistema de salud. Además de atender la actual lista de espera, se debe preparar para los futuros pacientes que necesitarán un órgano para salvar sus vidas o mejorar su calidad de vida, mientras se fortalece la prevención de estas enfermedades.

Con una tasa de donación de 7.4 donantes por millón de habitantes, aunque en crecimiento tras la pandemia, el país aún no alcanza los niveles históricos de entre 8 y 10 donantes por millón. Esta estrategia busca no solo mejorar ese indicador, sino también garantizar una respuesta más eficiente y oportuna para quienes necesitan un trasplante.

ACCIONES CLAVE PARA LA GESTIÓN DE LA DONACIÓN

La estrategia incluye actividades como la promoción de la donación, la detección y notificación de posibles donantes, así como la selección y ejecución de procedimientos clínicos que aseguren un proceso exitoso de donación. Estas labores son lideradas por los coordinadores operativos de trasplantes.

Actualmente, Colombia cuenta con 60 coordinadores operativos de donación y trasplante activos, un número que debe aumentar para que todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) con Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) y servicios de neurocirugía cuenten con personal capacitado. Esto, en línea con las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.

NUEVO CURSO PARA FORTALECER LA RED DE DONACIÓN

Con el fin de aumentar el número de coordinadores, el INS, con el respaldo del Ministerio de Salud y Protección Social, lanzará en octubre de 2024 el Curso de Gestión Operativa de la Donación, dirigido a más de 300 hospitales como parte de sus programas de formación continua.

Este curso seguirá una metodología de elearning con sesiones tanto presenciales como virtuales, e incluirá fases de acompañamiento, evaluación continua y evaluación. El INS invitará a los gerentes y directores de IPS de alta complejidad a postular a un profesional para participar en la formación. Al finalizar el curso, el INS, como coordinador de la Red Nacional de Donación y Trasplante, hará un seguimiento al impacto del programa en el fortalecimiento de los procesos de donación.

Además, junto con el Ministerio de Salud y Protección Social, continuará promoviendo campañas de sensibilización sobre la donación de órganos y trabajará en la consolidación del Sistema Nacional de Donación y Trasplantes de Órganos y Tejidos. *"Esta estrategia representa un esfuerzo institucional clave para fortalecer uno de los pilares del Sistema de Donación y Trasplante de Colombia: el recurso humano que gestiona a los donantes en hospitales de segundo, tercer y cuarto nivel,"* afirmó Guillermo Alfonso Jaramillo, ministro de Salud y Protección Social.

> ***"Este programa de formación continua no solo se enfoca en impartir conocimientos, sino en brindar un acompañamiento constante al recurso humano, con el fin de optimizar el proceso de donación y mejorar el acceso a trasplantes en Colombia"***
> Giovanny Rubiano García, director general del INS.

Giovanny Rubiano García, director del INS, agregó: *"el INS ha insistido en que se debe mejorar la tasa de donación, por eso es necesario generar estrategias de apoyo a la Red Nacional de Donación y Trasplantes, como la que en este momento estamos impulsando con el respaldo del Ministerio de Salud y Protección Social"*.

Por su parte, Claudia Vargas, directora de Medicamentos y Tecnologías en Salud del Minsalud, subrayó que *"este programa de formación continua no solo se enfoca en impartir conocimientos, sino en brindar un acompañamiento constante al recurso humano, con el fin de optimizar el proceso de donación y mejorar el acceso a trasplantes en Colombia"*. Con este esfuerzo, el Ministerio de Salud y Protección Social reafirma su compromiso de garantizar un sistema de salud accesible y de calidad para todos los colombianos. ▮

Colombia emitió recomendaciones y medidas para la **vigilancia y prevención** del **MPox** a EAPB IPS y población

Se refuerza la vigilancia de MPox y se mantiene la vigilancia reforzada de enfermedades exantemáticas en EAPB, IPS y Laboratorios.

El INS emitió recomendaciones para reforzar la vigilancia de este evento en todo el territorio nacional, luego de que la Organización Mundial de la Salud, OMS, declarara emergencia de salud pública internacional (ESPII) la epidemia por Mpox en África.

Desde esa fecha, el INS ha venido divulgando entre profesionales y trabajadores de la salud, poblaciones de mayor riesgo, Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, EAPB, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, IPS, Entidades Territoriales y Laboratorios, algunas de las recomendaciones para el manejo y control del MPOX.

Si bien las características de Colombia difieren de la situación que se presenta en el país africano, *"Colombia está preparado y está tomando las medidas para reforzar la vigilancia epidemiológica y por laboratorio, además de la sensibilización de los profesionales de la salud (especialistas clínicos) en la captación temprana de casos y en la especial diferenciación de enfermedades exantemáticas en Entidades Administradoras de Planes de Beneficios, EAPB, en Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, IPS, laboratorios y poblaciones de mayor riesgo para el contagio"*, explicó el director general del INS, Giovanny Rubiano García.

> ***"Colombia está preparado y está tomando las medidas para reforzar la vigilancia epidemiológica y por laboratorio, además de la sensibilización de los profesionales de la salud (especialistas clínicos) en la captación temprana de casos"***
> Giovanny Rubiano García, director general del INS.

Luego del brote de Mpox en mayo de 2022, Colombia logró adaptar su sistema de vigilancia y notificar el comportamiento del virus, como desarrollar capacidades de laboratorio para su diagnóstico en el país. Según los datos registrados por el Instituto Nacional de Salud, INS, entre mayo de 2022 y agosto de 2024, se notificaron en Colombia 4.257 casos. De este total, 109 casos se han presentado en 2024, el 99.1% en hombres.

Las regiones más afectadas incluyen Bogotá, Antioquia y Cali, en donde se concentran el 84,8% de los casos, su propagación y transmisión se ha dado principalmente a través del contacto sexual entre hombres, que son el grupo más afectado, representando el 81% de los casos y sin fallecimientos relacionados durante toda la circulación del virus.

Los primeros análisis filogenéticos del genoma del Mpox colombiano durante el brote de 2022, permitieron confirmar la estrecha relación con el clado II de África Occidental, que está asociado a menores complicaciones y una menor letalidad. En Colombia no se ha identificado el clado I que hoy afecta a República Democrática del Congo.

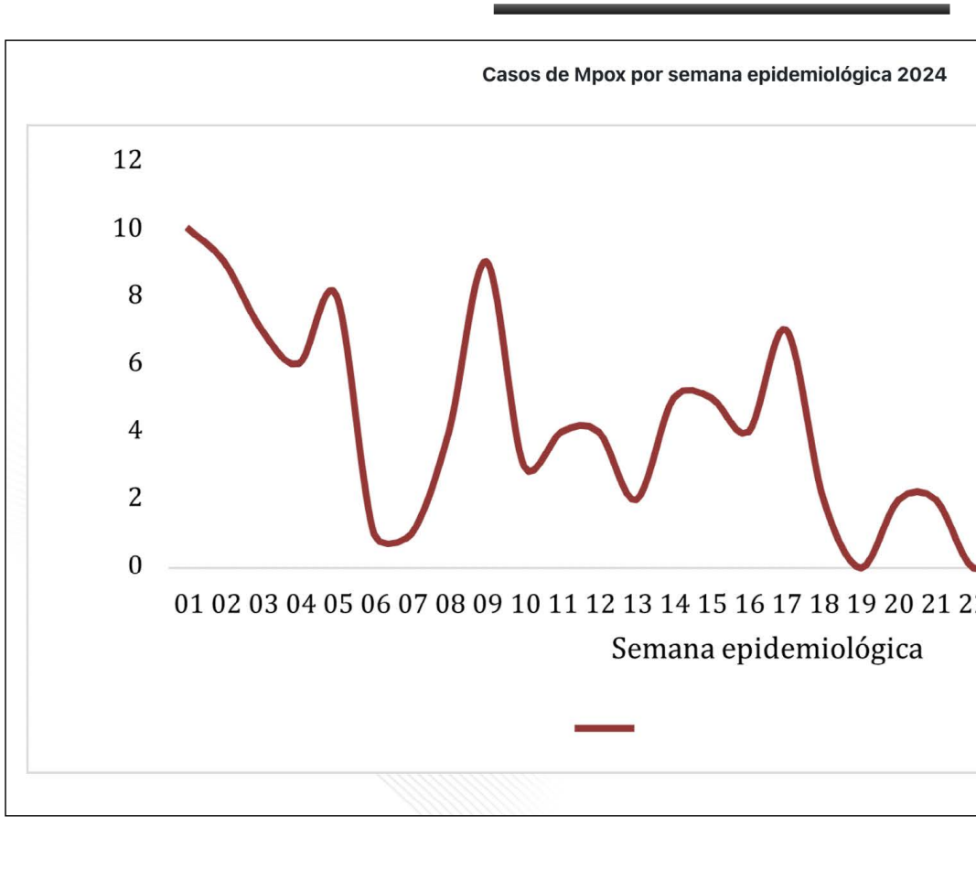
El Mpox se transmite a través del contacto directo o indirecto con fluidos corporales, lesiones en piel o mucosas de animales infectados, así como por contacto estrecho con lesiones cutáneas de una persona infectada. Además, se ha identificado la transmisión durante el contacto físico cercano, incluyendo relaciones sexuales.

La enfermedad puede presentarse con dos fases diferenciadas: una fase prodrómica, caracterizada por fiebre, ganglios crecientes, dolor de cabeza, y fatiga; seguida de una fase de brote en la que aparecen manchas, granos, vesículas, vesículas llenas de pus y costras en la piel, principalmente en la cara, manos y pies, o en las áreas de contacto estrecho durante una relación sexual, siendo contagiosos los casos hasta que todas las lesione hayan cicatrizado.

Las complicaciones pueden incluir infecciones graves de la piel, neumonía, encefalitis, y en algunos casos, la muerte. Los casos son contagiosos hasta que las lesiones hayan cicatrizado y se hayan caído las costras. Dentro de las complicaciones se ha evidenciado lesiones cutáneas graves, pustulosas o ulcerativas, neumonía, infección de la córnea (blefaroconjuntivitis, queratitis ulcerosa, uveítis, estroma inmune y queratitis neurotrófica), septicemia, encefalitis, miocarditis, proctitis, balanitis, uretritis y muerte; encontrando coinfección con infecciones de transmisión sexual, como el herpes, sífilis, hepatitis B o C.

La reciente preocupación mundial por el Mpox, tiene relación con los anuncios de la Organización Mundial de la Salud, OMS, en donde recomienda a los países reforzar la prevención en grupos de riesgo y profesionales de la salud. Dado que desde septiembre de 2023, en la República Democrática del Congo, en África, se presentó un brote en las provincias de Kivu del Sur y Kivu del Norte con una alta propagación, impulsada por la transmisión por contacto sexual. Este brote ha revelado una nueva variante del clado I del MPXV, que presenta mutaciones que indican una adaptación del virus a la circulación entre humanos, y que se ha caracterizado por una mayor letalidad.

Hasta el 26 de mayo de 2024, la República Democrática del Congo ha notificado 7,851 casos de Mpox, con 384 muertes, lo que representa una tasa de letalidad del 4,9%. Además se ha identificado la afectación de poblaciones puentes, es decir hombres bisexuales o trabajadores sexuales y en población femenina e infantil, lo que significa menos contención. ▮



INS explicó la infección por **Candida auris**

A raíz de la desinformación que existe sobre la infección por Candida auris, el Instituto Nacional de Salud explicó en qué consiste esta enfermedad producida por hongos, que afecta principalmente entornos hospitalarios. Es poco probable el contagio en piscinas.

Candida auris es un hongo que puede causar infecciones severas, pero como todos los hongos, es un agente infeccioso, oportunista, que suele afectar principalmente a pacientes en el entorno hospitalario que están gravemente enfermos e inmunodeprimidos.

Y aunque algunos pocos hongos, como Candida auris, pueden causar infecciones severas, podemos estar en contacto todos los días con hongos, respiramos sus esporas, pero no todos los hongos causan infecciones, y por lo general los seres humanos tienen un sistema inmune capaz de protegernos de este tipo de microorganismos.

Patricia Escandón, microbióloga del Instituto Nacional de Salud, lo explica: *"Candida auris es un tipo de hongo que afecta principalmente a personas en estancias prolongadas en el ámbito hospitalario. Este tipo de poblaciones siempre tienen riesgo de infección por hongos, bacterias y virus. Hay ocasiones en que los pacientes pueden tener infecciones severas que afectan órganos vitales y provocar infecciones generalizadas. Son este tipo de pacientes para los que es muy importante un manejo rápido y oportuno con antifúngicos".*

"Cuando se está expuesto a una infección por hongos es muy importante identificarlos rápidamente, con un diagnóstico adecuado por laboratorio, para así tratarlos de forma oportuna", dice la experta.

Giovanny Rubiano García, director general del INS, *"en Colombia, gracias a los datos recopilados a través de la vigilancia por laboratorio desde el INS, se ha podido identificar que entre 2018 a 2022 se notificaron al INS un total de 1.455 casos, la mayoría de estos en ambiente hospitalario, en otros no se pudo determinar o identificar si se trataba de Candida auris".*

Los factores de riesgo para las infecciones por Candida auris incluyen edad avanzada, diabetes mellitus, cirugía reciente, presencia de un dispositivo médico permanente (p. ej., catéter venoso central), un estado inmunodeprimido, el uso de hemodiálisis, un estado neutropénico, enfermedad renal crónica o el uso de antibióticos de amplio espectro y/o fármacos antimicóticos.

Candida auris tiene la capacidad de colonizar piel y afecta zonas como las axilas y la ingle. También coloniza superficies próximas al paciente (infectado-colonizado) por periodos largos de tiempo, a pesar de los procesos de limpieza y desinfección rutinarios. Por lo que desinfectantes clorados son los recomendados para su erradicación.

> ***"Cuando se está expuesto a una infección por hongos es muy importante identificarlos rápidamente, con un diagnóstico adecuado por laboratorio, para así tratarlos de forma oportuna"***
> Patricia Escandón, microbióloga del Instituto Nacional de Salud.

Su especial interés desde el punto de vista de la salud pública es que ha mostrado ser un hongo resistente a los antifúngicos. Candida auris fue descrita por primera vez en 2009 en Japón, su origen aún no se ha establecido, pero en el año 2016 los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta, CDC, publicaron una alerta clínica advirtiendo sobre la aparición internacional de infecciones por este hongo con altas tasas de mortalidad y desde allí se ha detectado la circulación de este microorganismo en más de 40 países de los seis continentes.

Aunque la Candida auris puede desarrollarse al igual que otros hongos en distintos ambientes, también puede encontrarse en entornos comunitarios o en el agua, algo que es muy poco frecuente.

Según datos del sistema de vigilancia por laboratorio del Instituto Nacional de Salud, los aislamientos de Candida auris en el país datan de 2016 y se han reportado al menos en 18 entidades territoriales. Durante los años 2018 a 2022, un total de 1.455 aislamientos invasores de C. auris se notificaron principalmente en Bogotá (28,2%), Bolívar (20,1%) y Atlántico (18,0%). ▮

Conclusiones clausura del ***"Curso Internacional en Epidemiología Genómica"***

El pasado 27 de septiembre, terminó la semana de entrenamiento y desarrollo de capacidades en epidemiología genómica, dictado por el grupo de genómica de microorganismos emergentes del Instituto Nacional de Salud, INS, que contó con participantes de diez países de las Américas.

Este entrenamiento en vigilancia genómica permitió que los países y sus equipos técnicos ganaran habilidades para el análisis bioinformático, la generación y comunicación de resultados y su uso para complementar la epidemiología e informar acciones y decisiones en salud pública.

Además, el curso permitió el intercambio de conocimiento y experiencias en materia de salud pública; incentivando el trabajo articulado entre diferentes regiones y países.

La participación de expertos nacionales e internacionales que compartieron temas de importancia a nivel global, así como experiencias de Colombia en la vigilancia epidemiológica y genómica de diferentes eventos de interés en salud pública, como el Mpox, el SARS-CoV-2, entre otros, posibilitó la socialización del conocimiento.

El curso que lideró el INS contó con apoyo de APHL y CZ Biohub y tuvo dentro de sus valiosos propósitos que los participantes de diferentes entidades encargadas de vigilancia en salud pública desarrollaran capacidades y pudiesen replicar la información y conocimientos adquiridos para fortalecer las redes de vigilancia en sus países.

Estela Cordero de Inciensa en Costa Rica: *"Las herramientas que vimos en este curso las pondremos en práctica, vamos a aplicar inmediatamente al llegar a casa".*

César Cantero del Laboratorio Central de Salud Pública de Paraguay: "Desde el primer día nos sentimos bien recibidos y nos llevamos a nuestro país mucho. Esperamos continuar fortaleciendo lazos con nuestros colegas de la región".

Andrés Carrazco de INSPI en Ecuador: *"Continúen con estos cursos. La democratización del conocimiento es esencial para el avance de nuestros países. Nunca tenemos que verlos como menos. Suramérica está bastante fuerte. Hay que continuar estos esfuerzos para enfrentar amenazas como el dengue que nos afectan como región".* ▮

Alianza con Vaxthera

El Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Salud concretaron alianza con Vaxthera, una empresa colombiana de biotecnología que impulsa la soberanía sanitaria en el país. Esta alianza busca también que el Instituto Nacional de Salud pueda apropiar y recibir el conocimiento en la producción de vacunas que busca otorgarle capacidades al país en el largo plazo.

Malaria y vigilancia basada en comunidad

El INS presentó, junto al Ministerio de Salud, la plataforma estratégica de desconcentración relacionada con malaria. La implementación de la red de #VigilanciaBasadaEnComunidad y el fortalecimiento de los laboratorios de salud pública. Además, se hizo énfasis en el proyecto Reach para mejorar la respuesta integral a la malaria en los diferentes territorios de Colombia. Contamos con la compañía de representantes del proyecto de diferentes instituciones de EE.UU y otras bajo el apoyo de USAID Colombia.

Taller sobre vigilancia y respuesta a la mortalidad materna y perinatal

Liderado por el INS, con apoyo de OPS-OMS Colombia y la participación del Ministerio de Salud de Colombia. Nuestro director, Giovanny Rubiano García, dijo: "uno de los indicadores más importantes de un sistema de salud es la mortalidad materna y perinatal. Nosotros además de transferir el conocimiento a los territorios para identificar riesgos potenciales y hacer una vigilancia integral, estamos integrando la vigilancia basada en comunidad".

En el evento también participaron en representación de OPS, Evelyn Degraft, asesora de determinantes de salud y curso de vida quien destacó el uso de los insumos técnicos para vigilancia y toma de decisiones informada sobre este evento de salud pública. En representación del Ministerio de Salud, participó, Sandra Manrique, directora (e) de promoción y prevención quien agradeció los esfuerzos del INS por proporcionar herramientas para la vigilancia de la mortalidad materna y perinatal con fines de fortalecer su vigilancia y disminuir los casos.

Control político e informe ejecución INS

En debate de control político en comisiones séptima de Senado y Cámara el director general del INS, Giovanny Rubiano García, expuso la ejecución del presupuestal del INS y señaló los recursos faltantes para que la entidad pueda avanzar en temas relacionados con su desconcentración territorial, con su programa de Vigilancia Basada en Comunidad, el fortalecimiento de la producción de antivenenos , la soberanía sanitaria y algunas exigencias que por Ley el INS debe operar y ejecutar como son por ejemplo el programa nacional de tamizaje neonatal, entre otros.

NNI RUBIANO
ACIONAL DE SALUD
SESIÓN ORDINARIA COMISIÓN SÉPTIMA SEN

Diálogos con comunidades indígenas y situación nutricional

Nuestro equipo técnico del grupo de nutrición realizó reunión de sensibilización, socialización y retroalimentación del módulo indígena de la Encuesta Nacional de Situación Nutricional-ENSIN. A la reunión asistieron 70 autoridades ancestrales que representan a los pueblos indígenas en Colombia. El INS explicó a las comunidades cómo será la toma de muestra de sangre para la encuesta.

Alianza INS y FSFB

Nuestro director general, Giovanny Rubiano García, firmó convenio de cooperación técnica con el director de la Fundación Santafé de Bogota, Henry Gallardo. El propósito es aunar esfuerzos en los campos de investigación, gestión del conocimiento, salud pública y otras áreas científicas.

directores celebraron esta alianza por la salud pública. El director de la FSFB, Henry Gallardo, dijo: "El INS es un aliado importante en los temas de salud pública y desde la #FSFB podemos apoyar y trabajar para hacer cosas importantes para el país.

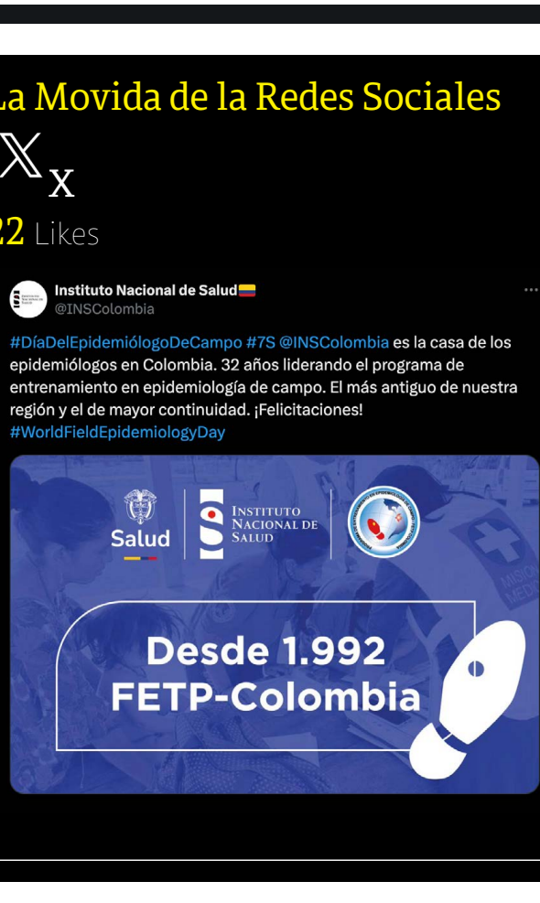
Por su parte el director general del INS, Giovanny Rubiano García, dijo: "el INS está firmando convenios con todos los departamentos y trabajando directamente con la comunidad a través de los vigías de salud, para trabajar y unir esfuerzos en beneficio de la salud pública".

Desconcentración del curso frontline en epidemiología de campo

El Instituto Nacional de Salud avanza en la desconcentración de su curso en epidemiología de campo frontline. Durante septiembre, se llevaron jornadas académicas en distintos territorios del país como son algunos municipios ubicados en los departamentos de Norte de Santander, Cesar y Risaralda.

La Movida de la Redes Sociales

X
22 Likes



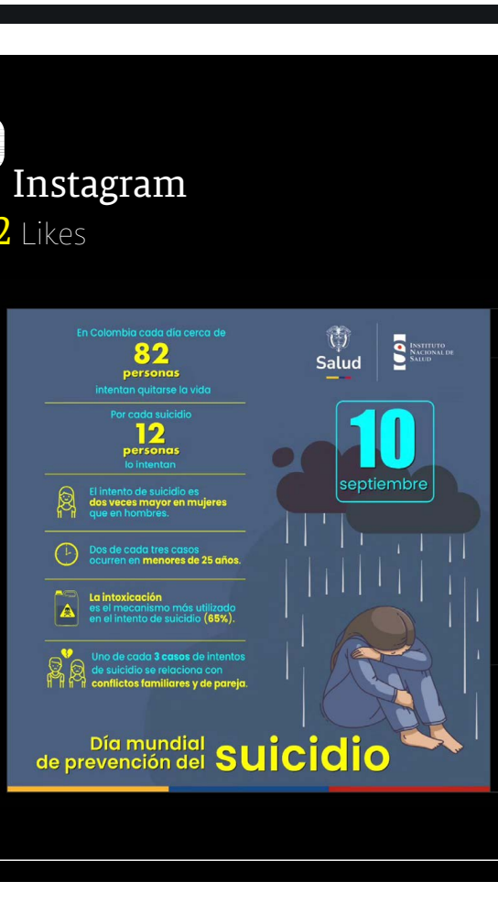
Instituto Nacional de Salud
@INSColombia

#DíaDelEpidemiólogoDeCampo #7S @INSColombia es la casa de los epidemiólogos en Colombia. 32 años liderando el programa de entrenamiento en epidemiología de campo. El más antiguo de nuestra región y el de mayor continuidad. ¡Felicitaciones! #WorldFieldEpidemiologyDay

Salud | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Desde 1.992
FETP-Colombia

Instagram
272 Likes



En Colombia cada día cerca de **82** personas intentan quitarse la vida

Por cada suicidio **12** personas lo intentan

El intento de suicidio es dos veces mayor en mujeres que en hombres.

Dos de cada tres casos ocurren en menores de 25 años.

La intoxicación es el mecanismo más utilizado en el intento de suicidio (65%).

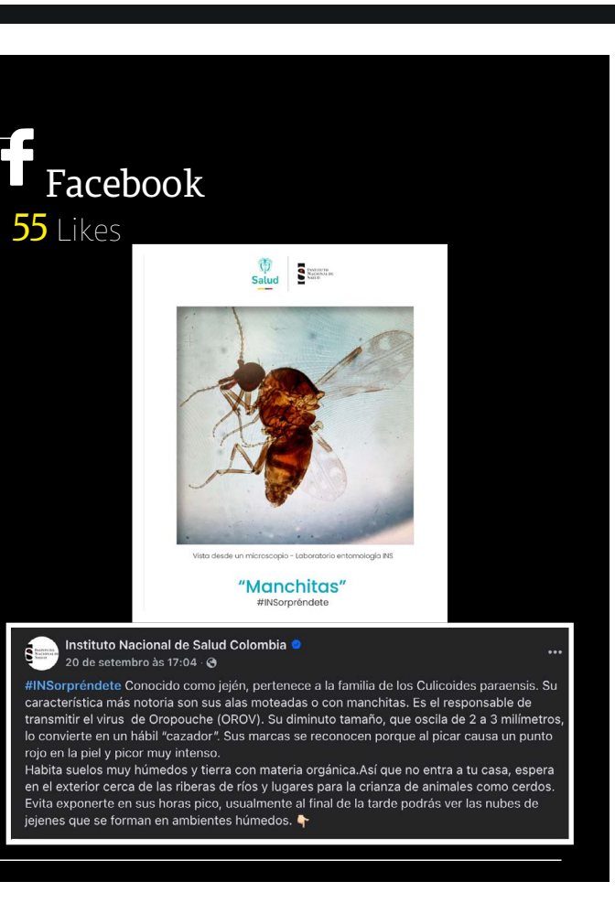
Uno de cada 3 casos de intentos de suicidio se relaciona con conflictos familiares y de pareja.

Salud | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

10 septiembre

Día mundial de prevención del suicidio

Facebook
55 Likes



Vista desde un microscopio - Laboratorio entomología INS

"Manchitas"
#INSorpréndete

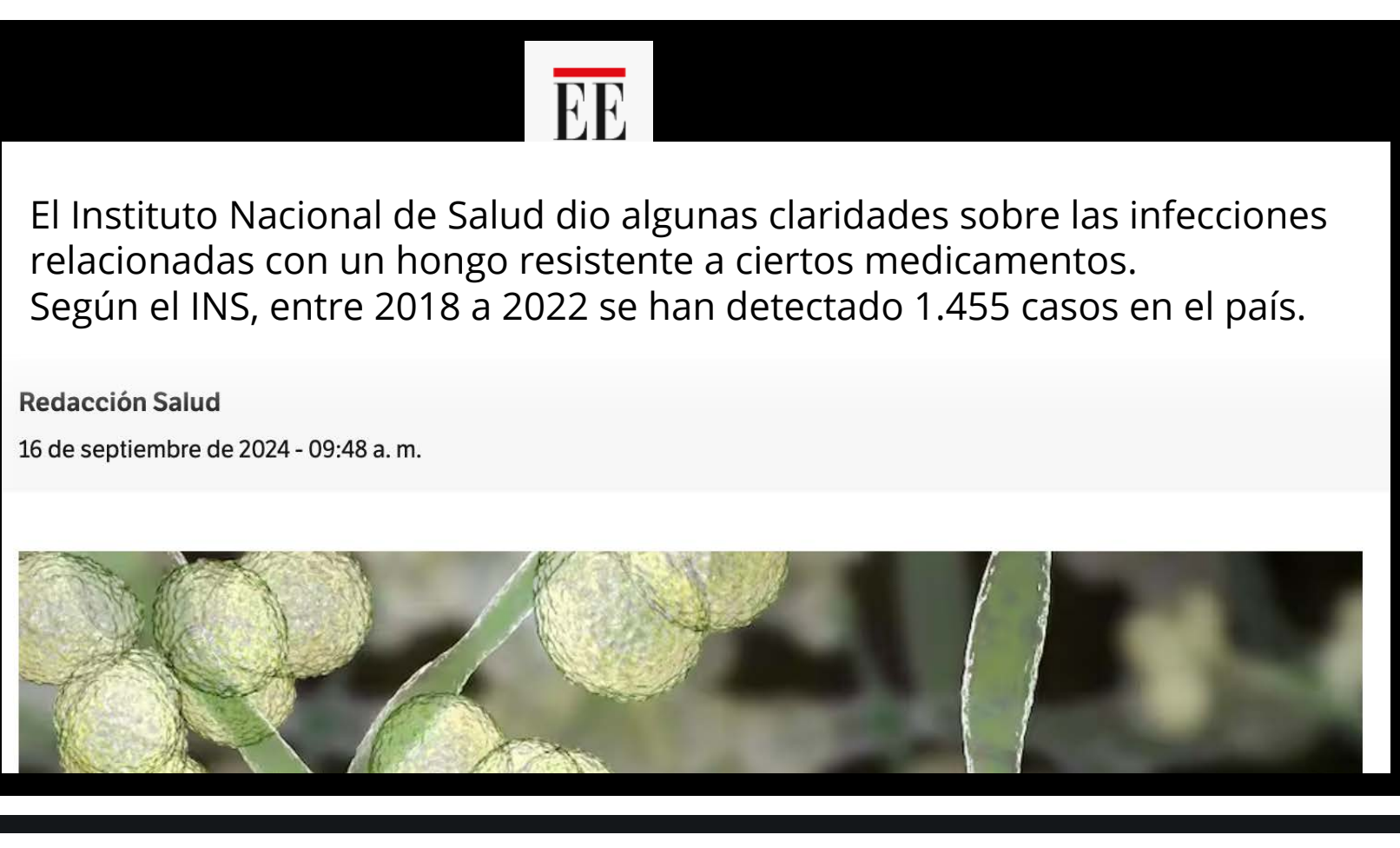
Instituto Nacional de Salud Colombia
20 de setembro às 17:04

#INSorpréndete Conocido como jején, pertenece a la familia de los Culicoides paraensis. Su característica más notoria son sus alas moteadas o con manchitas. Es el responsable de transmitir el virus de Oropouche (OROV). Su diminuto tamaño, que oscila de 2 a 3 milímetros, lo convierte en un hábil "cazador". Sus marcas se reconocen porque al picar causa un punto rojo en la piel y picor muy intenso.
Habita suelos muy húmedos y tierra con materia orgánica.Así que no entra a tu casa, espera en el exterior cerca de las riberas de ríos y lugares para la crianza de animales como cerdos. Evita exponerte en sus horas pico, usualmente al final de la tarde podrás ver las nubes de jejenes que se forman en ambientes húmedos. 👇

INS En Medios

No se alarme, es muy poco probable que haya un hongo Candida Auris en una piscina

Junio 13,
Infoabe



EE

El Instituto Nacional de Salud dio algunas claridades sobre las infecciones relacionadas con un hongo resistente a ciertos medicamentos.
Según el INS, entre 2018 a 2022 se han detectado 1.455 casos en el país.

Redacción Salud

16 de septiembre de 2024 - 09:48 a. m.