



Dra. Claudia Marcela Huguett Aragón

Generalidades del sistema de vigilancia en salud pública

Bacterióloga y laboratorista, Especialista en Epidemiología, Magíster en Salud pública y egresada del nivel avanzado del Programa de entrenamiento en epidemiología de campo -FETP Colombia del INS.

Cuenta con 15 años de experiencia en el Sistema de información de vigilancia en salud pública. Actualmente es la coordinadora del Grupo de gestión para la vigilancia en salud pública del INS.



XXXI **Curso Internacional de Métodos**
en Epidemiología de Campo y Vigilancia en Salud Pública
con énfasis en gestión del riesgo, brotes y epidemias

Instituto Nacional de Salud

XXXI

Curso Internacional de Métodos

en Epidemiología de Campo y Vigilancia en Salud Pública
con énfasis en gestión del riesgo, brotes y epidemias

Generalidades del sistema de vigilancia en salud pública



Claudia Huguet Aragon
1 de noviembre de 2023



- ✓ **Antecedentes**
- ✓ **Definiciones generales**
- ✓ **Vigilancia en salud pública Colombia**
- ✓ **Evaluación**
- ✓ **Perspectivas presentes - futuras**



Colombia...

Función esencial asociada a la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud, consistente en el proceso sistemático y constante de **recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos específicos relacionados con la salud**, para su utilización en la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública.

*Decreto 780 de 2016. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia, 2016



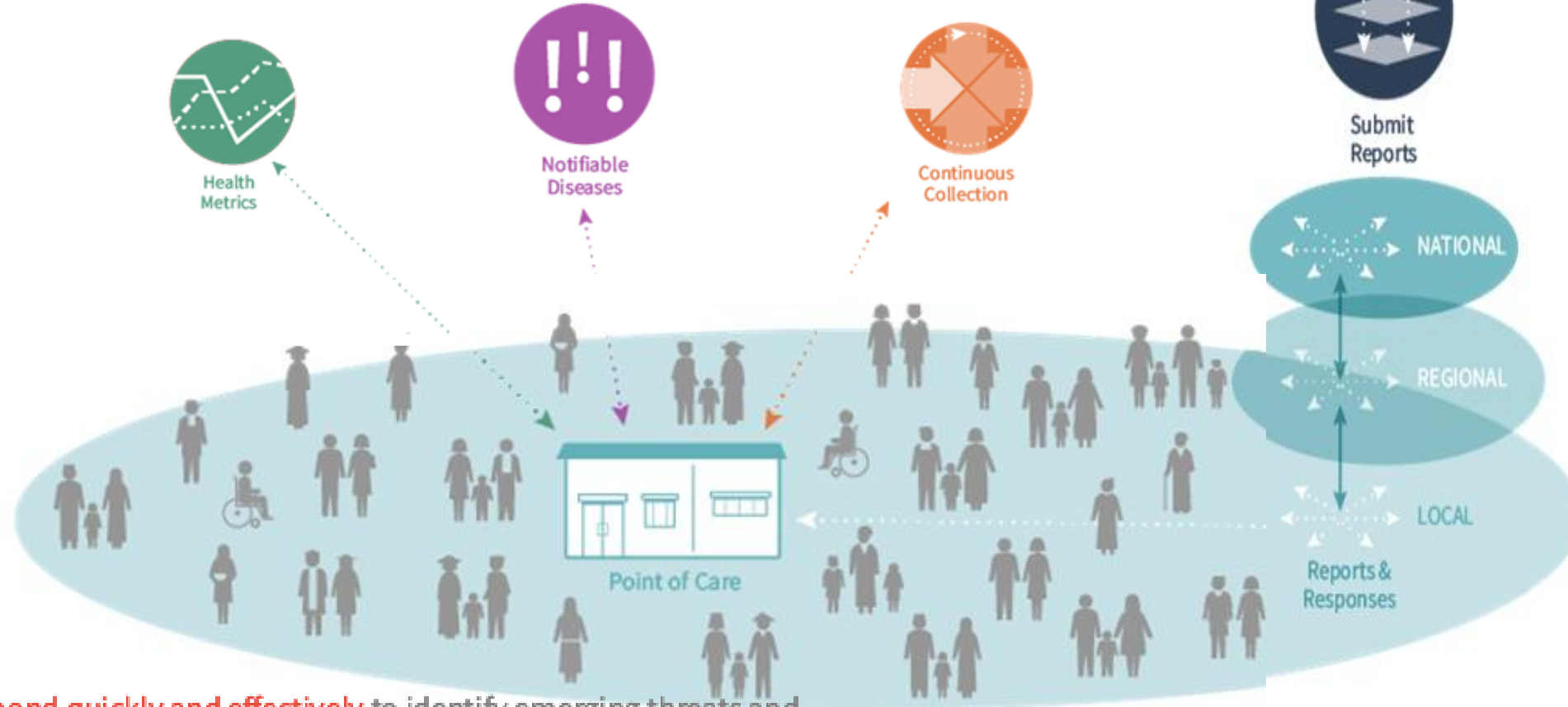
Antecedentes

4 Submit timely and complete reports from the local level to higher levels of the system and back to the community

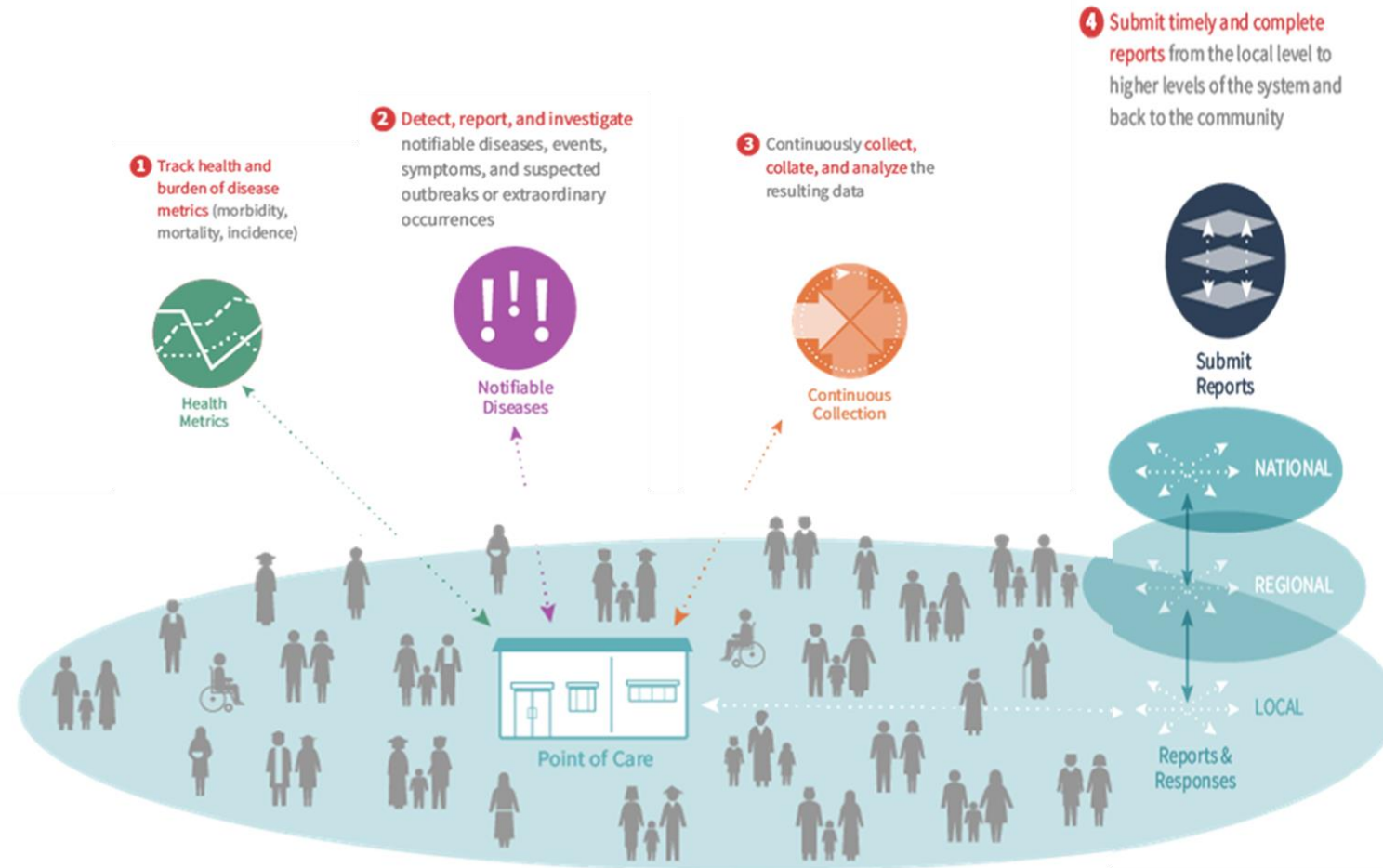
1 Track health and burden of disease metrics (morbidity, mortality, incidence)

2 Detect, report, and investigate notifiable diseases, events, symptoms, and suspected outbreaks or extraordinary occurrences

3 Continuously collect, collate, and analyze the resulting data



Use data to **respond quickly and effectively** to identify emerging threats and **continuously assess and respond** to communities' needs over time.



Usuarios
Normas
Procedimientos
Recursos técnicos
Recursos financieros
Talento humano

*Decreto 780 de 2016. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia, 2016

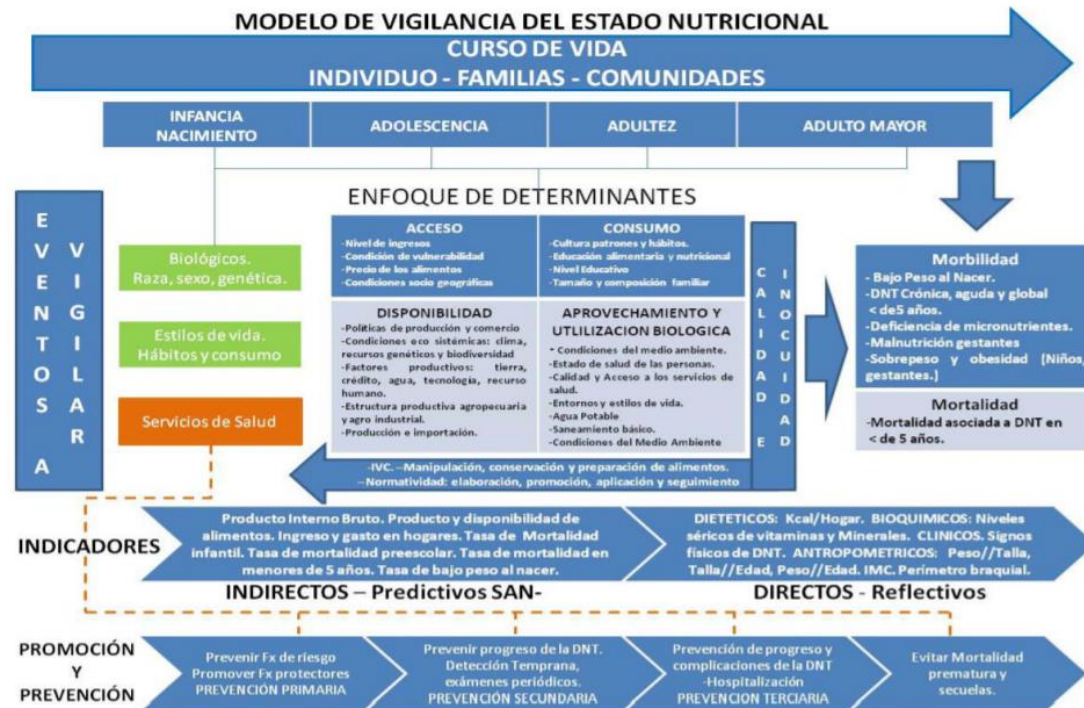


**Personas,
Organizaciones
Instituciones**

Se articulan y coordinan para hacer posible el intercambio real y material de información útil para el conocimiento, análisis y abordaje de los problemas de salud.

¹ Decreto 780 de 2016. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia, 2016

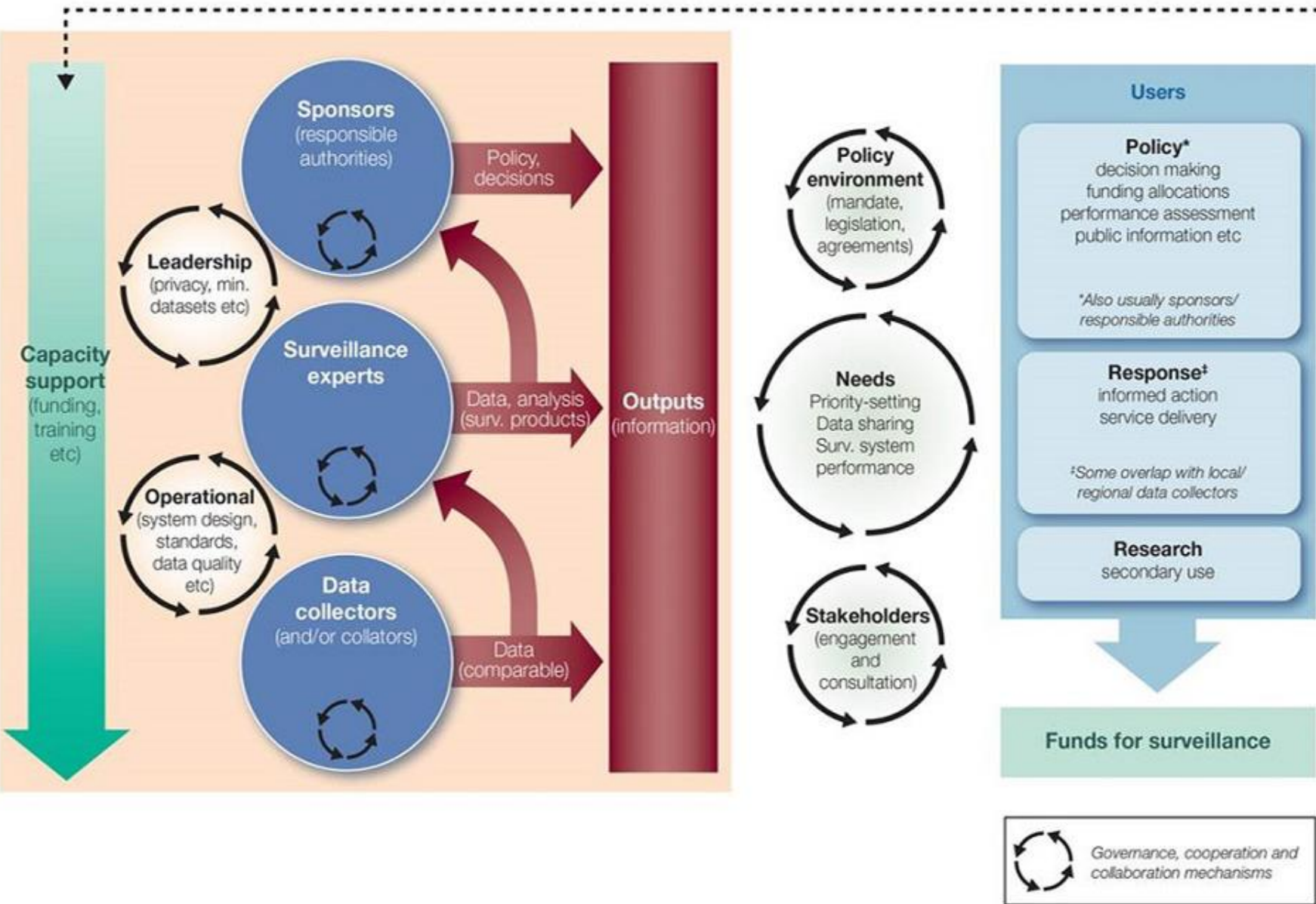
Figura 8. Modelo de vigilancia del estado nutricional con enfoque poblacional y de determinantes.



Fuente. Ministerio de la Protección Social. 2009

Es la construcción conceptual que ordena los aspectos con que se aborda un problema específico que requiere ser vigilado por el sistema y que permite obtener información integral sobre un grupo de eventos de interés en salud pública

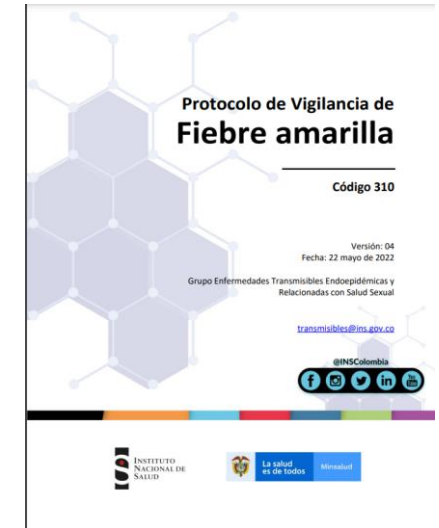
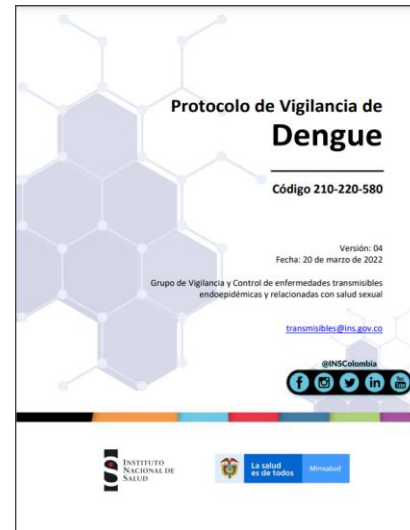
*Decreto 780 de 2016. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia, 2016



A general model Surveillance Public Health England

Tomado de
<https://www.gov.uk/government/publications/public-health-england-approach-to-surveillance/public-health-england-approach-to-surveillance#fn:5>

Guía técnica y operativa que estandariza los criterios, procedimientos y actividades que permiten sistematizar las actividades de vigilancia de los eventos de interés en salud pública.





Notifiable Diseases

Aquellos eventos considerados como **importantes** o trascendentes para la salud colectiva por parte del Ministerio de la Protección Social, teniendo en cuenta criterios de **frecuencia, gravedad, comportamiento epidemiológico, posibilidades de prevención, costo-efectividad de las intervenciones, e interés público**; que además, requieren ser enfrentados con medidas de salud pública.

*Decreto 780 de 2016. Ministerio de Salud y Protección Social. Colombia, 2016

Sospechoso

Confirmado por laboratorio

Confirmado por clínica

Probable

Confirmado por nexo epidemiológico

ALERTA TEMPRANA y RESPUESTA

INTELIGENCIA EPIDÉMICA

VBI

Proceso

- Sistemático
- Habitual, periódico
- Principalmente pasivo
- Siempre las mismas fuentes

Características de los datos

- Datos organizados
- Limitados
- Predeterminados
- Formales
- Probados y confiables
- Principalmente basados en la atención de salud

Ejemplos de fuentes de VBI

- Vigilancia epidemiológica
- Notificación obligatoria
- Vigilancia centinela
- Vigilancia sindrómica
- Registros
- Datos de mortalidad
- Datos del laboratorio
- Estudios/investigación

Tipo de sistemas de vigilancia

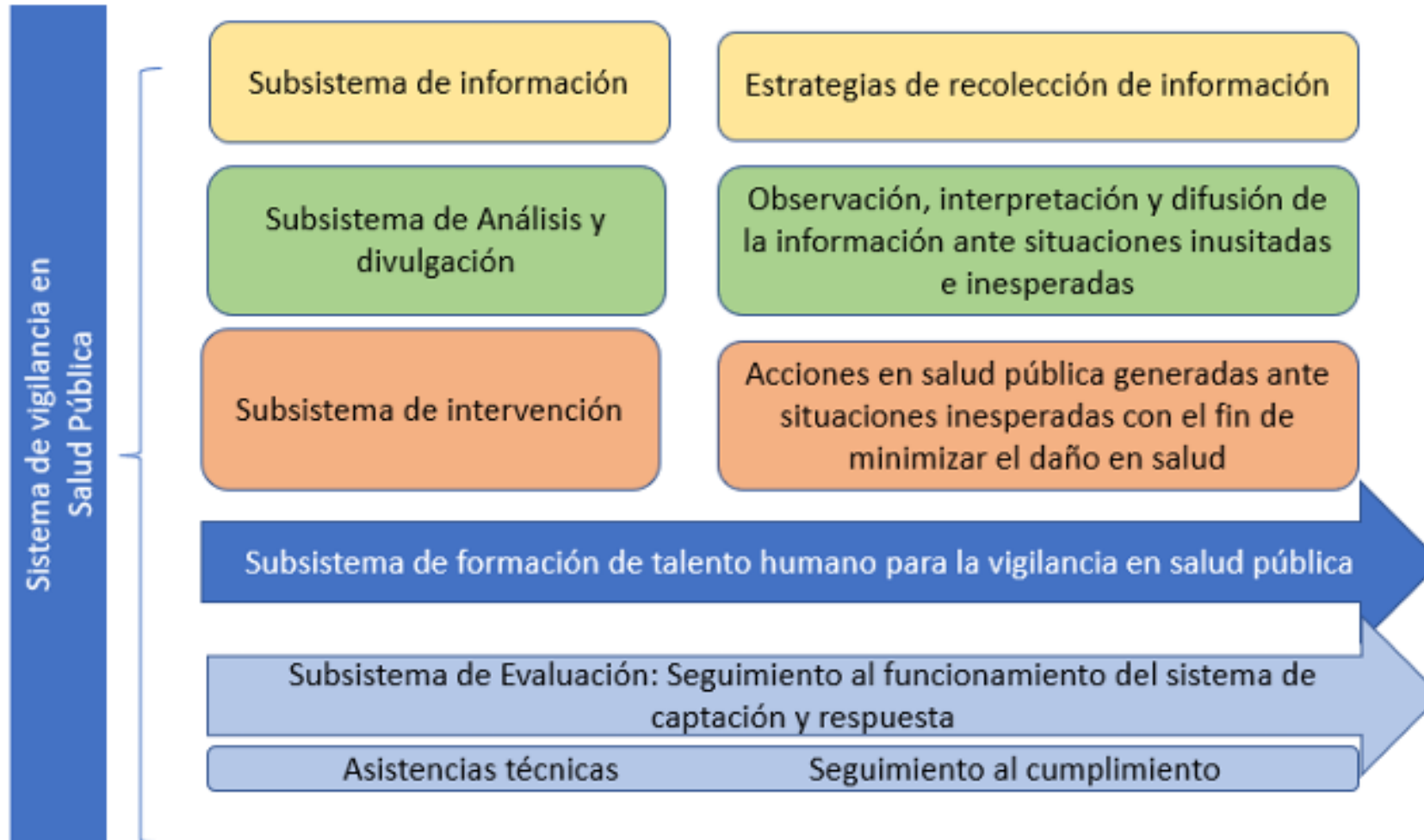
Vigilancia pasiva

Vigilancia activa

Vigilancia centinela

Early detection, assessment and response to acute public health events: Implementation of Early Warning and Response with a focus on Event-Based Surveillance. Interim Version World Health Organization, 2014 WHO/HSE/GCR/LYO/2014.4

Funcionamiento del sistema de vigilancia en Colombia



3 Continuously collect, collate, and analyze the resulting data



Continuous Collection



Universo de estudio/ población objetivo

Unidad de análisis

Fuentes de datos: registros administrativos

Cobertura geográfica

Periodo de referencia y acopio

XXXI

Curso Internacional de Métodos
en Epidemiología de Campo y Vigilancia en Salud Pública
con énfasis en gestión del riesgo, brotes y epidemias





CODIFICACIÓN Y REGLAS DE VALIDACIÓN DE CONTENIDO PARA EL INGRESO DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA NACIONAL EN EL APLICATIVO SIVIGILA

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA

EQUIPO SIVIGILA

<https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/2-codificacion-de-eventos-sivigila-2018-2020.pdf>

Av. Calle 26 No. 51-20, Bogotá, D.C., Colombia
Corredor: 11 205 7700 Ext. 1703-1704
Fax: 220 7700 Ext. 1283-1285
Correo electrónico: contacto@ins.gov.co
Página web: www.ins.gov.co
Línea gratuita nacional: 018000 113 400



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
Intoxicaciones por sustancias químicas	365	C	Fecha inicio de síntomas	SI	SI	Quando la sustancia es 6995 o 7008 o 7031 o 7044	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Leishmaniasis Cutánea	420	CL	Fecha inicio de síntomas	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Leishmaniasis Mucosa	430	CL	Fecha inicio de síntomas	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Leishmaniasis Visceral	440	P	Fecha inicio de síntomas	SI	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	SI	SI	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Lepra	450	C	Fecha de consulta	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	NO	NO	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Leptospirosis	455	S	Fecha inicio de síntomas	NO	NO	NA	F:CA + F:CB	SI	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Lesiones de causa externa	453	S	Fecha de notificación	NO	SI	SEAN_S SSN es SI	F:CA + F:CB	SI	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI



Continuous Collection

Datos básicos

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participan en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

FOR-R02.0000-001 V:10 2021-05-23

1.1 Código de la UPGD

Departamento

Municipio

Código

Sub-Índice

Razón social de la unidad primaria generadora del dato

1.2 Nombre del evento

Código del evento

1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa)

3 Continuously collect, collate, and analyze the resulting data



Continuous Collection

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1 Tipo de documento

☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ CE ☐ PA ☐ MS ☐ AS ☐ PE ☐ CN ☐ CD ☐ SC ☐ DE

2.2 Número de identificación

*RC : REGISTRO CIVIL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA | PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA | CN : CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | CD : CARNÉ DIPLOMÁTICO | SC : SALVOCONDUCTO | DE : DOCUMENTO EXTRANJERO

2.3 Nombres y apellidos del paciente

2.4 Teléfono

2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)

/ /

2.6 Edad

2.7 Unidad de medida de la edad

☐ 1. Años ☐ 3. Días ☐ 5. Minutos
☐ 2. Meses ☐ 4. Horas ☐ 0. No aplica

2.8 Sexo

☐ M. Masculino ☐ I. Indeterminado
☐ F. Femenino

2.9 Nacionalidad

2.10 País de ocurrencia del caso

Código

2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia

Departamento

Municipio

2.12 Área de ocurrencia del caso

☐ 1. Cabecera municipal ☐ 3. Rural disperso
☐ 2. Centro poblado

2.13 Localidad de ocurrencia del caso

2.14 Barrio de ocurrencia del caso

Código

2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso

2.16 Vereda/zona

2.17 Ocupación del paciente

Código

2.18 Tipo de régimen en salud

☐ P. Excepción ☐ C. Contributivo ☐ N. No Asegurado
☐ E. Especial ☐ S. Subsidiado ☐ I. Indeterminado/ pendiente

2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios

Código

2.20 Pertenencia étnica

☐ 1. Indígena ☐ 2. Rom, Gitano ☐ 3. Raizal ☐ 4. Palenquero ☐ 5. Negro, mulato afro colombiano ☐ 6. Otro

2.21 Estrato

2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente

☐ Discapacitados ☐ Migrantes ☐ Gestantes ☐ Sem.de gestación ☐ Población infantil a cargo del ICBF ☐ Desmovilizados ☐ Víctimas de violencia armada
☐ Desplazados ☐ Carcelarios ☐ Indigentes ☐ Madres comunitarias ☐ Centros psiquiátricos ☐ Otros grupos poblacionales

XXXI

Curso Internacional de Métodos
en Epidemiología de Campo y Vigilancia en Salud Pública
con énfasis en gestión del riesgo, brotes y epidemias



q-vigila



FETP
Field Epidemiology
Training Program



Continuous Collection

3. NOTIFICACIÓN				
3.1 Fuente ☐ 1. Notificación rutinaria ☐ 4. Búsqueda activa com. ☐ 2. Búsqueda activa Inst. ☐ 5. Investigaciones ☐ 3. Vigilancia Intensificada		3.2 País, departamento y municipio de residencia del paciente País Departamento Municipio 		
3.3 Dirección de residencia				
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa) 	3.5 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aaaa) 	3.6 Clasificación inicial de caso ☐ 1. Sospechoso ☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 2. Probable ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 5. Conf. nexa epidemiológico		3.7 Hospitalizado ☐ Sí ☐ No
3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa) 	3.9 Condición final ☐ 1. Vivo ☐ 2. Muerto ☐ 0. No sabe, no responde	3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa) 		3.11 Número certificado de defunción
3.12 Causa básica de muerte 		3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha		
3.14 Teléfono				



Continuous Collection

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES

4.1 Seguimiento y clasificación final del caso

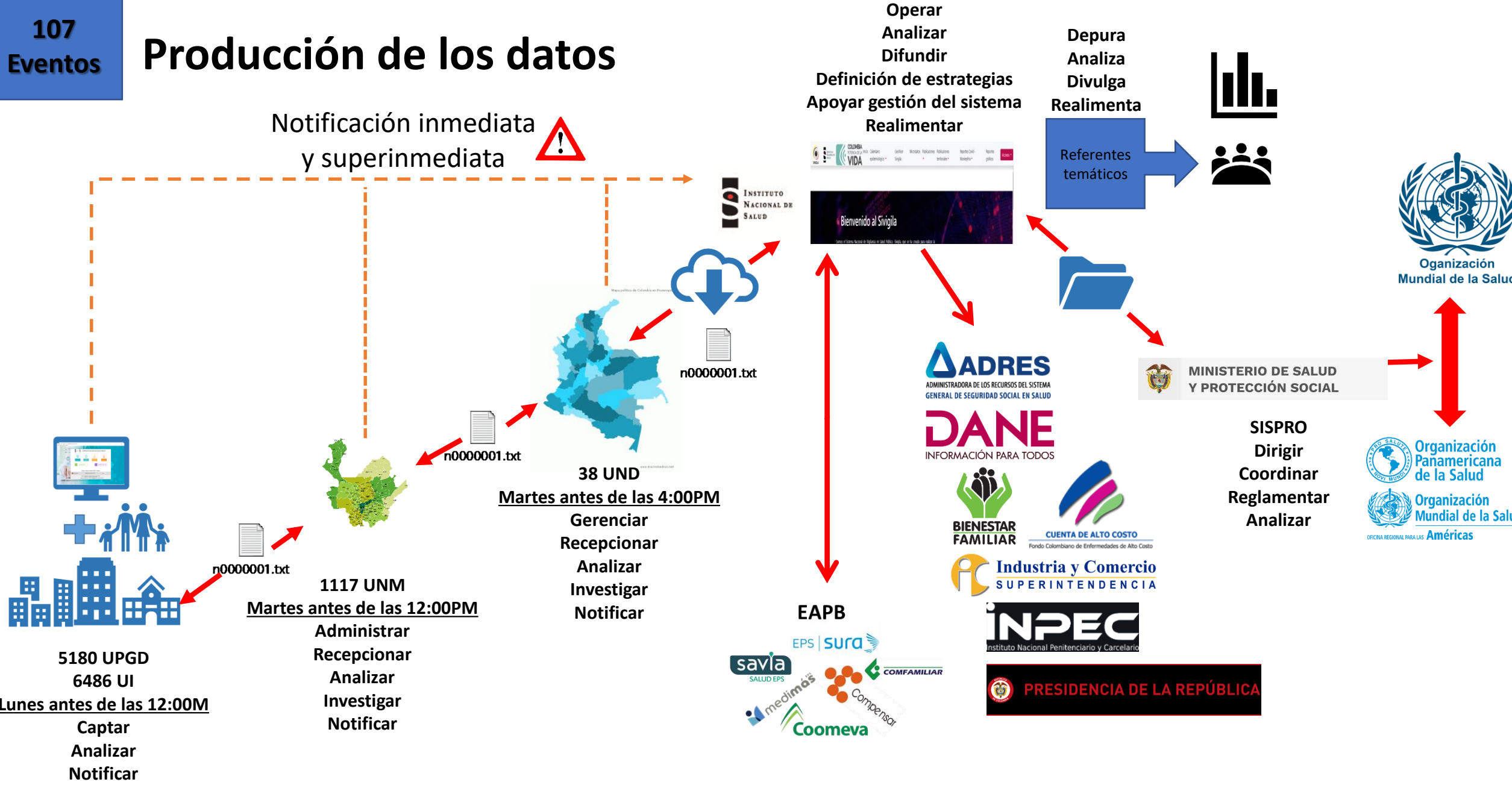
- ☐ 0. No aplica ☐ 4. Conf. Clínica ☐ 6. Descartado ☐ D. Descartado por error de digitación
☐ 3. Conf. por laboratorio ☐ 5. Conf. nexa epidemiológico ☐ 7. Otra actualización

4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa)

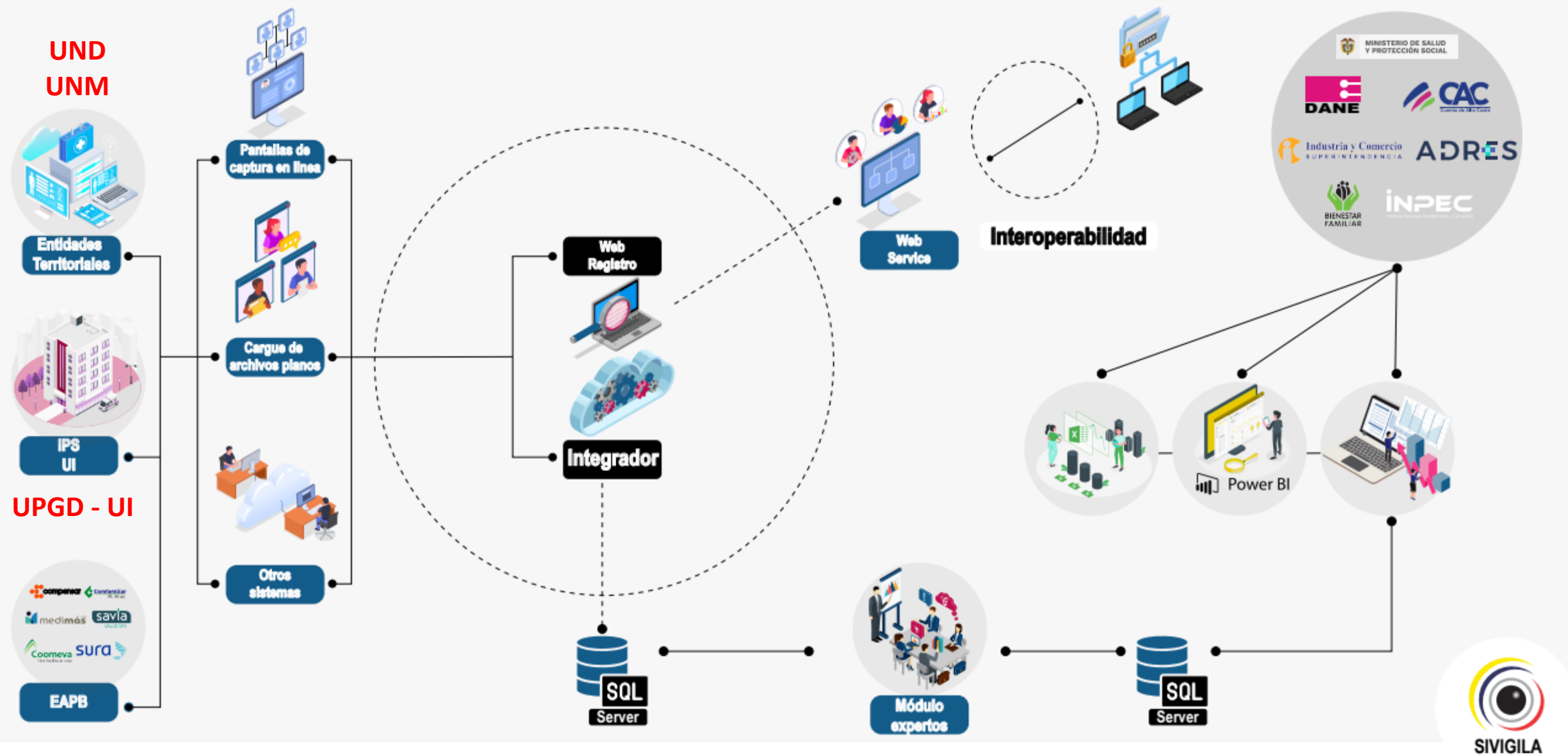
		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

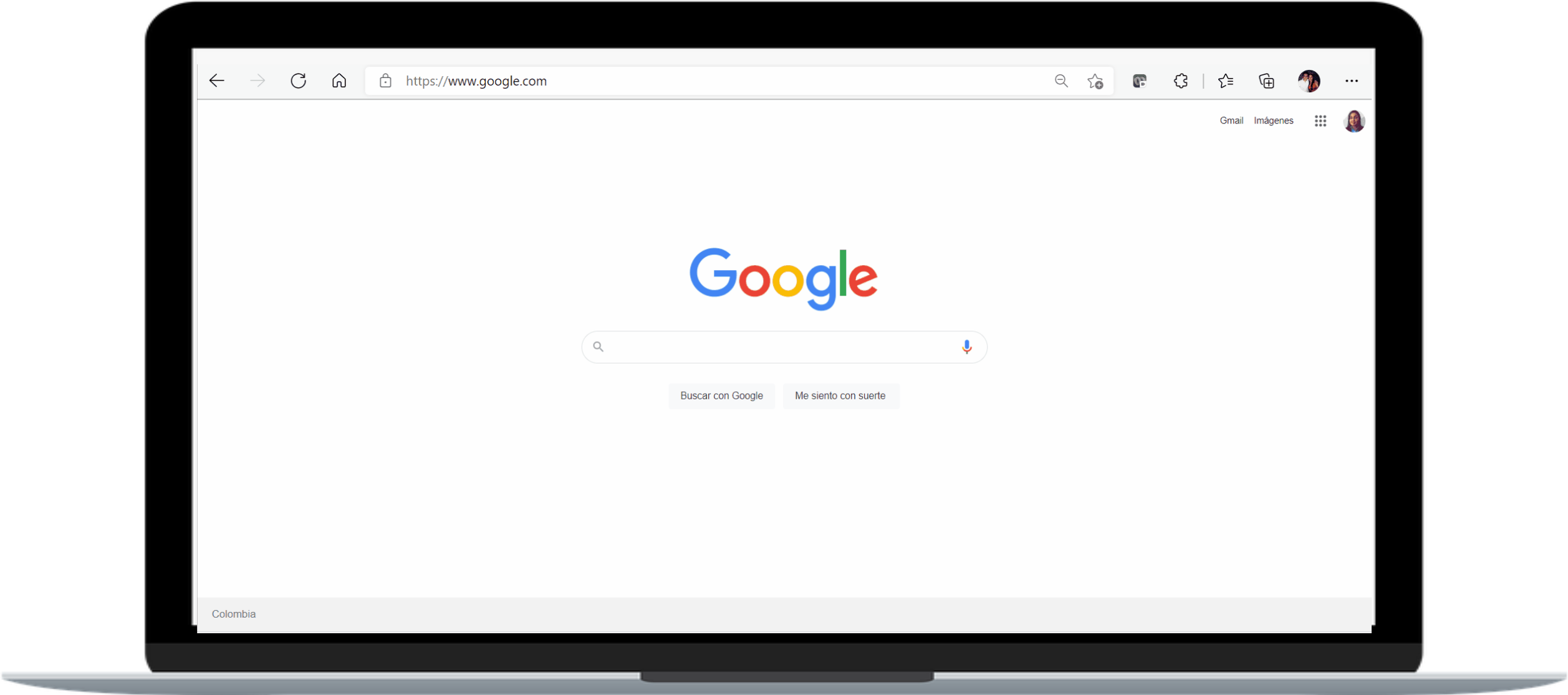
<http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Fichas-y-Protocolos.aspx>

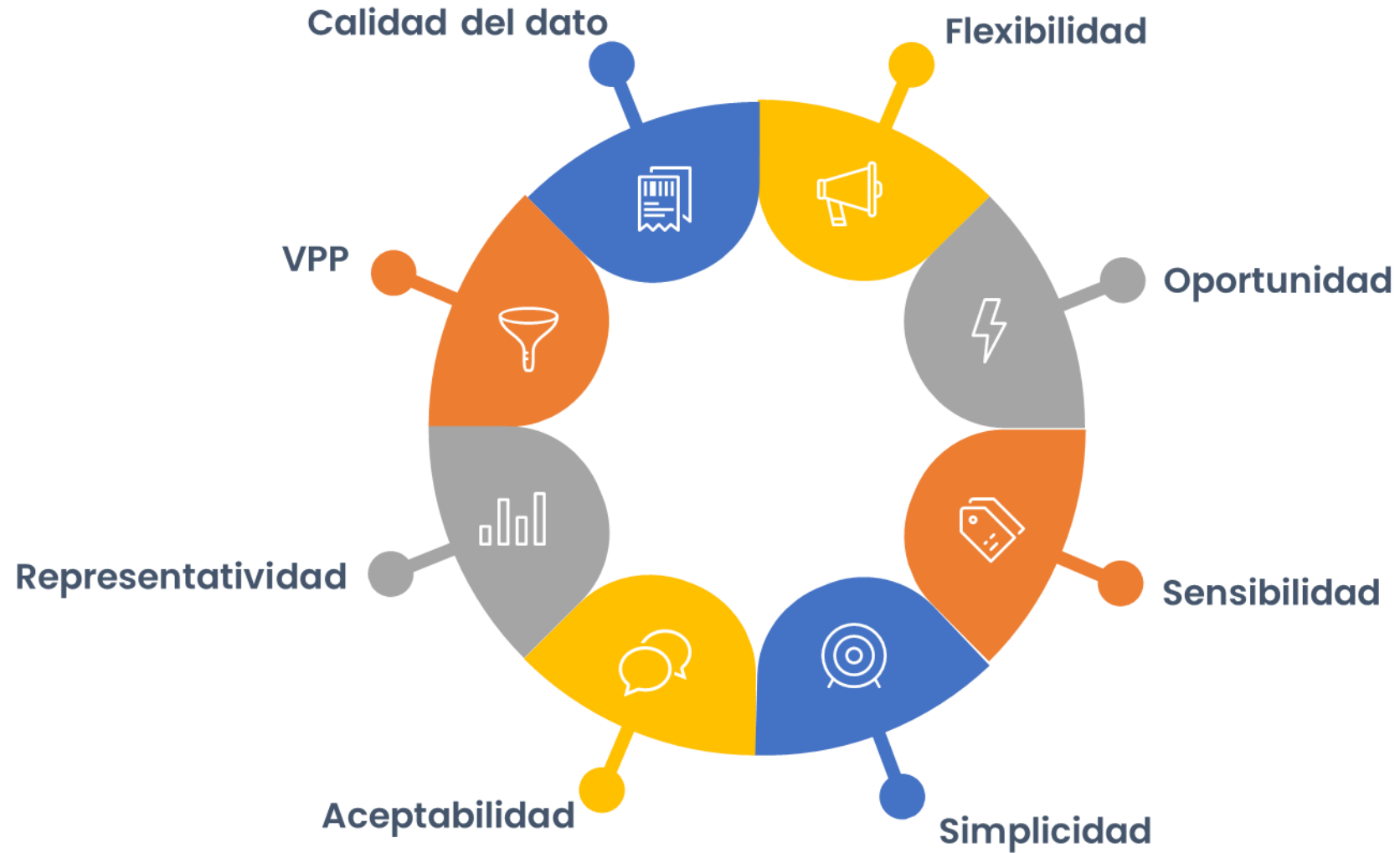
Producción de los datos



SIVIGILA 4.0

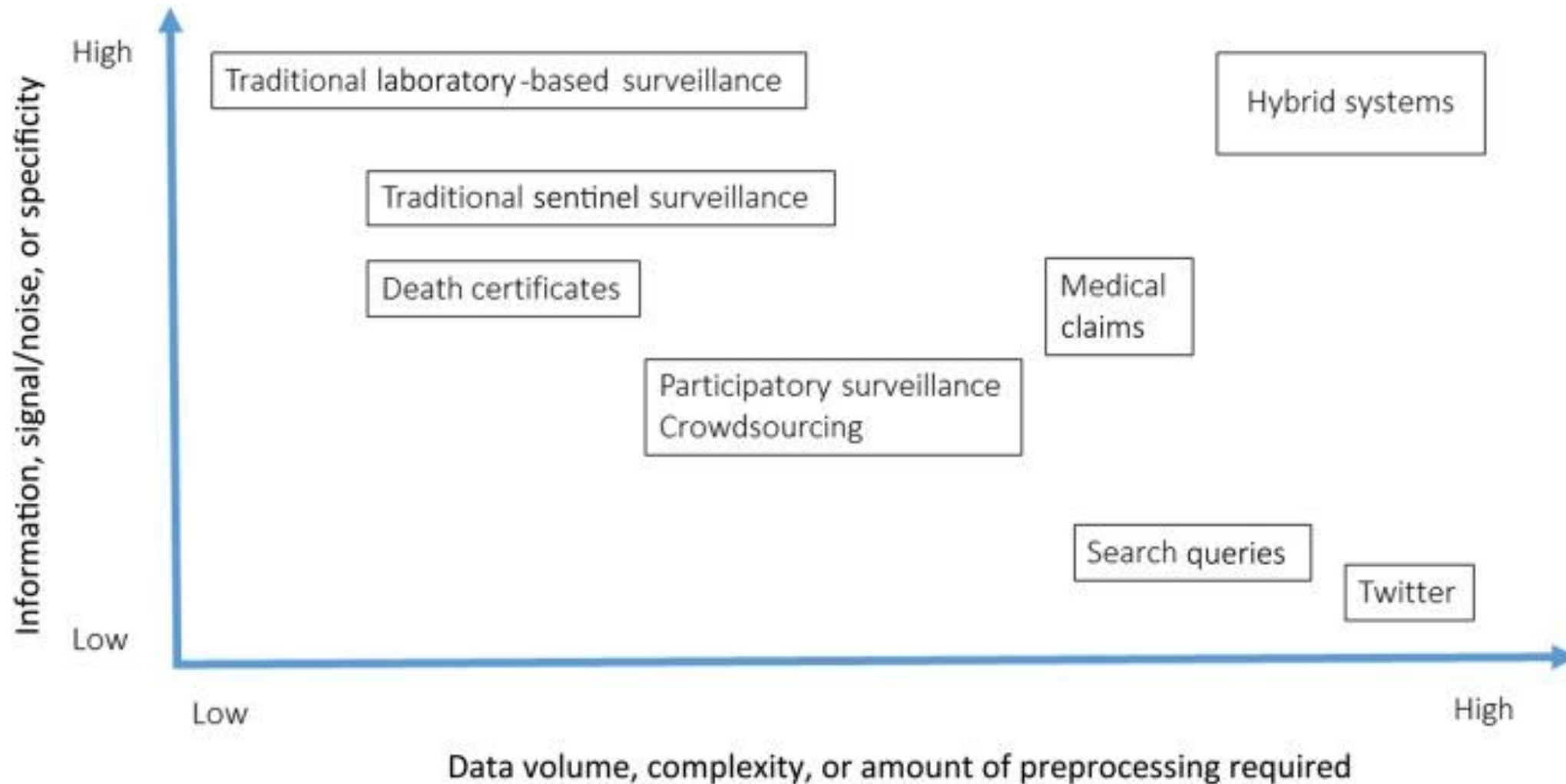








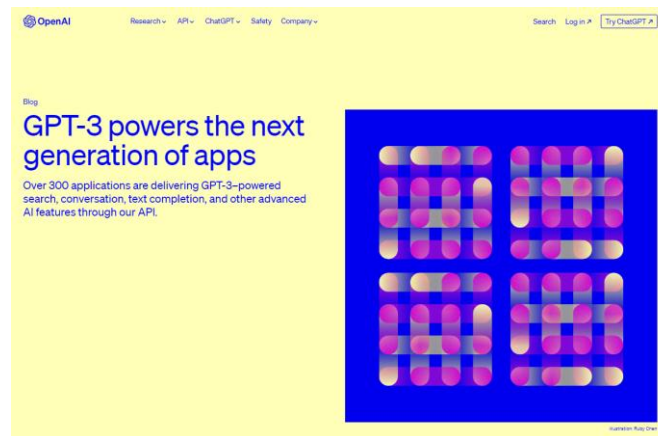
Perspectivas presentes - futuras



Tomado de Simonsen L., Gog J.R., Olson D., Viboud C. Infectious disease surveillance in the big data era: towards faster and locally relevant systems. J Infect Dis. 2016;214:S380–S385. doi: 10.1093/infdis/jiw376. - [DOI](#) - [PMC](#) - [PubMed](#)

Liberar el potencial de una infraestructura de datos moderna

Utilizar el procesamiento del lenguaje natural para analizar datos complejos y no estructurados.



Modelado a gran escala para obtener conocimientos sólidos basados en escenarios

Challenges and opportunities for public health made possible by advances in natural language processing

[Oliver Baclic](#),^{1,*} [Matthew Tunis](#),¹ [Kelsey Young](#),¹ [Coraline Doan](#),² [Howard Swerdfeger](#),² and [Justin Schonfeld](#)^{3,*}

► [Author information](#) ► [Copyright and License information](#) ► [PMC Disclaimer](#)

¡FELICITACIONES!

