

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

## 50%

de los casos de **lesiones por pólvora pirotécnica** se concentran, históricamente, en Bogotá, Antioquia, Cauca, Nariño y Valle del Cauca.

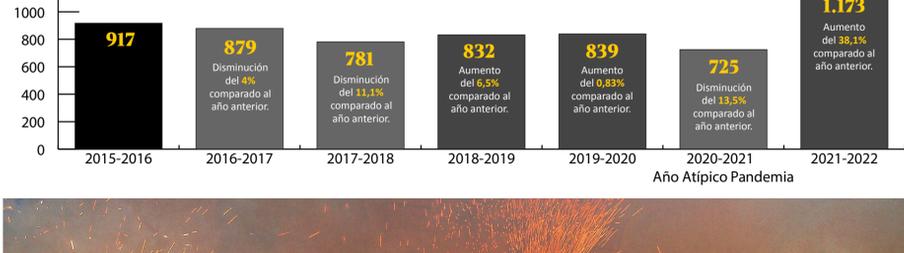
## 30 años

de manera ininterrumpida el INS ha liderado el FETP Colombia.

## 87%

de los contagios por covid-19 han sido ocasionados por la variante de Omicron, conocida como BQ.1.9, según informe vigilancia genómica semana del 26 de diciembre.

### Cifras lesionados por pólvora:



# INS y Minsalud dieron inicio a la vigilancia intensificada de lesiones por pólvora en Colombia

Desde el pasado 1 de diciembre, el Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Salud informaron a la opinión pública el inicio del periodo de vigilancia intensificada de las lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por metanol y fósforo blanco en Colombia.

Desde esa fecha hasta ahora, se han generado más de 30 reportes técnicos del INS en donde además de informar los lesionados por pólvora pirotécnica e intoxicaciones con fósforo blanco y metanol, se activa la ruta de atención, sobre todo, de los menores de edad.

Es con los datos reportados por el INS, que el sistema de salud colombiano y entidades de otros sectores, como el ICBF, la Policía Nacional, las entidades territoriales, gobernadores y alcaldes, además de los medios de comunicación, tienen un reporte diario, con corte 6 p.m., de los lesionados e intoxicados. De esta manera, estas entidades tienen la información oportuna para actuar en el caso del restablecimiento de los derechos de un menor de edad afectado por pólvora u otro, como a las autoridades territoriales y del orden nacional la acción en cuanto al control de la distribución, venta y fabricación de la pólvora, que debe ser usada o manipulada solo por manos expertas.

El INS anunció, junto con la circular expedida por el Ministerio de Salud, la publicación de los reportes técnicos, con los datos suministrados por parte de las entidades territoriales; y su disponibilidad en el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, diariamente, y con corte a las 6:00 p.m. Son más de 11 mil notificaciones que generan los datos al sistema de vigilancia, y el INS es la entidad que reporta las cifras oficiales al país.

Gracias a esa vigilancia permanente, el país puede visibilizar los efectos nocivos del uso inadecuado de la pólvora, en qué regiones es más prevalente y activar la ruta para la atención y protección de los menores de edad afectados.

Para este periodo de vigilancia intensificada, el país pudo conocer los datos a las 6:00 pm de la tarde, diariamente, ingresando al siguiente vínculo, o desde los canales oficiales de la entidad: <http://portalsivigila.ins.gov.co/> #INSCifrasOficialesPólvoraColombia. Además de contar, con dos reportes diarios en las fechas más relevantes, es decir posterior a las celebraciones navideñas de las velitas, la noche buena y el fin de año, que es en donde más casos, históricamente, se presentan.

En el último periodo de vigilancia intensificada, que comprendió diciembre de 2021 a enero de 2022, el país registró una cifra histórica como fue la de 1173 lesionados, con un aumento del 38,1%.

**“Aunque la vigilancia de pólvora pirotécnica e intoxicación por metanol y fósforo blanco se mantiene durante todo el año, es en el periodo de diciembre y enero en donde se presentan el gran número de casos. De ahí la importancia de la vigilancia intensificada que hace el INS”.**

Una cifra que superó ampliamente las cifras atípicas del periodo 2020-2021, en medio de las restricciones de la pandemia; y supera las reportadas en los últimos seis años, en donde el país en el periodo 2015-2016

reportó 917 casos. En el periodo 2017-2018, las cifras presentaron un descenso con 781 lesionados, pero vuelven a aumentar en los siguientes dos periodos de vigilancia intensificada. Para los años de la pandemia, periodo 2020-2021, el descenso de las cifras es más notorio con 725 casos reportados, logrando una gran reducción en las fechas de las celebraciones navideñas de la noche buena y el fin de año, producto de los confinamientos.

En cuanto a la distribución geográfica de los casos, históricamente se concentran en departamentos como Nariño, Antioquia, Cauca, Bogotá y Valle del Cauca. A estas entidades territoriales, pero en menor proporción, se suman también Santander, Norte de Santander, Cundinamarca, algunas regiones del Caribe, como Atlántico y el eje cafetero, que suelen tener el eje aportar un número relevante de casos.

Respecto a la manera como ocurrieron las lesiones, por lo general más del 70% de las personas se lesionaron mientras manipulaban pólvora, el 20 % corresponde a los observadores. Según el tipo artefacto, el 28,4% de los casos la lesión se provocó mediante la manipulación de totes, en el 16,7 % voladores, el 10,1 % cohetes, un 2,7 % luces de bengala y el 5,8 % volcancos, entre otros. Con esta tendencia de crecimiento, el país superó en el último periodo de vigilancia intensificada (2021-2022) los mil casos, cifra que no se registraban en Colombia desde el periodo de vigilancia intensificada 2011-2012 con 1.006 casos.

Giovanny Rubiano García, director general del INS, hizo un llamado para que no utilizemos la pólvora en esta temporada de navidad y fin de año: **“El llama-**

do es sencillamente a que no utilicemos la pólvora. Ese es el llamado. El mejor indicador es el del 2019, después vienen unos eventos adversos en el país, y lo que debemos buscar es llegar a 2019 o mejor. La indicación y la sugerencia para todas las personas es no utilizar pólvora y menos con los menores. Muchas veces juegan y utilizan los juegos pirotécnicos y al otro día esos elementos que quedan en la calle. Los niños pequeños los manipulan, se los echan a la boca y viene la intoxicación con fósforo blanco que es mortal. Por favor, pólvora lejos de casa”.

Último periodo de vigilancia intensificada, comportamiento por departamentos y distrito capital con corte 26 de diciembre de 2022. **█**

**Departamentos que concentran mayor número de lesionados (56% casos), corte 6 p.m. del 26 de diciembre, periodo de vigilancia intensificada 2022-2023.**

| Departamento                      | No. Lesionados 2022-2023 |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Bogotá - DC                       | 55                       |
| Antioquia                         | 54                       |
| Nariño                            | 34                       |
| Cauca                             | 29                       |
| Santander y Córdoba               | 26                       |
| Tolima                            | 24                       |
| Cundinamarca y Norte de Santander | 21                       |
| Valle del Cauca                   | 20                       |



Carlos Castañeda, director del ONS del INS y Giovanny Rubiano García, director general INS en instalación y presentación del Informe No.14.

# INS presenta panorama en salud pública antes de la pandemia

Informe del ONS, del INS, señala que persisten desigualdades sociales y barreras de acceso a los servicios de salud que afectan a las poblaciones más vulnerables. El estudio también analiza algunos eventos durante la pandemia.

Una revisión, en su mayoría, pero en algunos casos desde 1998, de siete eventos de interés en salud pública por parte del Observatorio Nacional de Salud, ONS, del INS, identifica la persistencia de desigualdades sociales y barreras de acceso a servicios de salud como determinantes a intervenir para mejorar indicadores en salud pública.

El último informe del Observatorio Nacional de Salud, ONS, del INS, revisó la situación de siete eventos de interés en salud pública entre los años 2015 y 2020, y algunos desde 1998, encontrando que las barreras de acceso a los servicios de salud y las desigualdades siguen siendo determinantes sociales que impactan los resultados en salud pública y generan brechas entre la población que tiene mejor acceso y posibilidades económicas, frente a las que no tienen esas condiciones.

El estudio a profundidad hecho por el ONS para mortalidad materna, bajo peso al nacer, lesiones por tránsito, obesidad, covid-19, salud mental y violencia, evidencia y confirma lo que otros estudios han reportado, pero señala además cambios que pueden ser tenidos en cuenta para mejorar la intervención de estos eventos desde el punto de vista de salud pública.

El ONS concluye en su informe, como las mujeres gestantes indígenas y afrodescendientes, tienen 7 y 3 veces, respectivamente, más probabilidades de morir en el embarazo, durante el parto o después de este, al igual que aquellas afiliadas al régimen subsidiado en salud, en condiciones socioeconómicas vulnerables, y las que reportan menos de cuatro controles prenatales. Así mismo, el bajo peso al nacer se concentra en mujeres indígenas, en condiciones socioeconómicas muy vulnerables y sin aseguramiento.

El director general del INS, Giovanny Rubiano García, señaló la necesidad de seguir fortaleciendo los informes técnicos del Instituto, y que esas recomendaciones no solo lleguen a los tomadores de decisiones, sino que sean un insumo clave para la gestión e intervención de la política pública en favor de aquellas poblaciones más desfavorecidas.

El director del INS agregó, que al verificar los informes específicos de la población más vulnerable del país, se deben tener en cuenta dos aspectos claves: el primero, es que persisten las desigualdades sociales históricas en esas poblaciones más alejadas y vulnerables; el segundo, la inadecuada gestión de la atención en salud de esas poblaciones por parte de los diferentes actores del sistema.

“Los informes técnicos, que salen de los especialistas del INS, tienen que llegar al tomador de decisión, para identificar la causa raíz de las dificultades en el territorio, ya sea por temas de acueducto, de saneamiento ambiental, en fin, diferentes aspectos claves, pero también en el sentido de la gestión riesgo por parte de los aseguradores. La articulación de las estrategias, tanto del territorio, como del sector salud a nivel nacional y departamental, serán claves para buscar resultados en la población más desfavorecida en el territorio nacional”, dijo Rubiano García.

El informe, además, permite conocer para el caso de la salud mental, que solo el 20% de las personas con depresión mayor tuvieron acceso a consulta especializada con su administradora de planes de beneficios o EAPP. Esta situación se hace más evidente cuando no se cuenta con condiciones económicas y los servicios de acceso a los servicios.

En el caso del suicidio y el intento de suicidio, se encontró que los jóvenes entre los 15 y 24 años de edad, representan el 26,8% de las muertes y el 47,6% de los casos por esta causa. Entre 2018 y 2020, se suicidaron 8.549 personas y 85.526 más lo intentaron. Solo en 2020 se perdieron casi 140.000 años de vida saludable. Aunque los intentos de suicidio son más prevalentes en mujeres (62,7% del total del periodo), los suicidios consumados son más frecuentes en hombres (80,9% del total). En especial por los métodos más letales empleados por los hombres. Los departamentos de Risaralda, Vaupés y Quinto de Risaralda, las tasas más altas de intentos de suicidio.

Carlos Castañeda Orjuela, director del Observatorio Nacional

de salud, explica que muchos de estos análisis necesitan un enfoque de género para poder implementar intervenciones, como sucede con el caso del suicidio y las lesiones de tránsito, que afectan principalmente a la población masculina.

**El director general del INS, Giovanny Rubiano García, señaló la necesidad de seguir fortaleciendo los informes técnicos del Instituto, y que esas recomendaciones no solo lleguen a los tomadores de decisiones, sino que sean un insumo clave para la gestión e intervención de la política pública en favor de aquellas poblaciones más desfavorecidas.**

Según el experto, un abordaje desde la perspectiva de la salud pública, con un enfoque diferenciado, territorial, de género e intersectorial puede lograr mejores resultados. “No solo es identificar el problema y hacer las intervenciones desde la política pública, es revisar entre distintos actores cómo se pueden abordar las situaciones y cómo intervenir para hacer un quiebre en indicadores y en las causas evitables que generan estos eventos de salud pública”.

El informe llega más allá y evidencia con preocupación, como en los territorios cobijados por los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial, PDET, priorizados precisamente por ser los territorios más afectados por el conflicto armado y con mayores índices de pobreza, las cifras de homicidio tie-

nen un incremento en los territorios que no son PDET.

Aún cuando los homicidios bajaron durante el proceso de negociación gobierno-FARC. No obstante, las brechas existentes en estos territorios PDET se mantienen y la violencia aumenta el número de vidas perdidas, y el acceso a la salud en zonas rurales sigue siendo la tarea pendiente, por lo que el informe recomienda la implementación del plan de salud rural.

Otros de los eventos abordados son las lesiones por tránsito, que cada año generan entre 4 mil quinientas y 6 mil muertes. Por ejemplo, en Cali, una de las mayores tasas de muerte por siniestros viales se presenta en los motociclistas, 7,9 personas muertas ocurren por cada 100 mil habitantes, casi 3 puntos por encima del promedio de esta tasa a nivel nacional. Son los hombres, los más afectados.

Por último, el informe hace una revisión de la obesidad que afecta principalmente a departamentos de mayor riqueza en los análisis con datos agrupados, mientras otros estudios la asocian a menores condiciones socioeconómicas. A nivel nacional, la prevalencia estimada de la obesidad, durante el periodo observado, se ubicó entre el 17,1% en 2016 y 33,7% en 2019. Se sugiere que los programas promuevan mejores entornos alimentarios, que permitan el acceso a los alimentos más nutritivos o saludables.

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 saludable 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 afectada por covid-19, mostrando la vulnerabilidad de los programas de protección y seguridad ocupacional en esta población. **█**



Los graduados de las cohortes de nivel avanzado e intermedio recibieron formación híbrida y dieron apoyo a la respuesta a la pandemia.

# Grados Avanzado e Intermedio de FETP-Colombia- INS

El pasado 14 de diciembre, se realizó el evento de graduación de nuestras cohortes avanzada y nivel intermedio del Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo, FETP Colombia, que se lidera desde el Instituto Nacional de Salud desde hace 30 años

El programa de entrenamiento en epidemiología de campo, que se lidera desde el INS, es el más antiguo del continente sudamericano y el de mayor continuidad, 30 años de manera ininterrumpida. En esta oportunidad, graduó por primera vez a un miembro de la fuerza pública, y a las cohortes avanzada e intermedia en la misma ceremonia de graduación.

El INS es hoy gracias a su trabajo en Colombia, institución líder de la red FETP-Sur, que apoya la formación del programa en países como Ecuador, Uruguay, Paraguay y Chile en el desarrollo de sus cursos de entrenamiento, trabajo que es coordinado desde el INS por Maritza González.

La celebración de los nuevos graduados contó con la presencia de la Representante en Colombia de la Organización Panamericana de la Salud, OPS, Gina Tambini, quien destacó el trabajo del programa FETP en Colombia que lidera INS: “Colombia tiene 30 años de liderazgo de su programa de entrenamiento, que está acreditado por los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades, CDC, y es el único en español con acreditación internacional”.

Por su parte, el director general del INS, Giovanny Rubiano García, felicitó a los graduados y destacó su trabajo y entrenamiento en modalidad híbrida durante la pan-

demia. “Los felicito por ese logro y todo su trabajo. Me siento orgulloso de compartir con ustedes”.

Carl Reddy, Director de la Red Mundial para el Entrenamiento en Epidemiología de Campo, Tephinet, por sus siglas en inglés, acompañó este homenaje de manera virtual. Reddy destacó el orgullo de ser parte de la ceremonia de graduación y dio la bienvenida a los nuevos graduados, pero muy especialmente por hacer parte de FETP-Colombia del INS Colombia.

El director de Vigilancia en Salud Pública del INS, Franklyn Prieto, destacó el trabajo realizado por los estudiantes y su preparación durante la pandemia y para apoyar la respuesta a la misma.

También hicieron parte de la mesa de instalación y acompañaron a los graduados, Clara Mercedes Suárez, directora de epidemiología del Ministerio de Salud y Protección Social, de manera virtual, Augusto López, Oficial médico de la División de Protección Global de la Salud de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades – CDC, Richard Garfield, Oficial del equipo de Gerencia Sanitaria Mundial y Subdivisión de Respuesta y Recuperación de Emergencias. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de EE. UU. – CDC, además de familiares de los graduados, entrenados, egresados del programa, tutores y personal del INS. **█**

### Los Graduados

**Nivel avanzado (epidemiólogos de campo)**

Veinte (20) egresados que recibieron la certificación que acredita y reconoce su formación en el programa. De los 20 graduados: 7 del INS (de estos, uno de Redes de Salud Pública), 6 de entidades territoriales (Antioquia, Nariño, Norte de Santander, Arauca, Huila), el primer profesional graduado de fuerzas armadas y 6 del convenio con Universidades. En la actualidad el programa tiene 39 profesionales en entrenamiento.

**Nivel Intermedio**

Nueve graduados nivel intermedio de la primera cohorte de 2021 y 13 entrenados que se certificarán en 2022: (2 del INS, 2 de Antioquia, 1 de Amazonas, 1 de Valle del Cauca, 1 de Casanare, 1 de la Supersalud, 1 de Bogotá, 4 convenio con Universidades)

Durante la graduación fueron reconocidos profesionales egresados del programa por su vocación de servicio como epidemiólogos de campo:

- **Antonio José Bermúdez Fernández**, Médico. Profesional especializado pensionado del INS (2022), quien implementó el laboratorio de genética, donde fue Coordinador del Grupo por más de 20 años, diseñó la vigilancia de hiptiroidismo en el país y desarrolló numerosos estudios sobre conglomerados de defectos congénitos. Hizo parte de los equipos que evaluaron los defectos congéni-

tos del SNC causado por zika. Es egresado del programa en 1997.

- **Vilma Fabiola Izquierdo Charry**, Nutricionista. Profesional especializado pensionado de INS (2022), quien implementó los procesos de vigilancia en alojamientos temporales durante los desastres naturales de Eje Cafetero y la vigilancia de la destrucción aguda en menores de 5 años. Fue coordinadora del FETP de Colombia. Es egresada del programa en 1998.
- **Juan Carlos Vela**, Médico. Profesional especializado en proceso de jubilación por el Instituto Departamental de Salud de Arribo, quien cuenta con la experiencia de abordar brotes de cólera, malaria, entre otros. Es egresado del programa de 2010.
- **Diana Marcela Walteros Acero**, Médico. Subdirectora de Prevención, Vigilancia y Control en Salud Pública del INS. Ha liderado la investigación en zoonosis y de los efectos neurológicos de zika, así como la producción de información de la vigilancia en salud pública en los últimos 3 años. Es egresada del programa en 2016.
- **Hernán Quijada Bonilla**, Odontólogo. Subdirector de Análisis, Gestión del Riesgo y Respuesta Inmediata del INS. Ha liderado los despliegues de terreno en eventos como chikunguña, zika, “ESAVI” en Carmen de Bolívar y covid-19. Operó el proyecto inicial del Centro de Liderazgo del Emergencia del INS. Es egresado del programa en 2013.


Colombia entregó información oportuna sobre los eventos adversos posterior a vacunación por covid-19.

## Director INS: “Trabajo conjunto del INS, INVIMA y Minsalud Colombia permitió al país información oportuna sobre eventos adversos graves posterior a la vacunación covid-19”

El director General del INS participó durante la instalación IX (novenos) Encuentro Nacional de Farmacovigilancia y Décimo séptimo (XVII) Encuentro Internacional de Farmacovigilancia de las Américas, liderado por la OPS, la Universidad Nacional de Colombia, UNAL, y el INVIMA.

El encuentro en donde se analizaron y recogieron las buenas prácticas de todos los países en materia de farmacovigilancia, sirvió de marco para que el INS presentara el trabajo que desarrolló para facilitar al país y al INVIMA, la agencia que hace la vigilancia de medicamentos y alimentos en el país, el seguimiento y notificación de EAPV por covid-19.

El Instituto Nacional de Salud, a través de su Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, apoyó la notificación de los eventos adversos ocurridos después de la vacunación por covid-19. Trabajo que inició en febrero de 2021, mientras el INVIMA toma la totalidad del reporte de eventos de notificaciones por vacunas. Desde su creación, con la Ley 100 de 1993, el INS ha apoyado la notificación de los EAPV y

en este momento una tercera parte sigue siendo soportada desde INS, mientras se cumple el plazo acordado con el INVIMA para que migre la totalidad de la vigilancia de eventos adversos por vacunas.

Con este trabajo conjunto, de INS, INVIMA y Minsalud Colombia, como lo señaló el director general del INS, Giovanny Rubiano García, el país contó con información oportuna sobre este tipo de eventos adversos por vacunas y comprobó, con evidencia, la seguridad de las vacunas para covid-19. “En esa articulación, INS facilitó el SIVIGILA para captar datos y llevarlos al Vigigila, generando evidencia sobre la seguridad de vacunas covid-19. El reporte de eventos adversos es muy bajo, un 0,8 de eventos por cada cien mil dosis administradas de la vacuna”, señaló el director general del INS. **█**



El INS entrena en el manejo del accidente ofídico a las entidades territoriales.

## Capacitaciones de identificación de serpientes y accidente ofídico

En Puerto Colombia, Atlántico, nuestro equipo técnico realizó taller presencial sobre vigilancia e identificación de serpientes y arácnidos; y entregó recomendaciones, para el manejo del accidente ofídico, al Centro Regulator de Urgencias, Emergencias y Desastres, CRUED, del departamento.

En el país, anualmente son notificados en promedio cuatro mil accidentes ofídicos. El INS es la institución pública en Colombia, que produce documentos de gran calidad, únicos con registro sanitario del INVIMA, además tiene el conocimiento técnico para orientar, capacitar y contribuir a la formación de equipos territoriales en el manejo de este evento de interés en salud pública. **█**

Esto dijeron del INS: **“Es un orgullo ser parte de esta ceremonia de graduación, es un honor dar la bienvenida a los nuevos graduados, pero muy especialmente por hacer parte del programa FETP Colombia del INS”**,

Carl Reddy, director de la Red Mundial para el Entrenamiento en Epidemiología de Campo, Tephinet, por sus siglas en inglés.

**La Movida de la Redes Sociales**

**Instagram** 180 me gusta

**INS En Medios**  
El embarazo en mujeres indígenas y afrodescendientes encontró el Observatorio Nacional de Salud (ONS) en un informe en el que analizó las barreras de acceso a los servicios de salud en el país antes de la pandemia.  
El Espectador, 15 de diciembre de 2022.

**Mujeres indígenas y afrodescendientes tienen tres veces más riesgos en el embarazo**  
El INS y otros datos en el Observatorio Nacional de Salud (ONS) en un informe en el que analizó las barreras de acceso a los servicios de salud en el país antes de la pandemia.

