

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

33 laboratorios, con capacidad de biología molecular, dan respuesta diagnóstica a la viruela símica en el país.

37% de incremento en el número de trasplantes, con corte al mes de julio de 2022, confirman la senda de recuperación después de la caída a nivel mundial de cifras en 2020.

50% de positividad de alertas para viruela símica en el mes de agosto.

Colombia mantiene una epidemia concentrada de viruela símica. Hasta este lunes 29 de agosto y aún cuando en la última semana se duplicó la cifra de personas con la enfermedad, el país mantiene una epidemia concentrada.

INS intensifica pedagogía sobre viruela símica. Distintos espacios académicos, con el apoyo de organizaciones de la sociedad civil y la academia, se han organizado para que no solo la población general, sino también la de mayor riesgo conozca más sobre esta enfermedad.

Así lo declaró la directora del Instituto Nacional de Salud, Martha Ospina, durante su última intervención en el Puesto de Mando Unificado, liderado por la señora ministra de salud, Carolina Corcho. La ministra dijo al respecto que la viruela símica es una enfermedad de muy baja morbilidad y mortalidad.

Según la ministra de salud, la compra de estas vacunas se daría bajo el principio de precaución y reserva estratégica. Dijo también...

En Colombia, en donde no se han reportado fallecimientos, son muy pocos los casos que han requerido hospitalización. Como ya se ha declarado por parte de las autoridades de salud, la viruela símica no es un virus nuevo, es además una enfermedad autolimitada y aunque existen medidas farmacológicas para contrarrestarla, la producción mundial de la vacuna es escasa.

En Colombia, en donde no se han reportado fallecimientos, son muy pocos los casos que han requerido hospitalización. Como ya se ha declarado por parte de las autoridades de salud, la viruela símica no es un virus nuevo, es además una enfermedad autolimitada y aunque existen medidas farmacológicas para contrarrestarla, la producción mundial de la vacuna es escasa.

Recientemente, la Organización Panamericana de la Salud, OPS, anunció la disponibilidad de 100 mil vacunas para el continente latinoamericano. A Colombia le corresponderían 5.400...

que el Ministerio se encontraba revisando una serie de cláusulas para su compra y reiteró que la viruela símica es de muy baja letalidad. No obstante, el Ministerio, como corresponde, dejó ver que acotará las herramientas disponibles para su contención, siendo las medidas de tipo preventivo por parte de la ciudadanía y en especial la población de mayor riesgo, fundamentales para evitar el contagio.

Por su parte, la directora general del INS, Martha Ospina, explicó que es una enfermedad en donde la probabilidad de complicaciones es muy baja, y la de morir es aún más baja. Con esto, el llamado reiterado a la población está relacionado con el reconocimiento de los síntomas, entender cómo se transmite la enfermedad y reducir o evitar los comportamientos o condiciones que propician o facilitan el contagio. También se señaló la importancia de la colaboración ciudadana ante la sospecha de haber contraído la enfermedad o tener conocimiento de que alguien cercano pudiese haber enfermado.

1. Vía Canal Institucional, en el programa juvenil "Chévere Pensar en Voz Alta".

2. Vía Canal universitario Zoom, especial sobre viruela símica.

3. Vía Canal El Tiempo, programa "Le Tengo el Remedio".



Ya está operando primera fase de respuesta diagnóstica para viruela símica.

El INS explicó porque en Colombia la epidemia sigue concentrada en una población y recordó que estamos ante una enfermedad autolimitada, de muy baja mortalidad.

Treinta y tres laboratorios han sido entrenados por el INS y 9 de estos se encuentran operando la primera fase de la respuesta diagnóstica frente a la viruela símica. La mayoría de estos laboratorios son los departamentales de salud pública o laboratorios que, en su calidad de colaboradores, realizan esta función en el departamento.

der a situaciones de emergencia en salud pública de interés mundial, como ocurre con la viruela símica en este momento.

diagnóstico y vigilancia de los casos sospechosos o confirmados de viruela símica."

Los laboratorios hacen parte de la red ampliada para el diagnóstico molecular en el país, mejor conocida como la red diagnóstica para el SARS-CoV-2, que ahora realizan, además del diagnóstico de covid19, el de la viruela símica. De esta red hacen parte más de 200 laboratorios, entre privados y públicos.

La directora general del INS, Martha Ospina, dijo: "en los últimos años la filosofía del Instituto Nacional de Salud ha sido desarrollar capacidades en todo el territorio nacional para que los departamentos puedan cumplir con la obligación que les corresponde, por ley, respecto a la vigilancia, el diagnóstico y la respuesta ante emergencias en salud pública. De esta manera, en la pandemia de covid19 se creó la red diagnóstica molecular más grande que haya existido alguna vez en Colombia.

La Secretaria de Salud del Tolima, Martha Palacios Uribe, resaltó la labor del INS en los territorios: "Nosotros tenemos un agradecimiento al Instituto Nacional de Salud porque le permitieron al laboratorio de salud pública y al departamento en el marco de una pandemia fortalecerse en infraestructura, equipos y tecnología que en su momento fueron vitales para salvar vidas en la pandemia. Gracias a ese fortalecimiento y aprovechando la infraestructura, se nos hizo la transferencia para la metodología de biología molecular para la identificación y el diagnóstico temprano de la viruela símica en el departamento del Tolima".

El INS transfirió el conocimiento técnico para diagnóstico de la viruela símica con laboratorios departamentales de salud pública, universidades y laboratorios comerciales, todos estos contemplados para que entren a operar por fases y de acuerdo con las necesidades diagnósticas para MonkeyPox.

Dicha estrategia de colaboración, de entidades públicas y privadas, de tipo IPS y centros de investigación, permanece en el tiempo como estrategia de rápida respuesta. En este caso, ante el nuevo brote de MonkeyPox, el INS rápidamente inició la capacitación de todos los laboratorios en territorio nacional y en paralelo ha estado capacitando laboratorios departamentales de salud pública y laboratorios colaboradores para que los departamentos tengan una capacidad de primera línea. La próxima semana iniciará la capacitación de laboratorios comerciales."

Roberto Alzate, coordinador del Laboratorio colaborador de la Universidad del Atlántico, que ya inició capacitación, dijo: "Cumpliendo con los lineamientos y recomendaciones del Ministerio de Salud y del Instituto Nacional de salud, nosotros estamos en condición de apoyar el diagnóstico diferencial para la viruela símica y cualquier otra enfermedad emergente o reemergente que afecte la salud pública".

En total 14 Laboratorios Departamentales de Salud Pública, LDSP, de 19 con capacidad de biología molecular ya fueron capacitados. Además de diferentes universidades que actúan como laboratorios colaboradores en los distintos departamentos y los laboratorios comerciales.

Doris Gómez, coordinadora del Laboratorio colaborador de la Universidad de Cartagena, explicó que su laboratorio ya está listo y recibió la capacitación: "Una vez hicimos el envío de nuestro personal allí durante varios días, se realizó la PCR en tiempo real. Se leyeron todos los resultados y las bases teóricas de la viruela del MonkeyPOX y se hizo la interpretación de la técnica sobre los resultados y la secuenciación".

En esta oportunidad, el proceso de entrenamiento y transferencia de capacidad es mucho más corto porque muchos de estos laboratorios, conformados incluso por profesionales como biólogos, químicos, veterinarios, no solo bacteriólogos, debieron adquirir en tiempo récord, dentro del marco de una emergencia sanitaria, la capacidad técnica para el diagnóstico molecular de covid19.

La operación de estos laboratorios ha sido definida por el INS así:

Gabriela Delgado de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, primer laboratorio en iniciar diagnóstico explicó: "la organización a nivel de la prestación de servicios de salud de diagnóstico y de vigilancia epidemiológica, indica que el Instituto Nacional de Salud es nuestra cabeza de red y su papel es fundamental para que los entes territoriales y en general los prestadores podamos ofrecer a la ciudadanía los servicios de mejor calidad, particularmente con estas entidades relevantes en salud pública.

La estrecha colaboración entre el INS, las universidades y los centros de investigación y profesionales de toda índole, incluso por fuera de la esfera de los profesionales de la salud, significa para el país una capacidad humana, técnica y de infraestructura para responder a eventos emergentes de cualquier índole y desde territorios periféricos, que antes no tenían esa posibilidad.

1. En primer lugar, los diagnósticos serán realizados por los laboratorios departamentales de salud pública del país que ya fueron capacitados.

Concretamente con la viruela del mono, el INS, quien a su vez se basa en las directrices de la Organización Mundial de la Salud, realizó la transferencia que no es otra cosa que la entrega del protocolo técnico, incluso de insumos y reactivos, para que nosotros en los laboratorios territoriales, en este caso el laboratorio de salud pública como el primero de ente territorial, tuviera la manera de hacer el

Los primeros laboratorios de salud pública entrenados para realizar el diagnóstico se ubican en los departamentos de Antioquia, Amazonas, Arauca, Atlántico, Casanare, Cesar, Guajira, Huila, Nariño, Cundinamarca, Santander, Valle del Cauca, Tolima y también en ese primer grupo está el distrito de Bogotá, que fue el primero en iniciar.

2. Si el Laboratorio Departamental de Salud Pública, LDSP, no tiene capacidad o no puede hacer el diagnóstico, lo hará el laboratorio colaborador de salud pública.

Para la operación de estos laboratorios ha sido definida por el INS así:

Se trata de un entrenamiento preparado por el Instituto Nacional de Salud que en media hora les capacita específicamente en cómo tomar muestras, cómo transportarlas, cómo embalarlas y cómo realizar el diagnóstico y la lectura del resultado.

3. Si el LDSP no tiene el diagnóstico y no hace laboratorio colaborador, lo hará el INS.

Concretamente con la viruela del mono, el INS, quien a su vez se basa en las directrices de la Organización Mundial de la Salud, realizó la transferencia que no es otra cosa que la entrega del protocolo técnico, incluso de insumos y reactivos, para que nosotros en los laboratorios territoriales, en este caso el laboratorio de salud pública como el primero de ente territorial, tuviera la manera de hacer el

Los primeros laboratorios de salud pública entrenados para realizar el diagnóstico se ubican en los departamentos de Antioquia, Amazonas, Arauca, Atlántico, Casanare, Cesar, Guajira, Huila, Nariño, Cundinamarca, Santander, Valle del Cauca, Tolima y también en ese primer grupo está el distrito de Bogotá, que fue el primero en iniciar.

4. Si deben hacerse más de 500 PCR diarias se empezará a enviar muestras a laboratorios comerciales (los cuales estarán listos y en espera). Utilizando el mismo mecanismo usado en la pandemia con la alianza de redes público-privadas para respon-

City. LE TENGO EL REMEDIO / VIRUELA DEL MONO ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD?

4. Conversatorio con la Asociación Colombiana de Infectología, ACIN. La vigilancia de la viruela símica: situación actual en Colombia. miércoles 3 de agosto / Hora: 7:30 p.m.

5. Sesión académica de la Academia Nacional de Medicina sobre Viruela del Mono. Retos y desafíos para Colombia por la viruela Símica.

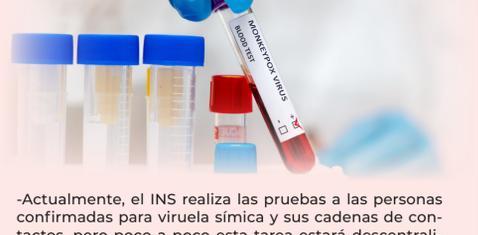
6. Diálogos con especialistas en odontología, urología, gastroenterólogos, entre otros. FORO NACIONAL: Transmisión de la Viruela del Mono en Colombia: MITOS Y REALIDADES.

7. Foro organizado por Colombia Saludable, INS, Pacientes Colombia, RASA, FUNDARVI, MSACV y SIES.

8. Conversatorio organizado por Kerality y en asociación con la Academia Nacional de Medicina y Societas Científicas, entre otros. Encuentro Académico. VIRUELA SÍMICA: Orientando el cuidado y la toma de decisiones desde la evidencia.

¿De qué se trata la prueba PCR para el diagnóstico de la viruela símica?

- Es una prueba PCR cuya muestra se toma por la boca (orofaríngea) o también una muestra del líquido de la lesión, ya que se trata de una enfermedad eruptiva.
- Esas muestras son llevadas al termociclador en donde a través de una serie de reactivos específicos que tienen la huella digital o una parte del genoma del virus de la viruela símica, se detecta cuál de las muestras analizadas coincide con el genoma del virus que se busca identificar.
- Aunque en pesar en este momento, con más de 20 casos identificados y más de 70 analizados, aún no presenta casos que pudiesen derivarse de una transmisión comunitaria, si debe estar listo para cualquier evento que genere o tenga el potencial de afectar a la población general.



-Actualmente, el INS realiza las pruebas a las personas confirmadas para viruela símica y sus cadenas de contactos, pero poco a poco esta tarea estará descentralizada en los territorios. Por lo tanto, no es una prueba masiva y los laboratorios no son de atención directa al público, reciben las muestras tomadas por los servicios de salud y las secretarías de salud. Así que actúan como receptores de muestras sospechosas que son procesadas de acuerdo con su capacidad.

INS presenta presupuesto vigencia 2023

Ante Comisión VII de Senado, directora general del INS explica ejecución presupuestal de la entidad y expectativas de inversión.

Con una asignación y ejecución presupuestal que desde 2015 ha venido creciendo, y que en el año 2019 es más notoria, el INS ha logrado mantenerse en los últimos 7 años a la vanguardia en tecnología y con laboratorios actualizados.

pectos más sobresalientes en los últimos años, si se tiene en cuenta que en 2015 la viabilidad de la entidad no estaba clara.

tizar su adecuado funcionamiento y optimizar su labor con talento humano, equipos y tecnología que estén permanentemente a la vanguardia.

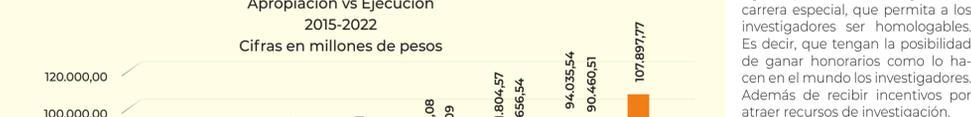
para funcionamiento y 105 mil para inversión.

Las inversiones hechas en infraestructura, por mencionar algunas: uno de los mejores bioterios de América Latina y el Laboratorio Nacional de Genómica, fueron posibles gracias a la consecución de recursos vía cooperación internacional y alianzas en investigación, que han permitido al INS la obtención de recursos para tecnología e infraestructura, avanzando poco a poco y poniéndose al día en muchas de los rezagos con los que la entidad, de 105 años, contaba por no tener los recursos disponibles. Según la directora general del INS, en los últimos 7 años se obtuvieron 80 mil millones de pesos para la actualización de los laboratorios del INS.

El INS ha logrado una gran apropiación presupuestal, que se vio fortalecida durante la pandemia, pero también ha invertido muy efectivamente tanto los recursos de la nación, como los gestionados a través de investigación y cooperación internacional. Esto se evidencia en los porcentajes de ejecución superiores al 94 %. No obstante, la entidad ha recibido desde las instancias legislativas nuevos retos que asumir, que no han venido acompañados de los recursos para su ejecución. De ahí, que el INS deba necesariamente salir a buscar esos recursos que le permitan garan-

Este año, el INS ya tiene una ejecución del 52% de su presupuesto, después de Ley de garantías.

En resumen ese presupuesto de inversión, se destinaría, entre otras cosas, de la siguiente manera:



Así mismo, se espera en el ámbito externo lograr la ley del investigador público con un régimen de carrera especial, que permita a los investigadores ser homologables. Es decir, que tengan la posibilidad de ganar honorarios como lo hacen en el mundo los investigadores. Además de recibir inventivos por atraer recursos de investigación.

La dinámica en la ejecución del presupuesto ha sido uno de los as-

Concretamente con la viruela del mono, el INS, quien a su vez se basa en las directrices de la Organización Mundial de la Salud, realizó la transferencia que no es otra cosa que la entrega del protocolo técnico, incluso de insumos y reactivos, para que nosotros en los laboratorios territoriales, en este caso el laboratorio de salud pública como el primero de ente territorial, tuviera la manera de hacer el

Dentro de las expectativas de inversión del INS, el fortalecimiento del laboratorio de genética se encuentra dentro de las prioridades. Una inversión que tendría un costo de 33 mil millones de pesos y tiene como objetivo responder al tamizaje neonatal.

La directora del INS, Martha Ospina, destacó en el recinto del senado que dentro de sus prioridades está la nivelación salarial de la entidad dado que el INS tiene los salarios más bajos del sector salud, en contraste con un talento humano de gran capacidad técnica y de excelente formación que merece mejores sus condiciones. Otra de sus prioridades será la implementación del laboratorio de equipos robóticos, una herramienta útil en los institutos y centros de investigación de más alto nivel en el mundo.

Esto dijo el INS: Según el INS: Viruela del mono: Según el INS, en Colombia hay una "epidemia concentrada".

La Movida de las Redes Sociales: Twitter 81 Retweets, 137 Likes, 25.302 Impresiones.

Facebook 100 Likes, Instagram 238 me gusta.

Esto dijeron del INS: "La organización a nivel de la prestación de servicios de salud de diagnóstico y de vigilancia epidemiológica, indica que el Instituto Nacional de Salud es nuestra cabeza de red y su papel es fundamental para que los entes territoriales y en general los prestadores podamos ofrecer a la ciudadanía los servicios de mejor calidad, particularmente con estas entidades relevantes en salud pública".

#INSTeCuenta A partir de hoy, Lunes 29 de agosto, el reporte semanal de casos confirmados para #ViruelaSímica en Colombia se publicará a las 5:00 p.m., de modo que incluya total casos reportados el fin de semana.

Viruela del mono. Partículas virales obtenidas a partir de biopsia cutánea de paciente con infección confirmada por PCR en tiempo real.

INS En Medios El Instituto Nacional de Salud (INS), informó que ya son 28 laboratorios de la red diagnóstica de Covid-19 los que estarán capacitados para analizar pruebas de la viruela símica. El País, 04 de agosto.

El País Colombia ya tiene 28 laboratorios capacitados para el diagnóstico de viruela del mono. Agosto 04, 2022 - 07:23 p. m. | Por Colombia.