

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



Las capacidades básicas en salud pública, que en Colombia son muy heterogéneas y frágiles, no se pueden comprar ni heredar

La directora general del INS, en entrevista con el periódico El Heraldó, habló sobre ciencia, la transformación de la vigilancia epidemiológica y la importancia para la salud pública de conservar capacidades básicas en los territorios.

Artículo con imágenes de prensa y un gráfico que dice 'ESTAR AL DIA TE ABRE PUERTAS a labores nuevas'. Incluye citas de la directora general del INS.

Además fue rigurosa al afirmar que una de las grandes lecciones aprendidas en la pandemia, es que definitivamente la ciencia no es algo para después...

Recordó que estamos ante un evento emergente. Por lo tanto, todo lo que se está viendo dentro del comportamiento del SARS-CoV-2, virus que produce la enfermedad de covid-19, es nuevo en el mundo de los humanos...

Muy bien, esa capacidad de mutar no representa necesariamente mayor letalidad, sabemos que tendrá una circulación periódica o estacional como otros virus respiratorios que circulan en el país.

La entrevista completa en video e impresa puedes consultarla aquí: https://www.elheraldoco.com/barranquilla/entrevista-directora-del-ins-martha-lucia-ospina-martinez-919159

Sivigila celebró sus 15 años

Colombia cuenta, desde hace 15 años, con un Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, de carácter nacional y certificado por el DANE por la confiabilidad de sus datos.



Es en #Sivigila15años en donde 11 mil informadores del sector salud, registran los datos sobre la ocurrencia de más de cien eventos de interés para la salud pública en todo el territorio nacional.

La vigilancia en salud pública es un proceso organizado que identifica los posibles casos de aquellas situaciones que pueden afectar la salud colectiva. El INS es reconocido como el operador de esa vigilancia que permite detectar esos casos, diagnosticarlos y realizar el plan de respuesta que permite contener la afectación de la comunidad.

La vigilancia está integrada por más de 11.000 instituciones de salud en todo el país, que deben informar la ocurrencia de un caso de las 106 enfermedades bajo vigilancia. Con esa información, las entidades territoriales departamentales, distritales y municipales realizan las labores de control correspondientes a su área geográfica.

Sivigila recolecta los datos sociodemográficos nominales de las personas que son identificadas de esos 106 eventos, en un solo sistema, a diferencia de otros países que reportan número de casos y no los casos específicos, y que funcionan como múltiples sistemas por grupo de enfermedades. Este sistema de información inició su operación desde 2007, funcionando de manera ininterrumpida desde entonces.

El sistema ha tenido la capacidad de adaptarse a nuevas necesidades por eventos emergentes tales como influenza A/H1N1, chikungunya, zika y covid-19. En este último evento, el sistema permitió avanzar de captar un millón y medio de casos de las 106 enfermedades a captar 20 millones anuales solo para Covid-19.

Gracias al SIVIGILA se tienen datos diarios, mensuales y anuales que alimentan los estudios y consultas de investigadores, tomadores de decisiones y demás fuentes de información sobre salud pública.

Este sistema ha sido evaluado como fuente estadística nacional por el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas -DANE- obteniendo su certificado de calidad en 2012 y 2017. El sistema ha sido reconocido en la región como uno de los más robustos desde el punto de vista de los datos y también de los más confiables.

Durante los últimos 7 años, con el liderazgo de la Dra. Martha Lucia Ospina, directora general, y del Dr. Franklyn Prieto, director de vigilancia y análisis del riesgo, se implementó el proyecto de modernizar el sistema de información que mejoró su estructura y seguridad interna. Desarrolló las nuevas versiones de escritorio y Web y amplió su inteligencia de negocios Portal Sivigila, donde se consultan los resultados en tiempo real, depurados y finales de los diferentes grupos de enfermedades y que luego son descargados en microdatos. Como desarrollos alternativos, el INS ha implementado tableros de control para alertas y para la referencia geográfica de eventos de mayor afectación urbana.

La información producida por el sistema es el insumo para la producción de los boletines epidemiológicos semanales e informes de eventos, y para la investigación de grupos de enfermedades y centros de tecnología de Colombia e internacionales, como la construcción de modelos matemáticos, como los desarrollados por el Observatorio Nacional de Salud y para el fortalecimiento de la vigilancia por laboratorio y la vigilancia genómica.

Durante la pandemia, el sistema de vigilancia integró información de otras fuentes como estadísticas vitales, el registro de afiliados, el seguimiento a los casos de Covid, los listados censales, entre otros. Esta integración generó información diaria y datos abiertos de Covid desde el 06 de marzo de 2020, que se convirtió en semanal desde el 01 de mayo de 2022.

INS entregó reconocimientos a gestores y aliados del SIVIGILA

Durante conmemoración por SIVIGILA, INS reconoció el aporte de gestores y aliados. Entre los que se destaca el trabajo de Gilma Mantilla y Óscar Pacheco, precursores del SIVIGILA que conocemos hoy.

Durante la conmemoración por SIVIGILA, INS reconoció el aporte de gestores y aliados, entre los que se destaca el trabajo de Gilma Mantilla y Óscar Pacheco, precursores del SIVIGILA que conocemos hoy.

El INS también entregó 63 reconocimientos en diferentes categorías; en gestión del sistema de información fueron reconocidos Carlos Eduardo Pacheco, precursor y formador de talento humano en SIVIGILA; y Gilma Mantilla Caicedo, coordinadora salud y vulnerabilidad.

En aliados estratégicos del SIVIGILA fueron reconocidas las siguientes entidades y sus respectivos representantes: el director del DANE, Juan Daniel Oviedo, y la Representante de la OPS en Colombia, Gina Tambini, también expresaron sus agradecimientos al Instituto: "agradezco trabajo de interoperabilidad entre INS, DANE y Minsalud para generar las estadísticas de fallecidos por Covid".

El representante de OPS en Colombia, Gina Tambini, dijo: "quiero felicitar al INS por la apertura y disposición de información en los años de pandemia. No solo es la generación de los datos, sino los procesos de coordinación, comunicación del riesgo y la coordinación intersectorial".

Gloria Henao de los CDC destacó también el trabajo articulado con el INS.

En el acto participaron todos los funcionarios del equipo de vigilancia del INS, los coordinadores de departamentos y distritos y representantes de las EAPB, responsables de la operación del sistema. Claudia Huggett, líder del proceso en el INS, dijo: "es una ocasión para reconocer el trabajo de las personas que operan el sistema en el nivel departamental y distrital del país por más de 10 años".

Felicitaciones a todos los reconocidos.



INS invitado a Utadeo para hablar sobre lecciones aprendidas en pandemia

En conversatorio dirigido a estudiantes de la facultad de ciencias económicas y administrativas de la Universidad Jorge Tadeo Lozano en Bogotá, el viceministro general del INS, Martha Ospina, compartió este espacio académico con el ex viceministro de salud, Luis Alexander Moscoso, y el experto de Johns Hopkins, Andrés Vecino.

Los años después de la pandemia, la directora general del INS, Martha Ospina, habló a los estudiantes sobre las lecciones aprendidas y recordó la importancia que tiene para nuestros países, tener y contar con autonomía sanitaria.

La pandemia nos mostró la importancia de la ciencia para los tomadores de decisiones en todos los gobiernos. Someti a todos los gobiernos del mundo y a las economías más grandes del mundo", dijo la directora del INS.

Dentro de las lecciones aprendidas, la pandemia evidenció la capacidad real de los países para la respuesta a una pandemia y dio claridad sobre qué podía hacer y qué capacidades existían realmente.

Señaló además, que las capacidades básicas sanitarias son muy diferentes en cada territorio y que en situaciones de emergencia o crisis, hay que decidir entre alternativas imperfectas, no en el momento de verdad, sino en el momento de preparación.

Consulte en este enlace el contenido completo del conversatorio: https://youtu.be/1pMpDokKYCA



El equipo de vigilancia en Barranquilla, reconocido por INS

En 2020 y 2021, Barranquilla fue una de las primeras ciudades capitales que afrontó picos fuertes en todo el país siendo mayo a junio de 2020 uno de los más fuertes.

El INS reconoció, en su ranking anual de vigilancia en salud pública, al equipo de vigilancia de la Secretaría Distrital de Barranquilla entre los cinco de mejor gestión en el país.

Esto gracias a varios aspectos que fueron tenidos en cuenta en la evaluación que lidera la dirección de vigilancia en salud pública del INS. Según Franklyn Prieto, director de vigilancia en salud pública, estos fueron algunos de los aspectos a resaltar del equipo de vigilancia:

- 1. Nivel de preparación para emergencias heredado de la atención de epidemias como Sarampión y Zika. Muchos departamentos perdieron esas capacidades en el cambio de gobierno.
2. Mayor capacidad de análisis y despliegue con la implementación de la SAR con el apoyo de INS y de la Organización Internacional para las Migraciones, OIM.
3. Mejor integración de las acciones para la vigilancia, el diagnóstico y la atención entre el departamento y su área metropolitana.
4. La ciudad debió adaptar su capacidad hospitalaria durante la pandemia, llegando a tener niveles de ocupación en UCI hasta del 90%.
5. Adaptaron la vacunación con diversas estrategias.
6. Monitoreo de pacientes crónicos para asegurar estado de síntomas, control de su enfermedad y vacunación.

Mantengamos los hábitos ganados en pandemia

En momentos en que el país y la región pasan por un incremento de casos de Covid, el INS reiteró a la ciudadanía no perder hábitos ganados en la pandemia como el lavado de manos y el uso inteligente del tapabocas.

En rendición de cuentas 2021 del sector salud en Barranquilla, la directora general del Instituto Nacional de Salud se refirió a la situación actual del Covid19 en el país y sostuvo una reunión con actores del sistema de salud local, IPS y EPS.

La reunión se resaltó a Barranquilla por la buena articulación entre actores y la evolución de su sistema de vigilancia, pasó de "comités de análisis" a "salas de análisis de riesgo" y ahora a "centro de operaciones de emergencia". Al respecto dijo: "Barranquilla hizo una clara y muy buena comprensión del enfoque de gestión de riesgos, en lo individual y lo colectivo. Felicitaciones a Barranquilla", expresó Martha Ospina.

Humberto Mendoza, secretario de salud de Barranquilla, agradeció al INS y su directora general, Martha Ospina, por su asertiva...

Cartel de un seminario sobre Clase social y salud, con información de fecha y hora.

A CLASE CON EL ONS DEL INS

El Observatorio Nacional de Salud, ONS del INS, tiene dentro de sus distintas perspectivas sociales, la de los determinantes sociales de la salud, y realiza análisis integrales que permitan describir, explicar, comprender y proponer recomendaciones para el abordaje de los determinantes y la disminución de las desigualdades en salud.

Los análisis de esas desigualdades han generado otra perspectiva de análisis como es la relación de la clase social y salud, que ha sido reconocida de gran potencial explicativo y reproducción de las desigualdades. El ONS elaboró y publicó el informe B "Clase social y salud". Este informe tiene como antecedente la relación con la Red latinoamericana de Clase Social y Salud, de la que hacen parte un grupo de destacados investigadores interesados en el estudio de la relación clase social y salud en el contexto de América Latina.

Este proceso el ONS con apoyo de recursos del CDC, y el apoyo técnico de miembros de la red, organizó dos seminarios, en los años 2014 y 2015, de expertos en clase social y salud con el objetivo de comprender y discutir herramientas teóricas y metodológicas que permitieran avanzar en el análisis de clase social y salud en el país. Estos encuentros favorecieron el conocimiento y las reflexiones teóricas y metodológicas que brindaron herramientas para la elaboración del informe.

Estos seminarios han contribuido a la actualización de estudios en la materia y a renovar la discusión.

Actualmente y producto de sus aportes a los análisis de los determinantes de las desigualdades sociales en salud, el ONS participa en el proyecto de investigación "Inequidades, clases sociales y salud. Una cartografía desde los modos de vida en Colombia", financiado por Minciencias y liderado por la Universidad de Antioquia. En el marco de este proyecto se están realizando unos seminarios periódicos sobre temas relacionados con esta perspectiva de análisis. Estos seminarios han contribuido a la actualización de estudios en la materia y a renovar la discusión.

El próximo seminario se realizará en septiembre de 2022, con el objetivo de propiciar un espacio de encuentro y reflexión alrededor de los desafíos teóricos y metodológicos del análisis de la inequidad social y las desigualdades sociales. Este encuentro, se plantea además generar un espacio para los miembros de la Red, para la socialización de experiencias e iniciativas que permitan adelantar en sus instituciones, y para la preparación de propuestas que consisten en la reactivación y dinamización de esta Red.

Para el ONS este espacio continúa siendo importante para enriquecer sus análisis y para el fortalecimiento de los procesos de apropiación social de conocimiento y consolidación del trabajo en red.

Día mundial de la Drepanocitosis

Una prioridad en materia de salud pública en Colombia (logros y retos). La drepanocitosis o enfermedad de células falciformes es la enfermedad hereditaria más frecuente de la sangre, afecta principalmente, aunque no de forma exclusiva a las personas afro, esta afecta la calidad de vida de quienes la padecen, con implicaciones en los resultados de salud pública.

Mejorar el diagnóstico temprano de la Drepanocitosis será posible con tamizaje neonatal.

En foro sobre Drepanocitosis celebrado en Cali, nuevamente el INS sensibilizó a distintos actores del sistema de salud sobre esta enfermedad rara que afecta a la población afrodescendiente.

La directora general del INS, Martha Ospina, reiteró en foro organizado sobre la enfermedad que es muy importante sensibilizar, informar y enseñar sobre la Drepanocitosis. Relató que cuando habla con pares de otros institutos de salud pública en la región, no solo es Colombia, también en Brasil se han observado casos de pacientes que inicialmente se consideraba que habían muerto por malaria y dengue, pero resultaba que no era así. Al realizar la histopatología se podía confirmar que se trataba de la drepanocitosis.

Es importante verla y diagnosticarla, el que no lo piensa, no lo diagnostica. La crisis drepanocítica tiene un manejo diferente y la familia necesita acompañamiento durante el manejo y la familia necesita un manejo diferente y la familia necesita acompañamiento muy temprano. Ese tipo de acciones sabemos que tienen una ruta clara", dijo Martha Ospina.

Actualmente, según reveló la directora del INS, que junto con la Secretaría de Salud de Valle, se está realizando un estudio de tamizaje neonatal más amplio que lo definido por Ley, que va a permitir tener una foto verdadera de la afectación por esta enfermedad en el departamento de la región cafetera.

El avance en el tamizaje neonatal que aprueba la ley, va a permitir ver e identificar regiones en las que predomina en Colombia, o si hay no hay regiones exentas de presentar casos de Drepanocitosis.

De todos los nacimientos al año, según la base de enfermedades raras que se tiene en el Ministerio, 560 mil casos son de enferme-

dades raras o de difícil diagnóstico, de esas, unos 1.500 son Drepanocitosis.

"Hemos convocado a todos los laboratorios para que se registren en RedLuz, una base que administra el Ministerio de Salud y en donde cada laboratorio debe registrarse con los ensayos de laboratorio. Cuando un laboratorio se registra, hay un ítem para el tamizaje neonatal. Esos laboratorios que están en RedLuz son los que el INS convoca para la evaluación externa de desempeño y se verifica que cuenten con la capacidad, también se convoca a los entrenamientos. Se les recuerda cómo se hace y se reporta los resultados de las pruebas".

La directora del INS se refirió a la forma cómo se está realizando el registro de los laboratorios para el tamizaje neonatal, que contará con un repositorio que tiene un registro para cada EAPB y el mismo sistema está diseñado para que si una entidad prestadora de servicios se demora más de una semana en registrar sus casos y resultados, recibirá un correo de la SUPERSALUD.

Ese ejercicio de gestión de riesgo es obligatorio para las EPS y las secretarías de salud. Así se podrán conocer los nacimientos positivos y los presuntivos. De tal forma, que podrán identificar rasgos drepanocíticos en la población con Drepanocitosis. "Es un tema de muy pocos, pero es importante que sea difundido. Si las personas conocen la posibilidad de complicarse por rasgos drepanocíticos, muchas de las muertes no se tendrían", concluyó la directora del INS.

Continúa la vigilancia fortalecida para viruela del mono

El Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud confirmaron tres nuevos casos de viruela símica en el territorio nacional. Ya son cinco en total los confirmados.

El Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Salud confirman dos nuevos casos de viruela símica en Colombia. Los casos identificados por la SDBS de Bogotá tardaron confirmados por el INS, en la tarde de este viernes, luego del diagnóstico por laboratorio de la entidad.

Se trata de dos adultos, el primero de ellos con antecedente de viaje a Europa y el segundo, con nexos epidemiológico del primero y sin antecedente de viaje. Ambos positivos por PCR en diferentes muestras. Los dos casos permanecen aislados y se les ha dado manejo ambulatorio. La Secretaría de Salud de Bogotá, entidad territorial que realizó la investigación epidemiológica de campo correspondiente y el cerco epidemiológico a los contactos identificados, mantiene en seguimiento a los contactos referidos por el paciente con antecedente de viaje y el otro infectado niega otros contactos en el país.

A la fecha, se han confirmado cinco casos de viruela símica en el país. Cuatro en Bogotá y uno en Medellín. Las manifestaciones de la viruela símica pueden incluir fiebre, dolor de cabeza intenso, dolores musculares, dolor de espalda, poca energía, ganglios linfáticos inflamados y una erupción cutánea o lesiones maculopapulosas.

La Organización Mundial de la Salud, OMS, ha declarado que hasta este momento y pese a los brotes presentados en distintos países del mundo y tras una evaluación del riesgo, no se considera este evento como una Emergencia de Salud Pública de Preocupación Internacional.

Es importante insistir y valorar antecedente de viaje o contacto estrecho (incluso sexual) con personas en donde la viruela símica es endémica o en países afectados por brotes.

Desde el pasado 19 de mayo, el INS envió lineamientos a EPS, IPS y laboratorios para que mantenga la vigilancia fortalecida de exantemáticas. Por ahora, la Organización Mundial de la Salud, OMS, ha dicho claramente que por ahora la viruela símica no es considerada una Emergencia de Salud Pública Internacional. (PHEIC).

Resumen de redes sociales: Twitter (75 likes, 21 mil impresiones), Facebook (855 likes, 10.231 personas alcanzadas), Instagram (283 me gusta).

INS En Medios confirma tres casos de viruela del mono, junio 23, El Espectador.

Colombia confirma tres casos de viruela del mono

Las posibilidades de que la viruela del mono llegue eventualmente a convertirse en una pandemia son remotas, ha insistido de manera repetitiva la Organización Mundial de la Salud. Las autoridades de salud colombianas llaman a no entrar en pánico y conocer las manifestaciones de esta enfermedad para que, en caso de presentarse, se acuda a los servicios médicos de inmediato.

