

es el peso porcentual del sublinaje BA.2 de Ómicrom, siendo la variante predominante en población hospitalizada y grave.





15 mil 863 genomas completos procesados para la vigilancia genómica en Colombia.



En versión número 75 de la Asamblea Mundial de la Salud, Colombia hizo su intervención en reunión sobre fortalecimiento de la preparación y respuesta de la OMS frente a emergencias sanitarias y aplicación del Reglamento Sanitario Internacional.

olombia reconoció las permitirá avanzar y movili-"one health" que permite gestiones que se adezar acciones que fortalezcan que los otros sectores como: la información sobre evensalud animal, ambiental y velantan para mejorar la preparación y respuesta de tos, la gestión de alarmas getal, se sientan realmente

Además de señalar la oportunidad que hay para consolidar las capacidades básicas nacionales, siempre y cuando este proceso mantenga un carácter complementario, y se evite la reapertura o renegociación del RSI: además se garantice la coordinación con procesos como el del Órgano Intergubernamental de negociación para evitar la duplicidad de mandatos o tareas y no afectar el presupuesto disponible por

la OMS para futuras emer-

gencias, así como las de

ajuste y modernización del

Reglamento Sanitario Inter-

nacional, RSI.

"Como parte de este proceso, apoyamos y reconocemos la viabilidad de avanzar con enmiendas puntuales como la propuesta al artículo 59 del RSI. Este será un esfuerzo institucional que nos

OMS y el de los países.

tempranas, el rol de la OMS en el apoyo a los Estados, entre otros", expresó la delegación colombiana. "Como parte de este proceso, apoyamos y reconocemos la

viabilidad de avanzar

con enmiendas puntuales como la propuesta al artículo **59 del RSI.** " Delegación colombiana. Colombia también reconoció el trabajo que adelantaron los Estados miembro

del Grupo de trabajo para

discutir y encontrar consen-

sos en asuntos esenciales. Abogó además para que se logre convergencia en la promoción de enfoques integrales en salud pública como

tidos en la vigilancia y respuesta. Las lecciones en este sentido han sido aprendidas. Colombia recomendó en el debate que asuntos como el fortalecimiento del talento humano requerido para atender emergencias sanitarias, en especial los epidemiólogos de campo, que son

fuerza vital que debe apoyar-

se y ampliarse en todos los

países.

involucrados y comprome-

El país también hizo énfasis en la importancia de que los países mantengan las capacidades básicas para responder a emergencias sanitarias, pero destacando que existe gran diversidad entre países en la manera en que logran cumplirlas, por eso, el país dijo que es necesario sequir construyendo los estándares para evaluación con esa visión de diversidad de las capacidades nacionales.

primer caso de hepatitis aguda de origen desconocido en niños. Hasta ahora la hipótesis más fuerte sobre la causa de la enfermedad es que se trata de

Colombia detecta

una reacción por infecciones secuenciales o concurrentes de dos virus: Adenovirus (subtipo 40/41) y Sars-Cov-2.



Luego de que el INS obtuviera los últimos dos resultados de laboratorio, de las muestras recibidas el viernes 27 de mayo y procesadas por INS ese mismo día, que completan el algoritmo diagnóstico. El paciente es un niño de dos años de edad, diagnosticado con una hepatitis colestásica que presentó falla hepática, con PCR positiva para Adenovirus y COVID-19. En este caso, como en

antecedente por SARS-CoV-2 y adenovirus. El menor de edad presentó un cuadro clínico que duró casi seis semanas con síntomas respiratorios, gastrointestinales y fiebre, con posterior ictericia generalizada, entre otros signos. Su evolución a la fecha es favorable y es dado de alta, sin requerir trasplante de hígado. Se mantiene estable y bajo seguimiento médico

otros reportados en el mundo, se manifestó el

La Organización Mundial de la Salud, OMS, ha reportado 650 casos en el mundo. En América Latina, ya son 30 casos detectados en países como Argentina, México y Panamá, además del caso confirmado en el país. En Colombia, el Instituto Nacional de Salud generó el pasado 17 de mayo nuevas recomen-

bre la alerta internacional y publicó las definiciones de caso para hepatitis aguda grave. Por ahora, la evidencia parece dirigirse a una especie de hepatitis que hace que infecciones leves por adenovirus sean más graves o desencadenen un daño hepático y afecten el sistema

inmune. Así mismo se relaciona con infección previa por el virus del Covid-19. El INS mantiene la vigilancia intensificada de virus respiratorios y la indicación de notificar sólo aquellas hepatitis que cumplan con definición de caso probable.

daciones a prestadores de servicios de salud so-

Franklyn Prieto, director de Vigilancia en Salud Pública y Análisis de Riesgo del INS, recomendó a la población no dejar de vacunar a los niños contra COVID19. La evidencia hasta ahora no ha demostrado que la vacuna conduzca a la presentación de la enfermedad, porque la mayoría de los niños que han presentado este tipo de hepatitis no han sido vacunados. Lo segundo muy importante, es que la evidencia nos dice que la hepatitis aguda grave de origen desconocido no se trata de una enfermedad contagiosa o que se transmita de persona a persona.

Lo que ocurre en los casos detectados, es que cuando las personas se infectan, lo que sucede muchísimo tiempo antes de la aparición de la

hepatitis, pueden infectar a otras, porque presentan virus respiratorios. Pero cuando tienen la hepatitis ya no son infectantes para otros, por lo que no se identifican otros casos de hepatitis en el núcleo cercano del menor confirmado. ¿Cómo se llegó al diagnóstico del caso? La hepatitis es una enfermedad que tiene muchas causas, pero en pocas ocasiones evoluciona tan rápido como para desarrollar una enfer-

medad grave. En algunas personas, en especial niños, puede dañar el hígado. Lo que hacen lo

clínicos al enfrentarse a un caso grave, es descartar diferentes causas. La principales son los

virus de las hepatitis (que están identificados con letras A, B, C, D, E), citomegalovirus, bacterias o agentes tóxicos. Cuando descartan todas las posibles causas conocidas, pueden pensar que corresponde a uno de los posibles casos de hepatitis de causa desconocida. El proceso diagnóstico es largo, pues como lo comentamos, tienen que buscarse todas las causas conocidas, iniciando por la más común que es la hepatitis A. Incluso en algunas zonas hay que revisar algunas enfermedades que son propias de la región como malaria, fiebre amarilla, entre otras. Tan pronto se descartan estas causas, el INS es notificado y se procede a rea-

dados por OPS/OMS. La otra recomendación es estar atentos a los signos de alarma como el cambio en la coloración del cuerpo y dificultades gastro intestinales. Si se presentan, es importante consultar a los servicios de salud y proteger los niños de infecciones respiratorias con las medidas que ya conocemos como el lavado de manos y el uso de tapabocas si se presenta enfermedad respi-Los síntomas tienen que ver especialmente

con la coloración de algunas partes del cuerpo:

la piel, la parte blanca de los ojos, el interior de

los párpados, las palmas y plantas. También se

acompaña con cambio en la coloración de la

lizar unos estudios complementarios recomen-

orina y de la materia fecal. En esos casos, la persona consulta y el médico debe hacer el diagnóstico diferencial que incluye identificar si esa hepatitis es grave. La vacuna contra sars-cov-2 no está implicada pues muy pocos casos tenían antecedente de vacunación, por el grupo de edad. Las hepatitis de origen desconocido no son nuevas. Algunos autores consideran que "habi-

tualmente ocurren", es posible que con el de-

sarrollo de las nuevas técnicas diagnósticas de

genómica, podamos reconocer causas no iden-

tificadas previamente, como por ejemplo con el

La recomendación general a la población es estar atentos a los signos de alarma como el cambio en la coloración del cuerpo y dificultades gastro intestinales. Si se presentan, es importante consultar a los servicios de salud y pro-

teger los niños de infecciones respiratorias con

las medidas que ya conocemos como el lavado

de manos y el uso de tapabocas si se presenta

enfermedad respiratoria. 🛢

El INS hizo pública la definición de caso que

al 19 de mayo ha generado la OMS y que po-

dría estar sujeta a cambios. Por ahora la indica-

ción más importante a los servicios de salud es que se revise signos de Viruela Símica en per-

sonas con nexo epidemiológico con un caso

confirmado o probable, o con antecedente de

desplazamiento a ciudades en donde se han

confirmado brotes, como con antecedente de

viaje a zonas endémicas (África) donde se in-

forme contacto con animales vivos o muertos

Y aunque el virus del mono puede generar

preocupación en la opinión pública, es ciento

de veces más probable y más grave un virus

como el del Sarampión porque es altamente

contagioso. Recordemos que el Sarampión lo

tenemos alrededor, hay casos en Estados Uni-

dos, Brasil y Venezuela. Además se propaga

eficientemente hombre a hombre por vía res-

En Colombia se enfoca el trabajo en afinar

nuestro Sistema de Vigilancia en Salud Públi-

ca. "Ya tenemos el monitoreo reforzado de en-

fermedades o brotes que provocan sarpullidos

o erupciones en la piel. Hicimos un análisis de

que son reservorios del virus.



la comunidad, las Secretarías de Salud, Entila percepción de los mitos y verdades que codades Administradoras de Planes de Benenoce la población acerca de la drepanocitosis. ficios (E.A.P.B.) instituciones prestadoras de La importancia de realizar este evento, radica servicios de salud; al mismo tiempo, se ha en que la población de San Basilio de Palentrabajado conjuntamente para la construcque de alrededor de 4000 habitantes, es una ción de Rutas Integrales de Atención en Sacomunidad única en el mundo, debido a que lud específicas para drepanocitosis con enfosus pobladores son descendientes de los pri-

Familias de Hoz de Buenaventura y Fundación Sicklemia, que han sido las primeras instituciones de base comunitaria que recibieron capacitación del Instituto Nacional de Salud (INS). Estas visitas con carácter de asistencia técnica a los entes territoriales, y el acompañamiento a la instituciones, ha sido fundamental para mejorar la visibilización y notificación de la drepanocitosis como Enfermedad Huérfana (EH) a SIVIGILA. El INS también hizo presencia en el II Foro situación de salud de las comunidades afro, negras, palanqueras y raizales, en el marco de la celebración del mes de la herencia afro-

ulio Moreno, experto e investigador del

INS en drepanocitosis hizo un balance

del trabajo que viene desarrollando el

INS desde 2015, en donde se han realizado

actividades de visibilización y capacitación a

que territorial, étnico diferencial de acuerdo

a las necesidades identificadas en las visitas

7 grupos focales en diferentes ciudades del

país, (Quibdó, Cartagena, Santa Marta, Bue-

naventura, Cali, Tumaco y San Basilio de Pa-

lenque) acompañando a las instituciones

de base comunitaria como Red de apoyo,

Durante el año 2022, el INS participó en

a los territorios.

mayo de 2022.

por parte del personal sanitario acerca de la enfermedad drepanocítica, su epidemiología, colombiana y el Decenio Afro (2015 -2024) convocado por la corporación Saberes en Salud, en Cali en 2018 y actualmentea al VI foro realizado en San Basilio de Palenque el 21 de

en EPS, IPS y Laboratorios.

conservado sus costumbres con un dialecto propio. Esto ha conllevado a que se presente una endogamia, que aumenta el riesgo de que se presente la enfermedad drepanocítica. Durante el grupo focal del 20 de mayo, con la participación del Investigador Cristian Fong de la Universidad Cooperativa de Colombia, llamó poderosamente la atención el hecho de que entre los asistentes, 2 (dos) madres compartieron sus vivencias, por la muerte de sus hijos con drepanocitosis y las dificultades que debieron afrontar tanto para el diagnóstico, como para el tratamiento. La narrativa es similar a la que se ha presentado en las ciudades tanto de la región Pacífica como de la región Caribe, en donde se repite las siguientes situaciones: se identifican barreras de acceso relacionadas con la oferta de servicios de salud por parte de EAPBs e IPSs, falta de conocimiento

Previo a la participación en el VI foro, la Fun-

dación Sicklemia realizó el séptimo de los grupos focales en San Basilio de Palenque el día 20

de mayo, con el apoyo del Consejo Comunita-

rio Ma Kankamana, cuyo objetivo fue conocer

meros esclavos negros libres de América y han

síntomas, diagnóstico diferencial, falta de servicios para el diagnóstico y retrasos en la atención, carencia de programas de seguimiento, además de la necesidad de fortalecer la información acerca del riesgo de padecer drepanocitosis en la comunidad y desconocimiento de los signos de alarma, entre otros. La viruela del mono no es un virus nuevo INS dio lineamientos a los servicios de salud para la vigilancia de la viruela símica (MonkeyPox) y mantiene la vigilancia reforzada de enfermedades exantemáticas

ordinarias para control de infecciones.

En Colombia en donde aún no se han con-

firmado casos de la enfermedad por Viruela

Símica, VS. El Instituto Nacional de Salud (INS)

mantiene atención constante sobre todas las

alertas y directrices que se emiten desde la

Organización Mundial de la Salud, OMS, rela-

cionadas con las enfermedades de interés con

No es un virus nuevo.

sin embargo, su origen

principalmente está en los

monos. Actualmente en las

Américas no hay un caso

confirmado. El último brote

os virus tipo POX pueden ser transmi- en los trabajadores de salud, que puedan

tidos por muchos animales, los conta- tener contacto con casos probables o con-

∎gios que se presentan en humanos se firmados en viajeros, o manipular mues-

dan específicamente cuando un humano tras; quienes deben tener las precauciones

ocasionar la muerte, pero es más probable que se produzca una muerte en mil casos que en pocos casos. Lo importante es cortar y detectar a tiempo la transmisión. No es un virus nuevo, sin embargo, su origen principalmente está en los monos. Actualmente en las Américas no hay un caso confirmado. El último brote en este continente fue en Estados Unidos en el 2003. El INS asegura que en las regiones no en-

ingresa al hábitat natural del animal. Se

trata de una especie de virus que es pare-

cido a la varicela en humanos y produce en

los animales unas vesículas y signos respi-

ratorios, que al entrar en contacto con hu-

manos que trabajan en investigación, en la

selva o en actividades de turismo pueden

la presentación de ganglios inflamados en

muchas partes del cuerpo. Los casos inicia-

les son importados de regiones de África. Es

muy raro que se inicie el contagio entre per-

sonas, pero se puede dar y luego generar ca-

denas de transmisión. Es muy importante la

detección a tiempo para cortar una cadena

humano como el cerebro o pulmones puede

Cuando el virus llega a órganos del cuerpo

La principal diferencia con una varicela es

terminar siendo contagiados.

de transmisión.

en este continente fue en Estados Unidos en el 2003.

potencial afectación a la salud pública en el país. En el caso de los profesionales de la salud, un médico puede sospechar de un caso por

criterios clínicos y epidemiológicos y para cla-

sificarlo debe profundizar sobre el anteceden-

te reciente de viaje, específicamente de países

de África con brotes activos para este evento,

cambio MU, sí fue la responsable del pico

de casos que se generó en Colombia. Con-

firmando así los anuncios y estudios hechos

Los científicos también comentan que la vigilancia genómica más fortalecida en la relizado en Colombia.

Colombia, a diferencia de otros países, con su estrategia mixta de vigilancia epidemiológica de casos de comportamiento anormal y muestreo probabilístico, logró no solo ser el país que más rápido y más completo publica en la región -como lo midió Nature-, si no que ha encontrado la mayor variabilidad de genomas y pudo identificar el surgimiento de Mu y caracterizarla. Recientemente y dada la experiencia de Colombia, la Organización Panamericana de

la Salud, OPS, designó el Laboratorio Nacional de Genómica del Instituto Nacional de Salud de Colombia como centro de entrenamiento y referencia en Suramérica. La Movida de la Redes Sociales

Twitter

 $45\,$ likes

la situación con los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Estados Unidos, CDC y ya estamos construyendo un lineamiento de vigilancia para servicios de salud", explicó la directora general del INS. Los esfuerzos se orientan en el mejor funcionamiento y respuesta permanente del sistema de vigilancia más que en la preocupación de la gente. De hecho, aunque hay probabilidad de contagio del Monkeypox, es más probable la importación de un caso de

ta ante eventos en salud pública y la detección oportuna de agentes infecciosos. A través de sus distintos grupos de trabajo, viene trabajando con distintas entidades territoriales en desarrollo de capacidades como es la detección de mecanismos de resistencia antimicrobiana, el establecimiento dinámicas de transmisión y estrategias de prevención para contener su diseminación, usando enfoque multi-sectorial.

También realizó capacitaciones en diagnóstico molecular de la tos ferina y trabajó durante el mes de mayo con la red de laboratorios pú-

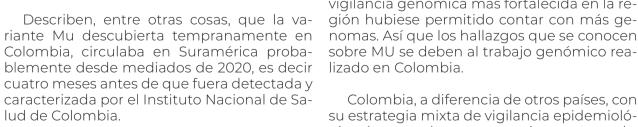
blica y privada del departamento de Bolívar, a

quien transfirió conocimientos para su mejo-

ramiento.







por el INS.

logró con sus mutaciones mayor capacidad de contagio, y eso explica porque Beta y Alfa no tuvieron mayor incidencia en el país y en Esto dijo el INS: "ILa viruela del mono no es un virus nuevo",

os nuevos estudios, aún no publicados

en revistas científicas, pero relatados por

por Mary Petrone, epidemióloga genó-

mica de la Universidad de Sidney; y Joseph

Fauver, epidemiólogo genómico, de la Uni-

Los científicos estadounidenses dicen que

si bien MU no se propagaba tan rápidamente

como las variantes Alfa, Beta, Gama y Delta, si

mostró en sus características biológicas que

fue la variante con más capacidad de eva-

dir el sistema inmune, incluso que la actual

racterizada por primera vez en Colombia

Es decir que la variante detectada y ca-

versidad de Nebraska.

