

Colombia es el número 1 en Suramérica por su velocidad en reportar genomas a GISAID.

Según reporte genómico con corte a julio, **variante Mu** está presente en **53 de cada cien muestras positivas** para covid-19.

61 linajes del SARS-CoV-2 circulan en Colombia según el último reporte de vigilancia genómica del 19 de agosto de 2021.

Directora INS explica alcance del INS en la protección de la lactancia materna

Intervención de la directora del INS, Martha Ospina, durante su participación en debate de control político sobre "Políticas de Promoción, Protección y Apoyo de la Lactancia Materna en Colombia", que se desarrolló este jueves 12 de agosto en la Comisión Legal para la Equidad de la Mujer.

La directora del INS reafirmó, ante la Comisión para la Equidad de la Mujer, el compromiso del Instituto en la promoción e investigación en salud pública de la lactancia materna en Colombia. Recordó que es el Ministerio de Salud el ente rector que diseña, lidera y despliega los programas y políticas de prevención en todos los temas y también en lactancia materna.

Mientras es el INS la entidad técnica y científica que participa y aporta en las mesas técnicas de trabajo con sus investigaciones. "Tenemos 7 investigaciones muy importantes, más otra complementaria. Una está relacionada con las prácticas alimenticias de las madres gestantes y sus bebés hasta los 24 meses; otra investigación es sobre la práctica de la alimentación complementaria y la estrategia de las salas amigas de lactancia materna en el ámbito empresarial; también sobre las necesidades sentidas y los aspectos protectores de la lactancia materna en Colombia. Otros estudios nos hablan sobre la nutrición y la lactancia

materna en el contexto nutricional alimentario de los pueblos indígenas en Colombia; la prevención de la anemia en el país y la lactancia materna como estrategia para lograrlo. Un último estudio es sobre el estado de la salud nutricional de los lactantes en hospitales con bancos de leche materna. Todos publicados en la página web del INS", resumió Martha Ospina.

"Todos los estudios siempre nos muestran que todo en el entorno apunta a la pérdida de la lactancia, no a mejorarla", expresó la directora del INS. Por lo que hizo un llamado a la sociedad para recuperar la lactancia como una práctica natural dentro del crecimiento de los niños.

Aseguró también que la recuperación y fortalecimiento de la lactancia materna va más allá del sector salud. Todos los demás sectores deben sumar. "La lactancia materna es un asunto social que tiene que ver con las condiciones sociales, de trabajo y de vida de las mujeres en Colombia", concluyó la funcionaria.

Colombia es el país de Suramérica que más rápido reporta sus secuencias de genomas del SARS-CoV-2 a bases de datos internacionales

Lo dice la Revista Nature Biotechnology, que analizó el tiempo que toma a los países, de los cinco continentes, reportar sus resultados de secuenciación genómica a la base de datos internacionales de GISAID

La carrera en la que se ha convertido la cantidad de secuencias que un país genera y la velocidad con que las reporta a bases de datos internacionales, ha develado diferencias significativas entre países y continentes. No todos cuentan con el mismo desarrollo tecnológico, ni la misma capacidad humana y técnica para el procesamiento y reporte de sus resultados de vigilancia genómica.

Sin embargo, el debate entre la velocidad con que se envían los reportes y la cantidad de secuencias, se inclina por los análisis oportunos y de calidad que permitan a los países tomar las mejores decisiones para enfrentar el SARS-CoV-2 y sus variantes. De nada sirve la información, si no es posible tenerla para actuar anticipadamente.

Un análisis estadístico con 1.718.035 secuencias de SARS-CoV-2 que fueron enviadas o reportadas a GISAID al 27 de mayo de 2021, por países con más de mil genomas secuenciados, determinó el tiempo promedio que toma a los distintos países y continentes, el reporte de sus genomas.

Según concluye este informe, en Suramérica, Colombia es el país más veloz en reportar sus secuencias con un promedio de 40 días, mientras el promedio de su región es de 60 días. Después de Colombia, se ubican Brasil, Argentina, Chile y Perú. Países que también hacen un esfuerzo importante en vigilancia genómica.

En el continente europeo, Reino Unido es el país con el mejor tiempo de reporte y lo hace en 16 días, una semana más rápido que el resto de los países europeos. En Norte América, USA reporta entre 25 y 26 días y Canadá reporta en 88 días. En los países de Oceanía, Nueva Zelanda, el tiempo de reporte es de 40 días, Australia reporta en 51 días y la India en un promedio de 57 días. El gigante asiático, Japón, que es el país con más secuencias en Asia, reporta en un promedio de 79 días.

El caso de Colombia

Si bien la vigilancia genómica, es de origen reciente en nuestro continente (2014) se ha convertido en una herramienta fundamental que asociada a la vigilancia epidemiológica, en el caso de Colombia, permite una lectura anticipada y oportuna del comportamiento de las variantes del SARS-CoV-2 en el país.

Con la pandemia provocada por el virus que causa la COVID-19, la iniciativa global denominada GISAID, utilizada desde finales de 2019 para compartir las secuencias del virus de la influenza, comienza a ser utilizada en el 2020 por científicos e investigadores de todo el mundo para reportar las secuencias del SARS-CoV-2.

La plataforma de acceso abierto no solo contiene toda la información que se conoce a la fecha sobre el comportamiento de las variantes del virus SARS-CoV-2 en cada región continental, también es una herramienta que actualizada, es decir con reportes frecuentes y oportunos puede brindar información para el análisis y posterior toma de decisiones, por parte de los países y sus gobiernos para combatir la epidemia.

Colombia que ha mostrado un crecimiento progresivo en la entrega de resultados a GISAID y en el porcentaje de las muestras secuenciadas, eligió una estrategia de vigilancia genómica que prioriza la calidad en los análisis y el reporte oportuno de resultados, sobre volumen de secuencias.

Martha Ospina, directora del Instituto Nacional de Salud de Colombia, lo explica "La estrategia de vigilancia genómica de Colombia tiene dos componentes, uno basado en una búsqueda intensiva y estratégica de muestras particulares y la otra, basada en unos cortes transversales con

un muestreo probabilístico, combinados nos permiten tener la mayor capacidad de identificar linajes foráneos o linajes emergentes y tener también una foto de la circulación cuatro veces al año, que además nos da una proporción real de cuánto pesa o cuál es la proporción de cada linaje en el país".

Aunque se suelen hacer comparaciones o generalizaciones en el mundo de la genómica basados en volúmenes, en este caso, explica la directora del INS "debimos tomar la decisión con recursos suficientes pero limitados y muy bien enfocados, de diseñar toda una estrategia de que respondiera a las necesidades del país, pero que a su vez nos garantizara una búsqueda muy eficiente".

Variante B.1.621, identificada y caracterizada por primera vez en Colombia fue clasificada variante de interés

La OMS denominó como Mu - μ (letra del alfabeto griego) a la variante B.1.621, que fue identificada, estudiada y descrita por científicos del Instituto Nacional de Salud de Colombia.

Esta variante identificada por primera vez en Colombia, el pasado mes de enero, está emparentada con el linaje B.1 que circula tradicionalmente en el país desde el inicio de la pandemia. Lo que llamó la atención a los científicos del INS sobre esta variante es que presenta tres mutaciones de interés en la proteína S del virus, que se conoce como proteína Spike, por lo que la B.1.621, ahora Mu, fue siempre objeto de especial seguimiento y observación por el grupo de genómica y microorganismos emergentes del INS.

Ese interés de los expertos y sus hallazgos acaban de ser confirmados nuevamente porque al ser definida por la OMS como variante de interés mundial, significa que su presencia está asociada a características como alta transmisibilidad.

Fue en el mes de julio, cuando la B.1 comenzó a existir bajo la denominación B.1.621 y es mediante análisis filogenéticos y evolutivos realizados por el INS, que se logra su plena caracterización y se observa su rápida dispersión por los distintos departamentos de país. Tanto así que la B.1.621 es, junto con otros factores, la responsable de que el país viviera un tercer pico de la pandemia con una gran número de contagios, muy superior a los anteriores.

El INS inició la vigilancia genómica intensificada del virus SARS-CoV-2 en el país desde el comienzo de la pandemia y trece meses después, en el mes de abril de este año, solicitó a los administradores de la Plataforma Pangolín, la codificación y asignación de un nombre para las secuencias provenientes del linaje B.1 en las que se observaban las mutaciones de interés y que hoy ha pasado a ser la variante de interés Mu (B.1.621). Y de la cual no existe hasta el momento un origen determinado, debido a que serán necesarios más estudios evolutivos para confirmar su "nacionalidad" u "origen".

Para la directora general del INS, Martha Ospina, el anuncio hecho por parte de la Organización Mundial de la Salud, OMS, de clasificar la variante B.1.621 como un linaje de interés para el mundo, confirma la calidad técnica de los análisis de vigilancia genómica hechos por el país.

"Este aporte científico nos confirma varias cosas, que la estrategia de vigilancia genómica definida por Colombia funciona y que gracias a la rigurosidad de nuestros análisis, el país genera evidencia útil y práctica para tomar decisiones en medio de la pandemia", concluyó la directora del INS.

INS avanza hacia la conformación de la Red Nacional de Laboratorios de Tamizaje Neonatal

Martha Ospina, hizo un breve resumen de las responsabilidades del Instituto a la luz de la Ley de Tamizaje Neonatal en el país. Señaló las acciones más importantes que adelanta el INS para consolidar su función como coordinador de la red de laboratorios de tamizaje neonatal.

La directora de la entidad explicó que el INS está liderando la expedición de los lineamientos que tienen que ver propiamente con garantizar el cumplimiento de requisitos técnicos para el transporte de muestras y el registro de los laboratorios.

"Para la definición de algunos lineamientos técnicos, utilizaremos la misma metodología que hemos usado en el mundo de trasplantes con las conferencias de consenso. Involucraremos a los actores de la red, haremos la revisión de evidencias y las preguntas pico", expuso la directora.

Además aseguró que el INS como Laboratorio Nacional de Referencia y como centro coordinador de los laboratorios de la red de tamizaje debe

buscar los más altos estándares y lograr un trabajo en red como el que se ha logrado con la de diagnóstico molecular para pruebas covid y la de vigilancia genómica.

También expresó su preocupación por el registro de los laboratorios de la red, que como lo expresa la ley es una función del INS, debido a que no todas las aseguradoras han dado respuesta sobre la red de laboratorios que tienen contratados para el tamizaje neonatal. "Tenemos EAPB que sí han respondido y otras que no, algunas han dado respuesta y han dado la lista de los laboratorios y debemos verificar que cumplan con los estándares para tamizaje, no todos cumplen", dijo la directora del INS.

Esto dijo el INS

"Es el momento de hacer énfasis en las pruebas. No debemos bajar la guardia". Con las cifras de la pandemia en descenso, la directora del INS, en su última entrevista a un medio de comunicación, hizo un llamado a los servicios de salud (secretarías de salud, EAPB e instituciones de salud) para que no bajen la guardia en realización de las pruebas y en el estudio de las cadenas de contagio.

Esto dijeron del INS:

"Colombia es el país más veloz en reportar sus secuencias con un promedio de 40 días, mientras el promedio de su región es de 60 días. Después de Colombia, se ubican Brasil, Argentina, Chile y Perú", Revista Nature Biotechnology

INS en medios

Colombia, de los países que más rápido reporta la genética del SARS-CoV-2

<https://www.eltiempo.com/salud/ins-se-destaca-en-la-region-por-rapidez-de-analisis-del-sars-cov-2-614298>



La Movida en Redes Sociales INS

Contáctenos

www.ins.gov.co
comunicaciones@ins.gov.co
57 (1) 2207700 / 018000 113 400



contactenos@ins.gov.co
© Oficina de Comunicaciones INS