

CIRCULAR

1000 - - 0018

Bogotá, 18 MAR 2016

Para: SECRETARIOS Y DIRECTORES DE SALUD DEPARTAMENTALES O DISTRITALES, COORDINADORES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, COORDINADORES DE LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA, COORDINADORES DE SALUD AMBIENTAL, REFERENTES DE VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y AGUA (COLERA Y ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA), INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS, ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y LESIONES POR PÓLVORA.

Asunto: intensificación vigilancia enfermedades transmitidas por alimentos y agua (cólera, enfermedad diarreica aguda) e intoxicación por bebidas alcohólicas adulteradas con metanol, vigilancia de enfermedades transmitidas por vectores, quemados por pólvora, durante la temporada de Semana Santa - 2016.

Objetivo: intensificar la vigilancia de las ETA (cólera, enfermedad diarreica aguda) e intoxicaciones por bebidas alcohólicas adulteradas con metanol, vigilancia de las enfermedades transmitidas por vectores, quemados por pólvora, con el fin de adoptar las medidas de control inmediato y proteger la salud de los consumidores y la población expuesta.

Es predecible que por temporada de Semana Santa se incremente el consumo de pescado, productos de la pesca y sus derivados; asimismo las bebidas alcohólicas y el uso de la pólvora pirotécnica, por este motivo es necesario intensificar la vigilancia de estos eventos con el fin adoptar medidas de control inmediatas y proteger la salud de los consumidores. Así mismo, teniendo en cuenta la afluencia de turistas a regiones con riesgo de transmisión para la enfermedad por virus Zika, se dan recomendaciones para la vigilancia del evento en el territorio nacional.

La vigilancia intensificada de estos eventos operará en cada una de las UPGD de sus municipios y ante la ocurrencia de casos y brotes donde el alimento implicado sea pescado, productos de la pesca y sus derivados, alimentos considerados de alto riesgo o una bebida alcohólica adulterada, se deberá realizar notificación inmediata a la respectiva Unidad Notificadora Municipal (UNM) o Unidad Notificadora Departamental (UND).

Es importante que en las UNM esté operando su respectivo equipo de respuesta inmediata (ERI), el cual debe estar dispuesto a atender la situación presentada, para que adelante la investigación epidemiológica de campo, la cual debe incluir caracterización de casos en cuanto a estado de salud, signos y síntomas, fecha de inicio de síntomas,

alimento/bebida alcohólica implicada, tasas de ataque, tipo de adulteración, tipo de exposición, tipo de establecimiento o lugar de consumo y medidas sanitarias.

Igualmente la recolección y envío adecuado de muestras biológicas, alimentos, agua o bebida alcohólica para su respectivo análisis al Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP) – INVIMA de acuerdo a la capacidad diagnóstica de la entidad territorial.

En caso de muerte en donde se sospeche alguno de estos eventos de interés en salud pública, se debe realizar necropsia y hacer sus respectivos análisis.

Los brotes de ETA, EDA y caso sospechoso de cólera relacionados con el consumo de productos de la pesca y sus derivados, los casos de intoxicación por bebidas adulteradas o los brotes relacionados con eventos de afluencia masiva de personas se deben notificar de inmediato al nivel nacional.

La notificación de los casos de enfermedad por virus Zika en población general, grupos de riesgo (mujeres en estado de embarazo, niños menores de 1 años, adultos mayores de 65 años) y casos de complicaciones neurológicas con posible relación al antecedente de enfermedad por virus Zika, se debe realizar de forma individual a través del código 895 (datos básicos y complementarios). En caso de que la UPGD cuente con una versión del software Sivigila anterior a la vigente (Sivigila 2016), deben seguir las recomendaciones dispuestas en la Circular Externa del INS N. 004 de 2016.

Se recomienda priorizar el envío de muestras de suero a los laboratorios departamentales de salud pública, de pacientes que pertenezcan a los grupos de riesgo (suero de todas las mujeres en estado de embarazo independiente del tiempo de evolución de la enfermedad viral y si el criterio médico lo permite, hacer toma de líquido amniótico), pacientes que presenten complicaciones neurológicas con posible relación a la enfermedad por virus Zika y de personas en fase aguda de la enfermedad que procedan de municipios en los cuales no se haya confirmado la circulación autóctona del virus Zika (ver documento conteo de casos Zika 2016 disponible en <http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Zika.aspx#.VunLy-J96Uk>).

La notificación inmediata deberá ser enviada según lo establecido en lineamientos nacionales literal 8.1.2.1, página 15 que indica: “Realizar la notificación inmediata de los eventos establecidos mediante la opción “transferir-notificar-inmediata” del menú de procesos del software Sivigila 2016. Los archivos planos generados deberán ser enviados de acuerdo con el flujo de información establecido, para el caso de las UND al INS deben hacer el cargue a la plataforma web de Sivigila mediante la opción procedimientos – cargue de archivos planos – tipo de notificación – inmediata, con copia a los correos ins.sivigila@gmail.com y sivigila@ins.gov.co. Lo anterior no omite la notificación rutinaria de los eventos.

Debe difundirse ampliamente a las IPS que, ante cualquier duda en la atención médica de los pacientes intoxicados puede solicitar orientación a la línea de asesoría toxicológica nacional 01 8000 916012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Para cualquier información adicional o acompañamiento, el Instituto Nacional de Salud dispuso los siguientes correos: intoxquimicas@gmail.com, equipoderespuestains@gmail.com, eri@ins.gov.co, eta.ins.2015@gmail.com, etvzooins@ins.gov.co, o a los teléfonos: 321-3946555, (1) 220 77 00 ext. 1405, 1399, 1333, 1432, 1433, 1403, 1379,

Gracias por su atención y su compromiso con la vigilancia en salud pública.

Cordialmente,



MATHA LUCIA OSPINA MARTINEZ
Directora General



MANCEL ENRIQUE MARTINEZ DURAN
Director Vigilancia y Análisis de Riesgo en
Salud Pública.

Elaboró: NMañoz - Grupo Factores de Riesgo Ambiental, JGuerrero, CALvarez- ERIA - ETA, DWalteros - Grupo Gestión de Riesgo y Respuesta Inmediata, NGutiérrez - Grupo de Vigilancia en Lesiones de Causa Externa, ETolosa - Equipo de Vigilancia ETV Zoonosis, CHuguett - Grupo Sivigila.
Revisó: OPacheco - Subdirector Prevención, Vigilancia y Control en Salud Pública
HQuijada - Subdirector de análisis del Riesgo y Respuesta Inmediata