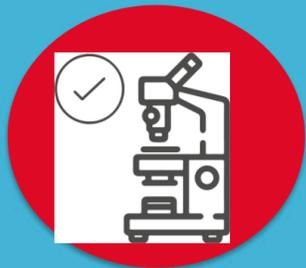


INFORME DE VIGILANCIA POR LABORATORIO



Se presenta una disminución del número de aislamientos y muestras recibidas durante la vigilancia del año 2020, esto debido a la emergencia sanitaria por COVID-19. Sin embargo se observa que durante el periodo 2015 a 2020 hubo un aumento significativo ($p < 0.000001$) en la frecuencia del serogrupo C en comparación con el periodo 2010 a 2014 en donde fue más frecuente el serogrupo B.

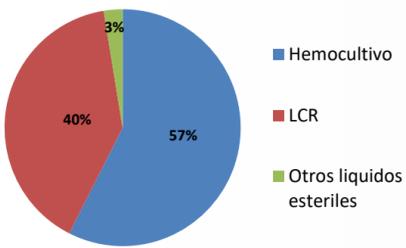


Hombres
56,5%
307



Mujeres
43,5%
236

Porcentaje de *Neisseria meningitidis* por tipo de muestra durante el periodo 2010 a 2020. n=543



Vigilancia por laboratorio de *Neisseria meningitidis*. Colombia 2010-2020



543

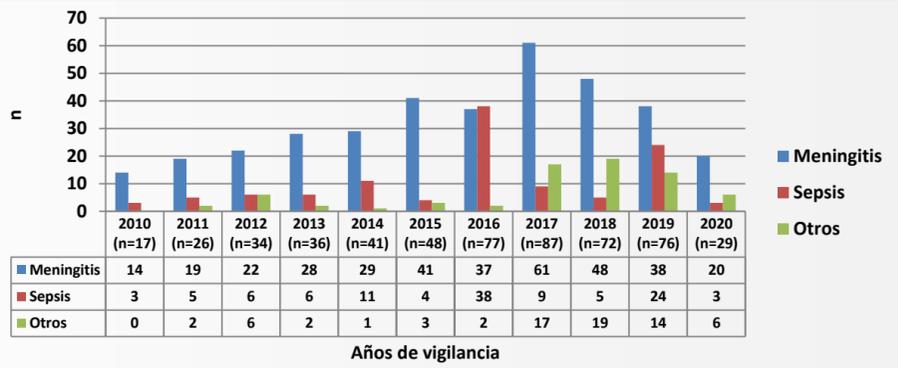
No. de aislamientos y muestras procesadas

Distribución de *Neisseria meningitidis* por grupos de edad y años de vigilancia durante el periodo de 2010 a 2020. n=543

Edad	Años de vigilancia												Total
	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
< 12 meses	7	7	5	4	11	6	11	6	9	9	7	82	
12 a 23 meses	0	1	2	1	0	3	10	3	5	5	2	32	
24 a 59 meses	3	5	3	2	6	4	4	10	9	5	5	56	
5 a 14 años	2	2	1	9	1	7	6	10	7	12	4	61	
15-29 años	3	2	9	7	10	10	15	32	22	19	7	136	
30 a 49 años	1	5	4	6	5	6	19	13	7	12	2	80	
50 a 59 años	0	0	4	3	4	4	6	9	3	5	2	40	
≥60 años	1	3	3	2	1	4	6	3	9	9	0	41	
Sin dato	0	1	3	2	3	4	0	1	1	0	0	15	
Total	17	26	34	36	41	48	77	87	72	76	29	543	

Nota: El total de aislamientos de *N. meningitidis* fueron 476 y 67 muestras de LCR fueron identificados y serotipificados por PCR en tiempo real

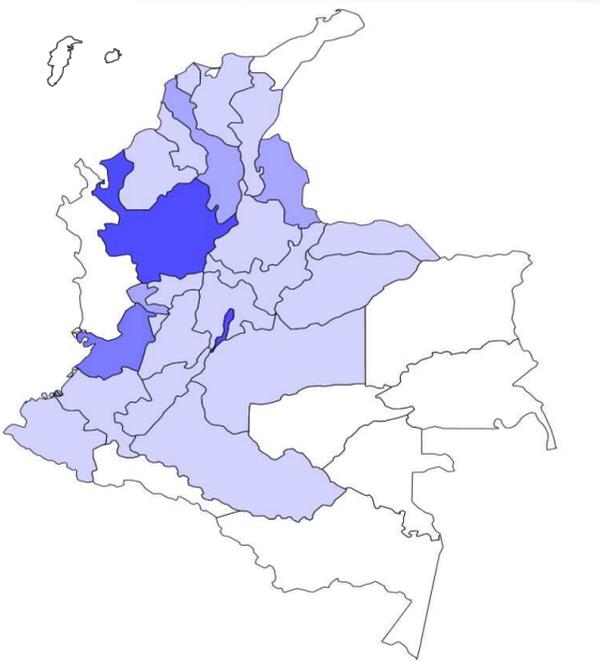
Número de *Neisseria meningitidis* por diagnóstico y año de vigilancia durante el periodo de 2010 a 2020. n=543



*Otros: Sin dato(6), fiebre no especificada(5), diabetes mellitus(1), tumor(1), otras purpuras(1).

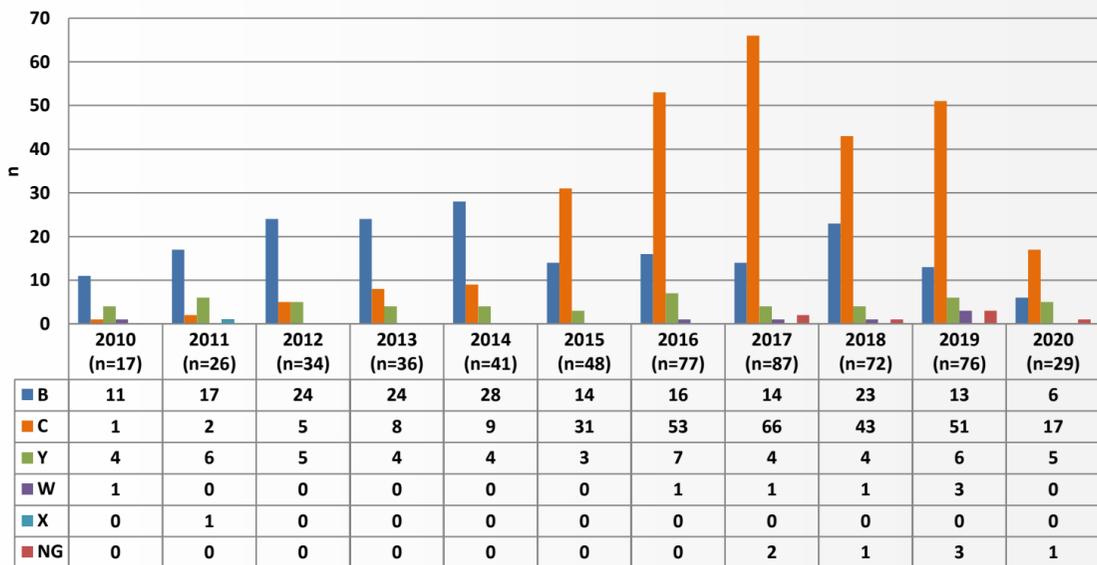
Comportamiento variables de interés

Distribución de *Neisseria meningitidis* por departamento durante el periodo 2010-2020. n=543



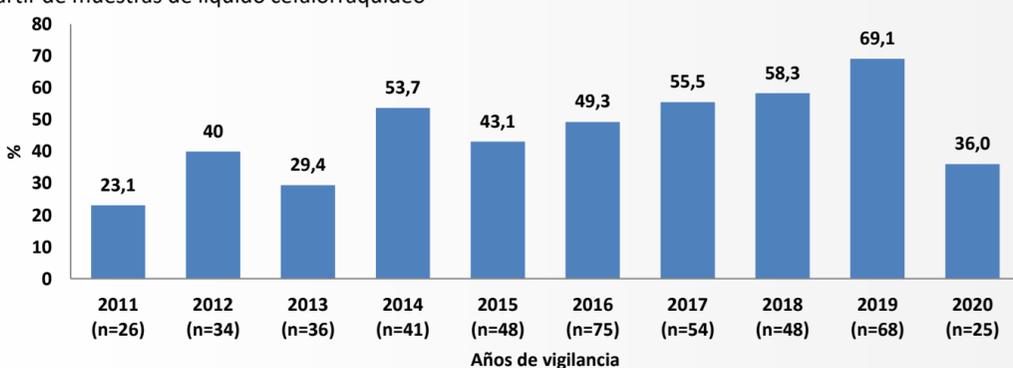
Departamento	n	%
Bogotá	175	32,2
Antioquia	120	22,1
Valle	60	11,0
Bolívar	47	8,7
Risaralda	23	4,2
N. Santander	23	4,2
Santander	18	3,3
Meta	11	2,0
Atlántico	10	1,8
Cesar	9	1,7
Boyacá	9	1,7
Magdalena	6	1,1
Sucre	5	0,9
Nariño	4	0,7
Caquetá	4	0,7
Caldas	2	0,4
Cundinamarca	3	0,6
Quindío	2	0,4
Córdoba	2	0,4
Cauca	2	0,4
Arauca	3	0,6
Huila	3	0,6
Casanare	1	0,2
Tolima	1	0,2
Total	543	100

Distribución de serotipos de *Neisseria meningitidis* por años de vigilancia durante el periodo 2010-2020. n=543



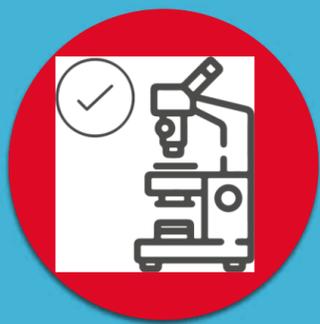
Porcentaje de resistencia intermedia a penicilina (CIM = 0,12-0,25 µg/mL) de *Neisseria meningitidis* por años de vigilancia durante el periodo 2010-2020. n=476*

*Del total de 574 *N. meningitidis* recibidas solo a 476 aislamientos fueron procesados para susceptibilidad antimicrobiana, los restantes 67 fueron identificados y serotipificados por PCR en tiempo real a partir de muestras de líquido cefalorraquídeo



CLSI 2020: CIM intermedio 0,12-0,25µg/mL

Todos los aislamientos de *Neisseria meningitidis* fueron sensibles a ceftriaxona, rifampicina, ciprofloxacina y cloramfenicol.



543

No. de muestras
procesadas

Ficha Técnica

Método de análisis de datos

1. Descripción del muestreo

La vigilancia por laboratorio de la enfermedad invasora causada por *Neisseria meningitidis* es obligatoria y se realiza a través de la Red Nacional de Laboratorios de los 32 departamentos y el distrito de Bogotá, de los cuales 23/33 enviaron aislamientos invasivos o muestras de líquido cefalorraquídeo sospechosos de meningitis bacteriana al Grupo de Microbiología del Instituto Nacional de Salud, con el fin de realizar la confirmación de los aislamientos, determinación de serotipo a través de aglutinación en lámina y patrones de sensibilidad antimicrobiana por concentración inhibitoria mínima a penicilina, ceftriaxona, rifampicina, ciprofloxacina y cloramfenicol de acuerdo a los parámetros del CLSI vigente. Se realizó un análisis sobre la distribución geográfica, serotipos y porcentaje de resistencia intermedia a penicilina durante el periodo de 2010 a 2020.

2. Comportamiento variables de interés

- Distribución de *Neisseria meningitidis* por grupos de edad:** Durante los periodos analizados se evidencia que el grupo de edad con mayor afectación es el de 15 a 29 años con el 25%, seguido por lo menores de un año con el 15.1%.
- Número de *Neisseria meningitidis* por diagnóstico y año de vigilancia durante el periodo de 2010 a 2020. n=543:** Se observa que durante el periodo analizado el principal diagnóstico fue meningitis 65,9% seguido de sepsis con 21%.
- Distribución de serotipos de *Neisseria meningitidis* por años de vigilancia durante el periodo 2010-2020. n=543:** se observa que durante el periodo 2010 a 2014 el serogrupo mas frecuente fue el B con un 67,5%(n=104/154) seguido del C 16,2%(n=25/154), pero a partir del 2015 hasta el 2020 el serotipo con mayor frecuencia fue el C con 67,1%(n=261/389) seguido del B 22,1%(n=86/389).
- Distribución geográfica:** Un total de 543 *Neisseria meningitidis* fueron recibidas durante la vigilancia por laboratorio en el periodo de 2010 a 2020 de los cuales el 87,6%(n=476) eran aislamientos y el 12,4%(n=67) muestras de líquido cefalorraquídeo. Por procedencia principalmente de Bogotá (32,2%), Antioquia (22,1%) y Valle (11,%).
- Porcentaje de resistencia intermedia a penicilina de *Neisseria meningitidis* por años de vigilancia durante el periodo 2010-2020. n=476:** al realizar el análisis se encuentra que a partir del año 2014 los aislamientos de *Neisseria meningitidis* presentaron una resistencia intermedia a penicilina por encima del 40% a excepción del año 2020(36%) esto debido posiblemente a la disminución de los aislamientos recibidos durante este periodo por la emergencia sanitaria.

Conclusión

La vigilancia de *Neisseria meningitidis* ha permitido visualizar la circulación de los serogrupos en Colombia, aportando datos suficientes para la toma de decisiones a los actores implicados especialmente en vacunación. Esta vigilancia es obligatoria y debe ser reportada al sistema de vigilancia (SIVIGILA) debido a que *Neisseria meningitidis* se encuentra como un patógeno vigilado por el reglamento sanitario internacional y la circular 033 del 2016 emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud, en donde se especifica la intensificación de las acciones de vigilancia y control en salud pública para enfermedad meningocócica en Colombia.

Referencias

Circular 033 del 2016 intensificación de las acciones de vigilancia y control en salud pública para enfermedad meningocócica en Colombia.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Circular%20Externa%20033%20del%202016.pdf

Protocolo de vigilancia en salud pública de Meningitis Bacteriana y enfermedad meningocócica código: 535

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO%20Meningitis_.pdf

Reglamento Sanitario Internacional (2005) Tercera edición

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246186/9789243580494-spa.pdf;jsessionid=BDB5BD2072D1A69F3B206ADCCE472F0F?sequence=1>

Elaboro:

Adriana Bautista

abautistac@ins.gov.co

Olga Marina Sanabria

osanabria@ins.gov.co

Revisó

Carolina Duarte

cduarte@ins.gov.co

Grupo de Microbiología

Dirección de Redes en Salud Pública

Jaime Enrique Moreno Castañeda

Grupo de Microbiología

Dirección de Investigación en Salud Pública

Yenny Marcela Elizalde Rodriguez

yelizalde@ins.gov.co

Grupo de Enfermedades Transmisibles

Dirección de Vigilancia y Análisis de Riesgo en Salud Pública

Aprobó

Clara del Pilar Zambrano

czambrano@ins.gov.co

Subdirección Laboratorio Nacional de Referencia

Dirección de Redes en Salud Pública

Instituto Nacional de Salud

Correo electrónico: contactenos@ins.gov.co

Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1396

Bogotá, Colombia

www.ins.gov.co

Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400