INFORME DE VIGILANCIA POR LABORATORIO



Se observa que durante el periodo 2010 a 2019 hubo un aumento significativo (p=<0.000001) en la frecuencia del serogrupo C en comparación con el periodo 2010 a 2014 y los demás serotipos.

Vigilancia por laboratorio de *Neisseria* meningitidis, 2010-2019



Total

514

No. de muestras procesadas

87

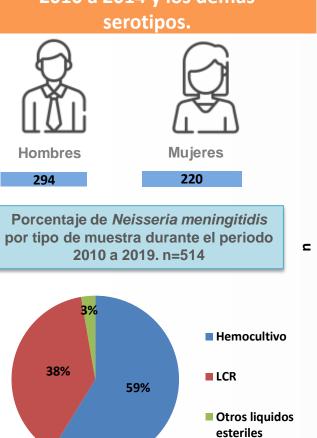
72

76

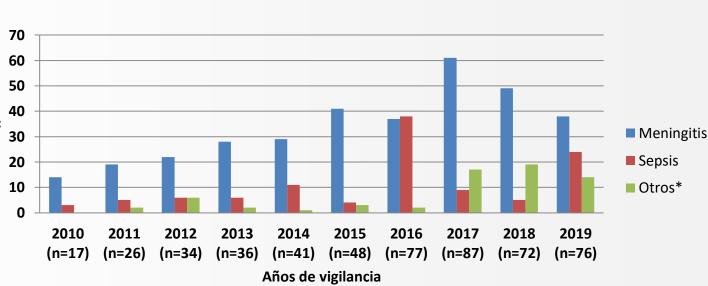
514

Distribución de *Neisseria meningitidis* por grupos de edad y años de vigilancia durante el periodo de 2010 a 2019. n=514

Edad		Años de vigilancia										
		2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	Total
< 12 mese	s	7	7	5	4	11	6	11	6	9	9	75
12 a 23 mes	es	0	1	2	1	0	3	10	3	5	5	30
24 a 59 mes	es	3	5	3	2	6	4	4	10	9	5	51
5 a 14 año	s	2	2	1	9	1	7	6	10	7	12	57
15-29 año	s	3	2	9	7	10	10	15	32	22	19	129
30 a 49 año	os	1	5	4	6	5	6	19	13	7	12	78
50 a 59 año	os	0	0	4	3	4	4	6	9	3	5	38
≥60 años		1	3	3	2	1	4	6	3	9	9	41
Sin dato		0	1	3	2	3	4	0	1	1	0	15



Número de *Neisseria meningitidis* por diagnóstico y año de vigilancia durante el periodo de 2010 a 2019. n=514



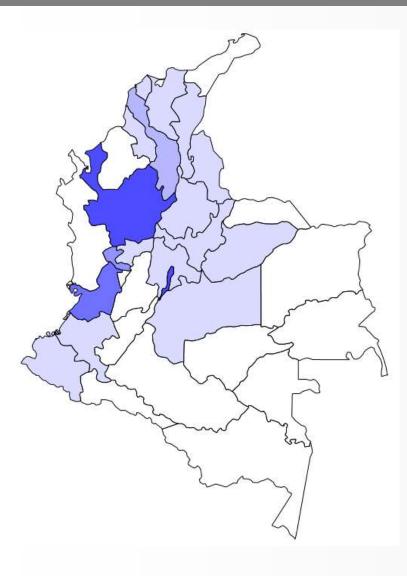
*Otros: Sin dato(6), fiebre no especificada(5), diabetes mellitus(1), tumor(1), otras purpuras(1).

Comportamiento variables de interés

26

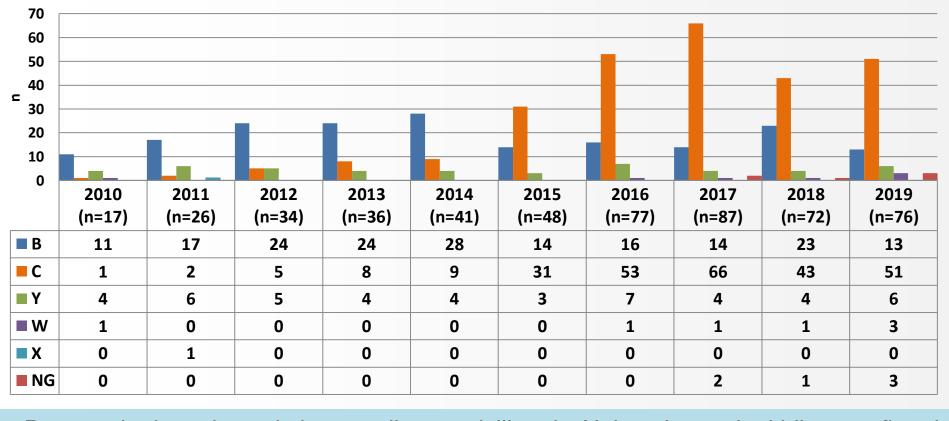
34

36

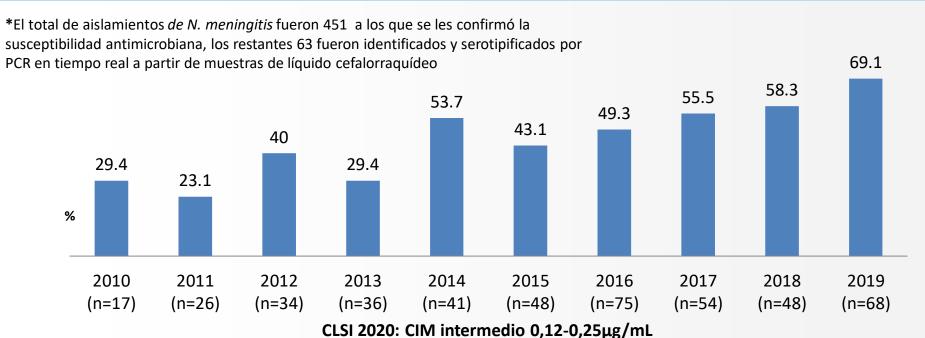


Departamento	n	%		
Bogotá	164	31,9		
Antioquia	113	22,0		
Valle	57	11,1		
Bolívar	47	9,1		
Risaralda	23	4,5		
N. Santander	22	4,3		
Santander	18	3,5		
Meta	11	2,1		
Atlántico	9	1,8		
Cesar	9	1,8		
Boyacá	8	1,6		
Magdalena	6	1,2		
Sucre	5	1,0		
Nariño	4	0,8		
Caquetá	4	0,8		
Caldas	2	0,4		
Cundinamarca	2	0,4		
Quindío	2	0,4		
Córdoba	2	0,4		
Cauca	2	0,4		
Arauca	2	0,4		
Huila	1	0,2		
Casanare	1	0,2		
Total	514	100		

Distribución de serotipos de *Neisseria meningitidis* por años de vigilancia durante el periodo 2010-2019. n=514

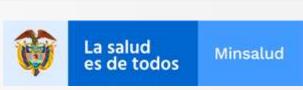


Porcentaje de resistencia intermedia a penicilina de *Neisseria meningitidis* por años de vigilancia durante el periodo 2010-2019. n=451*



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





INFORME DE VIGILANCIA POR LABORATORIO



Vigilancia por laboratorio de *Neisseria* meningitidis, 2010-2019



514

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 vigilancia obligatoria que 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 para los aislamientos, la confirmación, 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 2019.

2. Comportamiento variables de interés

- Distribución geográfica: Un total de 514 Neisseria meningitidis fueron recibidas durante la vigilancia a. por laboratorio en el periodo de 2010 a 2019 de los cuales el 87,13%(n=451) eran aislamientos y el 12,3%(n=63) muestras de líquido cefalorraquídeo. Por procedencia principalmente de Bogotá (31,9%), Antioquia (22%) y Valle (11,1%).
- Número de Neisseria meningitidis por diagnóstico y año de vigilancia durante el periodo de 2015 b. a 2019. n=514: Se observa que durante el periodo analizado el principal diagnóstico fue meningitis 65,7% seguido de sepsis con 21,8%.
- Distribución de serotipos de Neisseria meningitidis por años de vigilancia durante el periodo C. 2010-2019. n=514: se observa que durante el periodo 2010 a 2014 el serotipo mas frecuentes 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 2019 el serotipo con mayor frecuencia fue el C con 67,7%(n=244/360) seguido del B 22,2%(n=80/360).
- Porcentaje de resistencia intermedia a penicilina de Neisseria meningitidis por años de vigilancia d. durante el periodo 2010-2019.n=451: al realizar el análisis se encuentra que a partir del año 2014 los aislamientos de Neisseria meningitis presentaron una resistencia intermedia a penicilina por encima del 40%.

Conclusión

La vigilancia de Neisseria meningitidis ha permitido visualizar la circulación de los serogrupos circulantes 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 meningocócicacódigo: 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/10665/246186/9789243580494spa.pdf;jsessionid=BDB5BD2072D1A69F3B206ADCCE472F0F?sequence=1

> Elaboro: **Adriana Bautista** abautistac@ins.gov.co

Olga Marina Sanabria osanabria@ins.gov.co

Yeison Torres

ytorresr@ins.gov.co Grupo de Microbiología Dirección de Redes en Salud Publica

> Revisó **Carolina Duarte** cduarte@ins.gov.co

Grupo de Microbiología Dirección de Redes en Salud Pública

Sandra Milena Aparicio Fuentes

saparicio@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



