

INFORME RENDICIÓN DE CUENTAS VIGENCIA 2018

I SEMESTRE



DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN

ACCIDENTE OFIDICO



Desde la Dirección de Producción se realizan jornadas de socialización del manejo y tratamiento del accidente ofídico, dirigidas a profesionales de la salud, funcionarios de las entidades ambientales locales, estudiantes universitarios y de carreras técnicas, policía ambiental y otras entidades como Cruz Roja y Defensa Civil y comunidad en general.

SOCIALIZACIONES EN EL ÁMBITO ACADÉMICO



La Dirección de Producción del Instituto Nacional de Salud durante la presente vigencia, atendiendo la solicitud de distintas Universidades, realizó capacitaciones a estudiantes de Biología, Medicina, Medicina Veterinaria y Zootecnia de la Universidad Nacional de Colombia, a la facultad de Medicina de la Universidad Militar Nueva Granada y como venta de servicios, al programa de Auxiliar de Clínica Veterinaria de la Corporación Universitaria CEN. Para el ámbito académico estricto se capacitaron **315** estudiantes.

MES	INSTITUCIÓN	PROGRAMA ACADÉMICO	N° DE ASISTENTES
MARZO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	BIOLOGÍA	16
MARZO	CORPORACIÓN CEN	AUXILIAR CLÍNICA VETERINARIA	123
ABRIL	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	MEDICINA	17
ABRIL	UMILITAR	MEDICINA	22
MAYO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	MEDICINA	91
MAYO	UMILITAR	MEDICINA	46

CAPACITACIONES A CUERPO MÉDICO, PARAMÉDICO Y OTROS



Se realizaron talleres de socialización en 16 municipios de nueve departamentos; Cundinamarca, La Guajira, Amazonas, Cesar, Quindío, Risaralda, Tolima, Meta y Santander con la participación de **732** personas de diferentes profesiones, incluyendo profesionales de la salud, médicos veterinarios, biólogos, ingenieros, técnicos y auxiliares, campesinos y población general. La siguiente tabla da cuenta de las capacitaciones realizadas donde, cuando y cuantas personas por sesión

MES	DEPARTAMENTO	SITIO DE SOCIALIZACIÓN	Nº DE ASISTENTES
MARZO	Cundinamarca	LA MESA Hospital Pedro León	32
ABRIL	La Guajira	FONSECA Sede de Corpoguajira	32
ABRIL	Amazonas	LETICIA Secretaría de Salud Departamental de Amazonas y Corpoamazonía	157
ABRIL	Cesar	VALLEDUPAR Sede de Corpocesar	14
ABRIL	Cundinamarca	GACHALÁ Corpoguavio y Fundación Bioandina,	25
ABRIL	Cundinamarca	MEDINA, CÁQUEZA Y FÓMEQUE Hospitales locales	17
MAYO	Quindío y Risaralda	HOSPITAL DE MITRATÓ, Sec. Salud de Quindío, Sec. de Salud de Pereira	128
MAYO	Tolima	HOSPITAL LA CANDELARIA Purificación	39
MAYO	Meta	Sec. Salud del Meta y Cormacarena	58
JUNIO	Cundinamarca	GACHALÁ Corpoguavio y Fundación Bioandina	98
JUNIO	Santander	HOSPITALES DE SAN GIL Y SOCORRO Corporación CAS	132



Las capacitaciones incluyeron una descripción de las generalidades de las serpientes venenosas del país y por regiones según fuera el sitio o región de la capacitación y, de manera general, historia natural, biología, hábitos, distribución, tipo de dentición, componentes de los venenos, toxicidad, factores y conductas de riesgo frente a las serpientes, así como el manejo prehospitalario o médico del accidente ofídico según fueran los participantes. Se socializó sobre la accidentalidad nacional y regional según la región del taller y se dieron pautas referentes a la vigilancia y registro del accidente ofídico.

Se tocaron tópicos sobre la producción de antivenenos y la manera en la que la ciudadanía puede acceder a la información de bienes y servicios ofrecidos por el INS y de manera especial, de cómo adquirir los antivenenos producidos por el INS. Se amplió de manera importante la información relativa a la notificación de las posibles reacciones adversas empezando por el INVIMA y cuando fuere el caso, al INS cuando estas sean originadas por los antivenenos producidos por nuestra entidad.

De igual manera en todas las capacitaciones se hizo entrega del plegable educativo “Como diferenciar las serpientes venenosas colombianas” y la infografía sobre la prevención y manejo de accidentes provocados por serpientes. También se hizo entrega de manera orientada acorde a intereses o entidades, de la publicación del Programa Nacional para la Conservación de Serpientes presentes en Colombia.

Conclusiones

1. Las capacitaciones generan un impacto directo y abordaje obligatorio a un evento desatendido en salud pública desde la identificación de serpientes venenosas en Colombia hasta la prevención, primeros auxilios y tratamiento médico del accidente ofídico.
2. Las capacitaciones permiten un acercamiento con la academia, autoridades ambientales y de investigación, abriendo espacios a la articulación y posibles alianzas estratégicas
3. Las universidades en nuestro país no tienen un programa o cátedra que forme sobre los animales venenosos de importancia médica, en ese sentido, es deficiente el conocimiento en general del cuerpo médico referente a las serpientes de importancia médica y el manejo del accidente ofídico.
4. La rotación de médicos en virtud del servicio social obligatorio, hace necesaria la socialización periódica sobre serpientes y ofidismo en las entidades de salud.
5. Socializar de manera directa al cuerpo médico sobre los antivenenos del INS, permite un conocimiento cierto sobre las indicaciones, terapéutica y correcta administración de los mismos.
6. Un total de 1.047 personas socializadas durante el primer semestre de la vigencia 2018.

DIRECCIÓN OBSERVATORIO NACIONAL DE SALUD

X CURSO DE ACTUALIZACIÓN ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE REUMATOLOGÍA



Hotel Cosmos 100 – Bogotá, del 1 al 3 de marzo de 2018 (3 días)

Asistentes: Actores del sistema de salud

- Ramón Castaño: moderador y conferencista
- Carlos Toro: moderador
- Lizbeth Acuña: conferencista
- Dany Moreano: conferencista
- John Londoño: conferencista
- **Carlos Castañeda Orjuela: conferencista INS/ONS**
- Francisco Marín: conferencista
- Ana Isabel Gómez: moderador
- Julio Guzmán: moderador-conferencista
- Nelson Alvis Guzmán: conferencista
- Diana Aldana: conferencista
- Fausto Álvarez: conferencista
- Pedro Santos: moderador
- Erick Bausano: moderador
- Pilar Guarnizo: conferencista
- Álvaro Arbeláez: conferencista
- Jacqueline Jaimes: conferencista
- Rodrigo Restrepo: conferencista
- Daniel Fernández: conferencista
- Ángela Chavés: conferencista

- Paul Méndez: conferencista
- Carlos Caballero: conferencista
- Ruth Eraso: moderador
- Clara Malagón: conferencista
- Johanna Hernández: conferencista
- Lizbeth cuña: conferencista
- Viktoria Pavlova: conferencista
- José Gómez: conferencista
- Alejandra Babini: conferencista
- Thomas Schreitmueller: conferencista
- Ricardo Russo: conferencista
- Gloria Vásquez: conferencista
- Adriana Rojas: conferencista
- Hildrun Haibel: conferencista
- Monique Chalem: conferencista
- Daniel Fernández: conferencista
- Diego Jaimes: conferencista

La Asociación Colombiana de Reumatología fue la entidad encargada de llevar a cabo el X Curso de Actualización Colombiana de Reumatología. La Asociación, ofrece cursos de actualización cada dos años y un congreso anual en el que se muestran los resultados, avances y conocimientos a los demás actores del sistema de salud incluido los pacientes. De igual modo, se prestan cursos virtuales con el fin de brindar soluciones de educación incluso en los lugares apartados del país con el fin de educar en detección de enfermedades a los médicos, al personal paramédico y los pacientes.

Temas tratados

- Las cifras de la Artritis Reumatoide
- Los mecanismos de pago y de contratación en salud
- La Artritis Reumatoide como reto de política pública
- Aspectos gremiales en reumatología
- Enfermedades huérfanas
- El nuevo modelo de salud en enfermedad crónica
- La calidad y los resultados en reumatología
- Clínicas de transición
- Casos clínicos
- Manejo con biológicos de las enfermedades reumáticas en poblaciones específicas (Concepto WoCBA)
- Subanálisis post-hoc estudio aleatorizado controlado oral Strategy, Tofacitinib vs adalimumab, para el tratamiento de la Artritis Reumatoide en Latino América
- Biosimilares en el escenario terapéutico
- Toma de decisiones en medicamentos biotecnológicos
- Reto de los Biosimilares
- Bloqueo de la IL- 1 β en la fiebres periódicas hereditarias: una realidad en nuestros países
- Persistiendo en la Huella: el switch no médico

- Secukinumab: 4 años de eficacia y seguridad en el manejo de las Espondiloartritis
- Secuencia en terapia biológica

Resumen de lo acontecido en la reunión

Durante el curso, que se realizó los días 1, 2 y 3 de marzo, se compartieron los más recientes datos y cifras sobre las enfermedades reumatológicas en Colombia y en el mundo. Además, se trataron temas como las enfermedades huérfanas desde el punto de vista del reumatólogo, las generalidades de la legislación colombiana en enfermedades huérfanas, las particularidades de la transición en pacientes con lupus juvenil, los cambios en el sector de salud y como se ven beneficiados los pacientes, además, de los retos que tiene los reumatólogos frente a los cambios que se están presentando.

El doctor Carlos Andrés Castañeda Orjuela, Director del Observatorio Nacional de Salud, Participó como conferencista con la charla “La Carga de la Enfermedad por Artritis Reumatoide en Colombia”, presentando la experiencia del ONS del INS desde sus competencias. Al final de cada bloque se dio un espacio para atender a las preguntas de la ciudadanía.

CONCLUSIONES

En el marco del X Curso de Actualización se habló sobre los retos y desafíos que se enfrentan con los nuevos cambios en el sistema de salud en el área de la reumatología en Colombia, esto expuesto desde el punto de vista médico y legal que se ven inmersos en la temática.



**X CURSO DE ACTUALIZACIÓN
ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE
REUMATOLOGÍA**

La Asociación Colombiana de Reumatología
Certifica que el Dr(a)

Carlos Castañeda Orjuela

Participó como conferencista con la charla
“La carga de la enfermedad por AR en Colombia”
en el X Curso de Actualización Asociación Colombiana de Reumatología
realizado en Bogotá los días 1 al 3 de Marzo de 2018


Dr. Paul Méndez Patarroyo
Presidente
Asociación Colombiana de Reumatología


Dr. Pedro Santos
Presidente
X Curso de Actualización
Asociación Colombiana de Reumatología

Logos: Asociación Colombiana de Reumatología, ISO 9001, ISO 14001, FENATE, and a collage of images showing various locations and people.

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y ANÁLISIS DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA

Dentro de las actividades adelantadas en el primer semestre 2018, por la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública, se enmarcan en rendición de cuentas con participación ciudadana, grupos de interés o usuarios, las siguientes:

1. CURSO FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

Este curso se realizó en la Sala Situacional del INS, los días 28 y 29 de junio de 2018 y tuvo una duración de día y medio.

Se contó con la participación de 23 asistentes, entre los cuales estaban - Profesionales, técnicos y tecnólogos del área de saneamiento, salud ambiental y vigilancia en salud pública de entidades territoriales nacionales. (Focus Group)

Temas tratados:

- Generalidades del mercurio, tipos de mercurio (elemental, orgánico, inorgánico), usos del mercurio (minería formal e informal), ciclo general del mercurio.
- Identificar los efectos del mercurio en el medio ambiente, contaminación de agua, suelo, aire, plantas, afectación en peces y organismos acuáticos, afectación a fauna y flora.
- Identificar efectos del mercurio en la salud, ciclo del mercurio en el ser humano, intoxicación aguda y crónica, tipos de exposición (ambiental – accidental, ocupacional), vías de exposición, equipo de protección personal, primeros auxilios.
- Vigilancia en Salud Pública de las intoxicaciones por mercurio, (alertas epidemiológicas, ruta de atención médica).

Resumen de lo acontecido en el evento:

La actividad se desarrolló conforme a lo proyectado, se llevaron a cabo cuatro sesiones correspondientes a las cuatro unidades temáticas durante todo el 28 de junio y medio día del 29 de junio. El curso tuvo una metodología basada en charlas teóricas, aplicación de talleres y cuestionarios para evaluar el avance de los participantes. Se contó con invitados que compartieron su experiencia en la estimación de la exposición a mercurio por consumo de pescado en áreas de explotación aurífera en Colombia; y por último los participantes evaluaron el curso.

Conclusiones de la reunión:

Se logró contar con profesionales de la salud competentes en el tema de exposición a mercurio y efectos en salud para suministrar información y orientar sobre los aspectos técnicos que conllevan al uso adecuado y responsable del mercurio, con el fin de proporcionar prácticas que eviten posibles efectos en la salud de la población.

La reunión brindó espacios de debate principalmente sobre los temas de vigilancia de los efectos en salud por exposición a mercurio y gestión interinstitucional de las entidades participantes.

La actividad fue evaluada de forma positiva porque más del 80% de los participantes consideraron que los objetivos, contenidos, nivel de profundidad, estructura, utilidad, aplicabilidad, metodología y desempeño de los facilitadores osciló entre buena y excelente.



2. TRABAJO DE CAMPO DE ANALISIS DE CASOS

Se realizó en Cartagena de Indias el 17 de mayo de 2018, con una duración de una hora y media

Asistieron cerca de 30 participantes entre los cuales estaban Profesionales del área de la salud de diferentes países inscritos en el evento, interesados en el tema.

Temas tratados:

Conceptos básicos acerca de unidades de análisis, escenarios, actores, responsabilidades, tipos de unidades de análisis, fases de las unidades de análisis, metodología para clasificación e identificación de problemas, lecciones aprendidas.

Resumen de lo acontecido en el evento:

Se desarrollaron los temas en forma interactiva con los participantes y se hizo taller práctico en el que los asistentes pudieron aplicar de forma práctica la metodología y se respondieron todas las inquietudes planteadas por ellos.

Conclusiones de la reunión:

Claves para garantizar el éxito de las unidades de análisis:

1. La importancia de contar con personal idóneo y suficiente.
2. El desarrollo de todas las fases del proceso es indispensable.
3. Identificar las causas raíz de los problemas.
4. Divulgar los resultados a los tomadores de decisiones.

El trabajo articulado entre los actores que participan.





3. SIMULACIÓN DE ADMINISTRACIÓN DE LA INFORMACIÓN Y COORDINACIÓN DE LA RESPUESTA, UNA EXPERIENCIA EXITOSA. MAYO 2018.

Se llevó a cabo en Cartagena de Indias, el 17 de mayo de 2018 con una duración de dos horas.

Se contó con la asistencia de 50 participantes de Argentina, Brasil, Costa Rica, Colombia, Cuba, El Salvador, Estados Unidos, Paraguay y Perú los cuales se dividieron en ocho grupos de seis a siete integrantes. (Focus Group)

Temas tratados: abordaje de una situación de emergencia conforme las etapas de gestión del riesgo en salud pública, así:

Proceso	Medios y herramientas	Aspectos por trabajar
Contextualización	Presentación magistral	Descripción de los mecanismos de la gestión del riesgo en salud pública
Identificación del riesgo	Notificación por medio "rumor"	Detección del caso Flujo de información. Acciones de caracterización del riesgo.
Análisis y evaluación del riesgo	Historia Clínica Panorama del evento la entidad territorial	Elementos para la información Plan de acción del ERI Acciones de organización de la respuesta.
Modificación del riesgo	SITREP IEC Plan de acción del ERI	Activación del equipo de respuesta inmediata Investigación Epidemiológica de Campo Informe de Situación (SITREP)

Resumen de lo acontecido en el evento:

Se realizó un ejercicio de escritorio que recreó la situación del Distrito de Cartagena ante la importación de un caso de sarampión confirmado procedente de Venezuela, frente a los cuales los participantes debieron tomar decisiones basadas en la información que recibieron durante el ejercicio.

El tiempo estimado para el desarrollo de este ejercicio de simulación es de aproximadamente 90 minutos que se distribuyó en tres momentos de la siguiente manera:

Momentos de la gestión del riesgo	Duración
Establecimiento del contexto	30 minutos
Identificación del riesgo	10 minutos
Análisis y evaluación del riesgo	50 minutos
Modificación del riesgo	

Resultados

Identificación del riesgo en salud pública.

El grupo de participantes establecieron cuatro aspectos relevantes para la ampliación de la información como procedencia, antecedentes y contactos con casos; aspectos que son necesarios para la configuración del caso. Los otros aspectos como características clínicas,

complicaciones asociadas, toma de muestra y fecha de presentación del brote fueron aspectos que no hicieron parte de las indagaciones del grupo; sin embargo, son aspectos relevantes para establecer la magnitud de la exposición y los periodos de intervención para el control.

Análisis y Evaluación del riesgo en salud pública

Los participantes indicaron que la caracterización de un caso de sarampión es de gran ayuda para establecer los periodos en que una persona se contagia o puede contagiar a otros, en un determinado lugar o lugares.

De las estrategias implementadas en la fase inicial de investigación de campo, se incluyen las BAC, BAI y MRCV, siendo herramientas fundamentales para la caracterización de contactos y generar medidas de contención y toma de decisiones.

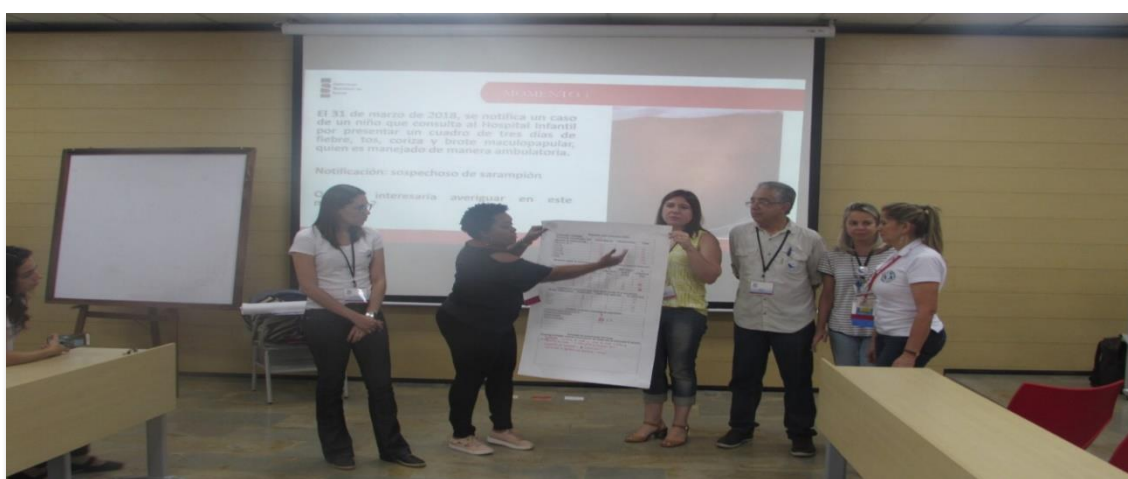
Modificación del riesgo

Los participantes establecieron cuatro aspectos relevantes para la conformación de la información como el impacto en humanos, el perfil profesional del equipo, el recurso, para el trabajo de campo siendo aspectos determinantes para la activación del ERI.

La estrategia de comunicación del riesgo permite el abordaje diferencial para los diferentes actores del sistema, se identifica que formatos sencillos y de fácil elaboración con información clave para los tomadores de decisiones, facilitan la toma de decisiones.

Conclusiones de la reunión:

- La estrategia implementada por el Instituto Nacional de Salud para la gestión del riesgo en salud pública, parte de la captación de la información de diferentes fuentes a través del Sistema de Alerta temprana, su análisis y evaluación del riesgo, permite entrenar al personal, en procesos y acciones para la organización y coordinación de la respuesta y de esta forma fortalecer las actividades de vigilancia epidemiológica y tomar las medidas anticipadas para protegerla población frente a un brote y mitigar sus efectos.
- En tal sentido, el ejercicio de simulación de escritorio, los participantes realizaron la valoración de riesgo, por medio de la identificación de varios aspectos, tales como; potencial epidémico, compromiso nacional o internacional, eventos de interés en salud pública de vigilancia rutinaria, eventos por solicitud administrativa o gubernamental y eventos emergentes o inusitados. Adicionalmente la simulación permitió que los de Epidemiólogos de Campo del FETP de diferentes países de la región conocieran el procedimiento de valoración de riesgo, para determinar los niveles de respuesta y orientar las acciones que se deben realizar a partir de un caso sospechoso de sarampión.
- Los participantes reconocieron que la aplicación de las etapas de gestión del riesgo en salud pública para el abordaje de riesgos permite implementar y facilitar la tomar decisiones con fundamento objetivo y que su aplicación debe darse en todos los procesos en vigilancia en salud pública.
- Finalmente, el ejercicio de simulación permitió evaluar los procesos y procedimientos que se llevan a cabo en el Grupo de Gestión del Riesgo, Respuesta Inmediata y Comunicación del Riesgo del Instituto Nacional de Salud – INS.



4. 10ª. CONFERENCIA REGIONAL CIENTIFICA DE LAS AMERICAS

Se realizó en Cartagena del 15 al 18 de mayo de 2018, con una duración de cuatro días.

Se contó con asistencia de 350 participantes entre Colombia y otros países de la región de Las Américas.

Los temas tratados fueron Seguridad sanitaria en Las Américas, el reto de un acercamiento interdisciplinario

Resumen de lo acontecido en el evento:

Participación sectores nacionales e internacionales involucrados e interesados en conocer las acciones realizadas en vigilancia en salud pública y epidemiología de campo. Se informó sobre las actividades y estrategias adelantadas como respuesta a situaciones de brotes y emergencias en salud pública del nivel nacional y regional. Se presentaron 160 trabajos en diferente modalidad: oral y póster. Así mismo se presentaron los resultados de investigaciones sobre Zika desarrolladas.

De igual manera, el Instituto Nacional de Salud y el Programa de Epidemiología de Campo informaron sobre las estrategias enfocadas a mejorar la respuesta de emergencias y salud pública y el sistema de vigilancia en salud pública. Las estrategias informadas fueron:

- Vigilancia comunitaria.
- Análisis de casos y situaciones especiales de salud pública.
- Mejoras al Sistema de vigilancia epidemiológica en Colombia.
- Vigilancia epidemiológica y sanidad portuaria: impacto en la salud mundial
- Funcionamiento del Centro de Operaciones de Emergencia en Salud Pública

Conclusiones de la reunión:

Los participantes conocieron y compartieron estrategias para el abordaje de situaciones de salud pública. Se logró el reconocimiento de los procesos que adelanta el Instituto Nacional de Salud para el mejoramiento de la vigilancia en salud pública.

Se identificaron las actividades misionales propias del Instituto Nacional de Salud, en materia de respuesta e investigación de campo para situaciones de brote o emergencia en salud pública.



5. TALLER PRÁCTICO “SIVIGILA UN SISTEMA PARA LA ACCIÓN”



Se realizó en Cartagena D.T y C, el 17 de mayo, con una duración de 2 horas

Se contó con la asistencia de 43 participantes que se relacionan continuación :

2 Conferencistas de la Dirección de Vigilancia Análisis del Riesgo en Salud Pública
4 Colaboradores del Instituto Nacional de Salud
2 Colaboradores del Departamento Administrativo Distrital de Salud de Cartagena
35 Participantes provenientes de Perú, Brasil, Haití, Uruguay y Colombia.

Temas tratados:

- Generalidades del sistema de vigilancia en salud pública en Colombia
- Flujo de información para la vigilancia en salud pública en Colombia
- Eventos bajo vigilancia en salud pública en Colombia
- Estudio de caso hipotético: Cólera

- Software Sivigila (ingreso de datos, generación de bases de datos)
- Generación de alertas en salud pública
- Herramientas informáticas disponibles para la difusión

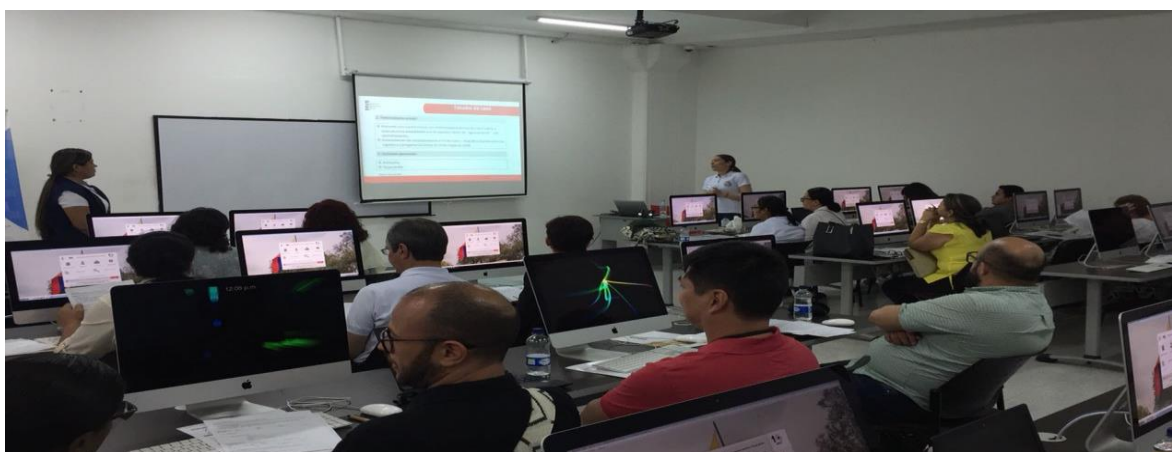
Resumen de lo acontecido en el evento:

Con el fin de dar a conocer las diferentes fases en la gestión de la información para la vigilancia en salud pública, en el territorio Colombiano; se llevó a cabo un taller práctico, el cual se desarrolló en el marco de la 10ª. Conferencia Nacional Científica de las Américas. El taller permitió a los participantes identificar los procesos de recopilación, análisis, interpretación, actualización y divulgación de la información resultante de la operación de la vigilancia en salud pública del país; utilizando estrategias pedagógicas como la visualización de un video resumen, el estudio y análisis de un caso hipotético; y el ingreso e interacción con las herramientas informáticas disponibles.

Conclusiones de la reunión:

- Los participantes del taller pudieron identificar las diferentes fases de la gestión de la información en la operación de la Vigilancia en Salud Pública en Colombia.
- Para efectos de garantizar la operación estandarizada de los procesos informáticos, el Instituto Nacional de Salud establece mecanismos institucionales internos y externos para la recolección, transferencia, actualización, validación, organización, disposición y administración de datos que se utilizan en todos los niveles del sistema, para cada proceso relacionado con la vigilancia en salud pública de un evento o grupo de eventos.
- Los asistentes pudieron identificar las herramientas y tecnologías disponibles para la operación de la Vigilancia en Salud Pública en Colombia.
- Todos los responsables del Sistema de Vigilancia en Salud Pública hacen análisis del comportamiento de los eventos, acorde con los lineamientos establecidos en los modelos y protocolos, con el objeto de orientar las intervenciones en salud dirigidas al individuo y a la colectividad y la formulación de planes de acción en salud pública en su jurisdicción.





6. REUNION NACIONAL CON ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS (EAPB)

Se llevó a cabo en Bogotá D.C, el 2 de marzo de 2018 con una duración de 8 horas

Asistieron a esta reunión 60 participantes, que se relaciona a continuación:

50 profesionales responsables de la vigilancia en salud pública en las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).

10 profesionales de la Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública y Dirección general.

Temas tratados:

- Lineamientos para la vigilancia en salud pública 2018.
- Vigilancia intensificada de Sarampión y Rubeola en el país.
- Metodología de unidades de análisis para eventos de interés en salud pública.
- Novedades operación Sivigila 2018 – 2020.

Resumen de lo acontecido en el evento:

La reunión nacional con Entidades Administradoras de Planes de Beneficios fue el espacio para realizar la difusión de los nuevos lineamientos de vigilancia en salud pública en el país para ser implementados en 2018, el énfasis se hizo en la metodología para realización de unidades de análisis de eventos priorizados y los cambios en el subsistema de información para la vigilancia.

Este espacio también permite hacer un dialogo directo con las entidades a cargo de la gestión del riesgo individual de los pacientes e identificar algunas oportunidades de mejora para el siguiente año.

Conclusiones de la reunión:

- Los participantes de la reunión pudieron actualizar los conocimientos en las directrices establecidas para la vigilancia en salud pública durante el 2018.
- Es necesario fortalecer los procesos de unidades de análisis a nivel territorial a partir de la nueva metodología construida.
- Se mejorará la continuidad del envío de la retroalimentación semanal a las EAPB por parte del INS, de la misma forma las entidades que notifican lo harán el miércoles antes de las 3:00PM.



DIRECCIÓN DE REDES EN SALUD PÚBLICA

1. PRIMERA REUNIÓN CIENTÍFICA DE MELIOIDOSIS EN LAS AMÉRICAS

Recientes estudios epidemiológicos en Colombia coordinados por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (TEPHINET) y en colaboración con el Instituto Nacional de Salud-Colombia, Clínica León XIII, Hospital Pablo Tobón Uribe y la Universidad El Bosque, han demostrado que los casos de enfermedad por melioidosis se distribuyen en todo el territorio colombiano. A pesar de resultar en neumonía severa adquirida en la comunidad, los casos son subinformados (datos no mostrados). Debido a este estudio, y en base a conversaciones con expertos locales e internacionales, se decidió organizar la Primera Reunión Científica de Melioidosis en las Américas en la ciudad de Bogotá, Colombia del 13 al 14 de abril de 2018.

Esta reunión convocó a profesionales de Brasil, Colombia, República Dominicana, Ecuador, Haití, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, Trinidad y Tobago, Antillas y Estados Unidos. Los objetivos fueron proporcionar información sobre la enfermedad en las Américas e identificar formas viables para investigar, diagnosticar y tratar las infecciones (Ilustración 1). En el primer día se abordaron los conceptos generales sobre historia, detección, identificación, sintomatología, análisis genético, muestreo ambiental, resistencia a antibióticos y tratamiento terapéutico, el segundo día de la reunión se centró en diferentes presentaciones sobre casos confirmados de melioidosis en diferentes países de América Latina.

Conclusiones de la reunión

Se requiere establecer una red de conocimiento con países de Latinoamérica donde han reportado casos de melioidosis: Brasil, Perú, Ecuador, Puerto Rico, Estados Unidos como un espacio de intercambio de información que permita compartir a los profesionales de salud publicaciones, guías, protocolos, metodologías diagnósticas, manejo clínico; que genere mayor conocimiento del agente causal, la incidencia y epidemiología de la enfermedad en la región.



Ilustración 1. Participantes Primera reunión científica de melioidosis en las américas

La agenda desarrollada fue:

Reunión científica Melioidosis en las Américas
12 y 13 de abril de 2018
Bogotá, Colombia.

April 12, 2018
Day 1

Time	Activity	Speaker
8:00 - 9:00 a.m.	Coffee	
9:00 - 9:20 a.m.	Introductions/ Welcome	Universidad El Bosque - Dr. Miguel Otero INS / Colombia - Video Dra. Martha Ospina TEPHINET - Dr. Dionisio Herrera CDC- Alex Hoffmaster, PhD.
9:20 - 10:15 a.m.	Presentation- Melioidosis History	UTMB Health - Dr. Alfredo Torres
10:15 - 10:45 a.m.	Coffee	
10:45 - 11:25 a.m.	Clinical Aspects of Melioidosis	CDC- Dr. David Blaney
11:25 - 12:15 p.m.	Laboratory identification of Burkholderia pseudomallei	CDC- Mindy Elrod
12:15 - 1:30 p.m.	Lunch	
1:30 - 2:15 p.m.	Environmental sampling to detect B. pseudomallei	Northern Arizona Univ. - Carina Hall
2:15 - 3:00 p.m.	Genetic Analysis in Melioidosis Investigations	CDC- Jay Gee, PhD
3:00 - 3:15 p.m.	Coffee	
3:15 - 4:00 p.m.	Lateral Flow Immunoassay for detection of B. pseudomallei	Univ. of Nevada, Reno - David Aucoin, PhD
4:00 - 4:45 p.m.	Antimicrobial Therapy and Resistance aspects for Melioidosis	Univ. of Florida - Herbert Schweizer, PhD
4:45 - 5:00 p.m.	Concluding Remarks for Day 1 and Questions	

April 13, 2018
Day 2

Time	Activity	Speaker
8:00 - 9:00 a.m.	Coffee	
9:00 - 9:45 a.m.	Melioidosis in Brazil	Univ. Fortaleza- Dr. Dionne Rolim
9:45 - 10:30 a.m.	Melioidosis case investigation in Peru	INS/Peru- Ronnie Gavilan
10:30 - 10:45 a.m.	Coffee	
10:45 - 11:30 a.m.	Melioidosis case investigations in Colombia	IPS Universitaria - Dr. Eduardo Franco Montufar Andrade
11:30 - 12:15 pm	Melioidosis case investigations in Puerto Rico	Dr. Bernard Christenson and Dr. David Blaney
12:15 - 1:15 pm	Lunch	
1:15 - 2:30 pm	Panel Discussion	CDC-Dr. David Blaney UTMB- Alfredo Torres IPS Universitaria-Franco Montufar
2:30 - 3:00 pm	Final Remarks and Closing	

2. DIAGNÓSTICO MOLECULAR DE TUBERCULOSIS MEDIANTE LOS MÉTODOS MOLECULARES RECOMENDADOS POR OMS: LINE PROBE ASSAY (LPA) Y GENEXPERT MTB/RIF

El grupo de Micobacterias realizó del 25 al 29 de junio este taller, los participantes fueron profesionales de laboratorio que trabajan en la red de Micobacterias en instituciones que realizan pruebas moleculares, convencionales por las diferentes metodologías (Ilustración 2)

La convocatoria se realizó teniendo en cuenta la información que anualmente proporcionan los Laboratorios de Salud Pública, relacionada con los laboratorios que hacen estas nuevas metodologías, se envió oficio dirigido al coordinador del laboratorio de cada institución, mediante correo electrónico.

La organización estuvo en cabeza el grupo de Micobacterias como Laboratorio Nacional de Referencia y algunos de los profesionales de este participaron del taller.

La agenda desarrollada fue:

Módulo 1: Conceptos básicos de la biología molecular		
Día	Unidad	Responsable
1	Unidad 1: ¿Qué es la biología molecular y cómo impacta al diagnóstico de TB?	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón
	Unidad 2: Flujo de la información genética en procariotes. Genoma de <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón
	Unidad 3: PCR y las variantes relacionadas con Genexpert	
Módulo 2. Line probe assay o hibridación reversa en tiras con sondas para el diagnóstico de tuberculosis y detección de resistencia a fármacos antituberculosos		
Día	Unidad	Responsable
2	Unidad 1: Metodología Line probe assay	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón
	Unidad 2: Bioseguridad y seguridad de las muestras en los laboratorios que realizan LPA	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón
	Unidad 3: Aseguramiento de la calidad en el laboratorio que realiza LPA	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón
Modulo N°3: Plataforma Xpert MTB/RIF para el diagnóstico de tuberculosis y detección de resistencia a Rifampicina		
3	Unidad 1: Instalación y configuración del equipo (hardware).	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón
Plataforma Xpert MTB/RIF para el diagnóstico de tuberculosis y detección de resistencia a Rifampicina		
Día	Unidad	Responsable
4	Unidad 3: Uso del equipo <i>Genexpert</i> .	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón
	Unidad 4: Consideraciones generales para el mantenimiento básico de <i>Genexpert</i> .	
	Unidad 5: Garantía de calidad y directrices para la implementación programática de <i>Genexpert</i> MTB/RIF en el diagnóstico de tuberculosis y detección de resistencia a rifampicina.	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón
Modulo N°4: Algoritmo de uso de las herramientas diagnósticas microbiológicas y moleculares para tuberculosis en Colombia.		
Día	Unidad	Responsable
5	Finalización del curso y entrega de certificados	LSN Chile- Tamara Leiva Calderón

El día lunes 25 se recibieron los participantes en la Sala Groot, durante el desarrollo de la capacitación la Dra. Tamara además de explicar cada uno de los módulos previstos, realizó diariamente resumen de los temas y evaluaciones (quiz), las cuales dieron para cada participante una nota.

Dentro de la metodología propuesta por el facilitador se realizaron charlas magistrales, talleres de análisis de datos y resultados, también se convocó a los participantes para que presentaran seminarios en temas que generaron dudas, de esta forma hicieron parte de la discusión

Conclusiones de la reunión

Aunque todos los asistentes tenían diferentes niveles de conocimiento en el tema de nuevos métodos de diagnóstico de tuberculosis, se evidencio que en las diferentes temáticas desarrolladas por el facilitador se reforzaron y adquirieron nuevos conocimientos, debido a que no fue posible convocar todos los laboratorios de la red, es necesario que se haga una réplica de este taller con el fin de ampliar la oportunidad a todo la red, con un ejercicio previo de estratificación por métodos y capacidad.

Compromisos a cargo del INS

Programar para 2019 una réplica del taller vinculado otros participantes



Ilustración 2. Participantes Diagnóstico molecular de tuberculosis mediante los métodos moleculares recomendados por OMS: Line Probe Assay y Genexpert MTB/RIF

3. REUNIÓN DE CONFERENCIA DE CONSENSO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN DOCUMENTO NACIONAL DE CRITERIOS DE ASIGNACIÓN DE CÓRNEA PARA TRASPLANTE EN COLOMBIA

Mayo 21

Reunión de Consenso Córnea



El Instituto continúa con el cumplimiento de la agenda para unificar los criterios de asignación de todos los órganos y tejidos, ya fueron definidos hígado, riñón y córnea.

Confirmamos nuestro liderazgo técnico convocando a las IPS trasplantadoras, pacientes y especialistas en torno a este tipo de reuniones que aportan construcción y confianza a la Red Nacional de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos en Colombia.

Reunión de Consenso Córnea



Ilustración 3. Reunión de conferencia de consenso para la construcción de un documento nacional de criterios de asignación de córnea para trasplante en Colombia

El Instituto Nacional de Salud como Coordinador de la Red Nacional de Donación y Trasplantes, continúa con el cumplimiento de la agenda para unificar los criterios de asignación de todos los órganos y tejidos.

La Subdirección Red Nacional de Trasplantes y Bancos de Sangre y Coordinación Grupo Red Nacional de Donación y Trasplantes convocó a los expertos de las IPS Trasplantadoras de Tejidos, Bancos de Tejidos, Coordinaciones Regionales, Ministerio de Salud, INVIMA, Defensoría del Pueblo e Instituto Nacional de Salud, el 21 de mayo de 2018 a la reunión de “Conferencia de Consenso” para la construcción de un documento nacional que defina los criterios para la asignación de córnea para trasplante en Colombia (Ilustración 3).

Se contó con la participación de 62 expertos, los cuales fueron convocados a través de correo electrónico

Conclusiones

- Estandarizar los criterios a utilizar en la asignación de tejidos oculares para los receptores en lista de espera.
- Los criterios serán monitoreados en todos los niveles de la Red. Las instituciones con programa de trasplante habilitado y las coordinaciones regionales de la red pueden establecer criterios adicionales de acuerdo con las condiciones locales o regionales para la asignación.

La presentación se encuentra disponible en la página web del INS, para los actores de la Red y el público en general en link:

<http://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/subdirecci%C3%B3n-red-nacional-de-trasplantes-y-bancos-de-sangre/consensos-de-asignaci%C3%B3n-de-componentes-anatomicos>

4. REUNION COMISIÓN DE TRASPLANTE HEPATICO

Organizada por la Dirección de Redes en Salud Pública, Subdirección Red Nacional de Trasplantes y Bancos de Sangre y Coordinación Grupo Red Nacional de Donación y Trasplantes, realizada el 30 de mayo de 2018, en el Auditorio del Instituto Nacional de Salud, la cual tenía como objetivo revisar y actualizar documento de comisión de hígado. Se contó con la participación de 27 representantes de IPS con programa de trasplante hepático del país, Ministerio de Salud e Instituto Nacional de Salud. La convocatoria se hizo mediante comunicado vía correo electrónico.

La Comisión de hígado es reconocida como un espacio válido de concertación y retroalimentación entre los diferentes actores del sistema. Este es un espacio que permite la discusión y determinación de aspectos técnicos relacionados con el proceso de donación y trasplante hepático; incluyendo la elaboración por consenso de recomendaciones sobre criterios técnico-científicos para distribución y asignación de órganos (hígado), pues debido a su naturaleza académica, dinámica y cambiante, es la comisión un espacio favorable para la reunión de actores expertos en la materia que realicen las recomendaciones sobre estos aspectos.

El documento recoge las recomendaciones y acuerdos que se han efectuado en este espacio desde el año 2006 hasta la última reunión efectuada el día 30 de mayo de 2018, aspectos que deben ser de obligatorio cumplimiento por parte de los actores involucrados hasta su modificación en cada reunión de la comisión, con el fin de lograr estandarizar al máximo y optimizar las actividades que se pueden dar en este proceso.

5. SEGUNDA REUNION NACIONAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES (PAI)

Esta reunión fue realizada en Bogotá los días 26 y 27 de junio de 2018, con una duración de 24 horas, con la participación de las coordinadoras PAI de departamentos, distritos, de ciudades capitales y coordinadores de vigilancia de inmunoprevenibles

Dentro de los objetivos propuestos tenemos:

- Fortalecimiento de capacidades de los equipos territoriales
- Fortalecer la capacidad de los equipos de salud nacionales y subnacionales en la respuesta rápida ante casos importados de sarampión y rubéola.
- Fortalecer el cumplimiento de los indicadores del Sistema de Vigilancia del sarampión, la rubéola y síndrome de rubéola congénita y difteria en el país.
- Evaluar los resultados del cumplimiento de los indicadores de los planes de salud pública, replantear intervenciones oportunas que permitan el logro de las coberturas

y el cumplimiento de los lineamientos nacionales para el mejoramiento de la gestión y administración del PAI.

Temas tratados

- Avance del Plan Migratorio Nacional
- Situación actual de Sarampión y Difteria en el país. Debilidades evidenciadas en los territorios y recomendaciones ante situaciones presentadas.
- Una mirada a los casos importados de sarampión.
- Experiencia en el manejo de los casos en el departamento de Norte de Santander
- Experiencia en el manejo de los casos en el departamento de Sucre
- Experiencia en el manejo de los casos en el distrito de Cartagena
- Situación de PFA en el país.
- Revisión caso de PFA en Tuluá-Valle, con aislamiento de polio vacunal
- Presentación de brote de difteria en el departamento de la Guajira
- Acciones de acompañamiento de la OPS, en Plan Migratorio.

Resumen de lo acontecido en la reunión: Se expuso la situación actual de la migración desde Venezuela y otros países hacia Colombia y el riesgo de la introducción de diferentes patógenos inmunoprevenibles, como sarampión y difteria. Se recordó la importancia de seguir los protocolos nacionales de vigilancia epidemiológica.

Conclusiones de la reunión: Seguimiento por parte de los entes territoriales a las coberturas de vacunación y al seguimiento y cumplimiento de los indicadores de vigilancia de sarampión, difteria y polio especialmente.

Compromisos: todos los participantes propenderán por la vigilancia integrada de los eventos de interés en salud pública especialmente de los prevenibles por vacuna.

6. SEMINARIO DE HABILITACION DE LABORATORIOS DE GENÉTICA MÉDICA

Los laboratorios de genética son un componente crucial en la red de diagnóstico de enfermedades huérfanas y no huérfanas, la red de trasplantes, el diagnóstico de cáncer mediante la citogenética clínica y citogenética molecular. Además, constituyen el objeto de la comisión de laboratorios de paternidad.



El Grupo de Genética y Crónicas del INS convocó desarrollar este seminario, en el marco de la resolución 0651 del 1 de marzo de 2018, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la cual se establecen las condiciones de Habilitación de los centros de referencia de diagnóstico, tratamiento y farmacias de atención integral de enfermedades huérfanas.

La jornada se desarrolló el día 10 de mayo de 2018, contamos con el 100% de las entidades públicas y privadas inscritas para un total de 112 asistentes al evento, estos profesionales hacen parte de los Laboratorios de Genética Médica en Colombia y la participación de entes territoriales, los cuales son los responsables de la inspección, vigilancia y control de los laboratorios de Genética Médica. Participaron 10 Conferencistas. Se realizó la socialización del consenso de Expertos en Citogenética para el diagnóstico de leucemias y linfomas en Colombia.

Conclusiones de la reunión

- Los laboratorios de Genética Médica deben contar con la presencia de un médico genetista, quien será el responsable de dar un concepto médico de las pruebas genéticas.
- Con respecto al talento humano se debe contar con personal capacitado y de formación diferente a la de los profesionales del laboratorio clínico tal y como se viene haciendo en este momento.
- Se establece que es un riesgo alto que existe al realizar la subcontratación de las pruebas Genéticas a prestadores externos, más aún a entidades a las cuales no se logra tener un control o vigilancia idónea.
- Se debería tener como exigencia a los laboratorios de alta complejidad la acreditación y no solamente la habilitación.

Compromisos a cargo del INS:

- Dar seguimiento estricto a los laboratorios por parte del INS y la secretaria Distrital de Salud, para definir la continuidad del desempeño por parte de los laboratorios que no cumplen con la normativa expuesta por los programas de Evaluación Externa del Desempeño.
- Se debe generar un documento con las conclusiones de este evento para que sea puesto bajo conocimiento por parte del Ministerio Salud y Protección Social en cuanto a las exigencias que deben cumplir los laboratorios de Genética Médica en Colombia