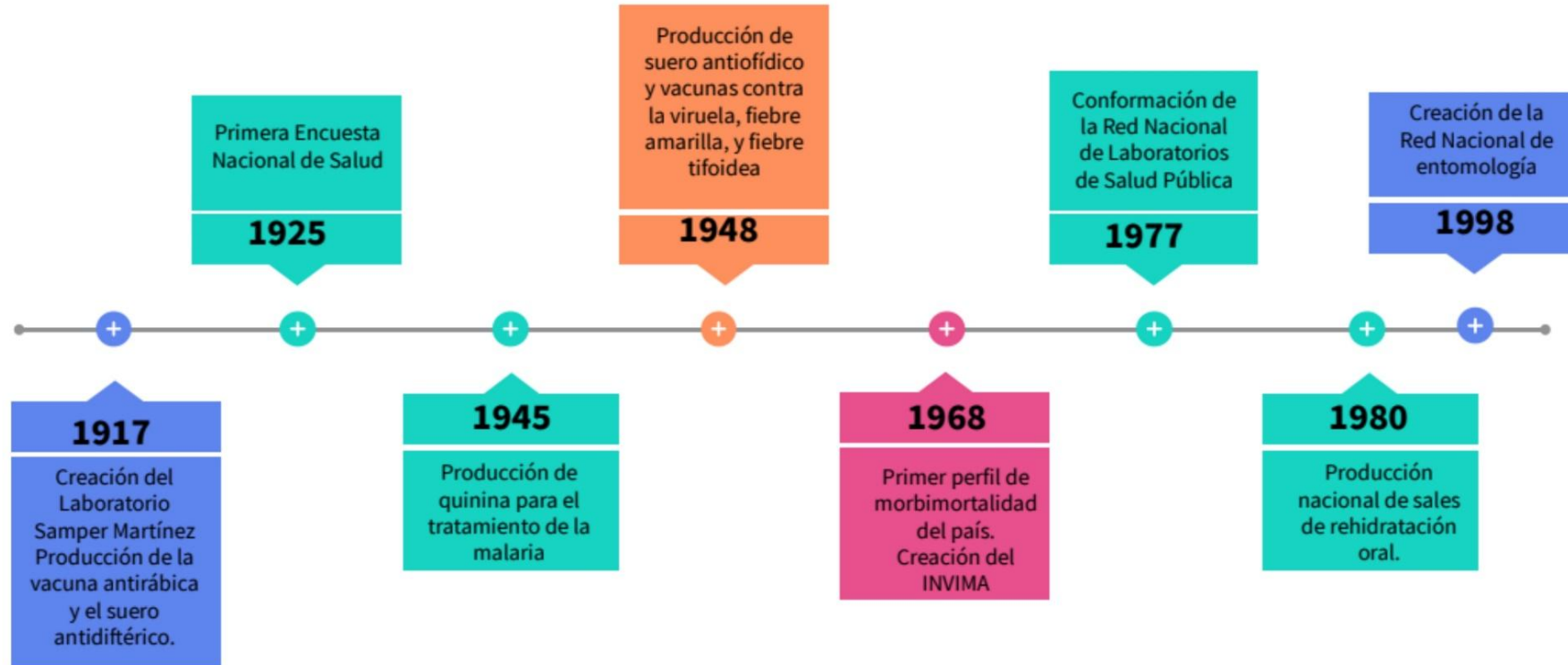


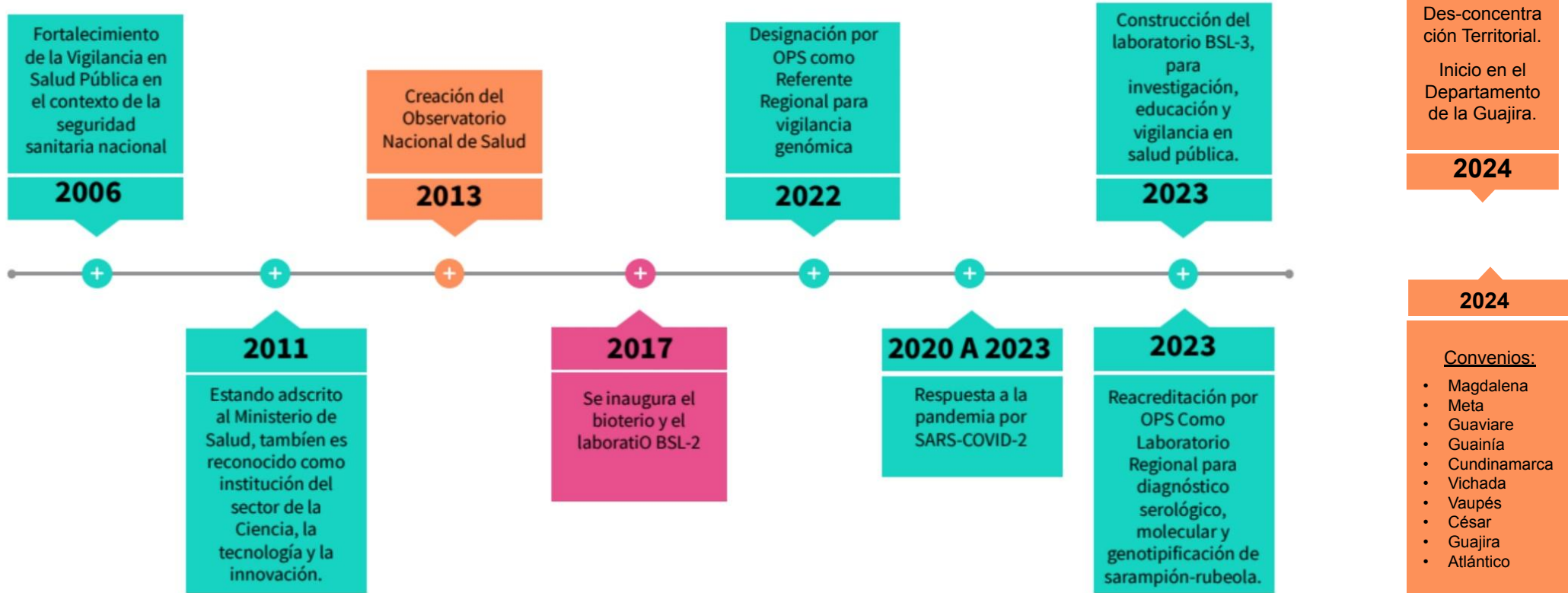
El Profesional del Laboratorio Clínico como generador de conocimiento: Desde y con el territorio

Clemencia Ovalle B. PhD

Directora Técnica de Investigación en Salud Pública - INS







NUESTRO QUEHACER

5. Observatorio Nacional de Salud

Gestionar Información y conocimiento pertinente, confiable, claro y oportuno sobre la situación de Salud de la población colombiana y sus determinantes contribuyendo al desarrollo de políticas o toma de decisiones para el mejoramiento de la Salud de la población.



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

1. Redes en Salud Pública

Actuar como Laboratorio Nacional de Referencia para exámenes de interés en salud pública y se coordina las Redes especiales de Laboratorios, Bancos de Sangre y Trasplantes.



2. Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

Operar y fortalecer el Sistema de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública, tanto la vigilancia de indicadores, como la vigilancia de eventos.



4. Producción

Investigar, desarrollar, producir y comercializar productos biológicos, medios de cultivo, soluciones y reactivos para diagnóstico y referencia, cumpliendo estándares de calidad.



107 AÑOS

3. Investigación en Salud Pública

Generar Conocimiento como resultado de investigaciones y actividades científicas, tecnológicas y de innovación, en problemas en salud pública.



Objetivos

Estructurar estrategias de todas las direcciones técnicas para acompañar a diferentes territorios del país.

Construir con autoridades y comunidad planes de acción adaptados a sus necesidades y prioridades.

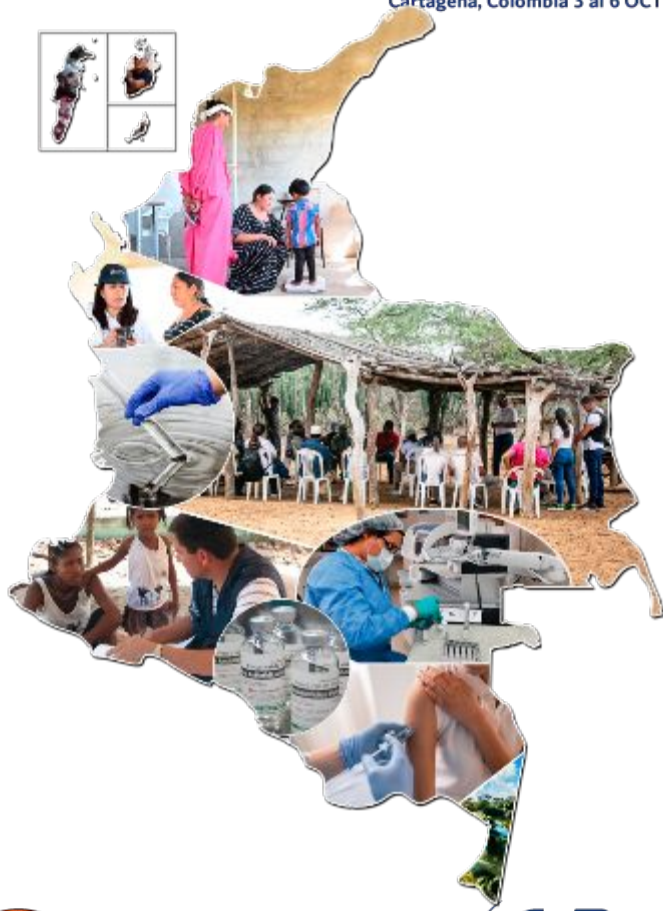
Fortalecer las capacidades de los departamentos con la presencia del INS en territorios.

Crear estrategias de comunicación con las comunidades.

Fortalecer alianzas para la gestión territorial.



Líneas de acción



Implementación de la vigilancia basada en comunidad y su articulación a la vigilancia en salud pública con formación de gestores, vigías y vigilantes de la salud en alertas de eventos de interés.

Fortalecimiento de capacidades en la identificación, construcción, y desarrollo de proyectos de investigación e innovación para los territorios con participación comunitaria.

Transferencia tecnológica, fortalecimiento de laboratorios departamentales de salud pública y preparación para emergencias y nuevas pandemias.

Producción de insumos para la salud pública y abordaje integral de accidentes por animales ponzoñosos.

Análisis integral de información en salud pública con alcance local, como evidencia para la toma de decisiones a través de los Observatorios Territoriales de Salud y análisis de determinantes.

Fortalecimiento de capacidades comunitarias en territorios con abordajes integrales en promoción y prevención. Capacitación en talento humano.



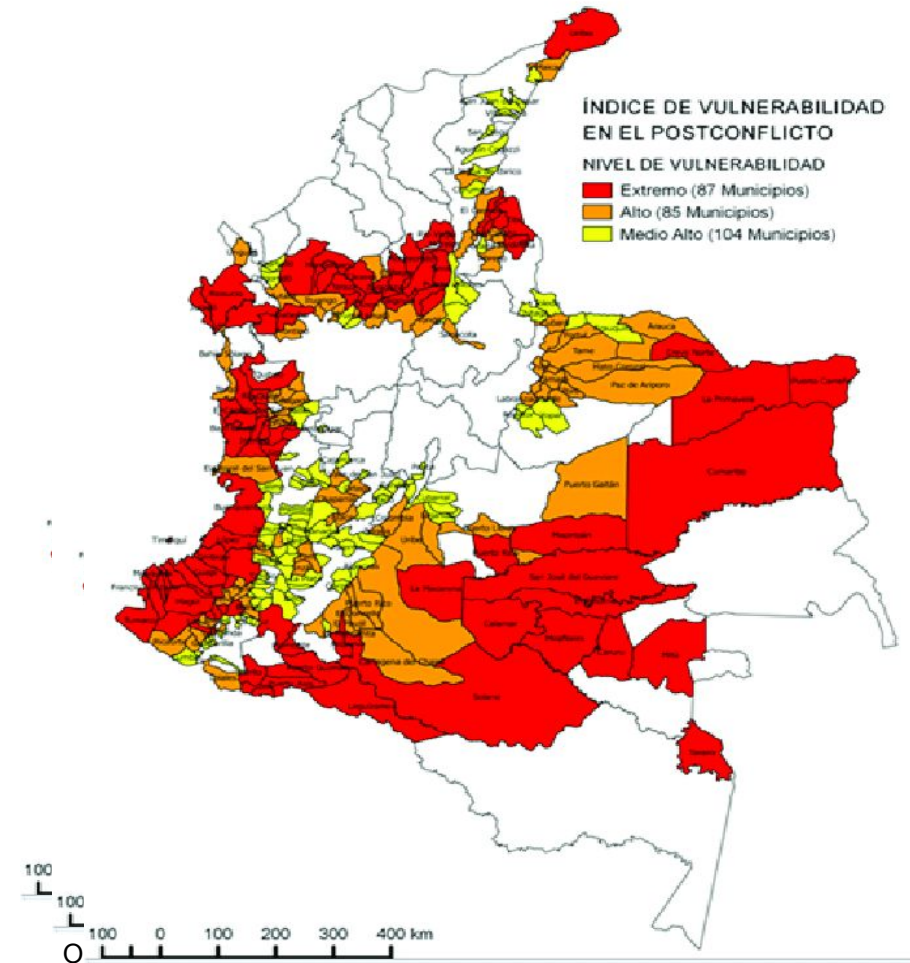
Gestión del conocimiento

Proyectos de investigación y desarrollo, con estrategias innovadoras y enfoque de una sola salud, interacción intersectorial y participación comunitaria, para abordar eventos prioritarios de salud pública en comunidad vulnerables



GUAJIRA

- ❑ Guajira tiene un alto índice de vulnerabilidad
- ❑ El índice contempla la presencia institucional (número de hospitales, centros de salud), factores de violencia, componente geográfico (índice de ruralidad y cobertura de vías terciarias) y el índice de necesidades básicas insatisfechas.





Desarrollo de una estrategia con enfoque de una sola salud, interacción intersectorial y participación comunitaria, para abordar eventos prioritarios de salud pública en Comunidad Wayuu del departamento de La Guajira



Desarrollo de una estrategia con enfoque de una sola salud, interacción intersectorial y participación comunitaria, para abordar eventos prioritarios de salud pública en comunidad Wayuu del departamento de La Guajira

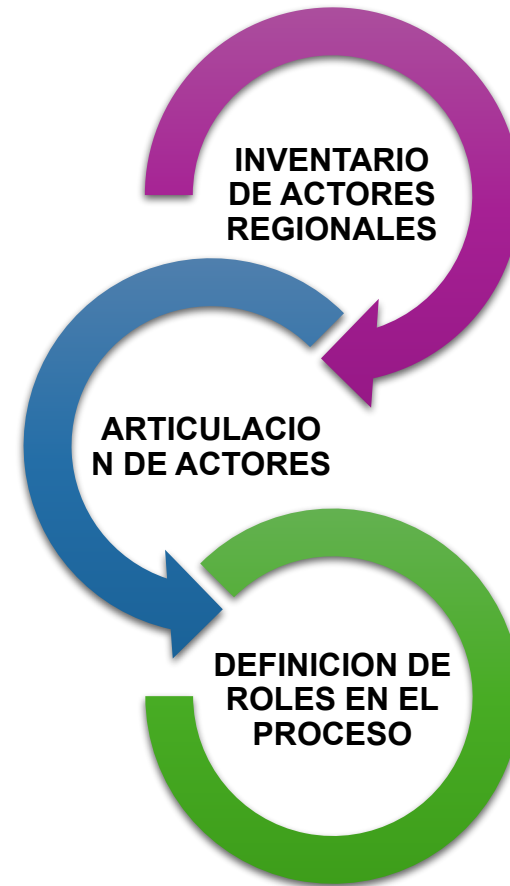
Diseño y desarrollo de un nuevo complemento alimentario que incluye materias primas del territorio como una estrategia en la intervención de la desnutrición en población infantil menor de cinco años y mujeres gestantes contribuyendo con la soberanía alimentaria en La Guajira.

Formulación de una estrategia para la prevención, control y manejo de las enfermedades transmisibles con enfoque de una sola salud en comunidad Wayuu, de Manaure - La Guajira.

Logros, facilitadores y barreras vinculados a la adherencia a intervenciones en salud pública orientadas a la promoción de estilos de vida y la prevención de enfermedades no transmisibles en una población de tres municipios de La Guajira.

Intervención comunitaria para la prevención de la morbimortalidad materna y perinatal bajo el enfoque de salud sexual y reproductiva; y valoración del crecimiento y desarrollo en niños y niñas del pueblo Wayúu de una región de La Guajira.

Diseño y desarrollo de un nuevo complemento alimentario que incluye materias primas del territorio como una estrategia en la intervención de la desnutrición en población infantil menor de cinco años y mujeres gestantes contribuyendo con la soberanía alimentaria en La Guajira



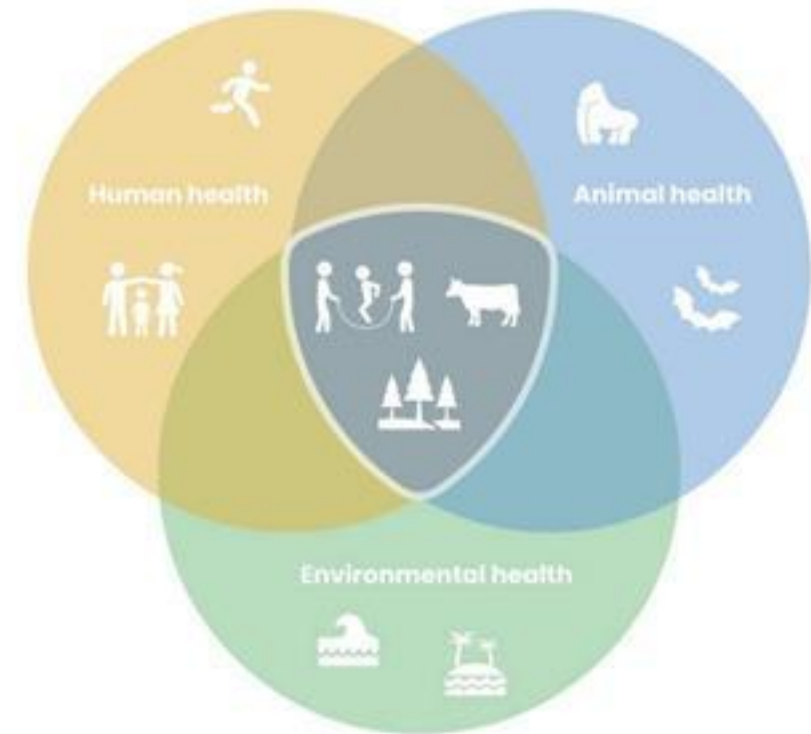
Avances en materias primas disponibles por análisis de producción y exportación

Formular una estrategia para la prevención, control y manejo de las enfermedades transmisibles con enfoque de una sola salud en comunidad Wayuu de Manaure en La Guajira

Describir las relaciones entre características socio-demográficas y eco-epidemiológicas de la población Wayuu habitante en Manaure con la presencia de los agentes infecciosos relacionados con EDA, IRA, TB, síndrome febril y helmintiasis.

Describir la trayectoria de la atención que tiene la comunidad Wayuu desde la perspectiva de los prestadores y usuarios referentes a las enfermedades infecciosas de estudio, teniendo en cuenta los lineamientos de política pública nacional.

Diseñar una estrategia con adaptación cultural y lingüística para la prevención, control y manejo de las enfermedades transmisibles objeto de estudio para la población Wayuu.



Crear una intervención comunitaria para la prevención de la morbilidad materno perinatal bajo el enfoque de salud sexual y reproductiva; y valoración del crecimiento y desarrollo en niños y niñas del pueblo Wayúu de una región de La Guajira.

Intervención comunitaria para la prevención de la morbilidad materna y perinatal bajo el enfoque de salud sexual y reproductiva; y valoración del crecimiento y desarrollo en niños y niñas del pueblo Wayúu de una región de La Guajira.



Objetivo General

Analizar los logros, facilitadores y barreras vinculados a la adherencia a intervenciones en salud pública orientadas a la promoción de estilos de vida y la prevención de enfermedades no transmisibles, específicamente diabetes tipo II, enfermedades cardiovasculares e hipertensión, en una población de Manaure, Maicao y Riohacha en el departamento de La Guajira, beneficiaria de los programas de atención a pacientes crónicos



Caracterizar a la población seleccionada de los municipios de Maicao, Manaure y Riohacha de acuerdo con las variables sociodemográficas, culturales, alimentarias, nutricionales, de estilos de vida, clínicas, biológicas y bioquímicas



Identificar potenciales biomarcadores predictivos del desarrollo y progresión de las ENT específicamente diabetes mellitus tipo 2, hipertensión y enfermedades cardiovasculares, para su prevención



Construir con la comunidad y los diferentes actores en salud de Manaure, Maicao y Riohacha, las formas de aproximarse a las ENT específicamente diabetes mellitus tipo 2, hipertensión y enfermedades cardiovasculares, y a la experiencia de atención de las mismas.



Determinar con la comunidad y los actores en salud en Manaure, Riohacha y Maicao, las alternativas que permitan superar las barreras, potenciar los logros y apropiar los facilitadores en la adherencia a las intervenciones en salud.



Definir las estrategias de apropiación del conocimiento junto con los actores comunitarios y de salud, que contemplen la problemática, las intervenciones posibles y la evaluación

METODOLOGIA



GRUPO FOCAL

- Con el fin de comprender la visión, percepciones, saberes y perspectivas comunitarias, como parteras/matronas, autoridades tradicionales y espirituales, mujeres en edad fértil, gestantes, madres, y otros que sean considerados por la comunidad.

ENTREVISTAS SEMI ESTRUCTURADAS

- Será útil para obtener información detallada y específica de los individuos, así como para explorar sus experiencias, creencias y comportamientos.

ESTUDIO OBSERVACION AL ANALÍTICO

- Recuperación de datos secundarios.

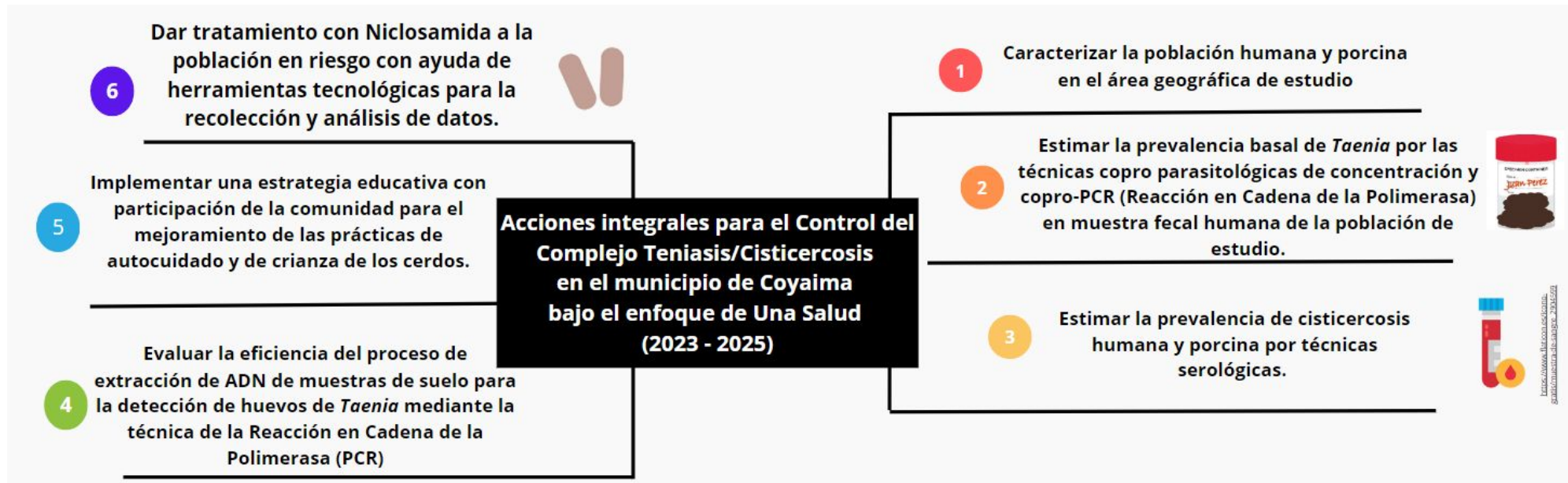
CAPACITACIONES

- Desarrollo de materiales educativos visuales y didácticos utilizando un enfoque culturalmente sensible.

VALORACIONES DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO INFANTIL

- Se llevarán a cabo por especialistas en pediatría y neuropediatría, y servirán para determinar el estado de salud, crecimiento y desarrollo.

Intervención del complejo Teniasis/Cisticercosis con el enfoque de "Una Salud" en Coyaima, Tolima

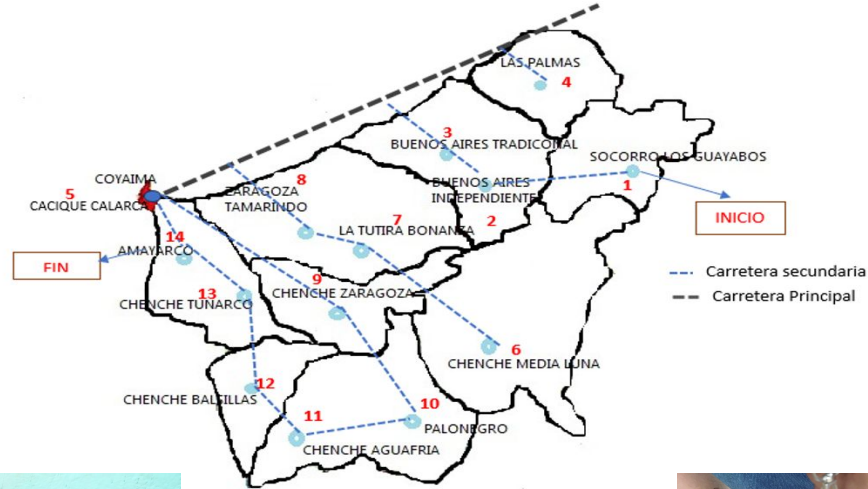
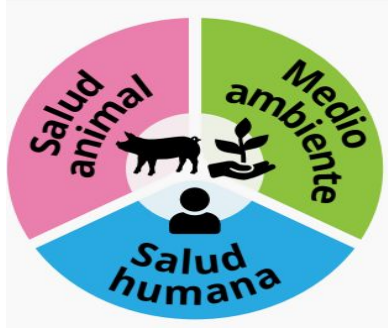


www.institutoins.gov.co
 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Acercamiento con la comunidad de Coyaima



Población rural dispersa





Comunidades Unidas para la Innovación, el Desarrollo y la Atención de la Enfermedad de Chagas



El problema

¿DÓNDE SE ENCUENTRA LA ENFERMEDAD DE CHAGAS?

Principalmente en América Latina. Sin embargo, se detecta cada vez más en otras partes del mundo.



6-7 MILLONES de personas infectadas en todo el mundo

10 MIL personas mueren cada año

75 MILLONES corren riesgo de infectarse

Distribución del riesgo de transmisión para enfermedad de Chagas, según antecedente de triatomínicos, Colombia, 2019.

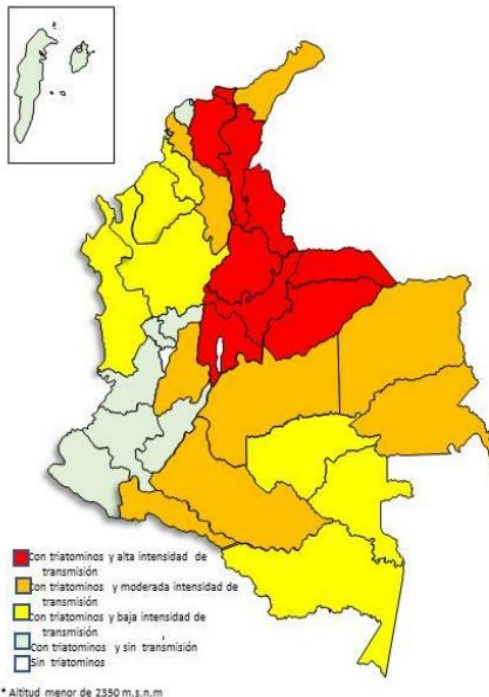


Imagen tomada de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/transmision-congenita-chagas.pdf>

ESTIMACIÓN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN COLOMBIA

• Número de infectados:	437.960
• Nuevos casos anuales de transmisión vectorial:	5.274
• Casos de Chagas congénito anual:	1.046
• Mujeres seropositivas 15 y 44 años:	116.221
• Población expuesta área endémica:	4.813.543
• Casos de cardiopatía chágasica:	131.388

FUENTE: OMS. 2015.

Imagen tomada de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ET/transmision-congenita-chagas.pdf>

Población a riesgo en Colombia a 2022

Colombia:
11.983.942

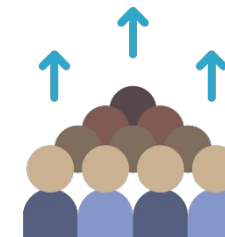


Imagen tomada de: https://www.ospat.com.ar/blog/chagas-enfermedad-rural-se-extendio-a-todo-el-mundo/attachment/infografia-chagas_oms/

Barreras de acceso al diagnóstico



- Baja sospecha: principalmente en los asintomáticos
- Descentralización limitada: grandes movimientos geográficos para acceder al dx
- Algoritmo con dos pruebas serológicas: costo de kits dx, infraestructura de laboratorio y personal calificado.
- Educación para directivos, profesionales de la salud, comunidad y personas afectadas

Acciones de **información, educación y comunicación**, tanto para la comunidad como para los profesionales de la salud son necesarias para mitigar el problema

Es fundamental estructurar la atención descentralizada, centrada en la **atención primaria en salud**

PDR

Pruebas automatizadas – CLIA

Educación permanente

Acciones inclusivas con la comunidad

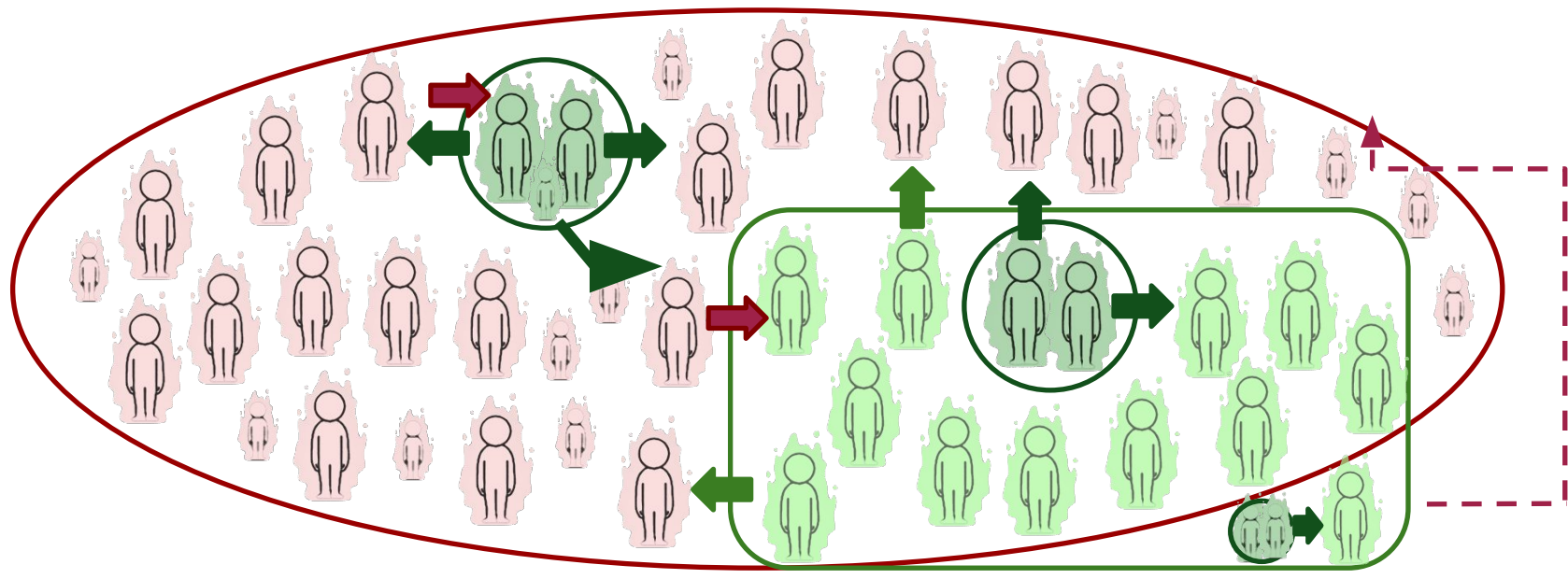


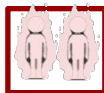
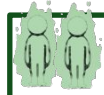
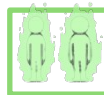
Objetivo de CUIDA Chagas

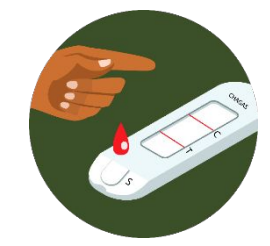
Contribuir a la eliminación de la **transmisión congénita** de la enfermedad de Chagas, ampliando y mejorando el acceso al diagnóstico, tratamiento y atención integral, a través de estrategias innovadoras y sostenibles en Bolivia, Brasil, Colombia y Paraguay.



CUIDA Chagas – Tres protocolos interconectados



- 
Protocolo de Implementación
- 
Protocolo de Validación de TRD
- 
Protocolo do Ensayo Clínico



Etapas CUIDA Chagas - Implementación

Objetivo General

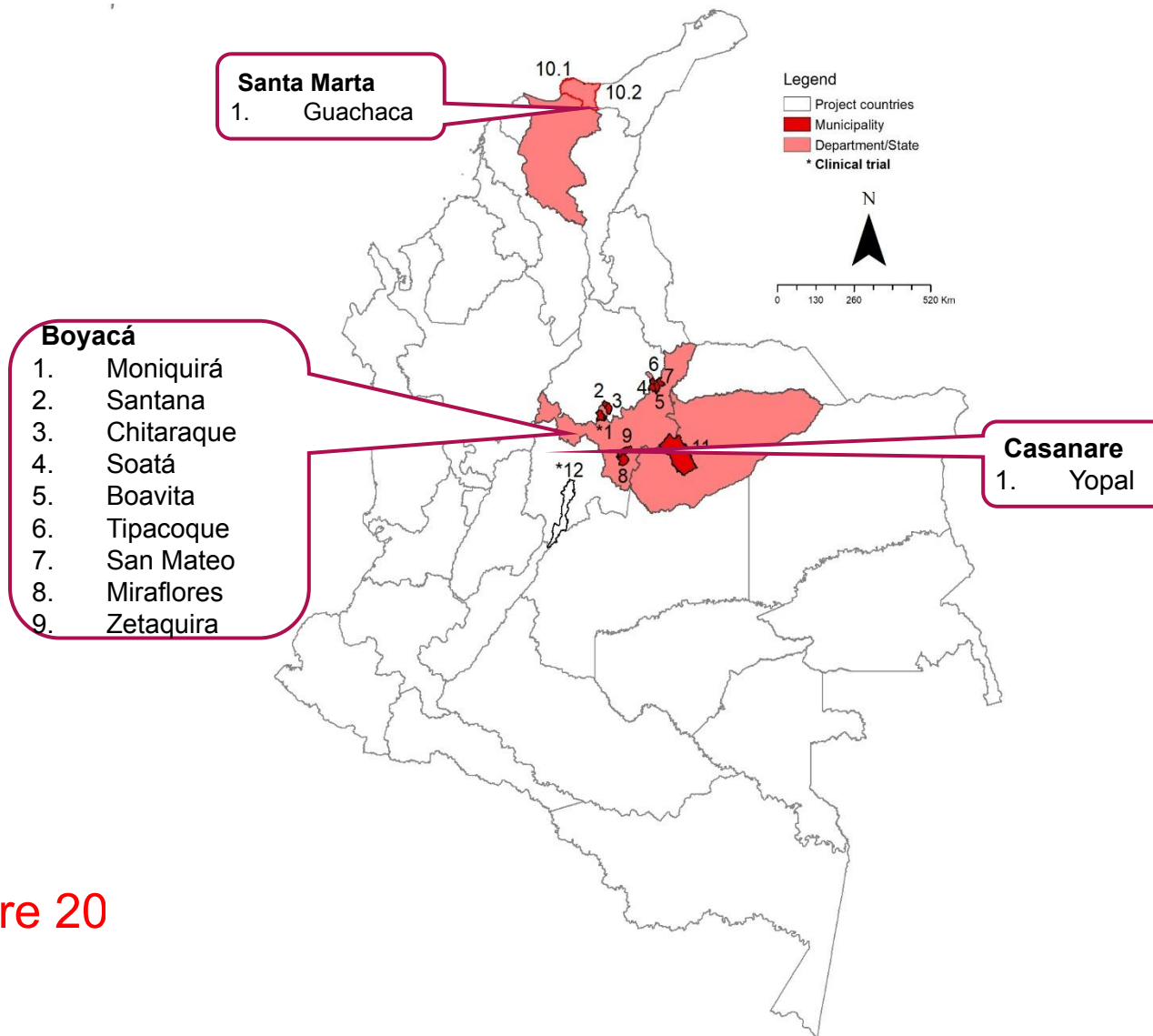
Demostrar en qué medida la implementación de intervenciones de **diagnosticar, tratar y cuidar** pueden contribuir a abordar las barreras de implementación y mejorar el acceso y la demanda de diagnóstico, tratamiento y cuidado de la EC en mujeres en edad fértil, sus bebés, niños/as y contactos domésticos.



Objetivos Específicos

- **Análisis situacional** o de cada territorio, identificando las barreras y **proponiendo intervenciones específicas con enfoque territorial**.
- Demostrar la viabilidad del uso de **PDR para el tamizaje de la EC crónica**
- Demostrar la viabilidad del uso de **PCR para el dx en RN**
- Integrar las acciones de diagnosticar, tratar y cuidar con la **ETMI -plus**
- **Evaluar la Costo-efectividad** de las intervenciones implementadas.

Municipios en Colombia - Implementación



- Inicio: Enero 2021
- Finalización: Octubre 20

Etapas CUIDA Chagas - Implementación

Pre-implementación

- Realizar estudio formativo
- **Problematizar las barreras de acceso y las estrategias de superación**
- **Planificar estrategias de implementación e intervenciones a nivel local**
- Estructuración del plan de educación continua para diagnosticar-tratar-cuidar
- **Estructuración del plan de información y comunicación**
- Estructurar el plan de movilización comunitaria

• Diseminar

Implementación

- **Formar profesionales de la salud**
- Realizar campañas
- Implementar la estrategia de prueba, tratamiento y atención.
- **Involucrar a las comunidades y los líderes locales**
- Realizar seguimiento
- Realizar el estudio de costo-efectividad
- Diseminar

Pos-implementación

- Realizar evaluación
- Llevar a cabo la planificación para la sostenibilidad y la ampliación
- Diseminar



Protocolo de Investigación - Componente de Validación
*Algoritmos de diagnóstico basados en Pruebas de
Diagnóstico Rápido para la enfermedad de Chagas*

Identificar y seleccionar el
algoritmo basado en PDR
con mejor desempeño para
diagnosticar la infección
crónica por *Trypanosoma
cruzi* en Colombia.

META

Evaluar la implementación de algoritmos basados en PDR para diagnosticar EC Crónica, en áreas remotas de países endémicos como una alternativa a los algoritmos de diagnóstico actuales.

Resultados estimados:

- Modelos de implementación que se puedan replicar en diferentes contextos
- Un algoritmo de diagnóstico que hace uso de pruebas rápidas, así reduciendo el tiempo necesario para diagnosticar un paciente
- Un régimen de tratamiento más corto, lo que contribuye a la adherencia al tratamiento

Actuando a través de la atención primaria, integrando las acciones de atención a las personas afectadas por la EC con los servicios de salud materno-infantil, la iniciativa ETMI-plus y demás actividades de promoción de la salud, podemos garantizar la sostenibilidad de estas acciones.

Plan estratégico de OMS (2022-2032)

Estrategia mundial de vigilancia genómica

de patógenos con potencial pandémico y epidémico

2022-2032

OBJETIVO

La vigilancia genómica se fortalece y amplía para que las medidas de salud pública sean de calidad, oportunas y apropiadas dentro de los sistemas de vigilancia locales a globales

PROPÓSITOS



Objetivo 1

Mejorar el acceso a las herramientas para una mejor representación geográfica



Objetivo 2

Fortalecer la fuerza laboral para entregar a velocidad, escala y calidad



Objetivo 3

Mejorar el intercambio de datos y la utilidad para simplificar la toma de decisiones y medidas de salud pública local a global



Objetivo 4

Maximizar la conectividad para un valor agregado oportuno en la arquitectura de vigilancia más amplia



Objetivo 5

Mantener una postura de preparación frente a emergencias

Vigilancia Genómica



Alerta tempranas de dispersión viral

Vigilancia de cadenas de transmisión

Desarrollo y refinamiento de pruebas de diagnóstico moleculares, serológicas y diseño de vacunas

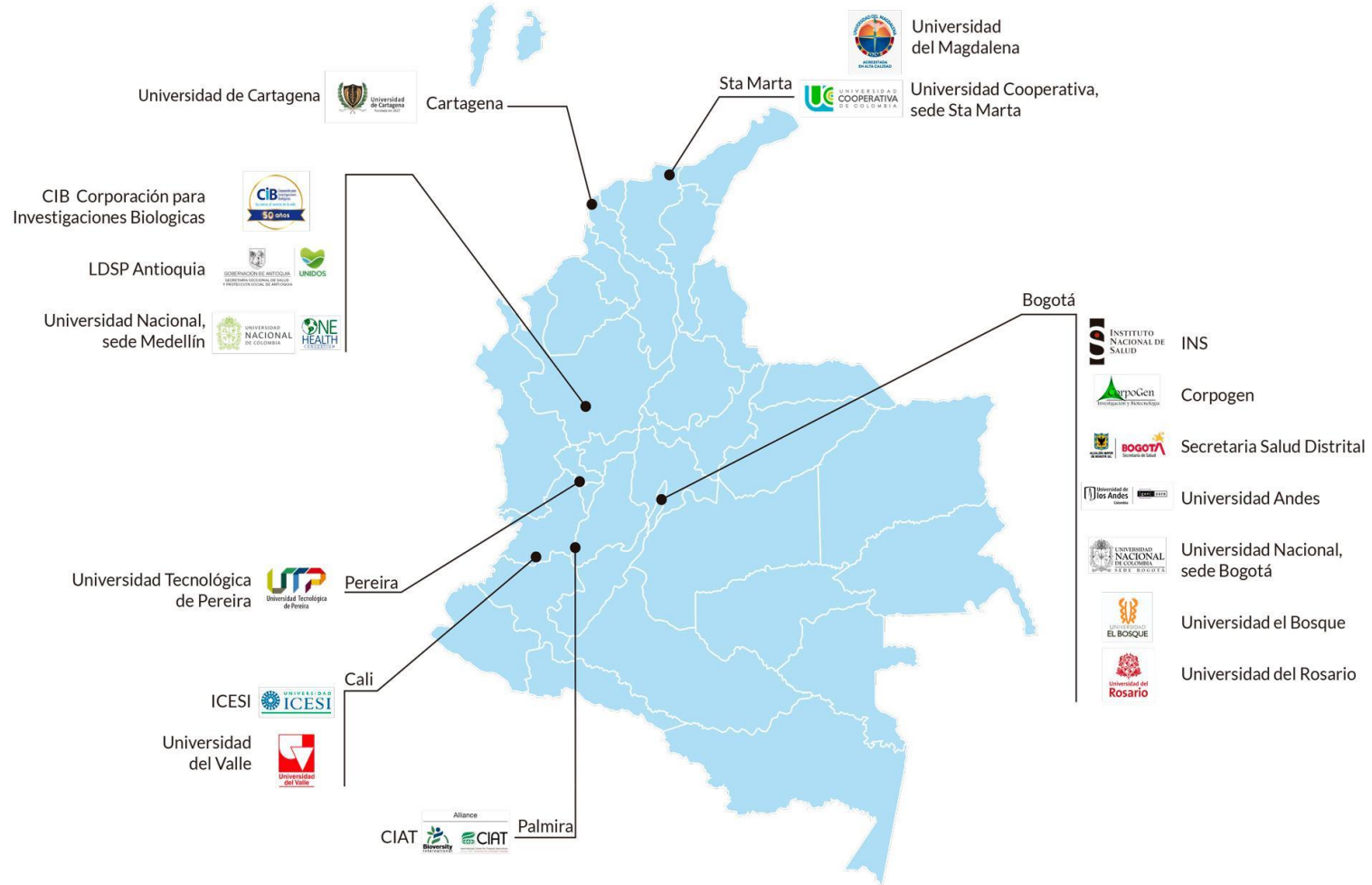
Estudios genómicos

Dinámicas de la de introducción del virus a los territorios

Relación con la progresión de la enfermedad

Fortalecimiento tecnológico y científico

Programa Nacional de Caracterización Genómica



Variantes y linajes de SARS-CoV-2



2022

2023

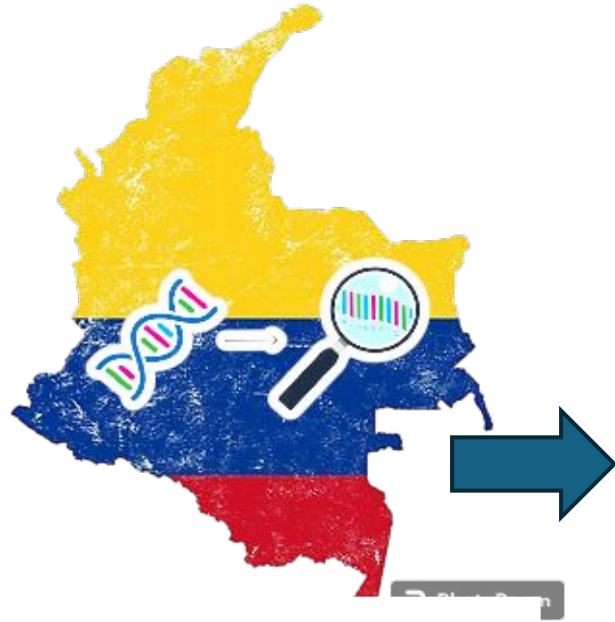
2024



Datos que contextualizan futuros brotes, casos de interés, y nos ayudan a responder preguntas

Doble hélice: Repositorio genómico y epigenómico para la salud pública de precisión en Colombia

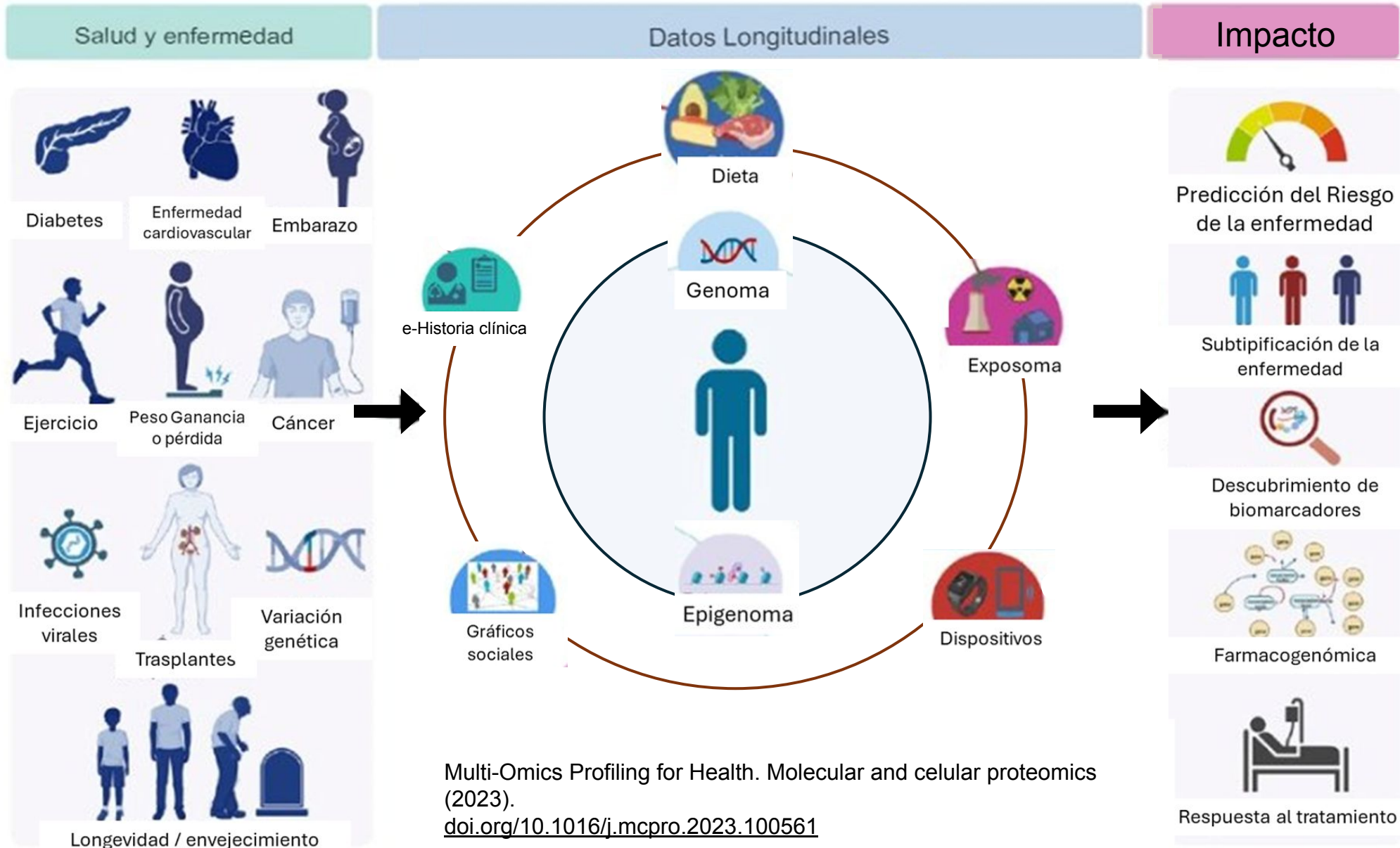
Bien público de cobertura nacional



OBJETIVO: Implementación de estrategias de salud pública de precisión fundamentadas en genómica predictiva y preventiva a través del fortalecimiento de capacidades nacionales en tecnología, talento humano y gestión de conocimiento.

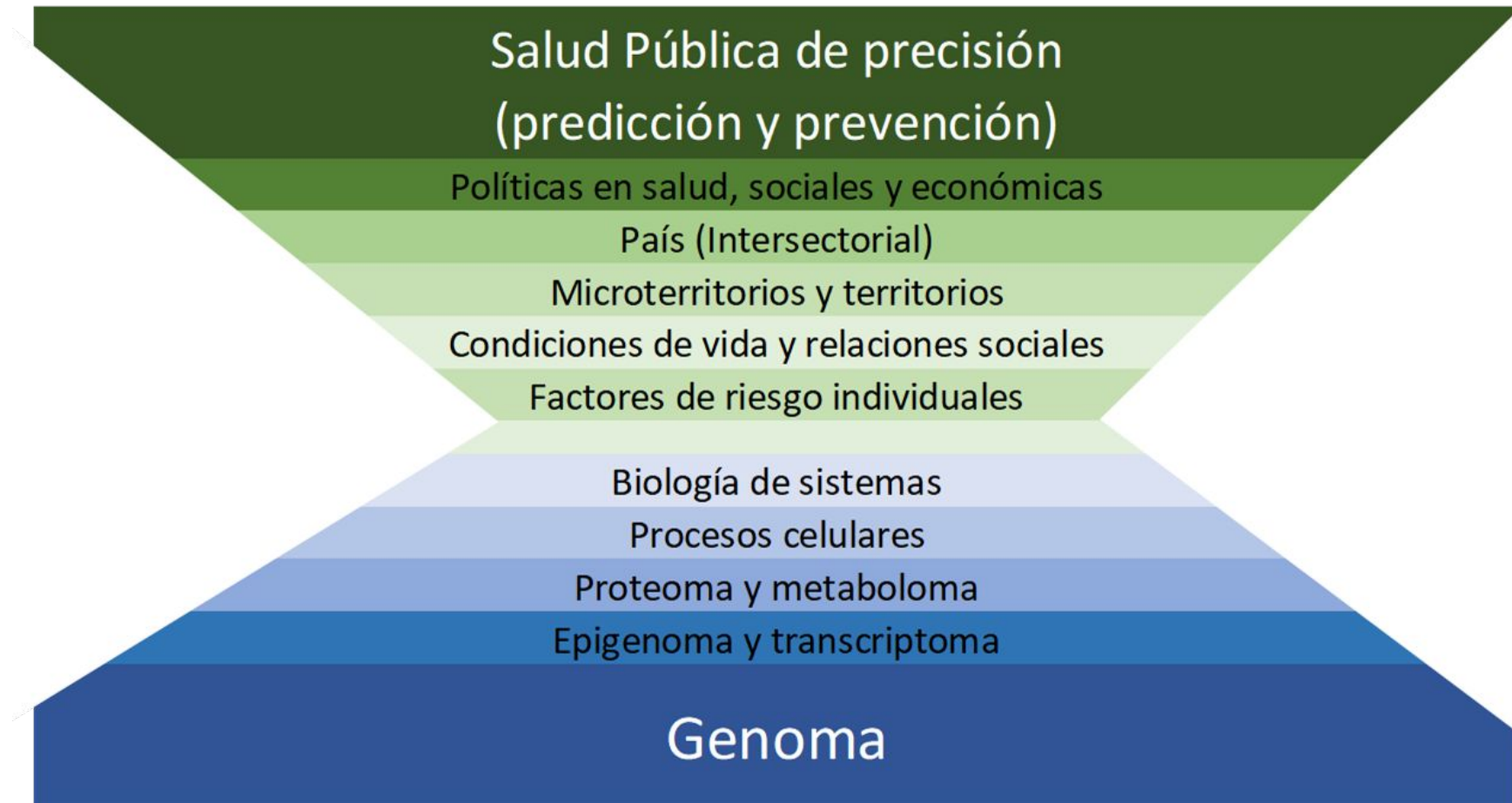


Representatividad pluricultural de todo el territorio



Hacia la salud pública de precisión

“All of Us” Iniciativa de Medicina de Precisión de los NIH con la misión de reclutar a un millón de personas para aprender cómo el estilo de vida, el medio ambiente y la biología impactan la salud.



El Profesional del Laboratorio Clínico como generador de conocimiento: Desde y con el territorio





GRACIAS

covalleb@ins.gov.co