



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

Experiencia del CNE en el contexto de COVID-19

Centro Nacional de Enlace de Colombia
Ing. Javier Rios Plata

23/09/2022



1

Centro Nacional de Enlace – CNE - Colombia



Normatividad Colombia CNE



Centro Nacional de Enlace

- De acuerdo con el artículo 34 del Decreto 3518 de 2006 es la instancia designada en el país para establecer **comunicación permanente** con la Organización Mundial de la Salud para el Reglamento Sanitaria internacional (punto de contacto).
- Realiza actividades **de gestión para la alerta y la respuesta** ante **situaciones y amenazas potenciales o latentes** que pudieran **configurarse como una emergencia en salud pública nacional o internacional**, con el propósito de contribuir a la seguridad sanitaria.



2

Funciones CNE



Funciones obligatorias

1

Evaluación de riesgo de eventos de interés en salud pública de importancia internacional

2

Notificar a la OMS toda potencial emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) y encargarse de todas las comunicaciones relacionadas al RSI

3

Difundir información a los sectores nacionales pertinentes.

4

Consolidar las aportaciones de los sectores nacionales

5

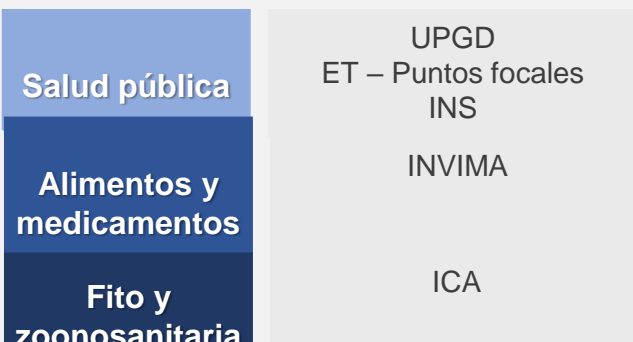
Estar accesibles todo el tiempo (24/7).



Gestión y seguimiento de eventos

01

Sistemas nacionales de vigilancia



- Información
- Verificación
- Respuesta
- Cierre

02

Evaluación de Riesgo

Gestión sectorial e intersectorial

SAR



Monitoreo permanente

Difusión de información

03

Notificación a la OMS u otros CNE países



Gestión y seguimiento de eventos

Detección de la alerta



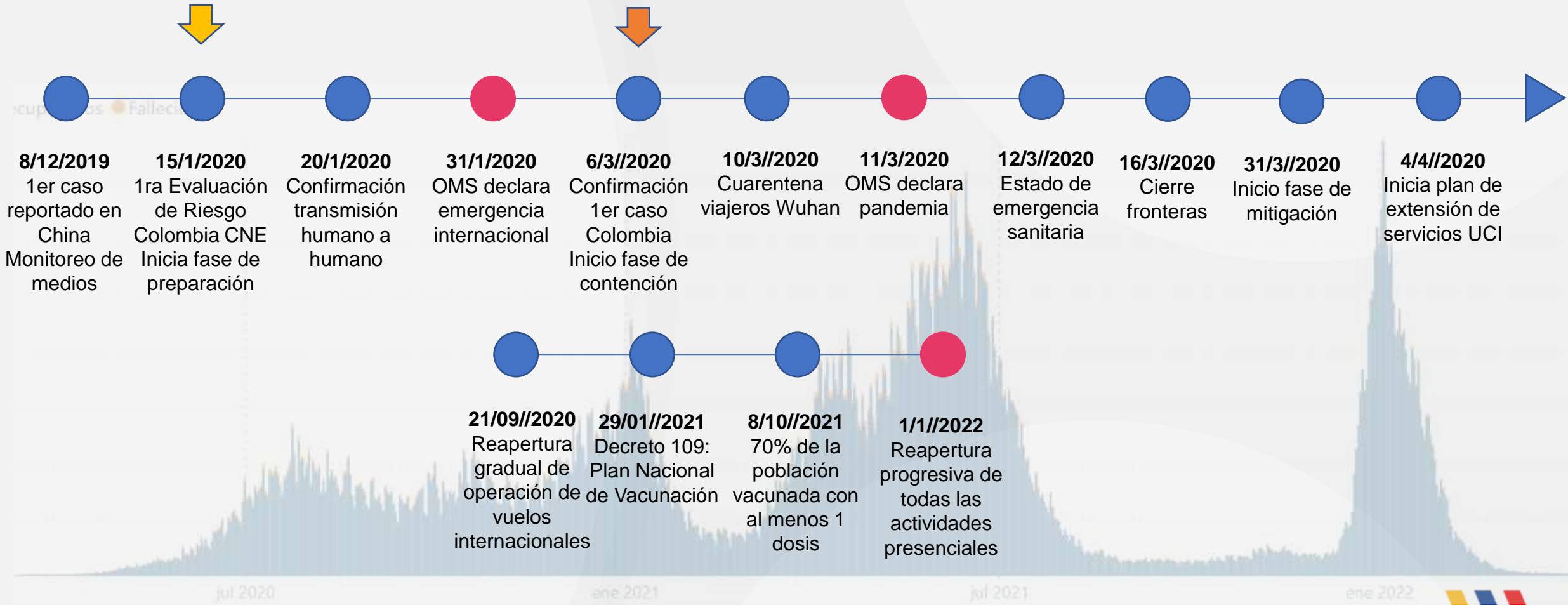
3

Evaluación del riesgo frente a la posible introducción del nuevo coronavirus (nCoV) a Colombia



5.

Experiencia COVID-19



Situación inicial reportada



Actualización OMS

21 de enero de 2020

Corte 20/01/2020

- 278 casos confirmados por laboratorio de infección.
- En China: 51 son casos graves y 12 son casos críticos. Todos están bajo tratamiento de aislamiento en instituciones médicas designadas en Wuhan.
- Entre los casos reportados en China, se han reportado 14 casos de la provincia de Guangdong, cinco del municipio de Beijing y uno del municipio de Shanghai.
- Seis muertes
- Casos exportados: dos casos de Tailandia, un caso de Japón y uno caso en la República de Corea.



Primera muerte identificada

9 de enero de 2020. Se reporta la Primera defunción relacionada

- Hombre de 61 años de edad, con varias comorbilidades (tumores abdominales y enfermedad hepática crónica).
- Frecuente contacto con el Mercado de Wuhan.
- Ingresó al hospital con insuficiencia respiratoria.
- Fecha de defunción 09/01/2020.
- Fecha de reporte 11/01/2020 (Confirmación por laboratorio)
- Causas: neumonía grave, síndrome de dificultad respiratoria aguda (grave), shock séptico, insuficiencia orgánica múltiple, trastorno grave del metabolismo ácido-base y cirrosis

<https://extranet.who.int/ihr/eventinformation/event/2020-e000001>
<https://www.who.int/csr/don/21-january-2020-novel-coronavirus-republic-of-korea-ex-china/en/>

Segunda muerte identificada

15 de enero de 2020.

- Hombre de 69 años
- Inició síntomas el 31 de diciembre de 2019, empeoró el 4 de enero de 2020 y fue trasladado al Hospital Wuhan Jinyintan para recibir tratamiento.
- Fue ingresado con miocarditis severa, insuficiencia renal y falla multiorgánica
- Fecha de defunción: 15/01/2020
- Fecha de reporte 15/01/2020

- Otras 4 muertes informadas en la última actualización de OMS (20/01/2020), no se ha ampliado información de estos casos.
- En monitoreo de medios tres casos más de mortalidad

Evaluación del riesgo (OMS)

- La fuente del brote aún está bajo investigación en la ciudad de Wuhan.
- Las investigaciones preliminares han identificado muestras ambientales positivas para nCoV en el mercado mayorista de mariscos de Wuhan en la ciudad de Wuhan, sin embargo, algunos pacientes confirmados por laboratorio no informaron haber visitado este mercado.
- Se siguen informando casos desde la ciudad de Wuhan y desde otras provincias de China. Se necesitan investigaciones adicionales para determinar cómo se infectaron los pacientes, el grado de transmisión de persona a persona, el espectro clínico de la enfermedad y el rango geográfico de la infección.



Seguimiento a flujos Migratorios - 2019

Mes: Tipo de Flujo: Tipo de Transporte: Regional: Departamento: Costeño:

País de destino procedencia



Punto de Control Migratorio - PCM



Total
2.436

Comportamiento Mensual en 2019



Pirámide Poblacional



Motivo de Viaje

Residencia	2.174
Turismo	299
Mejorarse	22
Trabajo	21
Tratamiento	10
Institución	7
Retorno	5
Comisión Oficial	5
Eventos	5
Repatriado	5

Mes: Tipo de Flujo: Tipo de Transporte: Regional: Departamento: Costeño:

País de destino procedencia



Punto de Control Migratorio - PCM



Total
2.436

Comportamiento Mensual en 2019



Pirámide Poblacional



Motivo de Viaje

Residencia	2.174
Turismo	299
Mejorarse	22
Trabajo	21
Tratamiento	10
Institución	7
Retorno	5
Comisión Oficial	5
Eventos	5
Repatriado	5



Preguntas orientadoras- Evaluación del Riesgo

1. ¿Cuál es el riesgo de introducción del nuevo coronavirus a Colombia?

2. ¿Qué magnitud de respuesta requeriría el país ante la introducción del nuevo coronavirus?





**PLAN DE CONTINGENCIA PARA
RESPONDER ANTE LA EMERGENCIA
POR COVID-19**

**PLAN DE CONTINGENCIA PARA RESPONDER ANTE
LA EMERGENCIA POR COVID-19**

Fase de
Preparación

Fase de
Contención

Fase de
Mitigación

Líneas de acción

- Coordinación intersectorial
- Vigilancia en Salud Pública y Control Sanitario
- Red Nacional de Laboratorios
- Reducción de la transmisión en la comunidad
- Red de servicios de salud
- Preservación de la continuidad en el funcionamiento de los servicios esenciales del país
- Comunicación y educación a la comunidad
- Evaluación

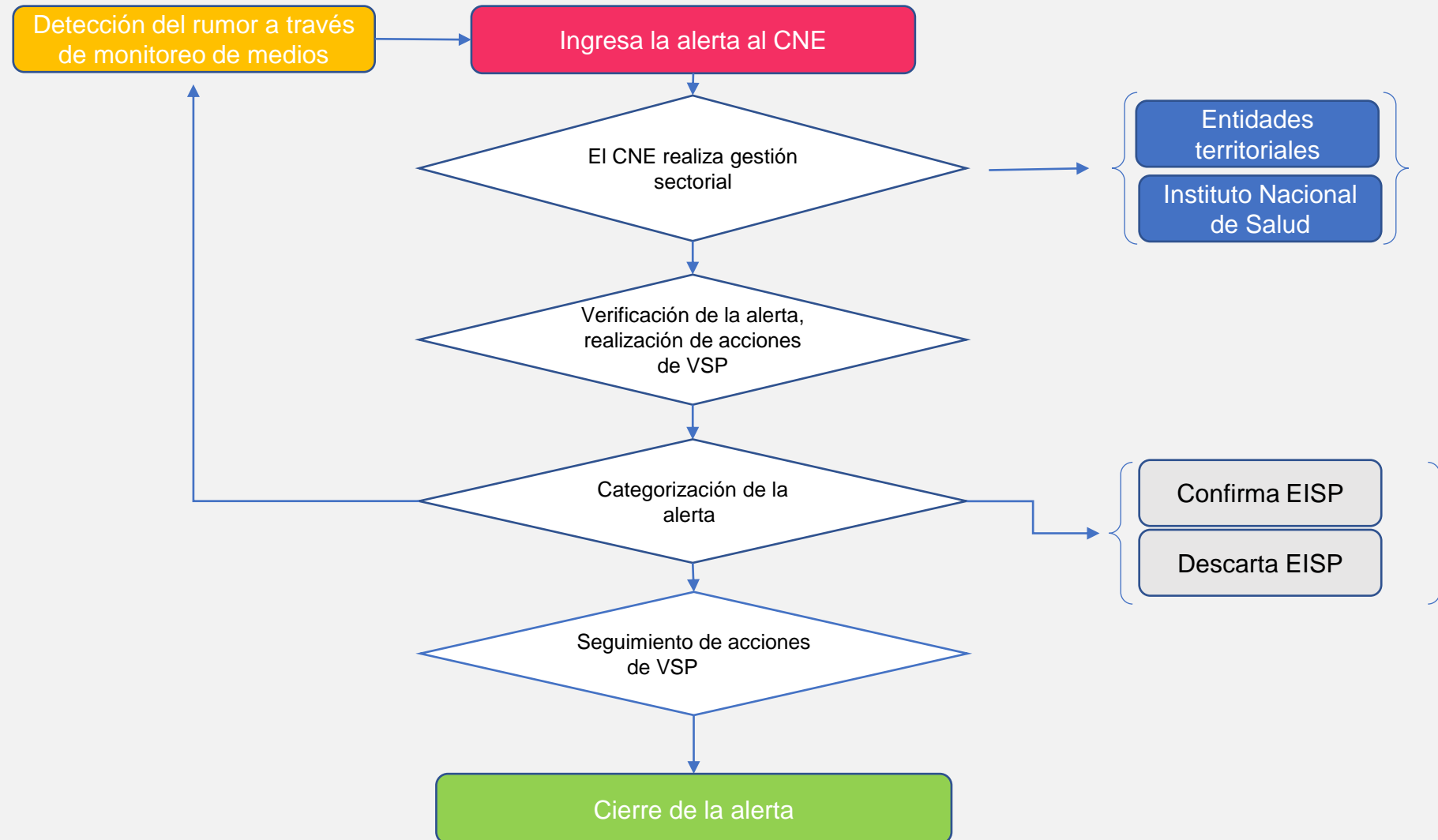


4

Notificar a la OMS toda potencial emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) y encargarse de todas las comunicaciones relacionadas al RSI



Vigilancia basada en eventos: detección y verificación de rumores



Monitoreo y seguimiento

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Buscar todo BUSCAR

Inicio [Transparencia](#) [Servicios al ciudadano](#) [Ministerio](#) [Salud](#) [Protección social](#) [Normativa](#) [Comunicaciones](#)

Colombia confirma su primer caso de COVID-19

Ministerio de Salud y Protección Social | Colombia confirma su primer caso de COVID-19

09/03/2020
Boletín de Prensa No. 056 de 2020

-La paciente acudió a los servicios de salud en el país donde, bajo los más estrictos protocolos, se le realizaron las pruebas.

Boqotá, 6 de marzo de 2020. El Ministerio de Salud y Protección Social confirma el primer caso de COVID-19 en el territorio nacional luego de los análisis practicados a una paciente de 19 años.

La ciudadana, procedente de Milán, Italia, presentó síntomas y acudió a los servicios de salud dando se le tomaron las muestras para el análisis respectivo. Ante esto, el Instituto Nacional de Salud confirmó resultados positivos a las pruebas.

Durante esta semana, el ministro de Salud y Protección Social, Fernando Ruiz Gómez, se reunió con Secretarios de Salud del país, DPS, IPS, aseguradoras y agremiaciones para establecer el Plan de respuesta ante el ingreso de coronavirus a Colombia, por lo cual todos los territorios deben a partir de este momento activar su plan de contingencia para enfrentar este reto en salud mundial.

El Ministerio de Salud y Protección Social es el encargado de informar a la ciudadanía los casos confirmados en el país.

Según el más reciente reporte, 96 países han reportado casos en el mundo, entre ellos México, Ecuador, Brasil, Chile y Perú.

El país se prepara desde hace más de ocho semanas para enfrentar la llegada del nuevo coronavirus COVID-19.

Esto se ha desarrollado desde el Comité Nacional de Emergencias y Campañas de autocuidado por parte de los ciudadanos basadas en el lavado de manos.

Con esto termina la fase de preparación y se activa la fase de contención en el territorio nacional.

- A partir de marzo de 2020 y de manera ininterrumpida se han notificado casos y defunciones de COVID-19 a OMS
- Notificación de variantes de COVID-19
- Disposición de información pública en portales web.



Colaboración entre países



Ecuador: Con el fin de llegar acuerdos entre Naciones, se realizaron mesas de trabajo de forma periódica, estableciendo indicadores que permitieron monitorear el comportamiento de la pandemia con el fin de validar la factible apertura de frontera desde el punto de vista epidemiológico.

España, Reino Unido, Italia

- Documento con actualización semanal de la «Situación epidemiológica y progresos del Plan Nacional de Vacunación en Colombia»
- Reuniones para establecer acuerdos

Resultados: Apertura de fronteras

De manera permanente se han notificado y recibido información sobre casos confirmados o contactos de COVID-19 a países miembros de la OMS.



5

Difundir información



Rectoría y Gobernanza

Instancias de análisis, recomendación y decisión:

- Comité asesor
- Comité estratégico
- Comité de inmunización
- Instancia asesora
- Plan de Mando Unificado

Expedición de

- Lineamientos para manejo de la pandemia
- Protocolos de Bioseguridad para la reactivación económica

Liderazgo del Manejo de la Pandemia

- Vigilancia de eventos
- Articulación intersectorial
- Apoyo en el seguimiento a brotes en poblaciones de riesgo





La salud es de todos

Minsalud



Boletín de noticias de interés sanitario Centro Nacional de Enlace

Boletín N°358, miércoles 23 de diciembre del 2020 04:00 p.m.

El objetivo principal de este boletín es contribuir a las funciones de alerta temprana que hacen parte del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública en el marco de lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional (2005). Es importante señalar que las noticias de índole nacional publicadas en este boletín no expresan la opinión ni la posición del Ministerio de Salud y Protección Social.

Noticias nacionales

NACIÓN | [Coronavirus se convierte en la principal causa de muertes en el país, según Dane](#)

La FM
El Departamento Administrativo Nacional de Estadística (Dane) informó que la covid-19 llegó a ser la primera causa de muerte en Colombia, en el periodo comprendido entre enero y octubre del presente año. En dicho periodo se registraron en total 238 mil defunciones en todo el territorio nacional, según el informe revelado por el Dane. La entidad estadística señala que en el caso de los hombres se registraron 29 mil 415 muertes relacionadas con ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias, la mayoría asociadas a la covid-19, en cuanto a las mujeres se registraron 17.425 fallecimientos relacionados con el virus.

seguimiento del PRASS

seguimiento del PRASS

24/10/2020

Boletín de Prensa No 863 de 2020

Bogotá D.C., 24 de octubre de 2020. Con el objetivo de seguir brindando transparencia en los datos de salud pública y en especial a los correspondiente al covid-19, el Ministerio de Salud y Protección Social pone a disposición pública el tablero de Indicadores para la gestión y seguimiento del Programa Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible -PRASS.

El director (c) de Epidemiología y Demografía, Julián Fernández Niño, explicó que "este tablero permite ver tanto los progresos en el rastreo como el seguimiento a los casos. Además, identificar indicadores clave como el porcentaje de casos que tienen contactos, el número de contactos acumulados, el promedio y mediana de contactos por caso".

Actualización y perfeccionamiento, permite entrar por diferentes EAPB (en donde se incluyen EPS y ARL) y por ente territorial. El

para la toma de decisiones. Solamente hay que aclarar que hay que tener presente que la salvedad que los números reales pueden ser mayores".



La salud es de todos

SISPRO



Indicadores para la gestión y seguimiento.

Indicadores de rastreo de contactos

Indicadores de seguimiento a casos

Indicadores de viajeros

Ficha de indicadores

Manual de uso



6

**Consolidar las aportaciones de
los sectores nacionales**



Actividades intra y extrasectoriales



- Cierre fronteras aéreas y terrestres en conjunto con Ministerio de Transporte y Ministerio de Relaciones Exteriores.
- Reporte de brotes de COVID-19 en población de riesgo
- Reporte brotes de COVID-19 en entornos laborales
- Diseño de lineamientos de bioseguridad en población privada de la libertad en conjunto con MinJusticia.
- CNE como ente articulador del seguimiento a conglomerados de COVID – 19 en articulación la Unidad de Gestión del Riesgo, el Centro de Contacto Nacional de Rastreo (CCNR) y las entidades territoriales de salud.



Aspectos positivos y para mejorar en la aplicación del Reglamento Sanitario Internacional para el control de la pandemia

Aspectos Positivos	Aspectos a mejorar
Colaboración entre países a través del artículo 44 del RSI	Faltó mayor asistencia técnica en el abordaje inicial de la pandemia
Comunicación con otros CNE para el rastreo de contactos	Información compartida por otros CNE a veces incompleta e inoportuna
Identificación de variantes de preocupación por otros países	Disponibilidad de los Estado Parte para tener datos abiertos
Compartir experiencias y lineamientos para el manejo de la pandemia	Oportunidad en la información publicada en el sitio seguro de la OMS
Articulación internacional para cierre y apertura de fronteras.	Oportunidad en la respuesta de otros CNE
Mantener las capacidades básicas para la vigilancia y respuesta en salud pública	Oportunidad en la publicación de las actualizaciones a nivel internacional es





MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

¡Gracias!



@MinSaludCol

