

AVANCES EN EL PLAN NACIONAL DE CONTROL DE LAS HEPATITIS VIRALES 2014 - 2017

PLAN NACIONAL DE CONTROL DE LAS HEPATITIS VIRALES
2014 - 2017

MINSALUD



Organización de la Salud

Organización Mundial de la Salud



Asociación Colombiana de Hepatología



Organización Panamericana de la Salud



Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Antecedentes

- **Resolución WHA 63.18 de 2010 – Hepatitis Virales.**
- **Resolución WHA 67.6 de 2014 - Hepatitis**
- **Prevención y control de las hepatitis virales: Marco para la acción mundial 2012.**
- **Resolución 1841 de 2013 del Ministerio de Salud y Protección Social - Plan Decenal de Salud Pública 2012 – 2021.**
- **Ley 1753 de 2015 - Plan Nacional de Desarrollo 2014-2018 – Política de Atención Integral en Salud.**

Asamblea Mundial de la Salud

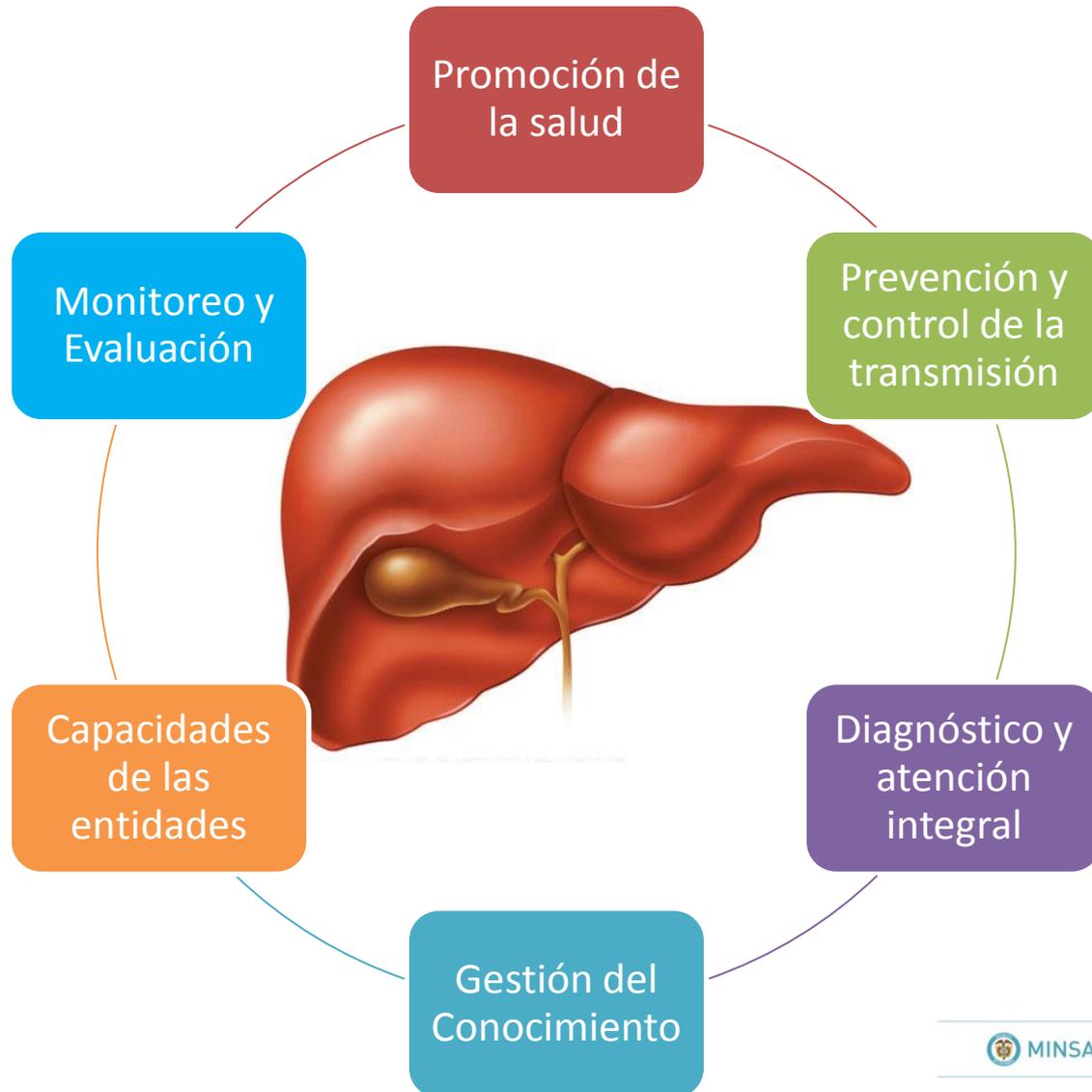


Objetivo general del plan

Reducir la morbilidad y mortalidad por hepatitis virales, cirrosis y carcinoma hepatocelular derivados de la infección crónica por hepatitis, mediante la implementación de estrategias de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico oportuno y la atención integral de las personas infectadas.



Ejes del plan



E1: Educación y movilización social en torno a las hepatitis virales

- El INS desarrolló una **infografía** sobre las hepatitis virales difundida a través de las redes sociales.
- Se elaboró un **ABC de las hepatitis** a difundirse a través de los canales de comunicación del Minsalud.
- Se ajustó el diseño del Plan Nacional de Control de las Hepatitis Virales y se publicó en la **biblioteca digital** de la página web de Minsalud en:
<http://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/V/S/PP/PAI/plan-nacional-control-hepatitis-virales-2014-2017.pdf>
- Para la conmemoración del **día Mundial de las Hepatitis** se organizaron dos eventos: Evento académico y Taller de diagnóstico de las hepatitis virales.
- Santander y Antioquia han reportado la organización de actividades conmemorativas en sus entidades territoriales.

EL ABC MÁS PELIGROSO, CONOZCA LA HEPATITIS

La hepatitis viral es una infección del hígado causada por uno de los cinco virus de la hepatitis, llamadas tipo A, B, C, D y E. La hepatitis A (HVA) es una virus hepatitis que puede causar enfermedad moderada o grave. La hepatitis B es una enfermedad causada por el virus de HBV, perteneciente a la familia Hepadnaviridae, que se caracteriza por la muerte de las células del hígado e inflamación. La hepatitis C es una infección causada por un virus del tipo HCV de la familia Flaviviridae del cual existen por lo menos seis genotipos diferentes. El virus de la hepatitis C (VHC) se transmite principalmente por vía parenteral (transfusión, intravenosa, intramuscular y subcutánea).

FORMAS DE TRANSMISIÓN

Hepatitis A	Hepatitis B	Hepatitis C
Tener contacto con personas infectadas.	Madres infectadas que podrían transmitir el virus a sus hijos en el parto o durante el embarazo.	Contacto con sangre infectada (uso compartido de jeringas, inyecciones con equipos no esteriles durante procedimientos médicos o transfusión de sangre que no garantice su seguridad).
Contacto oral con heces o materia fecales.	Tener relaciones sexuales con personas infectadas.	Tener relaciones sexuales con personas infectadas.
Ingerir alimentos o agua contaminada.	El uso compartido de jeringas entre consumidores de drogas inyectables o inyecciones con equipos no esteriles.	

¿ QUIÉNES TIENEN MÁS RIESGO DE CONTAGIO?

Hepatitis A	Hepatitis B
1 Viajeros a regiones con tasas intermedias o altas de Hepatitis A	1 Madres infectadas que podrían transmitir el virus a sus hijos en el parto o durante el embarazo.
2 Personas que tengan contacto oral con heces o materia fecal.	2 Personas que trabajen en el área de la salud y que estén expuestas a la sangre.
3 Familiares y cuidadores de personas infectadas.	3 Tener relaciones sexuales con personas infectadas.

Hepatitis C

- 1 Los usuarios de drogas inyectables con equipos no esteriles.

SÍNTOMAS

Fiebre
Pérdida de apetito
Vómito
Acalia (cambio de color en la heces)
Coluria (cambio de color en la orina)

Náuseas
Dolor abdominal
Ictericia (coloración amarillenta de la piel producida por aumento de la bilirrubina en la sangre)
Dolor articular

En Colombia se previene y actúa contra la Hepatitis

28 DE JULIO DÍA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA LAS HEPATITIS VIRALES

E1: Educación y movilización social en torno a las hepatitis virales

- Se están construyendo alianzas estratégicas para el desarrollo y difusión de **materiales de información** hacia la comunidad respecto a las hepatitis virales.
- Se gestionaron **recursos** para el desarrollo de una estrategia educativa con usuarios de drogas inyectables en el tema de hepatitis virales para implementarse en dos ciudades del país.



E2: Generación de entornos saludables

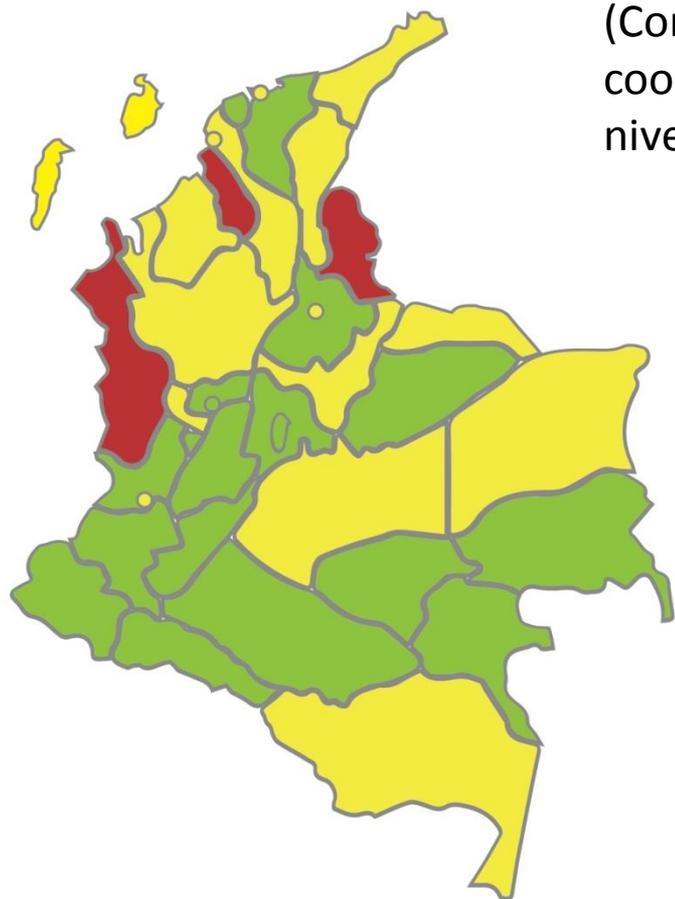
- En el marco del Día Mundial de la Salud 2015, se promovió el **consumo de alimentos inocuos** a través de:
 - Demostración con aprendices del SENA de las 5 claves para la manipulación de los alimentos en el hogar.
 - Estrategia "Alimentos seguros del campo a la mesa", es decir, desde la producción, transporte, manejo en la industria, distribución y venta, hasta la manipulación en el hogar.
 - Se adelantó una rueda de prensa en temas de alimentos seguros.
 - Se elaboraron materiales: boletín de prensa, infografía y mapas con el comportamiento de las enfermedades de transmisión por alimentos.



- Se emitió la **Circular 046 de 2014**, por la cual se dan "lineamientos para la articulación y coordinación de las actividades de Inspección, Vigilancia y Control relacionadas con alimentos destinados al consumo humano"

E2: Generación de entornos saludables

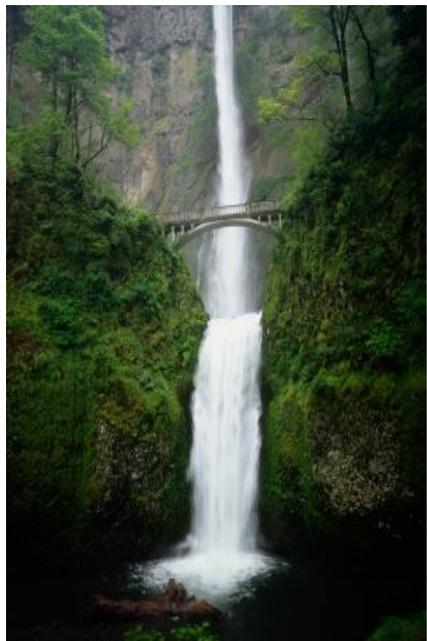
Respecto a la conformación de los **COTSA** (Consejos territoriales en Salud Ambiental) para coordinar y articular la gestión en salud ambiental a nivel territorial se ha logrado:



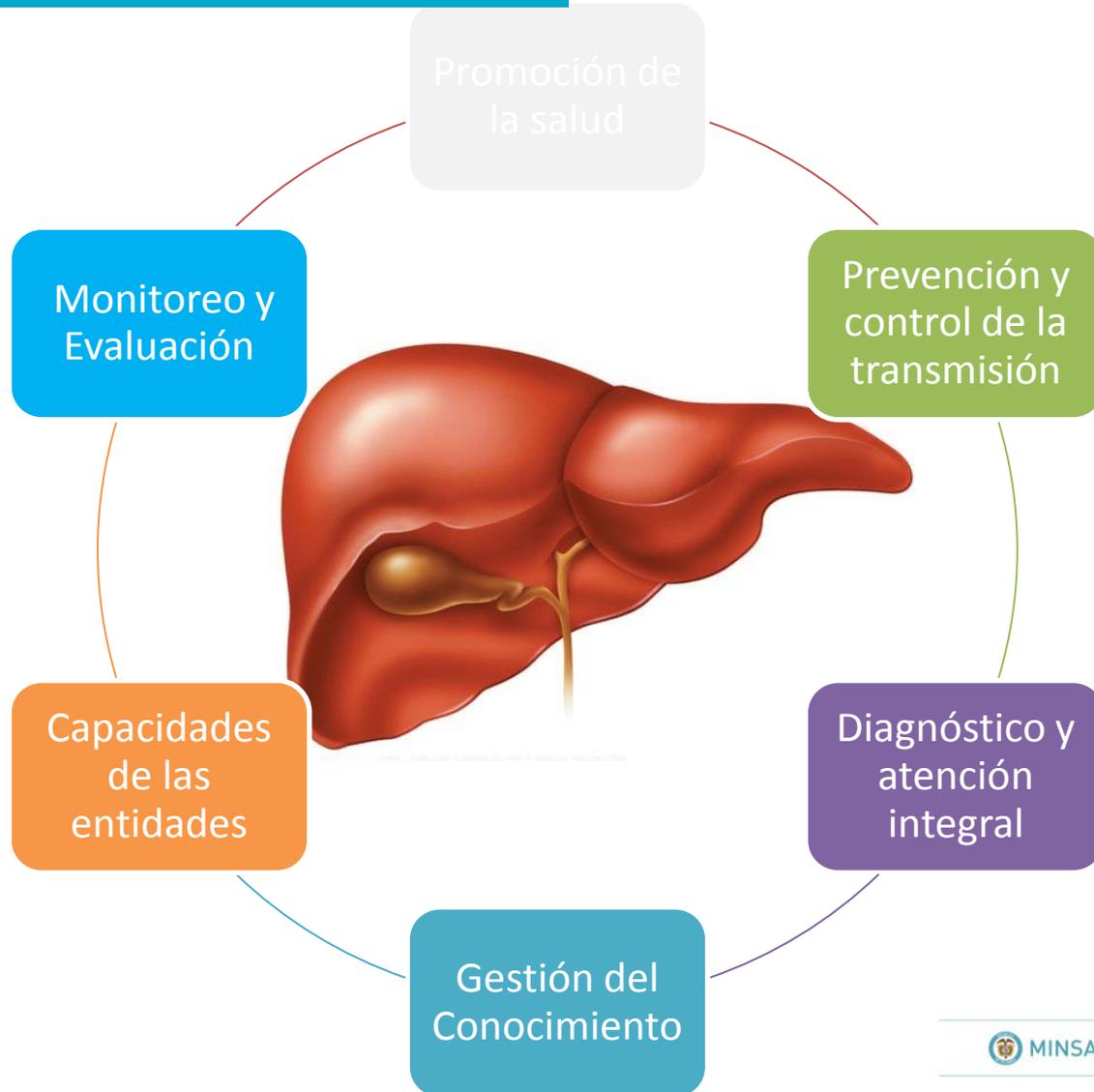
- Conformación de 22 COTSA con acto administrativo.
- 10 en conformación y 6 en proceso de expedir acto administrativo.
- 3 por conformar.

E2: Generación de entornos saludables

- En el marco del **CONPES 3810/2014** – *“Política para el suministro de agua potable y saneamiento básico en la zona rural”* se está implementando un proyecto piloto de entornos saludables en 4 municipios de Cauca y Valle del Cauca.
- El MSPS expidió la **Resolución 1619 del 15 de mayo de 2015** *“Por la cual se establece el Sistema de Gestión de la Red Nacional de Laboratorios en los ejes estratégicos de vigilancia en Salud pública y de Gestión de Calidad”*, para pruebas de laboratorio ambientales de eventos de interés en salud pública.
- Las Entidades Territoriales de Salud, se encuentran recogiendo información técnica para definir los riesgos que pueden estar presente en las diferentes fuentes hídricas naturales que abastecen los sistemas de suministro de agua de donde consume la población.



Ejes del plan

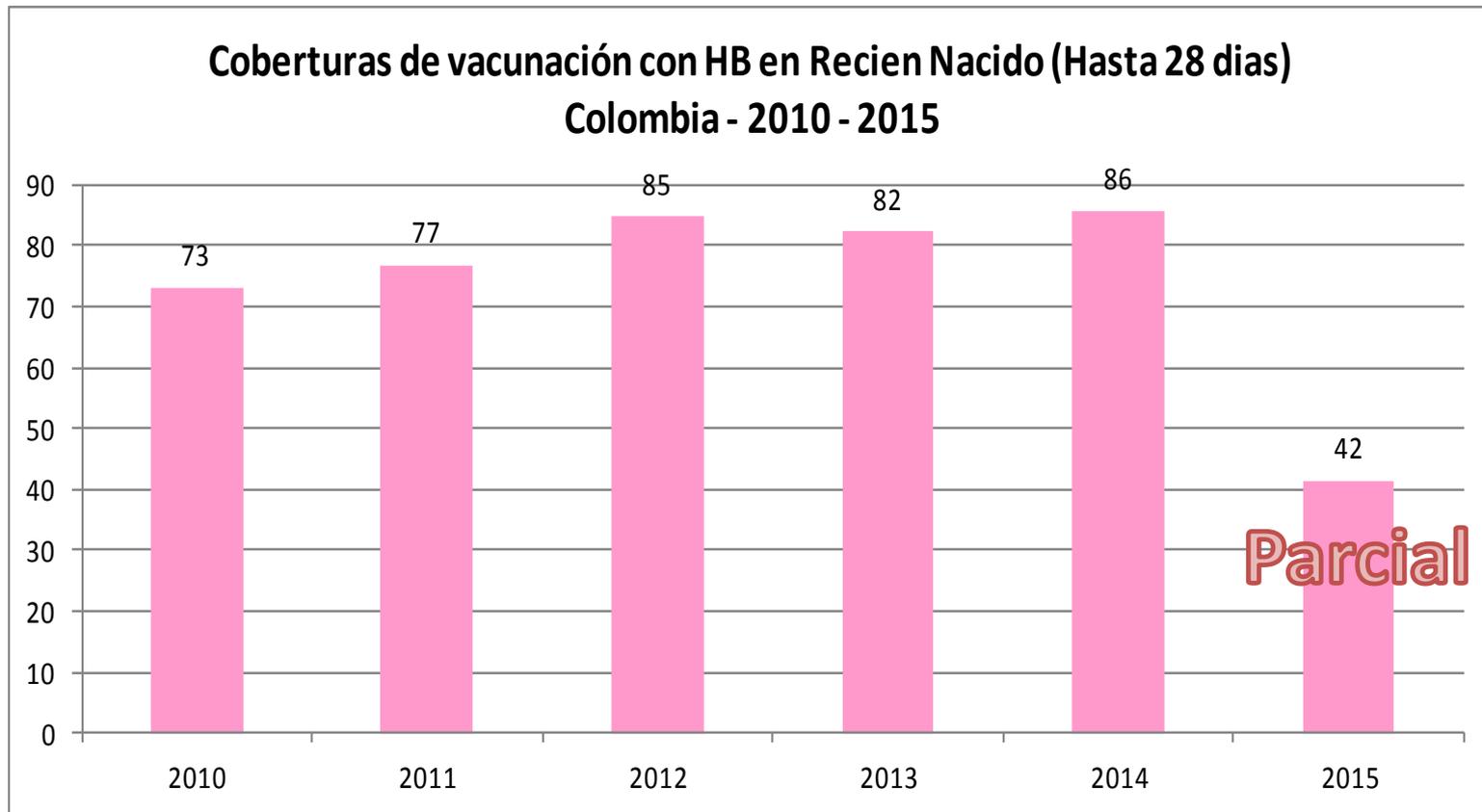


E3: Fortalecimiento de la atención integral de la gestante y el recién nacido

- Resultados **implementación** **Resolución**
4505/12
 - 141.701 gestantes (22.9%) fueron reportadas como tamizadas en 2014 de 617.948 (Primer reporte 2014)
- Se incluyó en la Resolución 2175/15 (sobre información que deben enviar las IPS) el reporte de fecha y resultado de antígeno de superficie Hepatitis B en gestantes.
- Se gestionaron recursos para fortalecer el seguimiento de la gestante con hepatitis B y su recién nacido .



E3: Fortalecimiento de la atención integral de la gestante y el recién nacido



Fuente: Plantillas de Reporte Mensual - Sistemas de Información - MSPS

E4: Vacunación contra Hepatitis A y B en poblaciones priorizadas

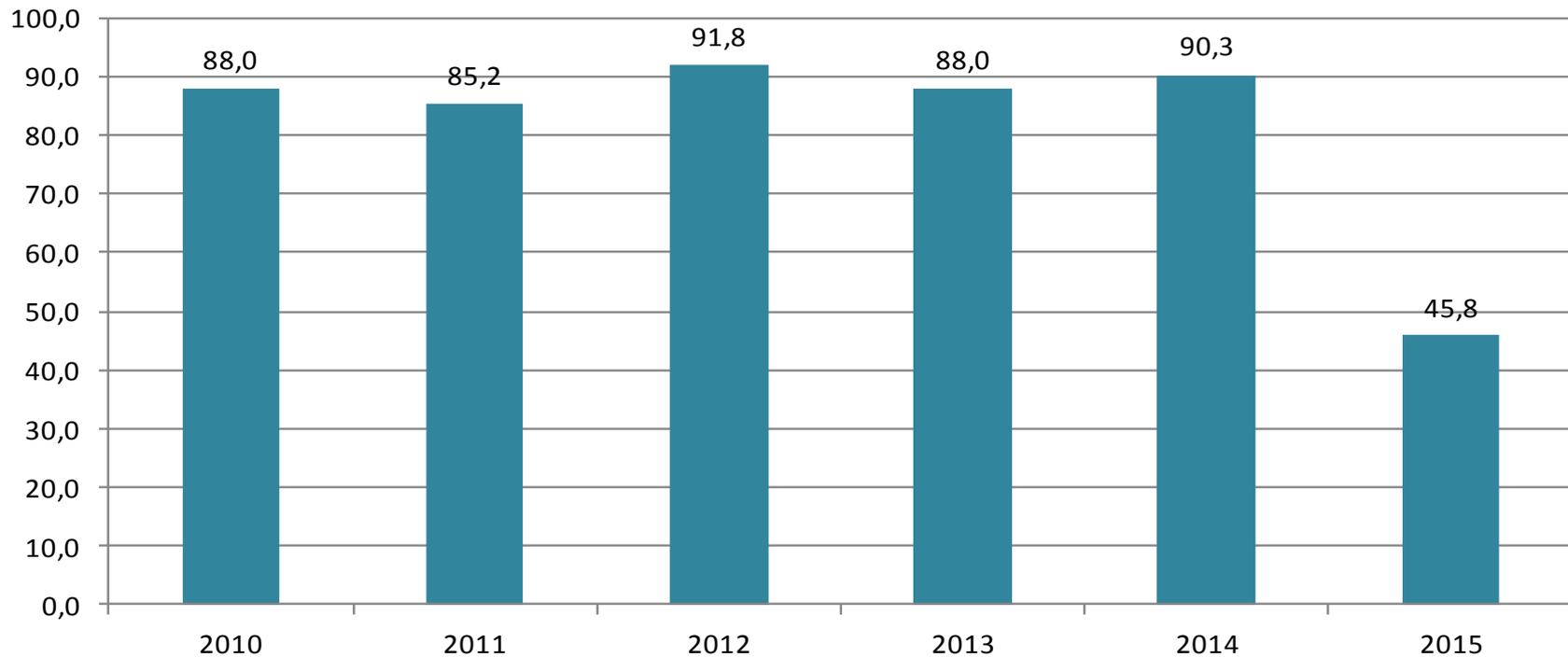
Lineamientos vigentes de vacunación en hepatitis B

- A todo **niño menor de 6 años** se le debe garantizar cuatro dosis contra la Hepatitis B, en todo el territorio nacional.
- A todo **hijo** de madre portadora del virus de la Hepatitis B – HB, se le garantiza la dosis de vacuna e inmunoglobulina en sus primeras 12 horas.
- Según Resolución 459 de 2012 y Circular 031 de 2014: se garantiza la vacuna e inmunoglobulina contra hepatitis B a las **victimias de violencia sexual**.
- Las vacunas e inmunoglobulinas se encuentran DISPONIBLES en los centros de acopio departamentales del **Programa Ampliado de Inmunizaciones**.



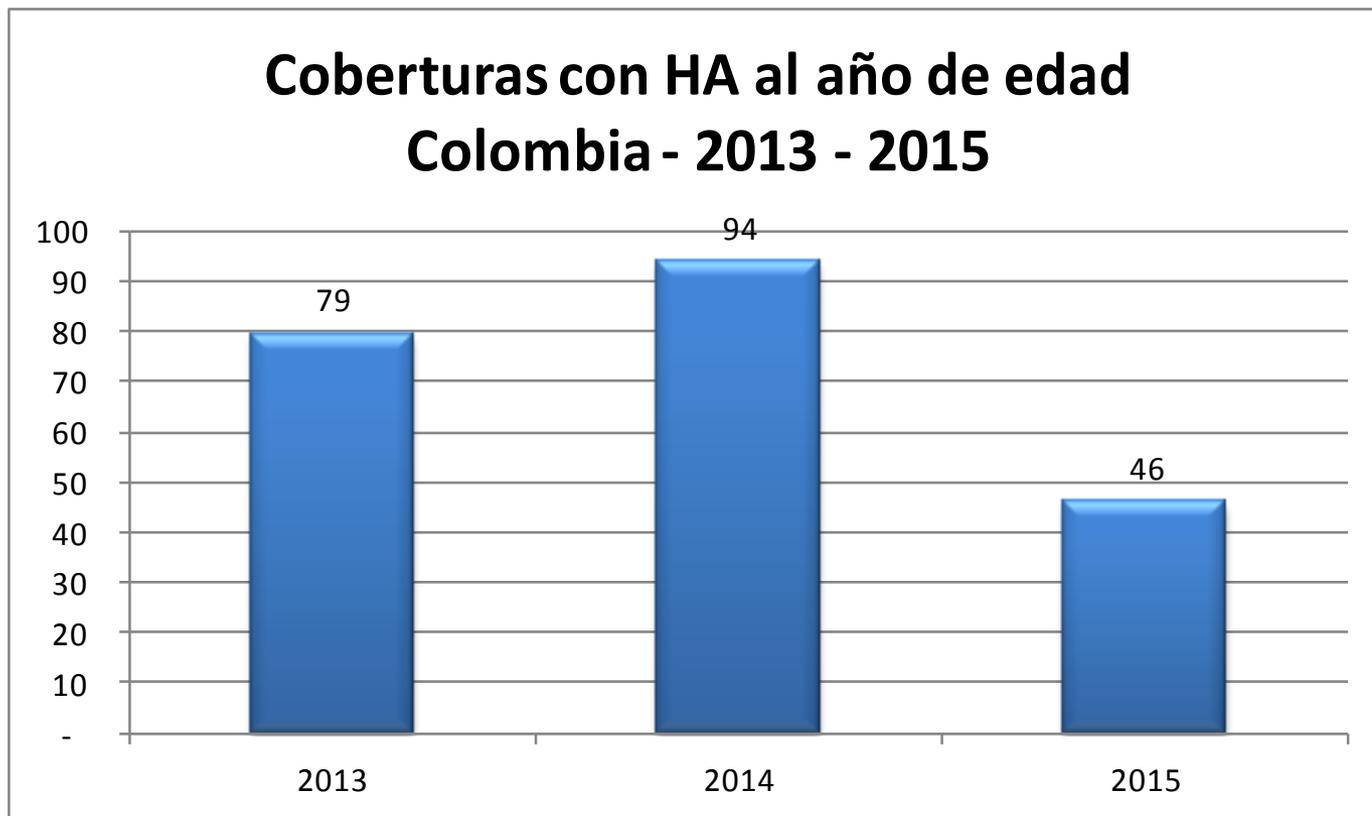
E4: Vacunación contra Hepatitis A y B en poblaciones priorizadas

Coberturas de vacunación con 3as Dosis de Hb Colombia - 2010 - 2015



Fuente: Programa Paisof y Plantillas de Reporte Mensual - Sistemas de Información - MPS

E4: Vacunación contra Hepatitis A y B en poblaciones priorizadas



Fuente: Plantillas de reporte mensual – Sistemas de información MSPS

Todos los niños y niñas de un año de edad, nacidos a partir del 1 de enero de 2012, que residan en el territorio colombiano, tienen derecho a una dosis de vacuna contra la hepatitis A.

E4: Vacunación contra Hepatitis A y B en poblaciones priorizadas



- Se gestionaron recursos para el desarrollo de lineamientos de vacunación con hepatitis A y B en poblaciones clave.

E5: Implementación de acciones de mitigación del daño en usuarios de drogas

- En el país ya se llevan a cabo programas de **reducción del daño** en aquellos territorios donde se ha identificado consumo emergente de heroína con el suministro de jeringas a usuarios de drogas inyectadas y programas de mantenimiento con metadona.
- Con base en los resultados del programa CAMBIE, implementado por Acción Técnica Social, se extenderá esta iniciativa a otros territorios identificados en el Plan Nacional de Respuesta al Consumo emergente de heroína, a través del suministro por parte del Gobierno Nacional de **material de inyección** y el protocolo para su manejo.



E6: Atención integral de las víctimas de violencia sexual



- El Ministerio de Salud y Protección Social en coordinación con el SENA, certificó en 2014 a **949 médicas y médicos** de los servicios de urgencias del país en el abordaje integral de las víctimas de violencia sexual.
- Se plantea ampliar la oferta con la participación de universidades públicas y privadas y personas naturales.

E6: Atención integral a las víctimas de violencia sexual

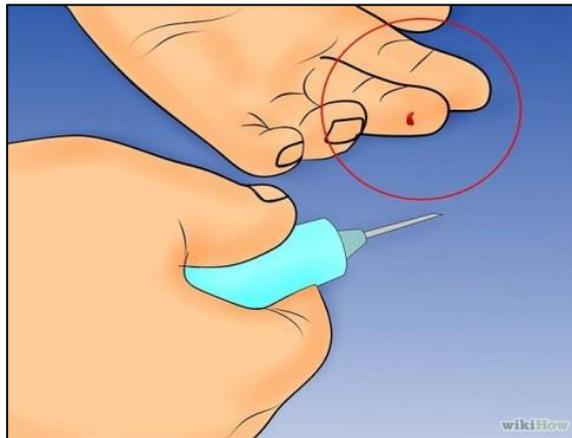


Se está implementando el **proyecto** “Gestión y fortalecimiento territorial para el abordaje integral de las violencias de género con énfasis en las violencias sexuales en el marco de la normatividad vigente y el SGSSS.”

Cobertura: 8 departamentos y 17 municipios, en el marco del cual se brinda asistencia técnica y acompañamiento para la puesta en marcha de **planes de mejoramiento** para el abordaje integral de las violencias de género con énfasis en violencias sexuales, incluyendo la profilaxis del VIH, vacunación contra la Hepatitis B y gammaglobulina.

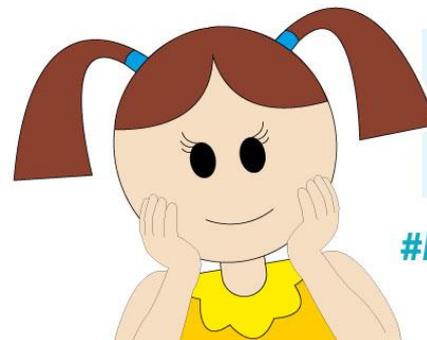
E7: Intervención de los factores de riesgo ocupacionales para la infección por HV

- Se trasladó del Ministerio del Trabajo al Ministerio de Salud y Protección Social el liderazgo para la revisión del **reglamento técnico para la protección de los trabajadores expuestos** a agentes biológicos en la prestación de servicios de salud humana.
- Se cuenta con recursos asignados para la contratación de un profesional para la actualización del reglamento.



E8: Aplicación de lineamientos para asegurar la calidad y el uso racional de la sangre

- Se desarrolló un modulo piloto para reporte a SIVIGILA de las personas con **marcadores positivos** por parte de los bancos de sangre.
- Se ha continuado el fortalecimiento del proceso de selección de donantes mediante la implementación de la **Guía unificada de selección de donantes**, encuesta unificada y formato de auto-exclusión post-donación.
- Se viene trabajando en el fomento de la **donación voluntaria y habitual** de sangre a través de redes sociales y medios de comunicación en momentos puntuales.



#MiEstiloDeVidaEsDonar

Resultados Bancos de sangre 2014

Indicador	Resultado
Tamizaje de antígeno de superficie para hepatitis B y anticuerpos para hepatitis C (Dec. 1571/93)	100% unidades tamizadas
Tamización de anticore para hepatitis B (Res. 437/14)	96%
Promedio donantes ubicados efectivamente	67%
Promedio donantes asesorados efectivamente	78%
Tasa positividad VHC	89,6 x 100.000 donaciones;

Informe Parcial 2014; Notificación efectiva 71%

E8: Aplicación de lineamientos para asegurar la calidad y el uso racional de la sangre

- La Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud está realizando una revisión sistemática de la literatura en cuanto a la prueba de **biología molecular (NAT)** para evaluar su pertinencia en el país. Avance 60%.
- Se gestionaron recursos para diseñar una estrategia que permita el **seguimiento de los pacientes politransfundidos** a fin de detectar infecciones de origen transfusional por hepatitis B, C o B-Delta.
- Se gestionaron recursos para diseñar una estrategia que permita el **seguimiento de donantes** con marcadores positivos para hepatitis B y C.



E9: Tamizaje de órganos y tejidos destinados a trasplantes

- Se está gestionando la inclusión de los **Bancos de componentes anatómicos** y las Unidades de Biomedicina Reproductiva como unidades primarias generadoras de datos, a fin de incluir en el reporte a SIVIGILA las pruebas positivas de potenciales donantes cadavéricos cuando NO provienen de IPS como son aquellos que fallecen por causa de muerte violenta y que provienen del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

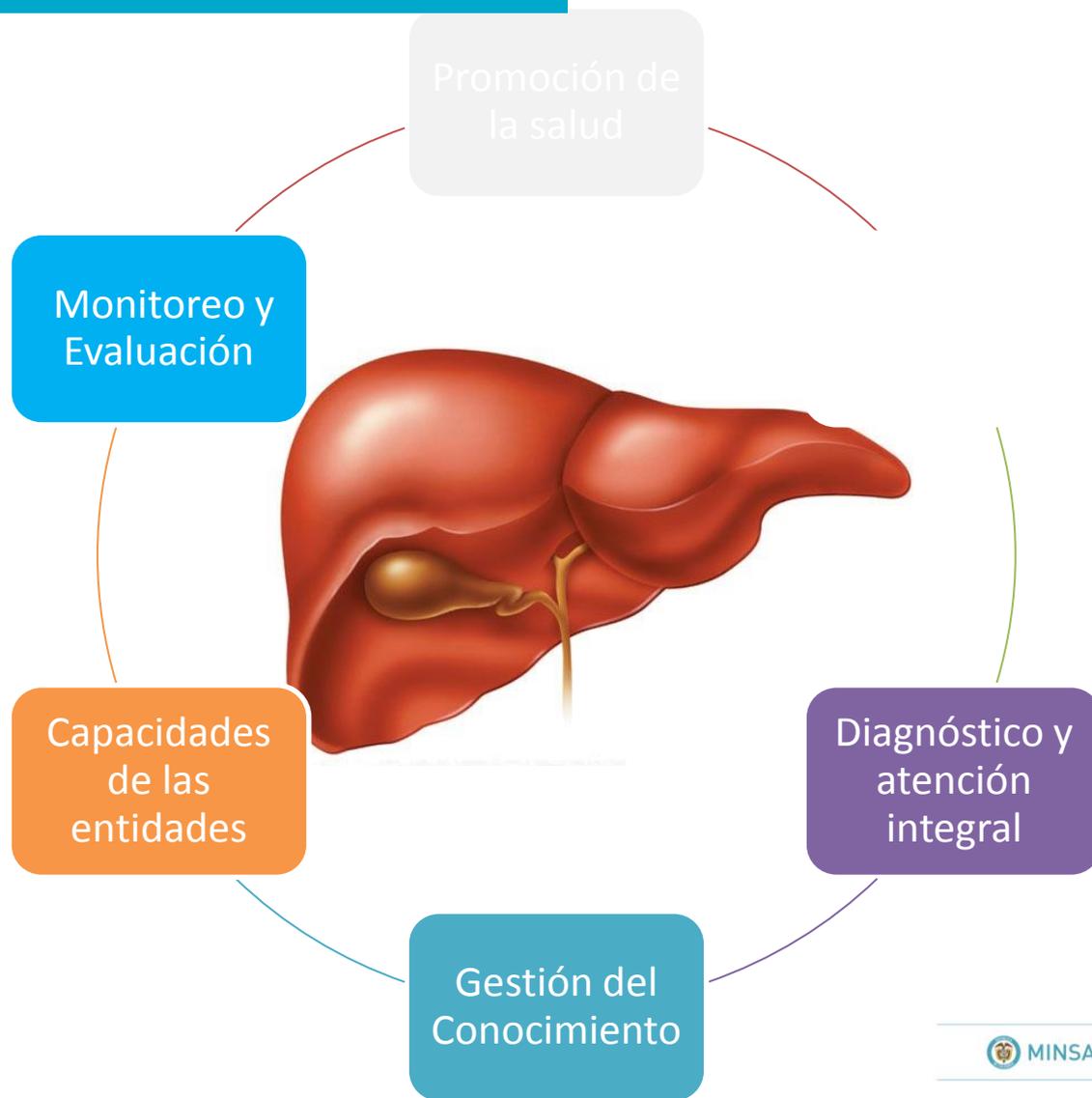


**CUÉNTALE A TU FAMILIA
SOBRE TU DECISIÓN DE SER
DONANTE.**

#DéjaloConversado



Ejes del plan



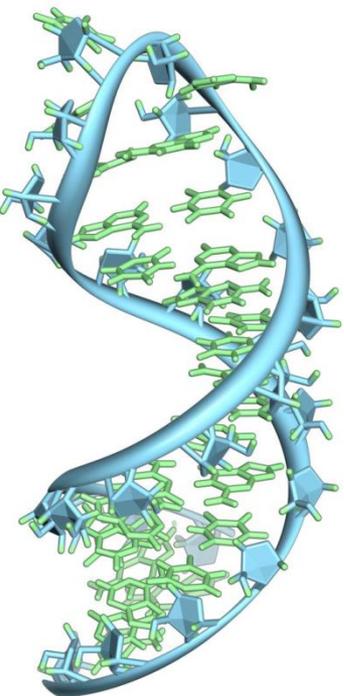
E10: Fortalecimiento de las capacidades de la Red Nacional de Laboratorios en HV

- Se realizó una encuesta entre los laboratorios de salud pública para conocer las pruebas para hepatitis virales desarrolladas por cada laboratorio y obtener información de la caracterización de su red departamental y control de calidad indirecto a la red.
- La encuesta fue contestada por 28/33 laboratorios de Salud pública con los siguientes resultados:
 - 15/28 **(53,5%)** de laboratorios procesan **Hepatitis A.**
 - 21/28 **(75%) de** laboratorios realizan pruebas de **Hepatitis C** y 4/28 **(14%)** realizan pruebas confirmatorias de hepatitis C.
 - 26/28 **(93%)** realizan **AgsHB** y 10/28 **(35%)** realizan confirmación por neutralización. 13/28 **(46%)** confirman HB **anticore total.**



E10: Fortalecimiento de las capacidades de la Red Nacional de Laboratorios en HV

- Se logró la **estandarización de P.C.R convencional** para la detección del Gen S y P del **virus de la Hepatitis B**, como apoyo a la Vigilancia del evento y avanzado en el proyecto de identificación de genotipos y mutaciones de los genes P y S del virus de la Hepatitis B, COLCIENCIAS.
- Se logró la detección y **genotipificación/ subtipificación del virus de la Hepatitis C (HCV)** mediante RT- PCR y secuenciación.
- Se llevó a cabo la **estandarización de ELISA IgG e IgM** para anticuerpos **anti VHE**.
- En agosto 2014 se desarrolló el **taller nacional en hepatitis virales** para laboratorios de salud pública, se evaluó el estado de la red de laboratorios y se reforzaron las directrices para el diagnóstico de las hepatitis virales.



E10: Fortalecimiento de las capacidades de la Red Nacional de Laboratorios en HV

- Está en curso una resolución para establecer el **Registro de laboratorios** (Relab), el cual permitirá identificar las diferentes pruebas que realizan los laboratorios y facilitar la construcción de redes para el diagnóstico de las hepatitis virales.
- Ya se cuenta con sueros positivos para HDV y primers para llevar a cabo la **estandarización de PCR** y secuencias para genotipo y subgenotipo del **virus de la Hepatitis D**. Para ello se ha contratado un profesional que iniciará labores en agosto de 2015 en el INS.
- Se está construyendo una propuesta para verificación de las **pruebas rápidas** de hepatitis B y C registradas en el país y se están desarrollando lineamientos por laboratorio para el diagnóstico de las hepatitis virales.



E11: Búsqueda activa de hepatitis B y C en poblaciones clave

- Quedó incluido en la Resolución 518 de 2015 (PIC) pruebas rápidas para hepatitis B y C para poblaciones clave.

Pruebas rápidas para el tamizaje en VIH, Hepatitis B y C (hombres que tienen relaciones sexuales con hombres, mujeres transgénero, trabajadoras y trabajadores sexuales, usuarios de drogas inyectables y habitantes de calle).

- Datos de coinfección con Hepatitis

Coinfección VIH-Hepatitis	Informe 2012	Informe 2013
Porcentaje de coinfección VIH-Hepatitis B	1,4%	1,28%
Porcentaje de coinfección VIH-Hepatitis C	0,31%	0,43%

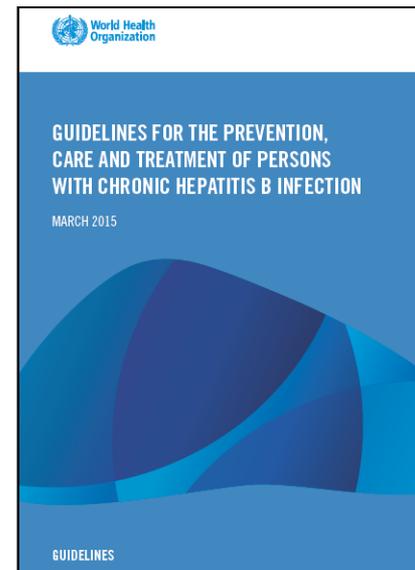
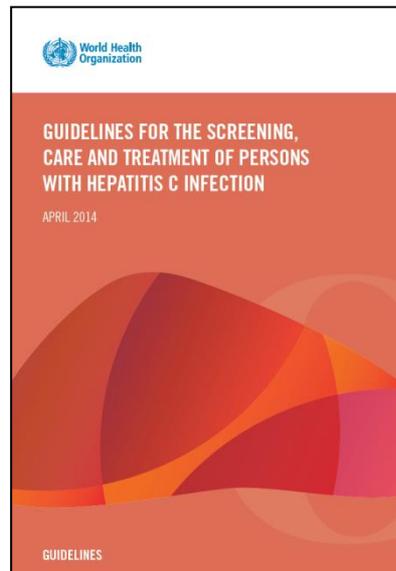
E12: Redes de atención para el diagnóstico oportuno de las HV.

Se está preparando una reunión con las EAPB para el 25 de Agosto próximo, para su sensibilización frente a la necesidad de construir **redes de diagnóstico y atención** para las personas con Hepatitis Virales.

Agosto 2015							
Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	
					1	2	
3	4	5	6	7	8	9	
10	11	12	13	14	15	16	
17	18	19	20	21	22	23	
24	25	26	27	28	29	30	
31						<small>©2014 Michel Zbinden. Todos los derechos reservados.</small>	
<small>MichelZbinden.com</small>							

E13: Fortalecimiento del talento humano en diagnóstico y atención integral

Se encuentra en trámite pre-contractual la construcción de las guías para atención integral de las Hepatitis B, C y coinfección Hepatitis B-Delta.



E14: Gestión institucional para garantizar la calidad de la atención a las personas con HV.

- Se cuenta con la participación de las organizaciones de **sociedad civil** que desarrollan trabajo en hepatitis virales.
- Se está gestionando con la Dirección de Medicamentos y Tecnologías en Salud la **regulación de los precios** de los medicamentos para las hepatitis B y C.



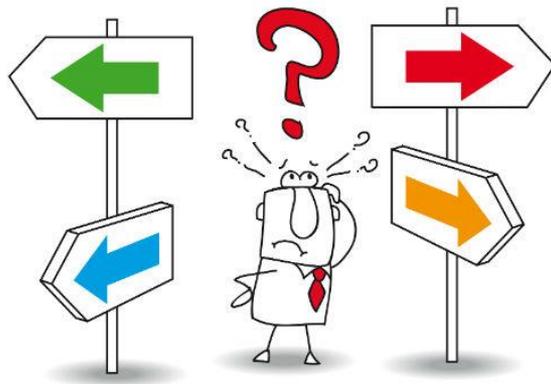
E14: Gestión institucional para garantizar la calidad de la atención

En el marco del proyecto de Minería de datos de hepatitis B y C, se plantea recolectar información sobre los **regímenes terapéuticos y resultados de tratamiento** en personas con Hepatitis C y número de personas en tratamiento para Hepatitis B, en instituciones priorizadas, con el apoyo de la OPS.

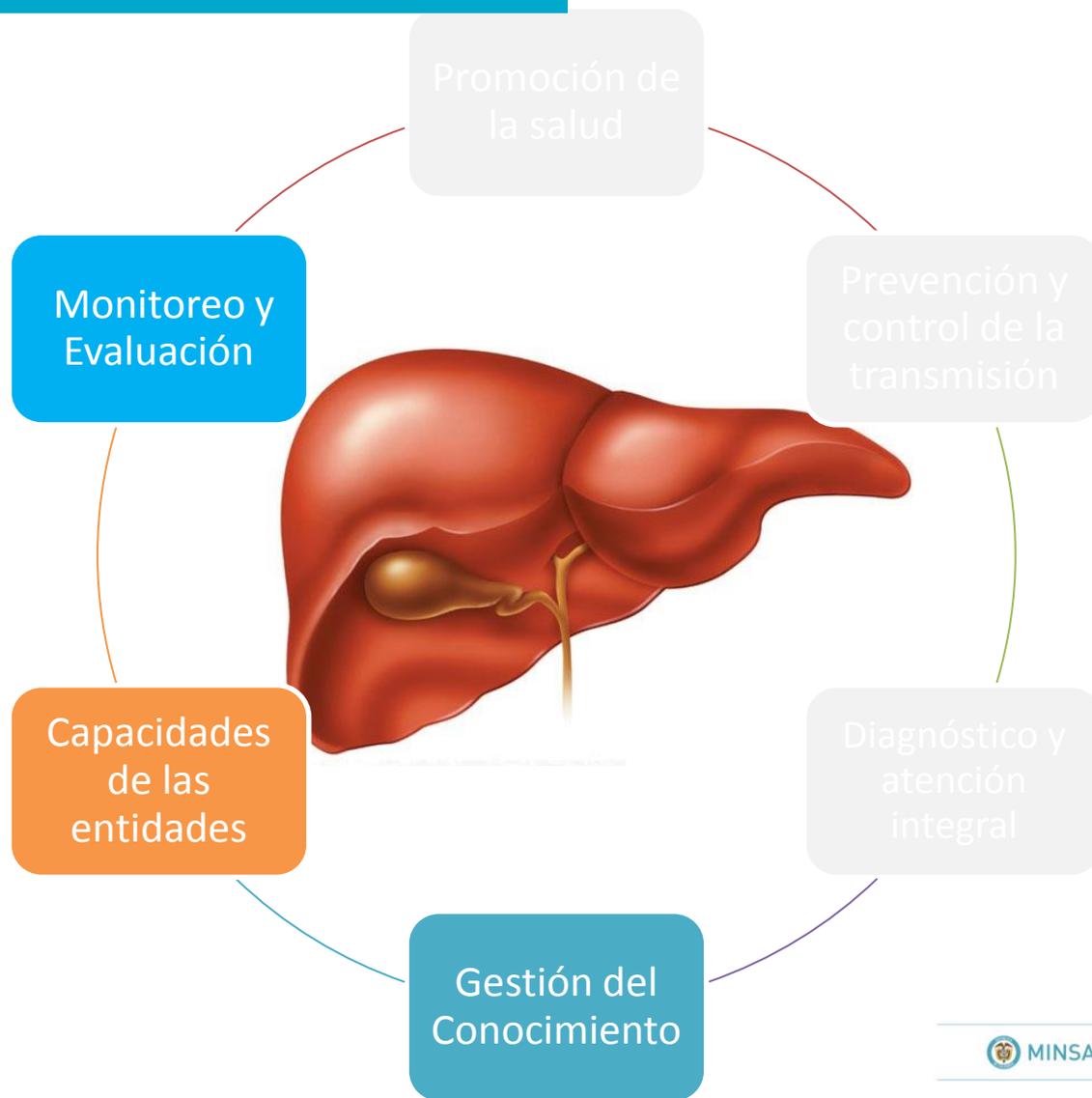


E15: Desarrollo de acciones de protección social

Se tiene programada la construcción de rutas de apoyo social a las personas con patologías crónicas que lo requieren.



Ejes del plan



E16: Fortalecimiento del sistema de vigilancia en salud pública de las hepatitis virales

- En el año 2014 se implementó el **nuevo protocolo de vigilancia** de Hepatitis B, Hepatitis C y coinfección B-Delta.
- Se observó un aumento en la notificación de casos confirmados y de casos de Hepatitis C.
- Se ha logrado contar con definiciones de caso más específicas al incluir los criterios de laboratorio como los determinantes para el ingreso al sistema de notificación.

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
Subcomité de Vigilancia de Hepatitis B, Hepatitis C y Coinfección B-Delta

Hepatitis B, Hepatitis C y coinfección/supra-infección Hepatitis B-Delta - código NS 340

1. Datos de identificación del paciente: A. Número y apellido del paciente, B. Tipo de EP, C. Sexo del paciente, D. Fecha de nacimiento, E. Lugar de nacimiento, F. Lugar de residencia, G. Lugar de trabajo, H. Lugar de estudio, I. Lugar de contacto, J. Lugar de ingreso, K. Lugar de diagnóstico, L. Lugar de tratamiento, M. Lugar de seguimiento, N. Lugar de control, O. Lugar de otros datos, P. Lugar de otros datos, Q. Lugar de otros datos, R. Lugar de otros datos, S. Lugar de otros datos, T. Lugar de otros datos, U. Lugar de otros datos, V. Lugar de otros datos, W. Lugar de otros datos, X. Lugar de otros datos, Y. Lugar de otros datos, Z. Lugar de otros datos.

2. Clasificación del caso: A. Tipo de caso, B. Tipo de infección, C. Tipo de diagnóstico, D. Tipo de tratamiento, E. Tipo de seguimiento, F. Tipo de control, G. Tipo de otros datos, H. Tipo de otros datos, I. Tipo de otros datos, J. Tipo de otros datos, K. Tipo de otros datos, L. Tipo de otros datos, M. Tipo de otros datos, N. Tipo de otros datos, O. Tipo de otros datos, P. Tipo de otros datos, Q. Tipo de otros datos, R. Tipo de otros datos, S. Tipo de otros datos, T. Tipo de otros datos, U. Tipo de otros datos, V. Tipo de otros datos, W. Tipo de otros datos, X. Tipo de otros datos, Y. Tipo de otros datos, Z. Tipo de otros datos.

3. Características clínicas: A. Síntomas, B. Signos, C. Exámenes, D. Diagnóstico, E. Tratamiento, F. Seguimiento, G. Control, H. Otros datos, I. Otros datos, J. Otros datos, K. Otros datos, L. Otros datos, M. Otros datos, N. Otros datos, O. Otros datos, P. Otros datos, Q. Otros datos, R. Otros datos, S. Otros datos, T. Otros datos, U. Otros datos, V. Otros datos, W. Otros datos, X. Otros datos, Y. Otros datos, Z. Otros datos.

4. Historia de exposición: A. Tipo de exposición, B. Lugar de exposición, C. Fecha de exposición, D. Duración de exposición, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

5. Resultados de laboratorio: A. Tipo de prueba, B. Resultado, C. Fecha de prueba, D. Lugar de prueba, E. Tipo de laboratorio, F. Tipo de personal, G. Tipo de equipo, H. Tipo de método, I. Tipo de técnica, J. Tipo de protocolo, K. Tipo de estándar, L. Tipo de control, M. Tipo de validación, N. Tipo de calibración, O. Tipo de mantenimiento, P. Tipo de actualización, Q. Tipo de mejora, R. Tipo de innovación, S. Tipo de desarrollo, T. Tipo de investigación, U. Tipo de conocimiento, V. Tipo de experiencia, W. Tipo de habilidad, X. Tipo de competencia, Y. Tipo de desempeño, Z. Tipo de productividad.

6. Fuente de infección: A. Tipo de fuente, B. Lugar de fuente, C. Fecha de fuente, D. Duración de fuente, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

7. Situación de salud: A. Tipo de salud, B. Lugar de salud, C. Fecha de salud, D. Duración de salud, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

8. Situación de vacunación: A. Tipo de vacuna, B. Lugar de vacunación, C. Fecha de vacunación, D. Duración de vacunación, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

9. Situación de diagnóstico: A. Tipo de diagnóstico, B. Lugar de diagnóstico, C. Fecha de diagnóstico, D. Duración de diagnóstico, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

10. Situación de tratamiento: A. Tipo de tratamiento, B. Lugar de tratamiento, C. Fecha de tratamiento, D. Duración de tratamiento, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

11. Situación de seguimiento: A. Tipo de seguimiento, B. Lugar de seguimiento, C. Fecha de seguimiento, D. Duración de seguimiento, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

12. Situación de control: A. Tipo de control, B. Lugar de control, C. Fecha de control, D. Duración de control, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

13. Situación de otros datos: A. Tipo de otros datos, B. Lugar de otros datos, C. Fecha de otros datos, D. Duración de otros datos, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

14. Situación de otros datos: A. Tipo de otros datos, B. Lugar de otros datos, C. Fecha de otros datos, D. Duración de otros datos, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

15. Situación de otros datos: A. Tipo de otros datos, B. Lugar de otros datos, C. Fecha de otros datos, D. Duración de otros datos, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

16. Situación de otros datos: A. Tipo de otros datos, B. Lugar de otros datos, C. Fecha de otros datos, D. Duración de otros datos, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

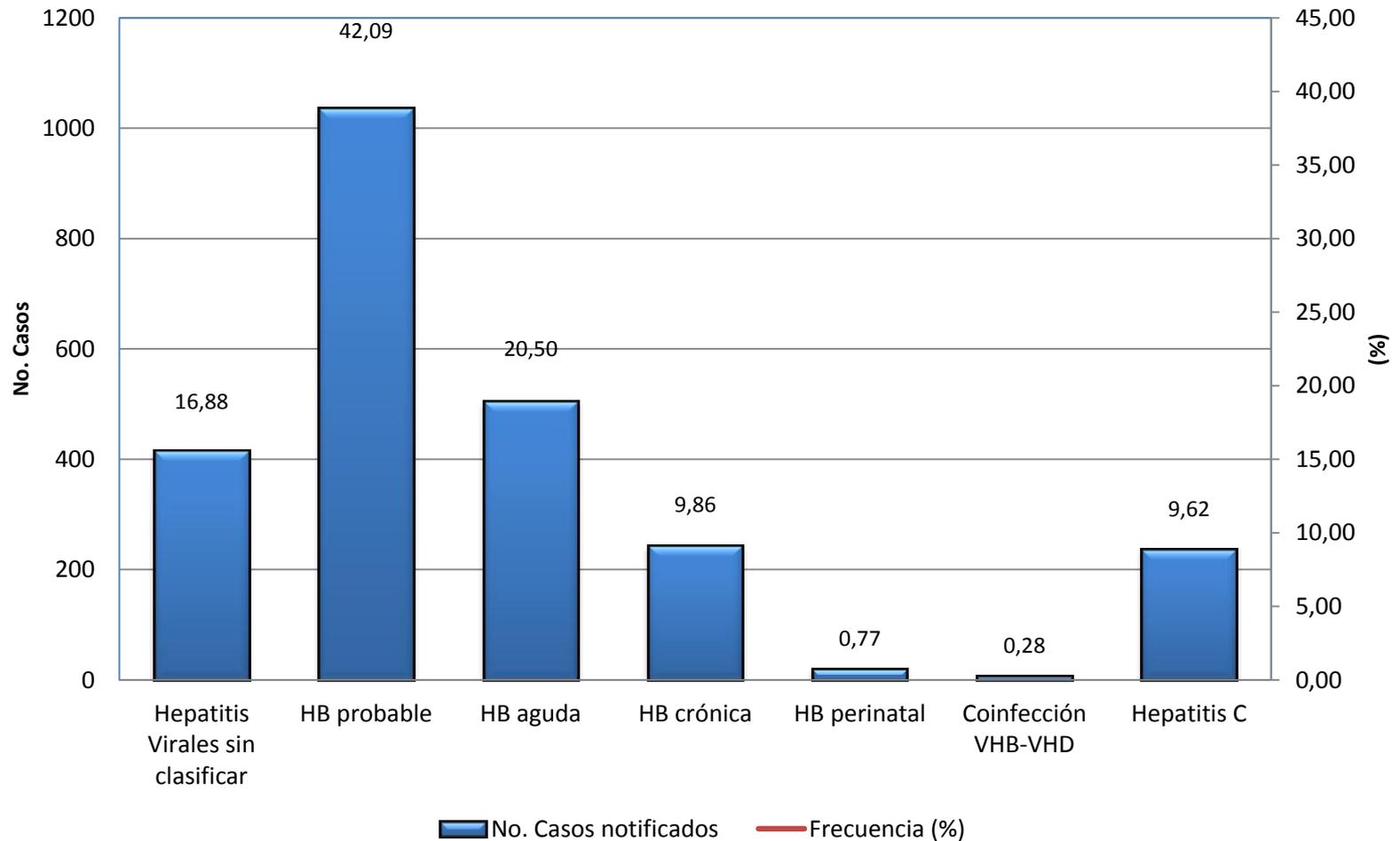
17. Situación de otros datos: A. Tipo de otros datos, B. Lugar de otros datos, C. Fecha de otros datos, D. Duración de otros datos, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

18. Situación de otros datos: A. Tipo de otros datos, B. Lugar de otros datos, C. Fecha de otros datos, D. Duración de otros datos, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

19. Situación de otros datos: A. Tipo de otros datos, B. Lugar de otros datos, C. Fecha de otros datos, D. Duración de otros datos, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

20. Situación de otros datos: A. Tipo de otros datos, B. Lugar de otros datos, C. Fecha de otros datos, D. Duración de otros datos, E. Tipo de actividad, F. Tipo de contacto, G. Tipo de objeto, H. Tipo de animal, I. Tipo de persona, J. Tipo de lugar, K. Tipo de evento, L. Tipo de actividad, M. Tipo de contacto, N. Tipo de objeto, O. Tipo de animal, P. Tipo de persona, Q. Tipo de lugar, R. Tipo de evento, S. Tipo de actividad, T. Tipo de contacto, U. Tipo de objeto, V. Tipo de animal, W. Tipo de persona, X. Tipo de lugar, Y. Tipo de evento, Z. Tipo de actividad.

Casos de Hepatitis B y C 2014



E16: Fortalecimiento del sistema de vigilancia en salud pública de las hepatitis virales

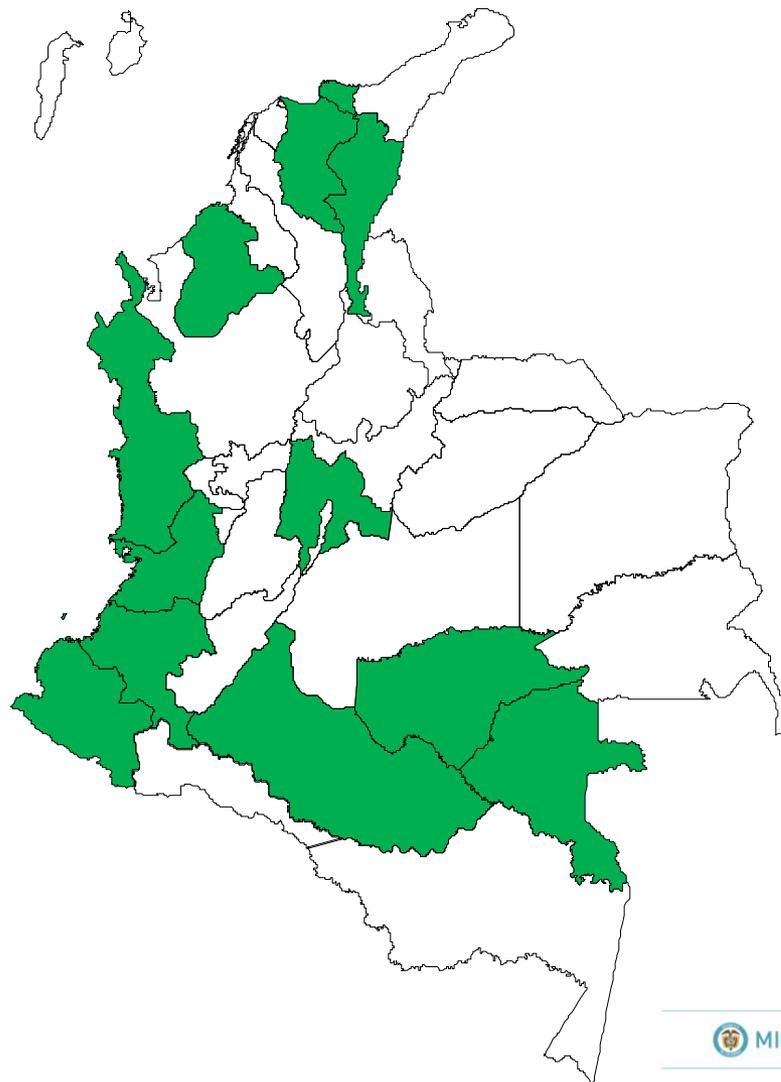
- El INS publica regularmente en el SIVICAP, informes del Índice de Riesgo de la calidad del agua y otros indicadores en cumplimiento del Decreto 1575 de 2007 y sus resoluciones reglamentarias, las cuales establecen el sistema de protección y control del agua para consumo humano al igual que ofrece asistencia técnica para la construcción de los mapas de riesgo.

Formulario de vigilancia epidemiológica para Hepatitis B, Hepatitis C y coinfección/suprainfección Hepatitis B-Delta. El formulario está dividido en varias secciones:

- 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:** Incluye el tipo de paciente, el tipo de EP, el sexo y la identificación.
- 2. CLASIFICACIÓN DEL CASO:** Selecciona si es un caso nuevo o recurrente, y si es un caso de Hepatitis B, C o B-Delta.
- 3. ANAMNESIS:** Incluye preguntas sobre el inicio de síntomas, antecedentes de enfermedades, uso de drogas, alcohol, y otros factores de riesgo.
- 4. EXAMEN FÍSICO:** Incluye preguntas sobre el estado general, ictericia, hepatomegalia, esplenomegalia, y otros hallazgos.
- 5. LABORATORIO:** Incluye preguntas sobre los resultados de las pruebas de laboratorio, como serología, PCR, y pruebas de función hepática.
- 6. TRATAMIENTO:** Incluye preguntas sobre el tipo de tratamiento recibido y la duración.
- 7. FUENTE DE INFECCIÓN:** Incluye preguntas sobre la fuente de infección, como contacto sexual, uso de drogas, o transfusiones.
- 8. EVOLUCIÓN:** Incluye preguntas sobre la evolución del caso, como la aparición de síntomas, la respuesta al tratamiento, y el estado actual.

E16: Fortalecimiento del sistema de vigilancia en salud pública de las hepatitis virales

En el año 2014 se realizaron asistencias técnicas a 10 entidades territoriales priorizadas en el tema de vigilancia de las hepatitis virales.



E16: Fortalecimiento del sistema de vigilancia en salud pública de las hepatitis virales

- Se ha realizado apoyo permanente por **canales virtuales** a las entidades territoriales para optimizar el proceso de notificación.
- Entrega de material a los referentes de vigilancia y de SSR de los territorios para apoyar el proceso de **notificación y seguimiento** de casos de Hepatitis B y C.
- En el 2015 se han realizado 3 de 4 reuniones regionales, con la presencia hasta el momento de 20 entidades territoriales.



E16: Fortalecimiento del sistema de vigilancia en salud pública de las hepatitis virales

Ejercicio de concordancia (método captura-recaptura) entre los sistemas Sivigila y Hemovigilancia de la Red de Bancos de Sangre (INS).



E17: Fomento y desarrollo de procesos de investigación en HV.

- Se ha identificado la necesidad de estimar la **prevalencia nacional** de Hepatitis C en población general y se están gestionando recursos para el mismo.
- Se han gestionado recursos para desarrollar capacitaciones en **investigación operativa** en 7 entidades territoriales en el año 2015-2016.

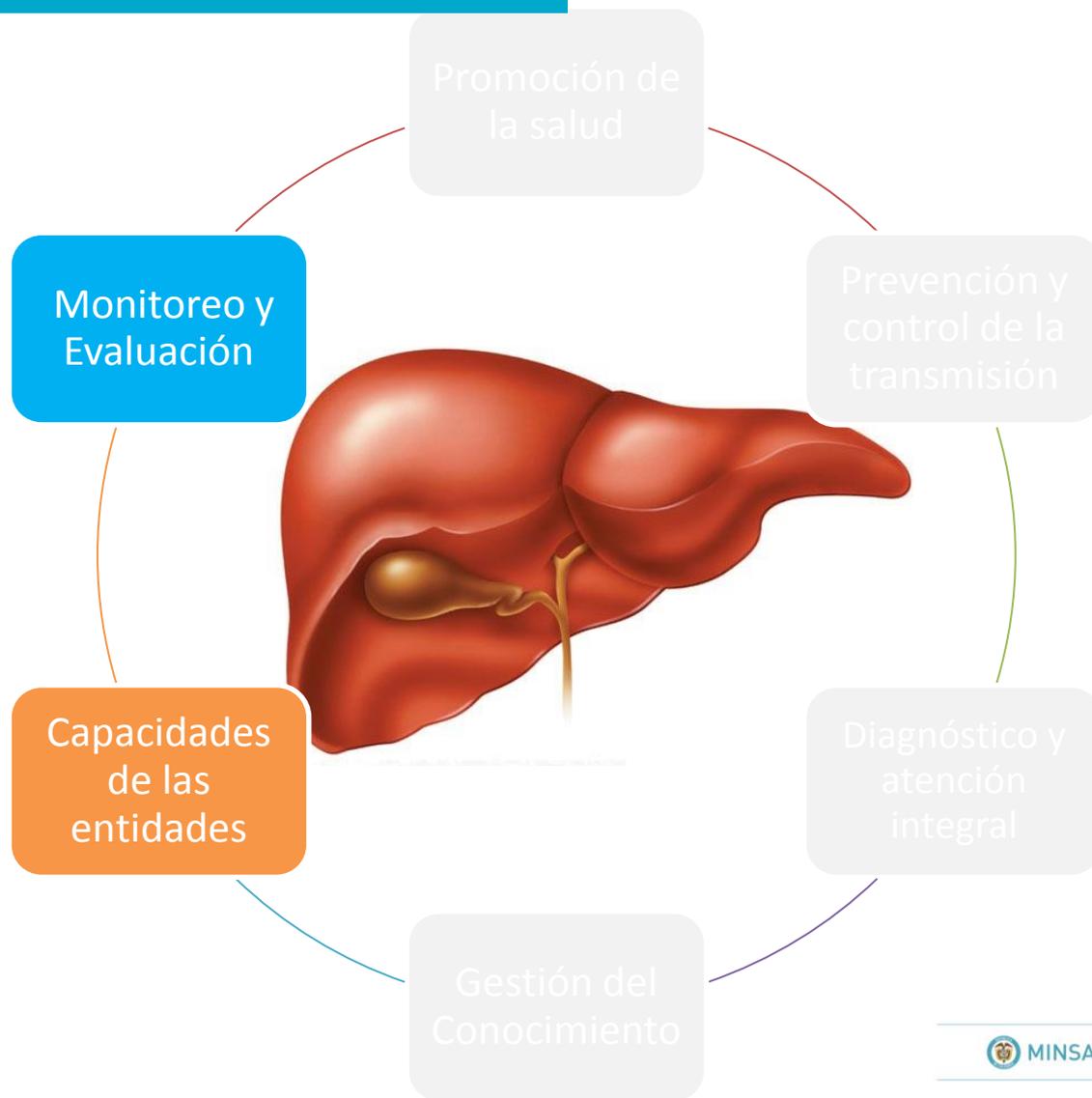


E18: Transferencia y apropiación del conocimiento a todos los actores del SGSSS

Se iniciará con la difusión de los resultados del proceso de Minería de datos para orientar la toma de decisiones en los diferentes niveles.



Ejes del plan



E19: Fortalecimiento institucional y del talento humano.

- Capacitaciones en la metodología de **PASE a la equidad en salud**, mediante las cuales los Entes Territoriales tienen las herramientas para realizar la gestión de la planeación en salud (Resolución 1536 de 2015) que operativiza el plan decenal de Salud Pública.
- Se han realizado capacitaciones desde Vigilancia epidemiológica y se ha presentado el plan a los referentes de PAI y vigilancia epidemiológica de los departamentos.

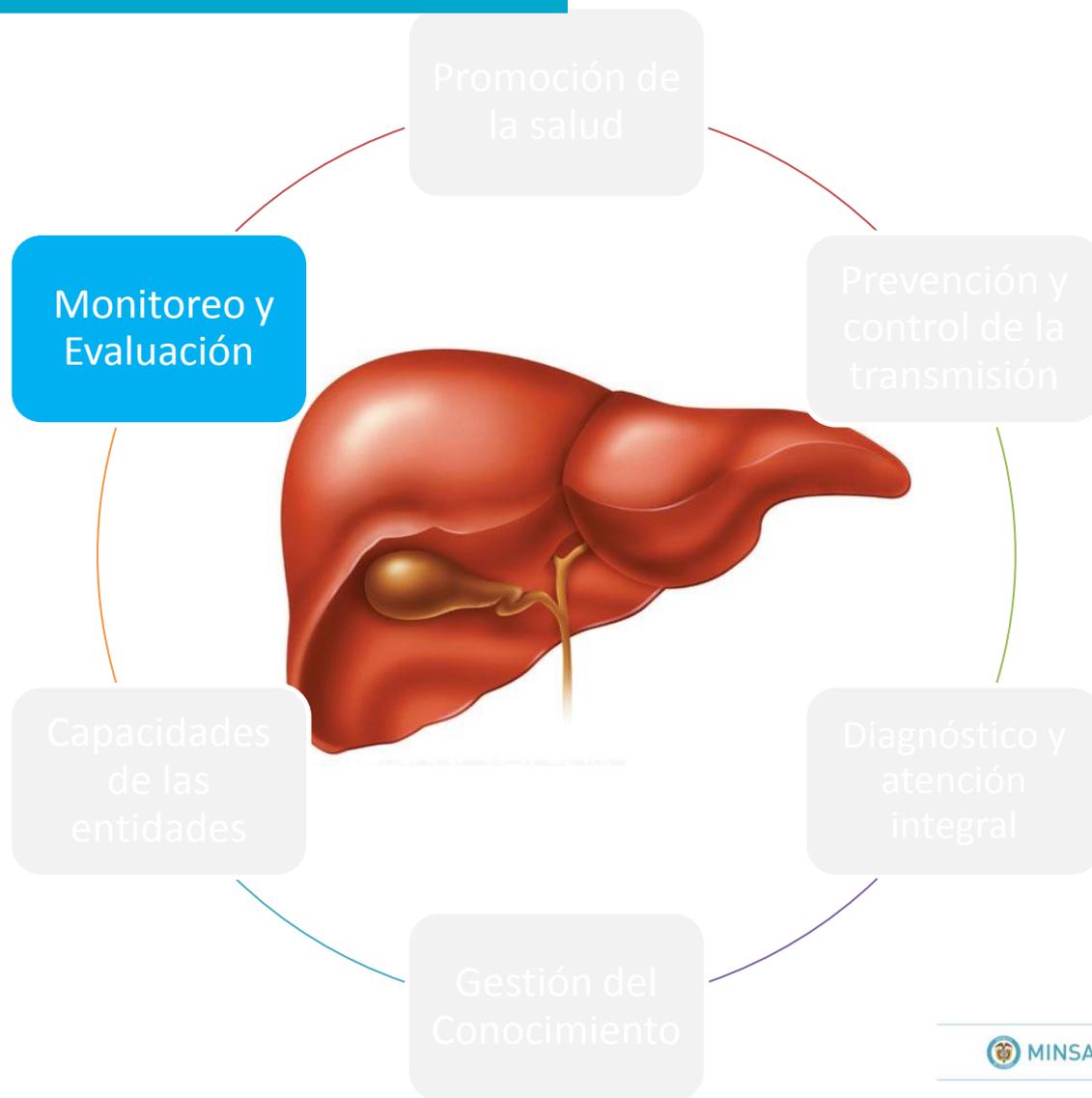
PASE
a la Equidad
en Salud

E20: Coordinación interprogramática, intersectorial y trans-sectorial.

- Se ha articulado la implementación de las actividades con los equipos de alimentos y bebidas, ambiente, medicamentos y tecnologías en salud, red de bancos de sangre, red de laboratorio y red de transplantes (tanto Minsalud como INS), plan nacional de respuesta al consumo de heroína y Plan Nacional de respuesta ante las ITS/VIH-Sida, logrando así la optimización de los recursos disponibles.



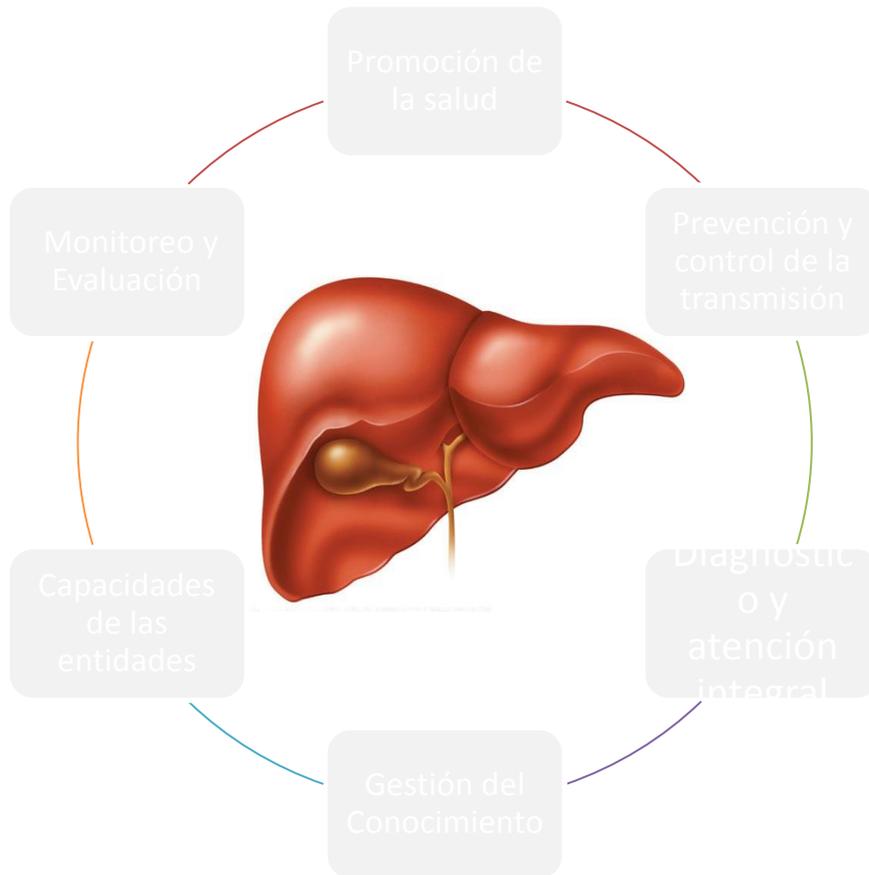
Ejes del plan



E21: Seguimiento a la implementación del Plan Nacional de Control de las HV.

- Se cuenta con un **comité de seguimiento** al Plan Nacional de Control de las Hepatitis Virales, que incluye la participación regular de por lo menos 5 diferentes programas del MSPS y el INS.





Muchas Gracias