



TRAVESÍA 2021

FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

COMUNIDAD NACIONAL

DE CONOCIMIENTO EN:

PREVENCIÓN DE PELIGROS BIOLÓGICOS



REIR
AMOR
VIVIR
SALUD
DAR
APRENDER
SONREIR
AGRADECER
APRENDER
TOLERANCIA
SOLIDARIDAD
SERVICIAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda



Pontificia Universidad
JAVERIANA
Cali



RETOS COVID-19: VACUNACIÓN Y ALGUNAS RECOMENDACIONES

Christian José Pallares Gutiérrez MD, MSc.

Coordinador medico comité de infecciones y vigilancia epidemiológica

CLÍNICA IMBANACO

Docente Vicerrectoría de Investigación

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

Docente Escuela de Salud Pública y Epidemiología

UNIVERSIDAD JAVERIANA CALI



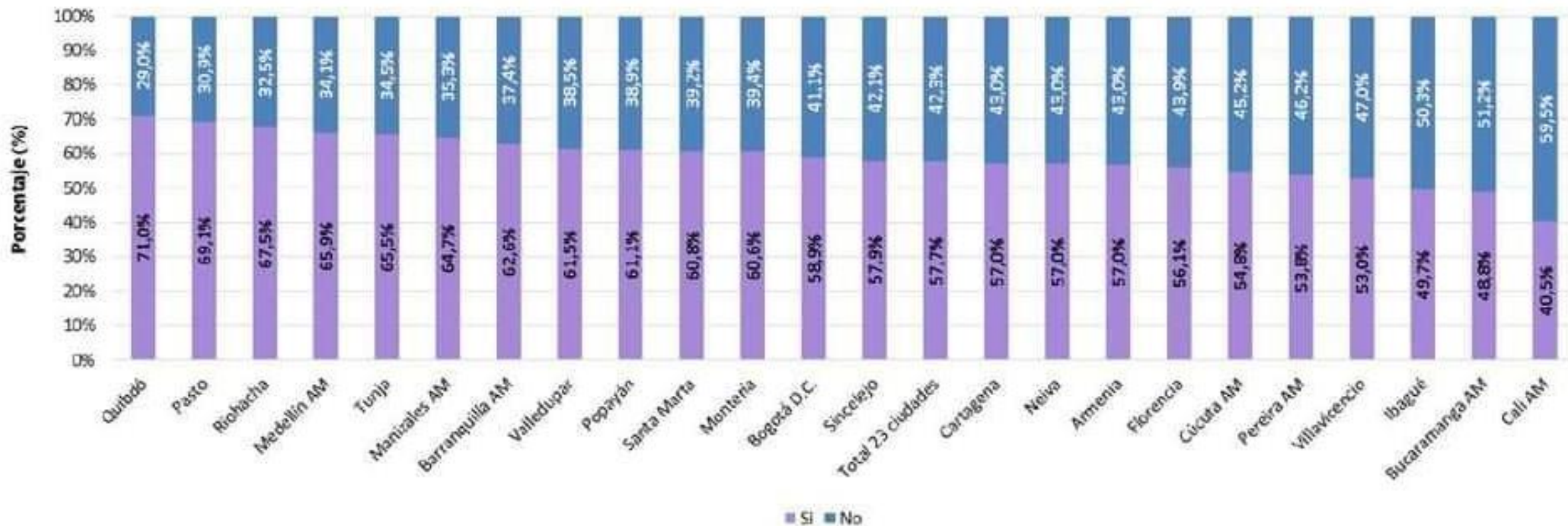
@docpallares

¿COMO SE ESTÁ CONTAGIANDO LA GENTE ?

- En el hogar: 18,1% (IC 95%: 15,7%-20,6%).
- Mas contagio entre cónyuges en comparación con otros contactos domésticos: RR: 2,39 (IC 95%: 1,79-3,19).
- Por contacto con sintomáticos: RR: 3,23 (IC 95%: 1,46-7,14).
- Más contagio en adultos que niños: RR: 1,71 (IC 95%: 1,35-2,17).
- En entornos sanitarios: 0,7% (IC 95%: 0,4%, 1,0%).

INTENCIÓN DE VACUNACIÓN EN COLOMBIA

En caso de que se encontrara disponible, ¿estaría usted interesado/a en aplicarse la vacuna en contra del coronavirus?
Según ciudades - total 23 ciudades
Trimestre octubre – diciembre de 2020

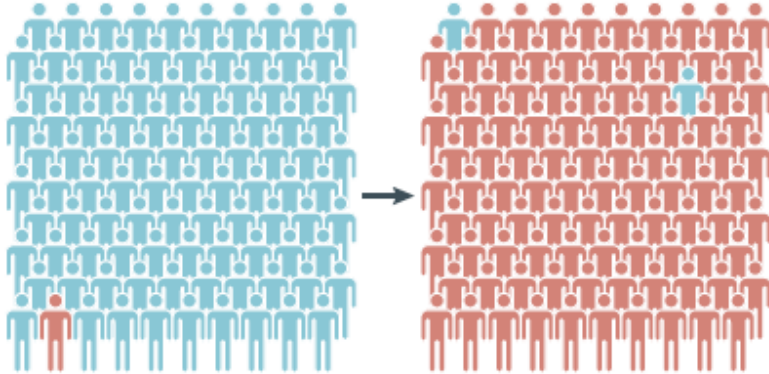


¿POR QUÉ NO ME VACUNO?

- **SE DESARROLLÓ EN TIEMPO “RECORD” VOY A ESPERAR:** el mundo se unió para el desarrollo de la vacuna, se tenía un **desarrollo tecnológico y genético** nunca antes conocido, se desarrollaron **alianzas** y se aportó mucho dinero (billones de dolares), los estudios clínicos cumplen las fases del método científico. Se reclutaron los voluntarios y **todos estaban expuestos a la infección.**
- **LE TENGO MIEDO A LOS EFECTOS ADVERSOS:** COVID-19 mata, las muertes por la vacunación 0.
- **Altera mi ADN:** Es imposible que lo ocasione!!!
- **NO SON POTENTES:** Ofrece protección similar que la inmunidad natural

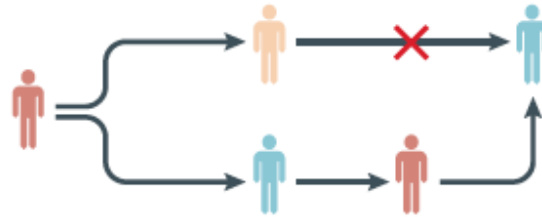
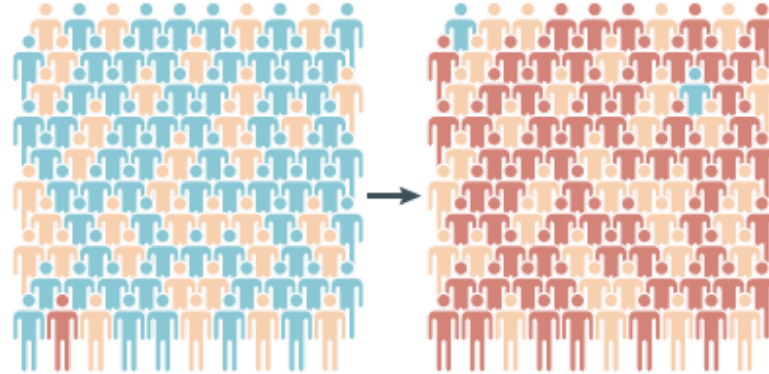
INMUNIDAD DE REBAÑO

No vaccination



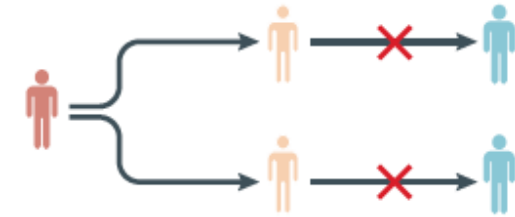
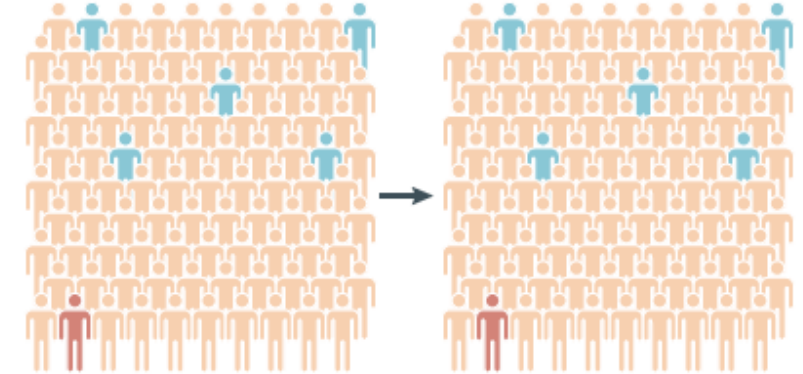
Infection passes from individuals with disease to susceptible individuals and spreads throughout the population

Vaccine coverage below threshold for herd protection



Infection can still pass to susceptible individuals and spread throughout the population except to those who are vaccinated

Vaccine coverage above threshold for herd protection



Infection cannot spread in the population and susceptible individuals are indirectly protected by vaccinated individuals



Diseased

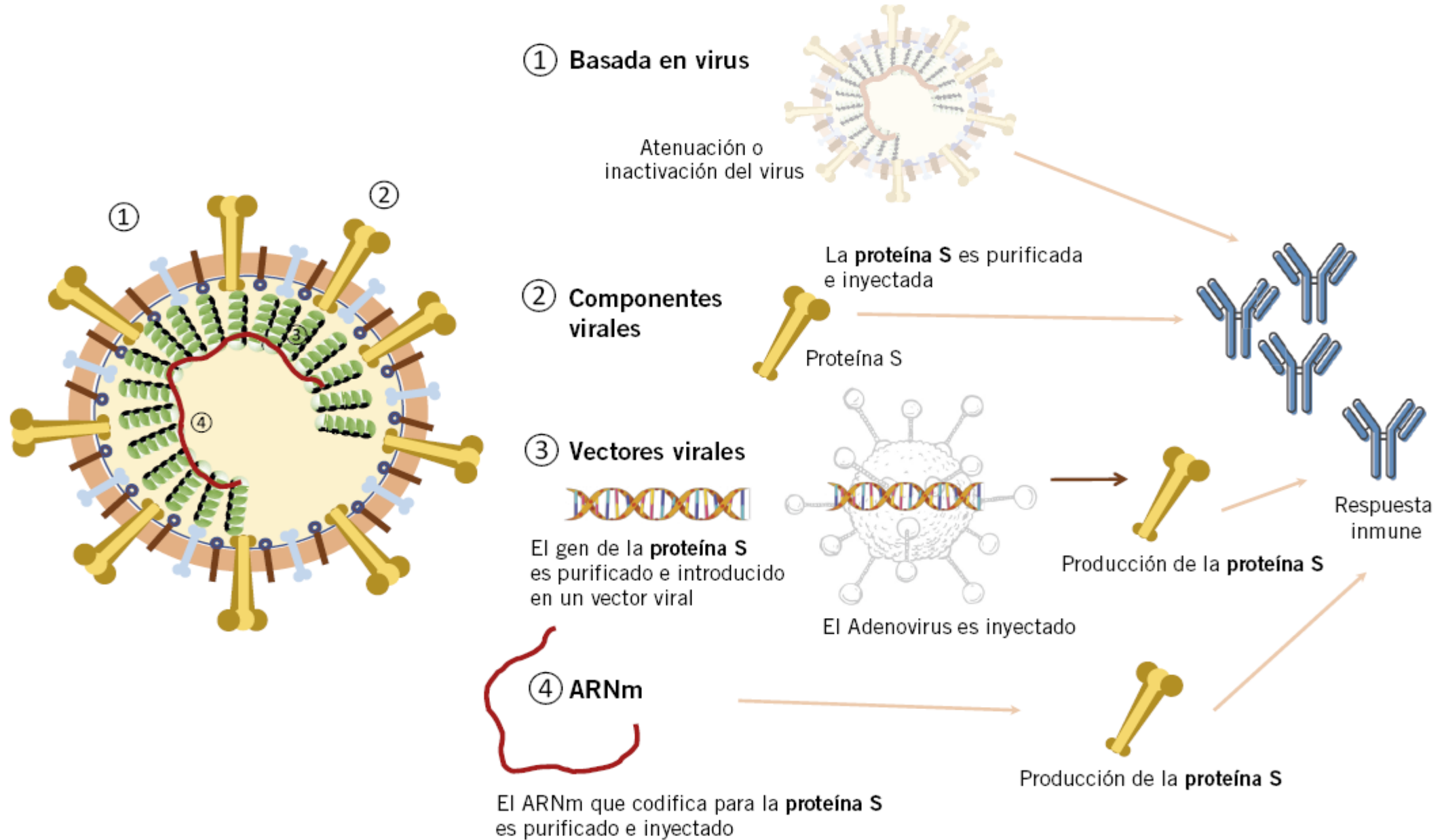


Susceptible



Vaccinated

VACUNAS CONTRA EL COVID-19



VACUNAS CONTRA COVID-19

VACUNA	NÚMERO DE DOSIS	TIEMPO ENTRE 1ra Y 2da DOSIS	EFICACIA 1ra DOSIS	EFICACIA 2da DOSIS	EFICACIA CONTRA ENFERMEDAD SEVERA	APROBACIONES
MODERNA	2	28	92,1% (68,8-99,1)	94,1% (89,3-96,8)	100%	USA, Unión Europea e Inglaterra
PFIZER	2	21	52,0% (29,5-68,4)	94,6% (89,9-97,3)	88,9% (20,1-99,7)	USA, Unión Europea e Inglaterra
JOHNSON Y JOHNSON	1	No aplica	57,0%-72,0%	No aplica	85%-100%	Aprobación por emergencia en USA
ASTRAZENECA/ OXFORD	2	28	64,1% (50,5-73,9)	70,4% (54,8-80,6)	100%	COVAX, USA, Inglaterra India, México
NOVAVAX	2	21	No estudiado	60,0%-89,3%	Desconocido	En aprobación por emergencia en USA
CUREVAC	2	28	ESTUDIOS EN CURSO			
SPUTNIK V	2	21	87,6% (81,1-91,8)	91,1% (83,8-95,1)	100% (94,4-100)	Rusia, Argentina, Serbia Emiratos árabes, Palestina, Egipto
CONOROVAC	2	14	No estudiado	50,3%-91,2%	78%	China, Brasil, Colombia Chile, Uruguay, Bolivia, Turquía, Indonesia, Azerbaijan
SINOPHARM	2	21	No estudiado	79%-86%	Desconocido	China, Emiratos árabes Serbia, Perú, Zimbabwe

OBJETIVOS DE LA PRIMERA FASE

Se plantean dos objetivos específicos en la primera fase operativa del Plan Nacional de Vacunación contra COVID-19, a saber, reducir la mortalidad específica por COVID-19, reducir la incidencia de casos graves de COVID-19, y proteger el talento humano en salud. Estos se ubican en un mismo nivel.

**Reducir la mortalidad por
COVID-19**

**Reducir la incidencia de casos
graves por COVID-19**

**Proteger el talento
humano en salud**

OBJETIVOS DE LA SEGUNDA FASE

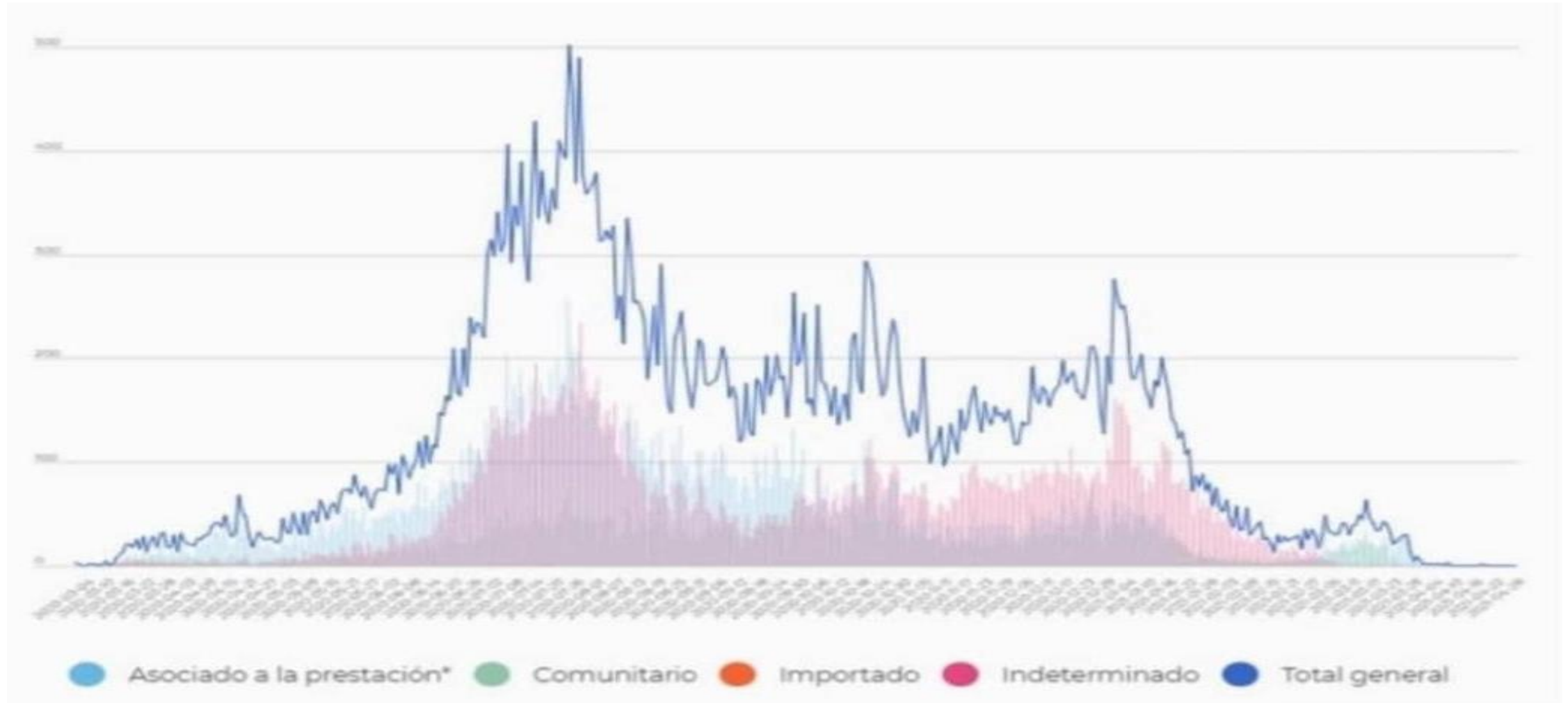
Como objetivo de la segunda fase, se plantea la **reducción del contagio**. Inicialmente, se propone la protección de quienes cuidan personas con necesidades específicas o de alta vulnerabilidad, como cuidadores institucionalizados (entre ellos cuidadores en hogares geriátricos y madres comunitarias) y prevenir la transmisión general en la población para reducir la incidencia general de casos, con especial atención a los contextos con mayor riesgo de brotes, como las personas privadas de la libertad, guardias del INPEC, policías, militares y población en condición de calle. Estos objetivos harán parte de la segunda fase operativa del Plan Nacional de Vacunación, que iniciará en 2021.



Reducir el contagio



CASOS EN EL PERSONAL DE SALUD COLOMBIANO

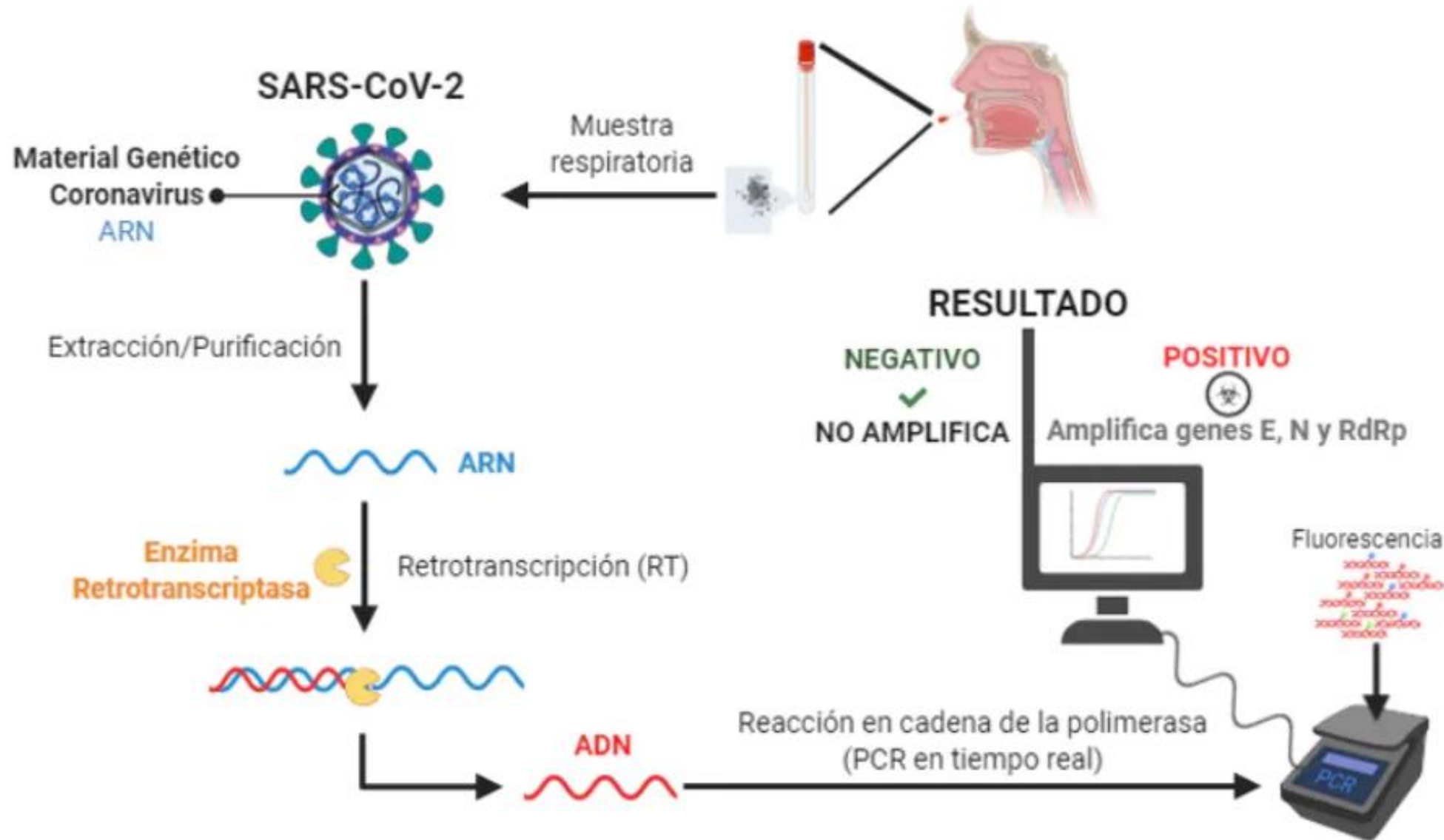


Fuente. INFORMES INSTITUTO NACIONAL DE SALUD COLOMBIANO (INS).

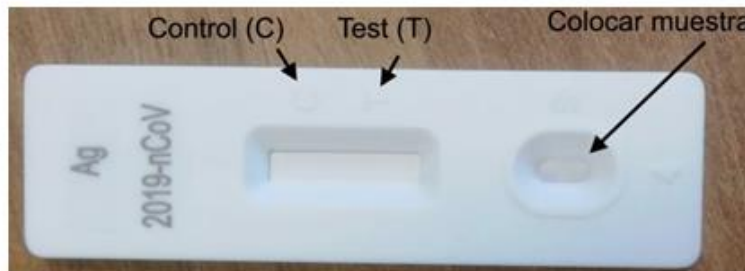
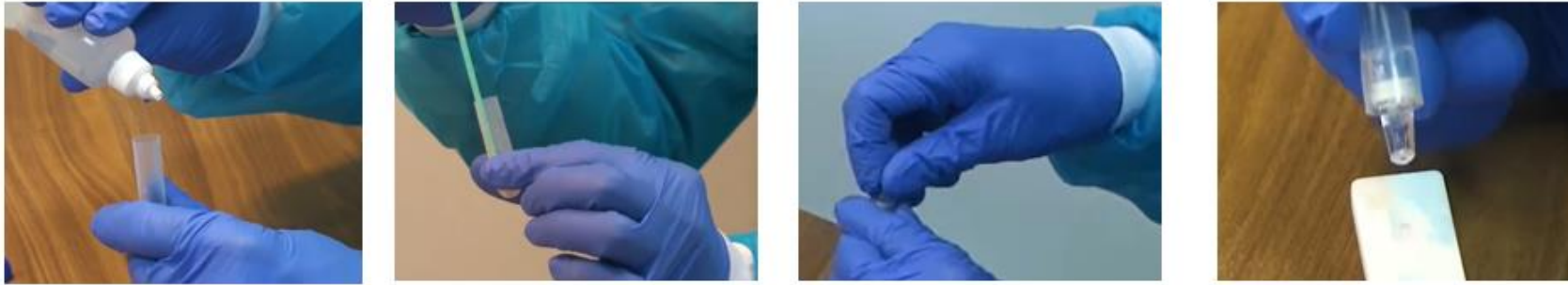
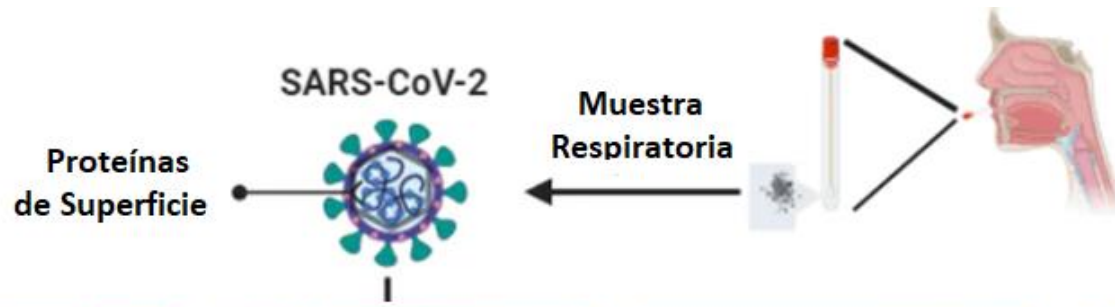
***¿NECESITO HACERME PRUEBAS
LUEGO DE LA VACUNA?***



RT-PCR



ANTÍGENOS

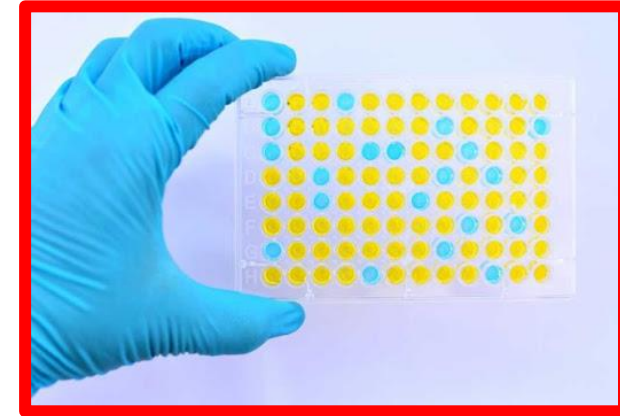


ANTICUERPOS

**INMUNOCROMATOGRAFÍA
(casete)**

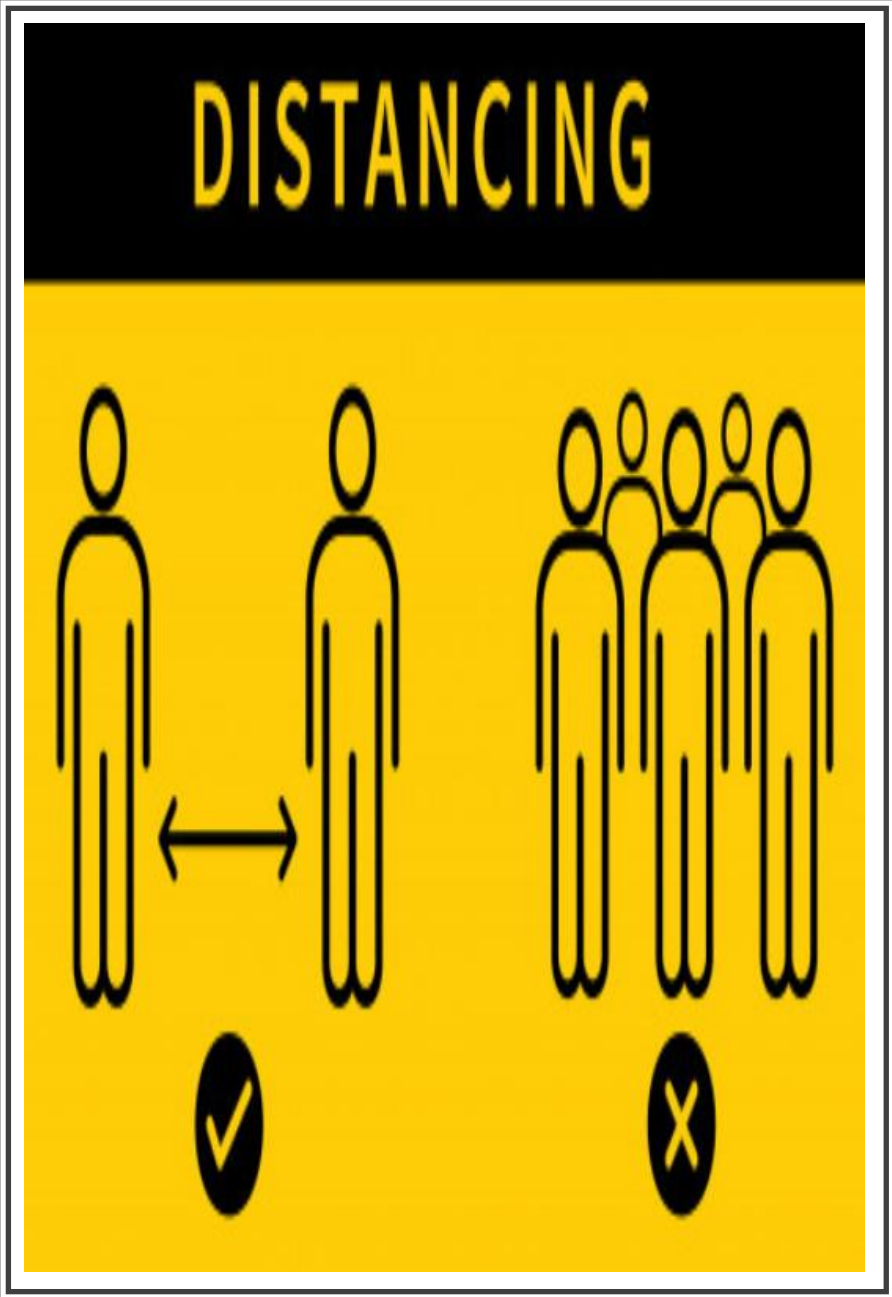


**INMUNOABSORCIÓN LIGADO A ENZIMAS
(Elisa)**



**QUIMIOLUMINISCENCIA
(CLIA)**



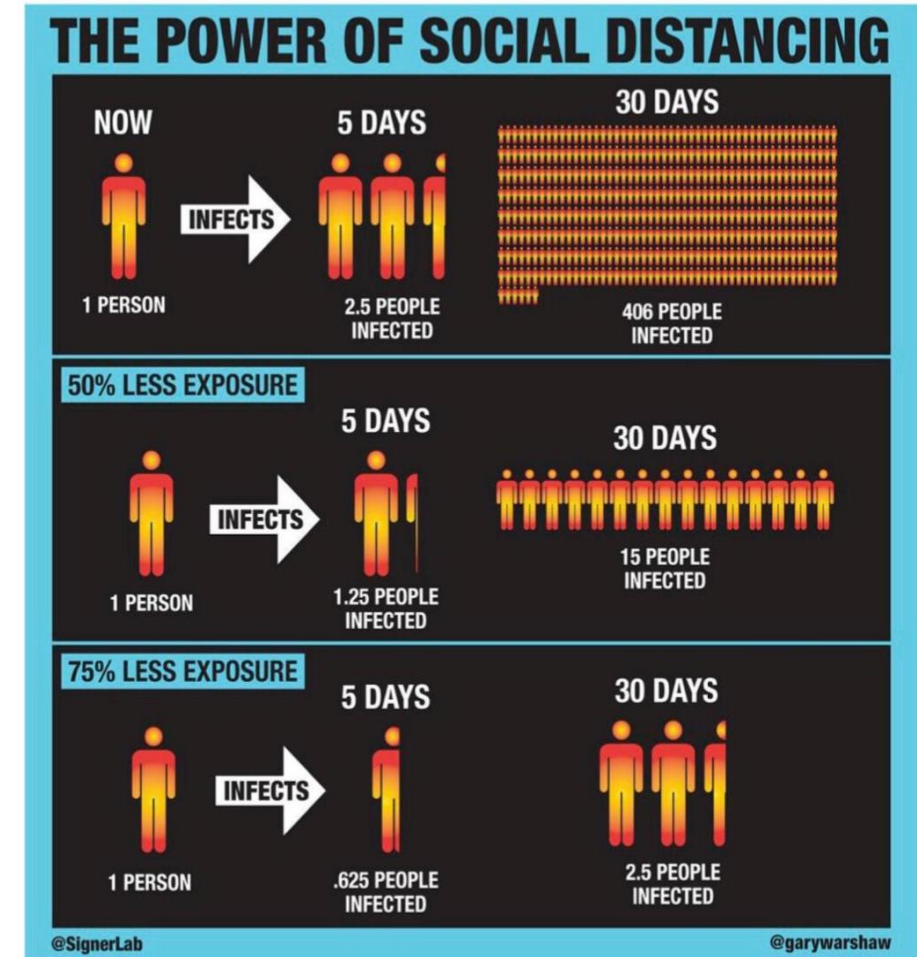
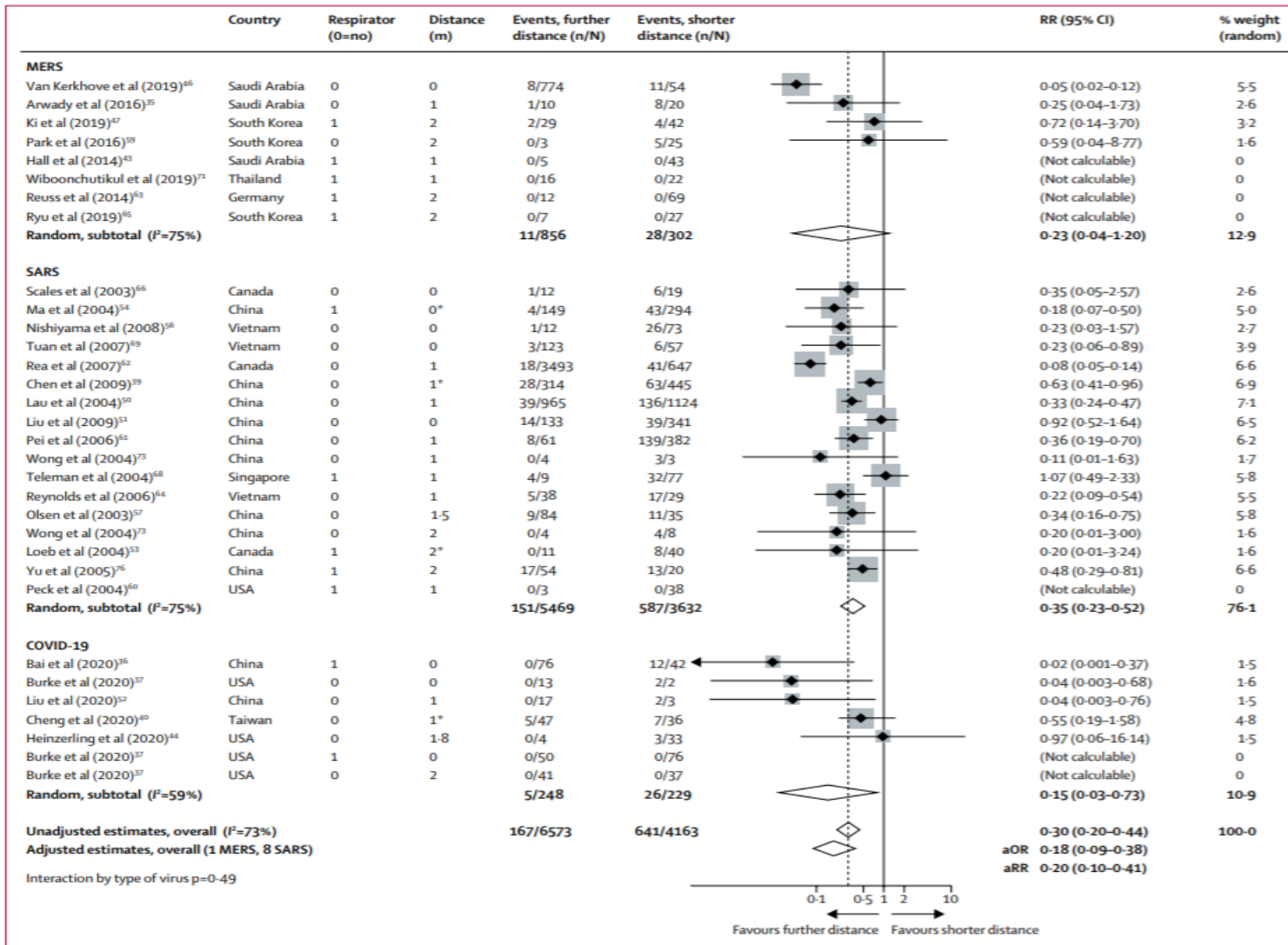


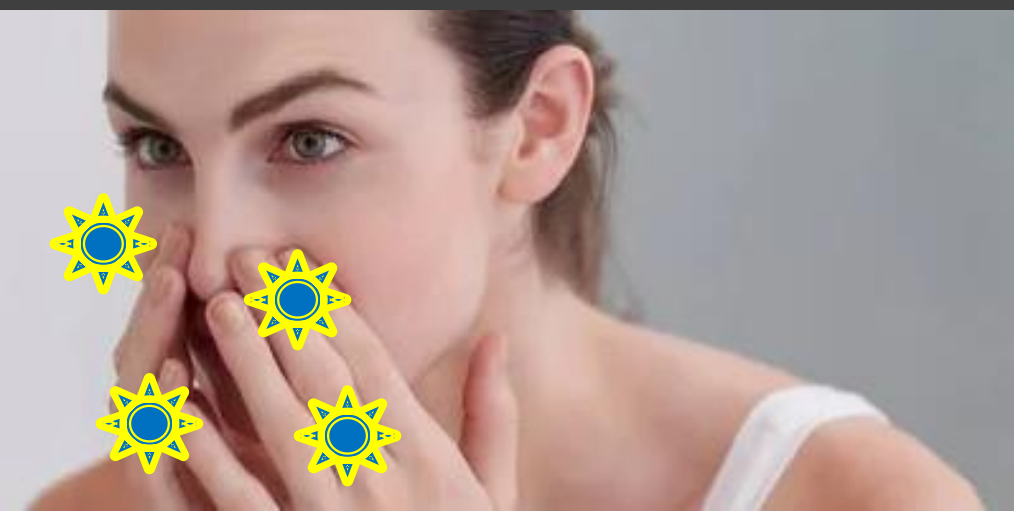
LA TRIADA FUNDAMENTAL
PARA EVITAR EL CONTAGIO

A woman and a man are sitting on a wooden park bench, separated by a significant distance. Both individuals are wearing light-colored face masks. The woman, on the left, is wearing a teal top and a yellow skirt. The man, on the right, is wearing a blue sweater and grey pants, and is holding a tablet. The background shows a park setting with trees and a building in the distance. The overall scene is dimly lit, suggesting an overcast day or late afternoon.

LA MEDIDA MÁS EFECTIVA: DISTANCIAMIENTO FÍSICO

DISTANCIAMIENTO FÍSICO





PRÁCTICA IMPORTANTE:
Higiene de manos



PRÁCTICA IMPORTANTE:
Uso de tapabocas



DOS CONSEJOS IMPORTANTES



PELIGRO

¿IMPORTANCIA DE LA VIGILANCIA?

- 1) Cuidado integral de las personas.
(cercos epidemiológicos)
- 2) Monitoreo del estado de salud.
- 3) Optimización de los recursos.
- 4) Detección temprana de posibles casos.
- 5) Control de la velocidad de propagación.
(tasa de ataque)



¿Cómo mejorar el sistema inmunológico?

Hospitalisations, ICU admissions and deaths among patients with COVID-19

	Consistently inactive (n=6984)	Some activity (n=38338)	Consistently meeting PA guidelines (n=3118)	Total (n=48440)
Hospitalisation	732 (10.5%)	3405 (8.9%)	99 (3.2%)	4236 (8.7%)
Admitted to ICU	195 (2.8%)	972 (2.5%)	32 (1%)	1199 (2.5%)
Deceased	170 (2.4%)	590 (1.5%)	11 (0.4%)	771 (1.6%)

ICU, intensive care unit; PA, physical activity.

Riesgo de hospitalización = OR 2.26 (IC95%=1.81-2.83)

Riesgo de admisión a UCI = OR 1.73 (IC95%=1.18-2.55)

Riesgo de morir = OR 2.49 (IC95%=1.33-4.67)



TRAVESÍA 2021

FELICIDAD Y CONCIENCIA POR LA VIDA

COMUNIDAD NACIONAL

DE CONOCIMIENTO EN:

PREVENCIÓN DE PELIGROS BIOLÓGICOS



REIR
AMOR
VIVIR
SALUD
DAR
APRENDER
SONREIR
AGRADECER
APRENDER
TOLERANCIA
SOLIDARIDAD
SERVICIAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

