



"En Cali tenemos pánico colectivo por el Zika": Secretario de Salud

El médico Alexander Durán, secretario de Salud de Cali, se describe como zambo, dice que se siente negro y se declara hijo del barrio 7 de Agosto, en el nororiente de Cali.

Explica que esta caracterización que hace de sí mismo es importante porque muestra realmente quién es y la forma en la que le gusta trabajar: en el terreno.

Viene de ser director de las ESE (Empresas Sociales del Estado) de Ladera y del Norte. Trabajó como asesor de salud de Buenaventura durante el gobierno de Saulo Quiñónez y fue director médico del Hospital Universitario del Valle.

Tiene el reto inmediato de liderar la estrategia de Cali contra el zika, para lo que asegura hay que dejar de creer que la solución se queda en las fumigaciones. El agua como tema de salud pública será su apuesta a largo plazo.

¿Qué le espera a Cali en las próximas semanas en cuanto al zika, que va en ascenso?

Creemos que la tendencia no va variar, lo que queremos es que con el trabajo en terreno los casos no se incrementen en la magnitud que está esperando el Ministerio de la Protección Social.

¿Qué indican esas proyecciones?

Le hacen una proyección al Valle del Cauca de 220.000 casos de aquí a junio, de los cuales el 40 % sería de Cali (80.000 casos).

¿Cuáles son las estrategias en Cali?

Estamos atacando el *Aedes aegypti* (mosquito transmisor) desde diferentes frentes. Antes se le daba mucho énfasis a la fumigación, ahora estamos trabajando el autocuidado, por ejemplo, con el toldillo. Lo otro es el control biológico, con peces sembrados en los sumideros, en los humedales, lo más importante será el tema comunitario, allí vamos a marcar la diferencia.

Entonces se han equivocado históricamente en el mensaje. Todo el mundo pide como solución que la Alcaldía fumigue...



Ahí está una de las equivocaciones, todo el mundo pide que fumiguen y esto solo sirve si tu coges al zancudo en el trayecto de la gota del veneno, es decir, el veneno tiene que coger al Aedes directamente. En los barrios populares nos pasa que vamos fumigando y cierran las puertas.

¿El efecto de esos insecticidas no queda por algún tiempo, así sea corto?

No, este no es como el 'cupex', que usted fumigaba y cerraba la puerta para que siguiera haciendo efecto. El otro problema que tenemos es que si fumigamos y usted tiene la larva en la casa, en dos o tres días tiene nuevamente zancudos. Es un error de enfoque pensar que solo con la fumigación podemos combatirlo.

Además, el problema grande está en los sumideros...

El mayor reservorio de larvas está en los sumideros de las alcantarillas. Vamos a intervenir los 58.000 sumideros de Cali con larvicidas. Dura quince días, pero está sujeto a que volvamos a pasar, ya lo estamos haciendo, vamos en 30.000 intervenidos. Esperamos en dos semanas abarcar toda Cali.

¿El zika cogió a Cali fuera de base?

Siempre falta el centavo para el peso. Creo que Cali fue la que arrancó primero con la fumigación, sabíamos que esto iba a pasar, estaban los recursos reservados y en 27 días a, pesar del cambio de la administración, los equipos estaban en terreno. Pero insisto en que estábamos con la misma estrategia de fumigación y sumideros, ahí es donde hay que cambiar y insistir en que el problema está en los reservorios.

¿Se prevé, como en el caso del chikungunya, que se saturen y colapsen los servicios de urgencias?

El zika, salvo cuando se complica con un Guillain Barré, es la menos dramática de las tres (dengue, chikungunya y zika). En algunos casos cursa asintomático, podemos tenerlo y no darnos cuenta. Lo dramático es si se presenta en una madre embarazada, la posibilidad de que le dé microcefalia al bebé cambia totalmente el cuadro. En este momento el zika no está requiriendo un consumo de servicios de salud extra.



Tenemos a hoy en Cali dos embarazadas con zika, que es poco para una ciudad de dos millones de habitantes, pero causa un golpe en el colectivo fuerte y eso es lo que no queremos generar.

Cali, con los casos de zika que está manejando no tiene mayores inconvenientes. Puede ser tratado en casa si se da mucho líquido y acetaminofén.

Pero entorno a esta enfermedad hay una especie de pánico...

El dengue mata, el chikungunya incapacita de una forma impresionante y puede volver un lupus o artritis un caso severísimo que puede llevar incluso a la muerte, mientras que el zika no, pero si le dicen a una embarazada que hay riesgo, llega la alarma.

Quienes somos autoridad de salud estamos virando el tema hacia otro lado, porque la OMS está diciendo que esto no es un virus nuevo, sino que está en otros territorios, lo de la microcefalia no está confirmado.

Siento a la OMS moderando el discurso, entendemos que es algo nuevo para nosotros, que sí existe un riesgo, pero medida, porque esto puede generar pánico colectivo, tan pánico colectivo es que empiezan a aparecer los mitos como que esto se transmite por vía sexual o por conversar. Creo que estamos en una fase de pánico colectivo, sin decir que no es importante.

Agua y salud mental

¿Además de enfrentar estas enfermedades, cuáles son sus prioridades en la Secretaría?

La principal es el agua, no el tema de Emcali. El hecho de que Cali, en el mediano plazo, no tenga garantizado flujo constante de agua en términos de salud nos plantea un reto. La gente en la ladera almacena agua y esa es la que usa el Aedes para reproducirse. La causa de consulta principal en el segundo semestre en las ESE fueron las enfermedades diarreicas.

Hay dos hipótesis: ante la escasez de agua, la gente se lava menos las manos para comer y almacena el líquido. No saben que cuando almacenas el agua al aire libre después de una semana pierde potabilidad. Hay que avanzar en la construcción de acueductos y Ptares en las zonas rurales. El tema del agua es de salud pública, no solo de servicios.



Sala de Prensa

Se dice que Cali es una ciudad donde cada vez gana más terreno el sedentarismo, ¿qué hará frente a este panorama?

Cali está migrando a comportarse como una ciudad industrializada, cada vez caminamos menos, estamos más quietos, somos una sociedad sometida a más presión. Entonces, el consumo de alcohol, de tabaco y de psicoactivos se viene incrementando.

En el riesgo cardiovascular es muy importante el tema de salud mental, tenemos muchos cuadros depresivos, de ansiedad, trastornos de personalidad que no estamos interviniendo. Queremos trascender de la consulta a la prevención.

No hacerlo con contundencia nos está derivando en violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas, la violencia en todas sus manifestaciones. Tenemos que encontrar formas de abordar mejor estos temas, para que no estemos trabajando en el resultado.

¿Cómo está la Secretaría frente a la estrategia del control del ruido?

Ustedes son los responsables de hacer la medición dentro de las casas, pero muchos de los afectados se quejan, dicen que nunca van...

No soy muy versado en el tema, pero es cierto lo que menciona, no sé por qué por ley el Dagma hace la medición del ajetreo hacia afuera y dentro, la Secretaría de Salud.

Lo que le estoy proponiendo al Director del Dagma es que cada vez vaya a hacer una medición de ruido nos llame a nosotros y vamos acompañados. No sabría decirte por qué no se ha hecho antes ese trabajo.

¿Tiene un grupo que hace eso y tienen los equipos?

Así es, lo que pasa es que es un grupo pequeño comparado con el del Dagma.

Usted proviene de una ESE (Empresa Social del Estado). Es común escuchar que estas se han convertido en escenarios donde se maneja mucho poder y repartición de puestos....

El Alcalde acaba de aceptar la sugerencia de ratificar los gerentes que están. Unos acompañaron y otros no al Mandatario (en su campaña). Porque fueron bien evaluados, independientemente de eso, se está tomando esa decisión.



Sala de Prensa

Eso les manda un mensaje a la gente del común y a los funcionarios de que la discusión del las ESE no pasa por el componente político en este momento. Tenemos una red fuerte, viable financieramente..

Diario El País, 14 de Febrero de 2016. Página A16