



### **"Controlar el dengue es una prioridad": secretario de Salud de Cali**

**El secretario de Salud, Alexander Durán, importará dos técnicas para erradicar el zancudo causante del dengue. 16 mil casos se presentaron el año pasado.**

Dos son las apuestas del secretario de Salud, Alexander Durán, para este 2017. Una de ellas, comenzar a reducir los indicadores de cáncer en la ciudad, siendo el de seno con 500 casos y próstata con 600 los que más afectan a los caleños, y la otra endurecer las acciones contra el dengue con nuevas técnicas para erradicar el zancudo.

El funcionario habló con El País sobre los planes que tiene y también de lo que se viene para mejorar el servicio en la red hospitalaria municipal.

**Usted estuvo en Davos, Suiza, firmando un convenio para definir los protocolos que buscan mejorar la detección y atención del cáncer en Cali, ¿Qué se acordó y cuál es el plan a seguir?**

Fuimos invitados por la Unión Internacional de la Lucha contra el Cáncer, Uicc. La reunión fue en Ginebra, Suiza, y se seleccionaron tres ciudades del mundo para que construyan el programa ideal para luchar contra el cáncer.

El 27 de febrero vienen unos técnicos expertos en el tema y hacen un diagnóstico de lo que tiene Cali para la atención y detección temprana de la enfermedad en la ciudad. En Cali, por ejemplo, hacen faltan oncólogos pediatras. Por eso tenemos tanto problema con el cáncer infantil. Tenemos problemas diagnósticos, nos hacen falta aceleradores lineales, resonadores... Ellos con todo ese informe dicen qué es lo que se necesita y entre sus socios, que son 900 a nivel mundial, dicen cómo aportarle a Cali en esta construcción.

**¿Cuándo se hará realidad este proyecto y de dónde saldrá la plata?**

Este proyecto es a 2025, que es el tiempo en que nosotros tenemos que mejorar los indicadores actuales de cáncer en toda la población. Se financiará con fondos del Banco Mundial, de las ONG, multinacionales y empresas afiliadas a la Uicc.

Otra opción son las empresas farmacéuticas que quieren probar sus equipos en un país como Colombia y lo darían en comodato. Otros nos dirán que tenemos que asumirlo nosotros pero hay una ventaja grande que revisamos en Suiza y es que los tratamientos



de cáncer están todos cubiertos con el POS, entonces habría cómo pagar lo que ellos aportan.

### **¿Por qué enfocarse en un convenio para la lucha contra el cáncer, con otros frentes en materia de salud que urgen ser atendidos en Cali?**

Porque las principales causas de enfermar y morir en Cali son prevenibles: el cáncer de mama y de cérvix. Hoy solamente el 30% de nuestras mujeres se hacen citología.

Y en el caso del cáncer de mama hablamos de unas coberturas del 10% en mamografías y de casi un 70% de las mujeres que no saben hacerse la palpación de mamas.

### **Tengo entendido que busca darle un perfil oncológico al HUV...**

Sí. Uno de los grandes beneficiarios va a ser el HUV porque existe la posibilidad de que nos condonen recursos financieros para esta propuesta, como préstamos a muy baja tasa para que nosotros adquiramos equipos y todo el acompañamiento. Además, la idea es direccionar estratégicamente el hospital para que se especialice en áreas como oncología y trauma.

Hablando del HUV, cuál es el manejo que se le está dando a la red hospitalaria de la ciudad teniendo en cuenta que por la crítica situación que vive el Universitario, en los últimos meses se han tenido que remitir pacientes de alta complejidad a otros centros asistenciales

Desafortunadamente por la coyuntura que tiene el hospital actualmente lo hemos tenido que hacer, pero la idea es, en la medida que el HUV se vaya saneando, entregarle nuevamente su alta complejidad. Hoy soy consciente que cuando se requiere un internista o un infectólogo el paciente va a una de nuestras clínicas de la red pública y se congestiona, pero la idea no es esa.

### **¿Pero entonces qué se está haciendo concretamente para ese propósito?, ¿Cómo se está articulando el tema con la Secretaría de Salud Departamental?**

En ese sentido hay un trabajo mancomunado. Este jueves presentamos hacia dónde va a apuntar la red municipal, la apuesta los próximos cuatro años.

### **Y, ¿hacia dónde va a apuntar la red hospitalaria municipal?**



A la red hospitalaria municipal, así como el Hospital Universitario queremos especializarla, ser muy buenos en ciertos temas como la detección temprana del cáncer de mama y ya hemos avanzado; nosotros incorporamos a cinco colombianas discapacitadas visuales entrenadas en Alemania y las tenemos en las ESE palpando las mamas de las personas para mejorar el diagnóstico. También tenemos que ser muy buenos en tuberculosis y hacer seguimiento al paciente para el tratamiento. Ya cuando ese paciente vaya al HUV es porque es multirresistente y no lo podemos tratar en la red. También ser muy buenos en hipertensión y control prenatal. La idea es que el San Juan de Dios sea un complemento de la red centro, la red norte y ladera. El Isaías Duarte Cancino, del Carlos Holmes Trujillo; el Mario Correa Rengifo, de la ESE de Ladera. El HUV debe dedicarse a lo 'supraespecializado'.

Tenemos contemplados cerca de \$20 mil millones para invertir sólo en infraestructura. En Marzo vamos a entregar el hospital de Siloé de cerca de \$16 mil millones.

También está el programa de Salud al Campo para atender la zona rural. Ya tenemos siete médicos viviendo en seis corregimientos de Cali: Golondrinas, Saladito, Felidia, Pichindé, Pance, Villacarmelo y estamos adecuando El Hormiguero. Allá apoyamos también con el dron para transportar muestras de laboratorio.

### **¿Por qué invertir en un dron y quién asume ese costo?**

Hay un problema en la práctica y es que a las Empresas Sociales del Estado por una muestra de laboratorio le pagan \$2500 pero para traer esa muestra hay que pagar un mensajero y eso puede costar \$70 mil. Entonces, no se prestan los servicios porque nadie va a montar un negocio para recibir \$2 mil. Y por esos problemas de las zonas rurales de Colombia hay dificultades con las ayudas diagnósticas y a mí me gusta el tema de la innovación.

Encontramos unos muchachos en Bogotá de una empresa que se llama NUBA que hacen drones a la medida y construyeron uno a la nuestra.

El dron despegar desde Siloé y va hasta los siete puntos donde viven los médicos para recoger las muestras de laboratorio de los pacientes.

El costo lo asumió la ESE de Ladera, que igual tenía que pagar mensajería por traer una muestra de laboratorio y ahora ya no.



### **Bueno, pero tengo entendido que están operando sin licencia..**

Sí, pero es que no es un delito. Piden licencia para una tecnología que no está normada en Colombia. Aunque estamos en conversaciones con la Aeronáutica Civil, ya lo estamos haciendo.

### **Cómo va el tema de la regulación de ambulancias en Cali, que por lo visto es su proyecto bandera...**

Hoy, el 50% de los accidentes de tránsito que hay en la ciudad los regulamos nosotros, más el 100% de lo que pasa en espacio público.

Actualmente, 106 ambulancias que hacen Soat, de 174, están autorizadas para circular. Pero paralelamente nos funcionan unas 60.

Por eso, necesitamos que la comunidad nos ayude, que cuando llame al 123 nos exija el envío de un código de la ambulancia que se asignó. La idea es que la gente tenga una herramienta para no subirse a una 'pirata'.

### **Frente al control de dengue y zika en la ciudad, ¿qué está haciendo la Secretaría de Salud Municipal?**

En términos de zika a nosotros nos fue bien en Cali en el sentido de que fue una de las tasas más bajas del país. Tuvimos el año pasado 8 embarazadas con casos de microcefalia durante su embarazo, siete pudimos interrumpirlas, pero una no aceptó. En Cali, el caso de microcefalia es de un niño de tres meses.

En cuanto al dengue, tuvimos 16 mil casos el año pasado y 17 muertos por enfermedades que se complicaron por la infección, entonces es una prioridad el tema del dengue para este año.

### **Entonces, ¿qué acciones se están haciendo al respecto?**

El 17 de febrero viene a Cali una empresa que se llama Premise financiada con recursos del Usaid (Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional) a implementar un proyecto para erradicar el zancudo en toda la ciudad. Es una app parecida al Pokémon Go que busca involucrar a la gente en la eliminación de reservorios o encharcamientos.



Pero en este caso, la persona ve el reservorio, le toma la foto con la app, lo destruye y por eso le dan un pequeño incentivo en dólares. La idea es reunir fotos y los soportes necesarios para identificar los pozos.

Otra técnica que vamos a usar se llama Wolbachia y acá en Colombia ya se hizo en Bello, Antioquia. Es un zancudo al que se le inyecta una bacteria que se llama Wolbachia, contamina a otros zancudos pero no transmite ni dengue ni zika ni chicunguña. Además hace que viva menos.

La comuna escogida para trabajar esta técnica previa socialización es la 20, en Siloé, porque por su topografía es difícil la fumigación.

#### **Sobre las EPS**

#### **Otra gran preocupación siguen siendo las fallas en la atención de las EPS, de nuevo Cafesalud fue objeto de protestas, ¿qué se está haciendo en ese frente?**

Cali tiene 25 profesionales entre médicos y abogados para defender los derechos de los pacientes.

Como Secretaría de Salud tenemos muy pocos dientes para apretar a empresas promotoras de salud. La estrategia ha sido el tema mediático y la documentación de los casos.

#### **Y qué ha pasado con el trabajo articulado que se anunció varios meses atrás con la Superintendencia de Salud para mantener en la lupa a las EPS**

La Superintendencia en Cali tiene poca capacidad de respuesta. Nosotros tenemos más equipo que ellos y recibimos las quejas. En 2016 atendidos cerca de 16 mil llamadas.