ACTA CORPORATIVA

SALÓN CENTRAL DE SESIONES

FOLIO 1

CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA
SALON CENTRAL DE SESIONES "LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO"

ACTA No. 013 CORRESPONDIENTE A LA PLENARIA DE 23 DE ENERO DE 2016
HORA DE INICIO 04:00 P.M.

PERIODO DE SESIONES ORDINARIAS DE 2016

MESA DIRECTIVA DEL CONCEJO MUNICIPAL

H.C HENRY GAMBOA MEZA
Presidente

H.C PEDRO NILSON AMAYA MARTINEZ
Primer Vicepresidente

H.C WILSON MANUEL MORA CADENA
Segundo Vicepresidente

CARLOS SIMON GONZALEZ JEREZ
Secretario General

HONORABLES CONCEJALES CON VOZ Y VOTO
Asistentes a la Plenaria

PEDRO NILSON AMAYA MARTINEZ
MARTHA ANTOLINEZ GARCIA
JAVIER AYALA MORENO
CLEOMEDES BELLO VILLABONA
JAIME ANDRES BELTRAN MARTINEZ
DIONICIO CARRERO CORREA
JHON JAIRO CLARO AREVALO
JORGE EDGAR FLOREZ HERRERA
HENRY GAMBOA MEZA
RENE RODRIGO GARZON MARTINEZ
NANCY ELVIRA LORA
NELSON MANTILLA BLANCO
WILSON MANUEL MORA CADENA
SONIA SMITH NAVAS VARGAS
URIEL ORTIZ RUIZ
EDINSON FABIAN OVIEDO PINZÓN
JHON MARCELL PINZON RINCON
WILSON RAMIREZ GONZALEZ
ARTURO ZAMBRANO AVELLANEDA

SECRETARIO: HACE LLAMADO A LISTA A LOS HONORABLES CONCEJALES, SEÑOR PRESIDENTE HAN.

INTERVENCIÓN DEL H.C. PEDRO NILSON AMAYA MARTINEZ, JUNTA PREPARATORIA: Dejo constancia que se hace el primer llamado de acuerdo al artículo 84 del acuerdo 015. Señor secretario habiendo quorum, le pido leer el orden del día.

SECRETARIO:

2.- LECTURA, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DIA.

3.- HIMNO A LA CIUDAD DE BUCARAMANGA.

4.- LECTURA, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN DE ACTAS

5.- INFORMACION GENERAL, SOBRE EL VIRUS DEL ZIKA Y SU INCIDENCIA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA A CARGO DEL DOCTOR CARLOS ALBERTO ADARME RINCON, SUBSECRETARIO DE SALUD DE BUCARAMANGA.

6.- LECTURA DOCUMENTOS Y COMUNICACIONES.

7.- PROPOSICIÓN Y ASUNTOS VARIOS.

SECRETARIO: HE LEIDO EL ORDEN DEL DIA SEÑOR PRESIDENTE.

INTERVENCION DEL H.C. PEDRO NILSON AMAYA MARTINEZ, JUNTA PREPARATORIA: DISCUSIÓN DEL ORDEN DEL DIA, SE APRUEBA EL ORDEN DEL DÍA?

SECRETARIO: HA SIDO APROBADO, SEÑOR PRESIDENTE.

INTERVENCION DEL H.C. PEDRO NILSON AMAYA MARTINEZ, JUNTA PREPARATORIA: DECRETAMOS UN RECESO DE VEINTE (20) MINUTOS.

PRESIDENTE: HAGAMOS LA VERIFICACIÓN DEL QUORUM SEÑOR SECRETARIO, DE APROBACION DEL ACTA.

SECRETARIO: HACE LLAMADO A LISTA DE LOS HONORABLES CONCEJALES.

SECRETARIO: SEÑOR PRESIDENTE, HAN RESPONDIDO A LISTA DIESCIOCHO (18) HONORABLES CONCEJALES.

PRESIDENTE: CONTINUEMOS CON EL DESARROLLO DEL ORDEN DEL DIA, SEÑOR SECRETARIO.

2.- LECTURA, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DIA, SEÑOR PRESIDENTE, LEO NUEVAMENTE EL ORDEN DEL DIA.

3.- HIMNO DE LA CIUDAD DE BUCARAMANGA.

4.- LECTURA, DISCUSIÓN Y APROBACIÓN DE ACTAS, NO HAY ACTAS SOBRE LA MESA SEÑOR PRESIDENTE.

PRESIDENTE: DESIGNAMOS AL HONORABLE CONCEJAL, CLEOMEDES BELLO PARA LA REVISIÓN DEL ACTA DEL DÍA DE HOY. CONTINUEMOS, SEÑOR SECRETARIO.

5.- INFORMACION GENERAL SOBRE EL VIRUS DEL ZIKA Y SU INCIDENCIA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA. NOS ACOMPAÑA EL DOCTOR CARLOS ALBERTO ADARME RINCÓN, SUBSECRETARIO DE SALUD DE BUCARAMANGA.

PRESIDENTE: Muy buenos días, invitamos aquí al Dr. CARLOS ALBERTO ADARME RINCON, subsecretario de salud que nos va hacer una importante exposición sobre el tema del Virus del Zika, tema que hoy impacta púes a Bucaramanga y a Santander. Es importante que incidencia ha tenido esta situación o este virus en la ciudad de Bucaramanga, bienvenido Dr. Carlos Alberto Adarme Rincón.

INTERVENCION DOCTOR CARLOS ALBERTO ADARME RINCÓN: Cordial saludo, agradeciendo la invitación al honorable concejo de Bucaramanga a través del Dr. Carlos Simón para brindar una información relacionada con el virus del Zika. Me presento de manera formal, mi nombre es CARLOS ALBERTO ADARME RINCÓN, soy médico y cirujano, egresado Universidad de Santander, especialista en auditoria clínica y

en este momento soy el Subsecretario de Salud Pública del municipio de Bucaramanga. Algo importante que se debe resaltar el día de hoy es el concepto de salud, anteriormente especificamos que salud era enfermedad, hoy en día el concepto de salud está tratando de verse como la capacidad de adaptación que tenemos los seres humanos, las personas y la comunidad, ¿Por qué estoy hablando de esto? Porque el virus del zika involucra comunidad e involucra el autocuidado. Si nosotros de manera integral a través de la autogestión no tomamos la salud como un desafío, es muy probable que no logremos los objetivos propuestos. En este caso en particular sino se involucra de manera directa la comunidad, el autocuidado, las eps, las ips con relación a facilitar la integralidad de la atención es muy probable que no logremos los objetivos de mejorar la salud en Bucaramanga. De manera particular el zika es una enfermedad causada por un virus, un virus que se denomina así por el mismo nombre como tal. Proviene ya, se identificó, se aisló este virus desde el año mil novecientos cuarenta y siete (1947) en Uganda, en unos bosques que se denominaban zika por eso de ahí viene su nombre ¿Por qué se resalta la fecha? Pues para testificar que ya desde el año mil novecientos cuarenta y siete (1947) fue dado este virus ¿Cómo se transmite? y ahí es donde venimos hacer nosotros énfasis en esta actividad. El virus se transmite por la picadura de dos zancudos o dos mosquitos el Aedes aegyptis y Aedes alupicus, en Bucaramanga tenemos el aedes aegyptis como tal. Es el insecto transmisor tanto del dengue, como el chikunguña, como el zika. A veces nosotros vemos que si intervenimos este zancudo de una forma indirecta, estamos interviniendo tres enfermedades que nos están afectando a la población del municipio de Bucaramanga, obviamente es importante tener en cuenta que para la transmisión del virus, se debe estar presente de manera simultánea no solo el vector, como el mosquito como tal, el virus y el huésped susceptible. Vemos desde el punto de vista de epidemia que desde mil novecientos cuarenta y siete (1947) desde África arrancó el virus, en el

dos mil quince (2015) llego al Brasil y se especifica que del Brasil paso a Colombia específicamente. Las manifestaciones clínicas del virus prácticamente duran un promedio de cuatro a siete días la sintomatología ¿sí? Pero el periodo de incubación desde que me pica a mí un zancudo ¿cierto? Hasta que me empiezan los síntomas pueden pasar entre tres a doce días. Estos síntomas del zika como vemos en la figura nos afecta o nos produce varios síntomas: como son el dolor de cabeza, componente a nivel de conjuntiva en los ojos, en la piel hay un componente de erupción o brote, dolores articulares y fiebre ¿por qué resaltamos esto? Porque si la comunidad, la persona que está en su casa y presenta estos síntomas no consulta, no estamos identificando la presencia de la enfermedad y como no la identificamos, no le hacemos seguimiento y no la podemos intervenir. Si nosotros no tenemos la fuente de información donde determinamos la posible presencia de enfermedad, es difícil hacerle seguimiento y es difícil intervenir de manera directa ¿Por qué quiero resaltar los diagnósticos diferenciales? Ya les había comentado que el mosquito nos está produciendo la enfermedad del zika, del dengue y el chickunguña, si nosotros analizamos la figura en el televisor, vemos que las tres enfermedades nos están produciendo las mismas sintomatologías. Se resalta en el zika una característica importante, ¿cierto? Como son el componente de conjuntiva a nivel ocular, es una de los síntomas que más predomina de las tres en el zika y el componente de una erupción en la piel ¿Por qué se diferencia del dengue? El dengue predomina el dolor de cabeza y la fiebre y el chikunguña predomina la fiebre y los dolores articulares, ¿Por qué resalto esto? Porque dependiendo de las sintomatologías, el médico tratante clasifica el diagnóstico y fácilmente un paciente con dengue clasificado no puede tener dengue si no zika o puede tener chikunguña. En vista de ello y en vista de la sintomatología muy general que se presenta, ahí es donde se vienen a presentar algunas inconsistencias. Algo de resaltar es que el zika es de los tres virus la que menos

sintomatología produce, nosotros podemos estar aquí sentados y tener zika, ¿sí? sin sintomatología clínica, ¿sí? es por ello que muchas veces el dengue o el chikunguña, sí produce más síntomas que el mismo zika en particular. El tratamiento es muy específico, la mayoría de gente dice para que voy al médico si me dan acetaminofén, para que voy al médico si me van a dar lo mismo. En estas tres enfermedades el tratamiento específico es el manejo sintomático, y el manejo sintomático la recomendación primordial es acetaminofén, el mismo que todo el mundo se queja de que voy al médico y me dan acetaminofén, esa es la indicación como tal en este caso, el consumo de muchísimos líquidos, el manejo cuando se presentan las lesiones o el compromiso eruptivo en la piel, el manejo con antihistamínicos ¿cierto? Con esos tres parámetros de tratamiento, se considera que estamos eliminando los síntomas, por tal razón es importante tomar son las medidas preventivas que vamos hacer para evitar que se siga propagando esta enfermedad. Si nosotros miramos la tendencia del dengue, del chikunguña y del zika, la tendencia del año pasado vemos unos picos en más o menos en el periodo de mayo, junio y vienen en descenso y el zika la línea negra nos dice que en el año dos mil quince (2015) prácticamente los únicos casos que se presentaron fue en el mes de diciembre. En Bucaramanga en el año dos mil quince (2015) se presentaron tres casos de zika ¿sí? De esos tres casos de resaltar, es que el sesenta y siete por ciento (67%) de los pacientes tenían régimen contributivo y el treinta y tres por ciento (33%) no estaban asegurados, púes algo importante de resaltar predomina en este caso el compromiso del sexo o del género masculino y se presentaron en tres comunas del municipio de Bucaramanga. En el año dos mil dieciséis (2016) ya van cinco casos relacionados, de esos cinco casos tenemos que el predominio son del régimen contributivo el sesenta por ciento (60%) de la población y régimen especial cuarenta por ciento (40%). Si nosotros miramos en este momento población no asegurada, no está reportada con este virus; se está presentando específicamente en cinco

comunas como tal, son cinco casos en cinco comunas diferentes, dentro de la edad de predominio de esta enfermedad es muy variada, tenemos desde los treinta años (30) hasta los cuarenta y nueve años de edad (49). No tenemos en este momento mujeres embarazadas en el municipio de Bucaramanga con zika, no hay, tenemos un caso en particular pero es proveniente del Cesar y ese caso pues se le está haciendo seguimiento a esa, a esa materna, y se le están planteando el esquema de control ecográfico para evitar posibles complicaciones. Le resalto que en Bucaramanga no hay mujeres embarazadas con zika. Los objetivos de la vigilancia de esta enfermedad prácticamente consisten en manejar los síntomas ¿Cierto? incrementar mecanismos de divulgación de la enfermedad, hemos visto que en todos los medios de comunicación el virus del zika, prende uno el televisor y en cualquier canal están hablando del mismo. Pero la importancia como tal, es las medidas y la autogestión, el autocuidado que puedan tener las personas. En el momento en que se identifica un caso, la secretaría de salud le hace seguimiento de manera inmediata, como ya le resalte tenemos cinco casos detectados y de esos cinco casos se le está haciendo seguimiento por parte de la secretaría de salud y atendido por cada una de las instituciones prestadoras del servicio. Lo importante es tomar medidas de promoción y prevención y control del evento, ¿Cómo lo vamos hacer? Las medidas de prevención son muy básicas, ahí vemos la utilización de toldillos, ¿Cierto? La utilización de repelentes como tal y colocar angeo en las ventanas, es algo como muy básico, muy fundamental, ¿Por qué lo estamos resaltando y por qué lo estamos diciendo? Porque para ello no existe una vacuna, un tratamiento específico como tal en este momento. Lo que debemos hacer es evitar que si alguien de mi casa tiene zika, el hecho de que a mí me pique un zancudo o un mosquito le pique a un familiar y le transmita la enfermedad, ¿Púes cómo se hace eso? A través de eliminar que el vector me pique de manera particular. Entonces, Sí nosotros tomamos medidas preventivas ¿sí? de manera específica pues estamos evitando la propagación de la enfermedad. El

ministerio de salud ha sacado diferentes normatividades, circulares en la cual invita a evitar el contacto como tal del vector, ¿Cómo lo hacemos? Como ya les mencioné, eliminando, tomando acciones para evitar que los mosquitos nos piquen. Eso es un mecanismo o una estrategia de prevención primaria por eso esta priorizado el autocuidado, si nosotros mismos en la casa no eliminamos, no limpiamos los tanques, no hacemos aseo adecuado, nosotros mismos estamos propagando la enfermedad al no hacerlo. Otra indicación del ministerio es que a nivel colectivo se brinde la información a la comunidad, esta estrategia se está haciendo, los mismos medios de comunicación a través de sus noticieros están divulgando la enfermedad, están resaltando por ejemplo en estos casos, los hallazgos de posibles mujeres embarazadas con zika, pero es una forma de que la comunidad se entere que existe ¿sí?

Y es importante que ya al tener conocimiento pues se tomen las acciones de manera inmediata. Mucha gente cree que la fumigación es lo primordial ¿Cierto? Es fundamental pero se ha detectado casos en las cuales después de que se fumiga a los cinco o diez días ya encontramos larvas y ya encontramos el mismo mosquito proliferando, ¿Por qué pasa esto? Se ha identificado que el cuidado interno, el cuidado dentro de las viviendas es un factor primordial para que el mosquito con la fumigación no se elimine, obviamente es importante la respuesta integral institucional. Primero: El tratamiento que requieren los pacientes, Segundo: La educación que se le brinda a los mismos, inculcándole autocuidado, inculcando todas las medidas de prevención el manejo del entorno a la vivienda y obviamente se requiere de intervención química con los venenos de manera precisa. Si nosotros debemos hacer recomendaciones, hay cosas como muy básicas y muy fundamentales que si uno va a cualquier, a cualquier barrio del municipio de Bucaramanga siempre vamos a ver lo mismo: albercas en malas condiciones, tanques en malas condiciones, depósitos de agua contaminados ¿sí? nosotros como comunidad no sacamos nada que nos vengan a fumigar

si internamente nuestras casas no tomamos estas medidas preventivas de evitar que nos siga propagando este mosquito, obviamente quiero hacer la salvedad que todas estas acciones, todas estas recomendaciones que estén aquí relacionadas, con relación con evitar que se nos siga propagando el mosquito, es el esquema fundamental, obviamente tenemos larvicidas, tenemos fumigaciones que debemos realizar, pero si no intervenimos de manera directa la comunidad para gestionar este autocuidado, no vamos a lograr el objetivo. Les mencionaba que el ministerio de salud ha sacado comunicaciones en las cuales toma determinadas acciones en particular, algo muy importante resaltar es a través de los medios de comunicación, divulgar la presencia de la enfermedad y específicamente por parte de los medios de comunicación se ha hecho énfasis en las posibles complicaciones que se tiene a nivel de la mujer embarazada. La mujer embarazada teniendo en cuenta antecedentes, se han identificado que tienen un alto riesgo de presentar sus bebes complicaciones de tipo neurológico y como tal es importante recomendar no embarazarse ¿sí? Es una recomendación que ha hecho el ministerio ¿Cierto? Pero sin obviamente intervenir esa opción reproductiva que tiene, simplemente es recomendación ¿Por qué no embarazarse en este periodo de brote de la enfermedad como tal? Por último una mujer embarazada requiere o pasaría de ser de alto riesgo obstétrico y ese alto riesgo obstétrico requiere de intervención de especialistas y los controles adecuados ecográficos para evitar sus complicaciones. Desde el punto de vista general hemos visto y hemos resaltado que si la comunidad, que si nosotros mismos en nuestras casas no tomamos acciones para evitar la propagación del mosquito, no vamos a intervenir de manera adecuada con esta enfermedad. Mil gracias no sé si tengan alguna duda o alguna inquietud.

PRESIDENTE: Muy amable Dr. CARLOS ALBERTO ADARME, le concedemos la palabra al honorable concejal WILSON RAMIREZ GONZALEZ.

INTERVENCION DEL H.C. WILSON RAMIREZ GONZALEZ: Un saludo muy especial a la mesa directiva los honorables concejales a todas las personas que están hoy en el recinto en el concejo de Bucaramanga. Señor presidente yo creo que es un tema de actualidad, quienes que obviamente la administración municipal tiene que colocarle todo el empeño para que definitivamente no vayamos nosotros mañana lamentar casos como estos. Un saludo muy especial al señor subsecretario de salud, uno ve como en las noticias hoy se dice que hay más o menos unas diecisiete mil (17.000) personas con zika en Colombia, entre las cuales dos mil (2000) aproximadamente son mujeres en estado de embarazo y se ha venido haciendo la propaganda que el gobierno, el ministerio de salud, bueno las entidades de salud están recomendando hoy a las mujeres en Colombia que eviten el embarazo hasta junio porque la epidemia está o la pandemia en este momento está en su grado máximo de ser adquirida, entonces obviamente que en los puestos de salud que se tienen en el municipio de Bucaramanga hay que empezar hacer una campaña de divulgación, de socialización frente al tema de, qué es el zika. Hay mucha gente que no le ha parado bolas a eso usted lo decía, la gente dice no con acetaminofén y listo y con eso se arregla la situación no, yo pienso que nosotros tenemos unos instrumentos en los puestos de salud, tenemos las juntas de acción comunal, tenemos los ediles de la ciudad de Bucaramanga que manejan unos sectores importantes y sería importante que empecemos nosotros hacerla socialización frente a esta enfermedad que como usted dice, bueno en Bucaramanga hay muy poca gente que está infectada con el virus, pero con uno solo que haya, obviamente el zancudo o el Aedes aegypti ya está aquí y eso significa que en cualquier momento púes se puede propagar, fíjese que lo que pasó con el chikunguña. El chikunguña la gente pensó que no, obviamente que no, no había absolutamente nada frente a ese tema y yo recuerdo de que se han adelantado unas campañas para que la gente empiece a sacar lo que ya no utiliza en la

casa, porque ahí como usted lo manifestó hoy en el informe es donde prácticamente se anidan o es donde se propagan estas series de insectos o yo no sé ¿cómo sería el nombre propio, técnicamente frente a eso, en el tema de la propagación de la misma, yo pienso que hay muchas cosas por hacer frente al tema, púes usted hasta ahora está arrancando, hay que darle tiempo, pero utilicemos esos medios que tiene la administración municipal de los puestos de salud en muchos de los barrios o comunas de la ciudad de Bucaramanga, para que le hagamos una divulgación de la misma y lo que usted decía, la gente se auto formula en la ciudad y en Colombia. Es decir la gente no a mí me duele tal cosa, no va al médico y cuando después va, púes obviamente las consecuencias son más grandes y entonces ese tema de la prevención, pasó de moda y ya la persona púes obviamente incluso en el chikunguña, hubo casos de muerte por no haber sido tratados como debía haber sido, porque al final al pueblo hay que decirle que sí hay que ir al médico, que uno sí tiene que acudir, no ir a la droguería, no a donde el vecino, sino que definitivamente que un especialista de la medicina lo trate y obviamente pueda mejorar su calidad de vida, entonces mi querido doctor hay muchas cosas por hacer importantes en la ciudad de Bucaramanga, usted apenas está montando en este potro y le deseamos los mejores de los éxitos pero ataquemos esto. Fíjese que usted decía que el dengue, chikunguña y el zika, todos los tres son producidos por el mismo zancudo y podría darse el tema de que mucha gente podría adquirir las tres, eso no está exento de que una persona que porque le dio el dengue, mañana no le vaya a dar el zika, no porque sino cambió su modo de vivir, sino fue capaz de sacar todos esos elementos que tenía inservibles en su casa, púes obviamente podría tener la posibilidad de que yo no sé usted me corregirá si una persona puede en un momento determinado adquirir las tres, es decir pudo haber salido del dengue, después entró en el chikunguña y terminar con el zika. Es decir, más tener una pandemia casi que definitiva en la casa y lo más tremendo de todo mi querido doctor es que

eso se propaga, es decir si cuando se tiene ya el tema del Aedes aegypti, púes obviamente tendrá la posibilidad de que estemos ahí, entonces a mí me parece que hay con todo respeto decirle, hay que hacer unas campañas de socialización del tema, existen los medios de comunicación: la televisión, la radio, el periódico donde hay que salirle al paso a esta enfermedad que entró por yo no sé por dónde, por Venezuela creo fue, entró a Colombia, pero que no hay que despreciarla, así nosotros no tengamos muy pocos casos identificados en Bucaramanga, porque la única forma de uno saber es tipo clínicas que es donde llegan los pacientes, tipo hospital, centro de salud donde la persona acude y donde definitivamente nosotros podemos estadísticamente saber ¿qué es lo que tenemos? Pero esa no es la verdad, porque la verdad es la que la gente se auto formula, cada uno toma su decisión de ir hacer las cosas y no va al médico. Entonces no se sabe realmente, estadísticamente ¿cuántas personas verdaderamente estuvieron afectados con el zika en Bucaramanga, porque clínicamente la estadística es muy baja, pero que uno ve hoy en la ciudad, una pandemia andante, complicada frente al tema, entonces yo pienso que hay algunas e importantes acciones que debe hacer el municipio, yo recuerdo que hace unos días mi querido concejal JHON CLARO, había un, se estaban tratando las alcantarillas a través de unos elementos químicos que se colocaban allí, incluso se incrustaban dentro de las alcantarillas para tratar de limpiarlas porque ahí es, no solo obviamente que esta es en las aguas limpias, pero en las alcantarillas es donde nosotros tenemos la más cantidad digamos de foco que nos puede dar la posibilidad de que nosotros tengamos ahí una situación, que tenemos que mejorar. Como el gobierno hasta ahora está arrancando púes obviamente hay que salirle al paso a estos temas, no hay que dormirnos, hay que prepararnos, hay que hacer la prevención mi querido doctor, frente al tema de estas enfermedades que al final púes acaban la vida de muchas personas y que se propagan y al final tenemos una situación bastante complicada en

el tema médico en la ciudad de Bucaramanga. Entonces decirle que hay muchas e vehículos, puentes donde ustedes pueden acudir para hacer la divulgación frente a este tema. Yo he escuchado que el tema de la fumigación, es un tema ya mandado a recoger, que ya casi en ninguna parte del mundo se hace eso, sino que al final casi que es una responsabilidad individual de las personas frente al tema de combatir esta situación importante frente al tema de la salud, no solo en Bucaramanga en Santander y en Colombia y en todo el mundo, porque esta no es, esta no es una, el zika no es algo solo de Santander, ni Bucaramanga este es un tema mundial y que en el cual, púes obviamente ya hay unas estadísticas fuertes frente al tema y mire por ejemplo lo de Colombia esto es por lo que ha entrado en clínicas y por lo que se ha tomado una estadística que la gente ha acudido y mire que ya hay más de mil setecientas (1700) mujeres embarazadas, ya que les han determinado que tienen el zika y que al final han dicho de que obviamente es una enfermedad que produce transformaciones en el niño, es decir casi que hoy están hablando en Colombia que una de las posibilidades en las cuales las mujeres puedan abortar es cuando tengan esta enfermedad, porque al final le va a producir una serie de situaciones al niño y que al final lo que quieren es que lleguen niños sanos y no lleguen niños con malformaciones y una cantidad de cosas que eso que hoy el gobierno nacional está empeñado en que todo el mundo sepa y que al final nosotros nos eduquemos. Esto es de cultura ciudadana, aquí todos como la pirinola, aquí tenemos que poner todos frente al tema, de ¿cómo saber en su casa, que está pasando frente al tema con en esta situaciones importantes de lo que es, el dengue, el chikunguña y el zika, temas importantes dentro de nuestra vida, casi que diaria de lo que está pasando en el municipio de Bucaramanga, por lo demás decirle eso no, aproveche usted hoy que está en la subsecretaría a tener el contacto directamente con la gente y váyase usted a los puestos de salud donde obviamente el municipio ya tiene unas estructuras importantes y un personal

capacitado por lo mismo, por lo demás muchas gracias señor presidente.

INTERVENCION DR. CARLOS ALBERTO ADARME RINCÓN: Muy amable para aclararle al honorable concejal.

PRESIDENTE: Le concedemos la palabra al Dr. CARLOS ALBERTO, para que le resuelva las inquietudes al honorable concejal.

INTERVENCION DR. CARLOS ALBERTO ADARME RINCON: Perdón, honorable concejal, quería decir, desde el principio de mi presentación resalté, que la enfermedad le puede dar a cualquier persona no solo a las mujeres embarazadas, si nosotros podemos estar aquí sentados y tener el zika, porque la sintomatología del zika no es una de cada cinco personas donde se manifieste de manera abundante. En este sentido, en el hecho de que intervengamos, el vector que es el mosquito, estamos interviniendo el zika, el chikunguña y el dengue ¿por qué es transmitido por el mismo? Entonces el hecho que nosotros tomamos todas las medidas de prevención en nuestra casa estamos de una forma indirecta controlando el zika, controlando el dengue y controlando el chikunguña que son tres virus diferentes, que efectivamente como decía, yo puedo salir de uno y en un mes tener el otro y así sucesivamente, muy amable.

PRESIDENTE: Muy amable el Dr. Carlos Alberto Adarme Rincón, subsecretario de salud por acompañarnos con esta incertación tan importante, continúe con el orden del día señor secretario.

SECRETARIO:

6.- Lectura de documentos y comunicaciones, no hay en la mesa documentos y comunicaciones, señor presidente.

PRESIDENTE: DECLARAMOS UN RECESO DE CINCO MINUTOS.

SECRETARIO: HACE LLAMADO A LISTA A LOS HONORABLES CONCEJALES, SEÑOR PRESIDENTE HAN CONTESTADO A LISTA NUEVE (9) HONORABLES CONCEJALES.

PRESIDENTE: Señor secretario no hay quorum decisorio ni delatorio, dejamos para, se levanta la sesión de hoy se confirma para mañana sesión a las siete de la noche mañana domingo, muchas gracias, buen día.

Las anteriores intervenciones se encuentran grabadas en archivo de voz computarizado a la fecha.

Para constancia se firma para su aprobación en plenaria.

Presidente:

HENRY GAMBOA MEZA

El Secretario:

CARLOS SIMON GONZALEZ JEREZ

ELABORADO POR: YIMMY MAURICIO VALENCIA GARCIA
VISTO BUENO: CLEOMEDES BELLO VILLABONA