

ORIGEN: GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS -
000000-Despacho**DESTINO:** DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO CONCEJO
DE BOGOTÁ - -**TIPO DE** Comunicaciones oficiales**DOCUMENTO:****ASUNTO:** Respuesta a la Proposición No 646 de 2024
"PROPOSICIÓN ADITIVA A LA PROPOSICIÓN
580 ". Radicado SDS 2024ER16580 y Concejo
2024EE7395.

000000

Doctor**DAVID ANTONIO GARZÓN FANDIÑO**

Subsecretario Comisión Primera del Plan de Desarrollo

CONCEJO DE BOGOTÁ

Cl. 36 #28A-41

comisiondegobierno@concejobogota.gov.co

CONCEJO DE BOGOTA 08-05-2024 09:13:24

2024ER11153 O 1 Fol:7 Anex:0

ORIGEN: SECRETARIA SALUD/GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS

DESTINO: COMISION 2ª PERM. GOBIERNO/GARZON FANDIÑO DAVID A

ASUNTO: RTA PROPOSICIÓN NO. 646 DE 2024

OBS: —

Asunto: Respuesta a la Proposición No 646 de 2024 "*PROPOSICIÓN ADITIVA A LA PROPOSICIÓN 580 'Racionamiento de Agua en Bogotá, incumplimiento al Acuerdo 790 de 2020 por el cual se declara la emergencia climática en la ciudad de Bogotá'.*" Radicado SDS 2024ER16580 y Concejo 2024EE7395.

Respetado doctor Garzón:

Por medio de la presente, se da respuesta a la proposición del asunto, de acuerdo con las competencias de esta Secretaría, en los siguientes términos:

1. *Sírvase informar ¿Qué acciones afirmativas ha realizado la secretaria de salud, empresa de acueducto de Bogotá, Idiger y secretaria de ambiente para dar el efectivo manejo y cuidado en términos de sanidad pública en las distintas localidades de la capital en ocasión a la ausencia de agua potable?*

La Secretaría Distrital de Salud, ha venido intensificando las acciones de inspección, vigilancia por medio de la toma diaria de muestras de agua potable, aleatoriamente en los 169 puntos operativos de toma de muestras en la red de distribución de la Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá (E.A.A.B E.S.P.), evaluando características fisicoquímicas in situ, tales como pH, Turbiedad, Conductividad, Hierro y Cloro residual libre; adicionalmente, se realiza el análisis en el Laboratorio de Salud Pública para los parámetros fisicoquímicos y microbiológicos: pH, Color, Conductividad, Turbiedad, Dureza Total, Alcalinidad Total, Hierro Total, Manganeseo, Cloruros, Cloro residual libre, Coliformes totales en agua y Escherichia Coli.

En el marco de la estrategia de turnos de racionamiento, el muestreo se ha enfocado en verificar la calidad del agua, antes (24 horas) y después (48 horas) del corte del suministro en las zonas definidas por la E.A.A.B E.S.P.

Los resultados obtenidos revelan que los parámetros evaluados se sitúan dentro del rango de cumplimiento de la Resolución 2115 de 2007, expedida por los entonces Ministerios de Protección Social y de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial, por tanto, como agua potable apta para consumo humano.

En este orden de ideas, la Secretaría Distrital de Salud continuará realizando vigilancia sanitaria y monitorizando la calidad del agua de la ciudad y sus resultados pueden ser consultados a través de <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/indicadores/calidad-de-agua/>.

2. Sírvase informar ¿cuáles son las afectaciones a la salud pública reportadas a la secretaria de salud por la ausencia de agua potable en los distintos barrios de la ciudad de Bogotá.?

En atención a su cuestionamiento, esta Secretaría se permite señalar que a la fecha no puede señalarse la existencia de una relación directa entre la ausencia de agua debido al racionamiento y las afectaciones a la salud pública en los distintos barrios de la ciudad de Bogotá, por las siguientes razones:

2.1. De acuerdo con la respuesta brindada frente al primer cuestionamiento, se evidencia que las muestras estudiadas por esta Secretaría arrojaron un resultado de agua apta para el consumo humano, según los estándares contenidos en la Resolución 2115 de 2007, expedida por los entonces Ministerios de Protección Social y de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial.

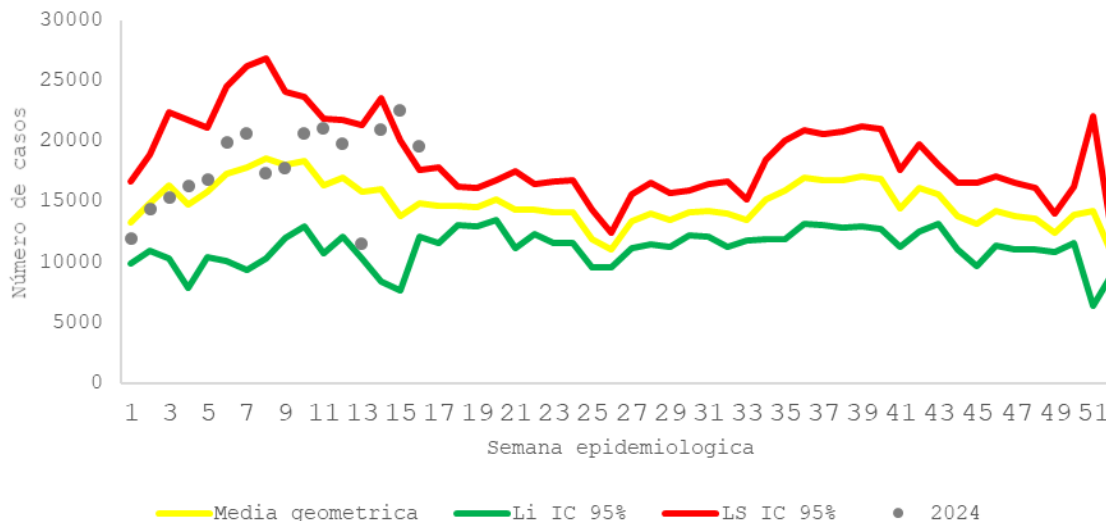
2.2. Las enfermedades infecciosas que potencialmente pueden ser relacionadas con la calidad y ausencia de agua potable, se originan a partir de relaciones complejas entre el individuo, el huésped y los patógenos (por ejemplo, un individuo o grupo de individuos puede omitir el lavado de manos por el racionamiento de agua o puede que no sea por esta causa y ello desencadenar una afectación en su salud)

2.3. Con anterioridad al inicio de la medida del racionamiento, esta Secretaría ha venido evidenciando un aumento de casos para enfermedad diarreica aguda y hepatitis A, las cuales potencialmente podrían estar asociadas a la calidad del agua, pero por lo expuesto, no se evidencia una relación temporal entre dicho aumento y la adopción de la medida.

Con el fin de evidenciar este último punto, nos permitimos mostrar a continuación el perfil epidemiológico para el año 2024, según el trabajo de vigilancia que viene realizando la Secretaría Distrital de Salud a las enfermedades mencionadas:

- Para morbilidad por enfermedad diarreica aguda, se presenta el canal endémico hasta la semana epidemiológica 16, en la que se evidencia que ha permanecido en los límites permisibles en la mayor fracción del canal (intervalos de confianza del 95%), pero con tendencia al aumento desde la semana 10 (mes de marzo). En la semana 15 y 16 se muestra un exceso de casos observados en relación con los esperados según los datos históricos. **Así entonces, es preciso indicar que el aumento de casos se viene evidenciando desde la primera semana de marzo y no es hasta el mes de abril que se inicia la medida de racionamiento por parte del gobierno distrital.**

Grafica 1. Canal endémico morbilidad por EDA población general, Bogotá D.C, semana epidemiológica 16, 2024*.



Fuente: Sivigila. Canal endémico para la morbilidad por EDA, Bogotá, SE 16 2017-2024

* Dada la naturaleza de la vigilancia epidemiológica de la enfermedad diarreica aguda, no es posible realizar una aproximación a la distribución de casos por lugar de residencia del individuo, ni tampoco por agente etiológico por lo cual no se presentan para la misma

Adicionalmente se debe indicar que este aumento en la cantidad de casos no ha supuesto un cambio significativo de los que han requerido hospitalización en comparación con los años 2022 y 2023.

- Para Hepatitis A, con corte a semana epidemiológica 15, se evidencian 51 casos confirmados por clínica teniendo mayor incidencia en la localidad de Chapinero 2,75 casos por 100.000 Hab (n=5), Santa fe 1,85 casos por 100.000 Hab (n=2) y Teusaquillo 1,81, casos por 100.000 Hab (n=3), sin presentarse casos en las localidades de La Candelaria y Sumapaz.

Tabla 1. Incidencia de Hepatitis A por localidad de residencia en Bogotá D.C con corte a Semana 15.

Localidad	Población	No. Casos confirmados por clínica/ laboratorios residentes en Bogotá	Incidencia Por Cien Mil Hab
01 - Usaquén	594.611	5	0,84
02 - Chapinero	182.103	5	2,75
03 - Santafé	107.906	2	1,85
04 - San Cristóbal	409.106	1	0,24
05 - Usme	414.995	2	0,48
06 - Tunjuelito	184.492	3	1,63
07 - Bosa	733.740	2	0,27
08 - Kennedy	1.037.929	9	0,87
09 - Fontibón	408.155	3	0,74

10 - Engativá	819.441	2	0,24
11 - Suba	1.313.453	5	0,38
12 - Barrios Unidos	156.268	2	1,28
13 - Teusaquillo	165.438	3	1,81
14 - Los Mártires	83.001	1	1,20
15 - Antonio Nariño	84.979	1	1,18
16 - Puente Aranda	258.034	2	0,78
17- La Candelaria	18.675	0	0,00
18 - Rafael Uribe Uribe	391.588	1	0,26
19 - Ciudad Bolívar	666.809	2	0,30
20 - Sumapaz	3.926	0	0,00
Total general	8.034.649	51	0,63

Fuente: SIVIGILA. Subdirección de Vigilancia en Salud Pública-Grupo Eventos Prevenibles por Vacuna SDS, semana epidemiológica 1 a 15 (datos preliminares)

En este orden de ideas, según la información disponible en los sistemas de vigilancia epidemiológica del Distrito y la literatura actual, se considera que las medidas de racionamiento de agua no pueden ser relacionadas directamente con un aumento de enfermedades transmisibles en la ciudad y no es posible con los datos actuales establecer una relación causal directa con alguna modificación en la calidad del agua.

3. *Sírvase informar ¿qué medidas ha efectuado la secretaria distrital de salud para contrarrestar la posible proliferación de vectores debido a la reducción de agua potable por efectos climáticos?*

Con el fin de dar respuesta a la inquietud planteada, consideramos necesario exponer un contexto de las enfermedades transmitidas por vectores, que permitirá evidenciar que la baja disponibilidad del recurso hídrico en (embalses, ríos, quebradas) para el caso concreto no guarda relación directa con la presentación de dichas enfermedades que se identifican para la formación de criaderos de mosquitos especialmente en zonas endémicas (inferiores 1.600 m.s.n.m). Por tanto, en el asunto de estudio estas enfermedades se relacionan con las formas en que las personas almacenan el recurso, veamos:

Las Enfermedades Transmitidas Por Vectores (ETV) de importancia para salud pública, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) son aquellas enfermedades infecciosas propagadas por algunos organismos, como por ejemplo insectos, que transportan virus, parásitos y bacterias a humanos (OPS.,2024)¹.

Para Colombia, las ETV consideradas de interés en salud pública son las arbovirosis tales como el dengue, zika , chicunguña y fiebre amarilla esta última inmunoprenible; dichas enfermedades de origen viral se transmiten a través de la picadura de mosquitos del género *Aedes*, principalmente *Aedes aegypti*; dichos vectores emplean principalmente aguas acumuladas (estancadas) como por ejemplo tanques y otros espacios para depositar sus

¹ <https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-salud-publica#:~:text=Las%20enfermedades%20transmitidas%20por%20vectores,par%C3%A1sitos%20y%20bacterias%20a%20humanos>

huevos; dentro de las de origen viral también se encuentran la encefalitis equina, Alphavirus del cual existen varios tipos (del Este, venezolana, del Nilo Occidental y del Oeste) las cuales son transmitidas por mosquitos del género *Culex*. Por otra parte, dentro de las ETV de interés nacional se encuentran algunas parasitarias como malaria, leishmaniasis y enfermedad de Chagas.

Al respecto se menciona que en la ciudad de Bogotá estas enfermedades no son consideradas eventos endémicos, dadas las condiciones eco epidemiológicas de la ciudad, pues los vectores para este tipo de eventos tienen mayor actividad en áreas inferiores a los 1.600 m.s.n.m.

Respecto a las acciones que se realizan por parte de la Secretaría Distrital de Salud se encuentran las relacionadas con la divulgación de piezas comunicativas a través de redes sociales que buscan informar y entregar recomendaciones para las personas que en temporadas se desplazan a zonas de riesgo².

Adicionalmente, deben efectuarse controles para evitar proliferación de insectos en diferentes lugares como viviendas, obras públicas, inmuebles de vivienda, local comercial o de propiedad horizontal, es así como los encargados de las instalaciones deben tomar medidas en aras de preservar condiciones de higiene y saneamiento ambiental, de conformidad con lo establecido en la legislación sanitaria especialmente la Ley 9 de 1979 la cual en su Título IV saneamiento en edificaciones establece en su artículo 168 lo siguiente: *"Antes de comenzar la construcción de cualquier edificación se procederá al saneamiento del terreno escogido. En caso de presentarse infestación por roedores u otras plagas, se procederá a la exterminación de las mismas y a construir las defensas necesarias para garantizar la seguridad de la edificación contra este tipo de riesgos."*; Igualmente, el artículo 198 ibidem consagra *"Toda edificación estará dotada de un sistema de almacenamiento de basuras que impida el acceso y la proliferación de insectos, roedores y otras plagas."*

Es así como para facilitar y sugerir a los ciudadanos sobre qué empresas cuentan con condiciones favorables, la Secretaría Distrital de Salud dispone del sitio web <http://autorregulacion.saludcapital.gov.co/> en el cual se pueden consultar las empresas que realizan control de plagas y/o lavado de tanques y/o desinfección ambiental con concepto favorable.

4. *Sírvase informar ¿cuáles acciones preventivas y correctivas han sido establecidas por la secretaria de salud en relación con la detección, medición y reducción de la concentración de contaminantes y metales pesados en fuentes hídricas del distrito capital?*

De acuerdo con el Sistema Nacional Ambiental creado a través de la Ley 99 de 1993, las competencias para la protección y administración de los recursos naturales recaen en las autoridades ambientales. La ciudad de Bogotá cuenta con fuentes hídricas tanto en zona urbana como rural, para lo cual se establecen competencias diferenciadas; la Secretaría Distrital de Ambiente es la autoridad ambiental competente para las fuentes hídricas ubicadas al interior del perímetro urbano y la Corporación Autónoma Regional (CAR) para las fuentes hídricas ubicadas en zona rural, por lo tanto, son estas entidades las encargadas

² [2] Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV). Gestión del programa en Bogotá 2017 a 2021 Investigaciones en Seguridad Social y Salud, 23(2), 26-37 - diciembre 2021 <https://doi.org/10.56085/20277970.441> <https://app.dimensions.ai/details/publication/pub.1153312010>

de realizar el control para el desarrollo de actividades que afecten o puedan afectar el medio ambiente, entre ellas realizar acciones preventivas y correctivas para la detección, medición y reducción de la concentración de contaminantes y metales pesados en fuentes hídrica.

En tal sentido, corresponde a la Secretaría Distrital de Ambiente emitir respuesta de fondo al respecto, según sus competencias y conforme se encuentra citada en la presente proposición. Asimismo, se sugiere respetuosamente que se dirija el cuarto interrogante a la CAR, quien es también la autoridad ambiental competente para pronunciarse al respecto.

En los anteriores términos se da respuesta a su solicitud.

Cordialmente,



GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud.


Elaboró: Brenda del Rio, Alex Estepa, Juan Sebastián Molina - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Consolidó: Oscar Enrique Forero - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Katherine Arenas – Contratista – Oficina de Asuntos Jurídicos

María Cabrera – contratista OAJ

Revisó: Elkin de Jesús Osorio Saldarriaga - Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Aprobó: Julián Alfredo Fernández Niño - Subsecretario de Salud Pública 

Blanca Inés Rodríguez Granados – Asesora de Despacho 