

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESOS GESTION NORMATIVA - CONTROL POLITICO - ELECCIONES DE SERVIDORES PÚBLICOS DISTRITALES	CÓDIGO: GNV-CTP-ESP-FO-004
	ACTA SUCINTA	VERSIÓN: 07
		FECHA: 14-Nov-2019

**CONCEJO DE BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL**  
Período Constitucional 2020-2023

**SESIÓN PLENARIA NO PRESENCIAL**

ACTA:	35
FECHA:	Viernes 3 de abril de 2020
LUGAR:	Recinto Los Comuneros
HORA DE INICIACIÓN:	9:19 a.m.
HORA DE RECESO:	11:11 a.m.
HORA FINALIZACION RECESO:	11:26 a.m.
HORA DE FINALIZACIÓN:	1:05 p.m.
PRESIDENTE:	H.C. Carlos Fernando Galán Pachón
SECRETARIO AD-HOC:	Clara Inés Parra Rojas

**ORDEN DEL DÍA**

1. Registro electrónico de concejales y verificación del quórum
2. Lectura, discusión y aprobación del orden del día
3. Continuación debate de control político en desarrollo de la siguiente proposición

**Proposición No. 345 del 11 de marzo de 2020**

**Tema: FORO CORONAVIRUS (COVID- 19)**

**Citantes:** Bancadas Partidos, Centro Democrático, Bogotá para la Gente, Cambio Radical, Alianza Verde, Liberal Colombiano, Conservador, Polo Democrático Alternativo, MIRA, Colombia Justa Libres, Colombia Humana UP MAIZ, Partido de la U.

Honorables Concejales: Carlos Fernando Galán Pachón- Presidente, Voceros Fabián Andrés Puentes Sierra, Manuel José Sarmiento Arguello, Diana Marcela

PR

Diago Guáqueta, Marisol Gómez Giraldo, Martin Rivera Ázate, Emel Rojas Castillo, Ana Teresa Bernal, Gloria Elsy Díaz Martínez, Rubén Darío Torrado Pacheco, Pedro Julián López Sierra, Armando Gutiérrez González.

**Invitados:** Contralora Distrital (E), María Anayme Barón Durán, Veedor Distrital, Guillermo Rivera Flórez y los doctores Camilo Prieto, Juan Simbaqueba, Jorge Cortes, Gabriel Carrasquilla, Gabriela Delgado y Olga Peña.

#### 4. Comunicaciones y varios

### DESARROLLO

#### 1. REGISTRO ELECTRÓNICO Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

La Secretaria General por instrucciones del Presidente deja constancia del registro electrónico de los concejales: SAMIR JOSÉ ABISAMBRA, ÁLVARO ACEVEDO LEGUIZAMÓN, MARCO FIDEL ACOSTA RICO, HUMBERTO RAFAEL AMÍN MARTELO, ADRIANA CAROLINA ARBELÁEZ GIRALDO, ÁLVARO JOSÉ ARGOTE MUÑOZ, EDWARD ANÍBAL ARIAS RUBIO, JUAN JAVIER BAENA MERLANO, LUCÍA BASTIDAS UBATÉ, ANA TERESA BERNAL MONTAÑEZ, CARLOS ALBERTO CARRILLO ARENAS, SARA JIMENA CASTELLANOS RODRÍGUEZ, JORGE LUIS COLMENARES ESCOBAR, DIANA MARCELA DIAGO GUÁQUETA, GLORIA ELSY DIAZ MARTÍNEZ, JULIÁN ESPINOSA ORTÍZ, ANDRÉS EDUARDO FORERO MOLINA, CARLOS FERNANDO GALÁN PACHÓN, MARISOL GÓMEZ GIRALDO, LUZ MARINA GORDILLO, ARMANDO GUTIÉRREZ GONZÁLEZ, NELSON ENRIQUE CUBIDES SALAZAR, DIEGO ANDRÉS CANCINO MARTÍNEZ, DIEGO GUILLMERO LASERNA ARIAS, LUIS CARLOS LEAL ANGARITA, PEDRO JULIÁN LÓPEZ SIERRA, MARÍA SUSANA MUHAMAD GONZÁLEZ, MARIA CLARA NAME RAMÍREZ, CELIO NIEVES HERRERA, ANDRÉS DARÍO ONZAGA NIÑO, FABÍAN ANDRÉS PUENTES SIERRA, ATI QUIGUA IZQUIERDO, MARTÍN RIVERA ALZATE, JULIÁN DAVID RODRÍGUEZ SASTOQUE, EMEL ROJAS CASTILLO, MARÍA FERNANDA ROJAS MANTILLA, HEIDY LORENA SÁNCHEZ BARRETO, MANUEL JOSÉ SARMIENTO ARGUELLO, RUBÉN DARÍO TORRADO PACHECO, MARÍA VICTORIA VARGAS SILVA, YEFER YESID VEGA BOBADILLA, ROLANDO ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA, OSCAR JAIME RAMÍREZ VAHOS, GERMÁN AUGUSTO GARCÍA MAYA Y ANDREA PADILLA VILLARRAGA.

La Secretaria informa que respondieron el llamado a lista cuarenta y cinco (45) concejales, conformando quorum decisorio.

La Secretaria registra la asistencia de los funcionarios de la Administración que responden el llamado así:

De los organismos de control asistieron FREDDY CASTAÑEDA TRIANA, ASESOR DESPACHO VEEDOR; YULY PAOLA MANOSALVA CARO, DIRECTORA SECTOR GOBIERNO (DELEGADA); JOHAN NEIRA, WILSON ANDRÉS ZAMBRANO VARGAS CONTRALOR DELEGADO; DIRECTOR SECTOR DESARROLLO, ECONÓMICO, INDUSTRIA Y TURISMO, ROSALBA JAZMIN CABRALES ROMERO; PERSONERÍA DE BOGOTÁ, JOSÉ DULFO ROJAS LAROTTA, PERSONERO DELEGADO PARA SECTORES HACIENDA DESARROLLO ECONÓMICO INDUSTRIA Y TURISMO; OSCAR CÁRDENAS MORA, PERSONERO DELEGADO PARA LOS SECTORES GESTIÓN PÚBLICA, GESTIÓN JURÍDICA Y GOBIERNO.

DE LOS INVITADOS SE REGISTRA LA ASISTENCIA DE LOS DOCTORES: GUILLERMO GONZALVEZ, ASESOR EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES OPS/OMS COLOMBIA; LUCY GABRIELA DELGADO DE SALUD CAPITAL; ANDRÉS VECINO, LEONARDO BRICEÑO, CAMILO PRIETO, JUAN SIMBAQUEBA, JORGE CORTÉS, GABRIEL CARRASQUILLA, OLGA PEÑA, BACTERIOLOGA CON DOCTORADO EN MICROBIOLOGIA E INMUNOLOGIA.

## 2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA

El Presidente solicita que por Secretaría se proceda a la lectura del orden del día, el cual somete a consideración de la Plenaria. La Secretaria deja constancia que el orden del día fue aprobado por chat a las 9.43 a.m. por cuarenta y tres (43) votos a favor.

Presidente informa que está conectada la Personera a la sesión, y le da el uso de la palabra por solicitud de los concejales que se refirieron al plantón que hay en la Personería en este momento.

Interviene la Personera Distrital (E), **ROSALBA JAZMÍN CABRALES ROMERO**, señala que la idea es hacer un reporte de las actividades que ha realizado la Personería durante la semana. Informa que desde el lunes se han presentado aglomeraciones que han requerido la intervención de la Personería y de las entidades del distrito; que desde el lunes se han realizado una serie de recorridos para garantizar los derechos de la población LGTBI, toda vez que esta se aglomera en la localidad de Mártires y Santa fe, se realizó una visita de seguimiento, donde se evidenció que a diario se ven a expensas de desalojos de los paga diarios, no cuentan con alimentos ni medidas de bioseguridad, ni sanidad mínima, por lo cual se requirió al Distrito Capital e hizo presencia a estos diferentes paga diarios para poder brindarle o de cierta manera poder ayudar a esta población que es vulnerable.

El día 31 de marzo situación indígena en Ciudad Bolívar, no tenían alimentos ni bioseguridad, hizo presencia la Personería y la dirección de Etnias de Distrito, acogiéndose a los beneficios que se brindaron.

Manifiesta la Personera que va a informar sobre los temas que más le preocupan: Tema de los vendedores informales, dice que ha estado en continuo contacto con la Secretaria de Integración Social, aclara que esta entidad no es la que está encargada de entregar las ayudas, ellos lo que hacen es repartir las ayudas que le envían según las bases de datos de los diferentes sectores del Distrito, porque el tema de los vendedores está en cabeza del IPES.

La Personera aclara que vendedor informal incluye a los vendedores informales que se encuentran registrados en las bases de datos focalizados y caracterizados por el Distrito, como aquella población que no se encuentra en estos momentos ni caracterizada ni focalizada por ninguna de las entidades del Distrito, que son los que comúnmente se llama a los peluqueros y taxistas, que son los que viven del diario, que es otra población que le preocupa a la Personería de Bogotá.

Continúa expresando que realizó los requerimientos respectivos a las entidades del Distrito y espera que el día de hoy la doctora Xinia Navarro se comprometió a enviar un informe de las entregas que se han realizado con corte al día de hoy.

Informa que desde el día de ayer sabían que vendedores ambulantes de varias localidades vendrían a la Personería porque fue una bandera de la doctora Carmen Teresa Villamizar quien siempre propugnó por sus derechos.

Continuo la Personera indicando que solicitó a las entidades información sobre cuáles y cuantas son las ayudas que se han entregado y de todos los beneficios y que entidades son las encargadas de realizarlas e igualmente cual va a ser el canal de comunicación con las entidades y si las ayudas van a consistir en bonos o mercados o que otros beneficios.

Asegura la Personero que actuará como intermediaria para que la Alcaldesa les dé de forma inmediata respuesta a los vendedores ambulantes, pero también como se va a manejar la población que no está siendo caracterizada.

Otro tema es el de la bioseguridad de la parte médica, afirma que por un lado se informa que se cuentan con todos los insumos de bioseguridad, pero ha recibido peticiones donde le informan que los médicos no cuentan con esos insumos, informa que está buscando una forma más asertiva para verificar los inventarios porque no los tienen a la mano y no los pueden suministrar los médicos.

La Personera le informa al Concejo que la Personería está presente en las veinte localidades en el acompañamiento a la comunidad.



Nota. El sonido del video publicado en YouTube no es claro y no permite la comprensión de la intervención de la Personera en este punto (minuto 34)

La Personera le informa al Concejo que se va retirar porque va a hacer presencia en la Alcaldía de Santa Fe, donde se reunirá con el director del IPES, para que se les dé una respuesta inmediata porque si no se atiende esta situación se puede generar una crisis sanitaria y humanitaria y se expondrá mucha población al contagio, porque la gente expresa que, si no se muere de coronavirus, se va a morir de hambre.

La Personera dice que se está haciendo una labor titánica, que nadie estaba preparado para esta pandemia, pero considera que se deben crear rutas para que la gente no tenga que salir a buscar esas respuestas.

El Presidente informa que continúan con el siguiente punto del orden del día.

### **3.CONTINUACIÓN DEBATE DE CONTROL POLÍTICO EN DESARROLLO DE LA SIGUIENTE PROPOSICIÓN**

**Proposición No. 345 del 11 de marzo de 2020**

**Tema: FORO CORONAVIRUS (COVID- 19)**

Explica el Presidente que el Concejo ha venido abordando el tema del covid- citando a los sectores de la administración respectivos, pero que hoy van a presentar las exposiciones de los expertos epidemiólogos, quienes se referirán a cómo enfrentar esta pandemia. Dice que está un grupo de nueve expertos muy importantes invitados por los concejales. Les solicita que presenten la visión que tienen de la cuarentena, para qué sirve la cuarentena, qué tipo de cuarentenas se están implementando en el mundo, que implicaciones tiene y que debemos hacer para prepararnos para lo que viene. Así mismo les propone a los concejales que han solicitado editoriales que al final, una vez terminadas las presentaciones de los expertos podrán referirse a los temas que consideren pertinente y a las intervenciones de los expertos. Finalmente les informa a los expertos invitados que disponen de 10 minutos cada uno.

Intervención doctor **GUILLERMO GONZALVEZ**, Experto Epidemiólogo. Organización Panamericana de La Salud.

Presenta informe de la situación actual global, a través de presentación, describe las estadísticas de datos a corte de 4 p.m. del día de ayer 2 de abril de 2020. Continúa explicando la situación en Colombia, dice que el grupo más afectado esta entre 50 y 70 años. Expresa que aquí se han desarrollado las mismas etapas que

se desarrollaron en China desde que anuncio el 30 de enero que se estaban presentando unas neumonías atípicas y la OMS declaró el 11 de febrero que estábamos en una pandemia.

El experto hace un análisis desde el primer caso exportado y registrado en Colombia, que fue el 6 de marzo y dice que a partir de ahí se pasó de la fase de preparación a la fase de contención.

Afirma que la población mundial no tiene un historial de anticuerpos porque es un patógeno nuevo, afirma que todos somos susceptibles de contraer el virus, habla de estadísticas y dice que, si se afecta el 34% de la población colombiana, habría 22 millones de afectados y 63 mil muertes, pero que si se continúan con las medidas de seguridad que han tomado esas probabilidades se minimizan.

Reitera el experto que el objetivo del distanciamiento social es disminuir el contagio, explica el comportamiento de la epidemia y se capacidad de reproducirse si no se cuentan con las medidas de bioseguridad que se recomiendan. Asegura que reducir el desplazamiento en la ciudad y el trabajo en caso, reducen en el 50% el contagio y que así se garantiza el abastecimiento de los insumos de salubridad para aquellos más vulnerables.

El experto dice que la organización mundial de la salud hace las recomendaciones para que los países la adopten en función de su contexto legal, de su complejidad social y situación económica.

Afirma que una epidemia es un fenómeno social y depende de cómo se comporten los ciudadanos el contagio se reduce.

El objetivo que busca este confinamiento responsable es reducir las oportunidades de contagio al toser y estornudar, considera que los cambios individuales son muy importantes.

EL Presidente solicita que los expertos que van a intervenir tengan en cuenta dos preguntas que el mundo se está haciendo, 1) Si una persona que supera el virus se vuelve inmune o no. 2) El uso de tapabocas.

Intervención doctora **OLGA PEÑA**, Bacterióloga de La Universidad Javeriana, Doctora en Inmunología y Enfermedades Infecciosas de La Universidad Brites Columbia. Experta En Bioseguridad.

Expresa que es colombiana y lleva radicada en Canadá varios años, trabaja con el gobierno canadiense como analista científica a través de un programa que existe para personas con doctorado.

Resalta el manejo que ha realizado el gobierno canadiense el tema de la pandemia, desde la red internacional de instituciones intergubernamentales como el equivalente al instituto nacional de salud, la agencia de regulación de alimentos y la agencia relaciones internacionales del gobierno canadiense.

La red está compuesta de aproximadamente 15 instituciones de diferentes países incluyendo estados unidos, Canadá, Alemania e Inglaterra y está enfocada en hacer preparación y entrenamiento para enfermedades infecciosas emergentes, especialmente las que son transmitidas de animal a humano. Es una red que viene hace varios años trabajando ha servido mucho en este momento para responder de forma efectiva.

**Nota:** la intervención de la doctora Olga Peña queda interrumpida por que la transmisión queda sin sonido a partir de la 1:00 horas de sesión (10.25 a.m. aproximadamente) y se retoma el sonido de la sesión en la siguiente hora: 1:15:37 de la sesión.

El Presidente explica que hay problemas técnicos con la transmisión en youtube.

Varios concejales solicita que los asesores de UAN apoyen para las memorias de este foro que ha sido muy interesante.

El Presidente informa que en la página del Concejo está funcionando con sonido.

Interviene el doctor **CAMILO PRIETO**. Médico cirujano plástico. Ese virus nos va a quedar en el ambiente por mucho tiempo, La epidemia mucho más letal, incluso el coronavirus de la época, no se tenía la experiencia que se tiene ahora, pero es una sociedad muy disciplinada que sabe cumplir reglas y por eso no lo ha necesitado, pero china que es otro país que ha logrado romper la progresión dela curva, sí ha necesitado cuarentena, de hecho, en Wuhan la cuarentena no se ha levantado del todo.

Expresa el experto que hay que tener en cuenta que hay cuarentenas hay diferentes modalidades de cuarentena, cuarentena absoluta, cuarentenas en acordeón, cuarentenas alternativas que generan restricciones, pero no todas, y esto hace que el impacto económico, cultural y también sobre la salud mental se reduzca. Sin embargo, recomienda se tengan precauciones porque se pueden generar repuestas de rebote.

El experto se refiere al manejo de la información y recomienda ser muy cuidadosos porque hasta este momento toda la información es carácter especulativo, porque hay que esperar cómo evolucionan los pacientes, porque hay pacientes asintomáticas que se encuentran en periodo de incubación, recomienda no tener sobre expectativas, ni ser tampoco negativos.

Se refiere también al tema del diagnóstico y dice que afortunadamente el gobierno los escuchó y aprobó la Descentralización de las pruebas y recomienda que Bogotá también lo haga, porque ya se vivió la experiencia con la situación del daño de la máquina del Instituto Nacional de Salud, considera importante que se haga esa descentralización.

El experto les informa a los concejales que existen varios tipos de pruebas, pero que las que destaca son la PCR, prueba de oro, que sirve para el diagnóstico, y el Test de tamizaje, que sirve para seleccionar grupos de riesgos. Comenta que el Gobierno ha hecho la adquisición y espera que se hagan en abril.

En relación con el tratamiento, enfatiza que cualquier cosa en este momento es experimental explica que no existen farmacológicamente ningún medicamento que combata el coronavirus, que si bien se han pruebas con antivirales y otros medicamentos tienen que ser bajo supervisión médica porque la mezcla de medicamentos puede ocasionar la muerte súbita

El tapabocas es desechable no se usa varios días. Están estudiando la posibilidad de esterilizar filtros porque en este momento hay tres colegas, anesthesiólogos con covid 19, insiste en que se debe utilizar el tapabocas con las mayores restricciones porque no hay suficiente para proveer, considera que los tapabocas caseros son inseguros.

Presidente informa que se requiere 15 minutos para ver si se continua con el debate. La Secretaria informa que la sesión está quedando grabada en el Concejo, que el problema es en youtube.

El doctor Prieto dice que a través del chat puede ir respondiendo a las preguntas e inquietudes de los concejales, diferentes entre cuarentenas perfectas e imperfectas, dice que no existen, que la realidad es diferente para cada país.

Explica el tema de las cifras de cuarentena en Wuhan, y dice que si se hubiera decretado la cuarentena antes se hubieran evitado miles de muertes.

Menciona ventajas de las cuarentenas. RO. Índice básico de reproducción, dice que este varia, y si no se toman medidas la reproducción aumentarían como se ve en las curvas de Estados Unidos y Brasil donde hay menos restricciones, hay evidencia que las cuarentenas bajan ese índice.

Se refiere a la pregunta del concejal Carrillo y dice que, si puede existir mezcla de restricciones, que efectivamente habrá ciudades que requieran mayor restricción que otras, así como las actividades algunas tendrán un grado mayor de confinamiento que otras.

Continúa explicando que otra medida de restricción es el control de temperatura, afirma que ya en varias ciudades del mundo han implementado el control de temperatura aleatorio y quien presente temperatura alta se le hace una prueba rápida de tamizaje, dice que es importante porque permite reducir la mortalidad

Aclara el doctor Prieto que una cuarentena prolongada puede desencadenar problemas de salud pública.

Los aerosoles, aclara que covid-19 se trasmite a través de la saliva y flujo nasal, dice que cuando los tamaños de esas partículas son menores o igual a 5 se llama aerosol, afirma que si es más densa dura más en el aire, afirma que en actividades como conversar se producen esos aerosoles, en actividad de odontología, lo que implica que el virus queda suspendido en el aire, razón por la cual en esos escenarios que aumentar la protección por el alto riesgo de contagio

El concejal Diego Cancino pregunta si para mejorar el sistema se puede hacer un Facebook live.

Interviene el concejal **CELIO NIEVES HERRERA**, pregunta sobre el uso o no de los tapabocas.

El doctor Prieto explica quién debe usar tapabocas, personal de salud N95, personal que atienden público.

Riesgos:

- Uso de tapabocas es falsa sensación de seguridad
- El re uso de tapabocas
- Recomendación re optimizar uso para quienes lo necesitan, el confinamiento disminuye el uso

Aislamiento vertical. Estrategia que consiste en seleccionar grupos de riesgo, es recomendable

Tiempo de uso de tapabocas, es desechable

Tapabocas caseros, falsa sensación de seguridad y la saliva permea la tela.

Presidente declara un receso de 15 minutos para intentar solucionar el problema técnico, y poder seguir o no.

La Secretaria informa que, aunque hay problemas con youtube le informan que la sesión está quedando grabada.

El Concejal **NELSON CUBIDES SALAZAR**, solicita que se decrete el receso para solucionar el tema técnico.

Presidente le solicita a la secretaria que registre la hora del **receso**, la Secretaria informa que siendo las 11:11 am. Se declara el receso para tratar de mejorar el tema tecnológico que ha presentado fallas.

Presidente solicita que la Secretaria deje constancia de reinicio de la sesión. Se levanta el receso siendo las 11:26 a.m.

La secretaria deja constancia que se encuentran en conectados a la sesión 37 Hs Cs existiendo quorum decisorio así:

ÁLVARO ACEVEDO LEGUIZAMÓN, ÁLVARO JOSÉ ARGOTE MUÑOZ, ANDRÉS DARÍO ONZAGA NIÑO, ANDRÉS EDUARDO FORERO MOLINA, ARMANDO GUTIÉRREZ GONZÁLEZ, CARLOS ALBERTO CARRILLO ARENAS, CARLOS FERNANDO GALÁN PACHÓN, DIANA MARCELA DIAGO GUÁQUETA, DIEGO ANDRÉS CANCINO MARTINEZ, DIEGO GUILLERMO LASERNA ARIAS, LUCÍA BASTIDAS UBATE, EMEL ROJAS CASTILLO, FABÍAN ANDRÉS PUENTES SIERRA, GLORIA ELSY DIAZ MARTÍNEZ, HEIDY LORENA SÁNCHEZ BARRETO, HUMBERTO RAFAEL AMIN MARTELO, JORGE LUIS COLMENARES ESCOBAR, JUAN JAVIER BAENA MERLANO, JULIÁN DAVID RODRIGUEZ SASTOQUE, JULIÁN ESPINOSA ORTÍZ, LUZ MARINA GORDILLO SALINAS, MANUEL JOSÉ SARMIENTO ARGUELLO, MARCO FIDEL ACOSTA RICO, MARIA CLARA NAME RAMÍREZ, MARÍA FERNANDA ROJAS MANTILLA, MARÍA VICTORIA VARGAS SILVA, MARISOL GÓMEZ GIRALDO, MARTIN RIVERA ALZATE, NELSON ENRIQUE CUBIDES SALAZAR, PEDRO JULIÁN LÓPEZ SIERRA, ROLANDO ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA, RUBÉN DARÍO TORRADO PACHECO, SAMIR JOSÉ ABISAMBRA VESGA, SARA JIMENA CASTELLANOS RODRÍGUEZ, YEFER YESID VEGA BOBADILLA, LUIS CARLOS LEAL ANGARITA Y MARÍA SUSANA MUHAMAD GONZÁLEZ.

Intervención **doctora GABRIELA DELGADO**, Bacterióloga, Ciencias Farmacéuticas, Líneas De Investigación Epidemiólogo.

La doctora Delgado aclara que su área de investigación es la inumotoxicología. Igualmente informa que es profesora de la Universidad Nacional de Colombia, en Comisión de servicios en la Secretaria de Salud como asesora del despacho, y que está asignada en la coordinación de la red de laboratorios de investigación de Bogotá, aprovechando la fortaleza en investigación con infraestructura y personas capacitadas resalta la propuesta del doctor Camilo Peña para que se dé la descentralización de las pruebas.

Señala que el éxito de países como Corea ha sido por el diagnóstico oportuno, que, aunque no lo es todo, el sistema de salud debe cumplir con las condiciones básicas

Afirma la experta que Colombia está viviendo las consecuencias del rezago histórico en el sector de salud, ciencia, tecnología e innovación, aclara que esta situación se da en todos los países sin desarrollo.

Informa que en las últimas semanas la Secretaria Distrital de Salud se ha estado preparando con las universidades para que estas realicen los ajustes de bioseguridad que garanticen que el personal que colaborara en los laboratorios estén protegidas.

La experta habla de las cifras de las muestras procesadas y señala que en total se han procesado desde el primer diagnóstico 7 mil 194 muestras, positivas 627 y 6mil 667 negativas

La experta explica en términos de bacteriología el desarrollo del virus y sus formas de atacar el sistema inmune del cuerpo humano. Asegura que en grupos vulnerables con enfermedades de base han demostrado que el virus hace que unos organismos sean más vulnerables que otros y que el sistema inmunológico juega un papel importante.

Recomienda no estar tranquilos porque una prueba serológica haya dado negativo porque si no se acompañan de estudios epidemiológicos y seguimientos y se podría permitir la movilidad de falsos negativos que son infecciosos para otros, ese es el riesgo de las pruebas serológicas. y es la recomendación, prueba rangos variables porque pueden existir personas asintomáticas que no desarrollan la enfermedad.

La doctora recomienda que se analice las condiciones de la calidad de las pruebas que se adquieran porque las que inundaron la ciudad no son confiables, aunque son de origen chino no cuentan con los permisos de exportación por el INVIMA chino.

En relación con la pregunta sobre si una persona que supera el covid-19 queda inmune, responde que hay que esperar los resultados porque hay que monitorear a los pacientes recuperados, espera que la inmunidad sea entre 1 u 3 años

Intervención doctor **JUAN SIMPABQUEA**. Psicólogo U. Nacional. Realiza su presentación y se apoya en las diapositivas power point. "Intervenciones combinadas. La clave del éxito"

- Aislamiento de casos
- Distanciamiento social de toda la población
- Cuarentena domestica
- Cierre de escuelas y universidades

El doctor explica las ventajas de la combinación de estas cuatro estrategias para la prevención del contagio.

Se refiere a los determinantes de la cuarentena.

- Educación en salud
- Flexibilización de los horarios
- Reglas claras para el abastecimiento, resalta el tema del enfoque diferencial que no se puede reducir al tema de pico y género sino a tener claro que hay personas no puede ni tienen con que salir una vez a la semana. Considera que se debe hacer una mejor lectura de contexto.
- Estigmatización del personal de salud y de personas que están contagiados, hay que educar a la comunidad a buscar estrategias
- Ambientes laborales más seguros
- Colegio y universidad estrategias de limpieza, psicológicas y tecnológicas
- Gestión del distanciamiento social, explica que lanzar una cuarentena sin un acompañamiento de monitoreo y de seguimiento no sirve.
- Coordinación intersectorial, por ejemplo, salud debe estar perfectamente articulado con educación.
- Educadores sociales que ayuden a identificar potenciales sistemas de salud,
- Finalmente reitera que la cuarentena sin gestión no sirve de nada.

Doctor **JORGE ALBERTO CORTÉS**, MD. Profesor titular de medicina. Infectólogo Hospital Universidad Nacional. Presentación power point COVID-19.

Expone los datos públicos y la interpretación de los mismos y cual es potencial, se refiere al mapa publicado por el instituto nacional de salud

Tres curvas, determinadas por tiempo

- Primer caso 6 de marzo viajeros
- Segunda estudio de viajeros y contactos
- Tercera curva, en estudio porque tienen nexo epidemiológico

En general cree que la verdadera epidemia de la ciudad son los casos que no sabe dónde iniciaron o cuando se contagiaron porque no tiene casos porque estos han crecido por encima de los viajeros.

Explica también el impacto de la infección por SARS CoV2ds

- Gripas comunes y corrientes
- Casos más severos que necesitan hospitalización, como neumonías
- Cuántos necesitarán UCI. Señala que esta información es derivada de los contactos
- Explica la evolución de contagios en la población.

Que estamos haciendo: explica el modelo colombiano del instituto nacional de salud, IETS, explica que es un modelo matemático que se ha elaborado con el dato de china que es la tiene datos más ajustados.

Expresa que la cuarentena en acordeón sirve para que el sistema de salud se adapte y pueda acomodarse, afirma que es no se puede pensar en cerrar indefinidamente para evitar contagios porque en eventual caso que nadie se contagiara en un próximo invierno pueden aparecer nuevamente la epidemia

Explica también el modelo utilizado en la gran Bretaña y Estados unidos, como referente para saber qué es lo que pasa si no se toman medidas.

El experto habla de las proyecciones realizadas por varias universidades y menciona que en el caso de no implementar medidas muestra las proyecciones en número de infectados y muertes por contagio. Señala que de no implementar medidas lo que sucedería es que se sobrepasaría las cifras estimadas.

Explica las actividades que se han realizado a la fecha (2 de abril):

- Identificación de casos importados
- Vigilancia de contactos
- Cierre de colegios y universidades
- Teletrabajo virtualización de la educación
- Distanciamiento físico
- Proteger a mayores de 70 años
- Aislamiento preventivo
- Declaración de fase de mitigación
- Actividad asistencial, guía colombiana profesor Carlos Saavedra

Intervención doctor **ANDRÉS VECINO**. MD U. Javeriana. Se refiere a temas que se deberán tener en cuenta cuando se decida salir de la cuarentena. Inicia la intervención señalando que en este momento existe una gran incertidumbre, afirma que la toma de decisiones es difícil, pero se deben tener estrategias, pero que se deben en cuenta temas fundamentales que tiene evidencia científica:

- La pandemia inicio en china y en países de altos ingresos, lo que hace difícil la comparación entre las estrategias a implementar en el caso de américa latina y los países africanos.
- Las adaptaciones deben ser locales con soporte nacional

Propuestas para la salida:

- Afirma que la combinación de las estrategias debe ser gestionada por cada ente territorial.

OK

- Expresa que es muy importante en el tema de las pruebas el seguimiento de los contactos, que hacer el rastreo a los contactos es fundamental, considera que se debe iniciar con el testeo, luego el rastreo para que el aislamiento funcione.
- Afirma que las pruebas masivas no existen, que por ejemplo en Corea del Sur realizaron las pruebas solo al 1% de la población, enfocada en el personal de alto riesgo como las personas sintomáticas, contactos y personal de salud y algunos casos sospechosos. Considera que aquí existe demasiada confianza con las pruebas PCR y pruebas rápidas porque pueden tener fallas de sensibilidad.
- Piensa que se debe fortalecer la definición de casos sospechoso en casos clínicos Para realizar el aislamiento y el rastreo de los contactos
- Rastreo extraordinario a través de herramientas digitales científicamente está comprobado que funciona este rastreo.
- Ampliación del sistema de salud. Pero se debe profundizar en equipo de protección para el personal de la salud.
- Priorización de las pruebas para personal de la salud, se requieren tres pruebas diagnóstico y dos confirmatorias que evidencien que el virus está en el sistema,
- Fortalecimiento de la telemedicina
- Ampliar la posibilidad de hospitalización en casa
- la salida de la cuarentena tiene que ser gradual y por sectores en intervalos probablemente de un mes. -En este momento es difícil saber cómo se va a comportar el virus-
- Recomienda salir de la cuarentena de manera lenta, calibrada, calculada que permita reaccionar en caso que se recargue el sistema de salud.
- Mantener en aislamiento sectores como la educación superior, que se han adaptado, algunos colegios y los servicios de la ciudad en teletrabajo mientras la población va ingresando y se va exponiendo y va necesitando servicios de salud. Finaliza enfatizando que el objetivo es maximizar el salvar vidas y minimizar contagios a la salida de la cuarentena.

El Vicepresidente, Yefer Yesid Vega Bobadilla asume la presidencia de la sesión y da el uso de la palabra al doctor Briceño, panelista invitado.

Intervención doctor **LEONARDO BRICEÑO AYALA**. Medico Ocupacional. Director grupo de investigación de la Universidad del Rosario. Manifiesta que su intervención estará enfocada en la necesidad de la protección del personal de salud. Se apoya en presentación.

*Tesis 1. "Mientras no se hagan suficientes pruebas con la calidad y rapidez apropiada no vamos a saber el real comportamiento de la curva. Explica que las medidas de distanciamiento social y cuarentena y cierra de ciudades tiene que ver cómo se comporta la pandemia específicamente en el país".*

El doctor explica a través de las diapositivas el comportamiento y tratamiento de la aplicación de pruebas para detectar el virus en el mundo. Explica el tema de datos

duros y datos blandos. Considera que estamos ciegos frente al comportamiento de la curva por falta de pruebas.

- Las pruebas que se están haciendo son insuficientes
- Bogotá no puede tener a tiempo los resultados
- las proyecciones a nivel mundial indican que si dicen que en el mundo hay mil contagiados hay que pensar que en Colombia hay cuatro mil.
- Bogotá se demora entre 6 y 9 días para saber el real comportamiento del virus, afirma que así las cosas la ciudad está atrasada una semana
- hay que tomar decisiones drásticas.

Tesis 2. *"El mundo se divide en dos grupos...Grupo A. incluye a todos los involucrados en la respuesta médica, ya sea tratamiento de pacientes. La realización de pruebas o la fabricación de suministros. Grupo B incluye a todos los demás y su trabajo es comprar el grupo A más tiempo"*.

Explica que el grupo A corresponde a profesionales de la salud, porque son los que da respuestas cuántos enfermos, incapacitados, cuanto en riesgo alto, y cuantas unidades de cuidados intensivos.

- Enfatiza en las recomendaciones de la OIT. Garantizar la salud del personal de salud física y mental, garantizar sus horas de sueño, proteger a los estudiantes en práctica y los voluntarios.
- contratar más personal de salud
- todas las institucionales prestadoras de servicios d salud deben tener un plan de control de riesgos biológicos no solamente las medidas de control como tapabocas y uniformes anti fluidos sino además un sistema de vigilancia.
- Vigilancia para personas que tienen problemas de salud de base.
- Vigilar al personal que se está exponiendo
- refinar el distanciamiento social.

El vicepresidente Yefer Yesid Verga, pregunta quien sigue en intervención

Intervención doctor **GABRIEL CARRASQUILLA**. Manifiesta que está de acuerdo con las exposiciones de quienes antecedieron en el uso de la palabra.

El doctor Carrasquilla resalta que aún existe muchas cosas que hay que resolver. Aclara que el brote de la pandemia se comporta diferente de acuerdo a las poblaciones, países y ciudades.

Considera el doctor Carrasquilla que los modelos son muy válidos y útiles para preparar el sistema de salud, pero que no tienen en cuenta las particularidades y es por ello que se deben ajustar

En relación con los datos, expresa que no son confiables, pues no se tiene una cifra cierta en Colombia, lo cierto es que la pandemia es de gran magnitud.

Afirma que no se sabe cuál es el verdadero denominador pues las cifras hablan que la mortalidad por covid es del 5%, considera que debe ser mucho menor por falta de datos; se refiere a los datos de las pandemias de H1N1, considera que hay un problema muy serio que hay que afrontar, pero que hay que comprender que tiene características diferentes.

En relación con las estrategias señala que hay que tener en cuenta que en este momento que se van a adquirir más pruebas PCR y test rápidos en medio de la cuarentena se debe esperar un aumento de casos de contagio porque van a realizarse más pruebas, pero no debe ser razón para interpretar que las medidas tomadas no fueron útiles.

Se refiere al tema de las cuarentenas responde a las preguntas sobre el tema de cuarentena de acordeón y manifiesta que algunas teorías hablan de 2 a 4 días, pero no se ha aplicado. Señala que hay modelos que, aunque no se han publicado, la estrategia de la cuarentena de acuerdo puede servir para:

- Aminorar el impacto sobre el sistema de salud
- Para que la población gane inmunidad, aclara que no hay conocimiento sobre cómo es la respuesta inmune y por cuanto tiempo dura después de la infección
- Entre más temprano se implementó mayor será el impacto para evitar el contagio
- Capacitar al personal médico y entrenarlo para la atención de covid
- Proteger al personal médico. Afirma que el efecto de infección depende de la carga viral que recibe el personal de salud, y aquellos que atienden a los más graves son los que más riesgo tienen. Informa que precisamente le están informando que acaba de fallecer un anesthesiólogo por causa de covid. Asegura que la seguridad del personal es fundamental
- Dice que el día después de la cuarentena, el reingreso debe hacerse progresivamente.
- Analizar si lo más conveniente es implementar la estrategia del acordeón para minimizar el impacto sobre el sector salud, y hacer que el progreso de la infección sea lento.
- Señala que se debe tener en cuenta la cultura y la educación de nuestro país para poner en una balanza el cuidado de la salud y tema económico, situación que nos diferencia en gran manera de sociedades como China y Japón para tomar decisiones para liberar cuarentena o seguir con una de acordeón.

Finalmente, el doctor Carrasquilla responde a la inquietud de la concejala Susana Muhammad en relación con la cuarentena de acordeón y manifiesta que esta estrategia aún no se ha aplicado en ningún país, y afirma que el riesgo de rebote es grande porque expone a una población no inmune. Considera que la reinserción debe ser progresiva, manteniendo en cuarentena a los grupos de mayor riesgo. Considera importante identificar los contactos de los contagiados que se requiere mayor disponibilidad de pruebas.

Responde a la inquietud sobre qué sectores deben ingresar inicialmente, manifiesta que las ciudades responden de acuerdo a la característica d la ciudad, depende de la información adecuada, la cultura y la educación, pues en ciudades muy educadas las estrategias suelen ser más flexibles porque la gente sigue las recomendaciones, pero aquí no sucede lo mismo, al contrario, hay sectores donde la gente no implementa la estrategia de aislamiento.

El vicepresidente Yefer Yesid Vega, agradece la intervención del doctor Carrasquilla y la respuesta por chat del doctor Briceño al concejal Heidy Lorena. Informa que así concluyen las intervenciones de los expertos. E informa que le han notificado que el sonido sigue presentados inconvenientes técnicos. Le pregunta a la Secretaria General ad-hoc, si se puede solucionar o hay que levantar la sesión por fallas técnicas.

La Secretaria responde que le han informado que las fallas responden fallas de youtube y Facebook lite y no a fallas del Concejo. E informa que las sesiones se reanudan el 13 de abril.

El vicepresidente doctor YEFER YESID VEGA BOBADILLA, en ejercicio de la Presidencia, informa que por fallas técnicas se levanta la sesión.

La Secretaria informa que se levanta la sesión siendo las 1:05 p.m. del día viernes 3 de abril de 2020.



**CARLOS FERNANDO GALÁN PACHÓN**  
Presidente



**CLARA INÉS PARRA ROJAS**  
Secretaria General ad-hoc

Elaboró: Ana Maria Bernal Cruz, profesional Universitario  
Revisó: Clara Inés Parra Rojas

