

# JUNTA DEPARTAMENTAL DE ROCHA



**Acta N° 36**

**Sesión Extraordinaria**

15 de marzo del 2016

# JUNTA DEPARTAMENTAL DE ROCHA

## ACTA N° 36

Sesión Extraordinaria del 15 de Marzo de 2016

### **ASISTENCIAS:**

Preside el señor edil Mauro Mego y asisten además los señores ediles: Mary Núñez, Lourdes Franco, Lavallega Cardoso, Julio Graña, Federico Amarilla, Rodolfo Olivera, Diana da Silva, Graciela Techera, Roberto Méndez, Rosana Piñeiro, Cosme Molina, Esther Solana, Graciela Saroba, Cristian Martínez, Nelba Inceta, José Luis Molina, Sebastián Pintos, Carlos Dianessi, Gabriel Correa, Artigas Iroldi y los ediles suplentes: Blanca García, José Villagrán, Vilma Olivera, Mónica Correa, Saúl Brener, Gladys Pereyra, Silvina Silva y Humberto Alfaro.-

**AUSENCIAS:** Sin aviso los señores ediles: Nadina Fernández, Mario Sacía, María Saráchaga, Eduardo Veiga, Jaime Píriz, Daniel Katz, Federico Priliac y Emilio Rotondaro.-

Con aviso los señores ediles: Artigas Barrios y Martín Valdez.-

Con licencia los señores ediles: María E. Cedrés, Mary Pacheco y Yeanneth Puñales

Alternaron los señores ediles suplentes: Daniela Guerra, Laureano Moreira, Marcelo Rocha y Gustavo Hereo.-

SR. PRESIDENTE: Señores ediles y edilas. Muy buenas noches. Habiendo número en Sala comenzamos la sesión extraordinaria en régimen de Comisión General.

(Es la hora 19 y 15)

Esta sesión extraordinaria fue votada por esta Junta Departamental, ante solicitud de la señora edila Esther Solana para contar con la presencia del Dr. Mauricio Moreno, Director Departamental de Salud con la finalidad de recibir información relacionada con las políticas del Ministerio para la prevención de las enfermedades que trasmite el mosquito *Aedes Aegypti*.

El Dr. Moreno es la autoridad en el departamento y que luego con nosotros comente la problemática que ha significado la aparición de las enfermedades transmitidas por este mosquito y también las acciones que el Ministerio ha desarrollado.

Tenemos en primer término la exposición del invitado y luego abrimos el espacio para las preguntas que eventualmente plantearen los señores ediles.

Tiene la palabra la señora edil Solana.

SRA. SOLANA: Quería darle la bienvenida al Dr. Mauricio Moreno, que si bien sabemos que está muy ocupado, bueno, le expresamos nuestro agradecimiento por estar acá junto a nosotros.

Este es un tema que nos preocupa a todos y desde ya adelantamos que estamos dispuestos a colaborar en todo aquello que podamos ser útiles.

SR. PRESIDENTE: Tiene la palabra el Dr. Moreno.

SR. MORENO: El gusto es mío poder estar en esta Junta Departamental compartiendo esta jornada, porque en realidad cuando nos invitan es una obligación poder estar acá.

Primero hacer un poco de historia en lo que ha sido el dengue en el Uruguay. En nuestro país en el año 1916 tuvimos el primer caso de dengue autóctono en el departamento de Salto. Pasaron luego cien años hasta que apareciera otro caso de dengue autóctono en el Uruguay. Es mucho tiempo, un siglo sin dengue autóctono, pero esto tiene una explicación. En el año 1948 –dos años antes de Maracaná– ya Uruguay hizo un Maracanazo, como fue la erradicación del mosquito *Aedes* en el territorio, eso fue también en el marco de una política de salud que se hizo en toda Latinoamérica, para la erradicación de este mosquito que ya estaba provocando epidemias de dengue en Latinoamérica y en el mundo.

En esa oportunidad se erradicó el mosquito de este territorio con idénticas medidas a las proponemos ahora.

En el año 1997 el mosquito reaparece en el Uruguay, por lo que ya cambió la política de prevención porque el mosquito comenzó a habitar nuestro país y a la fecha de hoy, obviamente que tenemos el mosquito en todo el Uruguay.

Hay un gran desarrollo del mosquito sobre todo en la zona del Río Uruguay, como Salto, Paysandú y Río Negro, Colonia e incluso en Montevideo siempre hubo mayor densidad de este mosquito.

En el este del país, Maldonado, Rocha, Treinta y Tres e incluso Cerro Largo, siempre hubo menor densidad de este mosquito, siempre ha sido así, ha habido menor densidad del mosquito en la zona este del país.

De todos modos el MSP viene trabajando desde hace tiempo en el tema de la prevención. O sea que esto no nos encuentra desprevenidos porque sabemos que estamos en una fase de epidemias de dengue en Latinoamérica, Brasil, Venezuela, Colombia, por lo que era esperable que esto se manifestara en el Uruguay porque estaba el mosquito transmisor de estas enfermedades.

Se esperaba que de un momento a otro podía aparecer algún caso de dengue autóctono en el Uruguay.

En estos últimos años hemos tenido casos de dengue importado. Qué significa esto?. Transmitido de uruguayos que venían infectados de países donde había dengue autóctono.

Tuvimos el caso de una joven en Rocha, que estuvo viajando por Puerto Rico y bueno, estuvo internada en el Hospital de Rocha y tuvo una buena evolución.

Pero desde años ha habido casos importados, pero el día 13 de febrero tuvimos el primer caso de dengue autóctono en el país y aconteció en la ciudad de Montevideo y en el barrio de Pocitos.

Esto primeramente sorprendió, pero desde el punto de vista de los estudios era esperable que fuera ahí, porque este barrio es el lugar de mayor densidad de habitantes en la ciudad más habitada del país.

Porque estamos hablando de un mosquito que es intradomiciliario, no es un mosquito de monte, ni de arroyo ni de bañados.

Esto se dio en el barrio más poblado, como lo es Pocitos y luego aparecieron otros casos en los barrios Unión y en el Cordón y también en Maroñas.

A la fecha de hoy tenemos veinte casos de dengue autóctono diagnosticados en Montevideo, dos casos en Salto y uno en San José.

Se esperaba que el brote fuera mayor, no ha pasado eso nos tiene un poco en alerta, porque uno espera que cuando hay un caso el brote se extienda rápidamente.

Por qué cambió esto?. Al tener el virus circulante en el Uruguay, la política de salud tiene que cambiar, se debe de hacer un trabajo diferente al que se venía haciendo. En el caso de Rocha como en otros lugares del país, se colocan las ovi trampas, que son como pequeñas trampas para que la mosquita si existe, ponga sus huevos ahí, nosotros tenemos quince ovi trampas colocadas en lugares estratégicos en el departamento, como en la Aduana, los pasos de frontera, en los lugares por donde pasan muchos vehículos y en los peajes.

Estas trampas son relevadas de manera semanal con conjunto con Bromatología de la Intendencia a nivel de todo el departamento.

El año pasado hicimos un relevo en la ciudad de Rocha y fueron encontradas larvas del mosquito *Aedes Aegypti* e hicimos un tratamiento en la zona y bueno, al tener la temática del dengue, al ser un caso autóctono cambia la política de salud, comenzamos a trabar con el Comité de Emergencia que están dirigidos por el SINAE Nacional.

Esto significa que si bien ya el MSP si bien lidera la parte técnica se trabaja en conjunto con el Comité de Emergencia de este departamento, lo cual constituye una experiencia nueva en lo personal pero que estamos trabajando muy bien.

Se ha hecho un poco más fácil el camino porque los convocados concurren regularmente al Comité de Emergencia, porque la tarea es compleja en el sentido de que hay que hacer el control de todo el departamento.

En ese sentido, arrancamos a trabajar fuertemente para coordinar con la población, con los sectores público y privados de salud, con todas las fuerzas vivas, con cada Comité de Emergencia local que tuvimos que formar en todas las ciudades como Castillos, Chuy, Lascano, La Paloma para hacer lo mismo en todos lados, para liderar lo que se dice el descacharre, para ayudar a los vecinos en la prevención de que el mosquito prolifere. Si el vecino nos permite entrar a sus casas para hacer el descacharre y ver si hay algún lugar donde, por ejemplo, a través de la tapa de un refresco o de un balde que tenga un poco de agua limpia.

Eso ha llevado tiempo, porque hemos tenido que ir por cada ciudad del departamento una vez por semana, para informar a los Concejos Municipales, convocar a las fuerzas vivas de cada ciudad, que eso lo sabe cada Concejo Municipal, para en ese sentido hacer charlas educativas para luego salir en grupos a hacer los descacharres en todas las ciudades del departamento.

Para que esta tarea no fracase tiene que tener una base sólida para que en tiempo se le dé continuidad, porque si lo hacemos solamente una vez, vamos a fracasar.

Entonces si lo hacemos bien, el árbol va a tener una buena raíz y en esta estrategia hemos hablado con los vecinos, con cada Concejo Municipal en cada ciudad,

para convencerlos de que acá tenemos que estar todos juntos para afrontar una epidemia que llegó al país.

Esto ha sido comprendido por todos los Alcaldes del departamento y la semana que viene estamos trabajando para hacer los descacharres en todas las ciudades.

Así que esto lo debemos de proyectar en el tiempo para evitar que el mosquito proliferen por si pueden haber más casos de dengue, zica o chicungunya.

Tenemos que evitar que el mosquito crezca, la mosquita que es la que pone los huevos, trabaja sobre todo en las primeras horas de la mañana y en el atardecer y busca recipientes de paredes rígidas con agua limpia y estancada, un ejemplo de esto puede ser este vaso que tenemos acá. Si lo dejamos ahora y venimos mañana y la mosquita puede venir y dejar sus huevos en la interfase agua- aire y que con la temperatura adecuada y la humedad van a transformarse en larvas. Cada mosquita puede poner aproximadamente unos quinientos huevos por postura, y dura un mes. O sea que una mosquita puede poner unos dos mil huevos y para pasar de huevos a mosquitos pueden pasar unos diez días y se dan las condiciones adecuadas para hacerlo.

Como ven la batalla contra el mosquito *Aedes Aegypti* no es fácil porque se reproduce muy rápidamente en lugares domiciliarios, porque lo que se pregona que el mosquito que te pica es el que criaste en la casa.

Con este fin, con este mensaje comunitario es que estamos trabajando en todo el departamento para generar conciencia para que nos ayuden a hacer esta campaña de descacharros.

En el día de mañana vamos a ir a Chuy para dar una charla y hacer los descacharros, pensamos que en dos días puede hacerse toda la ciudad de Chuy, porque a esto hay que repetirlo varias veces durante muchos años.

El día jueves vamos a estar en Castillos haciendo la charla instructiva y el viernes de mañana la tarea del descacharre, que se ha pensado con la comunidad de la ciudad, porque en primer lugar es donde hay mayor cantidad de casas y puede ser un lugar donde la gente vea lo que estamos haciendo y que eso genere un contagio de toda la comunidad.

El día viernes pensamos ir a Lascano, a Lascano hemos ido por cuarta vez para también dar la charla instructiva y salir a descacharrizar. Nosotros pensamos que cada comunidad tiene su libertad para manejarse en cuanto a los días y horas, porque esto es un asunto que debe ser compartido por los ciudadanos del departamento.

Bueno, en eso estamos, no es fácil porque como lo decía, tenemos que darle continuidad a este trabajo en el tiempo, porque esto como en todo en la vida, por más que si no tiene continuidad fracasa en lo que dice.

De manera que así estamos y durante estos cinco años, generar conciencia, para que no haya más casos de dengue, que pueden haber porque el dengue vino para quedarse, es una epidemia viral como tantas en el mundo. Pensar de que hay un virus que no se va a ir del Uruguay, pero sí dejar la chance de que baje en el número de casos.

Entonces en esto va la pregunta que siempre nos formulan, que está bien por otra parte si bien no se fumiga porque tenemos una fortaleza, porque al tener un país vecino como Brasil que en su experiencia con el dengue nos lleva años de ventaja y que nosotros podemos aprender mucho de Brasil en ese sentido.

Ellos se han dado cuenta de algunas cosas, entre ellas que la fumigación sólo puede matar al veinte por ciento de los mosquitos volando lo cual es poca cantidad. Segundo es que el mosquito *aegypti* genera resistencia a los piretroides que se usan para fumigar y que esa resistencia la transfiere a sus descendencias.

O sea que el mosquito en Brasil tiene resistencias a varios piretroides, por eso es que no se fumiga masivamente, también al fumigar se mata a todo, a insectos que se comen la larva del mosquito *Aedes*, los algalciles o los sapos. Entonces tampoco sirve o no es tan efectivo el método como se quisiera por eso es que no se fumiga masivamente.

Eso en Uruguay se ha respetado y en Rocha- me sacó el sombrero-, porque la población ha tomado conciencia y estamos todos tranquilos que vamos por el buen camino.

No se fumiga salvo que tengamos un caso de dengue autóctono diagnosticado, porque ahí se fumiga la manzana de la casa donde vive el paciente con diagnóstico de dengue y ocho manzanas circundantes a la manzana en donde vive el paciente con dengue.

Se fumiga a nivel del peri domicilio, en la vereda y dentro de la casa siempre y cuando el vecino o la vecina quiera, lo cual también genera alguna preocupación porque hay que explicar por qué se va a fumigar.

Si el vecino no quiere, no podemos entrar a fumigar.

Cuando los brotes continúan como pasó en Pocitos que hubo varios casos, se apela en última instancia a la fumigación espacial, que es lo último que se hace, porque queda como una nube blanca, donde los vecinos tienen que saber qué día se va a hacer, tienen que dejar las casas abiertas, tienen que sacar a sus mascotas, irse de la casa, tener el cuidado de los cuadros alérgicos que provoca la fumigación y si se fumiga masivamente sólo se pueda matar al veinte por ciento de los mosquitos. Cuando uno fumiga las micro gotas van hacia arriba y cuando caen tienen que alcanzar al mosquito volando y matarlo, es como un tiro al blanco.

Por eso es que no es tan eficiente la fumigación espacial.

Esto tenemos que aclararlo a nivel de la población, lo que sí debemos hacer es evitar que el mosquito ponga sus huevos en recipientes de paredes rígidas, con agua limpia que podemos tener en nuestras casas. Esto es fundamental, se han encontrado larvas de mosquito detrás de las heladeras, también en los desagües del aire acondicionado, en las jaboneras, en los vasos con los cepillos de dientes, porque sólo con una gota de agua limpia, la mosquita puede poner sus huevos.

En esto estamos, hace pocos días vino la Dra. Alfaro que es una referente de la OMS, portorriqueña que maneja el tema dengue, dio una charla, realizó una gira en Montevideo y vio que Uruguay está en una situación contenida porque está trabajando en el tema, tuvo una valoración positiva del trabajo del MSP sobre el mosquito Aedes.

Para que tengan una idea de cuando el dengue se complica, cuando puede llegar a cuadros complejos que pueden generar el fallecimiento. En el Uruguay somos todos nuevos en esto, pocos médicos uruguayos hemos visto pacientes con dengue pero los colegas de los países que tienen años en esto son los que nos informan y nos orientan, que más que esperar el resultado del dengue que lleva unos días, el diagnóstico del dengue es clínico, ni siquiera hay que esperar el resultado del examen de sangre.

De cien casos de pacientes con dengue, se puede complicar sólo uno o sea que van a pasar noventa y nueve con síntomas leves o desapercibidos y ese que se complica no fallece o sea que menos de la mitad puede fallecer. O sea que el dengue no debe matar, algunos mueren, pero es porque pertenecen a la población vulnerable, pacientes deprimidos, pacientes oncológicos o diabéticos. Pero los números si bien son números, por ellos mismos la mayoría son casos asintomáticos o son leves.

Es muy parecido a un cuadro gripal, aunque no te da resfrío ni tos.

En eso estamos, en Rocha tuvimos cinco casos de dengue sospechosos, dieron negativos y estamos ahora como en la meseta, esperando que pudieran llegar más casos pero no han aparecido. Nosotros como población nos estamos educando en nuestras casas, en nuestro trabajo. Por suerte la Medicina ha cambiado y los médicos somos conscientes de que tenemos que transmitir la información en nuestras comunidades porque en definitiva precisamos de todos para ayudar.

Esto es fundamental, el transmitir la información concreta y para que todos sepamos y que no existan cucos, ni mosquitólogos para saber cómo se maneja esta enfermedad y cómo se previene.

Bien, para no ser más extenso por aquí dejaría el tema.

SR. PRESIDENTE: Tiene la palabra el señor edil Martínez.

SR. MARTÍNEZ: Gracias señor Presidente y gracias al Dr. Moreno por estar. La pregunta que le voy a hacer es la misma que nos hacemos en nuestra casa. En qué momento o sea cuándo nace la psicosis, porque en nuestra profesión de docente nos preguntan los chiquilines, una fiebre, es decir cuándo es el momento en que la persona puede decir, esto puede ser una alerta. . .

SR. MORENO: Esto no es con el ánimo de corregirte, es decir no hay fiebre común. Es decir la fiebre es fiebre y algo está pasando. Si hay fiebre tenemos que ir al médico siempre. Incluso las personas con mayor edad y que haban cuadros virales con poquita fiebre igual deben de ir, porque la fiebre siempre es un síntoma de alerta para el médico.

Luego se verá por parte del profesional si de la fiebre y del protocolo si entra o no en una sospecha de dengue.

Si hay fiebre, al médico siempre.

Más allá del dengue si hay fiebre tenemos que ir al médico siempre, si hay 38 o más hay que consultar. Incluso las personas con mayor edad pueden tener cuadros virales y aunque hagan poquita fiebre, que no llegue a 38, igual deberían ir porque la fiebre siempre es un síntoma de alerta para el médico.

Con fiebre tenemos que ir todos al médico siempre después obviamente el profesional verá si la fiebre que tenga el paciente puede entrar en el protocolo de estudio por la sospecha de dengue, verdad. Pero cuando hay fiebre al médico siempre.

SR. MARTÍNEZ:- Con respecto al uso que si bien se ha manejado mucho, hay mucha información por suerte con respecto al uso de los repelentes y en el caso, por ejemplo en lugares donde hay demasiada concentración de gente, si hay alguna recomendación o eso. Usted decía en la mañana y en las tardecitas.

SR. MORENO:- Sí en los lactantes y niños hasta los dos años no se recomienda, verdad, el uso de repelentes; de los dos años a los doce años se usa repelente que debe tener la siguiente sigla es DEET que es el fármaco que repele al mosquito y ente los dos años y los doce años debe decir DEET al 15% y se debe colocar en la mañana temprano o en la tardecita, no. No se puede abusar del repelente porque el repelente te puede dar una alergia; hay que ponerse en una parte de la piel a ver si te genera alergia y si lo usas mucho también te puede generar desde resequedad de la piel hasta dermatitis porque es un fármaco, no.

De los doce años para adelante se puede usar hasta tres veces al día, ente los dos y doce años se debe usar sólo una vez al día y se debe usar cualquier marca que diga DEET al 15 %. Y en el adulto, o sea desde los doce años en adelante se puede usar tres veces por día y debe decir el repelente, no importa la marca, pero que tenga el compuesto DEET al 25% y se puede usar hasta tres veces al día sabiendo que el mosquito sobre todo trabaja en la mañana y en la tardecita.

SR. MARTÍNEZ:- Y la última, para poder transmitir bien la información. Con respecto al uso que se da de los insecticidas en la casa, se ha visto un crecimiento, conozco situaciones en que pasa un mosquito y muchas veces la gente ni siquiera lee lo que dice. Es decir cuáles son las recomendaciones, lo mismo pasa con el tema de las pastillitas, hay casas que entras y ya te das cuenta que pasado todo el día, cuáles son las recomendaciones con respecto a eso.

SR. MORENO:- Primero que no se debe abusar de ningún insecticida porque son tóxicos, no. En el caso de los insecticidas domiciliarios se deben usar cuando uno ve al insecto, verdad, si no lo ve no se puede poner al libre albedrío en toda la casa porque te puede generar efectos tóxicos en tu familia. Si uno ve a cualquier insecto le va a tirar al insecto, no, a veces se pide poner atrás de los cuadros o a nivel de las cortinas porque ellos se esconden ahí, no pero no se pueden usar en forma desmedida porque tiene más efectos negativos que positivos.

SR. PRESIDENTE:- Señor edil Brener.-

SR. BRENER.- Quería hacer algún comentario al cual tú eventualmente después te puedes extender porque en algún documento de la OMS el cual leímos distingue entre lo que es el vector y el difusor. El vector es el que trasmite persona a persona, el difusor es el ser humano. Deberíamos tener la convicción de que el caso primero detectado no fue el primer caso que hubo en el país. Evidentemente hubo antes otros casos que no fueron detectados y los que se denominan casos causisintomáticos con pobre expresión de síntomas clínicos.

En realidad eso pone el acento en la consulta precoz y verdaderamente sí es importante que los médicos estemos pensando en el dengue. Es importante que en realidad estoy haciendo más un comentario que una pregunta, pero me parece que es un aporte que vale la pena en el sentido de que la enorme mayoría de los casos de dengue no tiene que ser internado.

Esa es la demanda que se puede saturar el sistema por la angustia de la gente que puede creer que tiene una enfermedad grave cuando en realidad puede ser una forma leve que no requiere y en la cual está incluso contraindicado desde el punto de vista de la estrategia de la internación, verdad.

Pero la consulta debe hacerse porque la detección temprana es lo que en realidad va a prevenir obviamente que el combate del vector es un hecho importante, pero el hecho de combatir los casos sintomáticos que son los que permiten la difusión de la enfermedad porque el mosquito pica a una persona que está con una concentración alta de virus en la sangre y pasa a ser un contaminante y lo hace a esa corta distancia, verdad.

SR. MORENO:-Sí es así, el mosquito trasmite el virus, lo pasa de una persona a otra. Obviamente cuando la persona adquiere el dengue y está en la etapa febril, si la mosquita te encuentra justamente en la etapa febril, te va a picar y va a llevar el virus a otra persona. Por eso es importante dos cosas, como decía el Dr. Brener, no, la mayoría de los casos deben estar en las casas con las medidas adecuadas de protección, el mosquitero, el repelente para no justamente, en el sentido de bloquear las puertas de las emergencias.

Pero para eso tenemos que estar preparados para la atención sanitaria fuera del hospital o el sanatorio que eso nosotros lo tenemos protocolizado en Rocha departamento por el protocolo que tenemos en el sector público como privado en el caso que tengamos un brote de dengue enfermedad en el departamento de Rocha.

SR. PRESIDENTE:- Señora edil Mary Núñez.-

SRA. NÚÑEZ:- Uma pregunta sobre el descacharre. Nosotros ya participamos de una actividad de este tipo hace como unos 10 años cuando hubo otra epidemia de dengue. La organizamos desde la escuela y les explicamos a los niños y funcionó bastante bien. Había volquetas en los barrios, más allá que algún vecino tiraba la basura, -cuando eso no habían contenedores- pero en general funcionó bien pero no se sostuvo en el tiempo.

Entonces mi pregunta es la siguiente: este descacharre que se va a realizar ahora va a ser sostenido en el tiempo como para mejorar la situación porque tuvo sus efectos positivos.

SR. MORENO:- Sí no hay dudas que los tuvo porque estuvimos 20 años con el mosquito y recién ahora tenemos el dengue. Pasaron 20 años trabajando como comunidad uruguaya bien porque la asiduidad del mosquito no fue tanta como para producir la enfermedad o transmitirla.

Sí, nosotros tenemos la responsabilidad técnica de que esto tenga en el tiempo continuidad, eso vamos a tener que recorrer el departamento muy frecuentemente por cinco años seguro y después los que sigan también. Pero depende de nosotros la continuidad de estimular a la población para que esto continúe.

Nosotros tenemos ese liderazgo que tenemos que hacerlo, si no lo hacemos fracasamos obviamente y no podemos fracasar porque se nos va el tiempo y al dengue



se le puede ganar con precaución. No tiene misterio pero lo que sí tiene algo negativo es que es de todos los días y donde haya agua limpia en nuestras casas y está el mosquito pone sus huevos ahí.

SR. PRESIDENTE:- Gracias. Señor edil Julio Graña.-

SR. GRAÑA:- No, una pregunta corta. Tengo entendido que ya se ha trabajado en algunos barrios o se ha hecho alguna prueba en este tipo de trabajo. Quisiera saber qué respuesta ha habido de la gente y cómo han encontrado los lugares, realmente si la gente se ha preocupado de tenerlos limpios, secos. Si ya hay una perspectiva para iniciar un trabajo.

SR. MORENO.-Sí antes de tener el dengue autóctono ya hacíamos los liras, los liras es la búsqueda de larvas de mosquitos en la ciudad, se hizo en Rocha, se hizo en Chuy. Entonces ahí la gente colabora con el informante que va a ir y para qué va a ir. Nosotros en Rocha tuvimos que hacer un descacharre bastante rápido porque se encontró el mosquito en una zona de la ciudad de Rocha céntrica y, bueno, hubo que hacer el descacharre de la manzana donde se encontró y las 8 circundantes, visitamos 140 casas de las cuales sólo tres no nos dejaron entrar a la casa, no, cosa que al resto pudimos entrar.

Y bueno y es muy respetable, verdad, la gente que se negó, digo, a que entráramos a la casa con mucho respeto la gente que está informada del tema pero decidieron que no, que no era necesario y no entramos. Pero de 140 domicilios, sólo 3 nos dijeron que no.

Así que bueno, creo que la estrategia es seguir informando y es un tema de convencimiento de todos. Así que el camino está, hay que trabajar mucho pero Rocha tiene una particularidad comparado con otros departamentos, hay mucha urbanidad, hay muchas ciudades entonces el poblado para el mosquito es muy apetecible y cuantas más casas estén más chance hay que se desarrolle.

Pero, bueno, esto es convencimiento y educación, información sobre el tema.

SR. PRESIDENTE:- Señor edil Méndez Benia.-

SR. MÉNDEZ:- Dos o tres preguntas. Una de ellas en la frontera con Brasil como está la problemática?. La otra pregunta es si nosotros estamos enterados del tema, hay dos maneras de combatir el dengue, no y es una preocupación mundial hace mucho tiempo. En realidad hace 12 años o más que se está tratando de obtener una vacuna y no ha sido posible. Ahora incluso, las expectativas que se acorten los períodos de tiempo a tres años, que realmente son las investigaciones que se están haciendo en Brasil por necesidad, por la presencia también del zica y que ha traído toda la problemática que ha traído en Brasil. El vector es el mismo entonces la pregunta es un poco relacionado con eso, si desde el punto de vista estratégico se ha considerado el tema de la frontera.

Se está tratando de obtener la vacuna y no ha sido posible, ahora las expectativas son que se acorten los períodos de tiempo a tres años, que realmente son las investigaciones que se están haciendo en Brasil, por necesidad, por la presencia del zica y ha traído toda la problemática que ha traído en Brasil, no.-

El vector es el mismo, entonces, la pregunta es un poco relacionado con eso, si desde el punto de vista estratégico se ha considerado el tema de la frontera y la otra pregunta es, qué apoyo se tiene en el descacharre, por parte del Municipio en relación a recoger esos recipientes que de alguna manera están ahí en esas condiciones y acá la compañera me planteaba el tema de las cubiertas que realmente son desechables y hay cantidad de cubiertas en todos lados, que tienen las características de esos recipientes que tú dices, lisos y con esas características.-

Esas son las dos preguntas que tengo.-

DR. MORENO: Primer pregunta, nosotros por los temas capaz ilógicos, desde que estamos en este cargo tenemos que mirar al norte del departamento, somos médicos de Rocha ciudad, nos interesa mucho el interior del departamento, porque nos parece que siempre en la vida hay que priorizar el norte del departamento, la frontera y al

primer lugar que fuimos a trabajar fue a Chuy, porque es frontera. Tenemos brotes de dengue muy cerca y tanto en Chuy, como en el resto de los municipios fuimos recibidos muy bien por los Comités de emergencia locales que estaban precisando información como nosotros, una experiencia nueva, novedosa, positiva y bueno en el caso de Chuy, cuando hicimos la primera reunión fue el Prefecto de Chuy- Brasil, iban las autoridades sanitarias de Chuy- Brasil a ver en qué estamos, o sea que la experiencia con Chuy es muy positiva, claro, si bien estamos al lado somos países distintos y estamos en fases distintas de combate al dengue.-

Entonces tenemos una buena comunicación, pero estamos haciendo cosas distintas. Por ejemplo, nosotros en Uruguay tenemos las ovi trampas en el departamento y en Chuy ponen ovi trampas hasta en hoteles, están en una etapa distinta nuestra, pero la comunicación ha sido buena y el trabajo ha sido muy positivo en la frontera.-

Chuy tiene una particularidad, que hay muchos movimientos sociales, es una sociedad muy activa, los vecinos se reúnen y trabajan en conjunto y sin desmerecer otra ciudad, pero Chuy tiene esa particularidad, fue muy fácil armar el descacharro, al punto que tenemos, muchos voluntarios, eso es bueno, porque vamos a tener que rotar a la gente que nos ayuda en esto, porque si no, nos vamos a cansar todos, esa fue la pregunta primera Roberto.-

SR. MENDEZ.- Sí lo de las Alcaldías, métodos de esos lugares, como está con este tema.-

SR. MORENO.- Ahora vamos a hacer el descacharro voluntario, pero la idea es hacerlo cada uno en su casa, verdad, por voluntad propia y lo que tiene que hacer el Municipio, decir donde puede poner agua y lo de lo del contenedor de la ciudad de Rocha, que nos vemos sobrepasados de cantidad de residuos que se vean otros contenedores alternos. Pero por ahora, eso no ha pasado y las Alcaldías han estimulado a que la población retiren de sus casas y hagan descacharre en forma individual, creo que podemos hacer unos descacharres que son informativos en educación y si nos dejan el vecino la vecina entrar con ellos a su casa para un poco educar como hacer un descacharre.-

El tema de las gomerías, es un tema importante, en Uruguay no tenemos lugar donde se rompan las gomas, porque aparte no decía Fausto que tiene experiencias en esto. Obviamente es muy complicado pulverizar un neumático en Uruguay, esa máquina no existe, lo que se argumenta ahora es poner todo bajo techo, es una opción y la otra llenarlos de arena, verdad, usarlo como para colocarlos para otras cosas o bajo techo para que no les entre agua.

Que pasa? la primera fase siempre es educativa y es hacerlo de buenos modales, con la población, pero en el caso que veamos que hay un foco, un posible criadero de mosquitos en una casa y que el dueño de la casa no colabora y nosotros veamos que es un riesgo para la comunidad, vamos a pedir entrar por vía judicial, eso se hizo en San José hace dos semanas y tiene que ser rápido porque al ver que hay un foco de criadero y ver que no podemos entrar, tenemos que entrar por vía judicial que es lo que corresponde.-

SR. PRESIDENTE.- Muy bien, señor edil Gustavo Hereo.-

SR. HEREO.- Debido a la importancia del tema porque a veces uno ignora algunas cosas, pero si escucha lo que la gente en el día a día conversa y hay dos cosas que quiero preguntarle: la primera, el frío, en realidad puede matar a este mosquito.?- Y la segunda, ya se la hago, estuve escuchando el tema de la fumigación muy atentamente porque el otro día surgieron unos cuantos comentarios sobre el Festival de Treinta y Tres y Lascano y dijeron, yo no sé porque no se fumiga y se termina el problema.-

Ahora con la explicación que usted me da, estaría bueno, tal vez, usted lo está haciendo y toda esta Comisión, estaría bueno que la gente entendiera este tema de la

fumigación muy claro, como usted lo explicó, porque para mí también, si se fumiga no hay ningún problema.-

SR. PRESIDENTE.- Antes de darle la palabra al Doctor voy a solicitar al Cuerpo la prórroga de la Sesión Extraordinaria y una vez finalizada comenzaremos la Sesión Ordinaria para el Día de hoy.

(Se vota) AFIRMATIVA UNANIMIDAD.-

DR. MORENO.- Nosotros estamos explicando esto en cada ciudad cuando vamos para que se haga con todos los Comités de Emergencia, verdad. Pero aparte me olvidé de un dato que no es menor, cuando uno fumiga, lo hace al mosquito adulto, pero no mata ni a la larva, ni al huevo, por eso que tampoco se fumiga la frontera, cuando pasan los vehículos, no vamos a fumigar cada auto que pasa porque en realidad si yo traigo huevos o larvas de *Aedes aegypti* de Brasil, si yo fumigo, no le va a hacer nada, es más, va a generar mayor resistencia cuando sea mosquito adulto.

Por eso no se fumiga, me olvidé de ese dato que no es menor, porque no está indicado, no, porque lo que hacemos es darle resistencia al mosquito para cuando sea adulto, generalmente cuando viene el mosquito viene al país como larva o huevo, ni siquiera como mosquito adulto, por eso no se fumiga y la explicación la hemos hecho varias veces, en cada ciudad, lo vamos a hacer en cada lugar que vayamos y hay comunicados especiales de MSP en la página del Ministerio pero nunca da, siempre hay que explicarlo otra vez porque puede no estar claro y hay que explicar de vuelta, pero está muy bien la pregunta, es así.-

Estarían bueno ahora ustedes que saben sobre este tema, decirlo en sus casas, en el trabajo a los compañeros y difundir esta información.-

SR. PRESIDENTE.- Muy bien, señor edil Alfaro.-

SR. ALFARO.- Buenas noches al doctor. Gracias por su presencia para informarnos sobre estos temas, nosotros vamos a preguntar al doctor lo que nos parece fundamental cuando se da esta situación en por supuesto la sociedad tiene que estar muy atenta a los Organismos del Estado expresamente la Dirección de Salud por supuesto, pero nos preocupa mucho el tema de la coordinación donde es muy importante para ver todos los recursos pertinentes, usted decía recién, voy a poner un ejemplo, no sé cómo se está haciendo la coordinación con la Intendencia Municipal, especialmente con la Dirección de Higiene.

Un compañero mío de trabajo que está preocupado por estos temas, se tomó el trabajo de salir a tomar fotos de los neumáticos y tomó fotos en distintos lugares de la ciudad de Rocha, creo que las subió a Internet y las hizo llegar a las autoridades no sé por qué vía.

Por la forma que se estaba acumulando es posible que fuera por más de 24 horas, ahí evidentemente se esté formando una laguna de agua limpia, que se ha mantenido limpia obviamente. Bueno estos temas de coordinación, yo quiero saber de la Dirección de Salud como llevando a cabo para darle mayor eficacia.-

Muchas gracias.-

DR. MORENO.- Sí en cuanto a las gomerías que hay en todo el departamento, nos consta que los inspectores de bromatología han concurrido a hablar con los dueños de las gomerías también han ido mis inspectores a hablar de buenas maneras, explicándoles la situación, algunos han cumplido más, otros menos, otros han cumplido y como decíamos hoy, cuando no se cumple de buenos modos, pasaremos a otras instancias, que si hay que hacerlo lo vamos a hacer.-

En cuanto a las pérdidas de OSE que puedan haber seguro que cualquier vecino que vea que hay una pérdida de agua potable, hay que avisar a la OSE, más allá que estemos en la fase de brote de dengue, tenemos que avisar, porque es de buenos vecinos, si hay una pérdida de agua avisar que se nos va el agua potable, somos uno de los pocos países que tiene agua potable en el mundo que se puede tomar, es un riesgo si tenemos agua limpia que está en la calle, que es de hoy o ayer y que puede generar como decía el

doctor, un lago ahí, que es probable que ponga sus huevos, porque es agua limpia estancada.

De todos modos se ha hecho en otros lugares del departamento y lo que preparamos nosotros, nos llaman a nosotros aquí y hacemos el nexo o el vecino va a la OSE y eso no se cumple, que nos avisen lógicamente.-

SR. PRESIDENTE.- Muy bien, señor edil José Luis Molina.-

SR. MOLINA.- Muchas gracias, un saludo al doctor por estar aquí y traer este tema al instante, al edil que lo propuso también el agradecimiento.-

Yo me quiero referir, parte de lo que iba a preguntar, lo preguntaba el Dr. Alfaro, parte de ese material tan importante de quien lo había hecho y circuló por las redes hablando un poco justamente como el Dr. Alfaro ya lo hizo.-

Pero me quiero referir puntualmente a dos lugares que creo que son un poco los grandes generadores por los espacios que veo y me refiero a los vertederos, caso Rocha, Castillos, todos esos, los basureros y las canteras que son abiertas, con la lluvia juntan mucha agua, en el entorno a la ciudad de Rocha, por ejemplo, casos que se ha hecho.-

DR. MORENO.- Yo te reitero, el mosquito es un mosquito que está en la humanidad, pero si tenemos en el vertedero, un vaso que se tiró recién y llovió y queda agua, es verdad, en Rocha, de 11 vertederos que había tenemos 4 en el departamento, es buena cosa para la comunidad, pasar de producir de 11 vertederos a 4 es buena cosa. Si bien los riesgos existen y lo que se ha conversado es utilizar algún tipo de maquinaria que se está utilizando en Rocha y se envíe también al interior del departamento, para justamente tapar la basura que va llegando y también realizar las quemas, pero sí verdad es un lugar que hay que tener cuidado porque si nos descansamos en eso, es un foco que puede generar mosquito, es verdad. Estamos trabajando justamente para evitar y tratar de los vertederos o de la quema pero sobre todo tapar la basura que va llegando, pero es un tema delicado porque es de todos los días, si nos descansamos el mosquito nos gana.-

SR: MOLINA: Sería lo mismo aplicada a una cantera que está en los alrededores del hipódromo y hay una periferia importante de vecinos allí.-

SR: MORENO: Es verdad y nosotros apelamos a que nos consulten, nosotros estamos siempre ahí en la División Salud General Artigas 53. De hecho buena cosa la comunidad se está arrojando a nuestra oficina, en forma importante, nos han llevado hasta hormigas voladoras, que está bueno que vayan igual, está bueno que vayan porque interactuamos, explicamos, le enseñamos los mosquitos los que son y en ese sentido es una oportunidad de trabajar todos en conjunto por el departamento, si bien estamos ante un brote epidémico, pero para sacar algo bueno puede ser eso.-

SR: PRESIDENTE: Tiene la palabra el señor edil Laureano Moreira.-

SR: MOREIRA: Agradecer al doctor Moreno por haber venido y explicar impecable verdad y la consulta que tenía varias pero se han ido aclarando y me quedó uno que Méndez Benia nombró el tema de las vacunas. Como usted dice que el riesgo es muy bajo que si se puede acentuar en las personas que están con un déficit inmunitario, ya sea un EPOC o un paciente oncológico. En Brasil se hablaba de que había una vacuna, yo lo que quería saber si esa vacuna existe en realidad porque yo he leído en varios lugares, que hay que se elaboraron esos antígenos pero que no fueron aprobados y no sé si hay aprobados o no y si el MSP, cuenta con esa vacuna para poder ayudar a estos pacientes que tienen el sistema inmune disminuido. Esa era la consulta.-

SR: MORENO: Hay una vacuna que es de origen asiático, pero que la efectividad es menor al 40%, entonces se usa en lugares donde la epidemia ha sido realmente importante por ejemplo México. Pero en Uruguay somos un país chico y también hay una fortaleza al ser más pequeño podemos evitar dar ese tipo de vacunas que se dan, que sabemos que no son eficientes y que si hacemos el balance riesgo beneficio puede llegar a tener hasta más riesgos, lo que se espera es una vacuna que tenga mayor efectividad. Uruguay es un país que tiene cultura en vacunas, es el país en Latinoamérica que cumple más que el resto de los países, porque realmente la población

tiene esa educación de vacunarse y de vacunar a la familia. Lo que pasa es que si se va a dar una vacuna que sea lo más eficiente y efectiva la vacunación.

SR: PRESIDENTE: Tiene la palabra la edila Guerra.-

SRA: GUERRA: Yo quería consultar en el caso de los balnearios como La Paloma, que se está yendo gente que llegan a quedar de cuatro casas tres vacías, como controlamos eso?, esa es la pregunta.-

SR: MORENO: Nosotros ayer estuvimos, en La Paloma por tercera vez, una reunión muy convocante y obviamente es un problema ese porque en La Paloma hay muchas casas que están deshabitadas. De todos modos nosotros al tener apoyo y trabajar con el Comité de Emergencia de La Paloma, con apoyo del Comité de Emergencia Departamental, el cual integran Policía, Batallón, Armada Nacional, Naval, si nosotros vemos que hay alguna casa que está cerrada, pero vemos que puede haber un foco, nosotros vamos a tratar de entrar, vamos a tratar de ubicar al dueño de la casa y sinó recurriremos al Poder Judicial para ver cómo entrar. No podemos dejar un posible criadero visible y no hacer nada porque ahí puede haber miles de mosquitos que van a transmitir la enfermedad, entonces la idea es tratar de llegar a los posibles focos visibles, esa es la idea pero sí es un problema que tenemos como balneario.-

SR: PRESIDENTE: Tiene la palabra el edil Lavalleja Cardoso.-

SR: CARDOSO: Agradecerte por tu presencia acá, muy esclarecedora, pero también decirle a los colegas, que el trabajo que viene haciendo el MSP, no es de ahora, es de hace mucho tiempo y en la frontera las ovi trampas, hace muchos años que están recorriéndose, por lo tanto sabemos que el trabajo que se viene haciendo es muy bueno.-

Y otra cosa también es esclarecerle un poco a los compañeros que el vuelo del mosquito no es muy largo.-

SR: MORENO: Es un mosquito que vuela unos cien metros no más, por eso decimos que es un mosquito domiciliario, es de vuelo corto y trabaja de día la mosquita y descansa de noche. Una vez dije que era un mosquito inteligente, entonces eso generó, lógicamente no suma ni resta, pero es un mosquito que se maneja en su biología de manera capaz de provocar brotes epidémicos muy importantes, entonces tienen cierta inteligencia porque por ahora en el mundo va ganando.-

SR: CARDOSO: Era justamente para, porque a veces veo que tocan el tema por el tema de la campaña y es muy difícil se puede dar pero es muy difícil de que llegue al medio rural este mosquito.-

SR: MORENO: No es lo frecuente, pero puede pasar que tu tengas en la ciudad y te lleves el mosquito a campaña en el auto, en forma de larva o huevo y puede llegar básicamente es mosquito de ciudad.-

SR: CARDOSO: De mi parte muchas gracias por estar dando la cara siempre ante este tipo de cosas.-

SR: PRESIDENTE: Tiene la palabra la edila Gladys Pereyra.-

SRA: PEREYRA: Buenas noches y gracias por venir, cuántas horas necesita el agua estancada con los huevos para que se reproduzca. Porque yo tengo un invernáculo con muchas plantas, riego, queda el agua en el plato por 8 o 10 horas, se resume o se evapora. Pero ese tiempo es suficiente para . . .

SR: MORENO: Le da y le sobra, con una sola gota de agua limpia que la mosquita visualice va a poner esos huevos ahí.

SRA: PEREYRA: El huevo necesita agua para seguir viviendo o no.-

SR: MORENO: El huevo puede vivir en la tierra, quinientos días y cuando propicia el clima calor humedad, para a larva a pupa y a mosquito en diez días.-

SR: PRESIDENTE: Si no hay más preguntas le estamos muy agradecido, por haber compartido con nosotros y estamos siempre a la orden para recibir, tanto a la dirección de salud como a ti en persona.-

SR: MORENO: Yo agradezco la convocatoria de todos ustedes a través de Esther Solana que es vieja conocida y amiga. Agradezco la deferencia de la invitación y lo que si vamos a hacer una propuesta a la Junta Departamental, la Comisión de Salud y capaz que hablo de más y en el caso que este bárbaro y en el caso que no este de parte nuestra de colaborar este y es un buen ámbito para la discusión de temas de salud.-  
Nosotros vamos entramos a hacer las JUDESAS, el año pasado una por mes, lo cual ha dado un resultado muy positivo y desde ya invitamos a todos los ediles a participar, es solo llamarnos y coordinar, pueden concurrir como ediles departamentales, de hecho la edila Solana nos planteó y lo podemos decir que nos gustaría que fueran porque son ámbitos de discusión de temas consultivos donde son lugares de participación. Así que están todos invitados.-

SR: PRESIDENTE: N habiendo más ediles anotados, se levanta la sesión en régimen de Comisión General. finalizando la sesión.

Así se hace siendo la hora 20 y 12 .

HEBER MELO  
Secretario General

Prof. MAURO MEGO  
Presidente