



JORNADA DE TRABAJO

MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONCIENTIZACIÓN SOBRE CORONAVIRUS

REALIZADO EN EL
HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE
DEL PARTIDO DE GRAL. PUEYRREDON
10/3/20

S U M A R I O

1. Apertura de la Jornada
2. Palabras del concejal
3. Desarrollo de la Jornada

-1-

APERTURA DE LA JORNADA

-En la ciudad de Mar del Plata, Partido de General Pueyrredón, a los diez días del mes de Marzo de dos mil veinte, reunidos en el recinto de sesiones del Honorable Concejo Deliberante, y siendo las 10:18, dice el

Sr. Locutor: Muy buenos días para todos, bienvenidos. Muchas gracias a todos por acompañarnos en el recinto de sesiones del Honorable Concejo Deliberante de la Municipalidad de General Pueyrredon, a lo que será el desarrollo de esta Jornada de Trabajo a los fines de analizar las medidas de prevención desde el campo de la educación y la concientización y los futuros programas y protocolos a desarrollar para la eventual posibilidad de registrarse en la ciudad Presuntos casos de Coronavirus. Han promovido esta Jornada de Trabajo concejales que están residiendo en esta ocasión la concejal Paula Mantero, el concejal Horacio Taccone. Los acompañan las concejales Vilma Baragiola, Cristina Coria, Liliana Gonzalorenna y damos la bienvenida fundamentalmente y el agradecimiento a distintas representaciones de la ciudad. Desde el Ejecutivo Municipal la Secretaria de Salud Viviana Bernabei con su equipo de trabajo, también representantes del Centro Medico Mar del Plata, de la Universidad Nacional de Mar del Plata. De distintas instituciones, asociaciones intermedias que han sido convocadas para el desarrollo de esta actividad y que fundamentalmente vamos a invitar oportunamente a que puedan expresarse, a que puedan hacer uso de la palabra, a hacer su aporte respecto de esta Jornada de Trabajo. Y fundamentalmente les vamos a pedir que se identifiquen, que manifiesten si lo hacen a titulo personal o en representación de alguna de las instituciones por las cuales han llegado porque como toda jornada de trabajo se graba para a futuro de ser necesario tengamos la misma como material de consulta lo establecido en cada una de las jornadas. Queremos agradecer también la presencia del doctor Alejandro Ferro, ex concejal, que por otra parte ha sido también Secretario de Salud del Municipio y ha sido invitado especialmente para el desarrollo de esta Jornada de Trabajo.

- 2 -

PALABRAS DEL CONCEJAL TACCONE

Sr. Locutor: Concejal Horacio Taccone les cedemos la palabra para dar formalmente la bienvenida a todos.

Sr. Taccone: Buen día. Voy a ser muy breve porque en realidad nos gustaría escuchar la opinión de ustedes básicamente. En primer lugar, quiero agradecerles a todos por venir. Este encuentro si lo hubiéramos tenido hace un mes, o hace 45 días, por ahí hubiese parecido exagerado o futurista. Creo que lo tenemos hoy y es realista, quizás por eso una concurrencia tan nutrida y si lo hubiésemos convocado para dentro de 15 días o dentro de un mes, por ahí hubiera sido tardío. Pero esto no es lo que a mí me preocupa; lo que a mí me preocupa es que consideramos que hay decisiones que quizás haya que tomarlas hoy y parezcan que sean futuristas. El problema es que si no las tomamos hoy y las tomamos dentro de un par de semanas o en un mes, sean ridículas y no tengan sentido hacerlas. Por eso nosotros desde la bancada de Acción Marplatense hemos pedido una sesión especial de este Honorable Concejo Deliberante para conformar un comité de crisis. Creemos que es importante hacerlo y no nos gustaría que el comité de crisis se genere en forma apurada, después de una hora o dos horas que aparezcan los primeros casos en Mar del Plata. Me parece que si el gobierno municipal se duerme perdemos todos; creo que hay que ayudarlo al gobierno municipal en algo tan problemático como esto. Creemos también que tiene que haber un grupo de científicos que tiene que ser los que den las recomendaciones después de un análisis exhaustivo para ver que es lo que tienen que hacer los diferentes estamentos de la sociedad civil. En el día de ayer un club amigo -el Club Náutico- tomó un protocolo de actuación ante estos casos, ¿Está bien? ¿Está mal? ¿Es correcto? ¿No es correcto? Me llaman dirigentes de otras instituciones preguntándome qué me parece y la verdad que uno no es la palabra autorizada al respecto. Es por eso que los queremos escuchar, es algo serio para Mar del Plata. Mar del Plata es una de las ciudades del país que más población adulta tiene y tenemos entendido -por lo que dicen los medios de comunicación- que es en la gente adulta donde más fácil se puede infectar del virus. Entonces a mí no me gustaría enterarme las cosas por los medios de comunicación, sino por la gente de la ciudad que esta más que capacitada para informarnos y para llevar tranquilidad a la población. Nosotros pensamos que cuanta más información haya, que surja de un comité de crisis, que surja de un grupo de científicos va a haber más información, va a ver más conocimiento, y eso va hacer que haya menos angustia, y menos pánico en la población y en los dirigentes. Cuando hay angustia y hay pánico no se toman buenas decisiones, se toman decisiones apresuradas que generalmente no son las ideales. Por eso -y con esto termino- vamos a convocar a una sesión especial del Concejo Deliberante para que se pueda conformar el comité de crisis. Y ojala que seamos acompañados por los concejales porque me parece que es el camino que hay que transitar para poder prevenir y poder informar de la situación a toda la población que realmente esta preocupada. Muchas gracias.

- 3 -

DESARROLLO DE LA JORNADA

Sr. Locutor: Abrimos entonces la Jornada. Doctor Ferro, tiene el uso de la palabra.

Sr. Ferro: Buenos días a todos. En primer lugar agradecer a las autoridades del Concejo Deliberante por darnos este lugar a todos. Agradecer a los concejales que han propuesto esta Jornada de Trabajo y que están presentes apoyando esto. Y también agradecer a cada uno de los que están sentados en esta mesa: autoridades del gobierno municipal, sean los representantes de prácticamente todos los sectores ya que es una convocatoria muy importante y es muy importante porque el problema lo amerita. Yo voy a decir algunas cosas de índole general y después algunas más particulares. En primer lugar, decir que toda pandemia es un hecho grave, gravísimo. Uno puede estar más capacitado para abordarla, menos capacitado, pero en realidad en cualquier parte del mundo, de la historia (recordemos la gripe española de 1918 que terminó con la vida de 50 millones de personas) una pandemia es un tema realmente grave. Lo que ha ocurrido y lo que está ocurriendo es que no ha habido directivas demasiado claras, desde el punto de vista incluso de la Organización Mundial de la Salud. La Organización Mundial de la Salud aun en el día de hoy, -y hasta la hora, que yo sepa- no ha declarado la pandemia y ha estado con una serie de -que son entendibles- desviaciones semánticas de si es o no pandemia y el riesgo, y el miedo, y el pánico versus la contención, o la mitigación. Cosas que realmente sabemos que no tienen demasiado sentido, porque en realidad es muy probable que los países - y de hecho esta ocurriendo- tengan contención y mitigación a la vez en diferentes partes y en la misma ciudad. Creo que no se interpretó lo que pasó en China, pero fundamentalmente lo que no se interpretó es la respuesta que dio China, creo que es eso lo que la Organización Mundial de la Salud no pudo entender -la respuesta draconiana que ejerció China- y que por otra parte no es repetible en ninguna parte del mundo, es una respuesta única. Y creo que lo peor que no llega a entender claramente es cuando la epidemia afecta a Italia; Italia es una nación integrante de la Unión Europea. Y era normal que esto iba a pasar y después de Italia era absolutamente esperable que hubiera el reguero en todo el mundo como lo hay. Tampoco creo que se interpretaron bien las medidas que tomó Estados Unidos rápidamente y en contraposición a las medidas de la Organización Mundial de la Salud del punto de vista del bloqueo parcial de aeropuertos en aquel momento con los provenientes de Hubei o de Wuhan. Creo que todo eso hace que la cosa ya internacionalmente no está bien parada, y por supuesto Argentina no fue una excepción y le agregó además nuestra propia grieta de que si es más importante el sarampión, el dengue, o el coronavirus. Y al respecto todos sabemos que dengue no hay en Mar del Plata, porque no hay vector y hoy por hoy no puede haber un solo caso de dengue autóctono y esa es la respuesta concreta para Mar del Plata, no para el resto de la provincia porque en otras partes hay. Para el sarampión hay que vacunarse y para el coronavirus hay que prepararse. En definitiva todos estamos acá para ver qué vamos a hacer de acá para adelante. Si uno tuviera que decir particularmente -dejando el tema más general- qué experiencia uno debería tomar, es la experiencia de Corea. Corea estaba segunda en la lista del mundo y ya está tercero. Corea era candidato a ser exactamente la repetición de la historia de China y con el testeo masivo y la medida de aislamiento logró pasar a tercer nivel. Esto es importante referirlo porque después entre los puntos que vamos a tocar está el tema del testeo y las dificultades del testeo que podemos tener nosotros en Argentina, recordando aquello de la pandemia del 2009 donde más o menos tuvimos el mismo problema. Particularmente creo que hay que formar el comité interinstitucional presidido por el Intendente que tiene muchas funciones, muchas acciones y que sobrepasa lo de la salud. Ese comité debe tener, -por ejemplo- además de resoluciones sobre qué va a pasar con la educación en los diferentes momentos, qué va a pasar con el espectáculo, qué va a pasar con el transporte, qué va a pasar con la desinfección del transporte, cómo van a estar las finanzas del Municipio y también de la Provincia. En este momento es fundamental que trabajemos en forma conjunta Nación, INE, Provincia, Zona Sanitaria VIII, Hospitales, y Municipio. El intendente es quien tiene que dirigir esto por ser la autoridad máxima, porque esto excede a salud. En cuanto a lo particular, dentro de ese comité multidisciplinario tienen que estar sentados la educación, la CGT, la industria, el comercio y la producción. En definitiva, cada una de estas cosas los que las conocemos un poco más o un poco menos- es porque hicimos una experiencia en el 2009. Yo les recuerdo a aquellos que no se acuerdan que en el 2009, de una noche a una mañana tuvimos que comprar 25 respiradores porque la gente se moría porque no tenía respiradores. Y para comprar respiradores de una noche a la mañana hay que tener mucho poder, porque tuvimos que sacarle respiradores que había comprado el Hospital Privado de la Comunidad en una renovación de su equipamiento. Y con otros hospitales tuvimos que traerlos acá y repartidos a la mañana con la empresa de transporte Rabbione y con el doctor Martín bajarlos y llevarlos a los hospitales y a las clínicas de la ciudad porque la gente se moría de falta de respirador. Y eso está pasando hoy en Italia: están calificando los pacientes como en periodos de guerra: si tenés más de 65 y como prioridad es oxígeno y se terminó, sin reanimación cardíaca. Entonces estas cosas no son para asustar, son para prepararse si no hay respiradores, no hay unidades de terapia intensiva, no hay equipos, y para esto hace falta mucho poder y decisiones que solamente el Intendente las puede tener. Yendo finalmente al equipo de Salud, creo que el equipo de Salud es muy fuerte hoy. Tenemos una Sociedad de Infectología que en el 2009 no teníamos y creo que la Sociedad de Infectología que en primer lugar nos agrupa a todos los infectólogos que somos los que somos los que de alguna manera tenemos arte y parte con este tema obligadamente. Creo que es muy importante que la sociedad sea la asesora de este Comité de Salud y también del comité multidisciplinario. ¿Qué es lo que creo que tenemos que hacer? Creo que tenemos que testear, y por eso nombre lo de Corea. Tenemos que tener los test disponibles, tenemos que tener un 107 activo con gente capaz porque los pacientes no pueden ir a los consultorios. Ayer lo dije en un medio, los pacientes no pueden ir a nuestros consultorios, e incluso los consultorios de las clínicas, -que no son la emergencia de las clínicas- de los profesionales no están preparados para recibir en su sala de espera -donde hay pacientes oncológicos, pacientes cardíacas, pacientes nefrópatas- un paciente que viene con tos y con síntomas de coronavirus. Porque lo único que vamos a lograr es que se vayan todos con la misma enfermedad, con lo cual ahí estaríamos haciendo exactamente el efecto negativo. El SARS fundamentalmente se expandió a través de los centros de salud, por lo que creo que va a haber que redactar algún marco legal porque puede haber problemas éticos, legales, etc. A los pacientes hay que atenderlos

fundamentalmente en forma telefónica (esto está escrito en todas partes) y cuando va a un centro asistencial, el lugar debe estar preparado para recibir al enfermo. El tiempo es crucial. Si logramos identificar, testear, aislar, podemos hacer que la curva sea más plana y ganamos tiempo. Nosotros tenemos en contra que ahora vamos a entrar en invierno, con lo cual hay que trabajar duramente. Por último, el tema de los geriátricos. El tema de nuestra ciudad y la tercera edad es fundamental. Sabemos las experiencias en este sentido en otras partes del mundo en centros de la tercera edad y con el personal de salud y hay que tener particular cuidado en este tema. Muchas gracias.

Sr. Antenucci: Buenos días, soy Daniel Antenucci, vicerrector de la UNMDP. Desde la Universidad abordamos tempranamente este tema porque estábamos organizando la Feria Internacional de Educación Superior Argentina, a la cual iban a concurrir representantes de 33 países y hace diez días empezamos a cursar las notas a los Ministerios de Salud de Nación y Provincia y Dirección Nacional de Infectología; no tuvimos respuestas formales, por lo cual estábamos planificando determinadas acciones, me comuniqué mucho con la doctora Miglioranza por este particular. Se vienen cancelando las ferias en todos los países del mundo y decidimos que se haga en otro momento. Por otra parte, como tenemos estudiantes de movilidad internacional (Francia, España, México, Italia, etc) aplicamos los procedimientos correspondientes de 14 días de resguardo en relación al coronavirus. Respecto a la Universidad "hacia adentro", es una Universidad con 30.000 estudiantes y 5.000 empleados (docentes y no docentes) con determinadas "prácticas" que no se condicen con la circulación de un virus de alta contagiosidad (mate, saludos con abrazos y besos) y estamos haciendo una serie de recomendaciones al respecto. A mí me toca de cerca este tema porque mi hijo está estudiando en Milán, trabaja en un restaurante en Milán, son ocho compañeros que están allí, la mitad de ellos ya tienen coronavirus y fueron a las clínicas de Milán pero no fueron atendidos ni testeados porque no dan abasto. El China han tenido otro tratamiento por su forma de gobierno pero a los italianos decirles que se queden en sus casas y que no vayan a ningún tiene una reacción totalmente distinta que en un país con la estructura de gobierno de China. Ayer, en Milán, quienes viven en la región de Lombardia se subían a los trenes sin boletos para ir a sus regiones y fueron devueltos trenes a Milán. Están como en una situación de guerra. Hoy mi hijo fue a un supermercado para abastecerse y no hay nada y esa dinámica tiene que ver con la sociología. Nosotros veníamos trabajando con la feria en este sentido porque, por análisis filogenético, el virus entró en EEUU el 13 de enero, casi en paralelo con China y una persona fallecida en Valencia por neumonía atípica falleció el 15 de febrero. La hipótesis que hay que tener es la de expansión del virus y no sabemos lo que va a pasar en diez o quince días. Hay que hablar con las cámaras comerciales para ver cómo va a ser la cadena de distribución de alimentos. Gracias.

Sr. Bernabei: Buenos días a todos. Celebro la organización de esta Jornada de Trabajo porque es un tema que afecta a toda la comunidad. Desde el fin de semana empezamos a trabajar con el pedido al Concejo Deliberante de la declaración de emergencia sanitaria porque aún estamos en fase de contención y es una medida que nos va a ayudar a prepararnos mejor a lo que pueda venir, a Mar del Plata va a llegar el coronavirus y en esa declaración de emergencia sanitarias están incluidas todas las herramientas posibles para prepararnos mejor para lo que viene. Mi primer pedido es a los concejales para que aprueben el pedido de Ejecutivo en cuanto a la emergencia sanitaria. Ayer habilitamos también el 107 y desde que lo publicamos en los medios ayer hasta las 19 horas había ya 86 llamadas al 107; todos hipocondríacos, la verdad, ninguno sentía síntomas febriles ni había venido de ninguno de los países con circulación viral. No podemos dejar de manejarnos con el protocolo de Nación porque es la autoridad que rige en materia sanitaria y es la que está viendo el contexto país. A mí me parece bien la conformación de un comité de crisis como un comité asesor que vaya evaluando epidemiológica e infectológicamente lo que va sucediendo en la ciudad y a partir de acá ir acompañando las diferentes medidas que debemos llevar adelante. Les digo que hoy por la mañana nos llegó el mensaje del dueño de un laboratorio instalado en el Parque Industrial que se ofrece a fabricar el alcohol en gel sin costo para todos los centros de salud de General Pueyrredon; esta persona ahora está en Europa, está viendo la situación allí y por whatsapp mandó este ofrecimiento. El protocolo que estamos trabajando con nuestros centros de salud es a partir de que la persona con sintomatología se comunica al 107, un móvil del SAME va para trasladar a esa persona al HIGA, salvo que tenga cobertura social y sea derivada a su médico de cabecera en una institución privada, y permanecer en aislamiento hasta la confirmación del testeo nasofaríngeo. Esto es lo que tenemos hoy en fase de contención. Desde la Secretaría de Salud agradecemos a la Sociedad de Infectología de Mar del Plata y a todos por el apoyo. Este no es un problema de un gobierno, es un problema de todos. Nos tenemos que cuidar cada uno de nosotros y de esa manera vamos a estar cuidando al otro. Bienvenidas todas las propuestas para sumarse a esta tarea.

Sr. Taccone: La Secretaria acaba de solicitar a los concejales que apoyemos la emergencia sanitaria y desde el Bloque de Acción Marplatense adelantamos que vamos a hacerlo; nos gustaría que esta emergencia se trate en la sesión especial que vamos a convocar y también escuché con beneplácito que esté de acuerdo con la conformación del comité asesor. Gracias.

Sra. Baragiola: Buenos días a todos, gracias por permitirnos participar. En consonancia con lo planteado en la convocatoria de esta Jornada de Trabajo, conversando con la Secretaría de Salud y escuchando a nuestro querido doctor Ferro y a nuestro interbloque de Juntos por el Cambio, obviamente que vamos a tratar no sólo que en la próxima sesión del jueves se vote la emergencia sanitaria en General Pueyrredon sino que proponemos también votar la conformación de este comité asesor para que todos los vecinos puedan tener la prevención pertinente. Nos vamos a poner a trabajar en este sentido y trabajar en Labor Deliberativa estas dos iniciativas, para aprobar este jueves tanto la emergencia sanitaria como la creación del comité asesor para trabajar en la prevención e ir por delante de la situación.

Sra. Miglioranza: Buenos días, mi nombre es Cristina Miglioranza, soy médico infectóloga, estoy en representación de la Sociedad Marplatense de Enfermedades Infecciosas y estoy acompañando al Colegio de Médicos y Centro Médico. En primer lugar, queremos decir que nos ponemos a disposición de la Municipalidad para formar parte de este comité asesor porque entendemos que es un problema que está “en la puerta”, es casi seguro que nos vamos a tener que afrontar esta situación en la ciudad. Creo que tenemos que manejarnos en el marco de las recomendaciones del Ministerio de Salud de la Nación pero tenemos algunas situaciones que pueden ser particulares en la ciudad y nada mejor que un comité local para prestar atención para manejarnos en la ciudad en todos los ámbitos (social, laboral, educativo, deportivo, etc). En lo que hace a la contención de la epidemia, nosotros apelamos a incentivar la conciencia social, que es difícil de mantener; creo que esto fue lo que le pasó a los italianos por su idiosincrasia y nosotros nos parecemos bastante a ellos. Hoy debemos apuntar a los viajeros, que vienen de los países que están en la nómina de alto riesgo (China, Corea, Japón, Italia, España, Alemania y Francia). Quiero destacar que esta es una recomendación dinámica; a lo mejor dentro de 24 horas esta recomendación se cambia porque el curso de la epidemia es dinámico. Hoy a esa gente que viene de viaje les pedimos que se quede en su casa, que respete el aislamiento social y que se comunique al 107 en caso de atención sanitaria. Otra cosa es que el 107 esté activa y atendida por personal calificado para discernir aquellas personas que deben ser atendidas de las que no necesitan atención porque tienen otros síntomas, tal como nos ilustraron anteriormente, para evitar la concurrencia innecesaria de la gente a los lugares de atención médica y no saturar el sistema de salud, que es el otro desafío al que tenemos que apuntar en la segunda etapa que nos va a tocar vivir. Desde la Sociedad de Infectología de Mar del Plata estamos dispuestos a colaborar en todo lo que la ciudad necesite.

Sra. Martí: Buenos días, mi nombre es Guillermina Martí, vengo en representación de la Secretaría de Educación, soy asesora del equipo y en nombre del licenciado Puglisi transmito la entera disposición de la Secretaría. Nosotros nos anticipamos a esta situación ya que todos los funcionarios están hoy en el inicio, por ejemplo, de las escuelas secundarias; ya hicimos el inicio de las escuelas primarias y jardines de infantes la semana anterior. Esto se trabajó en las reuniones previas, con la experiencia de la gripe A y los protocolos de entonces con la participación de los equipos directivos se enviaron ya todas las recomendaciones de los protocolos de Nación. Hay dos Resoluciones de Nación; una de ellas recomienda continuar con las actividades de calendario escolar y ahí sí nos ponemos a disposición ante las particularidades que surgen de este comité que se conformaría. Nosotros tenemos un auxiliar que vino de España que se puso ya en aislamiento e inclusive pusimos en marcha las licencias extraordinarias en docentes. Gracias.

Sra. Aquilia: Buenos días, mi nombre es Silvia Aquilia, soy médico infectóloga y vengo en representación de la Federación de Clínicas y Sanatorios de Mar del Plata y Zona VIII. Afortunadamente la mayoría de los establecimientos de salud de Mar del Plata cuentan con un infectólogo a cargo de un comité de control y prevención de infecciones, que ya se ha anticipado a la recomendación de armar un equipo que contenga este enfermedad y los pacientes que vienen, realizar un triage, preservar al personal y al resto de los pacientes ubicándolos en una zona de aislamiento. A partir de FECLIBA lo que se hace es enviar información a todas las instituciones de salud, información que vehiculiza FECLIBA pero que proviene del Ministerio de Salud de Nación y de Provincia. Me ofrezco a participar del comité de crisis ya que las primeras consultas –por las características de la llegada del virus a nuestro país- se hicieron más en instituciones privadas que en públicas. Pero esto es sólo en el comienzo de la epidemia y probablemente luego pueda cambiar. De todas formas, es importante reforzar a las instituciones con la creación de estos comités de crisis para vehicular las recomendaciones del Ministerio de Salud.

Sr. Giménez: Buenos días, mi nombre es Gustavo Giménez, vengo en representación del Centro Médico de Mar del Plata y agradecemos al Concejo Deliberante la iniciativa. Desde Centro Médico apoyamos lo actuado por la Sociedad de Infectología y esta situación mucho más aún, por eso es importante que estén presentes en la tarea a desarrollar. Planteamos además el respaldo institucional en todo lo que podamos aportar como Centro Médico (espacios físicos, logística, comunicación). Destacamos dos puntos importantes. Generar acciones y tomar medidas que aunque puedan parecer extremas, signifiquen anticiparnos al problema, estar un paso adelante y basándonos en experiencias que otros países han tenido. Por otro lado, reforzar la concientización ciudadana y la información para evitar la expansión del virus. El comité de crisis creo que va a ser el mejor espacio para trabajar en este sentido. Gracias.

Sra. Albaba: Buenos días, soy Julia Elbaba, decana de la Facultad de Medicina de la Universidad FASTA. Nosotros consultamos a nuestra cátedra de Infectología y la Sociedad de Infectología pasamos a estudiantes y personal de nuestra casa de estudios el protocolo de la Sociedad de Infectología de Mar del Plata. Debemos entender una cuestión en esta epidemia: el dinamismo que tiene. Lo que decíamos hace diez días no es lo mismo que se está diciendo ahora y hasta el Ministerio de Salud todas las mañanas está dando una nueva indicación. Otra cosa importante es la responsabilidad social. Estamos en un momento donde todos tenemos que trabajar para que la pandemia no se extienda. El Ministerio de Salud ya dio la indicación de que toda persona que venga de un país que venga con circulación de virus debe estar 14 días en cuarentena. De todos modos, hay una cuestión de responsabilidad personal de seguir los protocolos. Celebramos esta reunión, la conformación del comité de crisis y nos ponemos a disposición.

Sra. Galvagni: Buenos días. Mi nombre es Ana Galvagni, soy secretaria de Bienestar de la UNMdP, dependiente de la misma secretaria está el servicio universitario de salud pero pensamos que esto no se debe abordar únicamente desde ese espacio sino que ya hemos conformado una mesa de trabajo con la Escuela Superior de Medicina y la Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social. Destaco la importancia de estos espacios porque el abordaje debe ser integral y multidisciplinario. Ayer se reunió el rector de la UNMdP con autoridades de Zona Sanitaria VIII para

ser prudentes a la hora de dar información y acompañar las medidas sanitarias con los insumos necesarios para llevarlas a cabo. Me parece importante destacar el acompañamiento del servicio universitario de salud a los estudiantes que han regresado de los países con circulación viral y están con el aislamiento de 14 días, o sea, no alcanza con decirles que estén aislados sino acompañarlas, a veces con un simple llamado telefónico; ese espacio de escucha es importante porque baja los niveles de ansiedad o pánico generalizado. Debemos también ser cuidadosos con los recursos que tenemos. Si hacemos sesteos masivos y no hay criterios para llevarlos adelante, rápidamente esos recursos se van a agotar y por eso fue importante la charla que tuvimos en Zona Sanitaria VIII para el buen direccionamiento en el uso de esos recursos. Tomar las experiencias de otros países y sumarle nuestra particularidad. Me sumo a la convocatoria hecha, desde la UNMDP tenemos gente con expertise y conocimientos para hacer valiosos aportes.

Sra. Bernabei: Quiero recordarles el tema del 107. El 107 tiene radiooperadores acostumbrados a recibir una solicitud de emergencia y disparar una ambulancia en el radio en que se encuentren. Estos radiooperadores están siendo capacitados para poder recibir otro tipo de consultas y, a su vez, los tres infectólogos que tiene la Municipalidad están con el teléfono abierto para una reconsulta de parte de los radiooperadores en aquellos casos que ellos se ven excedidos en su capacidad de respuesta. Esta es la forma en que hemos comenzado a trabajar. Conuerdo en que esto es muy dinámico. Ayer cuando salimos a decir esto del 107 y anunciar la emergencia sanitaria, no había ningún caso en estudio en Mar del Plata y sin embargo a la noche se dispararon cuatro casos en estudio. Esto es para que tengamos en cuenta el dinamismo de la situación. Creo que hay ser muy criterioso con el uso de los recursos y saber que esto va para largo, que eso no se resuelve de la noche a la mañana, que va a atravesar todo el invierno. Por lo tanto tenemos que ser muy conscientes de la situación y de la utilización de los recursos.

Sr. Recalde: Buenos días, soy el doctor Norberto Recalde, presidente de la Sociedad Argentina de Pediatría seccional Mar del Plata. Agradezco la invitación a participar y ofrezco asimismo la colaboración de la Sociedad de Pediatría en todo lo necesario. El coronavirus va a llegar sin dudas a nuestra ciudad, va a ser muy fácil contagiarse, tiene alta contagiosidad aunque baja mortalidad. Si no testeamos no vamos a tener cantidad de casos y tenemos que saber efectivamente la cantidad de casos para poder actuar, es elemental. Mar del Plata tiene algunas ventajas, como los 34 CAPS en todo su ejido urbano, pero hay que capacitar gente en cada CAPS para hacer el triage; si no, cómo vamos a determinar la enfermedad porque tiene síntomas muy comunes a otras enfermedades respiratorias, y dónde mandarlo a la referencia, a la contrareferencia y quién va a tomar la muestra. Para tener un buen testeado debemos tener una buena toma, hacerla muy bien para luego tener resultados fidedignos. O sea, el comité de crisis se tiene que encargar fundamentalmente de decir a los médicos que vamos a ver a los pacientes qué hacer con cada paciente adulto o pediátrico (ya que los niños pueden ser reservorios de la enfermedad). Otro tema clave es la educación para la salud y los efectores comunicadores tenemos que dar el mismo discurso para no confundir a la gente. Gracias.

Sra. Barbini: Buen día, mi nombre es Luciana Barbini, soy docente e investigadora en la Facultad de Ciencias Exactas de la UNMDP, soy bioquímica y mis temas de investigación tienen que ver con los virus. Quería hablar un poco de los testeos masivos y las prácticas que se están usando en la actualidad para hacer el diagnóstico de laboratorio.

El único laboratorio es el del Instituto Malbrán y las técnicas que se están usando no son del todo sencillas ni rápidas; son técnicas de biología molecular que nos permiten detectar el genoma del virus y específicamente de este coronavirus, porque hay otros coronavirus que son parecidos y por lo tanto tenemos que estar seguros que cuando un paciente está infectado sea de este coronavirus. Estoy de acuerdo en ampliar el testeado porque nos va a permitir conocer la situación, la realidad de los infectados que hay, y debería haber más laboratorios que empiecen a hacer el diagnóstico utilizando estas técnicas. La metodología es la que se usa en todo el mundo, no es sencilla, no se puede hacer en un laboratorio pequeño, personal capacitado. Hay investigadores intentando desarrollar tests rápidos que permitan diagnosticar en tiempos relativamente cortos, pero si la idea es hacer un testeado masivo se va a necesitar de más laboratorios que puedan hacer el diagnóstico y con las técnicas que se utilizan mundialmente. Mañana en la facultad vamos estar dando una charla destinada al público en general, la idea es brindar información, que como sabemos es dinámica. Agradezco la invitación.

Sr. Antenucci: En Italia, en los primeros días, no se preocuparon porque eran sólo 100 o 200 y en realidad la ventaja de contagio es absolutamente expansiva dentro de los 21 días, con lo cual la información debe poner el acento en el cuidado de la gente porque no estamos educados para llevar todo el tiempo las normas de bioseguridad que la población debe llevar. No sabemos cuándo va venir otra pandemia que sea mucho más virulenta que la actual, entonces creemos que estas prácticas deben ser incorporadas, la conciencia sobre las mismas deben ser incorporadas, más allá de los números de infectados.

Sr. Rolando: Buenos días, mi nombre es Gastón Rolando, trabajo en el área de Epidemiología de la Zona Sanitaria VIII. Celebro la integración de este comité interinstitucional y somos muchos los actores del ámbito público y privado que venimos trabajando y haciendo difusión de los protocolos que baja el Ministerio de Salud de la Nación desde los primeros días de enero. En esos días había otras situaciones epidemiológicas más emergentes de lo que estaba sucediendo pero nosotros, desde el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, en ese momento nos estábamos preparando para conocer cuáles eran los puntos de entrada de los viajeros. Hoy la situación es distinta, el virus se ha expandido y el área de epidemiología va a colaborar con el equipo sanitario municipal, con este comité, para fortalecer la vigilancia epidemiológica y realizar la contención de las personas que vienen de otras comunidades con circulación viral activa para tratar de tomar las acciones preventivas lo más rápido posible para evitar la

diseminación de la enfermedad en nuestra ciudad. Es importante adaptar el protocolo nacional a nuestra estructura sanitaria -es lo que estamos haciendo-, aprobar la emergencia sanitaria como una medida rápida y ágil para tomar resoluciones y agrupar en un número telefónico -en este caso el 107- todas las consultas que puedan tener los viajeros. Es una manera de concentrar la información y poder tomar acciones rápidamente. Gracias por invitarnos.

Sra. Gordovil: Buenos días, mi nombre es Mariana Gordovil, represento al área de Infectología del HPC. Venimos trabajando con la Sociedad de Infectología de Mar del Plata en el manejo de estos protocolos y tratando de adaptar lo que son los protocolos de Nación y Provincia a las instituciones privadas de la ciudad para abarcar esta primera etapa de contención de la pandemia y evitar nuevas infecciones en esta etapa. La invitación es que trabajemos todos en el manejo de los recursos y optimizar el uso de los mismos para la población de mayor riesgo, teniendo en cuenta que Mar del Plata tiene una población envejecida importante.

Sra. Inchaurredo: Buenos días, soy la doctora Marta Inchaurredo, presidente del Colegio de Médicos. La institución está a disposición del comité y de las autoridades municipales. Ya estamos trabajando los médicos, leyendo toda la comunicación de lo que viene sucediendo con la pandemia para tener idea de lo que nos puede pasar en la puerta del consultorio. Mar del Plata cuenta con la capacidad tecnológica y el conocimiento para llevar adelante. Es un tema que excede a los expertos -muy necesarios, por cierto- y que contempla áreas por fuera de la salud. La institución está al servicio del comité y del Municipio para lo que se requiera.

Sra. Santoro: Buenos días, soy Marina Santoro, concejal del Bloque Frente de Todos y presidente de la Comisión de Salud y Calidad de Vida del HCD, me acompañan el presidente de mi bloque Marcos Gutiérrez y mi compañero de bancada Vito Amalfitano. Llegamos tarde porque estábamos en un evento importante para la ciudad ya que nos visitó el ministro de Desarrollo Social Daniel Arroyo y la ministro de Desarrollo Humano de la provincia Fernanda Raverta, el Intendente Guillermo Montenegro y la Secretaria de Desarrollo Social Verónica Hourquebié para el lanzamiento de la tarjeta AlimentAr en Mar del Plata. Más de 17.000 tarjetas van a ser entregadas y más de 31.000 niños empiecen a garantizar la seguridad alimentaria. El hambre también es una urgencia, teníamos una responsabilidad y un compromiso allí, por eso llegamos más tarde. Celebramos la realización de esta jornada de Trabajo; de hecho la semana pasada cuando se trajo el proyecto de emergencia sanitaria la Comisión de Salud y Calidad de Vida en pleno pedimos que se llevara a Labor Deliberativa y que se convocara prontamente a esta reunión. Es necesario el consenso cuando se trata de estos temas que tanto preocupan a la población y tenemos la responsabilidad de llevar información y tranquilidad a la población. A menos de una semana de eso estamos acá, con un acuerdo de todos los bloques generando esta Jornada de Trabajo. Es sumamente importante que todos los efectores de salud estemos debatiendo una agenda común en relación al tema; estamos en fase de contención aún en el país pero tenemos una mirada puesta en el mundo y en la región. Tenemos claro que el Municipio debe actuar en coordinación y articulación con Nación y con Provincia; no podemos declarar una emergencia de esta naturaleza si no lo hacemos de forma articulada y coordinada. Gracias.

Sr. Ferro: Quería decir una cosa que ayer le manifesté a la subsecretaria Carina Conde y en base a lo que dice el doctor Recalde: es muy importante el tema de los medios. Si el comité y el Intendente logran hacer una actividad cerrada de capacitación con los medios van a tener un fuerte aliado para bajar los mensajes a la comunidad. El rol de los medios es fundamental. Esto se prepara, se baja un discurso y luego se sigue informando todos los días. Lo peor que le puede pasar a la gente es no sentirse conducida, informada. Este es un tema suprapartidario, es un tema que involucra a todos y el rol de los medios es fundamental. Gracias.

Sr. Taccone: Simplemente para agradecerles la presencia, es reconfortante tener el contacto con ustedes y me gustaría terminar insistiendo en la convocatoria a una sesión especial. No podemos dejar pasar ni un día, no quisiera que el comité de crisis se cree a las corridas por el simple hecho que aparezca el primer hecho en Mar del Plata. Tenemos que anticiparnos, hacerlo cuanto antes y de esa forma estaríamos asumiendo la responsabilidad que tenemos como concejales elegidos por el pueblo. De acuerdo a lo que decía la concejal Santoro, me parece una muy buena noticia que un ministro de Nación, una de Provincia y el Intendente estén juntos en algo tan importante. En este tema también deben trabajar juntos Nación, Provincia y Municipio, básicamente para llevar información a la población que tranquilice a la gente. Acá no se debe propagar el virus, se debe propagar la información para que sea más fácil combatirlo. Gracias a todos por venir.

Sr. Locutor: De esta manera, y agradeciendo la presencia de todos ustedes, damos por finalizada esta Jornada de Trabajo. Buenos días.

-Es la hora 11:31