

**Regidora Candelaria Tovar Hernández.-** Buenos días, compañera y compañero regidores e invitados que nos acompañan el día de hoy, con base en los artículos 27 y 49 fracción segunda y tercera de la ley del Gobierno de la Administración Pública Municipal del estado de Jalisco y los artículos 47 fracción quinta y décimo quinta, artículo 49,54,64,74 y 76 fracción I del Reglamento Orgánico de gobierno y la Administración Pública del municipio de Puerto Vallarta, Jalisco, siendo las 9:15 del día viernes veinticuatro de mayo del dos mil veinticuatro damos inicio con esta Sesión correspondiente a la Comisión Edilicia Permanente de Salud, por lo que a continuación me permitiré verificar la asistencia de quórum legal de los integrantes de esta Comisión para sesionar.

**Regidora Claudia Alejandra Iñiguez Rivera.-** Presente.

**Regidor Christian Eduardo Alonso Robles.-** Presente.

**Regidora Candelaria Tovar Hernández.-** Presente.

Habiendo un total de tres de tres regidores por lo anterior se declara la existencia de quórum legal para la celebración de esta Sesión, por lo que los acuerdos serán válidos de conformidad a la normatividad aplicable; aprovecho para dar la bienvenida a nuestros invitados y el día de hoy nos están acompañando la **Dra. Refugio Mora**, muchas gracias Dra. Quien es la Coordinadora del departamento de Epidemiología de la Región Sanitaria número ocho, y a la **Doctora Kenia Santana**, Muchas Gracias Dra. También Por estar aquí con nosotros que el día de hoy colaboraran en el desarrollo de nuestra sesión como autoridad y Especialistas en Materia de Salud Publica en nuestra región, muchas gracias y bienvenidas bien continuando con la presente sesión, pasamos al punto número dos, la aprobación del orden del día, presento el mismo en los términos que se le adjunto en la convocatoria.-

**Orden del día:**

- 1.- Lista de asistencia y en su caso declaración de quórum legal
- 2.- Aprobación del orden del día
- 3.- Aprobación de las actas de sesión de la fecha 21 de Marzo del 2024 de la Comisión Edilicia Permanente de Salud.
- 4.- Acciones en Materia de Salud Pública por la temporada de proliferación del mosquito del Dengue, Zika y Chikunguña por la VIII Región Sanitaria en Puerto Vallarta, Jalisco.
- 5.-Asuntos Generales.
- 6.- Cierre de la Sesión.

Está a su consideración compañeros regidores el orden del día, por lo que en votación económica, solicito manifiesten el sentido de su voto levantando su mano a favor en contra y abstenciones a favor tres en contra cero, abstenciones cero, con tres votos a favor queda aprobado por mayoría simple de votos en términos que se mencionó.

**3.- Aprobación de las actas de la sesión de fecha 21 de Marzo del 2024 de la Comisión Edilicia Permanente de Salud.**

De conformidad al artículo 42 fracción segunda del Reglamento Orgánico del Gobierno y de la Administración Pública del municipio de Puerto Vallarta, Jalisco, y toda vez que previamente se hizo llegar el acta de la Sesión Edilicia de esta comisión que sin haber tenido señalamientos al respecto solicito compañeros regidores que tengan a bien omitamos su lectura y pasemos directo a la votación y a la firma del mismo, a favor en contra abstenciones con tres votos a favor cero en contra y cero abstenciones queda aprobado por mayoría simple de votos. Le doy la bienvenida al **Regidor Christian** por favor se incorpora con nosotros gracias, por estar aquí como invitado a continuación compañeros Ediles someto a votación autorizar pueda hacer el uso indistinto de la voz nuestros invitados a fin de que participen en la presentación y el desarrollo de este punto de la orden del día a favor en contra y abstenciones con tres votos a favor cero en contra cero abstenciones queda aprobado por mayoría simple de votos **Dra.**

Refugio el micrófono es suyo, Hola Buenos días, si se escucha verdad, bueno me presento Soy la **Dra. Refugio Mora Sánchez** soy encargada del departamento de Epidemiología de la Región Sanitaria número ocho, e uno de los compromisos o de las preocupaciones que tenemos como todos sabemos es las enfermedades transmitidas por Dengue en nuestra región endémica para Dengue y bueno lo que les voy a presentar a continuación en un pequeño panorama espero que sea de funcionalidad y sobre todo más que preocupamos es para ocuparnos porque si es de ocuparnos tenemos un cuadro distinto a otros años y ahorita lo vamos a ver, como yo en todas las presentaciones que les hago siempre me gusta mencionar la normativa para que vean que si estamos regidos por una norma 017 que es la que nos rige para vigilancia epidemiológica en esta norma epidemiológica bueno es de observancia obligatoria para todo el sector salud, llámese público o privado y en esta norma nos habla de lo que tenemos que hacer y de lo que tenemos que notificar entonces por eso a mí siempre me gusta mencionárselos para que vean que no es porque a alguien se le ocurrió hacer las acciones si no porque está bajo una norma dentro de la norma oficial 017 para la vigilancia epidemiológica como yo lo mencionaba hace un momento es de observancia obligatoria para todo el personal de salud, en todo el territorio nacional y su ejecución involucra a todos los sectores públicos o sector social privado que integren un sistema nacional de salud en esta estructura o parte de la estructura de la norma oficial, bueno nos habla del sistema nacional de vigilancia epidemiológica en el cual nos habla de un **CONAVE** que es el comité nacional de vigilancia epidemiológica el comité estatal de vigilancia epidemiológica y el **COJUVE** que comité de jurisdiccional de vigilancia epidemiológica, estos comités tenemos que sesionar mes con mes con la finalidad de estar presentando nuestros panoramas de mayor importancia y de mayor relevancia para la región o para el municipio o para la federación, dentro de esta estructura bueno tenemos que todos los casos en este caso enfocándonos a enfermedades transmitidas por vector, son de notificación semanal esto porque se los menciono porque que sepan que de alguna manera todo el personal médico tiene que ser hacer una notificación de un caso de dengue de forma semanal obligatoriamente tenemos que tener una vigilancia hospitalaria por ello, tanto hospitales públicos como privados nos tienen que estar notificando día a día si tenemos pacientes hospitalizados en cuestión con el tema del dengue y bien importante la vigilancia de la mortalidad porque con ello, sabemos que hemos tenido casos que están sujetos a una defunción los cuales tenemos que estarlos sesionando en el comité y los cuales tenemos que llegar a un diagnóstico final y saber si realmente falleció por dengue o por alguna otra situación y los sistemas especiales porque de ello depende una plataforma de ello depende una notificación y depende todo un componente importante en enfermedades transmitidas por el vector estamos regidos por una red nacional de laboratorios de salud pública y por unos indicadores los cuales no están evaluando mes con mes, otra de las normas que nos apoya y nos rige para todas las enfermedades transmitidas por vector es la norma 032 en esta norma bueno comprende todas las enfermedades transmitidas por vector por ejemplo Dengue, Zika, Paludismo, Chagas, leishmania, Rickettsia, Chikunguña son muchísimas patologías pero le resaltos las que más o las que si de alguna manera tenemos en nuestra región dentro de nuestros mecanismo de la vigilancia de las enfermedades transmitidas por vector bueno es importante saber que el mecanismo es la detección, bueno esto con lleva a todo el personal de salud una vez que llega el paciente a la unidad de salud bueno tienen que detectar a su paciente pero no solamente lo veo hay que notificarlo hay que llenar un estudio epidemiológico que para nosotros es bien importante porque con ello nosotros adquirimos información de importancia para tomar acciones, llegar a un diagnóstico por laboratorio y sobre todo darle un seguimiento de casos y defunciones y bueno abajo les menciono las claves con las que se lleva a cada diagnóstico y que son de notificación inmediata semanal y bajo un sistema que son en una plataforma les menciono todo esto antes de llegar a números y antes de llegar a las preocupaciones para que conozcan un poquito de todo lo que se tiene que hacer para poder nosotros llegar a un diagnóstico y todo lo que con lleva a las acciones de un personal de salud. Esto en medicina la tarea de epidemiología es bien importante porque ocupamos tener una agente un huésped y un medio ambiente para que se pueda desarrollar una enfermedad, si nosotros tenemos el ambiente idóneo aquí en Vallarta, para poder reproducir un mosquito para que este pueda enfermarnos pues lo tenemos aquí en Vallarta en un ambiente muy idóneo, ocupamos un huésped lo tenemos y ocupamos un agente causal que es el mosquito en este caso también lo tenemos entonces nuestra tarea epidemiológica esta idónea para presentar un caso de dengue. Esta si eh, bueno todo a mí se me hace interesante verdad porque a mí la

Epidemiología me gusta, pero que necesitamos para enfermarnos de dengue, ocupamos el vector que es el mosquito y ocupamos al agente que es la persona entonces en esta si ustedes se fijan está dividido en dos partes la parte del lado derecho estamos hablando del ciclo de vida del mosquito, y la parte del lado izquierdo el ciclo de infección de dengue partimos del número uno del lado derecho bueno vemos que el número uno, ocupamos al mosquito número dos ocupamos un medio idóneo sabemos que a veces las condiciones que tenemos en nuestras casas que a veces no tenemos agua o a veces tenemos que acumular agua, tenemos que juntar agua entonces tenemos al mosquito y si nosotros tenemos una cubeta con agua una corcholata con agua, una llanta con agua lo que ustedes necesiten bueno llega el mosquito coloca sus huevecillos en estos recipientes y entre dos o tres días ya tenemos larvas y si ya tenemos las larvas y estas larvas viven en un agua donde se alimenta y se convierte en pupa que ahorita más adelante les voy a hablar poquito de esto y alrededor de cinco días ya tenemos el nacimiento de mosquitos entonces son pocos días para nosotros poder tener el vector el mosquito adulto sabemos que sale de la pupa y este una vez siendo adulto bueno pues ellos ya se aparean y hacen todo su ciclo y si este llegamos o llega el mosquito sobre todo a la mosquita porque el mosquito macho no transmite la enfermedad debe ser una mosquita hembra la que transmite la enfermedad y bueno comienza el ciclo y empieza a buscar a sus víctimas en este caso son si se encuentran con una persona enferma, bueno ellos se alimentan de la sangre de la persona enferma y es una forma de que ellos comiencen su ciclo para transmitir la enfermedad, hablando del ciclo de la infección, bueno una vez que ya tenemos a la persona que el mosquito ya lo agredió el virus se replica en el mosquito este ocupa sangre para poder tener su replicación y de alguna manera ya una vez el mosquito infectado pica una nueva persona que este sana o enferma en este caso si la persona que ataca está enferma bueno pues el virus circula por la sangre de dos a siete días que es nuestro periodo de incubación el periodo de incubación que ya lo mencionamos es cuando los días que nosotros necesitamos para enfermarnos entonces si ocupamos de dos a siete días para que este virus circule en nuestra sangre ya está idóneo para que llegue y transmita la enfermedad entonces se fijan ocupamos dos ciclos tanto en la vida del mosquito como el ciclo de la infección. Me pasa la otra por favor, aquí solamente para hacerles mención para que nosotros podamos tener dengue ocupamos un vector en este caso tenemos dos tipos de mosquitos el aedes aegypti es el que más predomina nuestra región y el albopictus que se han encontrado algunas veces pero no es un predominio aquí de alguna forma el Aedes que es el que nosotros tenemos con mayor frecuencia es el que nos va a permitir enfermarnos y es el que nos va a permitir que tengamos más casos, este si nosotros no los eliminamos desde nuestra vivienda bueno la enfermedad nunca la vamos a tener controlada verdad. Me pasa la otra por favor, aquí solo le recalco algunas cosas por eso se me hizo importante ponerlo por ejemplo en la fase acuática el aedes aegypti representa las formas evolutivas del huevo, larva y pupa que son la forma o su ciclo evolutivo para que llegue a ser un mosquito adulto los huevecillos de la aedes aegypti son depositados por uno en partes húmedas el necesita tener sobre todo agua limpia, para que el pueda poner sus huevecillos pero algo importante si se fijan la hembra puede producir entre 50 y 100 huevecillos en cada obipostura entonces nosotros dice el tiempo por medio de maduración es de uno a tres días entonces nosotros cada tres días podemos tener hasta 100 mosquitos imagínense tener en 3 días esta cantidad de mosquitos y si todos salen infectados pues más casos vamos a tener y en la fase larvaria también dice que tiene lugar en los recipientes de agua que sirven de criaderos y este la duración los estadios larvarios en condiciones óptimas de cinco en promedio entonces entre días máximo 5 días nosotros tenemos eh de 50 a 100 mosquitos adultos los cuales pues son oportunidades para enfermarnos. Esta es nada mas una forma esquemática del ciclo evolutivo del mosquito una vez que los huevecillos se depositan los recipientes con agua estos se hidratan se tapan se cubren con agua y se convierten en larvas y las larvas viven en el agua y se transforman en pupas apenas en 5 días las pupas viven en el agua de 2 a 3 días y se convierten en mosquitos adultos y es un ciclo de evolutivo de una forma más esquemática que así nada más hago mención, entonces vuelvo a recalcar que de 2 a 3 días ya podemos tener mosquitos adultos los cuales nos van a enfermar, el mosquito aedes aegypti tiene una sobre vida de 15 a 30 días subida pero en 30 días y cada 3 días vamos a tener mosquitos imagínense si sacan cuentas cuantos vamos a tener con simplemente que cumple su vida completa de 30 días y cada 3 días estar teniendo una obipostura y estar con los casos este con mayor auge entonces ya se imaginaran cuantos casos vamos a tener dichas condiciones o condicionantes también influyen

en su reposo suelen encontrarse cerca de las habitaciones esto es importante el habita o el lugar idóneo para que el mosquito esté a gusto en su residencia son nuestras casas, son nuestras habitaciones y ellos no van a agredir en cualquier momento del día. Ellos agreden por ejemplo de las 6 a 7 de la noche cuando empieza a oscurecer o en la mañana cuando todavía no amanece todavía hasta tienen su residencia su lugar con aire porque ellos ya están adaptados si ustedes se acuerdan antes decíamos ya vienen las lluvias viene el dengue ahorita todavía no tenemos lluvias y ya tenemos dengue entonces el mosquito vino a una adaptación muy importante que ya se está adaptando al aire acondicionado al calor al frío a todo se está adaptando entonces es bien importante si nosotros en nuestras casas no hacemos las acciones correspondientes el mosquito va a estar en nuestra casa, habitado acomodado y en su mejor lugar, no y bueno se ocupa posadas que lugares estén oscuros y proteger relativamente lugares que estén cerca del suelo, abajo de la cama en el closet entonces el mosquito nos puede acompañar todo el tiempo y si nosotros no lo quitamos de nuestras casas ellos nos van a seguir viviendo y es una manera de estarlo alimentando, aquí lo más importante que aunque esta grande la diapositiva lo más que quiero resaltar es que la hembra de la aedes aegypti puede volar en un rango por medio de 40 a 60 metros, esto como cuantas cuadras estaríamos hablando si son como 60 metros como cuantas cuadras estaríamos hablando que puede llegar a volar, más o menos pero que pasa si nosotros el mosquito lo trasladamos en la mochila en el hombro, el mosquito puede llegar a trabajar e irse más lejos no, el macho bueno este vuela un poquito más tiene más habilidad y este puede volar hasta 80 metros aquí la importancia del vuelo del mosquito es con la finalidad de las acciones que nosotros tenemos que realizar en campo y por eso es dividir el caso, en donde está el caso es trabajarlo hasta 9 manzanas a la redonda porque por el pueblo porque lo podemos transportar de alguna manera lo podemos nosotros ir este alargando más o acercarlo más a nuestras casas. Esa parte es bien importante nosotros yo siempre les menciono que tenemos la oportunidad de enfermarnos 4 veces porque, porque el dengue tiene eh dentro de sus aspectos generales 4-0 tipos, el cero tipo uno, que nosotros le llamamos de dengue virus uno, dengue virus dos, dengue virus tres, dengue virus cuatro, sabemos que este es una enfermedad bélica febril aguda, que la gente infeccioso pertenece a la familia flaviviridae se contempla como arbovirosis y bueno el mecanismo de transmisión es a través de la picadura del mosquito nosotros no nos podemos enfermar de persona a persona porque me estornude porque me tosa no, eso ocupamos el vector como lo mencione al principio y tenemos 4 oportunidades de enfermarnos esto porque se los menciono porque más adelante van a ver porque la importancia acuérdense que tenemos 4-0 tipos y tenemos 4 oportunidades de enfermarnos porque si nos enfermamos del uno, hacemos nos protegemos de ese y ya no, nos podemos enfermar pero si, del dos del tres y si del cuatro, y si nos enfermamos de tres pues nos falta el cuatro. Aquí solamente voy a presentar lo que dengue porque les menciono las definiciones operacionales porque yo sé que a lo mejor para nosotros como personal de salud si la requerimos pero se las quise presentar porque tenemos clasificación o definiciones operacionales que es la manera de decir no todo solamente es dengue si no tenemos nombre y apellido, no entonces tenemos al dengue no grave, este que es toda persona de cualquier edad que resida o proceda en los 14 días previos al inicio de signos y síntomas de una región donde exista transmisión de la enfermedad, ósea nosotros somos una endémica y nosotros si alguien nos visita ellos entran en la definición porque somos zona endémica, entonces nuestro paciente el principal dato es la fiebre pero aparte de la fiebre el paciente puede llegar a presentar náuseas, o puede presentar vómito el exantema son las lesiones en la piel y se nos presentan como tipo sarpullido, puede haber dolor muscular que son las mialgias y las artralgias que son como le dicen al dengue quebranta huesos, verdad puede haber cefalea y en los centros de salud les pone la prueba del torniquete es como apretarles un poco en el brazo a que ligue el brazo y este al quitar el torniquete se llena de puntitos rojos alrededor esa es la prueba torniquete positivo y es un índice y con esa prueba estamos hablando de dengue y bueno la hipotermia necesitamos exámenes de laboratorio para saber que hay una alteración pero en menores de 5 años lo único que nosotros necesitamos para poder, nosotros le llamamos diagnósticos diferenciales no solamente es hablar de dengue si no hay otras más enfermedades que nos pueden dar los síntomas muy similares a dengue, hablando por ejemplo de sarampión o alguna enfermedad sintomática en los niños menores de 5 años solamente de que nos llegue a la consulta con fiebre y sin ningún otro cuadro nosotros podemos o tenemos la obligación de pensar en dengue entonces si se fijan tenemos dengue no grave que es un paciente que llega a la consulta lo atienden le llenan su estudio



que un paciente se nos complique, esto forma parte de las acciones de mis compañeros tanto de patio limpio como de vectores es controlar físico a veces llegan a las casas y ustedes lo saben porque forman parte del apoyo de descacharrización, y todo esto a veces llegan a las casas y quieren que les saquen el refrigerador, que le saquen el colchón, la cama, la llanta ósea esperan que realmente lleguen apoyarles a limpiar los patios y no es así, ósea nosotros como personas tenemos que tener la conciencia que en nuestra casa tenemos al mosquito y son las residencias idóneas para que el mosquito se reproduzca entonces si nosotros tenemos este control físico desde una plantita con agua, sabemos que se ve muy bonita en mi escritorio y nosotros no limpiamos ese florero alguien sabe cuánto dura un huevecillo vivo, por ejemplo yo tengo mi florero y nomas le tiro el agua y así lo deje pero no lo cepille no lo limpie, saben cuánto tiempo puede durar un huevecillo ahí adherido en la pared a una cubeta un año, un año puede durar el huevecillo adherido a las paredes en mi florero de mi cubeta, de mi tambo de mi tinaco, si nosotros solamente tiramos el agua, pero no cepillamos no desprendemos lo que se pega alrededor de las paredes y nosotros nomas llegamos y le depositamos nuevamente agua esos huevecillos muertos que están secos los hidratamos y se vuelve hacer activo y se vuelve a presentar el ciclo de evolución para el mosquito y es idóneo entonces un año podemos tener esos huevecillos en nuestras casas, este es la parte que yo si les quiero hacer mención el control químico no es lo idóneo, no es cómo voy a controlar el dengue, el control químico ya es para cuando ya hay tenemos que tomar acciones que no hicimos en lavar, tapar, voltear y tirar, ósea las acciones preventivas que no hicimos en nuestras casas, es cuando ya nuestros compañeros de vectores tienen que llegar a un control químico tenemos que atacar tanto las larvas como el mosco adulto ósea a veces llegamos y tenemos que atacar pero a veces ya no tenemos ahí larvicidas que la pupa que es como él lo que dicen los maromeros ya tenemos que llegar a atacar el mosco adulto esta para mi es la etapa final, que tenemos que tomar en cuenta pero a veces la tenemos que tomar en cuenta desde el inicio por las acciones que no hicimos nosotros como comunidad, bueno forma parte del control químico y bueno no solamente nos llevamos a los mosquitos también a las abejas y mas aves que de alguna manera no tienen la culpa no pero pues tenemos que atacar de alguna manera el mosquito. Me pasa la otra aquí es donde entramos a los números este es un panorama nacional en donde yo les recalque en Jalisco, solamente es un panorama del año completo del año 23 y lo que vamos del 2024, si se fijan en Jalisco, hablando de los casos confirmados por ejemplo de dengue si se fijan ahí de acuerdo a las clasificaciones que hablamos ahorita dice dengue no grave en el 2024 a nivel Jalisco, hasta este corte que creo que es de la semana 17 tenemos 98 casos de dengue con signos de alarma 3 y de dengue perdón de dengue si con signos de alarma y grave del año 23 tenemos 3 y ahorita de dengue con signos de alarma más dengue y grave llevamos 70 si ustedes se fijan a comparación del año pasado ahorita hay un incremento importante hablando a nivel Jalisco, me pasa la otra por favor este es nuestro panorama de la región se los quise poner así a manera de no asustar pero si de observar este es un corte de la semana 17 hablando del 2024, y de la 16 al 23 son años completos si ustedes se fijan en el 2016, son casos confirmados solamente 198 casos 2017 son 66 casos en el 2018 tuvimos 550, en el 2019 que fue pandemia tuvimos 715 y eso que la gente no acudía con nosotros por esa situación la gente no acudía con nosotros porque tenían miedo de enfermarse de Covic no, pero en el 2020 con 319 en el 2021 -2022 se fijan fue un incremento importante de casos, en el 23 nosotros terminamos el año con casos y empezamos 2024 con casos con un corte a la semana 17. Me pasa la otra por favor este es un pequeño panorama a nivel estatal esta tabla se me hace interesante si ustedes se pueden fijar en el año 2023 hablando de los que están en color amarillo, son nuestros casos probables, probable quiere decir que es un caso que todavía no se nos confirma y que no se nos descarta simplemente lo estamos estudiando y los que están en línea roja son todos nuestros casos confirmados si se fijan esto es a partir de la semana 27 tuvimos un incremento importante de casos probables pero a partir de la semana 37 tuvimos un incremento importante de casos confirmados si nos pasamos al 2024 si se fijan empezamos con casos comparándolo con el año pasado tanto de probables como confirmados en el 2023 los casos confirmados al inicio del año, era una línea plana y en el 2024 si se fijan ya hubo un incrementó que quiero resaltar con esta tabla si se fijan dice a la semana epidemiológica numero 19 el 95% de los casos confirmados corresponden a la jurisdicción 8 Puerto Vallarta, 7 de Autlán, la de 6 Ciudad Guzmán y la 13 de Guadalajara y también nos han reportado 12 defunciones las cuales se encuentra que todavía se encuentran en vigilancia y en estudio todavía no podemos decir que si fueron dengue o no fueron dengue. Pasamos al otro



hablamos todavía del panorama nacional de la semana 19 pero si se fijan Tabasco tiene el primer lugar en casos hablando solamente de casos confirmados con 2630 casos, Colima con 806, Guerrero con 3102, Quintana Roo 808, Nayarit 452, esto porque se los presento porque tenemos saber cómo esta nuestro vecino, como está por ejemplo Nayarit, como esta Colima y de alguna manera pues tenemos Puerto y el Aeropuerto Internacional, entonces o pueden venir personas enfermas de dengue o se pueden ir positivos de aquí de con nosotros, entonces el hecho de que nosotros conozcamos este panorama es con la finalidad de cómo están en general todos los estados no y buenos nosotros estamos en el resto de los estados todavía no llegamos a tener un puesto entre los primeros diez, pero no tardamos en aparecer también, esta también es muy importante se acuerdan que hablamos de las 4 oportunidades de enfermarnos que son los 4-0 tipos, bueno esto nos está representando los cero tipos yo les puse unas flechas y les recalque un poquito más por ejemplo esta es del 2023, Michoacán tenía el 1,2 el 3 y el 4, Yucatán tenía 1,2,3 y 4 Quintana Roo tenía 1,2,3 y 4. México y aparecía con 1, 2 y 3 y Jalisco aparecía con el 1,2 y 3. A manera de comentario nosotros siempre tuvimos aquí en la región desde que yo recuerdo el cero tipo 2 era el que más predominaba, entonces teníamos una sola oportunidad de enfermarnos en este momento hablando de Puerto Vallarta, tenemos el 1 el 2 y el 3 tenemos tres oportunidades de enfermarnos entonces todas las personas que ya se enfermaron anteriormente de dengue a lo mejor fue el 2 pero que pasa si se vuelven a enfermar puede ser el cero tipo uno o el cero tipo tres, aquí lo importante de nosotros conocer los cero tipos tres nos da casos más complicados y a lo que voy es porque si nosotros tenemos un sistema de salud, hablando por ejemplo del hospital regional que no tiene una capacidad tan amplia y vamos a llegar a tener muchos hospitalizados y ya lo estamos teniendo, pero esto se puede complicar un poquito más, por eso la importancia decir no solamente no voy al centro de salud porque me van a decir que es dengue y no me van a dar nada no, la importancia es de que te tomen una muestra y que te digan que cero tipo está circulando y hacer una tipificación eso es bien importante, si nosotros ya sabemos que aquí en Vallarta en menor cantidad es el cero tipo uno, es más o menos en cantidad el cero tipo dos, pero el tres es el que esta predominando ahorita y nunca lo habíamos tenido entonces vamos a tener más enfermos nosotros le llamamos más susceptibles porque no habíamos estado en contacto con ese cero tipo ahorita va a haber más casos va a haber más complicaciones y va a haber más hospitalizados pero es la importancia de que conocieran los cero tipos. Me pasa la otra por favor y fíjense en esta es la 2024 recuerdan que les dije que Campeche tenía 1, 2, 3 y 4, Yucatán de la misma forma y Quintana Roo, de la misma forma y si se fijan cual es el que esta predominando aquí es el 3 en Jalisco seguimos con el 1,2 y el 3 pero si hubo modificación algunos cero tipos ya no se presentaron pero el 3 sigue predominando. Me pasa la otra por favor, este es hablando por todas las regiones lo que el **Doctor Zayas** mencionaba en algún momento la preocupación es porque Puerto Vallarta, estamos en primer lugar, esto es con un corte a la semana 19 aunque ustedes dicen son pocos casos 92 casos comparándolo con los otros años no, no son pocos son bastantes como para aparte de preocuparnos, ocuparnos porque vamos como región sanitaria de las 13 regiones que somos el primer lugar de casos en dengue de todos los municipios aquí. Aquí estamos hablando Talpa, Mascota, todos pero el mayor porcentaje de casos esta en Puerto Vallarta, Talpa comienza aparecer Cabo Corrientes comienza aparecer pero Puerto Vallarta, comienza desde el año pasado y desde este inicio de año, ósea Puerto Vallarta es ahorita nuestro lugar de ocupación y de preocupación también. Me pasa la otra por favor, bueno aquí solamente hacerles mención para nosotros salir a campo por cada caso probable tenemos que trabajar 9 manzanas por cada caso si este caso se nos llega a confirmar tenemos que darle 3 visitas a la misma casa con diferencia de una semana cada visitada, la gente ya está incomoda ya se molesta porque otra vez ustedes no es dengue pero si realmente nosotros les dijéramos lo que impacta el que no limpies tu patio el que no le quites el agua a tus florero el que mantengas tu patio con corcho latas con plantas con suciedad de alguna manera vamos a tener el mosquito en nuestra casa y no vamos a poder controlar ni con control físico entonces bien importante que no nos cierren la puerta que si nos dejen trabajar y que sea un trabajo en conjunto tanto como comunidad como autoridades porque si no, nunca vamos a avanzar y ahorita lo que yo les mencionaba nuestra preocupación de que se nos estén incrementando los casos que es un cero tipo nuevo que puede haber complicaciones más importantes no, creo que es la última sí, no sé si, tengan alguna pregunta pero si les quise presentar así en general, hablarles un poquito de los cero tipos y hablarles un poquito de lo que tenemos que hacer porque es un trabajo en conjunto no solamente Secretaria de Salud, no

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

solamente Ayuntamiento es comunidad también sí porque ese problema de salud pública tenemos que atacarlo de alguna manera como un equipo multidisciplinario no solamente tu como autoridad que vas hacer no, tu como Ama de Casa como Maestro como que vamos hacer para atacar ese problema no, **Mtra. Candelaria**, pregunta algún comentario? Que tal muy buenos días a todas y a todos, pues si es muy importante los que nos comenta si hemos tenido una baja estamos por debajo de otros años pero como bien lo dice no hay de dejar así de pasar, porque exactamente todavía nos falta más de la mitad del año verdad y del tema de prevención que es muy importante lo que mencionaba prevenir como debemos erradicar a este vector a este mosquito e pues creo que lo principal nos corresponde a todos los ciudadanos ya lo dijeron lava, tapa, voltea y tira entonces si nosotros no empezamos con eso, pues realmente nunca vamos a acabar con este mosquito verdad, entonces es la importancia como se mencionaba sacar cada que se hace el programa de descacharrización sacar las cosas que no nos sirven ósea hay cosas que me consta que he con varios ciudadanos que tienen cosas ahí que no nos sirven realmente y están guardadas eso es lo que provoca que vaya creciendo esto, y ya en veces he visto que se enojan cuando pasa la camioneta siendo el que avienta el líquido ese y nos molestamos y nos y decimos he ahí viene otra vez la camioneta es el tema para poder ayudarnos a eliminar para poder terminar con este mosquito entonces si es muy importante decirles a la ciudadanía que aportemos nuestro granito para erradicar este mosquito. Quisiera mencionar algo he en el combate de dengue somos tres departamentos que entramos es patio limpio vector, vectores y epidemiología cada uno tiene sus acciones diferentes nosotros como vigilancia epidemiológica caminamos casa por casa nueve manzanas alrededor del caso con la finalidad de buscar pacientes, buscar si algún paciente está enfermo he nuestros compañeros le dan tenemos una papeleta tal cual una papeleta se le deja al paciente y una papeleta se lleva al centro de salud al IMSS o al ISSTE dependiendo de la solvencia que tenga y la otra la tenemos nosotros en la región sanitaria esto con la finalidad de obligar o de invitar o de apoyarles a que acudan a revisión y que el médico diga si es dengue o es alguna otra enfermedad pero tenemos esa opción nosotros como vigilancia de invitarlos a la consulta todavía y estamos buscándolos casa por casa, patio limpio y vectores tienes acciones directamente en las viviendas y directamente para radicar el vector, entonces si nos toca que llegamos y nos dicen otra vez ya paso su compañero pero queremos que entiendan y eso si me gustaría dejar en claro que somos tres departamentos que tenemos que llegar al misma vivienda la misma vivienda porque son acciones diferentes las tres. **Regidor Christian**.- También las personas que van del personal del centro de salud que en veces dicen no le voy abrir porque ya sabemos a qué van o a que vienen, entonces si es importante eso abrirles las puertas al personal certificado del centro de salud, creo que ellos deben de traer su gafete su distintivo, entonces hay que abrirles las puertas porque no les cuesta no tardan más de cuatro minutos es rápido lo que hacen ellos te ponen las bolsitas en lugares donde en este caso como lavaderos y este en los baños checan todo ese tema y es rápido ósea no tardan en más de 4 minutos también hay y abríles las puertas al sector porque también es un trabajo que ellos hacen y también es para radicar este mosquito. **Mtra. Candelaria**.- Bueno me queda claro que tenemos muchas acciones que hacer que ya la sabemos que nos las han estado recalcado mucho pero aquí la preocupación es el cero tipo tres, que no lo habíamos tenido que si nos da más problemas más complicaciones y que estoy viendo con el estado vecino que tiene el cero tipo cuatro también que nos pueda llegar también entonces nos va a ir peor y digo estamos iniciando el año y estamos iniciando con muchos más casos que el año pasado entonces si es de poner atención si es de preocuparnos y ocuparnos y el lava, tapa, voltea y tira pues no es nada mas la cantaleta es hacerlo realmente el trabajo es un trabajo de equipo de la comunidad y el sector salud, los habitantes pero este que abramos la puerta, queremos que vayan y nos nebulicen o fumiguen la gente, y este es el último aspecto porque también estamos dañando a nuestras abejas y nuestros pajaritos de alambre, y creo que cuando la acción la tenemos en casa cada persona en su domicilio de tener la limpieza y tener el orden de estar bueno si te gustan las plantitas en agua bueno pues cada tercer día, saca tu plantita lávala bien con agua con jabón tállale y vuélvala a poner si eso es lo que tu deseas pero hacer las acciones porque a los tres días tenemos 50 o 100 zancuditos y cada tres días otros 50 o 100 zancuditos entonces no vamos a tener manera de controlar hablando de un solo mosquito y la que nos pica es la hembra porque quiere alimentarse para alimentar a sus bebés entonces si dice la mato pues ya me eche una zancudita pues ni modos verdad pero bueno, la acción es si lo tenemos en casa, acción propia de cada familia cada domicilio y que ustedes coadyuvarían con nosotros en lugar de que

*Candelaria*

*Candelaria*



nosotros estemos atentos a que vayan a nuestra casa y la limpien y si la invitación por eso era la importancia de esta sesión de ser reiterativos de hacer conciencia de que estamos pues estamos viendo una problemática que se nos puede venir o se nos está viniendo y que seamos conscientes como ciudadanos de cuidarnos y de cuidar nuestro entorno y de cuidar nuestra familia al final del día nadie quiere ver una persona enferma de dengue, muchas gracias.

**Regidor Cristian Salcedo.**- Porque no proponemos al presidente enviarle algún un oficio en el que comencemos los Spots de radio, algún tema de redes sociales porque a lo mejor antes nos esperábamos al temporal de lluvias para empezar con la campaña pero pues a lo que veo la campaña empezó desde el año pasado. **Mtra. Candelaria.**- si regidor si hay spots si se ha trabajado pero también quiero decirte que se iba a sesionar el comité de salud sobre este tema precisamente por la prioridad y por la preocupación y la ocupación que queremos tener en este tema, pero se canceló por situaciones el mes pasado y hasta ahorita no nos han convocado de nuevo. **Regidor Cristian Salcedo.**- Creo que ya falta poco para esas ocupaciones terminen y creo que tenemos que ocuparnos si no viene un temporal de lluvias, bastante complicado para el municipio. **Mtra. Candelaria,** alguno o alguien más doctora, no gracias.

**5.-Asuntos Generales.**

Si alguno tiene algún asunto en general que tratar, no.

**6.- Cierre de la sesión.**

No habiendo más asuntos por tratar declaro formalmente clausurada la presente Sesión de la Comisión Edilicia de la Salud, siendo las 10:02 am. Del viernes 24 de Mayo del 2024, muchas gracias por su presencia y su participación y muchas gracias doctoras por estar aquí con nosotros.

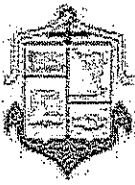
Puerto Vallarta, Jalisco 24 de Mayo del 2024

Atentamente los C.C. Integrantes de la Comisión Edilicia Permanente de Salud.

  
Regidora Mtra. Candelaria Tovar Hernández  
Presidenta de la Comisión



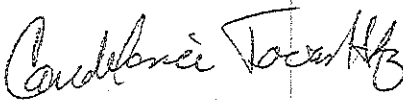
  
Regidor C. Cristian Eduardo Alonso Robles  
Colegiado

  
Regidora Lic. Claudia Alejandra Iñiguez Rivera  
Colegiada



LISTA DE ASISTENCIA A SESION ORDINARIA DEL VIERNES 24 VEINTICUATRO DE MAYO DEL 2024 DOS MIL VEINTICUATRO DE LA COMISION EDILICIA PERMANENTE DE SALUD.

PRESENTE

NOMBRE	FIRMA
C. CHRISTIAN EDUARDO ALONSO ROBLES REGIDOR COLEGIADO	 PRESENTE
LIC. CLAUDIA ALEJANDRA INIGUEZ RIVERA REGIDORA COLEGIADA	 PRESENTE
MTRA. CANDELARIA TOVAR HERNANDEZ REGIDORA PRESIDENTA DE LA COMISION EDILICIA PERMANENTE DE SALUD	 PRESENTE