



**Viernes, 16 de diciembre de 2011**

## **REPORTE DE SITUACION DEL COE DE LA OPS/OMS**

### **Colombia**

#### **Segunda temporada de lluvias**

La segunda temporada de lluvias en Colombia ha afectado ya a 811,247 personas y provocado 148 muertes y 130 personas heridas y 1,138 casas destruidas desde el 1 de septiembre. Los eventos con mayor impacto han sido los deslizamientos y las inundaciones. En la localidad de Las Cruces (Departamento de Nariño) un deslizamiento sepultó a 15 personas.

El IDEAM y otros centros meteorológicos internacionales prevén que las lluvias se mantendrán durante el mes de diciembre y el primer trimestre de 2012, debido a condiciones de similitud con un fenómeno La Niña. Ello mantendrá el riesgo de deslizamientos de tierras en niveles de muy alto a moderado en áreas inestables de los Santanderes, Caldas, Antioquía, Tolima, Huila, Cauca, Boyacá, Quindío, Risaralda, Cundinamarca y Nariño (11 Departamentos, de 32 que tiene el país).

Tres ciudades capitales de departamento presentan problemas en el suministro de agua potable: Cúcuta por el cierre preventivo de la compuerta del acueducto ante el derrame de hidrocarburos en el río Pamplonita, y Riohacha y Manizales por daños en sus sistemas de acueducto ocasionados por deslizamientos. En las tres ciudades, el suministro de agua se está realizando de manera parcial mediante carros cisternas.

#### **Derrame de crudo en el Pamplonita**

El 12 de diciembre, tras el derrame de crudo del oleoducto Caño Limón-Coveñas sobre la quebrada de Iscalá, que drena sus aguas en el río Pamplonita, se ordenó el cierre preventivo de las compuertas de las bocatomas de los acueductos que surten de agua al 70% de la población de Cúcuta (612,273 habitantes) y de cuatro de los acueductos privados del municipio de Patios, con lo que la población afectada por el corte del suministro de agua asciende a cerca de 700,000 personas. El departamento declaró emergencia sanitaria y ambiental y se activaron los planes de contingencia de las instituciones departamentales, de salud y de las entidades involucradas.

La petrolera Ecopetrol realiza labores de recolección del crudo en puntos de control y limpieza de las áreas afectadas. La mancha de crudo ha sido controlada en el punto de control del municipio de Puerto de

El informe de situación es producido por el Centro de Operaciones de Emergencia de la OPS/OMS para notificar de los eventos más recientes. Nuevas ediciones se realizarán con la periodicidad que la situación requiera. Para suscribirse a estos informes por favor visite la [página web](#).

**Contacto Centro de Operaciones de Emergencia de la OPS/OMS al +1 (202) 974-3399 y**  
[eoc@paho.org](mailto:eoc@paho.org)

Santander, fronterizo con Venezuela, a 70 kilómetros del origen del derrame. Se han tomado muestras de agua en las bocatomas del acueducto para la detección de fenoles y grasas, que son analizadas en el laboratorio de Barranquilla y cuyos resultados están pendientes.

Los riesgos que pueden comprometer la salud pública incluyen los derivados por la contaminación de las fuentes de agua por los hidrocarburos vertidos, así como los ocasionados por la limitación en el servicio de agua potable, que conlleva la alteración en hábitos de higiene y uso del agua y puede propiciar enfermedades diarreicas y el incremento de enfermedades transmitidas por vectores, por mal uso del agua almacenada.

Las autoridades de salud Departamentales han implementado su plan de contingencia en la red de servicios y adoptado medidas para optimizar el uso del agua en las unidades de salud, especialmente en el Hospital Universitario Erasmo Meoz, que es el de referencia en la región para servicios especializados. Se suministra agua



**Fuente: CRUE Norte de Santander**

mediante carros cisterna tanto al hospital como otras unidades de salud y los centros penitenciarios. Para el abastecimiento de la población se ha establecido una red de 32 puntos de suministro mediante hidrantes, y se vigila la calidad del agua suministrada. Se ha intensificado la vigilancia epidemiológica, ya reforzada previamente debido a la situación de alerta roja debido a la ola invernal, y orientado al personal sanitario para la detección de patologías asociadas al evento. Se realizan actividades de comunicación a la comunidad, pero se requieren recursos para intensificar la campaña.

El énfasis en el manejo de la emergencia se ha dado al control del derrame y al restablecimiento pronto del suministro regular del líquido, por parte de la petrolera Ecopetrol y la empresa suministradora Aguas Kapital Cúcuta.

Para el sector salud, desde la dirección departamental de salud, el reto es continuar con el seguimiento a la amenaza, el control mediante laboratorio de la calidad del agua, tanto en la fuente como en los pozos alternativos y los puntos de suministro; el transporte y la disposición final, así como el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, el apoyo a los planes hospitalarios de emergencia, y la implementación de un plan estructurado de comunicación y educación en medio de la crisis, como herramienta para control de brotes mediante la promoción de la higiene, el uso y manejo adecuado y racional del líquido, la inocuidad de alimentos.

Se requiere general un plan integrado del sector salud que incorpore esfuerzos de otros organismos y ONG orientados a mantener la salud de la población en medio de la crisis. Además se debe continuar con el control estricto de la afectación medioambiental, sugerir las medidas preventivas a adoptar por la

comunidad y las entidades involucradas para evitar daños mayores en la cuenca afectada, incluyendo medidas de protección adecuadas a los trabajadores que participan en las tareas de limpieza y control.

OPS/OMS participa en las acciones de evaluación y acompaña en la respuesta a las autoridades de salud desde la oficina en Cúcuta. Se enviará a Cúcuta una misión de apoyo en los temas de agua, saneamiento, medio ambientes, coordinación y comunicación.

### **Inundación en Bogotá**

El desbordamiento del río Bogotá provocó inundaciones y reflujo del sistema de alcantarillado en la capital en los barrios de Bosa, Kennedy, Engativá y Fontibón, que afectaron al menos a 45.202 personas y obligaron a declarar la alerta roja en toda la ciudad. Las autoridades locales realizaron vertidos controlados en predios agrícolas o baldíos para reducir el nivel de la inundación, lo que fue facilitado también por la mejora de las condiciones meteorológicas. Las predicciones meteorológicas no dan tranquilidad pues se esperan lluvias en niveles mayores de los normales para esta época. Con el fin de evitar la formación de albergues, las autoridades locales establecieron ayudas económicas para facilitar la reubicación de las familias afectadas y se iniciaron las tareas de limpieza en las áreas donde bajó el agua.

La respuesta en salud se concretó en el refuerzo de esquemas de vacunación frente a Hepatitis A, Tétanos, Sarampión, Rubeola e Influenza; la atención psicosocial a los damnificados y el establecimiento de puestos de atención médica operados por Cruz Roja, así como la disponibilidad de ambulancias y un puesto de respuesta rápida motorizado. La autoridad sanitaria realizó el control y vigilancia de la calidad del agua y de los alimentos entregados a la comunidad en comedores operados por la administración distrital y la comunidad. El suministro de agua se realizó mediante carros cisternas y bolsas plásticas.

OPS/OMS ha participado con las autoridades de salud distritales en la evaluación de las áreas afectadas y en coordinación con la oficina de Gestión Territorial y Emergencias y Desastres del Ministerio de Salud y Protección Social.

### **Desplazamiento en Timbiquí, Departamento del Cauca**

82 familias de la comunidad de Cuerval, en el municipio de Timbiquí (Departamento del Cauca) fueron desplazadas el 8 de diciembre a la cabecera municipal de Guapi como consecuencia de amenazas reiteradas de actores armados ilegales. Las 347 personas que integran el grupo de desplazados se albergan en el Coliseo Municipal. Se han coordinado las Secretarías de Salud del Cauca y de Guapí con la autoridad municipal para la realización de las acciones en salud y evaluar las condiciones de saneamiento básico, involucrando para la realización de las acciones en salud a las aseguradoras (entidades prestadoras de servicios en Colombia) responsables de esta población. Otras 9 personas se desplazaron al casco urbano de Timbiquí, alojándose con familiares.

### **Ecuador**

El último informe del Servicio Nacional de Sismología y Vulcanología reporta un descenso en la actividad del volcán Tungurahua desde el 9 de diciembre. Se han distribuido kits de alimentos, higiene personal y limpieza a familias que habitan en comunidades próximas al volcán afectadas por la ceniza, en las provincias de Tungurahua y Chimborazo.

El Ministerio de Salud y las Direcciones Provinciales de Tungurahua y Chimborazo activaron sus equipos médicos e implementaron sus planes de contingencia frente al evento. Las unidades de salud operaron por 24 horas en días críticos. El equipo de pronta respuesta de la Dirección Provincial de Salud de Chimborazo junto con el COE Provincial recorrió los sectores aledaños al volcán y verificaron el estado de las unidades de la salud, las cuales operaron con normalidad. No se presentaron víctimas debido al evento.

Las necesidades se cubrieron con recursos locales.