



# Evaluación Integral de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo (EISAAR)

Informe integrador de los principales  
hallazgos, 2023.

17 de Noviembre, Municipio de La Matanza.

Urbanización Emergente de alto riesgo.



## Introducción

La puesta en marcha del operativo EISAAR requirió del consenso con la jurisdicción de La Matanza para el abordaje de la urbanización emergente 17 de Noviembre en Villa Celina, seleccionada por su categorización de alto riesgo acorde a la valoración del Mapa de Riesgo Sanitario Ambiental (MaRSA)<sup>1</sup>. El abordaje comprendió la realización de una entrevista comunitaria, un relevamiento puerta a puerta con la lógica de indagación-acción que incluyó desarrollar intervenciones de educación para la salud y otorgar prestaciones durante el mismo operativo.

Asimismo, se evaluó la necesidad de tomar muestras biológicas y/o en el ambiente para buscar evidencias del impacto de la contaminación ambiental en la salud. Para la derivación de las problemáticas de salud relevadas se involucró al sistema de salud local y otros efectores. En los meses subsiguientes se brindó a las autoridades del municipio una devolución de los resultados. A continuación se detallan los principales hallazgos de la EISAAR.

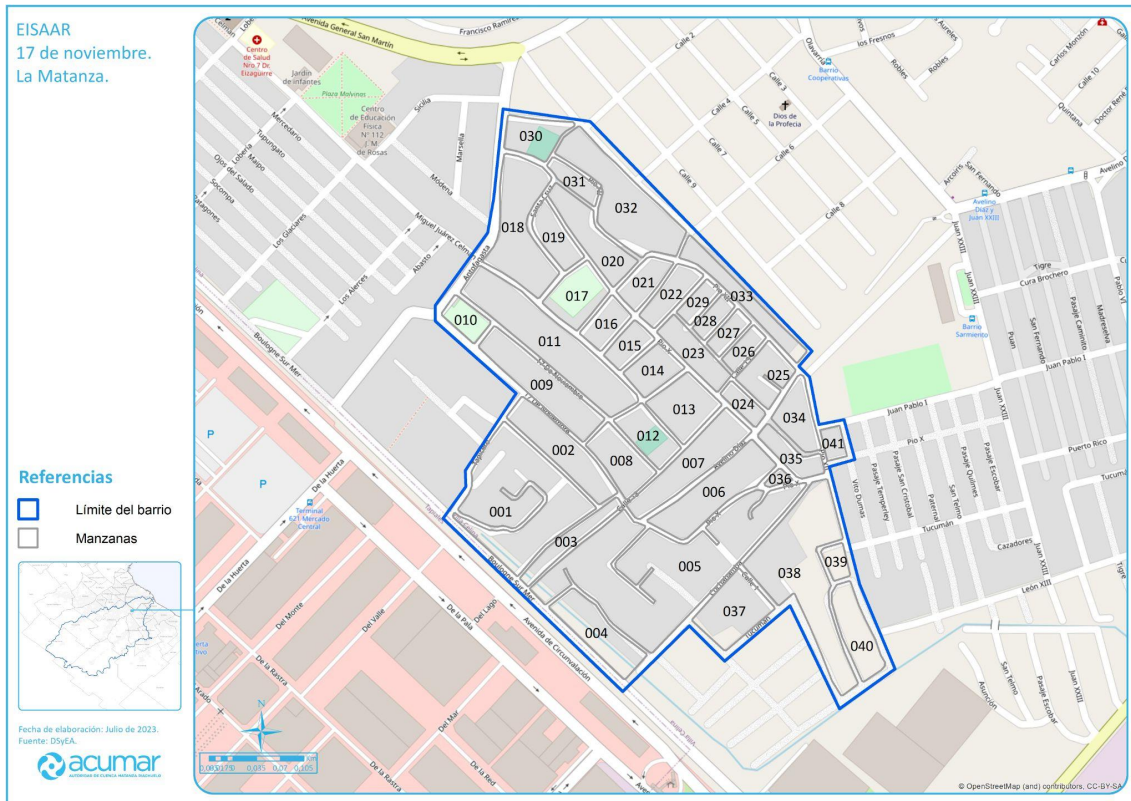
## Datos sociodemográficos y ambientales

La urbanización emergente (UREM) 17 de Noviembre se localiza en Villa Celina, La Matanza, en la Cuenca Media del Río Matanza Riachuelo (RMR). Está compuesta por manzanas delimitadas por la Calle 2, Calle 11, Pío XII, Cazadores, Libertador, 1 de Mayo, Tucumán, Patria Grande, Lincoln, Av. Boulogne Sur Mer, Tapicero, Pío X y Antofagasta (radios censales 064271607, 064271707, 064271710, 064271711, 064271805 y 064271813) (Figura 1).

---

<sup>1</sup> El MaRSA se confeccionó con la sumatoria de datos obtenidos a través de distintas fuentes de información secundaria, vinculando variables socio-sanitarias con variables ambientales, con el objetivo de realizar una evaluación diagnóstica que posibilite la priorización de barrios de la Cuenca Matanza Riachuelo desde una perspectiva de Riesgo Sanitario Ambiental.

**Figura 1.** Mapa de 17 de Noviembre, Villa Celina, La Matanza



Fuente: Elaboración propia. Soporte Google Maps.

El barrio se constituyó en 1998 mediante la toma de terrenos y a partir de allí su crecimiento se fue dando de manera progresiva. La superficie estaba compuesta por campos, pero esta parte era utilizada para arrojado y quema de basura.

En el marco del operativo (Tabla 1) se lograron identificar 1.831 viviendas, pudiendo concretar<sup>2</sup> la pesquisa *Vivienda, hogar y persona* en el 45,2% de los hogares (1.919 hogares encontrados).

**Tabla 1.** Datos del operativo EISAAR en 17 de Noviembre, Villa Celina, La Matanza.

<b>Fecha de realización de la entrevista comunitaria (asistentes)</b>	10 de agosto de 2022 (23 participantes de la comunidad)
<b>Fecha de realización del operativo casa por casa</b>	7 de septiembre al 13 de octubre de 2022
<b>Manzanas / Superficie</b>	32 manzanas/32,5 hectáreas

<sup>2</sup>Hogares en los que se encontraron personas mayores de 18 años que pudieran responder y aceptaron la evaluación.



Personas sobre las que se relevaron datos	3.332
Promedio de personas por hogar	3,84

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.

La UREM cuenta con varias organizaciones o movimientos sociales de diversas agrupaciones políticas con comedores/merenderos. El 56,1% de las personas son menores de 30 años de edad. El grueso de la población (57,6% de los hogares) lleva 11 o más años establecido en el barrio y los restantes se reparten principalmente entre aquellos que residen en el barrio hace 1 a 5 años (18,3%) y quienes llegaron entre 6 a 10 años atrás (18,9%).

Se trata de un barrio de casas (84,0% y 12,3% departamentos), generalmente de material, con uso residencial exclusivo mayoritario de las viviendas (73,2%). En el 15,9% de los hogares el uso referido fue tanto residencial como comercial, en el 9,5% convive el uso residencial con alguna actividad productiva y en el 1,3% también se realiza acopio. El 3,6% de los hogares presentan hacinamiento crítico<sup>3</sup> (9,1% en el MaRSA).

El 56,8% de la población de 25 o más años de edad tiene un nivel de instrucción menor al secundario completo. El 67,6% de las personas de entre 18 y 64 años cuentan con trabajo remunerado, aunque en alta proporción este es bajo un vínculo informal (63,4%). También hay trabajo independiente (20,9%), formal (11,3%) y cooperativistas (2,2%; sin datos en el 3,1%).

Por otra parte, el 48,0% del barrio está conectado a la red cloacal y un 23,7% de los hogares tienen baños con descarga a pozo sin cámara séptica. Hay obras secundarias de cloacas en la planificación de la empresa pública de agua y saneamiento.

### Riesgo ambiental

La Evaluación Toxicológica Ambiental (ETA) busca identificar posibles fuentes de contaminación en espacios comunes y peridomiciliarios procedentes de actividades industriales o particulares con liberación potencial de metales y otras sustancias al ambiente que puedan afectar la salud de la población. Respecto a las potenciales amenazas ambientales, en la Tabla 2 se describe la actualización situada en el territorio respecto al MaRSA. En la ETA no se evidenciaron sitios de principal atención toxicológica.

<sup>3</sup>Hogares con tres o más habitantes por cuarto.



**Tabla 2.** Tabla comparativa que ilustra la evolución de los indicadores de amenaza ambiental tomando como referencia la clasificación de riesgo ambiental del MaRSA en 17 de Noviembre, Villa Celina, La Matanza.

Variables	MaRSA 2018 Clasificación de Riesgo	EISAAR 2022 Descripción del riesgo de modo situado y contextualizado
<b>Microbasurales</b>	<b>Moderado</b> 500 metros	El 50,6% de los hogares tienen recolección de residuos sólidos urbanos (RSU) cuatro o más veces por semana. Un 14,9% de los hogares realiza separación de RSU. Se observaron puntos de arrojó con residuos textiles (Boulogne Sur Mer y Ramón Carrillo) y en un punto contenedores. El 56,2% de los hogares alguna vez observaron ratas, ratones y/o lauchas en peridomicilio (CMR en el periodo 2017-2020 <sup>4</sup> 73,7%).
<b>Puntos de arrojó</b>	<b>Muy bajo</b> No	
<b>Total agua superficial</b>	<b>Alto</b>	La población no hace uso del curso de agua.
<b>Calidad de agua subterránea</b>	<b>Alto</b>	El 66,6% del barrio está conectado a la red de agua. El 66,8% de los hogares consume agua envasada comprada, el 21,1% bebe agua de la red pública y el 23,2% agua de pozo.
<b>Hogares conectados a la red de agua</b>	<b>Muy bajo</b> 91,0%	
<b>Distancia a cursos de agua</b>	<b>Muy alto</b> 30 metros	El barrio está emplazado a la vera de un cauce artificial RMR y a 900 metros de la rectificación del cauce principal. El 50,8% de los hogares sufrieron algún tipo de inundación en el último año (97,1% se inunda la calle frente a las viviendas, 31,8% en sus terrenos y el 25,4% en su interior).
<b>Recurrencia de inundaciones</b>	<b>Muy alto</b>	

<sup>4</sup>En el periodo 2017 a 2020 se realizaron 170 EISAAR en UREM de muy alto (n=57), alto (n=55), moderado (n=32), bajo (n=21) y muy bajo (n=5) riesgo ambiental según el MaRSA.



Variables	MaRSA 2018 Clasificación de Riesgo	EISAAR 2022 Descripción del riesgo de modo situado y contextualizado
<b>Pasivos ambientales</b>	<b>Muy bajo</b>	A 600 metros se localizaba un basural (Las Achiras) que constaba en la Línea de base ACUMAR 2017 a lo largo de la avenida Boulogne Sur Mer. Sin embargo, hoy en día es un espacio recuperado por la acción vecinal y municipal. Además, por la distancia al barrio no representa un riesgo para la salud de la población.
<b>Distancia a zonas de actividad agrícola</b>	<b>Muy alto</b> 100 metros	No se observó actividad agrícola. El 5,0% de los hogares posee animales de corral y 0,6% poseían equinos.
<b>Plan director de empresas de Aguas y Saneamiento</b>	<b>Moderado</b>	Obras de agua: P3: sin número, RED SECUNDARIA DE AGUA - LAS ACHIRAS 2. Tipo de obra: OBRA SECUNDARIA Financia: AYSA, Ejecuta: A+T, Habitantes: 20.476, Estado y sub-estado: DB A ELABORAR. Obras de cloacas: P3: OC70168, RS BARRIO LAS ACHIRAS 1 Y 2, Tipo de obra: OBRA SECUNDARIA, financia y ejecuta: AYSA, habitantes: 19.832, Estado: EN PROYECTO, Sub-estado: A ELABORAR.

Fuentes: elaboración propia en base al MaRSA (2018), EISAAR (2022) y Plan director de AySA (2022)



## Salud

El 89,1% de la población de 17 de Noviembre presenta cobertura pública exclusiva (promedio de las EISAAR en la Cuenca -CMR- entre 2017 a 2020 69,7%). En cambio, el 8,0% de la población cuenta con Obra social y un 0,5% con prepaga. En la cercanía de la UREM se encuentra la Unidad Sanitaria Nro. 8 *Villa Recondo*, la cual se encuentra en el barrio Vicente López y Planes (calle Avelino Díaz al 500), y además suelen dirigirse a la Unidad Sanitaria Nro. 7 *Doctor Eizaguirre*.

El 29,8% de la población no realizó controles de salud con la periodicidad considerada adecuada según su grupo etario<sup>5</sup> y el 7,7% tenía dosis faltantes respecto a las vacunas del Calendario Nacional. Dentro del operativo se pudieron aplicar vacunas, tanto de Calendario como antigripal a grupos de riesgo (67 y 28 respectivamente).

Las proporciones de hogares donde se refieren eventos de muerte (por causas relevadas) desde que están establecidos en este asentamiento son similares o inferiores al promedio de la CMR para el período 2017-2020 (Tabla 3).

**Tabla 3.** Hogares con eventos de muerte (causas relevadas) referidos desde que viven en 17 de Noviembre, Villa Celina, La Matanza (N=868) y su comparativa con el promedio de la CMR en el período 2017-2020.

*En porcentajes*

Hogares con eventos de muertes (causas relevadas)	17 de Noviembre	CMR 2017-2020
Cáncer	2,9	3,4
Enfermedad respiratoria	2,0	1,8
Infarto de miocardio o Accidente Cerebro Vascular	1,8	2,2
Accidente de tránsito	0,4	1,5
Caída de altura	0,8	0,5
Incendio o quemaduras	0,1	0,5
Ahogamiento	0	0,2
Electrocución	0,1	-*
Mordedura de animal ponzoñoso	0,1	-*

\*Se comenzó a relevar en el año 2021.

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.

El 20,2% de las personas de 17 de Noviembre reportaron eventos de salud/enfermedad agudos o accidentes en el último año y un 21,1% de estas refirió no haber consultado a un profesional de la salud (33,0% sin datos). El evento de salud/enfermedad agudo más frecuente fue tos o dificultad

<sup>5</sup>De 0 a 6 meses mensual, de 6 meses a 1 año bimestral, entre 1 y 2 años trimestral, entre 2 y 3 años semestral, entre los 3 y 18 años anual y a partir de los 18 años cada dos años.



para respirar (Tabla 4). Los casos de tuberculosis estuvieron presentes en todas las edades a partir de los seis años. En cuanto a los accidentes en la vivienda y/o en el barrio en el último año se muestran en la Tabla 5.

**Tabla 4.** Problemas de salud agudos y tuberculosis referidos en el último año según grupos de edad<sup>6</sup> en 17 de Noviembre, Villa Celina, La Matanza (N=3.332) y su comparativa con el promedio de la CMR en el período 2017-2020.

*En porcentajes*

Problema de salud	17 de Noviembre 2022						CMR 2017-2020
	Menores de 6 años	6 a 14 años	15 a 29 años	30 a 64 años	65 y más años	Total general	
Tos o dificultad para respirar	8,8	6,4	5,8	5,4	2,9	6,0	11,9
Tos o dificultad para respirar 3 o más episodios	1,7	1,9	1,6	1,5	1,5	1,6	5,1
Diarreas	5,7	3,5	1,4	2,0	1,5	2,5	8,7
Diarreas 3 o más episodios	0,6	0,2	0	0	1,5	0,1	3,5
Parásitos	2,5	1,4	0,5	0,2	0	0,8	3,3
Problemas dermatológicos	4,2	2,4	1,6	2,7	2,9	2,5	9,1
Tuberculosis	0	0,3	2,6	2,3	2,9	1,8	0,5

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.

**Tabla 5.** Accidentes referidos en el último año en 17 de Noviembre, Villa Celina, La Matanza (N=3.332) y su comparativa con el promedio de la CMR en el período 2017-2020.

*En porcentajes*

Tipo de accidente	17 de Noviembre 2022	CMR 2017-2020
Caída de altura	0,2	0,3
Incendio / quemadura	0,1	0,4
Descarga eléctrica	0,1	0
Ahogamiento por inmersión	0	0,1
De tránsito	0,2	0,7

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.

<sup>6</sup>En la tabla "Población por grupos de edad" se presenta la siguiente información: Menores de 6 años N=354; 6 a 14 años N=628; 15 a 29 años N=987; 30 a 64 años N=1278; 65 años y más N=69 (sin dato de edad=16). Total N=3.332.





Con respecto a otras enfermedades infectocontagiosas, el 2,2% refirió enfermedad de Chagas, 0,3% hepatitis A, 8,1% COVID-19, el 0,1% VIH-SIDA (virus y síndrome de inmunodeficiencia) y el 0,1% sífilis. El 0,6% de la población presentó enfermedades transmitidas por mosquitos (Dengue) y durante el operativo se implementó una posta para difusión de actividades de prevención del mosquito *Aedes aegypti* con entrega de folletos.

Por otra parte, los eventos de salud enfermedad crónicos, que se refieren a enfermedades o factores de riesgo no transmisibles por contagio y cuyas principales consecuencias son la enfermedad cardiovascular, respiratorias crónicas y cáncer, el 14,3% de las personas de 18 años y más presenta alguno y, de ellas, el 10,0% (2,9% sin datos) no se encontraban bajo tratamiento médico (Tabla 6). El 0,5% de las personas padece algún tipo de cáncer.

**Tabla 6.** Problemas de salud no transmisibles y sus factores de riesgo referidos en personas de 18 años y más en 17 de Noviembre, Villa Celina, La Matanza (N=1.160) y su comparación con la CMR encuestada en el periodo 2017-2020 y la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR)

*En porcentajes*

Problema de salud/factor de riesgo	17 de Noviembre 2022	CMR 2017 - 2020	ENFR	
			Buenos Aires	Argentina
Hipertensión arterial	6,6	13,5	35,3	34,7
Diabetes Mellitus	4,2	5,6	13,1	12,7
Tabaquismo	4,6	19,8	23,1	22,2
Ataque Cardíaco	0,3	1,6	3	3,8
Accidente cerebrovascular	0,4	1,4	2,1	1,9

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022 y la ENFR (2013 y 2018).

La presencia de asma y/o enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en el barrio fue del 2,2% distribuyéndose en todos los grupos etarios, excepto en personas de 65 o más años. Estas frecuencias resultan más bajas que las prevalencias nacionales, 9,0% a 10% para asma en promedio para edades adultas o pediátricas<sup>7,8</sup> y 14,5% EPOC en población de 40 o más años<sup>9</sup>.

Refirieron alguna discapacidad el 2,7% de la población, mientras que a nivel de la población nacional la prevalencia de limitaciones es del 10,2% en personas de 6 o más años de edad<sup>10</sup>. Los

<sup>7</sup>Ministerio de Salud de la Nación. Primera encuesta nacional de Asma en población de 20 a 44 años en Argentina. 2015.

<sup>8</sup>Sociedad Argentina de Pediatría. Guía de diagnóstico y tratamiento: asma bronquial en niños ≥ 6 años. Actualización 2021. Arch Argent Pediatr 2021;119(4):S123-S158 / S123

<sup>9</sup>Echazarreta A, Arias S, del Olmo R y col. Prevalencia de enfermedad pulmonar obstructiva crónica en 6 aglomerados urbanos de Argentina: el estudio EPOC.AR. Arch Bronconeumol, 2018;54;260-269.

<sup>10</sup>Estudio Nacional sobre el Perfil de las Personas con Discapacidad: resultados definitivos 2018. - 1a ed. - Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Nacional de Estadística y Censos - INDEC, 2018. ISBN 978-950-896-532-5.



tipos de discapacidad más declarados fueron motora (41,1%), intelectual (32,2%), psíquica (14,4%) y sensorial (13,3%).

En cuanto a la salud reproductiva en personas con capacidad de gestar de 14 a 49 años (N=1.065), el 7,4% reportaron eventos relacionados en el tiempo de residencia en el barrio. Los eventos fueron pérdida de algún embarazo (N=65; 82,3%), parto pretérmino (N=19; 24,1%), recién nacidos con bajo peso (N=10, 12,7%) y recién nacidos con anomalías congénitas (N=5, 6,3%). En Argentina entre el 10,0 y el 20,0% de los embarazos clínicamente reconocidos evolucionan en un aborto espontáneo y la prevalencia de nacimientos con anomalías congénitas estructurales mayores es del 1,6%<sup>11</sup>.

Ciertas actividades laborales de riesgo se consideran potenciales fuentes de exposición a metales pesados en tanto se desarrollen en lugares intra o peridomiciliarios, sin medidas de protección e higiene adecuada. En 17 de Noviembre, las actividades de riesgo toxicológico se presentaron en el 3,5% de los hogares (0,7% acarreo y/o acopio de chatarra, 0,9% acarreo y/o acopio de cartón, 1,2% plomería, 0,1% fumigación; 1,0% soldadura y 0,2% armado de calzado). Se detectaron 24 personas con sospecha de exposición a plomo, de las cuales ninguna asistió a la evaluación de la plumbemia.

Durante el operativo de la EISAAR, distintas recomendaciones fueron realizadas durante la pesquisa por el equipo de promotoras y promotores sociosanitario ambiental y educativos, en el marco de la lógica de indagación-acción con apoyo de material diseñado específicamente.

Para dar curso a la resolución de los casos individuales de problemáticas referidas a la salud, en conjunto con la Secretaría de Salud del Municipio, se derivaron con turno a 25 menores de 6 años para controles de salud y a otra persona que no lo había realizado. Se derivaron con turno 44 personas para control de enfermedades que no tuvieron tratamiento en el último año. Se aplicaron dosis de vacunas de calendario a través del operativo (95 dosis).

## **Devoluciones a la jurisdicción**

ACUMAR cuenta con distintas instancias, metodologías y actores para devolución de resultados a las jurisdicciones. Se mantuvo una reunión de trabajo, en el marco del Consejo Municipal, con referentes municipales y equipos técnicos de la Secretaría de Salud de La Matanza el 27 de diciembre de 2022<sup>12</sup>.

En el marco del proyecto "Ambientalizando la Salud: de las EISAAR al sistema sanitario" se realizará la presentación de los resultados a trabajadores del sistema sanitario local para orientar

<sup>11</sup>Guía para la atención integral de las mujeres que cursan un aborto. Ministerio de Salud de la Nación. 2014.

<sup>12</sup>EX-2023-01861457--APN-SG#ACUMAR ACUM00005 - "Implementación local del Plan Sanitario de Emergencia (PSE) 2020-2023 - Municipio de La Matanza"



la toma de decisiones de atención/cuidado de la población de la CMR. En aquellos casos en los que se requiera derivaciones a niveles mayores de complejidad del sistema de salud se contactará a la región sanitaria XII.

## **Conclusiones**

El MaRSA aunaba fuentes secundarias que llevaron a la categorización del asentamiento 17 de Noviembre en alto riesgo ambiental en base a indicadores de vulnerabilidades y amenazas. La presente EISAAR posibilitó acceder a información de fuente primaria sobre el estado de salud de la población de la UREM y lo que la población refiere acerca de las problemáticas del barrio y de sus familias, de manera situada y actualizada. Por lo tanto, permitió realizar una aproximación diagnóstica, dar cumplimiento a la manda de realizar encuestas de factores ambientales de riesgo para la salud y, por ende, observar la evolución de algunas de las variables del MaRSA.

En la UREM 17 de Noviembre, las inundaciones, la acumulación de residuos y la parcial cobertura de agua de red fueron las principales situaciones ambientales identificadas. Los eventos de salud/enfermedad presentaron frecuencias similares o inferiores al promedio de la Cuenca relevada hasta el año 2020, o bien, respecto a otras referencias provinciales o nacionales. Hay obras secundarias de red de agua y de cloacas a ser proyectadas en el plan director para el barrio. El trabajo conjunto de ACUMAR y el municipio de La Matanza permitió brindar educación para la salud y prestaciones.

Como la información generada debe ser insumo para la acción, se continuará con la devolución de los resultados de la EISAAR a la Secretaría de Salud del municipio de La Matanza y sus efectores locales y al Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires, a través de la Dirección de Salud Ambiental para la promoción de la incorporación de la perspectiva ambiental al modelo de atención del sistema de salud, con el fin de lograr la prevención, detección temprana y seguimiento adecuado de las personas potencialmente expuestas a fuentes contaminantes, y con otras áreas de gobierno con capacidad de movilizar recursos para resolver las problemáticas ambientales.