

INFORME FINAL EISAAR BARRIO SAN PABLO, ALMIRANTE BROWN

Febrero de 2019



Dirección de Salud y Educación Ambiental





Dirección de Salud y Educación Ambiental

Dra. Susana García

Coordinación de Salud

Dra. Juliana Finkelstein

Coordinación Equipo EISAAR

Prof. Maximiliano Peluso



Informe final de Evaluación Integral de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo del Barrio SAN PABLO, ALTE. BROWN 4 1. RESUMEN EJECUTIVO 4 7 2. Introducción 3. ANEXO I: DOSSIER AMBIENTAL BARRIO SAN PABLO 8 3.1. 7 *3.2.* 7 *3.3.* 9 4. ANEXO II: INFORME ENTREVISTA COMUNITARIA DE PERCEPCIÓN SOCIO SANITARIA AMBIENTAL 17 5. Anexo III: Informe descriptivo sobre la Evaluación Integral de Salud Ambiental en Áreas DE RIESGO (EISAAR) DEL BARRIO SAN PABLO (ALTE. BROWN) 24 5.1. Resultados 24 6. ANEXO IV: INFORME GESTIÓN DE CASO 36 6.1 32 *6.2* 32 6.3 34 7. ANEXO V: INFORME UNIDADES SANITARIAS MÓVILES 41 7.1 Introducción 41 7.2 Unidades Sanitarias Móviles 41 7.3 USM de Atención Primaria de la Salud 42 7.4 USM de Odontología 45 8. ABREVIATURAS 46 9. BIBLIOGRAFÍA 47

Informe final de Evaluación Integral de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo del Barrio San Pablo, Alte. Brown

1. Resumen Ejecutivo

Entre del 04 de septiembre al 06 de octubre de 2017 el equipo de la Dirección de Salud y Educación Ambiental (DSyEA) de ACUMAR desarrolló un operativo EISAAR en el Barrio San Pablo, en la localidad de Burzaco, Municipio de Almirante Brown.

Durante el relevamiento se visitaron 1091 viviendas, de las cuales se concretó entrevista en el 28,6% (312). Había 570 hogares en las viviendas que se concretó entrevista, y se logró entrevistar al 57,2% (326). En dichos hogares había 1270 personas, de las cuales se obtuvo información a través de un representante por hogar. Asimismo, se entrevistaron a 11 informantes clave del barrio San Pablo de entre 35 y 63 años de edad.

El NBI fue mayor en las categorías vinculadas a las viviendas de tipo inconveniente y al nivel educativo de los jefes de hogar (INDEC, 2010). No obstante, de acuerdo a los datos recolectados en terreno, el hacinamiento en San Pablo es del 5,8%, siendo igual al nivel país, y mayor que la Prov. de Buenos Aires (3,6%) y CABA (1,5%).

El barrio no posee cobertura de red de agua y saneamiento, el 80,76% de los hogares poseen conexión domiciliaria a otro tipo de fuente de provisión de agua (pozo, red comunal, cisterna, entre otros) (INDEC, 2010).

De acuerdo con las pesquisas de hogar el 85,3% (278) informó que no cuenta con conexión a la red pública por cañería dentro de la vivienda. En el total país los hogares sin conexión a agua de red fueron el 16%, en Bs. As. el 25% y en la CABA el 0,4%.

En las entrevistas comunitarias Los informantes clave señalaron que la comunidad no cuenta con agua potable ni con un tendido de red de cloacas. En el caso de la red de gas, nueve de los once entrevistados mencionaron que en el barrio hay conexión a la red. También mencionan encontrarse conectados a la red eléctrica.

En el barrio San Pablo se localizan un jardín de infantes, dos escuelas primarias, tres escuelas secundarias y un centro de adultos

Entre las problemáticas ambientales más importantes, en las cercanías de los barrios estudiados se encuentran 21 industrias declaradas agentes contaminantes, 7 críticas (seguimiento particular) y 13 no críticas.

Según afirmaron los informantes clave algunas industrias arrojan desperdicios por la tarde y noche al arroyo situado en Constitución y Echenagucía.

Respecto al tema de la basura domiciliaria se señaló que cada vecino tiene su canasto y que la basura es recolectada por una cooperativa. Asimismo, se indicó que hay actividad de reciclado, ya que algunos vecinos separan la basura por un lado y las botellas y cartones por otro lado.

En las inmediaciones se encuentran tres efectores de salud.

Teniendo en cuenta el total de la población sobre la que se obtuvo información en la encuesta, los problemas de salud referidos de mayor frecuencia fueron tos o dificultad para respirar y diarreas, seguido de problemas dermatológicos.

No se encontraron factores de exposición que se asocien a tener Asma-Enfisema-Bronquitis Crónica (EPOC), Tos o Parásitos. Tener un hogar construido sobre un terreno rellenado se asoció a tener diarreas y problemas dermatológicos.

A partir del análisis de las encuestas socio-sanitarias ambientales realizadas, el equipo de Gestión de Casos detectó un total de 29 casos que a intervenciones y/o seguimientos.

En el mes de agosto de 2018, el equipo de toxicología de la DSyEA realizó un operativo para evaluar la exposición al plomo de la población del barrio. 28 nuevos casos fueron incorporados al dispositivo de gestión de casos, por sospecha de exposición al plomo y a integrantes de familias en situación de vulnerabilidad que requieren un seguimiento a largo plazo, alcanzando un total de 57 derivados.

A septiembre de 2018, 6 casos se encuentran en seguimiento por el equipo de la DSyEA, 14 casos fueron resueltos, 10 personas no pudieron volver a ser contactadas, 11 rechazaron la intervención o se ausentaron a 2 turnos otorgados, 11 presentaron valores de plomo en sangre dentro de los parámetros de referencia y 5 se encuentran a la espera de los resultados del resultado de la plombemia (plomo en sangre).

Por último, en los operativos móviles de odontología y Atención Primaria de la Salud que acompañaron la EISAAR se brindaron un total de 493 prestaciones a 215 personas.





2. Introducción

Las EISAAR representan el modelo de abordaje territorial de la Dirección de Salud y Educación Ambiental, orientado a conocer e intervenir sobre los problemas de salud de la población más vulnerable de la Cuenca Matanza Riachuelo expuesta a amenazas ambientales.

Para su implementación se han desarrollado Guías Metodológicas tomando en cuenta los lineamientos para la identificación, evaluación y atención de riesgos para la salud en comunidades de sitios contaminados desarrollados por el Centro Colaborador en Salud Ambiental Infantil de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS).

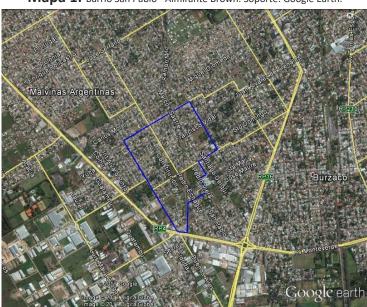
Los párrafos siguientes presentan, de manera somera, los resultados más importantes de la evaluación socio sanitario ambiental realizado en el Barrio San Pablo del Municipio de Almirante Brown. Para mayor abundamiento se presentan los anexos con la información detallada de cada una de las etapas del relevamiento, y las intervenciones realizadas a punto de partida de los problemas detectados.

La importancia de las EISAAR se encuentra en que el estado de salud de las personas es una consecuencia rápidamente perceptible del deterioro del medio ambiente, y no es por eso extraño que las primeras manifestaciones de los problemas ambientales se vean reflejados en la salud de la población, tanto los originados por los déficits de los servicios sanitarios como por la contaminación del aire, el agua y el suelo o por las condiciones de los lugares donde viven.

El abordaje se centra en algunos aspectos de los problemas, pero pueden surgir otros a ser abordados en el futuro. No se pretende agotar en este informe todas las soluciones posibles, dada la complejidad de las problemáticas, pero sí que sea un insumo para organismos públicos locales, provinciales, ONG´s y la propia comunidad, que permita sentar una línea de base para acciones y articulaciones que habiliten la posibilidad de mejora constante de la calidad de vida de las personas que viven en el barrio.

3. Anexo I: Dossier Ambiental Barrio San Pablo

3.1. Localización geográfica



Mapa 1: Barrio San Pablo - Almirante Brown. Soporte: Google Earth.

Fuente: Elaboración propia.

El barrio San Pablo se encuentra en la localidad de Burzaco en el Municipio de Almirante Brown. El mismo cuenta con una superficie de 67,17 hectáreas (ha), y el perímetro que lo contiene está definido por las calles Buenos Aires, la Ruta Provincial 4, José Maure, Pedro Viera, Francisco Cafferata, Marcos Sastre, Eva Duarte de Perón, Asamblea, y Juan Manuel Prieto.

El barrio se encuentra enmarcado por la Ruta Provincial 4 (Camino de Cintura-Av. Monteverde) y la Ruta Provincial 16 (Av. Hipólito Yrigoyen). La intersección de dichas arterias es conocida como la Rotonda de Burzaco, referencia para el barrio. El cauce a cielo abierto del Arroyo El Rey atraviesa la totalidad del barrio de norte a sur.

3.2. Características generales

a. Población

El barrio San Pablo cuenta con 3.248 habitantes según el Censo 2010, con una densidad poblacional de 48,35 habitantes por hectárea.

Los menores de seis años, uno de los grupos de población que presenta mayor riesgo, ascienden a un total de 415 niños, lo cual representa el 12,77% de la población.



Por otro lado, los adultos mayores suman un total de 227 personas y representan el 6,98% de la población (INDEC, 2010).

b. Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)

En el Barrio San Pablo las categorías de NBI 2 y 5 presentan valores por encima del promedio de la CMR.

Tabla 1. Comparación NBI Barrio San Pablo. Almirante Brown¹

	NBI Total	NBI 1	NBI 2	NBI 3	NBI 4	NBI 5
CMR	11,16%	4,71%	4,09%	2,32%	1,24%	5,31%
San Pablo	10,74%	4,57%	4,51%	2,26%	0,60%	7,30%

Fuente. Elaboración Propia

c. Calidad habitacional

Se considera la calidad de los materiales, el material predominante de los pisos² y la inclusión del barrio en el Convenio Marco de Soluciones Habitacionales. En San Pablo el 1,07% de las viviendas tienen materiales de tipo inconveniente, levemente por debajo del promedio CMR (1,42%). Lo mismo ocurre en cuanto al material predominante de los pisos, en San Pablo es del 0,91% de los hogares, y 1,26% el promedio de la CMR. En cuanto a las Soluciones Habitacionales, las manzanas comprendida entre las calles Juan XXII, Pedro Viera, Eva Duarte de Perón, Pedro Echague, José Maure, Buenos Aires, Francisco Cafferata y Constitución están contemplada en al Convenio Marco.

d. Servicios de Infraestructura

¹ NBI 1. Hogares con hacinamiento Crítico

NBI 2. Viviendas de tipo inconveniente

NBI 3. Hogares sin baño

NBI 4. Niños en edad escolar que no asisten a ningún establecimiento educativo

NBI 5. Jefes de Hogar con educación primaria incompleta

² Respecto al primer criterio mencionado, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) categoriza los materiales predominantes de pisos, paredes y techos de la vivienda en función de su solidez, resistencia y capacidad de aislamiento térmico (categoría IV)

Tabla 2. Comparación Servicios de Infraestructura CMR – San Pablo. Alte, Brown.

	Cobertura Red Pública de agua	Conexión Intra domiciliaria	Conexión a red de saneamiento	ciego sin cámara		Leña o carbón
CMR	75,40%	86,96%	46,07%	22,44%	63,07%	0,19%
San Pablo	0%	19,24%	0%	33,64%	56,11%	S/D

Fuente. Elaboración Propia

Según los datos del INDEC resumidos en la tabla 2, el barrio no posee cobertura a la red de agua y saneamiento, el 80,76% de los hogares poseen conexión domiciliaria a otro tipo de fuente de provisión de agua (pozo, red comunal, cisterna, entre otros).

e. Educación

En los límites del barrio se encuentran un jardín de infantes, dos escuelas primarias, tres escuelas secundarias y un centro de adultos, constituyendo el equipamiento educativo más importante para el barrio ya que por fuera de su perímetro hay sólo tres establecimientos educativos.

En el Barrio San Pablo, 22,96% de los jefes de hogar han finalizado la educación de nivel secundario. A nivel de la Cuenca Matanza Riachuelo (CMR), el porcentaje de niños en edad escolar (de 4 a 17 años) que no asisten a la escuela es 7,13% y el 36,65% de los jefes de hogar completaron el secundario.

f. Salud

En las inmediaciones del barrio San Pablo se encuentran tres efectores de salud. 40,79% del barrio se encuentra a menos de 500 metros de distancia de un centro de salud, la totalidad del barrio se encuentra a menos de 1.000 metros de distancia de un centro de salud.

3.3. Problemáticas ambientales

a. Industrias

En las cercanías del barrio en estudio se hallan 21 industrias declaradas agentes contaminantes, 7 críticas (seguimiento particular) y 13 no críticas.

Industrias críticas:



Tabla 3: Empresas de seguimiento particular y distancia a Barrio San Pablo.

EMPRESA	DISTANCIA
FUSCO OSVALDO R. FRITZ GERARDO. CONDE GARRIDO EDUARDO S.H.	Entre 101 y 400 metros
INOBRECA S.A.	Entre 401 y 700 metros
INDIOQUIMICA S.A.	Entre 401 y 700 metros
LOS HUARPES S.R.L.	Entre 401 y 700 metros
QUIMICA ROSS S.A.I.C.	Entre 401 y 700 metros
FUNDICION SAN CAYETANO S.A.	Entre 701 y 1000 metros
FRADEALCO S.A.	Entre 701 y 1000 metros

Fuente: Elaboración propia.

Mapa 2: Barrio San Pablo – Almirante Brown. Industrias Críticas. Soporte: Google Earth.



Fuente: Elaboración propia.

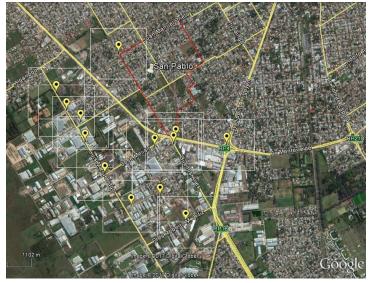
Industrias No críticas:

 Tabla 4:
 Empresas no críticas y distancia a barrio San Pablo.

EMPRESA	DISTANCIA
MARIO WADINOWSKI	Entre 0 y 100 metros
PLAQUIMET QUIMICA S.A.	Entre 0 y 100 metros
TRABSPLUS	Entre 0 y 100 metros
MICROPARQUE S.A.	Entre 101 y 400 metros
LAIKEN S.A.	Entre 401 y 700 metros
ZOLODA	Entre 401 y 700 metros
LOMALI S.A.	Entre 401 y 700 metros
PRODUCTOS SOLITAS S.A.	Entre 701 y 1000 metros
LA SALTEÑA S.A.	Entre 701 y 1000 metros
GALLETAS AN DE JORGE A.B. ZUÑIGA	Entre 701 y 1000 metros
MADEKA S.A.	Entre 701 y 1000 metros
LATIN CHEMICA – SUPPLIERS S.A.	Entre 701 y 1000 metros
GUIALE S.A.	Entre 701 y 1000 metros

Fuente: Elaboración propia.

Mapa 3: Barrio San Pablo – Almirante Brown. Industrias No Críticas. Soporte: Google Earth.



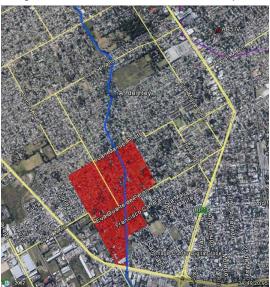
Fuente: Elaboración propia.

b. Riesgo hídrico

En relación al riesgo hídrico, el Barrio San Pablo se encuentra en la ribera del Arroyo del Rey, y a más de cinco metros por encima del nivel del mar.

c. Calidad Ambiental

Mapa 4: Imagen satelital de San Pablo - Almirante Brown. Soporte: Google Earth.



Fuente: Elaboración propia.

Como se puede visualizar en el Mapa 4, no hay estaciones de monitoreo de agua superficial en los alrededores del barrio en estudio.

Para el análisis de la calidad del agua subterránea, se tienen en cuenta los datos del pozo al acuífero freático monitoreado por la Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (ACUMAR), ubicado a 1.650 metros del barrio, monitoreado por el Instituto Nacional del Agua (INA). Del monitoreo del pozo AB577 (Ubicación geográfica: 34°48'36.32"S, 58°23'47.31"O), se seleccionan tres parámetros, Nitrato, Amonio y Arsénico, como indicadores de calidad del agua subterránea. Para estos parámetros se realizan promedios a partir de los resultados obtenidos entre los años 2014, 2015 y 2016, y se utilizan como valor de referencia los niveles establecidos por el Código Alimentario Argentino (CAA) para determinar la calidad del agua subterránea que dicha población puede llegar a consumir, si accede al agua de pozo.

Tabla 5: Parámetros medidos en el pozo de agua subterránea AB577 y comparación con valores máximos para consumo humano.

Parámetro	Unidad de medida	Limite aceptado para consumo CAA	AB577 Freático
Amonio	mg/l	<0,2	0,05
Nitrato	mg/l	<45	3,1
Arsénico	mg/l	<0,05	0,025

Fuente: Elaboración propia.

Como se puede observar en la Tabla 5, los tres parámetros analizados cumplen con el valor de referencia establecido por el Código Alimentario Argentino para agua de consumo.

Cabe mencionar que sólo se analizaron parámetros físico-químicos, ya que no se dispone de parámetros bacteriológicos.

a. Residuos³

En las inmediaciones del barrio se localizan dos micro basurales, uno de ellos dentro de los límites del barrio y otro a menos de 500 metros.

³ La existencia de algún lugar de disposición de residuos (relleno sanitario, micro basural o punto de arrojo) dentro de los barrios o en las inmediaciones del mismo, se considera como factor de riesgo, dado que la acumulación de residuos conlleva la aparición de roedores y otras plagas que pueden afectar la salud de la población como también favorecen la proliferación de olores desagradables sobre todo en épocas estivales y/o de elevada temperatura.

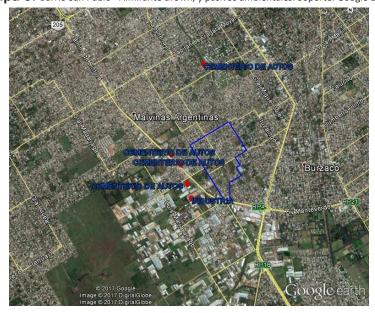
Mapa 5: Barrio San Pablo - Almirante Brown, y disposición de residuos sólidos. Soporte: Google Earth.



Fuente: Elaboración propia.

b. Pasivos ambientales⁴

En las cercanías del barrio se localizan cuatro cementerios de autos, tres de los cuales se encuentran a menos de 500 metros del barrio; asimismo, a 500 metros del sitio se encuentra una industria que se dedicaba a la elaboración de aceites y grasas vegetales sin refinar y sus subproductos.



Mapa 6: Barrio San Pablo - Almirante Brown, y pasivos ambientales. Soporte: Google Earth.

⁴ Los pasivos ambientales son definidos por la Dirección de Ordenamiento Territorial (DOT) de la ACUMAR como "aquellos sitios en los que se desarrollaron actividades, ya sea de carácter público o privado, que han provocado deterioros en los recursos naturales y de los ecosistemas, representando un riesgo permanente y/o potencial para la salud y la integridad física de la población y han sido abandonados por los responsables ante la Ley, convirtiéndose en una deuda ambiental".





Fuente: Elaboración propia.

c. Uso del suelo

Teniendo en cuenta la zonificación del Municipio se observa que el barrio está catalogado como zona industrial con uso de suelo productivo industrial, zona de banda de circulación con uso de suelo tipo corredores y zona residencial con uso de suelo residencial.

Desde las imágenes satelitales, no se visualizan áreas de actividad agrícola en las inmediaciones del barrio.

4. Anexo II: Informe Entrevista Comunitaria de Percepción Socio Sanitaria Ambiental

La Entrevista Comunitaria genera datos cualitativos, con utilidad directa para el desarrollo local de estrategias de prevención de la enfermedad y promoción de la salud ambiental. Tiene como unidad de análisis un ÁREA (4 a 6 manzanas), y se aplica a todos los informantes clave que se encuentren en cada ÁREA.

En San Pablo se realizaron 11 entrevistas a informantes clave del barrio de entre 35 y 63 años de edad.

Los tópicos que se abordaron fueron el saneamiento ambiental, la energía, las fuentes de contaminación, el acceso a la salud y la participación social.

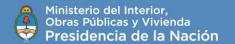
a. Saneamiento ambiental

Agua de red y cloacas

Con relación al agua de red, los entrevistados expresaron mayoritariamente que el barrio no cuenta con red de agua potable. Asimismo, comentaron que se presentaron firmas al Municipio, pero que no recibieron respuesta al respecto. Refirieron además que sólo tienen agua de pozo y que ésta está enturbiada y presenta sarro, por lo tanto, la comunidad supone que estaría contaminada. En relación con esto, los entrevistados comentaron que compran bidones de agua porque desconfían de las que venían consumiendo.

Por otra parte, la totalidad de los entrevistados expresaron que no hay tendido de red cloacal. Uno de los entrevistados especificó que sólo una parte del centro de Burzaco cuenta con red cloacal. Además, seis de los entrevistados informaron que tienen pozo ciego, y que los vecinos arrojan las excretas a la calle. Al respecto, uno de ellos mencionó que la mayoría realiza zanjas en las veredas en donde arrojan estas sustancias. Consecuentemente, estas zanjas desbordan e inundan las calles de residuos cloacales.





Red de Gas

En el caso de la red de gas, la información es contradictoria, algunos vecinos señalan que en el barrio existe red de gas desde hace más de 20 años, y otros informantes señalan que en realidad una sola parte del barrio tiene conexión a la red de gas y que la mayoría utiliza garrafa para calefaccionarse o cocinar.

Red eléctrica

La totalidad de los entrevistados expresaron que el barrio cuenta con red de luz eléctrica. Uno de los informantes especificó que en la intersección de Viera y Yacibe y de San Pablo y Viel hay transformadores. Además, otro de los entrevistados indicó que no hay conexiones clandestinas. Al respecto, sólo uno de los entrevistados refirió que en su casa hay baja tensión de luz eléctrica.

<u>Inundaciones</u>

En relación con las inundaciones, seis entrevistados indicaron que en el barrio no hay zonas inundables y que las calles están asfaltadas. Uno de ellos especificó que las calles Buenos Aires, Prieto, Pedro Echague y Vidal están pavimentadas. Asimismo, se señaló que ésta última fue recientemente asfaltada. Sin embargo, el resto de los informantes refirieron que el barrio se inunda. Al respecto, mencionaron la calle Echenagucia como zona inundable, específicamente entre Tilcara y Junín y en Echenagucia y Maure. Asimismo, también señalaron las intersecciones de Pedro Echague y Arenales y Pedro Echague y Maure como zonas inundables en el caso de Iluvias.

Con respecto a los cursos de agua, se indicó el arroyo Rey sobre la calle Morel; Constitución y Maure; Echenagucia y Maure; Camino de Cintura y Buenos Aires y Echenagucia y Maure. En relación al arroyo del Rey, uno de los entrevistados refirió que los vecinos arrojan allí los residuos provenientes del parque industrial. Además, otro de los informantes clave refirió que cuando llueve, el arroyo se desborda.

Zoonosis

En el barrio se suelen observar perros sueltos, observándose mayor cantidad de perros sobre la calle Arenales. Se indicó además la presencia de caballos y gallinas,



específicamente en la intersección de Pedro Echague y Maure. Se manifestó que muchos de los perros sueltos suelen morder a los vecinos, pero hasta el momento no se ha hecho ningún operativo de Zoonosis.

En relación con las acciones relacionadas a la eliminación de insectos y roedores, sólo uno de los entrevistados refirió que el municipio realizó acciones de desratización, pero que éstas no fueron en todo el barrio. Sin embargo, el resto de los referentes indicó que el municipio no dio respuestas al respecto. Refieren preocupación por la cantidad de ratas en el colegio del barrio (no se especificó cuál) y por la circulación importante de ratas en el barrio en las ocasiones en las que se procede a limpiar el arroyo. Al respecto, los vecinos señalan la necesidad de desratización por parte del Municipio debido al aumento de la cantidad de roedores.

b. Fuentes de contaminación

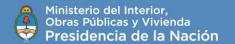
Actividades y Oficios

Seis de los informantes afirmaron que hay actividad fabril en el barrio. Al respecto, uno de ellos especificó que hay una papelera y un taller clandestino en Pedro Echague al 1900. Además, dos de los entrevistados mencionaron que hay una alcoholera que arroja desperdicios por la tarde y noche al arroyo situado en Constitución y Echenagucía. Asimismo, sugirieron que podría haber contaminación fabril en las zonas aledañas a Pedro Echague. Uno de los informantes clave afirmó que hay tres fábricas en el barrio, pero observó que éstas no liberan humo. En contraposición a lo anteriormente enunciado, cuatro de los informantes clave manifestaron que en el área no hay actividad fabril porque la misma se concentra en el parque industrial fuera del barrio.

Por otro lado, uno de los entrevistados mencionó un basural a cielo abierto en la intersección de Pedro Echague y Eva Duarte de Perón. Al respecto, se indicó que se observan frecuentemente camiones desechando basura en dicha zona.

Por último, otro de los informantes describió cambios en el color del agua del arroyo.





<u>Vibraciones</u>

En relación a este tópico, sólo dos de los informantes clave afirmaron que en el barrio se pueden percibir vibraciones debido al tránsito en la ruta y a consecuencia de los aviones que atraviesan los cielos de la zona. El resto de los entrevistados negó la existencia de vibraciones en el barrio.

<u>Aire</u>

En relación con la presencia de humo, los entrevistados identificaron diferentes fuentes, sobre todo de una alcoholera y de un crematorio.

Asimismo, se refiere la presencia de humo proveniente de la quema de basura. Al respecto, se informó que los humos se originan cuando se produce quema de pastos y plásticos por parte de algunos vecinos. Uno de los informantes aclaró que hay una quema de basura en la intersección de Echague e Independencia.

Ocho entrevistados descartaron la presencia de olores desagradables en el aire del barrio. Sin embargo, tres de los entrevistados afirmaron que hay olores que relacionan con la alcoholera, el parque industrial y el arroyo (durante las horas de la tarde y noche).

<u>Suelo</u>

Los entrevistados desconocen el origen del suelo. No perciben riesgo asociado.

Residuos domiciliarios

Cada vecino tiene su canasto y la basura es recolectada por una cooperativa. Asimismo, se indicó que hay actividad de reciclado y que algunos vecinos separan la basura por un lado y las botellas y cartones por otro lado.

Con respecto a la recolección de residuos, sólo uno de los informantes señaló que la recolección se realiza día por medio. Sin embargo, nueve de los once entrevistados afirmaron que el camión recolector de residuos pasa todos los días. Otro informante clave aclaró que la recolección de residuos se realiza todos los días por calle de asfalto, pero sólo tres veces por semana en las calles de tierra.

Respecto a los residuos de poda, se indicó que éstos son dejados en las calles del barrio. Además, se mencionó la presencia de quema de basura en la intersección de Pedro Echague y Eva Duarte.

Residuos Industriales

Un informante refirió la presencia de residuos industriales provenientes del parque industrial en la intersección de Viera y Juan XXIII. Otro de los entrevistados observó la existencia de residuos industriales en Echenagucia y Superí y en la intersección de Maure y Echenagucia.

c. Salud

Al entrevistar a los informantes clave acerca de los servicios de salud que suelen utilizar los vecinos en el barrio, éstos afirmaron que concurren al CAPS 26 en la intersección de Constitución y Prieto. Además, se mencionó el CAPS 9 en la intersección de Asamblea y Melián, específicamente en Asamblea 1688. Se sugirió también la existencia de una Posta Sanitaria llamada "La Cumbre" en la calle Florida 1018 y el uso del servicio prestado por los camiones de ACUMAR Salud.

Al averiguar por otros servicios a los que concurren los vecinos pertenecientes al sistema público de salud, los entrevistados mencionaron el Hospital Dr. Lucio Meléndez y el Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan.

Las enfermedades más frecuentes referidas por los informantes fueron las dermatológicas, específicamente la forunculosis en los vecinos que viven a la vera del arroyo y las alergias. En el caso de las alergias, se señaló el enrojecimiento de ojos y los brotes en la piel del rostro. Asimismo, se mencionaron enfermedades relacionadas a las vías respiratorias en niños y adultos.

d. Participación Social

Instituciones

Los entrevistados refirieron diversas instituciones relacionadas a la participación social. Mencionaron la posta "La Cumbre", en donde se realiza boxeo, fútbol y funciona el Programa Envión del Ministerio de Desarrollo Social; la Sociedad de Fomento "San



Pablo", en donde se ejercita fútbol y funciona Cáritas, entre otras actividades como ferias americanas y una agrupación de Boy Scouts; y la Sociedad de Fomento "Almafuerte" situada en la intersección de Echague y Superí. Asimismo, señalaron otras instituciones como el Club Arzeno ubicado en la intersección de Prieto y Vidal, en donde se realizan actividades de baile, fútbol y artes marciales. Otras instituciones de relevancia social según refirieron los informantes claves son la Iglesia "Santos Pedro y Pablo" situada en la calle Echague al 1900.

Además, se señaló el Programa Copa de Leche del Ministerio de Desarrollo Social, situado en Echenagucia entre Maure y Cafferata y la Red *A.V.I.B.O* (*Asambleas vecinales e institucionales de Burzaco Oeste*).

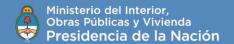
A partir de lo recolectado de las diferentes entrevistas a informantes claves en relación a las estrategias por parte de los vecinos en cuanto a la organización, se reconoció que antes los vecinos solían reunirse, pero que actualmente no lo hacen. Asimismo, se sostuvo que los vecinos actualmente no sólo no se organizan, sino que tampoco mantienen comunicación entre ellos. Se afirmó que los mismos realizan reclamos, pero éstos son realizados de manera individual y no colectiva.

En contraposición a estos relatos, uno de los informantes anunció que los vecinos asumen cierta participación social cada vez que se presenta alguna problemática en el barrio.

Vinculaciones con ACUMAR

Con respecto a la pregunta referida a las vinculaciones con la ACUMAR, se mencionó conocer el Ente a raíz de la presencia de Unidades Móviles en el barrio y por la red barrial A.V.I.B.O. Además, se indicó que se conocía ACUMAR a partir del Plan de Relocalización y a raíz del entubamiento del arroyo debido a la contaminación de las aguas en el año 2008.





5. Anexo III: Informe descriptivo sobre la Evaluación Integral de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo (EISAAR) del Barrio San Pablo (Alte. Brown)

5.1. Resultados

a. Características de las viviendas, hogares y entorno

Se observó que 19 hogares tenían hacinamiento⁵, lo que representó el 5,8%. A nivel país este indicador⁶ fue del 5,8%, en Bs. As. fue 3,6% y en la CABA 1,5%. El 2,3% (13) de los hogares no tenían piso de material en todas las habitaciones. De acuerdo a datos censales en el total país el 2,6% de los hogares tenían piso de tierra o ladrillo suelto, en Bs. As. 0,9% y en la CABA 0,1%. El 26,7% (87) de los hogares estaban construidos sobre un terreno rellenado. El 5,5% (18) de los hogares tenían paredes de madera, el 8,3% (27) de material de desecho, 1,2% (4) chapa de metal y el 85% (277)⁷ de otros materiales.

Con respecto al agua de consumo de los hogares, el 85,3% (278) informó que no contaba con conexión a la red pública por cañería dentro de la vivienda. En el total país los hogares sin conexión a agua de red fueron el 16%, en Bs. As. el 25% y en la CABA el 0,4%.

El 1,2% (4) de los hogares no tienen baño ni letrina y el 3,4% (11) de los hogares tienen baño compartido. A nivel país el 2,6% de los hogares refirieron no tener baño y el 4,2% refirieron baño compartido, en Bs. As el 1,7% y 3% respectivamente y en la CABA el 0,9 y 5%. 6 hogares tenían desagüe a red pública, el 67% (218) a pozo ciego y cámara

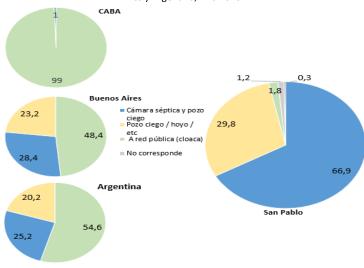
⁵ Hacinamiento es la relación entre la cantidad total de miembros del hogar y la cantidad de habitaciones de uso exclusivo del hogar. Operacionalmente se considera que existe hacinamiento crítico cuando en el hogar hay más de tres personas por cuarto.

⁶ Censo de Población, Hogares y Viviendas de 2010

⁷ Cabe destacar que la categoría otros de la variable material predominante de las paredes hace referencia a aquellos materiales no incluidos en las otras categorías siendo en su mayoría cemento o materiales aceptados para la construcción que no impliquen riesgo para la salud.

séptica, y el 29,8% (97) a pozo ciego/hoyo/etc. (Figura 1). A nivel país los hogares sin conexión a la red cloacal fueron el 45%, en Bs. As. el 51% y en la CABA el 0,6%.

Figura 1: Porcentaje de hogares según tipo de desagüe del baño. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017. CABA, Buenos Aires y Argentina, Año 2010.



Fuente: elaboración propia

Dentro de los hogares relevados, el 99,1% (323) utiliza gas o electricidad para cocinar o calefacción, el 0,3% (1) utiliza leña carbón o combustibles líquidos. A nivel país el 2,6% de los hogares utilizaba como combustible leña o carbón, en Bs. As. el 0,1% y en la CABA el 0,03%.

El 7,1% (23) de los hogares tenían huerta familiar y el 76,1% (248) observó alguna vez ratas, ratones y lauchas. En cuanto a las prácticas de riesgo en el manejo de la basura, el 23,6% (77) de los hogares acumulaban la basura fuera del terreno, el 0,6% (2) quemaba fuera del terreno y el 0,3 (1) la quemaba dentro del terreno.

En el 29,9% de los hogares hubo algún fumador (95). El 35% (114) de los hogares manifestaron tener algún antecedente familiar relevado. Los eventos con mayor frecuencia fueron pérdidas de embarazo y muertes por cáncer. A continuación, se presentan eventos referidos:



Tabla 6: Eventos de salud-enfermedad que se presentaron en algún miembro del hogar. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017

Eventos	Frecuencia	%
Pérdidas de embarazos	43	13,2
Recién nacidos de bajo peso (menor de 2.500 grs)	27	8,3
Muertes por cáncer	32	9,8
Muertes por Infarto o Accidente cerebrovascular	20	6,1
Recién nacidos pretérmino	10	3,1
Muertes por enfermedad respiratoria	10	3,1
Muertes por accidente de tránsito	4	1,2
Muertes por Caída de altura	3	0,9
Muertes por Ahogamiento	2	0,6
Muertes por Incendio o quemaduras	2	0,6

Fuente: elaboración propia

El 86,8% (283) de los hogares manifestaron tener animales domésticos o de compañía: en 193 hogares había perros, en 71 perros y gatos, y en 19 sólo gatos. A continuación se presenta la caracterización de los 774 animales domésticos de los que se posee información de los 283 hogares:

 Tabla 7: Caracterización de las mascotas de los hogares. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017.

	Frecuencia
Caninos	623
Felinos	151
Menor de 6 meses	55
Mayor de 6 meses	687
Sin vacuna antirrábica (último año)	663
Sin desparasitación (últimos 6 meses)	671
Sin castrar	431

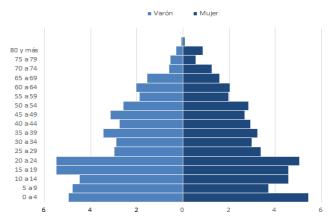
Fuente: elaboración propia

Características personales

En San Pablo el 12,4% (158) de la población fueron menores de 6 años, el 15,6% (198) tienen entre 6 y 14 años de edad, en resumen, el 28% (355) tienen menos de 15 años. En Argentina dicha población representa el 25,1%, en CABA el 19,0%, y en la Prov. Bs. As. el 23,9%. En San Pablo el 11,4% (145) de la población fueron mayores de 60 años, en Argentina dicha población representa el 10,4%, en CABA el 16,5%, y en Bs. As el 11,0%.

El índice de masculinidad (IM) de las personas encuestadas fue 101,1%. En el total país y en Bs. As. el IM fue 94,8% y en la CABA fue 85%.

Figura 2: Pirámide poblacional. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017. n=1269



Fuente: elaboración propia.

El 12,1% (154) de las personas manifestaron recibir jubilación o pensión, el 14,6% (185) asistencia o subsidio y el 2,5% (32) planes/políticas sociales.

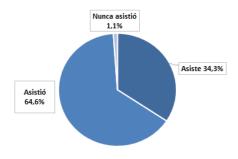
La tasa de analfabetismo en personas de 10 años y más fue 1,7% (17). A nivel nacional la tasa de analfabetismo fue de 1,9%, en la provincia de Bs. As. 1,36% y en la CABA fue de 0,48%.

Con respecto a educación, se observó que en los mayores de 3 años el 1,1% (13) nunca asistió a un establecimiento educativo (Figura 3). En el total país dicho indicador fue del 3%, en la provincia de Bs. As. 2,2% y en la CABA de 1%.

El 99,3% (147) de los niños/as de 6 a 12 años asisten actualmente a un establecimiento educativo, 1 sólo niño de 6 años nunca asistió a un establecimiento educativo⁸.

⁸ El niño cumplió los 6 años en el segundo cuatrimestre del año. Ya se encontraba inscripto para el año escolar siguiente

Figura 3: Porcentaje de personas de 3 años y más según asistencia a un establecimiento educativo. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017. n=1160



Fuente: elaboración propia

Se observó que el máximo nivel educativo finalizado en las personas de 25 años y más con mayor frecuencia fue el secundario completo 30,3% (197) seguido por el primario con un 24,9% (162). A nivel país y en la provincia de Bs. As. fue el primario con el 27,5% y el 30,6% respectivamente y en la CABA el máximo nivel educativo finalizado fue el terciario y superior con 30,2% (se agruparon los niveles superiores no universitario con un 9%, universitario un 18,7% y postuniversitario un 2,7%). (Figura 4).

Figura 4: Máximo nivel educativo finalizado en personas de 25 años y más según sexo. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al

				00/10/2017	. 11-030								
					San Pabl	lo							
		Máximo nivel de enseñanza alcanzado											
Barrio y sexo	P oblación de 25 años y más	Sin instrucción (incluye nunca asistió e inicial)	Primario incompleto		Secundario incompleto	Secundario completo	Terciario/ Universitario incompleto	Terciario/ Universitario completo	Gráficos				
	N					%							
Total del Barrio	650	2,3	10,6	24,9	21,4	30,3	4,2	5,2	.III				
Varones	316	2,2	9,2	28,5	20,9	31,3	1,6	4,7					
Mujeres	334	2,4	12,0	21,6	21,9	29,3	6,6	5,7					

Fuente: elaboración propia

Nota: las personas que asistieron al EGB y Polimodal, fueron reasignadas en los niveles de educación primario y secundario.

En relación a la situación laboral se observó que el 37,5% (282) de las personas entre 18 y 65 años manifestaron no tener un trabajo remunerado, siendo las mujeres las que presentaron mayor frecuencia dentro de éste grupo (185). De las personas con trabajo remunerado el 42,9% (198) manifestaron tener trabajo formal, el 31,8% (147) ser trabajadores independientes y el 22,5% (104) trabajo informal. En cuanto a las diferencias según sexo se observa que los hombres presentaron mayor frecuencia en el trabajo formal, informal e independiente (Figura 5).

Figura 5: Situación de formalidad del empleo según sexo. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017. n=461



Fuente: elaboración propia

Respecto a la realización de actividades de riesgo se observó que 11 personas manifestaron realizar al menos una actividad de riesgo, de las cuales 3 manifestaron realizarlas dentro de sus casas. Tres menores de 18 años de edad acompañaron en las actividades de acarreo y acopio de chatarra.

Tabla 8: Frecuencia absoluta de actividades de riesgo realizadas. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017

Actividad de Riego	Frecuencia
Acarreo y/o acopio chatarra	3
Acarreo y/o acopio de cartón	1
Fundición de metales	2
Quema de cables	3
Reciclado de baterías	2

Fuente: elaboración propia

b. Situación de salud

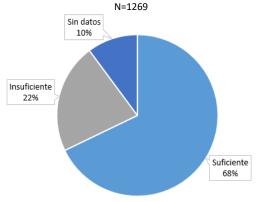
El 49,8% (633) manifestó no tener cobertura de salud por obra social, prepaga o privada. En CABA la proporción fue de 17,2%, en Buenos Aires el 35,4% y en el total país el 36%. El 22,1% (185) de las personas mayores de 18 años manifestaron fumar tabaco. En la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR) del año 2013 la prevalencia de consumo de tabaco en Argentina fue de 25%, de CABA 24,3% y Buenos Aires 25,8%.

El 22% (279) de las personas presentaron controles de salud insuficientes⁹ (figura 6). De los 158 niños menores de 6 años, 104 presentaron controles de salud suficientes

⁹ Control de salud suficiente: de 0 a 6 meses mensual, de 6 meses a 1 año bimensual, 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 su edad, 52 insuficientes y en 2 casos, el entrevistado no pudo precisar la respuesta. De las 22 embarazadas, 21 presentaban controles suficientes.

Figura 6: Control de salud suficientes o insuficientes según fecha de último control. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017.



Fuente: elaboración propia

En San Pablo el 18,1% (152) de las personas mayores de 18 años refirió tener la presión arterial elevada o hipertensión. En la ENFR 34,1% refirió tener presión arterial elevada en nuestro país, el 34,5% en la provincia de Bs. As. y el 28,5% en la CABA (MSal, 2013).

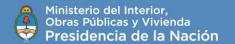
El 8,2% (69) de las personas mayores de 18 años informó tener "Azúcar elevada" en sangre o diabetes. A nivel nacional la prevalencia fue de 9,8% al igual que en la Prov. de Buenos Aires, en la CABA fue de 8,2% (ENFR, 2013).

El 4,7% (21) de las personas de 20 a 44 años refirió tener Asma-Enfisema-Bronquitis crónica (EPOC). En Argentina la prevalencia de asma en población de 20 a 44 años fue del 6%, 9% han tenido alguna vez asma confirmado por un médico y 14% tuvieron sibilancias en los últimos 12 meses (MSal, 2015).

En relación a colesterol elevado, en el barrio el 8,6% (72) de las personas mayores de 18 años refirió tener colesterol elevado, a nivel país dicho valor fue del 29,8%, en la provincia de Bs. As. fue de 30,4%, y en la CABA de 27,9% (ENFR, 2013).

El 2,5% (21) de los mayores de 18 años reportó haber padecido un ataque cardíaco. A nivel nacional se estimó una prevalencia de 3,8%, en la Provincia de Bs. As. de 3% y en la CABA de 4,2 % (ENFR, 2013).





El 1,8% (15) de las personas mayores de 18 años refirió antecedentes de Accidente cerebro vascular (ACV), a nivel nacional la prevalencia de ACV fue de 1,9%, en la Provincia de Bs. As. fue 2,1% y en la CABA también 2,1%. (ENFR, 2013)

De las 287 personas (22,6%) que refirieron alguno de los problemas de salud crónicos, 246 manifestaron realizar controles médicos por alguno de ellos.

A continuación, se presentan las frecuencias de problemas de salud que las personas manifestaron que un profesional de la salud les dijo tener o haber tenido:

Tabla 9¹⁰: Problemas de salud referidos por las personas. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017. N=1269

	Menores de 6		6 a	14	15 a 24		25 a 59		60 y más		Total general	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Presión elevada o hipertensión	1	0,6	0	0	7	2,7	83	16,4	64	44,1	156	12,3
Ataque cardíaco	0	0	0	0	0	0	6	1,2	15	10,3	22	1,7
Accidente cerebrovascular (ACV)	0	0	0	0	0	0	6	1,2	9	6,2	15	1,2
"Azúcar elevada" en sangre o diabetes	0	0	1	0,5	1	0,4	34	6,7	34	23,4	70	5,5
HIV / SIDA	0	0	0	0	0	0	5	1	1	0,7	6	0,5
Tuberculosis	1	0,6	1	0,5	2	0,8	5	1	2	1,4	11	0,9
Asma- Enfisema- Bronquitis crónica	9	5,7	12	6,1	12	4,6	25	5	15	10,3	73	5,7
Colesterol alto	0	0	0	0	1	0,4	38	7,5	33	22,8	72	5,7
Dengue,Zika,Chikungunya	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,7	1	0,1

Fuente: elaboración propia

El 30,3% (385) de los encuestados informó haber presentado durante el último año uno o más de los problemas de salud agudos. Si consideramos la población menor de 6 años, el 44,3% (70) presentó alguno de los problemas de salud agudos relevados.

El 20,5% (260) de las personas refirieron manifestar tos o dificultad para respirar en el último año (Tabla 10). De éstas, el 35% (91) tuvieron 3 o más episodios, esto representó el 7,2% de los encuestados.

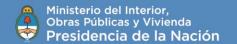
Con respecto a diarreas de las 108 (8,5%) personas que refirieron haber tenido durante el último año, el 37% (40) tuvieron 3 episodios o más, lo cual representó el 3,1% de los encuestados.

Menores de 6 años: 158 personas

6 a 14 años: 198 personas 15 a 24 años: 262 personas 25 a 59 años: 505 personas 60 años y más: 145 personas

¹⁰Población de San Pablo por grupo de edad:





El 7,9% (100) de la población refirió problemas dermatológicos.

Tabla 10¹¹: Problemas de salud referidos por las personas en el último año. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017. N=1269

	Menores de 6		6 a	6 a 14 15 a 24			25	a 59	60 y más		Total general	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Tos o dificultad para respirar	51	32,3	52	26,3	38	14,5	85	16,8	34	23,4	260	20,5
Tos o dificultad para respirar 3 o más episodios	15	9,5	17	8,6	13	5	35	6,9	11	7,6	91	7,2
Diarreas	13	8,2	14	7,1	24	9,2	38	7,5	19	13,1	108	8,5
Diarreas 3 o más episodios	3	1,9	6	3	12	4,6	14	2,8	5	3,4	40	3,1
Parásitos	7	4,4	3	1,5	3	1,1	3	0,6	1	0,7	17	1,3
Problemas dermatológicos	17	10,8	21	10,6	14	5,3	39	7,7	9	6,2	100	7,9
Accidente de tránsito	1	0,6	2	1	4	1,5	13	2,6	4	2,8	24	1,9
Caída de altura	0	0	0	0	1	0,4	4	0,8	0	0	5	0,4
Incendio o quemaduras	2	1,3	1	0,5	1	0,4	2	0,4	0	0	6	0,5
Accidente por inmersión	0	0	0	0	0	0	1	0,2	0	0	1	0,1
Intoxicación por monóxido de carbono	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intoxicación por medicamentos	0	0	0	0	1	0,4	0	0	1	0,7	2	0,2
Intoxicación por productos de usos domésticos	0	0	0	0	1	0,4	1	0,2	0	0	2	0,2
Intoxicación por plomo	0	0	2	1	0	0	0	0	1	0,7	3	0,2
Intoxicación por mercurio	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Intoxicación por arsénico	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Fuente: elaboración propia.

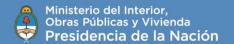
De las 385 personas que refirieron haber tenido algún problema de salud en el último año, 320 concurrieron a consultar con un profesional de la salud. 293 (91,5%) informaron que el equipo de salud les resolvió el problema.

El 1,2% (15) de las personas manifestaron haber presentado algún tipo de cáncer. Refirieron cáncer de próstata 2 varones (de 49 y 63 años); de oído 1 mujer (de 52 años); renal 1 mujer (de 77 años); de colon 1 mujer de 77 años; de mama 3 mujeres (1 de 54, 1 de 61 y 1 de 68), cuello de útero 4 mujeres (1 de 34, 1 de 39, 1 de 52 y otra de 72);

Menores de 6 años: 158 personas

6 a 14 años: 198 personas 15 a 24 años: 262 personas 25 a 59 años: 505 personas 60 años y más: 145 personas

¹¹ Población de San Pablo por grupo de edad:



leucemia 1 mujer (de 30 años). En los otros 4 casos, el entrevistado no pudo precisar el tipo de cáncer padecido.

El 5,2% (66) de las personas refirieron tener alguna discapacidad, de éstas 43 refirieron tener certificado. En relación al carnet de vacunación el 94,2% (1196) refirió que lo tenía completo.

Tabla 11: Situación de vacunación según carnet relevado en la pesquisa. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017.

	Completo		Incom	pleto	No t	Total	
	N	N %		%	N	%	general
Menores de 6 años	154	97,5	3	1,9	0	0	158
6 a 14 años	196	99	1	0,5	1	0,5	198
15 a 24	249	95	10	3,8	3	1,1	262
25 a 59	471	93,3	17	3,4	17	17 3,4	
60 y más	124	85,5	7	4,8	13	9	145
Total general	1196	94,2	38	3	34	2,7	1270

Fuente: elaboración propia

c. Eventos de salud enfermedad y características ambientales

En el análisis de asociación entre problemáticas de salud mencionadas y factores de exposición (condiciones de la vivienda, entorno y actividades de riesgo), se observó la asociación entre Asma-Enfisema-Bronquitis Crónica (EPOC) con no poseer piso de material; además se observa asociación entre 3 o más episodios de tos o dificultad respiratoria en el último año con que la persona fume; así mismo este último evento (3 o más episodios de tos o dificultad respiratoria en el último año) junto con diarreas de 3 episodios o más y problemas dermatológicos se relacionaron con tener un hogar construido sobre un terreno rellenado¹².

¹² Odds Ratio (OR): Medida de asociación entre un factor de riesgo y la enfermedad que resulta del cociente entre el Odds del grupo expuesto sobre el Odds del grupo no expuesto, siendo un odds una forma alternativa de expresar la posibilidad de ocurrencia de un evento de interés o de presencia de una exposición. Analiza ante un grupo de personas enfermas en comparación con las no enfermas, cuántas veces más frecuente fue la exposición al factor de riesgo analizado. La razón de momios u Odds Ratio, se presenta con un nivel de confianza del 95%, que estima la variación posible de resultados asumiendo una influencia del azar en el resultado de hasta el 5%.

Si el valor de OR es cercano a 1, es decir que la prevalencia entre expuestos y no expuestos al factor analizado es la misma. En el caso de que el OR<1, La prevalencia entre los expuestos se considera menor que en no expuestos y en el caso contrario con un OR> 1 se interpreta que la prevalencia fue mayor en el grupo expuesto.

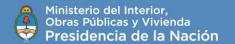




Tabla 12: Asociación de eventos de salud-enfermedad y factores ambientales asociados. San Pablo, Almirante Brown, 07/09 al 06/10/2017

al 00/10/2017							
Evento	Factor de exposición	OR	I	p			
	No tener piso de material	2,46	1,01	5,98	0,04		
	Tener terreno rellenado	1,29	0,75	2,22	0,36		
Asma - Enfisema	Paredes de chapa, madera o desecho	0,70	0,33	1,49	0,35		
- Bronquitis crónica (EPOC)	Calefacción o cocina con leña, carbón o combustibles líquidos	0,00	0,00	0,00	0,80		
	Quema basura dentro del terreno	0,00	0,00	0,00	0,58		
	Alguien fuma en el hogar	0,54	0,30	0,96	0,03		
	La persona fuma	0,61	0,27	1,37	0,23		
	No tener piso de material	2,00	0,83	4,85	0,12		
	Tener terreno rellenado	3,22	1,85	5,63	0,00		
	Paredes de chapa, madera o desecho	1,63	0,95	2,77	0,07		
Tos	Calefacción o cocina con leña, carbón o combustibles líquidos	0,00	0,00	0,00	0,78		
	Quema basura dentro del terreno	3,25	0,36	29,38	0,27		
	Alguien fuma en el hogar	1,41	0,91	2,20	0,12		
	La persona fuma	2,18	1,22	3,89	0,01		
	Tener terreno rellenado	2,59	1,10	6,12	0,02		
	No tener agua de red	0,55	0,26	1,14	0,10		
Diarreas	No tener baño	0,00	0,00	0,00	0,53		
Diarreas	Tener desagüe a pozo ciego, hoyo, etc	0,97	0,49	1,89	0,92		
	Tener huerta familiar	0,34	0,05	2,53	0,27		
	Tener terreno rellenado	2,05	0,67	6,33	0,20		
	No tener agua de red	0,61	0,20	1,89	0,39		
Parásitos	No tener baño	0,00	0,00	0,00	0,68		
Parasitos	Tener desagüe a pozo ciego, hoyo, etc	0,84	0,29	2,40	0,75		
	Tener animales domésticos	0,63	0,18	2,21	0,46		
	Tener terreno rellenado	2,87	1,69	4,87	0,00		
Problemas dermatológicos	Paredes de chapa, madera o desecho	1,03	0,58	1,82	0,93		
	No tener agua de red	0,75	0,44	1,27	0,29		
dermatologicos	Tener desagüe a pozo ciego, hoyo, etc	0,98	0,64	1,52	0,94		
	Tener animales domésticos	0,99	0,53	1,85	0,00		

Fuente: elaboración propia



6. Anexo IV: Informe Gestión de Caso

6.1 Introducción

La Dirección de Salud y Educación Ambiental (DSyEA) de la Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (ACUMAR) desarrolla la estrategia de Gestión de Casos para abordar los casos que son detectados en las Evaluaciones Integrales de Salud Ambiental (EISAAR).

Desde la estrategia de Gestión de Casos se abordan problemáticas sociosanitario-ambientales individuales, familiares y colectivas, detectadas a partir de las
encuestas socio-sanitarias ambientales tomadas en los hogares, de las Entrevistas
Comunitarias a informantes claves, y a partir de la consulta con los profesionales que
prestan atención en las Unidades Sanitarias Móviles (USM) de ACUMAR. El abordaje
implica la detección y valoración de los casos, el análisis de los recursos locales
disponibles y la identificación de los actores necesarios para la resolución de las
problemáticas, la derivación efectiva y su seguimiento. Las gestiones involucran al
sistema de salud local y otros efectores municipales, provinciales o nacionales.

6.2 Detección de Casos

A partir del análisis de las encuestas socio-sanitarias ambientales realizadas, el equipo de Gestión de Casos detectó un total de 29 casos que ameritaron intervenciones y/o seguimientos. Las principales problemáticas detectadas fueron:

- Control de salud inadecuado
- Falta de Certificado Único de Discapacidad (CUD).
- Falta de Documento Nacional de Identidad (DNI).
- Falta de acceso a una pensión o jubilación.
- Falta de Asignación Universal por Hijo (AUH)
- Condiciones de vulnerabilidad y exclusión Social.

Respecto de la distribución de casos según grupos etarios, 10 correspondieron a menores de edad, siendo 3 de ellos menores de 6 años. El resto son personas mayores de edad.

La distribución de los casos según grupos de edad se puede observar en la siguiente tabla:

Tabla 13: Seguimientos de Casos. Barrio San Pablo, Municipio de Almirante Brown. Septiembre de 2017.

	Menores de 6 años		De 6 a 18 años		Mayores de 18 años		Embarazadas		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total de derivaciones	3	100%	7	100%	19	100%	0	0%	29	100%
En seguimiento	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
En proceso de derivación	2	67%	7	100%	13	68%	0	0%	22	76%
Resueltos	0	0%	0	0%	1	5%	0	0%	1	3%
Perdidos	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Rechazos	1	33%	0	0%	5	26%	0	0%	6	21%

Fuente: Elaboración propia

El equipo de Gestión de Casos de la USAm realizó visitas domiciliarias en los hogares de los casos detectados, con el objetivo de obtener más información sobre las problemáticas individuales, chequear datos y orientar a la gente sobre gestiones a realizar.

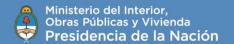
Con respecto a los casos de controles inadecuados de salud se gestionaron turnos médicos en el Centro de Atención Primaria de la Salud (CAPS) N° 26. En los casos que requerían una especialidad con la que el CAPS no contaba, dieron intervención a la red de referencia y contra-referencia que funciona en el distrito.

Se articuló con el Centro de Acceso a la Justicia (CAJ) para las siguientes intervenciones:

- Trámite de CUD
- Trámite de pensión o asesoramiento sobre el estado de un trámite ya iniciado.
- Trámite de AUH.

En los casos de familias con alta vulnerabilidad social, el equipo de Gestión de Caso de la USAm de Almirante Brown inició el seguimiento con el apoyo de la Secretaría de Desarrollo, Seguridad Social y Derechos Humanos del municipio de Almirante Brown.





6.3 Estrategias de Intervención

En el mes de agosto de 2018, el equipo de toxicología de la DSyEA realizó un operativo para evaluar niveles de plomo en sangre a personas que habían sido pesquisadas en el marco de la EISAAR según los siguientes criterios:

- Menores de seis años
- Mujeres embarazadas
- Familias con riesgo toxicológico (piso de tierra dentro de la vivienda, acumulación y quema de basura intra o peridomiciliaria, actividades familiares de fundición de metales y/o quema de cables intra o peridomiciliaria y actividades de acarreo de chatarra).

El método utilizado fue de tamizaje mediante muestra de sangre venosa analizada en el laboratorio de referencia.

Se detectaron 35 personas que cumplían con los criterios establecidos por el toxicólogo, de las cuales 17 se ausentaron al turno otorgado y 2 no pudieron ser citadas por no encontrarse en la vivienda en las reiteradas visitas. En total se evaluaron 16 personas, de las cuales 11 fueron descartadas por obtener resultados de plombemia dentro de los parámetros de referencia y 5 resultados se encuentran aún pendiente.

A septiembre de 2018, se incorporaron 28 nuevos casos al dispositivo, correspondientes a las personas que fueron evaluadas por el equipo de toxicología por sospecha de exposición al plomo y a integrantes de familias en situación de vulnerabilidad que requieren un seguimiento a largo plazo, alcanzando un total de 57 derivados.

Respecto a la distribución de los 57 casos totales según grupos etarios, 33 corresponden a menores de 18 años y 24 a mayores. A septiembre de 2018, 6 casos se encuentran en seguimiento por el equipo de la DSyEA, 14 casos fueron efectivamente derivados, 10 personas no pudieron volver a ser contactadas, 11 rechazaron la intervención o se ausentaron a 2 turnos otorgados, 11 fueron descartados por presentar valores de plomo en sangre dentro de los parámetros de referencia y en 5 casos los resultados de las plombemias (plomo en sangre) se encuentran pendientes.

La distribución de casos a la fecha, según grupos de edad, se puede observar en la siguiente tabla:

Tabla 14: Seguimientos de Casos. Barrio San Pablo, Municipio de Almirante Brown. Septiembre de 2018.

	Menores de 6 años De 6 a 18 años			ores de años Eml		arazadas	Total			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total de derivaciones	23	100%	10	100%	24	100%	0	0%	57	100%
En seguimiento	3	13%	1	10%	2	8%	0	0%	6	11%
En proceso de derivación	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%
Resueltos	2	9%	5	50%	7	29%	0	0%	14	25%
Perdidos	1	4%	3	30%	6	25%	0	0%	10	18%
Rechazos	1	4%	1	10%	9	38%	0	0%	11	19%
Descartado	11	48%	0	0%	0	0%	0	0%	11	19%
Pendiente	5	22%	0	0%	0	0%	0	0%	5	9%

Fuente: Elaboración propia

A partir del trabajo territorial que se realiza diariamente en el barrio, surgió la preocupación de los vecinos respecto al arrojo de chatarra y vuelcos de efluentes líquidos al Arroyo del Rey. A partir de las herramientas brindadas por el equipo de la USAM de Almirante Brown, los vecinos denunciaron el arrojo de chatarra ante la Agencia de Política Ambiental y Desarrollo Sustentable del municipio y se constató que la chatarra fue retirada. En lo que concierne a la detección de vuelcos de residuos líquidos por parte de posibles establecimientos contaminantes, en agosto de 2018 se elevó la problemática a la Agencia de Política Ambiental y Desarrollo y la Secretaría de Infraestructura, Planificación y Servicios Públicos del municipio y a la Dirección de Fiscalización y Adecuación Ambiental de ACUMAR. A partir de esto, se realizó la denuncia y un acta contravencional a la empresa Cerámicas Lourdes, responsable de dicha contaminación.

Otra problemática referida por los vecinos fue la posible contaminación del suelo. Para profundizar la información referida a este punto el Equipo de Toxicología Ambiental de la DSyEA efectuó una evaluación del suelo utilizando un equipo portátil de fluorescencia de rayos X (XRF). Durante el relevamiento se seleccionaron distintos puntos de interés de espacios comunes para conocer la presencia de metales en la capa superficial del suelo. El informe de dicho estudio se encuentra en proceso de elaboración.

Los vecinos del barrio referenciaron la falta de organización vecinal. Desde el año 2016 el equipo de la USAm participa en reuniones quincenales de la Red de Asambleas Vecinales e Institucionales de Burzaco Oeste (AVIBO) para coordinar acciones

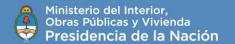


comunitarias a realizar en los barrios, dentro de estas acciones se organizó un operativo de salud en el hogar "Isabel Vendramini".

Otra problemática de importancia fue las inundaciones frecuentes, sobre esto se consultó con la Agencia de Política Ambiental y Desarrollo Sustentable del municipio, quienes informaron que se dio inicio a las obras de canalización del arroyo Diomede, brazo del Arroyo del Rey en marzo 2018.

Se hizo referencia también a la sospecha de agua de bebida contaminada, al respecto se llevaron a cabo reuniones con la Dirección de Bromatología del Municipio, se acordó confeccionar un listado de hogares donde se tomarán las muestras para ser analizadas.





7. Anexo V: Informe Unidades Sanitarias Móviles

7.1 Introducción

La Dirección de Salud y Educación Ambiental posee Unidades Sanitarias Móviles (USM), equipadas con distintos tipos de insumos, reforzados con insumos provistos por el municipio de Almirante Brown y equipamientos de alta calidad, destinadas a fortalecer la Atención Primaria de la Salud en el territorio de trabajo de ACUMAR acompañando las EISAAR. En las Unidades Sanitarias de Atención Primaria de la Salud y Odontología, se brindaron un total de 493 prestaciones a 215 personas. Asimismo, se realizó un operativo de zoonosis, en donde se brindaron 438 prestaciones a 203 mascotas. La prestación más frecuente fue clínica seguida de castración.

7.2 Unidades Sanitarias Móviles

En el operativo participaron las Unidades Sanitarias de Atención Primaria de la Salud y Odontología, se brindaron un total de 493 prestaciones y se atendieron a 215 personas.

Tabla 15: Frecuencia de personas atendidas según grupo poblacional¹³, sexo y USM. San Pablo, Almirante Brown, del 4 al 29 de Septiembre del 2017.

		APS		Odontología		
Total personas/USM	TOTAL	Mujeres	Varones	Mujeres	Varones	
Niños	53	17	20	12	4	
Adolescentes	60	19	12	17	12	
Adultos	81	26	7	42	6	
Adultos mayores	11	8	0	3	0	
Sin dato de edad	10	3	7	0	0	
Total	215	73	46	74	22	

Fuente: elaboración propia

7.3 USM de Atención Primaria de la Salud

Se brindaron 172 prestaciones a 119 personas.

Adultos= entre 20 y 59 años

Adultos Mayores= más de 60 años

Definiciones realizadas por la Organización Mundial de la Salud: http://www.who.int/es/

¹³ Niños= menores de 10 años Adolescentes= entre 10 y 19 años

Con respecto al servicio de consulta y tipo de prestación, se observa que la mayoría de las consultas fueron a los servicios de enfermería y pediatría, siendo vacunación y control de salud los tipos de consultas más frecuentes. (Tabla 16).

Tabla 16: Tipo de consulta realizada por servicio. APS. San Pablo, Almirante Brown, del 4 al 29 de Septiembre del 2017. N=172

Servicio	Tipo de prestación	Frecuencia
Enfermería	Vacunación	78
Entermena	Tensión arterial	2
Pediatría	Control de salud	34
Pediatria	Demanda espontánea	12
Medicina General	Demanda espontánea	20
Wedicina General	Control de salud	13
	Consejería de salud sexual	7
Salud de la Mujer	Control ginecológico	5
	PAP	1

Fuente: elaboración propia

7.4 USM de Odontología

Se brindaron 321 prestaciones a 96 personas.

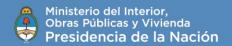
En la USM, se realiza odontología general en pacientes adultos y pediátricos. Las prácticas clínicas que llevan a cabo las odontólogas son:

- Resolución de Urgencias
- Cirugías (exodoncias, simples y de mediana complejidad)
- Tratamiento periodontal
- Operatoria dental
- Tratamiento Pulpar (en pacientes pediátricos).

El equipo de odontología hace énfasis en la promoción de la salud y en la prevención de las enfermedades buco-dentales.

Respecto el tipo de prestaciones, en su mayoría fueron por enseñanza de técnica de higiene y asesoramiento dietético (92).





8. Abreviaturas

ACUMAR Autoridad de Cuenca Matanza-Riachuelo

CAA Código Alimentario Argentino

CMR Cuenca Matanza Riachuelo

DSyEA Dirección de Salud y Educación Ambiental

DOT Dirección de Ordenamiento Territorial

EISAAR Evaluaciones Integrales de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo

USM Unidades Sanitarias Móviles

APS Atención Primaria de la Salud

USAm Unidad Sanitaria Ambiental

CAPs Centro de Atención Primaria de la Salud

DINACRI Dirección Nacional de Asistencia Crítica

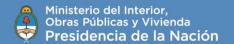
CUD Certificado Único de Discapacidad

INA Instituto Nacional del Agua

INDEC Instituto Nacional de Estadística y Censos

NBI Necesidades Básicas Insatisfechas





9. Bibliografía

- Base de Datos Hidrológica BDH -ACUMAR
- Código Alimentario Argentino, Artículo 982, Año 2007, Calidad de Agua de Consumo
- Dirección de Ordenamiento Territorial (DOT) de la Autoridad de Cuenca Matanza-Riachuelo (ACUMAR)
- Instituto Geográfico Nacional (IGN),http://www.ign.gob.ar/
- Instituto Nacional de Estadística y Censo (INDEC). Datos Censo
- 2010,http://www.indec.gob.ar/nivel4_default.asp?id_tema_1=2&id_tema_2=4
 1&id_tema_3=135
- Instituto Nacional del Cáncer, 2016. Sala de Situación del Cáncer en la República Argentina.

 Disponible en:

 http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000749cnt-63-situacion-del-canver-en-argentina-2016.pdf
- Mallol, J. (2004). El asma en niños de América Latina. *Allergologia et immunopathologia*, 32(3), 100-103.
- Marchionni, M., Conconi, A., Caporale, J., & Porto, N. (2011). Enfermedades crónicas no transmisibles y sus factores de riesgo en Argentina: prevalencia y prevención.
- Ministerio de Salud de la Nación, 2008. Mortalidad por Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) DE 40 a 74 Años en Argentina. 1980-2014. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000820cnt-2016-03 Boletin-Actualizacion-EPOC-2014.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación, 2015. Primera Encuesta de Prevalencia de Asma en población de 20 a 44 años en la República Argentina. Disponible en: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000821cnt-2015-11_resumen-ejecutivo-ASMA-2015.pdf
- Ministerio de Salud de la Nación, 2013. Tercera Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, Argentina. Disponible en:

 http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000544cnt2015 09 04 encuesta nacional factores riesgo.pdf
- Municipalidad de Almirante Brown http://www.almirantebrown.gov.ar/
- Proyecto de Resolución de Agente Contaminante-Límite de Vertido- Calidad de
- Agua ACUMAR. ANEXO III: características y valores de parámetros asociados a los usos / objetivos de calidad establecidos y a establecer en forma progresiva para las



aguas superficiales en la cuenca hídrica matanza riachuelo y sus sub-cuencas.