



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

Informe integrador de los principales
hallazgos, 2023.

Santa Catalina, Municipio de Esteban Echeverría.
Urbanización Emergente de alto riesgo.





Introducción

La puesta en marcha del operativo EISAAR requirió del consenso de la jurisdicción de Esteban Echeverría para el abordaje de la urbanización emergente (UREM) Santa Catalina en Luis Guillón, seleccionada por su categorización de alto riesgo acorde a la valoración del Mapa de Riesgo Sanitario Ambiental (MaRSA)¹. 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 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. 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 UREM Santa Catalina se localiza en Luis Guillón, Esteban Echeverría, en la Cuenca Media del Río Matanza Riachuelo (RMR). Está compuesta por 18 manzanas delimitadas por las calles Facundo Zuviria, Santa Catalina, Avenida Luciano Valette y Lagos García (radios censales 062600502, 062600512, 062600513, 062600514, 062600515 y 062600516) (Figura 1).

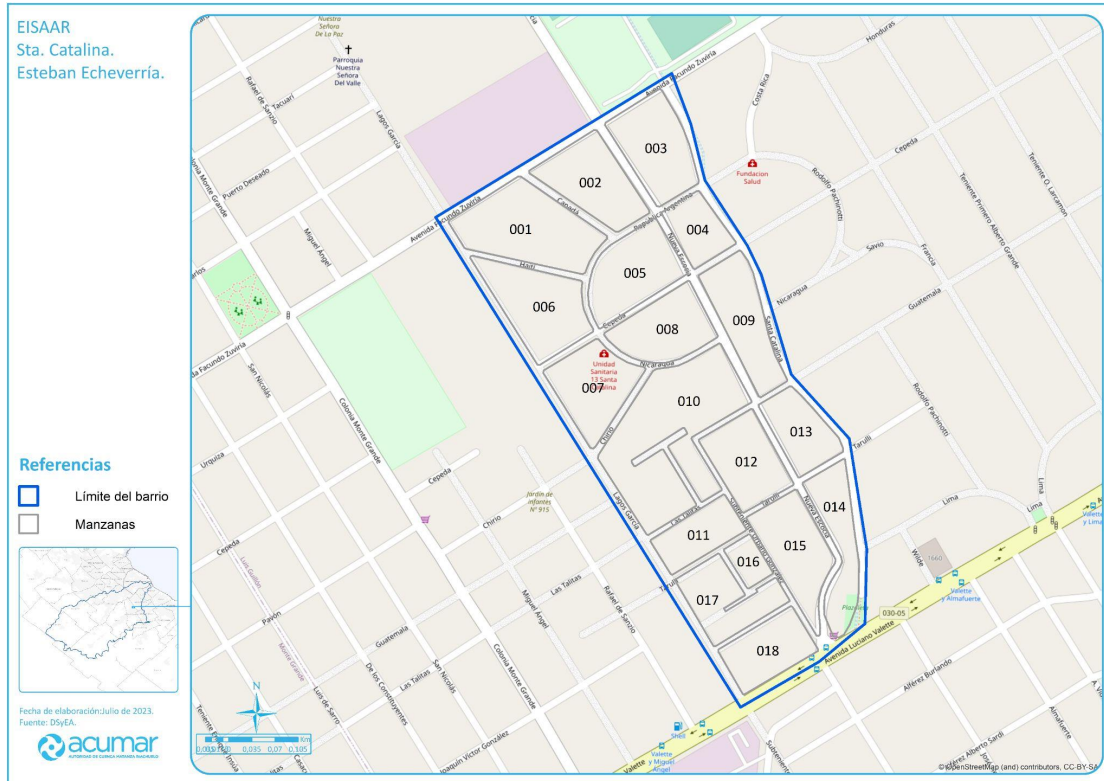
El barrio se construyó hace aproximadamente 40 años, solía ser todo campo y estaba clasificado como terrenos fiscales, que luego se fueron vendiendo de manera progresiva. Gran parte de las viviendas están construidas sobre una superficie rellenada con tierra y/o escombros, y algunas viviendas aledañas al arroyo Santa Catalina fueron construidas sobre un basural. Las calles están hechas de un mejorado realizado por la Municipalidad y las avenidas internas se encuentran asfaltadas. Santa Catalina dispone de una plaza, que es mantenida por una Cooperativa de Trabajo. También, se destaca la presencia del polideportivo Santa Catalina. La UREM cuenta con diversas instituciones barriales como merenderos/comedores o un club social y se organiza mediante un grupo vecinal de mensajería instantánea por teléfonos celulares.

En el marco del operativo (Tabla 1), se lograron identificar 471 viviendas, pudiendo concretar² la pesquisa *Vivienda, hogar y persona* en el 55,8% de los hogares (651 hogares encontrados).

¹El 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.

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

Figura 1. Mapa de Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría



Fuente: Elaboración propia. Soporte OpenStreetMap (OSM).

Tabla 1. Datos del operativo EISAAR en Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría.

Fecha de realización de la entrevista comunitaria (asistentes)	6 de septiembre de 2022 (8 participantes de la comunidad)
Fecha de realización del operativo casa por casa	8 al 17 de noviembre de 2022
Fecha de realización de las mediciones de la evaluación toxicológica ambiental	6 de septiembre de 2022
Manzanas del sitio / superficie	18 manzanas /28,6 hectáreas
Personas sobre las que se relevaron datos	1.326
Promedio de personas por hogar	3,7

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.



El 55,7% de personas que viven en la UREM son menores de 30 años de edad. El grueso de los hogares (74,9% 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 6 a 10 años (11,9%) y quienes llegaron entre 1 a 5 años atrás (8,8%).

Se trata de un barrio de casas (95,9%), generalmente de material, con uso residencial exclusivo mayoritario de las viviendas (91,5%). En el 6,1% de los hogares el uso referido fue tanto residencial como comercial. El 10,2% de los hogares presentan hacinamiento crítico³ (7,3% en el MaRSA).

El 60,9% de la población de 25 años y más tiene un nivel de instrucción menor al secundario completo. El 60,3% de las personas entre 18 y 64 años cuentan con trabajo remunerado, 41,8% bajo un vínculo laboral informal y 33,5% formal.

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 se realizaron tres muestreos con Fluorescencia de Rayos X⁴ priorizando la detección y cuantificación del elemento plomo: un sitio quema de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE) en una calle donde se observan viviendas con acopiadores (M1), un sitio de quema de RAEE y residuos sólidos urbanos (RSU) en el cual se observan restos de cubiertas (M2) y una cancha de fútbol (M3) (Figura 2). El punto de muestreo M1 presentó valores que exceden a los establecidos por la normativa vigente⁵ para plomo y otros elementos (bario, cobre y zinc). El sitio M2 presentó valores que exceden a los establecidos para cadmio, cobre, cobalto, cromo y zinc. Sin embargo, se trata de una contaminación puntual, congruente con la práctica de quema de RAEE observada en ambos sitios.

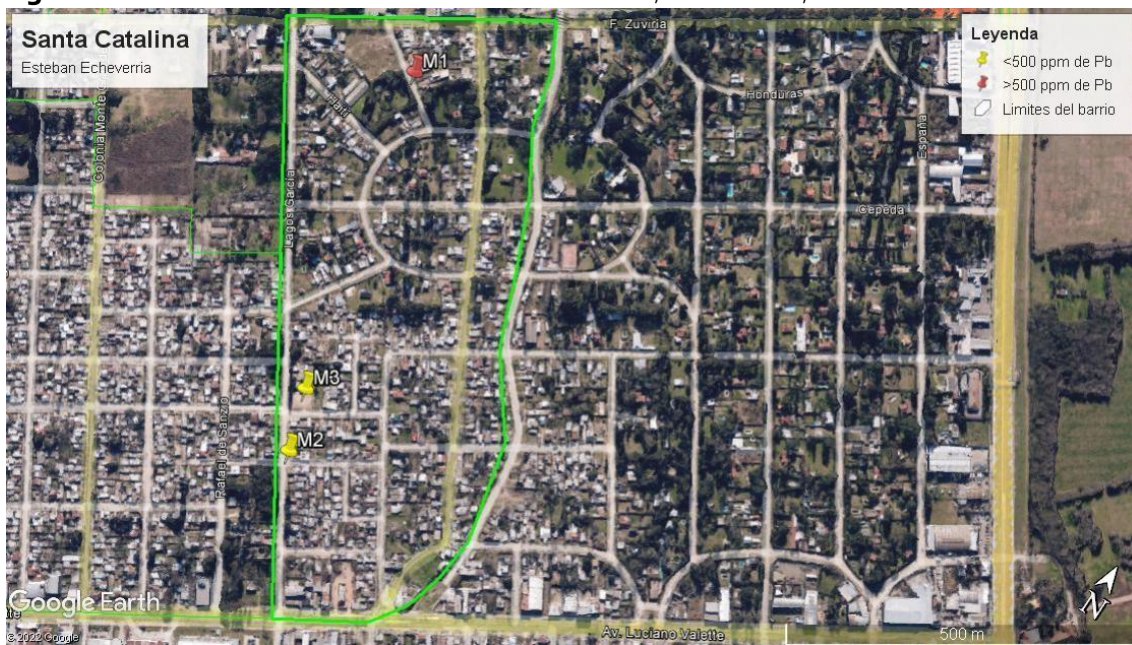
³Hogares con tres o más habitantes por cuarto.

⁴Con equipo portátil de fluorescencia de rayos X con capacidad de detección de 51 elementos químicos en su estado total.

⁵Nivel guía de calidad de suelos (Ley 24.051 Decreto Reglamentario 831/93): Valor máximo de plomo en suelo para uso residencial 500 (ppm= mg/kg).



Figura 2. Puntos de muestreo del barrio Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría



Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022. Soporte Google Earth



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 Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría.

Variables	MaRSA 2018	EISAAR 2022 Descripción del riesgo de modo situado y contextualizado
	Clasificación de Riesgo	
Microbasurales	Muy bajo No había	El 83,5% de los hogares tienen recolección de RSU cuatro o más veces por semana. Un 40,2% de los hogares realiza separación de RSU. Se observaron varios puntos de arrojó sobre la calle Lagos García, encontrando uno de los de mayor extensión en la intersección con F. Zuviría, en los límites del barrio. Además, se hallaron puntos de acopio y arrojó de RSU y RAEE en las intersecciones de las calles Santa Catalina y Lima. Estos no se encontraban registrados en la Línea de Base de ACUMAR 2017 y son limpiados frecuentemente por el municipio. El 63,6% de los hogares alguna vez observaron ratas, ratones y/o lauchas en peridomicilio (CMR en el periodo 2017-2020 ⁶ 73,7%).
Puntos de arrojó		
Distancia a cursos de agua	Muy alto 30 metros	El curso de agua del arroyo Santa Catalina llega a cielo abierto hasta la calle Álvaro Barros, a 800 metros del barrio, para luego continuar entubado bajo la Av. Santa Catalina. Debido a que el arroyo se encuentra entubado y los habitantes del barrio no toman contacto directo con el agua ni realizan actividades no representa una fuente de exposición.
Total agua superficial	Muy alto	
Calidad de agua subterránea	Moderado	Los pozos de medición de agua subterránea se encuentran a 1.000 metros aproximadamente de uno de los límites del barrio. La concentración ⁷ de hierro fue de 0,4 mg/l, siendo 0,3 mg/l el máximo establecido por el Código Alimentario Nacional 982 XII. Si bien no se ha identificado la fuente, el valor elevado es ligeramente superior a lo permitido, y aislado en el tiempo, ya que los dos muestreos anteriores fueron menores a 0,07 mg/l. No representa un riesgo para la salud de la población.
Hogares conectados a la red de agua	Muy alto 1,9%	El 70,5% de los hogares se encuentran conectados a la red, lo que representa una mejoría con respecto a lo observado en el MaRSA. El 55,1% de los hogares consume agua de la red pública, el 29,5% agua envasada comprada y el 26,2% agua de pozo.

⁶En 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.

⁷Los parámetros evaluados corresponden al muestreo realizado en Septiembre 2021, para el pozo Acumar 028-F (-34.79425;-58.447972), correspondiente al acuífero superficial Pampeano - Postpampeano.



Variables	MaRSA 2018	EISAAR 2022 Descripción del riesgo de modo situado y contextualizado
	Clasificación de Riesgo	
Hogares conectados a la red de cloaca	Muy alto	El barrio no cuenta con servicio público de cloacas y un 39,9% de los hogares tienen baños con descarga a pozo sin cámara séptica. Hay una obra de cloacas proyectada por la empresa pública de agua y saneamiento.
Recurrencia de inundaciones	Muy bajo	El 33,9% de los hogares sufrieron algún tipo de inundación en el último año (90,2% se inunda la calle frente a las viviendas, 57,7% en sus terrenos, y el 31,7% en su interior).
Pasivos ambientales	Moderado	No se localizan pasivos ambientales dentro o en las inmediaciones del barrio.
Plan director de empresas de Aguas y Saneamiento	Muy alto	Hay una obra de cloaca proyectada por la empresa pública de Agua y Saneamientos Argentinos (AySA) (SC70230 - RED SECUNDARIA CLOACAL VILLA DE MAYO 2 - ETAPA 3 - CUENCAS 1 Y 2)

Fuentes: elaboración propia según datos del MaRSA (2018), EISAAR (2022) y Plan director de AySA (2022).



Salud

El 61,2% de la población de Santa Catalina presenta cobertura pública exclusiva (promedio de la Cuenca Matanza Riachuelo-CMR- encuestado por EISAAR entre 2017-2020: 69,7%) y el 37,3% cuenta con Obra social. En la cercanía de la UREM se encuentra la Unidad Sanitaria Nro. 13 (calle Nicaragua esquina Cepeda) y los habitantes también suelen dirigirse al Hospital Santamarina.

El 26,4% de la población no realizó controles de salud con la periodicidad considerada adecuada según su grupo etario⁸ y el 2,9% tenía dosis faltantes respecto a las vacunas del Calendario Nacional.

Las proporciones de hogares donde se refieren eventos de muerte por cáncer, enfermedad respiratoria y eventos cardiovasculares desde que están establecidos en el asentamiento resultaron superiores a la media de la CMR encuestada entre 2017 y 2020 (Tabla 3). Sin embargo, las prevalencias actuales de estos problemas de salud no sobresalen del mismo promedio de la CMR y/o de otras comparaciones a nivel país.

Tabla 3. Hogares con eventos de muerte (causas relevadas⁹) referidos desde que viven en Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría (N=363) y su comparativa con el promedio de la CMR en el período 2017-2020.

En porcentajes

Hogares con eventos de muertes (causas relevadas)	Santa Catalina	CMR 2017-2020
Cáncer	6,6	3,4
Enfermedad respiratoria	5,5	1,8
Infarto de miocardio o Accidente Cerebro Vascular	3,0	2,2
Accidente de tránsito	3,0	1,5
Caída de altura	0,3	0,5
Incendio o quemaduras	0,6	0,5

*Se comenzó a relevar en el año 2021.

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.

El 24,6% de las personas de Santa Catalina reportaron eventos de salud/enfermedad agudos o accidentes en el último año y un 13,5% de estas refirió no haber consultado a un profesional de la

⁸De 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.

⁹Cáncer, enfermedad respiratoria, infarto de miocardio o accidente cerebro vascular, accidente de tránsito, caída de altura, incendio o quemaduras, ahogamiento y electrocución.



salud (10,7% sin datos). Los eventos de salud/enfermedad agudos más frecuentes fueron tos o dificultad para respirar y diarreas (Tabla 4). Los casos de tuberculosis fueron en personas de 6 a 14 años y de 30 a 64 años. En cuanto a los accidentes en la vivienda y/o en el barrio en el último año, los accidentes de tránsito y las caídas de altura fueron los más frecuentes (Tabla 5).

Tabla 4. Problemas de salud agudos y tuberculosis referidos en el último año según grupos de edad¹⁰ en Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría (N=1.326) y su comparativa con el promedio de la CMR en el período 2017-2020.

En porcentajes

Problema de salud	Santa Catalina 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	15,9	16,6	11,8	14,5	15,4	14,3	11,9
Tos o dificultad para respirar 3 o más episodios	4,6	5,0	2,9	5,0	0	4,2	5,1
Diarreas	13,6	13,5	8,3	9,3	7,7	10,2	8,7
Diarreas 3 o más episodios	3,8	2,7	3,7	3,5	1,5	3,3	3,5
Parásitos	1,5	2,3	0,6	1,2	0	1,2	3,3
Problemas dermatológicos	10,6	8,1	3,2	2,9	0	4,6	9,1
Tuberculosis	0	0,4	0	0,2	0	0,2	0,5

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.

Tabla 5. Accidentes referidos en el último año en Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría (N=1.326) y su comparativa con el promedio de la CMR en el período 2017-2020.

En porcentajes

Tipo de accidente	Santa Catalina 2022	CMR 2017-2020
Caída de altura	0,5	0,3

¹⁰En la tabla "Población por grupos de edad" se presenta la siguiente información: Menores de 6 años N=132; 6 a 14 años N=259; 15 a 29 años N=348; 30 a 64 años N=517; 65 años y más N=65; sin dato N=5 (Total N=1.326).



Tipo de accidente	Santa Catalina 2022	CMR 2017-2020
Incendio / quemadura	0	0,4
Descarga eléctrica	0,3	0
Ahogamiento por inmersión	0	0,1
De tránsito	0,5	0,7

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.

Con respecto a enfermedades infectocontagiosas, el 0,3% de las personas refirió enfermedad de Chagas y el 0,2% VIH-SIDA (virus y síndrome de inmunodeficiencia). No se declararon casos de enfermedad transmitida por mosquitos.

Respecto a 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 22,4% de las personas de 18 años y más refirieron presentar alguno y de ellas, el 4,2% no se encontraban bajo tratamiento médico (Tabla 6).

Tabla 6. Problemas de salud no transmisibles y sus factores de riesgo referidos en personas de 18 años y más en Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría (N=858) y su comparación con la CMR encuestada en el período 2017-2020 y la Encuesta Nacional de Factores de Riesgo (ENFR)

En porcentajes

Problema de salud/ factor de riesgo	Santa Catalina 2022	CMR 2017 - 2020	ENFR	
			Buenos Aires	Argentina
Hipertensión arterial	15,3	13,5	35,3	34,7
Diabetes Mellitus	5,7	5,6	13,1	12,7
Colesterol en sangre elevado	3,0	4,8	27,9	28,9
Tabaquismo	21,6	19,8	23,1	22,2
Ataque Cardíaco	1,4	1,6	3	3,8
Accidente cerebrovascular	0,7	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 inferior al 7% en todos los grupos etarios. Estas frecuencias resultan más bajas que las prevalencias nacionales, 9,0% a 10,0% para asma en promedio para edades adultas y pediátricas^{11,12} y 14,5% para EPOC en población de 40 o más años¹³.

Las frecuencias de cáncer por edades en Santa Catalina se muestran en la Tabla 7. El 0,7% de las personas manifestó padecer algún tipo de cáncer. En Argentina al analizar por grandes grupos de edad se observó en el periodo 2012 a 2020 que más del 76% de los casos se concentró entre los 40 y 80 años con media de edad de 58,0 años para varones y 53,7 años para mujeres¹⁴.

Tabla 7. Prevalencia de cáncer según grupos de edad¹⁵ en Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría (N=1.326).
En porcentajes

Santa Catalina 2022						
	Menores de 6 años	6 a 14 años	15 a 29 años	30 a 64 años	65 y más años	Total general
Cáncer	0	0,4	0	1,2	3,1	0,7

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022

Refirieron alguna discapacidad el 4,9% de la población, mientras que a nivel de la población nacional la prevalencia es del 10,2% en personas de 6 o más años de edad¹⁶. Los tipos de discapacidad más declarados fueron motora (33,9%), intelectual (23,1%) y sensorial (23,1%).

En cuanto a la salud reproductiva en personas con capacidad de gestar de 14 a 49 años (N=403), el 7,0% reportaron eventos relacionados en el tiempo de residencia en el barrio. Los eventos fueron pérdida de algún embarazo (N=16; 57,1%), parto pretérmino (N=11; 39,3%), recién nacidos con bajo peso (N=4; 14,3%) y recién nacidos con anomalías congénitas (N=1; 3,6%). 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%¹⁷.

¹¹Ministerio de Salud de la Nación. Primera encuesta nacional de Asma en población de 20 a 44 años en Argentina. 2015.

¹²Sociedad 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

¹³Echazarreta 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.

¹⁴Instituto Nacional del Cáncer. Registro Institucional de Tumores de Argentina Boletín 2012 a 2020. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-02/2023-02-Boletín-RITA-v-f.pdf>

¹⁵En la tabla "Población por grupos de edad" se presenta la siguiente información: Menores de 6 años N=132; 6 a 14 años N=259; 15 a 29 años N=348; 30 a 64 años N=517; 65 años y más N=65; sin dato N=5.

¹⁶Estudio 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.

¹⁷Guía para la atención integral de las mujeres que cursan un aborto. Ministerio de Salud de la Nación. 2014.



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 Santa Catalina, las actividades de riesgo toxicológico en los hogares fueron acarreo y/o acopio de cartón (5,2%), acarreo y/o acopio de chatarra (4,1%), quema de cables (1,7%), fundición de metales y plomería (1,1% cada una) y reciclado de baterías y soldadura (0,8% cada una). Se detectaron 42 personas con sospecha de exposición a plomo, de las cuales tres asistieron a la evaluación toxicológica y su resultado estuvo dentro de los valores de referencia¹⁸.

Para dar curso a la resolución de los casos individuales de problemáticas referidas a la salud de personas con enfermedades agudas o crónicas sin tratamiento, se realizó una derivación a Unidad Sanitaria Nro. 17. Con respecto a los controles de salud insuficientes en menores de 6 años, se realizó una derivación a la Unidad Sanitaria Nro. 17.

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 materiales impresos específicamente diseñado. También durante el operativo se realizaron actividades de educación para la salud de interés para la comunidad (Tabla 8).

Tabla 8. Actividades de educación para la salud brindadas a los habitantes de Santa Catalina, Luis Guillón, Esteban Echeverría.

Actividad/prestación de salud	Participación
Charla "Nutrición y Alimentación Saludable"	63 estudiantes (escuela secundaria) 38 adultos y niños (Centro de salud- sala espera)
Charla de salud bucodental	63 estudiantes (escuela secundaria) 68 personas (Centro de salud- sala espera)

Fuente: Elaboración propia según datos de la EISAAR 2022.

Devoluciones a la jurisdicción

ACUMAR cuenta con distintas instancias, metodologías y actores para devolución de resultados a las jurisdicciones. Con este sentido se mantuvo una reunión de trabajo, en el marco del Consejo Municipal, con referentes municipales y equipos técnicos de la Secretaría de Salud de Esteban Echeverría el 27 de diciembre de 2022¹⁹.

¹⁸Según la Guía Oficial del Programa Nacional de Prevención y Control de Intoxicaciones (PRECOTOX) del Departamento de Salud Ambiental del Ministerio de Salud de la Nación son: <5 µg/dl en menores de 18 años y en mujeres embarazadas. <10 µg/dl en personas de 18 años o más.

¹⁹EX-2023-01861247- -APN-SG#ACUMAR ACUM00005 - "Implementación local del Plan Sanitario de Emergencia (PSE) 2020-2023 - Municipio de Esteban Echeverría



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 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 VI.

Conclusiones

El asentamiento Santa Catalina fue valorado como de alto riesgo conjugando indicadores de vulnerabilidades y amenazas ambientales a través de fuentes secundarias en el MaRSA. La presente EISAAR permitió 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 Santa Catalina, la ausencia de cloacas y la existencia de varios puntos de arrojo de RSU y de puntos de acopio y arrojo de RAEE, fueron las principales situaciones ambientales identificadas. Los sitios de arrojo reciben frecuente limpieza por parte del Municipio de Esteban Echeverría.

Los eventos de salud-enfermedad resultaron en su mayoría con frecuencias similares o inferiores comparados con el promedio de la CMR relevada 2017-2020 y con otras referencias provinciales o nacionales. El operativo permitió además brindar educación para la salud y otras 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 Esteban Echeverría 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.