

# **INFORME FINAL EISAAR SANTA ROSA, MORÓN**

## **Enero de 2018**

**Dirección de Salud y Educación Ambiental**

Dra. Susana García

**Coordinación de Salud**

Dra. Juliana Finkelstein

**Coordinación Equipo EISAAR**

Prof. Maximiliano Peluso

**Autores**

Informe Final: Prof. Maximiliano Peluso, Lic. Yesica Virginio

Dossier: Lic. Florencia Pasqualini. Arq. Patricia Mayo, Yanil Hepp y Eduardo Fauré

Informe Comunitaria: Nicolás Sánchez

Informe Epidemiológico: Lic. Daniela Bonnano, Lic. Paula Morra, Lic. Florencia Badano y Od. Ileana Bonzi

Informe Gestión de Caso: Lic. Yamile Roumie, Lic. Alejandra Piegaro

Informe USM: Lic. Florencia Badano

**Trabajo de campo**

Equipo de campo EISAAR:

Juan Reinoso, Marcela Fariña, Samantha Barbolla, María Susana Novillo, Romina Linzalata, Martin Lencina, Yanina Duarte, Sebastián Fernández, Julieta Fernández, Hernán López, Nicolás Sánchez, Liliana Viera, Mirta Blatt, Laura Verón, Ignacio Martínez, Denise Chavez, Belén Delfino y Mariano Giménez

Equipo Gestión de Casos:

Silvia De Leo, Gisela García, Patricia Ferrari, María Victoria Volpe, Alejandro López y Giulietta Cuzzo.

|                                                                                                                                               |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>INFORME FINAL DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE SALUD AMBIENTAL EN ÁREAS DE RIESGO DE SANTA ROSA, MORÓN .....</b>                                  | <b>4</b>                             |
| 1. INTRODUCCIÓN .....                                                                                                                         | 4                                    |
| <i>¿Qué son las EISAAR?</i> .....                                                                                                             | 4                                    |
| <i>Objetivos de las EISAAR</i> .....                                                                                                          | 4                                    |
| <i>¿Cómo se realizan las EISAAR?</i> .....                                                                                                    | 4                                    |
| 2. RESUMEN EJECUTIVO .....                                                                                                                    | <b>¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.</b> |
| 2.1 <i>Información previa del lugar</i> .....                                                                                                 | <b>¡Error! Marcador no definido.</b> |
| 2.2 <i>Relevamiento comunitario</i> .....                                                                                                     | 9                                    |
| 2.3 <i>Relevamiento vivienda, hogar y persona</i> .....                                                                                       | 9                                    |
| 2.4 <i>Evaluación Toxicológica</i> .....                                                                                                      | 9                                    |
| 2.5 <i>Gestión de Caso</i> .....                                                                                                              | 10                                   |
| 2.6 <i>Unidades Sanitarias Móviles</i> .....                                                                                                  | 10                                   |
| 3. INTERVALO .....                                                                                                                            | 11                                   |
| 4. ANEXO I: DOSSIER AMBIENTAL BARRIO SANTA ROSA .....                                                                                         | 12                                   |
| 4.1 <i>Localización geográfica</i> .....                                                                                                      | 12                                   |
| 4.2 <i>Características generales</i> .....                                                                                                    | 12                                   |
| 4.3 <i>Problemáticas ambientales</i> .....                                                                                                    | 15                                   |
| 5. ANEXO II: INFORME ENTREVISTA COMUNITARIA DE PERCEPCIÓN SOCIO SANITARIA AMBIENTAL ..                                                        | 18                                   |
| 5.1 <i>Análisis por tópico</i> .....                                                                                                          | 19                                   |
| 6. ANEXO III: INFORME DESCRIPTIVO SOBRE LA EVALUACIÓN INTEGRAL DE SALUD AMBIENTAL EN ÁREAS DE RIESGO (EISAAR) DEL B° SANTA ROSA (MORÓN) ..... | 22                                   |
| 6.1. <i>Resultados</i> .....                                                                                                                  | 22                                   |
| 6.2. <i>Conclusiones</i> .....                                                                                                                | 30                                   |
| 7. ANEXO IV: INFORME EVALUACIÓN TOXICOLÓGICA .....                                                                                            | 32                                   |
| 8. ANEXO V: INFORME GESTIÓN DE CASO .....                                                                                                     | 34                                   |
| 8.1. <i>Introducción</i> .....                                                                                                                | 34                                   |
| 8.2. <i>Detección de Casos</i> .....                                                                                                          | 34                                   |
| 8.3. <i>Estrategias de Intervención</i> .....                                                                                                 | 35                                   |
| 9. ANEXO VI: INFORME UNIDADES SANITARIAS MÓVILES .....                                                                                        | 38                                   |
| 9.1 <i>Introducción</i> .....                                                                                                                 | 38                                   |
| 9.2 <i>Unidades Sanitarias Móviles</i> .....                                                                                                  | 38                                   |
| 10. ABREVIATURAS .....                                                                                                                        | 39                                   |
| 11. BIBLIOGRAFÍA .....                                                                                                                        | 40                                   |

# **Informe final de Evaluación Integral de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo de Santa Rosa, Morón**

## **1. Introducción**

### **¿Qué son las EISAAR?**

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). A partir de la aplicación de estas Guías Metodológicas se establece una clasificación de barrios para priorizar las evaluaciones y las intervenciones.

### **Objetivos de las EISAAR**

- Verificar la existencia de condiciones de riesgo ambiental para la salud de la población estimadas en el MaRSA.
- Conocer el estado de salud de las poblaciones en situación de riesgo.
- Identificar las áreas de riesgo socio-sanitario-ambiental para establecer prioridades de intervención.
- Diseñar y planificar dispositivos de intervención socio-sanitario-ambientales basados en las necesidades de la población.

### **¿Cómo se realizan las EISAAR?**

Las Evaluaciones Integrales de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo se realizan en una serie de seis (6) pasos. Si bien estos pasos se presentan de manera consecutiva, en la práctica varios de ellos se dan de forma simultánea. Los pasos de las EISAAR se desarrollan a continuación:

Paso 1: Delimitación y clasificación de los sitios de intervención

Se realiza un listado de los sitios sospechosos dentro del área de la cuenca hidrográfica que corresponde a cada municipio. Este listado se confecciona a partir de una serie de criterios, los cuáles se presentan a continuación:

- Mapa de Riesgo Social de Urbanizaciones Emergentes elaborado por la Dirección de Ordenamiento Territorial (DOT) de la ACUMAR: Índice de Vulnerabilidad Social, Amenazas.
- Denuncias: formales en ACUMAR, en la Justicia, en las Defensorías, informales; Medios de Comunicación
- Pedidos de la Justicia, de las Defensorías, Municipios, otras instituciones.
- Evaluación de las USAM
- Factibilidad
- Oportunidades de intervención (relocalización, mejoramiento de viviendas o de infraestructura, etc.)

Con la asignación de los puntajes correspondientes a las clases y categorías de riesgo que surgen de las amenazas y vulnerabilidades del MaRSA, para cada caso incluido en el listado, se obtiene una clasificación de prioridades para iniciar la elaboración del dossier, las inspecciones y evaluaciones comunitarias.

#### Paso 2: Dossier de sitios / barrios

Se recopila toda la información relevante sobre situación de salud, amenazas y vulnerabilidades del sitio o barrio disponible en fuentes secundarias (DEIS, SNVS, CENSOS, informes, encuestas, bases de datos, etc.), con especial énfasis en la información disponible en otras áreas de ACUMAR (calidad ambiental, fiscalización, adecuación, DOT, etc.). En este paso se realiza un mapa del barrio, se georreferencian AREAS, y se identifican los posibles referentes o informantes clave para llevar a cabo el paso 3.

#### Paso 3: Inspección del lugar y Evaluación Comunitaria:

En este paso se realizan entrevistas a referentes locales que residan en el barrio, entrevistando al menos un referente por AREA. Los referentes locales son aquellas personas, instituciones y/o organizaciones que realizan actividades cotidianas en la comunidad (escuela, iglesia, ONG, organización social, club, centro de jubilados, etc.).

Esta entrevista es una aproximación inicial que nos permite conocer, de manera general, la percepción de los “informantes clave” sobre los problemas y las amenazas ambientales para la salud que tiene el barrio, en términos de infraestructura, basurales, usos del suelo, energía, etc.

Los datos que aporta la entrevista comunitaria permiten generar intervenciones rápidas ante algunos problemas detectados (por ejemplo, si se encuentra gran cantidad de animales sueltos, se procede a campañas de vacunación y castración; si hay referencia a serios problemas en la gestión de residuos sólidos y presencia de roedores, se inician las gestiones para operativos de limpieza y desratización; si se relevan graves problemas de emisiones o efluentes industriales se solicita la intervención de las áreas competentes de ACUMAR).

Con esta entrevista también se valora el nivel de percepción de la comunidad sobre los determinantes ambientales y las potencialidades participativas para intervenir sobre ellos y mejorarlos.

#### Paso 4: Pesquisa de Vivienda, Hogar y Persona:

Esta pesquisa fundamentalmente releva la situación de salud autopercibida por la comunidad que habita el sitio/barrio. Asimismo levanta información brindada por los habitantes del lugar sobre su situación socio económica, las condiciones habitacionales y las amenazas ambientales percibidas.

#### Paso 5: Evaluación toxicológica:

A partir de la información relevada en los pasos 3 y 4 se evalúa la necesidad de programar un operativo de evaluación toxicológica con toma de muestra de agua y suelo, para la búsqueda de contaminantes, y toma de muestras biológicas (sangre y/u orina) para dosaje de biomarcadores (plomo, benceno, tolueno, etc.). Los resultados de esta etapa permitirán asignar una nueva puntuación al sitio que justificará las recomendaciones para el seguimiento y las intervenciones en el corto, mediano y largo plazo.

#### Paso 6: Seguimiento de casos e intervención local:

Desde la estrategia de Gestión de Casos se abordan problemáticas socio-sanitario-ambientales individuales, familiares y colectivas. 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. Se promueve la coordinación entre las áreas responsables de llevar a cabo acciones tendientes a minimizar, impedir o revertir los efectos nocivos del ambiente sobre la salud humana, lo cual genera mejoras en las condiciones de vida de la comunidad; es decir que la reducción de las desventajas ambientales constituye un camino efectivo para proteger la salud de la población.

Desde las Unidades Sanitarias Ambientales, los equipos de gestores priorizan para el seguimiento posterior aquellos casos donde se detecten potenciales factores de riesgo ambiental para la salud. Además, se integran o promueven la conformación de mesas de trabajo locales para abordar participativamente las problemáticas relevadas. Los gestores de casos realizan el seguimiento de los casos desde las Unidades Sanitarias Ambientales y efectúan las gestiones de manera coordinada con las instituciones locales. Además, se integran en mesas de trabajo que abordan participativamente problemáticas socio- sanitaria ambientales o promueven su conformación en el caso de ser necesario.

## Resumen Ejecutivo

Entre el 31 de Enero al 15 de Febrero del 2017 el equipo de la Dirección de Salud y Educación Ambiental (DSyEA) de ACUMAR desarrolló un operativo EISAAR en el Barrio Santa Rosa del Municipio de Morón. El mismo consistió en distintas etapas de evaluación, relevamiento de datos, derivación y seguimiento de casos.

Santa Rosa Oeste se sitúa en el partido de Morón. Sus límites son Stevenson, Avenida Eva Perón y Avenida Callao.

A continuación se describen las principales características y resultados de dicha intervención.

### 2.1 Información previa del lugar

El Dossier ambiental de Santa Rosa se realizó en base a fuentes secundarias, las cuales se corroboran o no a medida que avance el estudio. Entre los fundamentos para incluir el barrio como sitio de riesgo se tomaron algunas cuestiones como las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), calidad habitacional y servicios de infraestructura.

El Promedio de hogares de la Cuenca Matanza Riachuelo (CMR) con NBI es de 11,16%, en el caso del Barrio Santa Rosa, el porcentaje es del 10,09%. No obstante, si se desagrega el NBI en cada uno de sus componentes, se verifican niveles más altos que la cuenca en el NBI 1 (hacinamiento crítico), 2 (vivienda de tipo inconveniente) y 5 (capacidad de subsistencia), aunque apenas por encima del porcentaje de la cuenca para cada uno de éstos.

En relación a la cobertura de salud, la totalidad del barrio se encuentra a menos de 1.000 metros de un centro de salud; el 65,35% se encuentra a menos de 500 metros, mientras que el 34,65% se encuentra a una distancia entre 500 y 1.000 metros.

El barrio considerado no se encuentra en zona inundable dado que se ubica por arriba de los cinco metros sobre el nivel del mar, según datos obtenidos del Instituto Geográfico Nacional (IGN).

En las cercanías del barrio en estudio no se hallan establecimientos industriales declarados agentes contaminantes.

Santa Rosa cuenta con 1.557 habitantes según el Censo 2010.

Por último, y en relación a los residuos, en las cercanías del barrio se localizan un micro basural y dos puntos de arrojo; uno de estos últimos está a menos de 100 metros del perímetro del barrio.

## **2.2 Relevamiento comunitario**

Se realizaron 4 entrevistas a informantes claves, indagando sobre el saneamiento ambiental, la energía, las fuentes de contaminación y la participación social. Entre las principales preocupaciones mencionadas se relevaron la falta de accesibilidad a servicios de salud, la falta de redes de agua potable y red cloacal. También se observa una gran preocupación por la cantidad de animales sueltos. Respecto a la notificación de plagas los entrevistados respondieron que hay insectos y roedores y que no hubo eliminación de los mismos por parte de Higiene Urbana.

## **2.3 Relevamiento vivienda, hogar y persona**

Se visitaron 117 viviendas. Se encontraron un total de 123 hogares, en los cuales vivían 461 personas.

En cuanto a las características de las viviendas y hogares se observó que en el Barrio de Santa Rosa 1,6% de los hogares no tienen baño ni letrina y 6,5% de los hogares tienen baño compartido. Ningún hogar informó poseer desagüe de inodoro a red cloacal y el 94,3% tienen desagüe a pozo ciego y cámara séptica.

En relación a los indicadores de educación, la tasa de analfabetismo en mayores de 10 años fue 5,1%, cuando 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% (INDEC, 2010).

Teniendo en cuenta el total de la población encuestada en el estudio, el 29,2% refirió haber sufrido alguna enfermedad aguda en el último año. Los problemas de salud autorreferidos de mayor frecuencia fueron tos o dificultad para respirar (14,3%), seguido de diarreas (11,7%) y problemas dermatológicos (9,1%).

Se puede observar que en cuanto a los factores de riesgo para las enfermedades crónicas no transmisibles Santa Rosa presenta mejores indicadores en hipertensión arterial y colesterol, pero mayor porcentaje de diabetes.

## **2.4 Evaluación Toxicológica**

En el mes de noviembre se realizó un recorrido por el barrio Santa Rosa, Municipio de Morón, con el fin de detectar las posibles fuentes de exposición toxicológicas ambientales y realizar la evaluación de calidad del suelo.

Como única fuente de contaminación ambiental se detectó la planta de fabricación de concreto, hormigón y corralón de piedra y arena. Dicha planta posee una usina de baja altura la cual fue denunciada por los vecinos frentistas por el humo que la misma eliminaba y los problemas respiratorios generados por ella. La Usina fue clausurada por el municipio a principios de 2016. Si bien el humo producido por la usina podría haber actuado como

agente contaminante e irritante de las vías aéreas superiores e inferiores, luego de la clausura, esta amenaza ha sido resuelta.

Por otro lado, se realizaron determinaciones de metales pesados en suelo superficial en 12 puntos comunes del barrio y no se encontraron valores de plomo elevado.

Por todo lo expuesto, no resulta necesario realizar determinaciones de biomarcadores en la población del Barrio Santa Rosa.

### **2.5 Gestión de Caso**

Desde la estrategia de Gestión de Casos se abordan problemáticas socio-sanitario-ambientales individuales, familiares y colectivas. 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. Se promueve la coordinación entre las áreas responsables de llevar a cabo acciones tendientes a minimizar, impedir o revertir los efectos nocivos del ambiente sobre la salud humana, lo cual genera mejoras en las condiciones de vida de la comunidad.

El equipo de gestión de casos recibió un total de 53 casos, de los cuales 14 correspondieron a casos de menores de 18 años y 39 correspondieron a casos de adultos. Al mes de enero de 2018, 40 recibieron la respuesta que necesitaban, 2 se negaron a recibir las intervenciones ofrecidas o se ausentaron dos veces a un turno programado y 11 no pudieron volver a ser contactadas.

### **2.6 Unidades Sanitarias Móviles**

En el operativo de Santa Rosa participaron las Unidades Sanitarias Móviles (USM) de Atención Primaria de la Salud y Odontología. Se atendieron 199 personas, a las cuales se les realizaron 293 prestaciones.

### 3. Intervalo

Los párrafos precedentes presentan, de manera somera, los resultados más importantes de la evaluación socio sanitaria ambiental realizada en el barrio Santa Rosa en el municipio de Morón. Para mayor abundamiento se presentan a continuación 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 estas 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.

Por este motivo, 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.

## 4. Anexo I: Dossier Ambiental Barrio Santa Rosa

### 4.1 Localización geográfica

**Mapa 1:** Santa Rosa Oeste – Morón. Soporte: Google Earth



Fuente: Elaboración propia.

Santa Rosa se sitúa en el partido de Morón. Sus límites son Stevenson, Avenida Eva Perón y Avenida Callao.

### 4.2 Características generales

#### *Población*

Santa Rosa cuenta con una superficie de 22,58 hectáreas (ha) y 1.557 habitantes según el Censo 2010. Considerando estos datos, se obtiene que la densidad poblacional es de 69 habitantes por hectárea.

Según el Censo 2010 los menores de seis años, uno de los grupos de población que presenta mayor riesgo, ascienden a un total de 184 niños, lo cual representa el 11,84% de la población. Por otro lado, los adultos mayores suman un total de 149 personas, y representan el 9,54 % de la población.

#### *Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI)*

Los valores promedio de la Cuenca Matanza Riachuelo (CMR) en las distintas categorías de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), y que se utilizan a la hora de comparar cada barrio caracterizado, son los siguientes: Hogares con NBI 11,16%; Hogares con hacinamiento crítico (NBI 1) 4,71%; Viviendas de tipo inconveniente (NBI 2) 4,09%; Hogares sin baño (NBI 3) 2,32%; Niños en edad escolar que no asisten a ningún establecimiento educativo (NBI 4) 1,24%; Jefes de hogar con educación primaria incompleta (NBI 5) 5,31%.

En el barrio estudiado los valores de las categorías de NBI son los siguientes:

- *Hogares con NBI: porcentaje de hogares con al menos un indicador NBI. Total en el barrio: 10,09%.*
  - *NBI 1: porcentaje de hogares con hacinamiento crítico (hogares con tres o más habitantes por cuarto). Total en el barrio: 3,90%.*
  - *NBI 2: porcentaje de viviendas de tipo inconveniente (pieza de inquilinato, pieza de hotel o pensión, casilla, local no construido para habitación o vivienda móvil), excluyendo casa, departamento, rancho. Total en el barrio: 4,39%*
  - *NBI 3: condición sanitaria deficiente como porcentaje de hogares sin baño. Total en el barrio: 2,94%*
  - *NBI 4: porcentaje de niños en edad escolar que no asisten a un establecimiento educativo (contemplando niños entre 6 y 12 años). Total en el barrio: 0%*
  - *NBI 5: capacidad de subsistencia. Porcentaje de jefes de hogares que no hayan completado la escuela primaria y que se encuentren desocupados. Total en el barrio: 9,97%*

Se observa que los valores de este indicador por encima del promedio de la Cuenca Matanza Riachuelo (CMR) corresponden a NBI 2, NBI 3 y NBI 5.

#### *Calidad habitacional*

Se considera la calidad de los materiales, el material predominante de los pisos y la inclusión del barrio en el Convenio Marco de Soluciones Habitacionales. 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, hidrófugo y sonoro; se utiliza para la ponderación la categoría número IV establecida por el INDEC, la cual determina si la vivienda presenta materiales no resistentes al menos en uno de los componentes constitutivos. En el barrio Santa Rosa ninguna vivienda se encuentra dentro de esta categoría. En relación al material predominante de los pisos, se pondera si los mismos son de tierra o ladrillo suelto; en el barrio en estudio ninguno de los hogares posee pisos con los materiales mencionados.

En la CMR la cantidad de viviendas cuyos materiales son de tipo 4 según el INDEC asciende al 1,42% y los hogares cuyo material de los pisos es tierra o ladrillo suelto es del 1,26%.

En cuanto al Convenio Marco, el barrio Santa Rosa no se encuentra considerado en el mismo.

### *Servicios de Infraestructura*

En relación a los servicios de agua, cloaca y gas en la CMR, del total de los hogares: el 75,40% cuenta con conexión a la red pública de agua, el 86,96% posee conexión de agua dentro de la vivienda, el 46,07% está conectado a la red pública de saneamiento, el 22,44% tiene desagüe a pozo ciego sin cámara séptica, el 63,07% utiliza gas natural como combustible principal y el 0,19% leña o carbón.

Respecto al servicio de agua potable, la población de barrio Santa Rosa no está emplazada en un radio de cobertura del servicio, lo cual permite estimar que la población no consume agua segura. En relación al servicio de cloacas, el barrio no posee el servicio.

Por otra parte, los hogares conectados a la red de gas representan el 69,50% del total de hogares de Santa Rosa.

### *Educación*

Dentro de esta categoría se incluyen los establecimientos de educación inicial, primaria y secundaria que se encuentren entre 0 y 500 metros. Dentro de los límites de las áreas del barrio consideradas en este informe se encuentran tres jardines de infantes; en un radio de 500 metros desde los límites del barrio hay dos escuelas primarias, dos escuelas secundarias y un jardín de infantes.

A nivel de la CMR el promedio de la cantidad de niños en edad escolar (de 4 a 17 años) que no asisten a la escuela asciende al 7,13%. Además, el promedio de la cantidad de jefes de hogar que no han completado el secundario es 63,35%. Estos niveles son los que se consideran para ponderar el barrio caracterizado.

Respecto al nivel de educación alcanzado del barrio Santa Rosa, tomándose como referencia el nivel educativo del jefe de hogar con secundario completo, los valores indican que el 76,40% no lo han completado.

En relación a la inasistencia escolar, el 4,82% de los niños en edad escolar (4 a 17 años) de los barrios en estudio no asisten a ningún establecimiento educativo<sup>1</sup>.

### *Salud*

En lo que respecta al servicio de cobertura de salud, se consideran los establecimientos de salud públicos en un radio de 0 a 1.000 metros. En el radio considerado se localizan cinco centros de salud, todos ellos fuera de los límites del barrio. En relación a las distancias, la totalidad del barrio se encuentra a menos de 1.000 metros de un centro

---

<sup>1</sup> Este número es a priori a partir de los datos de fuentes secundarias, en el apartado de la pesquisa se verán los números más ajustados de casos que tengan niños en edad escolar que no asistan a establecimientos educativos.

### 4.3 Problemáticas ambientales

Se considera de importancia aquellas industrias que se encuentran a una distancia no mayor a 1.000 metros del barrio. En las cercanías del barrio en estudio no se hallan establecimientos declarados agentes contaminantes.

El barrio considerado no se encuentra en zona inundable dado que se ubica por arriba de los cinco metros sobre el nivel del mar, según datos obtenidos del Instituto Geográfico Nacional (IGN).

15

Como se puede visualizar en el Mapa 3, 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 tuvieron en cuenta los datos del pozo al acuífero freático (Pampeano) construido por AySA y monitoreado por la Autoridad de Cuenca Matanza Riachuelo (ACUMAR), más próximo al barrio. Se analizó la información del pozo AySA-MO541 (Ubicación geográfica: 34°40'58.83"S, 58°37'11.65"O) obtenida de la toma de muestra realizada por el Instituto Nacional del Agua (INA) en el mes de febrero de 2016, para determinar la calidad del agua subterránea que dicha población puede llegar a consumir, si accede al agua de pozo.

**Tabla 1:** Parámetros medidos en el pozo de agua subterránea AySA-MO54 y comparación con valores máximos para consumo humano.

| Parámetro                 | Unidad de medida | Limite aceptado para consumo CCA | MO541F Freático |
|---------------------------|------------------|----------------------------------|-----------------|
| pH                        | U. pH            | 6.5 - 8.5 U pH                   | 6.54            |
| Turbiedad                 | NTU              | <3                               | 2.7             |
| Amoníaco                  | mg/l             | <0,2                             | <0.03           |
| Arsénico                  | mg/l             | <0,05                            | 0.01            |
| Cloruro                   | mg/l             | <350                             | 284             |
| Dureza total              | mg/l             | <400                             | 1019            |
| Fluoruro                  | mg/l             | <1                               | 0.32            |
| Nitratos                  | mg/l             | <45                              | 84.1            |
| Solidos Disueltos totales | mg/l             | <1500                            | 1910            |
| Sulfatos                  | mg/l             | <400                             | 15              |

Fuente: Elaboración propia.

De los 10 parámetros analizados, 3 de ellos no cumplen con el valor de referencia establecidos por el Código Alimentario Argentino (CAA) para agua de consumo. Estos son Dureza, Nitratos y Sólidos Disueltos. Cabe mencionar que sólo se analizaron parámetros físico-químicos, ya que no se dispone de parámetros bacteriológicos.

De todas formas, se sabe que existe una correlación entre nitratos y presencia de bacterias, por lo que se podría estimar que dado que los valores de nitratos son muy elevados, probablemente sea alta la presencia de bacterias, pero se debería hacer un análisis para confirmar esto último.

d. Residuos

La existencia de algún lugar de disposición de residuos (relleno sanitario, micro basural o punto de arrojo) dentro del barrio 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. En las cercanías del

barrio se localizan un micro basural y dos puntos de arroyo; uno de estos últimos está a menos de 100 metros del perímetro del barrio.

**Mapa 4:** Santa Rosa y lugares de disposición de residuos. Soporte: Google Earth



Fuente: Elaboración propia.

#### *e. Pasivos ambientales*

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”. El más cercano está a casi 4.000 metros de distancia.

#### *f. Uso del suelo*

Teniendo en cuenta la zonificación del municipio, la mayor parte del barrio está catalogado como productivo industrial, mientras que una pequeña sección está clasificada como uso residencial, y otra como corredor.

## **5. 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. Por informantes clave se entiende a aquellas personas que tienen inserción social en los barrios en los que se desarrollará las intervenciones de la DSyEA.

Estas entrevistas se realizaron en el barrio de Santa Rosa, perteneciente al municipio de Morón durante los meses de Enero y Febrero de 2017.

Luego de reuniones con el municipio de Morón donde se analizaron los distintos barrios con mayores necesidades de abordaje, Santa Rosa fue seleccionado por ser uno de los barrios con mayores Necesidades Básicas Insatisfechas del municipio. Además fue importante el trabajo previo de la Unidad de Gestión Comunitaria (UGC) N°6 y la Unidad Sanitaria Ambiental de ACUMAR para generar contactos con organizaciones barriales y referentes comunitarios. Por lo cual se decidió aplicar la pesquisa en el lugar para indagar en profundidad cuali y cuantitativamente sobre las condiciones socio-sanitarias-ambientales de la población.

Se aclara que las UGC son formas que el municipio tiene para organizarse administrativamente donde cada una de estas unidades abarca un área integrada por dos o más barrios y realiza tareas de gestión. El barrio Santa Rosa está ubicado dentro del área de la UGC 6.

El equipo a cargo de tomar las entrevistas estuvo compuesto por los Gestores de Caso y Promotores de Salud de la USAM de la Matanza y Lanús y por el equipo de la USAM de Morón. El equipo contó, así con 4 personas que realizaron 4 entrevistas, 3 de las cuales se hicieron a mujeres y 1 a un hombre.

Las edades de los entrevistados varían entre los 34 y los 79 años, y los tópicos que se abordaron fueron el saneamiento ambiental, la energía, las fuentes de contaminación y la participación social. El barrio Santa Rosa está compuesto por 19 manzanas con una población total de 1.557 habitantes y 500 viviendas (censo 2010).

A continuación se muestra en un mapa el área de intervención de Santa Rosa.

**Mapa 5:** Santa Rosa, Morón, Enero, Febrero 2017



Fuente: Elaboración propia, Google Earth

### 5.1 Análisis por tópico

A continuación se presentan los resultados del análisis cualitativo de las respuestas de los entrevistados en cada uno de estos temas.

#### *a. Saneamiento ambiental*

La provisión de agua de red y cloacas es uno de los temas abordados por este tópico que indaga sobre la calidad del agua que se consume y cómo se realizan las excretas.

Todos los entrevistados respondieron que en los hogares no hay conexión de agua potable. En el caso de las cloacas, también se manifiesta de manera unánime la falta de conexión a red local en todo el barrio. Este dato se correlaciona con el análisis de fuentes secundarias del Dossier (apartado anterior) en donde los datos del INDEC señalan esta misma cuestión en relación al agua y las cloacas.

Otro de los tópicos se refiere a la presencia de calles con asfalto. Los entrevistados refieren que las calles Corrientes, Galtero, Márquez, Sánchez y Carapachay no están asfaltadas.

El último tópico es sobre zoonosis. Todos los entrevistados visualizaron animales sueltos pero algunos entrevistados señalaron particularmente mayor presencia en la avenida Callao y en la zona del barrio que va por la calle Rumania en dirección hacia la estación de trenes Merlo - Gómez. Respecto a la notificación de plagas los entrevistados respondieron que hay insectos y roedores pero no hubo eliminación de los mismos por parte de Higiene Urbana. Una de las entrevistadas aclaró que el Municipio lo suspendió a pesar de las constantes denuncias.

*b. Energía*

En el caso de la energía los tópicos sobre los que se indagó fueron si en el barrio hay conexión a red de gas y red eléctrica, prestándose especial atención a los accidentes asociados a estas fuentes de energía.

Todos los entrevistados señalaron que el barrio tiene conexión a red de gas. Lo mismo dijeron todos sobre la conexión eléctrica, excepto uno de ellos que dijo que no sabe si todo el barrio lo tiene.

*c. Fuentes de contaminación*

Los temas abordados fueron el polvo y humo proveniente de fábricas, la quema de basura, el ruido, los motores, el uso del suelo, los efluentes líquidos, el manejo, la disposición y recolección de la basura. En este último caso se les solicitó a los entrevistados que indicaran la fuente probable de esos olores.

Polvo, humos, olores y ruidos

Muchos vecinos hacen alusión a dificultades respiratorias en la población, y reconocen como causante de estas dificultades a una usina asfáltica municipal que funciona en el Eco-Punto de Morón ubicado en el extremo sur de la Base Aérea desde finales de 2014 (av. Callao y Josefina B. de Marquéz). En dicho lugar se encuentra el Vivero y el Obrador Municipal. Esta usina fue trasladada desde el Barrio San José por reclamos de vecinos de la zona que le adjudicaban también problemas respiratorios y cancerígenos. Según sus relatos, la usina asfáltica, emana humo en el ambiente durante su actividad que se acrecienta sobre todo en horarios luego de las 18:00hs. También mencionan una fábrica de compostura de calzado, de donde se percibe olor a pegamento ubicada en Rafael Obligado, entre Australia e Idaberry.

Dos de los entrevistados señalaron que hay quema de basura en el barrio, aunque ninguno expresó que produjera olores o que fuera un problema.

Solo uno declaró que existe presencia de polvo en tanques de agua y techos. Sin embargo el equipo de encuestadores no visualizó presencia de polvo al recorrer el barrio.

Cuando se preguntó acerca de ruidos fuertes y vibraciones en el barrio las respuestas fueron muy variadas. Uno de ellos declara que no existen. En otro caso se afirma que ambos son causados por camiones. La última entrevistada indica que solo hay ruidos fuertes por los autos pero que no hay vibraciones. Otro indica que ambos casos son afirmativos y que son causados por el tren de la línea Belgrano Sur (estación Merlo Gómez), que origina rajaduras en las viviendas siendo esto último lo más relevante.

### Usos del suelo

Respecto a este tópico solo uno de los cuatro indicó que existen huertas familiares y agroindustria.

### Manejo de los residuos y efluentes líquidos

Todos los entrevistados señalaron que los residuos que hay en el barrio son domiciliarios y que en general las personas los disponen en bolsas y los acumulan en tachos individuales. Cabe señalar que dos de los entrevistados mencionaron que se quema basura. Uno de ellos indica que la quema de basura es en Stevenson al 1500. Otro refiere que hay actividad de cartoneo en Corrientes y Callao y en Leipzig y Callao. Por último se indica que existe acopio de basura en Callao pero que todos los días se recolecta. Los entrevistados dijeron que el municipio cumple con la recolección de residuos todos los días.

Respecto a los efluentes líquidos, solo uno de los entrevistados señala que está relacionado con la actividad en cada hogar

### *d. Participación Social*

En este apartado es interesante remarcar, a la luz de las respuestas resultantes de las entrevistas, que la mayoría de los entrevistados destacó pertenecer a alguna organización social. Una de las entrevistadas es manzanera, otra pertenece a un centro de jubilados del barrio ("Juan Bautista"), otro a la "Sociedad de Fomento Barrio Santa Rosa" y otra entrevistada pertenece a la asociación civil "Antilquito" que funciona dentro de la Sociedad de Fomento anteriormente mencionada.

Otra de las cuestiones significativas son las estrategias que utilizan ante situaciones de riesgo; todos comentaron que articulan con la UGC 6 del Municipio y particularmente con la Secretaría de Ambiente. Del mismo modo también recurren al mismo en situaciones de riesgo social. Uno de los entrevistados indicó que también se realizan estrategias con el conjunto de los vecinos.

En cuanto a las instituciones significativas del barrio la Sociedad de Fomento "Barrio Santa Rosa" aparece como la de mayor referencia.

## 6. Anexo III: Informe descriptivo sobre la Evaluación Integral de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo (EISAAR) del B° Santa Rosa (Morón)

### 6.1. Resultados

Se visitaron 117 viviendas. Se encontraron un total de 123 hogares. Vivían 461 personas en dichos hogares. El promedio de hogares por vivienda fue 1,1 y el promedio de personas por hogar fue 4.

#### *e. Características de las viviendas, hogares y entorno*

Se observó un 4,1% (5) de hogares con hacinamiento<sup>2</sup>. A nivel país este indicador<sup>3</sup> fue del 5,8%, en Bs. As. fue 3,6% y en la CABA 1,5%. Todos los hogares 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 43,9% (54) de los hogares estaban contruidos sobre un terreno rellenado. El 3,3% (4) de los hogares tenían paredes de madera y el resto de Otros materiales<sup>4</sup>.

Con respecto al agua de consumo de los hogares, el 97,6% (120) 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% (INDEC, 2010).

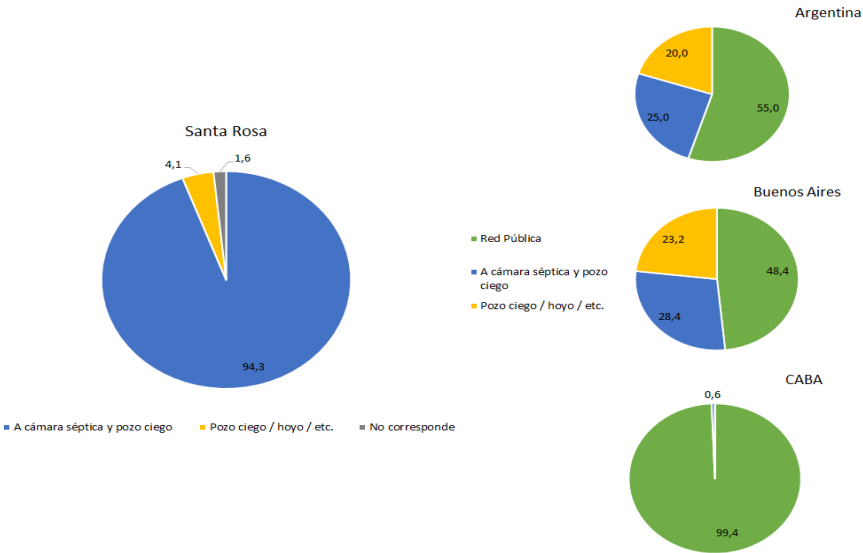
El 1,6% (2) de los hogares no tenían baño ni letrina y el 6,5% (8) de los hogares tenían baño compartido. A nivel país el 2,6% de los hogares refirieron no tener baño y el 4,2% refirieron baño compartido, en Bs. As. el 1,7% y 3% respectivamente y en la CABA el 0,9 y 5%. Ningún hogar informó poseer desagüe de inodoro a red cloacal y el 94,3% (116) tenían desagüe a pozo ciego y cámara séptica. (Figura 1) A nivel país los hogares sin desagüe a red fueron el 45%, en Bs. As. el 51% y en la CABA el 0,6% (INDEC, 2010)

**Figura 1:** Porcentaje de hogares según tipo de desagüe del baño. Barrio Santa Rosa, Morón, 31/01 al 15/02/2017. CABA, Buenos Aires y Argentina, Año 2010.

<sup>2</sup> 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. (INDEC, 2010)

<sup>3</sup> Censo de Población, Hogares y Viviendas de 2010

<sup>4</sup> 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.



Fuente: elaboración propia.

Dentro de los hogares relevados, sólo el 0,8% (1) utiliza leña, carbón o combustibles líquidos para cocinar o calefaccionar el hogar, el resto de la población utiliza gas o electricidad. 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% (INDEC, 2010).

El 8,9% de los hogares tenían huerta familiar (11) y el 70,7% (87) observó alguna vez ratas, ratones y lauchas. El 17,1% (21) de los hogares acumulan la basura fuera del terreno de su vivienda, 1 hogar quema la basura fuera del terreno, ninguno la quema dentro del terreno, ni la acumula dentro del terreno.

En el 25,2% de los hogares hubo algún fumador (31). El 54,5% (67) de los hogares manifestaron tener algún evento de salud enfermedad. El evento con mayor frecuencia fue pérdida de embarazo (19,5%), seguido de muertes por cáncer (17,1%). A continuación se presentan eventos de salud enfermedad que hubo en algún miembro del hogar:

**Tabla 2:** Eventos de salud-enfermedad que se presentaron en algún miembro del hogar. Barrio Santa Rosa, Morón, 31/01 al 15/02/2017, N=123.

| Eventos                                          | Hogares (n) | Hogares (%) |
|--------------------------------------------------|-------------|-------------|
| Pérdidas de embarazos                            | 24          | 19,5        |
| Recién nacidos de bajo peso (menor de 2.500 grs) | 6           | 4,9         |
| Recién nacidos pretérmino                        | 14          | 11,4        |
| Muertes por cáncer                               | 21          | 17,1        |
| Muertes por enfermedad respiratoria              | 4           | 3,3         |
| Muertes por Infarto o Accidente cerebrovascular  | 14          | 11,4        |
| Muertes por accidente de tránsito                | 8           | 6,5         |
| Muertes por Caída de altura                      | 1           | 0,8         |
| Muertes por Incendio o quemaduras                | 1           | 0,8         |
| Muertes por Ahogamiento                          | 2           | 1,6         |

Fuente: elaboración propia.

El 84,6% (104) de los hogares manifestaron tener animales domésticos o de compañía y todos contestaron sobre las características de sus mascotas. En 62 de los

hogares había perros, en 34 perros y alguna otra mascota y en el resto solo gatos (8). A continuación se presenta la caracterización de los animales domésticos del hogar:

**Tabla 3:** Caracterización de las mascotas de los hogares. Barrio Santa Rosa, Morón, 31/01 al 15/02/2017.

|                                       | Frecuencia |
|---------------------------------------|------------|
| Caninos                               | 156        |
| Felinos                               | 72         |
| Menor de 6 meses                      | 14         |
| Mayor de 6 meses                      | 218        |
| Sin vacuna antirrábica (último año)   | 53         |
| Sin desparasitación (últimos 6 meses) | 48         |
| Sin castrar                           | 173        |

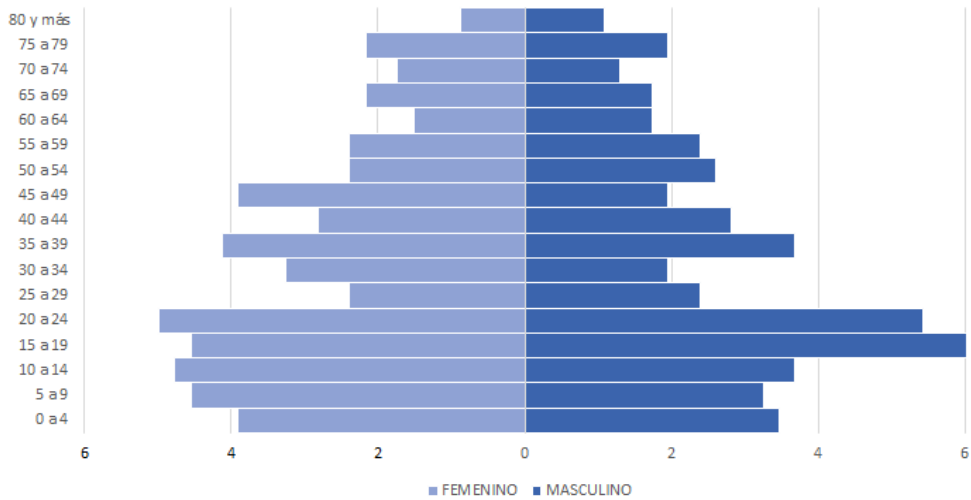
Fuente: elaboración propia

*f. Características personales*

En la distribución por edad se observó que los grupos de edad más frecuentes fueron el de 15 a 19 años y el de 20 a 24 años (Figura 2). En Santa Rosa el 8,2% (38) de la población fueron menores de 6 años y el 15,4% (71) de 6 a 14 años. El 23,6% (109) de la población tiene 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 Santa Rosa el 13,0% (60) de la población fueron mayores de 65 años, en Argentina dicha población representa el 10,4%, en CABA el 16,5%, y en Bs. As el 11,0% (INDEC, 2010).

El índice de masculinidad (IM) de las personas encuestadas fue 90,5%. En el total país y en Bs. As. el IM fue 94,8% y en la CABA fue 85% (INDEC, 2010).

**Figura 2:** Pirámide poblacional. Barrio Santa Rosa, Morón 31/01 al 15/02/2017. N=461.



Fuente: elaboración propia

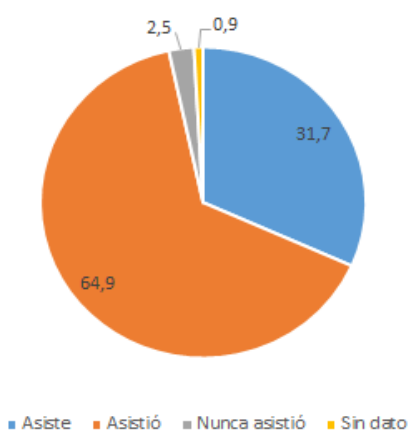
El 42,7% (197) manifestó no tener cobertura de salud por obra social, prepaga o privada. En CABA la proporción fue 17,2%, en Buenos Aires el 35,4% y en el Total país el 36%. El 19,7% (91) de las personas manifestaron recibir jubilación o pensión, el 11,1% (55) asistencia o subsidio y el 3,5% (16) planes/políticas sociales.

La tasa de analfabetismo en mayores de 10 años fue 5,1% (20), de dichas personas 12 son mujeres. 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% (INDEC, 2010).

Con respecto a educación, se observó que en los mayores de 3 años el 2,5% (11) 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 1,0% (INDEC, 2010).

Todos los niños/as de 6 a 12 años (50) asisten actualmente a un establecimiento educativo.

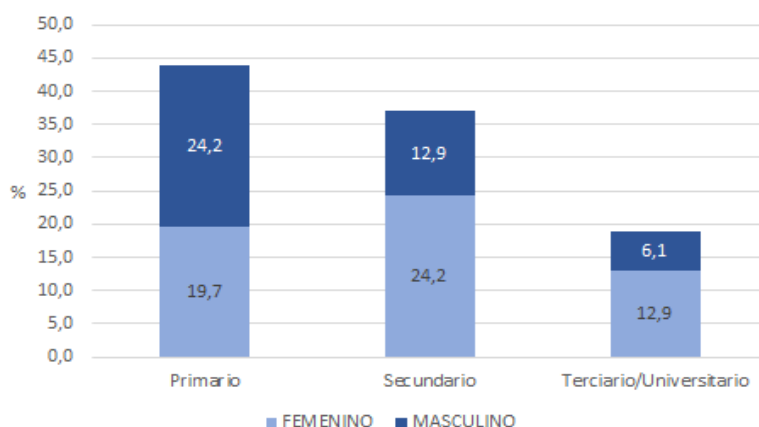
**Figura 3:** Porcentaje de personas de 3 años y más según asistencia a un establecimiento educativo. Barrio Santa Rosa, Morón 31/01 al 15/02/2017. N=442.



Fuente: elaboración propia

Se observó que el máximo nivel educativo alcanzado con mayor frecuencia en las personas de 25 años y más fue el primario 43,9% (58), seguido por el secundario 37,1% (49) y terciario/universitario 18,9% (25). A nivel país y en la provincia de Bs. As. también fue el primario con el 44,6% y el 48,1% respectivamente y en la CABA el máximo nivel educativo finalizado fue el terciario y superior (se agruparon los niveles superior no universitario con un 12,7%, universitario un 30% y postuniversitario un 4%) (INDEC, 2010). En el análisis del Barrio Santa Rosa se observó que entre las personas que terminaron el nivel secundario y terciario el mayor porcentaje fueron mujeres (figura 4).

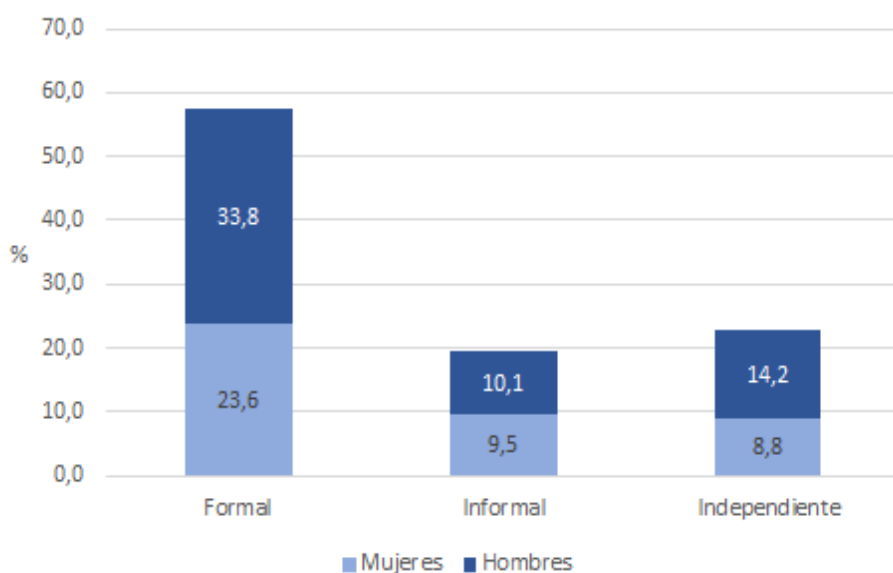
**Figura 4:** Máximo nivel educativo alcanzado en personas de 25 años y más según sexo. Barrio Santa Rosa, Morón 31/01 al 15/02/2017. N=132.



Fuente: elaboración propia.

En relación a la situación laboral se observó que el 41,7% (111) 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 (n=71). De las personas con trabajo remunerado el 57,4% (85) manifestaron tener trabajo formal, el 23,0% (34) ser trabajadores independientes y el 19,6% (29) trabajo informal. Sólo una persona menor de edad informó trabajar (16 años) y no realiza actividades de riesgo. En cuanto a las diferencias según sexo se observa que los hombres presentaron mayor frecuencia de trabajo formal (figura 5).

**Figura 5:** Situación de formalidad del empleo según sexo. Barrio Santa Rosa, Morón 31/01 al 15/02/2017. N=148.



Fuente: elaboración propia

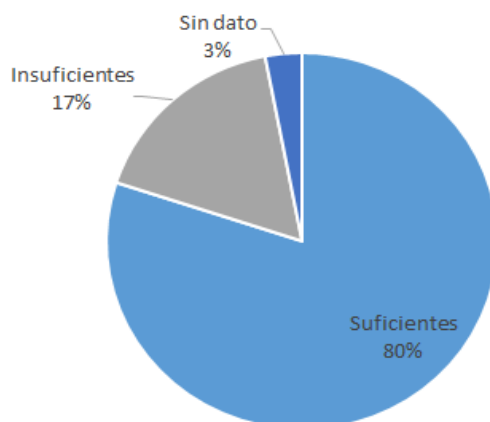
Respecto a la realización de actividades de riesgo se observó que 2 personas realizan acarreo y/o acopio de chatarra, 1 persona realiza acarreo y/o acopio de cartón y 2 personas realizan fundición de metales. Ninguna de las personas encuestadas informó realizar quema de cables ni reciclado de baterías. En dichas actividades no participan menores de edad.

#### g. Situación de salud

El 24,6% (79) de las personas mayores de 18 años manifestaron fumar tabaco. En la 3ra 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 16,3% (78) de las personas presentaron controles de salud insuficientes<sup>5</sup> (figura 6). De los 38 niños menores de 6 años, 4 presentaron controles de salud insuficientes para su edad, el resto presentó controles suficientes. En relación a las embarazadas, las 2 embarazadas encuestadas presentaron controles de salud suficientes.

**Figura 6:** Control de salud suficientes o insuficientes según fecha de último control. Barrio Santa Rosa, Morón 31/01 al 15/02/2017. N=461.



Fuente: elaboración propia

De las 113 personas (24,5%) que refirieron alguno de los problemas de salud presentados en la tabla 4, el 85,1% (97) manifestaron realizar controles médicos por alguno de ellos.

En Santa Rosa el 20,2% (65) de las personas mayores de 18 años refirió tener la presión arterial elevada o hipertensión. En la ENFR el 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 11,5% (37) 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).

En Santa Rosa el 3,2% (5) de las personas de 20 a 44 años refirió tener o haber tenido 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 11,2% (36) 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).

<sup>5</sup> 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.

El 3,1% (10) 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 3,0% y en la CABA de 4,2 % (ENFR, 2013).

El 2,5% (8) 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)

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

**Tabla 4<sup>6</sup>:** Problemas de salud referidos por las personas. Barrio Santa Rosa, Morón 31/01 al 15/02/2017. N=461.

|                                     | Menores de 6 |     | De 6 a 14 |     | De 15 a 24 |     | De 25 a 59 |      | De 60 y más |      | Total |      |
|-------------------------------------|--------------|-----|-----------|-----|------------|-----|------------|------|-------------|------|-------|------|
|                                     | N            | %   | N         | %   | N          | %   | N          | %    | N           | %    | N     | %    |
| Presión elevada o hipertensión      | 1            | 2,6 | -         | -   | 1          | 1,0 | 30         | 16,7 | 34          | 45,3 | 66    | 14,3 |
| Ataque cardíaco                     | -            | -   | -         | -   | 3          | 3,1 | 2          | 1,1  | 7           | 9,3  | 12    | 2,6  |
| Un accidente cerebrovascular (ACV)  | -            | -   | -         | -   | -          | -   | 2          | 1,1  | 6           | 8,0  | 8     | 1,7  |
| Azúcar elevada en sangre o diabetes | -            | -   | -         | -   | 2          | 2,1 | 12         | 6,7  | 23          | 30,7 | 37    | 8,0  |
| Tuberculosis                        | -            | -   | -         | -   | -          | -   | 3          | 1,7  | 1           | 1,3  | 4     | 0,9  |
| Asma- Enfisema- Bronquitis crónica  | -            | -   | 3         | 4,2 | 1          | 1,0 | 10         | 5,6  | 13          | 17,3 | 27    | 5,9  |
| Colesterol alto                     | -            | -   | -         | -   | -          | -   | 20         | 11,1 | 16          | 21,3 | 36    | 7,8  |
| Dengue, Zika, Chikungunya           | -            | -   | -         | -   | -          | -   | 1          | 0,6  | 1           | 1,3  | 2     | 0,4  |

Fuente: elaboración propia

El 29,2% (135) de los encuestados informó haber presentado durante el último año uno o más de los problemas de salud que se presentan en la Tabla 5. Si consideramos la población de menores de 6 años, el 39,5% (15) informó haber presentado durante el último año uno o más de los problemas de salud.

El 14,3% (66) de las personas refirieron haber presentado tos o dificultad para respirar en el último año (Tabla 5). De éstas, el 59,1% (39) tuvieron 3 o más episodios. Con respecto a la distribución por edad se observa que los grupos que presentaron este problema más frecuentemente fueron el de 60 y más años (25,3%) y el de menores de 6 años (15,8%). Con respecto a diarreas de las 54 (11,7%) personas que refirieron haber tenido durante el último año, el 55,6% (30) tuvieron 3 episodios o más. Este evento fue más frecuente en los menores de 6 años (15,8%) (Tabla 5).

El 9,1% (42) de la población refirió problemas dermatológicos, siendo más frecuentes entre las personas de 25 a 59 años de edad (11,1%) y de 15 a 24 años (10,3%).

<sup>6</sup> Población de Santa Rosa por grupo de edad:

Menores de 6 años: 38 personas

6 a 14 años: 71 personas

15 a 24 años: 97 personas

25 a 59 años: 180 personas

60 años y más: 75 personas

Población total: 461 personas

De las personas encuestadas ninguna refirió intoxicaciones por monóxido de carbono, medicamentos, plomo, mercurio ni arsénico.

**Tabla 5<sup>7</sup>:** Problemas de salud referidos por las personas en el último año. Barrio Santa Rosa, Morón 31/01 al 15/02/2017. N=461.

|                                                  | Menores 6 |      | 6 a 14 |      | 15 a 24 |      | 25 a 59 |      | 60 y más |      | Total |      |
|--------------------------------------------------|-----------|------|--------|------|---------|------|---------|------|----------|------|-------|------|
|                                                  | N         | %    | N      | %    | N       | %    | N       | %    | N        | %    | N     | %    |
| Tos o dificultad para respirar                   | 6         | 15,8 | 7      | 9,9  | 14      | 14,4 | 20      | 11,1 | 19       | 25,3 | 66    | 14,3 |
| Tos o dificultad para respirar 3 o más episodios | 5         | 13,2 | 4      | 5,6  | 9       | 9,3  | 10      | 5,6  | 11       | 14,7 | 39    | 8,5  |
| Diarreas                                         | 6         | 15,8 | 10     | 14,1 | 9       | 9,3  | 22      | 12,2 | 7        | 9,3  | 54    | 11,7 |
| Diarreas 3 o más episodios                       | 3         | 7,9  | 5      | 7,0  | 5       | 5,2  | 11      | 6,1  | 6        | 8,0  | 30    | 6,5  |
| Parásitos                                        | 2         | 5,3  | 4      | 5,6  | 1       | 1,0  | -       | -    | -        | -    | 7     | 1,5  |
| Problemas dermatológicos                         | 3         | 7,9  | 4      | 5,6  | 10      | 10,3 | 20      | 11,1 | 5        | 6,7  | 42    | 9,1  |
| Accidente de tránsito                            | -         | -    | -      | -    | 1       | 1,0  | 1       | 0,6  | 1        | 1,3  | 3     | 0,7  |
| Caída de altura                                  | -         | -    | -      | -    | -       | -    | 3       | 1,7  | -        | -    | 3     | 0,7  |
| Incendio o quemaduras                            | -         | -    | 1      | 1,4  | -       | -    | 2       | 1,1  | -        | -    | 3     | 0,7  |
| Intoxicación por productos de uso doméstico      | 1         | 2,6  | -      | -    | -       | -    | 2       | 1,1  | 1        | 1,3  | 4     | 0,9  |

Fuente: elaboración propia.

De las personas que refirieron haber tenido algún problema de salud en el último año y concurrieron a consultar con un profesional de la salud (97), el 86,6% (84) informó que el equipo de salud les resolvió el problema.

El 2,2% (10) de las personas manifestaron haber presentado algún tipo de cáncer. Refirieron cáncer de cuello de útero 2 mujeres (de 51 y 65 años), 2 cáncer del sistema nervioso (hombre de 28 años y mujer de 65), 1 cáncer de pulmón (mujer de 20 años), 1 cáncer de colon (hombre de 52 años), 1 cáncer de mama (mujer de 66 años), 1 cáncer de páncreas (hombre de 42 años), 1 cáncer de piel (mujer de 53 años) y 1 liposarcoma (hombre de 53 años). La Argentina se encuentra dentro del rango de los países con incidencia de cáncer media alta (172.3-242.9 x 100.000 habitantes).

El 7,8% (36) de las personas refirieron tener alguna discapacidad, de éstas 22 refirieron tener certificado de discapacidad. En relación al carnet de vacunación se observó que el 78,3% (361) lo tenía completo, mientras que el 4,3% (20) incompleto, el 10,8% (50) no lo tenía y en el 6,5% (30) no se contó con la información. De los 38 menores de 6 años, 2 tenían carnet incompleto, y de los 71 niños/as de 6 a 14 años, 3 lo tenían incompleto.

<sup>7</sup> Población de Santa Rosa por grupo de edad:  
Menores de 6 años: 38 personas  
6 a 14 años: 71 personas  
15 a 24 años: 97 personas  
25 a 59 años: 180 personas  
60 años y más: 75 personas  
Población total: 461 personas

## 6.2. Conclusiones

En cuanto a las características de las viviendas y hogares se observó que Santa Rosa presenta condiciones de mayor vulnerabilidad que la Provincia de Buenos Aires, CABA y el total país. Se observó que el barrio presenta mayor proporción de hogares con hacinamiento que la prov. de Bs. As. y la CABA y menor que el total país. Cabe destacar que todos los hogares del barrio cuentan con piso de material en todas las habitaciones.

Respecto al servicio de agua potable, Santa Rosa no se encuentra en un radio de cobertura del servicio, por lo cual la población tendría mayor riesgo de no consumir agua segura. En Santa Rosa se observó una mayor proporción de hogares sin desagüe a la red pública que en el total país, en la Prov. de Buenos Aires y la CABA ya que el barrio no cuenta con dicho servicio. Aun así, existe un alto porcentaje de hogares con pozo ciego y cámara séptica.

En cuanto a las características demográficas se observó que en Santa Rosa la proporción de población menor de 15 años y de mayores de 65 años es similar que en el total País y la prov. de Bs. As. En relación a los indicadores de educación, se observó una tasa de analfabetismo superior a la del total país, de la provincia de Bs. As. y la CABA.

En Santa Rosa se observó una mayor proporción de población sin cobertura de salud por obra social, prepaga o privada que el total país, Bs. As. y superior a la CABA. En cuanto a la información relevada sobre la salud de la población de Santa Rosa se observó una proporción similar de personas mayores de 18 años que fuman tabaco que Argentina, Prov. de Bs. As. y la CABA.

Se observó menor proporción de personas que refirieron tener hipertensión arterial y, un menor porcentaje de colesterol elevado que las prevalencias estimadas a nivel nacional, de la Prov. de Bs. As. y la CABA. En Santa Rosa la población refirió mayor porcentaje de diabetes que lo estimado para el total país, Bs. As. y la CABA. Se observó una proporción similar de personas que reportaron antecedentes de Accidente Cerebro Vascular (ACV) que las estimaciones a nivel nacional, prov. de Bs. As. y CABA. En cuanto a antecedentes de ataque cardíaco en Santa Rosa la población refirió un porcentaje igual a lo estimado para la Prov. de Bs. As. y levemente inferior a lo estimado para el total país y la CABA.

En síntesis, se puede observar que en cuanto a los factores de riesgo para las enfermedades crónicas no transmisibles Santa Rosa presenta mejores indicadores en hipertensión arterial y colesterol, pero mayor porcentaje de diabetes. Teniendo en cuenta que la proporción de población mayor de 65 años es similar en Santa Rosa y el resto de las jurisdicciones con que se compara y que en Santa Rosa se observó una mayor proporción de población sin cobertura de salud (por obra social, prepaga o privada) habría que indagar si el bajo porcentaje observado de hipertensión arterial y colesterol se debe a un déficit en

el diagnóstico de dichos factores de riesgo.

Teniendo en cuenta el total de la población encuestada en el estudio actual, los problemas de salud autorreferidos de mayor frecuencia fueron tos o dificultad para respirar, seguido de diarreas y problemas dermatológicos.

## 7. Anexo IV: Informe Evaluación Toxicológica

En el mes de noviembre de 2017 se realizó un recorrido por el Barrio Santa Rosa, Municipio de Morón, con el fin de detectar las posibles fuentes de exposición toxicológicas ambientales y realizar la evaluación de calidad del suelo.

Como única fuente de contaminación ambiental se detectó la planta de fabricación de concreto, hormigón y corralón de piedra y arena. Dicha planta posee una usina de baja altura la cual fue denunciada por los vecinos frentistas por el humo que la misma eliminaba y los problemas respiratorios generados por ella.

Como respuesta a esta denuncia impartida por los vecinos, el municipio desde el área de ambiente tomó la decisión de clausurar la Usina hace aproximadamente 10 meses. Dicha determinación fue tomada para dar una rápida respuesta al vecino y por la dificultad que acarrearía el hecho de aumentar la altura de la usina por la cercanía de la misma al aeroparque del Palomar y la negativa del dueño sobre la colocación de filtros por el costo del mismo.

En definitiva, si bien el humo producido por la usina podría haber actuado como agente contaminante e irritante de las vías aéreas superiores e inferiores, gracias a la clausura definida por el municipio, este riesgo ha sido eliminado.

En dicho barrio se realizó screening superficial en 12 puntos por medio de espectroscopia de campo portátil a través de fluorescencia de rayos X. Dichos puntos fueron: dentro de la planta de concreto (debajo de la mezcladora, al costado de los tachos de brea, a un metro de la usina, lateral estacionamiento de camiones, zona de derrame de brea), frente de casas, punto de quema de basura en vereda de casas frentistas a la planta, placita de juegos y juegos al costado de la vía del tren Belgrano Sur. En ninguno de los doce puntos evaluados se detectó plomo por encima de los niveles guía de calidad de suelos establecidos para el uso de suelo residencial (valor máximo de plomo en suelo de uso residencial: 500ppm).

El lugar de valor máximo de plomo en suelo superficial hallado (plomo en suelo: 231ppm) por lo cual se concluye la no necesidad de realizar determinaciones de biomarcadores en la población del Barrio Santa Rosa.

**Foto 1:** Mezcladora



**Foto 2:** Terreno fábrica de concreto



**Foto 3:** Zona de detención de camiones



**Foto 4:** Vereda frentistas de la Usina



**Foto 5:** Plaza de Juegos en diagonal a la Usina



**Foto 6:** predio frente a las vías de tren Belgrano Sur.



## **8. Anexo V: Informe Gestión de Caso**

### **8.1. 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 los diferentes dispositivos que implementa la Dirección: Evaluaciones Integrales de Salud Ambiental en Áreas de Riesgo (EISAAR), operativos de inserción territorial mediante Unidades Sanitarias Móviles (USM) y Unidades Sanitarias Ambientales (USAm) de la ACUMAR. También, los casos derivados o detectados en otros dispositivos que han sido implementados por la Dirección en etapas anteriores de trabajo, como por ejemplo las Evaluaciones Integrales de Salud en Áreas de Riesgo (EISAR).

Desde la estrategia de Gestión de Casos se abordan problemáticas socio-sanitario-ambientales individuales, familiares y colectivas. 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.

### **8.2. Detección de Casos**

A partir del análisis de las encuestas socio-sanitarias ambientales realizadas, el equipo de gestión de casos detectó un total de 43 casos individuales que ameritaron intervenciones y/o seguimientos. Por otro lado, 10 casos fueron derivados por los profesionales médicos de la USM.

Las principales problemáticas referidas en las encuestas fueron:

- Control médico inadecuado.
- Enfermedades agudas y crónicas sin control médico.
- Falta de Certificado Único de Discapacidad (CUD).
- Falta de pensión por discapacidad.
- Problemáticas educativas.
- Problemáticas habitacionales.

Respecto a la distribución de los 53 casos totales según grupos etarios, 14 correspondieron a menores de 18 años y 39 casos a mayores de 18 años.

A junio de 2017, de las 53 personas derivadas al dispositivo de Gestión de Caso, 36 recibieron la respuesta que necesitaban, 2 se encontraban en proceso de derivación, 3 se

negaron a recibir las intervenciones ofrecidas o se ausentaron dos veces a un turno programado y 12 no pudieron volver a ser contactadas.

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

**Tabla 1.** Seguimientos de Casos. Barrio Santa Rosa, Municipio de Morón. Junio 2017

|                              | Menores de 6 años |             | De 6 a 18 años |             | Mayores de 18 años |             | Embarazadas |           | Total     |             |
|------------------------------|-------------------|-------------|----------------|-------------|--------------------|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|
|                              | N                 | %           | N              | %           | N                  | %           | N           | %         | N         | %           |
| <b>Total de derivaciones</b> | <b>7</b>          | <b>100%</b> | <b>7</b>       | <b>100%</b> | <b>39</b>          | <b>100%</b> | <b>0</b>    | <b>0%</b> | <b>53</b> | <b>100%</b> |
| En seguimiento               | 0                 | 0%          | 0              | 0%          | 0                  | 0%          | 0           | 0%        | 0         | 0%          |
| En proceso de derivación     | 0                 | 0%          | 0              | 0%          | 2                  | 5%          | 0           | 0%        | 2         | 4%          |
| Resueltos                    | 5                 | 71%         | 3              | 43%         | 28                 | 72%         | 0           | 0%        | 36        | 68%         |
| Perdidos                     | 1                 | 14%         | 4              | 57%         | 7                  | 18%         | 0           | 0%        | 12        | 23%         |
| Rechazos                     | 1                 | 14%         | 0              | 0%          | 2                  | 5%          | 0           | 0%        | 3         | 6%          |

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a problemáticas sanitario-ambientales relevadas en las Entrevistas Comunitarias a informantes claves y de la inspección visual en el barrio se detectaron puntos de arrojo de basura y problemáticas relacionadas a la presencia de roedores y animales sueltos. Los puntos de arrojo fueron ubicados en las siguientes intersecciones: Av. Eva Perón esquina Sánchez, Av. Eva Perón esquina Guido, Av. Callao esquina Corrientes y Calle Stevenson esquina Idaberry.

Por otro lado, los vecinos entrevistados refirieron contaminación proveniente de una usina asfáltica en el barrio.

### 8.3. Estrategias de Intervención

Para el abordaje de las problemáticas de salud referidas por la población encuestada o detectadas por los profesionales de la USM, previo a la EISAAR se realizaron reuniones con la Dirección de Atención Primaria de la Salud y la Dirección de Epidemiología y de Inmunizaciones del municipio.

A continuación se detallan los efectores con los que se articuló y las especialidades para las cuales brindaron atención:

- Hospital Nacional “Profesor Alejandro Posadas”, Morón: nutrición.
- Centro de Salud Azucena Villaflor, Morón: nutrición, pediatría y laboratorio
- Centro de Salud Dr. Monte, Morón: traumatología.
- Centro de Salud Presidente Ibáñez, Morón: dermatología.
- Centro de Salud Juana Azurduy, Morón: psiquiatría, nutrición y laboratorio
- USM de ACUMAR: medicina general.
- USAm Morón: entrega de resultados de Papanicolau.

En los casos en los que se detectaron problemáticas sociales, se articuló con:

- Centro de Salud Dr. Gelpi, Morón: Trabajo Social.
- Unidad de Gestión Comunitaria (UGC) N°6, Morón: Trabajo Social
- Dirección de Discapacidad de Morón.

En cuanto a las problemáticas colectivas mencionadas, a través de la Dirección de Medio Ambiente del municipio se gestionó la limpieza de los puntos de arrojo. Si bien el sistema de recolección es continuo en el barrio, durante la semana del 13 al 17 de febrero de 2017 se realizaron tareas de recolección de los puntos de arrojo detectados.

Una vez finalizado el operativo EISAAR, se dio continuidad a las intervenciones para los casos detectados, tanto individuales como colectivos, desde las USAm de Morón de la DSyEA.

#### Gestión de Casos desde la USAm Morón

Con respecto al estado de casos individuales al mes de enero de 2018, de las 53 personas derivadas al dispositivo de Gestión de Caso, 40 recibieron la respuesta que necesitaban, 2 se negaron a recibir las intervenciones ofrecidas o se ausentaron dos veces a un turno programado y 11 no pudieron volver a ser contactadas.

En la siguiente tabla se detalla el estado de seguimiento de casos según grupo de edad al 4 de enero de 2018:

**Tabla 2.** Seguimientos de Casos. Barrio Santa Rosa, Municipio de Morón. Enero 2018

|                              | Menores de 6 años |             | De 6 a 18 años |             | Mayores de 18 años |             | Embarazadas |           | Total     |             |
|------------------------------|-------------------|-------------|----------------|-------------|--------------------|-------------|-------------|-----------|-----------|-------------|
|                              | N                 | %           | N              | %           | N                  | %           | N           | %         | N         | %           |
| <b>Total de derivaciones</b> | <b>6</b>          | <b>100%</b> | <b>8</b>       | <b>100%</b> | <b>39</b>          | <b>100%</b> | <b>0</b>    | <b>0%</b> | <b>53</b> | <b>100%</b> |
| En seguimiento               | 0                 | 0%          | 0              | 0%          | 0                  | 0%          | 0           | 0%        | 0         | 0%          |
| En proceso de derivación     | 0                 | 0%          | 0              | 0%          | 0                  | 0%          | 0           | 0%        | 0         | 0%          |
| Resueltos                    | 6                 | 100%        | 4              | 50%         | 30                 | 77%         | 0           | 0%        | 40        | 75%         |
| Perdidos                     | 0                 | 0%          | 4              | 50%         | 7                  | 18%         | 0           | 0%        | 11        | 21%         |
| Rechazos                     | 0                 | 0%          | 0              | 0%          | 2                  | 5%          | 0           | 0%        | 2         | 4%          |

Fuente: elaboración propia

En cuanto al abordaje de las problemáticas comunes a todo el barrio, se estableció contacto con el equipo municipal de Salud Animal, Zoonosis y Control de Plagas y el Departamento de Zoonosis Urbana de provincia de Buenos Aires para promover un operativo municipal de desratización y castraciones. Se realizó en el mes de junio de 2017 un operativo de control de roedores en el que se colocaron cebos rodenticidas en puntos

relevados durante la EISAAR. Además se realizaron castraciones y se aplicaron vacunas antirrábicas en la unidad móvil municipal.

Para dar continuidad a la intervención se convocó a una mesa de trabajo con referentes del barrio Santa Rosa en la Sociedad de Fomento. A partir de lo establecido en dicho encuentro, la DSyEA organizó un nuevo operativo de zoonosis durante la semana del 13 al 17 de noviembre de 2017, en el cual se realizaron castraciones, consultas clínicas y aplicación de vacunas antirrábicas. La semana previa se llevó a cabo una actividad de sensibilización a los vecinos con el objetivo de promover la participación e informar acerca de su desarrollo.

Para prevenir la regeneración de puntos de arrojo, el equipo de la USAm en conjunto con la Dirección de Medio Ambiente está trabajando en la instalación de un punto de reciclaje, "Morón Verde", en el barrio y en actividades de sensibilización con vecinos, planificadas para marzo de 2018.

En cuanto a lo referido por la comunidad en relación a la usina asfáltica, se realizaron reuniones con representantes de la Dirección de Medio Ambiente, quienes habrían realizado informes de impacto ambiental al respecto. Se coordinó con dicho organismo la toma de muestra para el monitoreo de suelo en zona de operativo EISAAR.

## 9. Anexo VI: Informe Unidades Sanitarias Móviles

### 9.1 Introducción

La Dirección de Salud y Educación Ambiental posee Unidades Sanitarias Móviles (USM), que complementan las EISAAR con la evaluación por parte de profesionales de salud del impacto del ambiente en la salud de la población. En el operativo de Santa Rosa participaron las Unidades Sanitarias Móviles de Atención Primaria de la Salud (APS) y Odontología.

### 9.2 Unidades Sanitarias Móviles

En el operativo participaron las Unidades Sanitarias de Atención Primaria de la Salud y Odontología, se brindaron un total de 293 prestaciones y se atendieron a 199 personas. Con respecto a la distribución por sexo, la mayoría fueron mujeres (115) lo que representó el 78%, siendo la mayor proporción de atendidos niños. (Tabla 8).

**Tabla 7:** Frecuencia de personas atendidas y prestaciones brindadas según USM. Barrio Merlo Gómez del 25/01 al 15/02/2017

| Servicio     | Personas   | Prestaciones |
|--------------|------------|--------------|
| APS          | 180        | 241          |
| Odontología  | 19         | 52           |
| <b>TOTAL</b> | <b>199</b> | <b>293</b>   |

Fuente: Elaboración propia

**Tabla 8:** Frecuencia de personas atendidas según grupo poblacional, sexo y USM. Barrio Merlo Gómez del 25/01 al 15/02/2017.  
N=199.

| Grupo poblacional/USM | TOTAL      | APS        |           | Odontología |          |
|-----------------------|------------|------------|-----------|-------------|----------|
|                       |            | Mujeres    | Varones   | Mujeres     | Varones  |
| Niños                 | 77         | 29         | 42        | 5           | 1        |
| Adolescentes          | 34         | 16         | 12        | 2           | 4        |
| Adultos               | 65         | 44         | 14        | 4           | 3        |
| Adultos mayores       | 20         | 14         | 6         | 0           | 0        |
| Sin dato de edad      | 3          | 1          | 2         | 0           | 0        |
| <b>Total</b>          | <b>199</b> | <b>104</b> | <b>76</b> | <b>11</b>   | <b>8</b> |

Fuente: Elaboración propia

Respecto a las vacunas aplicadas, se aplicaron un total de 90 dosis, siendo la vacuna SABIN y la Triple Viral las que más se aplicaron en este operativo.

## 10. 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                             |

## 11. 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=41&id\\_tema\\_3=135](http://www.indec.gob.ar/nivel4_default.asp?id_tema_1=2&id_tema_2=41&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-cancer-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](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](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/0000000544cnt-2015\\_09\\_04\\_encuesta\\_nacional\\_factores\\_riesgo.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000544cnt-2015_09_04_encuesta_nacional_factores_riesgo.pdf)
- 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.