



- **UNIVERSIDAD DE CIENCIAS
EMPRESARIALES Y SOCIALES**
TRABAJO FINAL – Tesis de Maestría-

**Carrera: Maestría en Administración de
Servicios de Salud**

- Alumna Bargone Silvia
- Director Dr. Profesor Julio Garay

**OPTIMIZACION
DE RECURSOS EN
ATENCION PRIMARIA**

**TOXICOLOGICA INFANTIL
EN AREA PROGRAMATICA
DEL HOSPITAL FERNANDEZ**

CONTEXTO

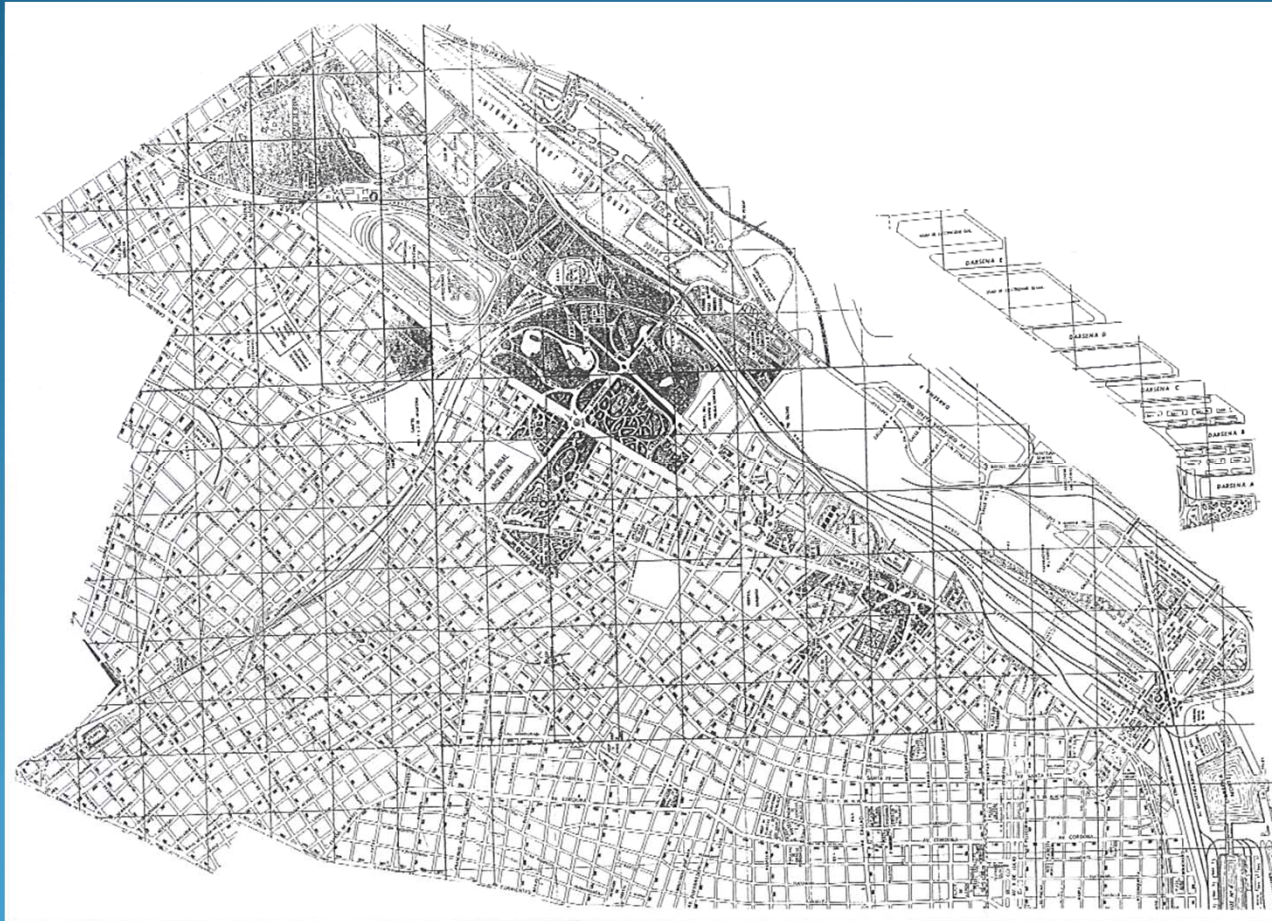
- Se denomina contaminación ambiental a la presencia en el ambiente de cualquier agente (físico, químico o biológico) o bien de una combinación de varios agentes en lugares, formas y concentraciones tales que sean o puedan ser nocivos para la salud, la seguridad o para el bienestar de la población, o que puedan ser perjudiciales para la vida vegetal o animal, o impidan el uso normal de las propiedades y lugares de recreación y goce de los mismos. La contaminación ambiental es también la incorporación a los cuerpos receptores de sustancias sólidas, líquidas o gaseosas, o mezclas de ellas, siempre que alteren desfavorablemente las condiciones naturales del mismo, o que puedan afectar la salud, la higiene o el bienestar del público.



La propuesta es, que a través de los centros de atención descentralizada (Área Programática) se pueda pesquisar la aparición temprana de los síntomas de enfermedad por contaminantes y realizar un mapeo de los mismos para instaurar las medidas para corregir las patologías ocasionadas por los xenobióticos.

UBICACIÓN DEL TERRITORIO

MAPA AREA PROGRAMATICA



ACCESIBILIDAD



- Es de preocupación mundial, la variación en el estado de salud de la población de diferentes lugares en relación a los contaminantes, encontrados en los mismos.



FUNDAMENTACION

POBLACION

Población pediátrica comprendida dentro de los límites del área programática, y con acceso a ella a través de los centros de salud o las escuelas.



- Villa 31 de retiro.,
- Inserto clandestino de las grandes ciudades, síntoma brutal de la marginación y la pobreza. Formalmente ilegal porque se asienta en terrenos ajenos, pero siempre tolerado ante la incapacidad de dar soluciones básicas.

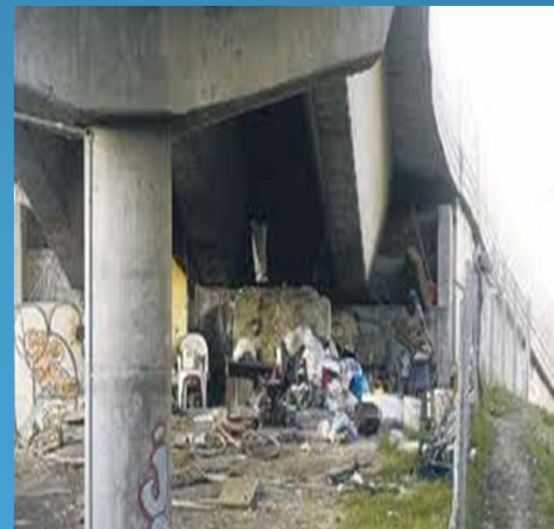
"CASA TOMADA".

Respecto al problema habitacional, ha surgido una nueva modalidad. Muchas familias deciden alojarse en fábricas y aún en casas particulares desocupadas.



- **Asentamientos informales**

La problemática de los asentamientos en la ciudad es compleja aún desde los mismos términos que intentan nominarlos: ¿nuevos, precarios, informales? Los asentamientos que se pueden ver hoy en la ciudad, son tan *precarios* en su fisonomía y atributos como los hábitats informales más arraigados.



- El Centro de Atención Integral a la Niñez y Adolescencia, efector que forma parte del estudio de caso, cuenta con estadísticas respecto de los principales problemas de salud de la población que concurre al centro, según datos del año 2006, el 25% de las prestaciones fueron por enfermedades de la piel y del tejido cutáneo; el 21% se relacionan a consultas por embarazos, partos o puerperio; el 10% por enfermedades infecciosas y parasitarias y otro 10% por traumatismos, envenenamiento y cortaduras.

Más de 13.000 muertes infantiles por día se deben a los peligros presentes en el ambiente donde los niños viven, aprenden, juegan y crecen.

- Los riesgos ambientales constituyen más de un tercio de la carga global de enfermedades, más del 40 % de esa carga recae sobre niños menores de 5 años de vida que conforman cerca del 10 % de la población.
- Existe la posibilidad real de mejorar la salud infantil a través de acciones para enfrentar las amenazas ambientales. La salvaguarda de un ambiente saludable produce dividendos.

- El 36 % de muertes de niños de 0 a 14 años podrían atribuirse al ambiente.
- Hay grandes diferencias entre regiones afectando casi un 50 % más a las regiones en desarrollo.
- Los factores de riesgo ambiental influyen en 85 de las 103 categorías de enfermedades principales, grupos de enfermedades y traumatismos que cubre el Informe Sobre Salud en el Mundo 2004.

- Los niños son, por muchas razones, el grupo más vulnerable a las condiciones negativas y a contaminantes del ambiente. Su biología, comportamiento y estado de continuo cambio y desarrollo los hacen particularmente vulnerables a los factores de riesgo ambiental. Comparativamente los niños comen, beben y respiran más que los adultos, poniéndose en mayor riesgo de exposición a los contaminantes ambientales.



- **BASES LEGALES Y PROGRAMAS PUESTOS EN MARCHA**

- Las estrategias de la Coordinación de Salud Ambiental surgen del **Derecho a la Salud Integral**. Además de la Constitución Nacional y la Constitución de la Ciudad de Buenos Aires, dos leyes fundamentales dan marco jurídico a este derecho:

- Ley Básica de Salud de la Ciudad de Buenos Aires (153/99)
- Ley General del Ambiente, Nº 25.675.

CARACTERIZACION DE LAS SUSTANCIAS

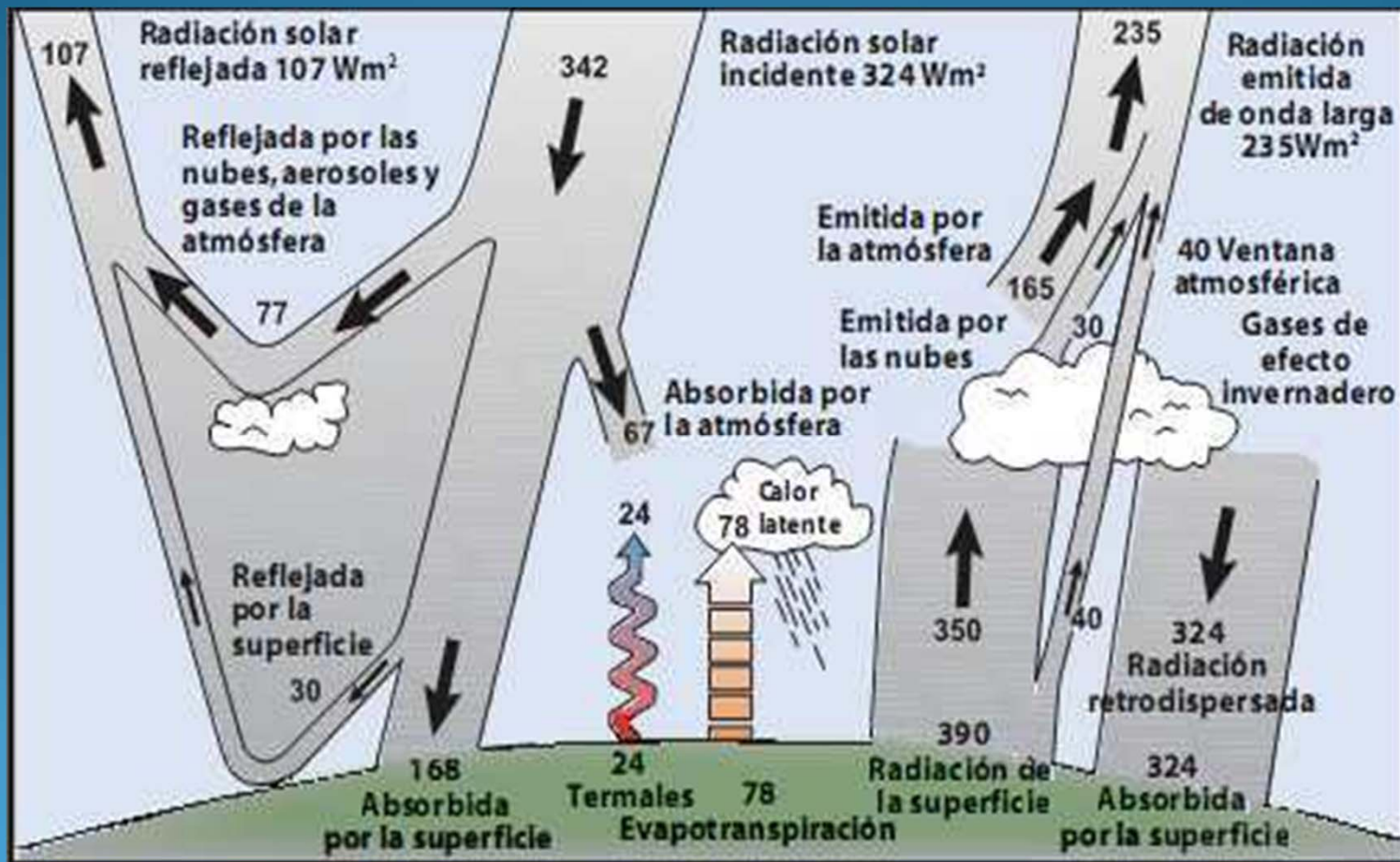
- **Criterios de peligrosidad**
- Persistencia
- Bioconcentración, bioacumulación y biomagnificación
- Movilidad ambiental
- Transformaciones químicas y bioquímicas
- Efectos adversos sobre la salud y/o el ambiente, y
- Origen y tipo

- La foto satelital muestra el alcance del problema de contaminación, la franja oscura que llega hasta la desembocadura del Rio de La Plata, es mas que significativa de lo que se le esta haciendo al rio.
- Cerca de quince millones de personas que habitan en sus riberas dependen de sus aguas cada vez más turbias.



Contaminación atmosférica

ATMOSFERA



PRINCIPALES CONTAMINANTES

- MONÓXIDO DE CARBONO
- PLOMO.
- POLVO
- OXIDANTES
- COMPUESTOS
NITROGENADOS



CLIMATOLOGIA

Las circunstancias climatológicas influyen de modo determinante en la distribución de la contaminación atmosférica.

- El clima de BA es sólo confortable en los meses de abril y noviembre, a pesar de que la temperatura media anual en el Observatorio Central es de $17,7^{\circ}\text{C}$ con una media mensual de enero de $25,1^{\circ}\text{C}$ y $10,9^{\circ}\text{C}$ en julio. Diferentes factores se suman para causar discomfort, transformándola en una ciudad subtropical en verano y fría en invierno.

EL SUELO

- La pequeña área donde se asienta la Ciudad de Buenos Aires forma parte de la llanura pampeana, cuyo basamento cristalino correspondiente al macizo de Brasilia, se halla sepultado a 300 m de profundidad, cubierto por capas sedimentarias de origen continental y marino.

- La urbanización sobre tierras bajas que amortiguaban las crecidas, generó problemas de inundación o anegamiento por lluvias intensas, elevación del nivel del río de la Plata o sudestadas. La pavimentación y la reducción del arbolado urbano agravaron aún más el peligro de inundaciones.

INDICADORES DE SALUD INFANTIL Y AMBIENTE

- *Relevantes*: deben ser directamente relevantes a uno o más de los temas referidos a las influencias ambientales sobre la salud de los niños.
- • *Creíbles*: los indicadores y la información que los sustenta deben ser imparciales y provenir de fuentes fiables.
- • *Comparables*: siempre que sea posible los indicadores deben ser comparables entre jurisdicciones y en el tiempo.
- • *Entendibles*: deben ser fáciles de comprender.
- • *Sensibles*: deben ser suficientemente sensibles para señalar cambios positivos en el tiempo y proveer advertencias tempranas a problemas emergentes.
- • *Factibles*: la información debe estar disponible, y si no lo está, debe ser técnica y financieramente accesible, ya sea a través del análisis de los datos existentes o de la recolección de nuevos (por ejemplo por monitoreo ambiental o vigilancia de salud).

● POR QUE LOS NIÑOS?

- Se ha elegido este grupo etario, ya que las tasas de mortalidad infantil han disminuido significativamente durante las dos últimas décadas, pero los peligros ambientales siguen causando la muerte por lo menos de 3 millones de niños menores de 5 años anualmente. Este grupo etario representa más de 40 % de la población que padece problemas de salud relacionados con el medio ambiente, expuesto a sustancias químicas tóxicas.

PLOMO

- *Stein* plantea que la exposición al plomo contribuye a la aparición de una variedad de problemas que incluyen trastornos de atención, memoria y coeficiente de inteligencia y además se ha encontrado una fuerte relación con conductas agresivas y patrones de conducta delictiva en niños menores de 11 años. Según un estudio desarrollado por psicólogos de la Universidad de Pittsburgh, estos niños tienen más posibilidades de fumar, beber alcohol y consumir drogas cuando son adolescentes.

MERCURIO

- Como el plomo, el mercurio es un metal pesado que altera el desarrollo del cerebro. De las distintas clases de mercurio, el mercurio orgánico, en particular el metilmercurio, es el más peligroso para el cerebro en desarrollo. La exposición a altas dosis causa discapacidades graves, como retraso mental y parálisis cerebral, mientras que la exposición a bajas dosis puede provocar problemas de atención, memoria y lenguaje.

BPC

- Los bifenilos policlorados (BPC) son compuestos químicos formados por cloro, carbono e hidrógeno y son considerados dentro del grupo de los contaminantes orgánicos persistentes (COP). Son un amplio grupo de químicos liposolubles, producidos antiguamente para el uso industrial como lubricantes y aislantes para equipos eléctricos, usados como retardantes de llama en la transferencia del calor y líquidos hidráulicos y como plastificantes en una amplia variedad de aplicaciones. Aunque su producción ha sido prohibida desde hace ya varias décadas en la mayoría de los países industrializados, su persistencia ambiental y su bioacumulación en la cadena alimentaria lleva a la exposición humana a bajas dosis, especialmente por el consumo de carnes, productos lácteos y pescados, que son alimentos ricos en grasa. Sus efectos neuroconductuales han sido ampliamente estudiados en neonatos y niños.

HIDROCARBUROS

- Es quizás el contaminante más abundante en el AMBA. La contaminación en suelo es puntual y se convierte en difusa cuando toma contacto con el agua o el aire. El riesgo para la población deriva del contacto con estos últimos dos elementos dado que los suelos en el área urbana están cubiertos.

PROPUESTA DE RECOPIILACION DATOS



● CONCLUSIONES



Agradecimientos

- *A la Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales,*
- *a los profesores de la Maestría en Administración de Servicios de Salud que me han brindado valiosos aportes académicos, enriquecedores para mi profesión,*
 - *a la Secretaría Académica de Posgrado;*
- *y al Director de la Maestría en Administración de Servicios de Salud:*
 - *Prof. Dr. Jorge Daniel Lemus por su nivel profesional y humano.*