

**Título: “Entre lo real y lo posible. La REDUNION como estrategia”
*Analizando 10 años del Programa Salud y Agroquímicos***

Autores: Agoubordes E.R., Busilli M.; Fabregas Lengard S., Guglielmino A., Mondani E., Laterza V., Samarco E.

Institución: Secretaría de Salud - Municipalidad de General Pueyrredon

Mail: saludyagroquimicos @gmail.com

INTRODUCCION

La presente propuesta de trabajo nace en la ciudad de Mar del Plata en el año 2008 a partir de la inquietud de los Servicios Sociales del Subcentro de Salud Batán y de la Unidad Sanitaria La Peregrina ante el conocimiento empírico del uso de agroquímicos en la zona con las consecuencias y riesgos en la salud que esto implica.

A partir de este interés en común se convoca a diferentes equipos de salud atravesados por la misma temática para comenzar a pensar en conjunto alternativas posibles para abordar el problema, encuadrándose en el marco de la Secretaría de Salud del Municipio de General Pueyrredón. Este Municipio se encuentra ubicado al sudeste de la Provincia de Buenos Aires sobre la costa Atlántica, siendo la ciudad cabecera Mar del Plata.

Los mencionados centros de salud comparten un escenario particular que ofrece la posibilidad de analizar la complejidad de las condiciones sociales, culturales y económicas de la población que allí se establece y la posibilidad de interactuar con la comunidad y sus necesidades como estrategia esencial en la construcción de las prácticas sanitarias.

Se sumaron integrantes de los equipos de diferentes Centro de Atención Primaria de la Salud y el Área de Epidemiología.

FUNDAMENTACION

Entendemos que el ser humano sana o enferma en relación al medio ambiente en el que está inserto. La salud no sólo implica ausencia de enfermedad sino la calidad de vida que forma parte de ella. La enfermedad no se refiere exclusivamente a un agente externo que se instala en el cuerpo, sino que está en relación directa con las condiciones económicas, culturales, sociales y políticas.

Es por ello, que los determinantes sociales de la salud se entienden como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, de manera que abarcan tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se traducen en consecuencias para la salud.

Los agrotóxicos son compuestos químicos utilizados en la agricultura para el control de plagas y enfermedades que afectan a las plantas. Debido al empleo de diferentes principios activos en forma simultánea o secuencial en una misma zona y su prolongada persistencia en el medio ambiente, éstos constituyen una importante fuente de contaminación. Por este motivo, la población general se encuentra expuesta a residuos de estos compuestos que pueden estar presentes en el suelo, aire, agua o alimentos.

Nos posicionamos frente a la problemática de los efectos de los agroquímicos en la población como una situación de riesgo social. La comunidad en su conjunto está expuesta a las consecuencias que derivan de esta situación, más allá de quienes manipulan directamente los cultivos: los trabajadores rurales. No obstante, la exposición ocupacional constituye un tema de gran preocupación a escala mundial, debido a que la aplicación de los agrotóxicos generalmente está ligada a la exposición de mezclas complejas de diferentes tipos de sustancias químicas.

Para abordar el tema desde la promoción de la salud, entendimos en el inicio de vital importancia poner el problema en palabras, priorizando las vivencias de la comunidad, ir tejiendo redes de salud comunitaria, apuntando al protagonismo de las personas, al compromiso de los Equipos de Salud, y así lograr una apropiación del problema y comenzar a tomar medidas colectivas de cuidado para uno mismo y para los otros.

DESARROLLO

El problema del uso de agroquímicos se produce en el cordón perirural del Partido de General Pueyrredón; cuya actividad económica principal es la frutihortícola (producción de hortalizas y verduras) en unidades productivas (quintas, invernaderos y lavaderos de frutas y verduras) En la actualidad existe un dato relevante que es la producción del kiwi, que representa el 50% de la producción del país, ocupando Mar del Plata el segundo lugar en la producción del mismo. Este cordón se caracteriza también por la explotación de canteras (fabricación de ladrillos en hornos), criaderos de aves y pequeños emprendimientos productivos. En menor proporción, pero en paulatino ascenso existen campos dedicados a la cría de ganado y a la siembra y cosecha de cultivo extensivo (soja, maíz, girasol, trigo).

El patrón de asentamiento es variado. Gran parte de los pobladores viven en quintas y en los predios de los hornos de ladrillos, en viviendas precarias dadas por los dueños de estas unidades de producción. En su mayoría son migrantes provenientes del norte argentino (Salta, Jujuy) y de las regiones más pobres del sur de Bolivia como Potosí, Tarija y Villazón, generándose un proceso migratorio de tipo rural-rural.

Otro sector importante de la población reside en los parajes semiurbanizados. Estos son los pobladores con residencia estable, a diferencia de aquellos que se establecen en las quintas y hornos de ladrillo que suelen regresar a su lugar de origen para luego retomar en las temporadas de mayor productividad laboral (de septiembre a mayo).

Conviven diferentes pautas socioculturales en esta zona y si bien predomina el idioma castellano, parte de los migrantes hablan quechua y aymará que se conserva en el ámbito de la familia.

Por lo tanto, partimos del conocimiento que los procesos de trabajo conjuntamente con el uso de agroquímicos significan una fuente de contaminación del ambiente y que la población es especialmente vulnerable.

ANALIZANDO LA EXPERIENCIA DE TRABAJO

Analizando la experiencia de trabajo en estos 10 años pudimos identificar etapas que no son excluyentes sino que demuestran el carácter evolutivo y de flexibilidad que debimos desarrollar ante la complejidad de la problemática abordada.

1. Identificación de la problemática (2008)
2. Visibilización – Poner en palabras el problema
3. Promoción – Prevención – Capacitación
4. Articulación de saberes – Inicio de construcción colectiva
5. Derechos ciudadanos (2018)

INTERVENCIONES MÁS RELEVANTES POR ETAPA

1) IDENTIFICACIÓN DE LA PROBLEMÁTICA

Inicio de reuniones semanales para definir objetivos y líneas de intervención conjunta.

Convocatoria abierta a distintos profesionales de los Centros de Salud del cordón frutihortícola.

2) VISIBILIZACIÓN – PONER EL PROBLEMA EN PALABRAS

Elaboración de un instrumento para Vigilancia Epidemiológica Intensificada de intoxicaciones por agroquímicos que incluye información socioambiental para los casos de pacientes con indicadores clínicos de sospecha por intoxicación aguda y/o crónica a adjuntar a la Historia Clínica de los CAPS.

Análisis centralizado en el Programa de la información recabada en los Centros de Salud mediante Epi Info desde el año 2010 hasta la actualidad.

Promoción de la utilización de la Clasificación Internacional de Enfermedades (Décima Edición de la OMS), códigos específicos a utilizar ante sospecha o confirmación de intoxicación por agroquímicos (T 600: Efecto tóxico de insecticidas, órganos fosforados y carbamatos – T 609: Efecto tóxico de insecticidas no especificados – Z 036: Sospecha de intoxicación por agroquímicos – Z 574: Exposición ocupacional a agentes tóxicos en agricultura) con el fin de registrar en el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica las intoxicaciones por agroquímicos.

3) PROMOCIÓN- PREVENCIÓN- CAPACTACIÓN

Instancias de capacitación, información y asesoramiento para los integrantes de los Equipos de Salud para aumentar el registro y detección de intoxicaciones por agroquímicos en los Centros de Salud del cordón frutihortícola.

Reuniones con diferentes sectores e instituciones (SENASA, Bromatología, INTA, OSSE – Agua potable)

Elaboración de Manuales para Trabajadores Rurales, Equipos de Salud y Comunidad Educativa.

Planificación y desarrollo de talleres en instituciones educativas (Equipo Docente y estudiantes)

Charlas informativas en las salas de espera de los Centros de Atención Primaria de la Salud.

4) ARTICULACIÓN DE SABERES – INICIO DE CONSTRUCCIÓN COLECTIVA

Intercambio y articulación de saberes con organizaciones barriales (Pequeños Productores Rurales, Red Comunitaria Barrial, Organizaciones de Vecinos, etc.) a través de la metodología de taller, actividades en conjunto y reuniones.

Participación en Seminarios, Investigaciones y Jornadas organizadas por diferentes Equipos de Extensión Universitaria (Universidad Nacional de Mar del Plata y La Plata)

Participación en espacios de formación académica (Estudiantes de Lic. en Enfermería, Residentes de Medicina General y Trabajo Social)

Articulación acciones con Comisión Salud Socio Ambiental AMGBA.

5) DERECHOS CIUDADANOS (2018)

Aportes, presentaciones y testimoniales a Instituciones Judiciales (Fiscalías Federales, Defensoría del Pueblo de Mar del Plata y de la Provincia de Buenos Aires, Juzgados Federales)

Participación en Concejo Deliberante del Municipio en la “Jornada Salud Pública y Agrotóxicos” organizada en conjunto con la Red Interinstitucional y Comunitaria “Juntos Podemos” de Sierra de los Padres.

Articulación con otros Municipios mediante RENAMA (Red Nacional de municipios y comunidades comprometidos con la agroecología) iniciando el fomento de la agroecología como modo de producción de alimentos y trabajadores rurales sanos.

ESTRATEGIA DE TRABAJO

A partir de la reseña y el análisis realizado podemos también definir cierta evolución en cuanto a la estrategia de trabajo, en un primer momento, de manera espontánea se define el trabajo en equipo con tendencia y búsqueda de la interdisciplina como pilar fundamental para el abordaje de la complejidad.

En siguientes etapas se consolida la interdisciplina con un fuerte marco conceptual común. Posteriormente, se visualiza la necesidad de la intersectorialidad ya que la problemática y el uso de los agroquímicos atraviesa distintos sectores institucionales con los cuales ha resultado indispensable al menos intentar acercamientos y exponer los distintos puntos de vista, en ocasiones divergentes.

El trabajo en equipo a lo largo de estos 10 años se ha mantenido sin jefaturas ni coordinadores, con distribución de tareas basado en las capacidades, intereses y posibilidades de cada uno de los integrantes del Programa consensuando acciones y decisiones en conjunto.

La temática ha llevado a repensar los roles y las formas de la participación comunitaria y los modos en que como profesionales de la salud desarrollamos la apertura a la toma de decisiones en conjunto con la comunidad con la articulación de saberes, intereses y capacidades que desde distintos espacios de organización comunitaria, universitaria, académica ofrecen mayor capacidad resolutive y perspectivas ampliadas de abordaje de la problemática socioambiental, en este caso, los agroquímicos. Por lo tanto, claramente la evolución es hacia la construcción colectiva con el tejido de redes en salud.

Por último, resulta interesante plantear que la problemática ya cuenta con un fuerte marco conceptual común y permite la incorporación de distintas disciplinas que continúan enriqueciendo el modo de abordaje y superando la estrategia de trabajo hacia la transdisciplina.

CONCLUSION

A 10 años de haber comenzado a abordar esta temática seguimos sosteniendo que, en el manejo de los sistemas de producción agrícola los agrotóxicos constituyen uno de los factores que causan mayor impacto en el medio ambiente y en la salud humana. Identificar esta temática como un problema de salud nos ha permitido generar acciones de promoción y prevención y se nos presenta a diario como un desafío a sostener y profundizar.

Se han propuesto y realizado instancias de capacitación dirigidas a los Equipos de Salud con resultados insuficientes en relación a la magnitud de la problemática.

Las notificaciones al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de y/o Confirmación de intoxicaciones por agrotóxicos que se vienen realizando desde el año 2010 a la fecha comienzan a poner en evidencia los efectos en la salud de la población que se atiende en los Centros de Atención Primaria de la Salud del Partido de General Pueyrredon.

La articulación con organizaciones sociales, instituciones educativas y jurídicas ha generado espacios de reflexión sobre aspectos que se naturalizan logrando poner de relieve la magnitud de la problemática abordada.

Efectivizar espacios de diálogo donde se conjuguen el saber técnico con el saber popular para la construcción de aprendizajes mutuos forma parte de la línea de abordaje que consideramos fundamental para la construcción colectiva con el objetivo común del cuidado de la salud de la comunidad y del ecosistema.

Entendemos que es de vital importancia realizar un abordaje integral, desde la investigación y hacia la promoción de la salud, partiendo de las vivencias de la comunidad, de las redes informales y de todos los ámbitos de socialización (escuelas, centros de salud, organizaciones barriales, sociedades de fomento, etc.), para ir entrelazando redes de salud comunitaria que se traduzcan en acciones colectivas de cuidado propio y para los demás.

Como resultado de estos años de trabajo surge el título: “Entre lo real y lo posible. La r “redunión” como estrategia”, ya que plasma de manera más cabal lo que creemos que ha sostenido ante tantas las dificultades la permanencia del Programa con las mismas convicciones que nuclearon al primer grupo de profesionales autoconvocado: Los agroquímicos son tóxicos y la salud es un derecho humano fundamental.

BIBLIOGRAFIA

- REDUAS (Red Universitaria de ambiente y salud)
- Declaración del 3° Congreso Nacional de Médicos de Pueblos Fumigados
- Agrotóxicos en Bella Unión, Tejiendo Redes de Salud Comunitaria – Dra. Martinez L. y otros – Uruguay, Julio 2005

-