

# JORNADA REGIONAL

## Problemáticas de Calidad de Agua

RAZONABILIDAD PARA AVANZAR HACIA EL DESARROLLO SUSTENTABLE  
EN SERVICIOS DE AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

Lic. Marcelo Scagliola  
Gerente Calidad de Obras Sanitarias Mar del Plata Sociedad de Estado  
(OSSE)  
Vicepresidente del Consejo Federal de Entidades Sanitarias (COFES)

# Derecho Humano al Agua

## ODS: 6



EJEMPLOS DE MAR DEL PLATA  
PATRON COMÚN REGIONAL  
Cuando las normas impiden mejorar----



Quando llegamos al barrio "La Herradura"

El Alfar



# Necesidad de una mirada HOLISTICA y BUSQUEDA DE CONSENSOS

- Vamos todos juntos, “no dejar a nadie atrás” (ODS)
- Progresividad y Equidad. (OMS)
- Principal problema: Copia de normas ambientales foráneas.
- NORMAS AMBIENTALES Y DE SALUD COPIADAS DE OTRA REALIDAD SOCIOCULTURAL Y ECONÓMICA ATENTAN CONTRA EL DESARROLLO SUSTENTABLE.
- LAS NORMAS AMBIENTALES RAZONADAS PARA Y POR EL PRIMER MUNDO NO NECESARIAMENTE APLICAN NI SON RAZONABLES PARA LOS PRINCIPALES PROBLEMAS AMBIENTALES DE OTRAS REGIONES.

- SABER GLOBAL PERO PENSAR Y ACTUAR LOCAL Y REGIONAL.
- NUEVO PARADIGMA DE LA SUSTENTABILIDAD REQUIERE UNA MIRADA TRANSVERSAL, HOLÍSTICA Y SITUADA.
- AQUÍ Y AHORA CUAL ES LA PRIORIDAD PARA AVANZAR AL MENOR COSTO y MAYOR BENEFICO EN SALUD Y AMBIENTE.  
iiiiPRIORIDADES!!!!
- NO SER FUNCIONALES A OTROS INTERERSES, QUE OBLIGAN A MEJORAR EL RADIO SERVIDO EN LUGAR DE EXTENDERLO. (EQUIDAD EN EL BENEFICIO DEL YA EXISTENTE).

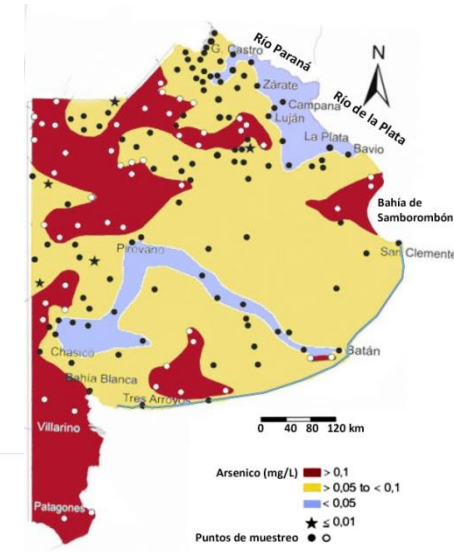
# ARSÉNICO:

Los límites fueron bajando 100, 50 (1994) y 10 ug/l CAA 2007

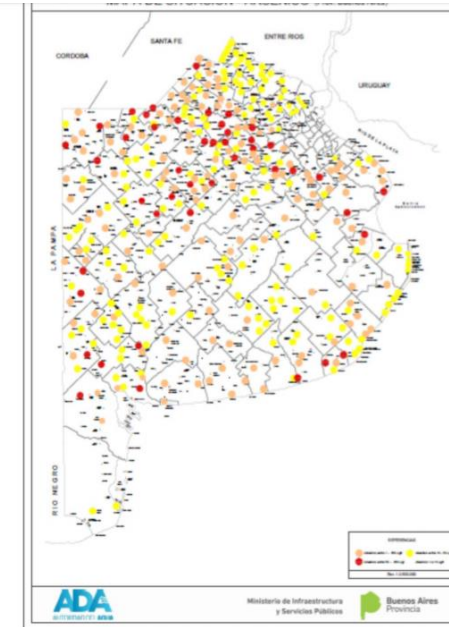
## Información de ADA

- A partir de análisis de pozos, acueductos y cisternas de agua utilizados para consumo humano de 483 localidades de la Provincia de Buenos Aires (datos obtenidos por la ADA, prestadores de servicio, organismos de control, Ministerio de Salud de Bs As. y otros organismos), y con la salvedad de que es una información primaria no conclusiva:

EN NINGUNA LOCALIDAD LOS VALORES DE ARSENICO ENCONTRADOS EN TODAS LAS PERFORACIONES QUE ABASTECEN EL SERVICIO DE DISTRIBUCIÓN DE AGUA SE ENCONTRARON EN EL RANGO DE 1-10 ug/l



Dr. Miguel Auge (2014)



- Localidades con valores de Arsénico > 50 ug/l
- Localidades con valores de Arsénico entre 10 y 50 ug/l
- Localidades con valores de Arsénico ≤ 10 ug/l
- Localidades con valores de Arsénico entre 10 ug/l y hasta 350 ug/l

Ing. Tylor de la Autoridad del Agua de la Provincia de Buenos Aires (Azul, 2019)

# Arsénico

Entre 0,1 y 10000 ug/l



- Lesiones en la piel
- Nefrotoxicidad
- Carcinogenicidad
- Hepatotoxicidad
- Enfermedades cardiovasculares

No se hicieron estudios epidemiológicos locales



**Nitratos :** límite CAA: 45mg/l; Ley 11820 Pcia BS As y OMS: 50 mg/l

OMS, Addendum a la 3ra Edición de las Guías de Calidad de Agua Potable 2011:

- “....Cuando la concentración de nitratos sea de 50 a 100 mg/l, siempre que se sepa y se haya confirmado que el agua es microbiológicamente inocua”

**CONSECUENCIA: LOS PRESTADORES PODEMOS AVANZAR EN LA EXTENSIÓN DEL SERVICIO EN BARRIOS EN ZONAS DONDE LOS POZOS DE ABASTECIMIENTO PARTICULARES TIENEN PROBLEMAS DE CONTAMINACIÓN MICROBIOLÓGICA (Y NITRATOS). ¡¡¡PODEMOS ATENDER LA PRIORIDAD SANITARIA!!!**

**LOS PRESTADORES PODEMOS HACER NOS RESPONSABLES SI LLEGAMOS, DE LO CONTRARIO NO LO SOMOS, CUANDO NO LLEGAMOS CON EL SERVICIO....**

¿Quién es responsable?

*Inclusión*

# Evolución de la calidad del agua para consumo humano

Los sistemas de agua corriente erradicaron las grandes epidemias

Indicadores de Salud vs Agua corriente



1871 fiebre amarilla Bs As



Buenos Aires 195000 habitantes  
Víctimas fiebre amarilla 14000 habitantes (8%)





Necesidad de avanzar a una mirada holística

Reconociendo barreras normativas para alcanzar el Derecho Humano al agua y a la higiene

La necesidad de un abordaje de CONSENSOS



- “Para asignación de recursos en mejoras de calidad de agua de consumo se deben tener en cuenta la realización de mejoras progresivas para el logro de objetivos a largo plazo” .....
- Las prioridades deben estar establecidas para remediar los problemas más urgentes como los microorganismos patógenos y pueden vincularse con objetivos de largo plazo la mejora adicional de la calidad de agua”



OMS 2011: “Es importante que las metas de protección de la salud sean realistas, acordes con las condiciones locales y que su finalidad sea proteger y mejorar la salud pública”.

“La mayoría de los países aplican varios tipos de **metas para los distintos tipos de abastecimiento y contaminantes.....** Esto debe estar respaldado con orientación general que aborde las **prioridades nacionales, regionales o locales**, así como su **aplicación progresiva**, lo que contribuirá a garantizar el **mejor uso posible de los recursos disponibles.**”



**Pan American  
Health  
Organization**

*Regional Office of the  
World Health Organization*

**Agua, Equidad y Salud Para Todos:  
El Rol de la Organización Pan  
Americana de la Salud/OMS**

**Pier Paolo Balladelli,**

**Representante de la OPS/OMS en  
Argentina**

**3 Encuentro ALOAS**

**Buenos Aires, 18 de junio de 2013**

**Un mayor acceso a agua y saneamiento básico redonda en más esperanza de vida y menos mortalidad materna e infantil**

**"Por cada dólar invertido en agua y saneamiento retornan 34 dólares en costos ahorrados por atención de salud y en productividad económica incrementada"**



**Pan American  
Health  
Organization**



Regional Office of the  
World Health Organization

## **Agua, Equidad y Salud Para Todos:**

### **El Rol de la Organización Pan Americana de la Salud/OMS**

**Pier Paolo Balladelli,**

**Representante de la OPS/OMS en  
Argentina**

**3 Encuentro ALOAS**

**Buenos Aires, 18 de junio de 2013**

"La menor esperanza de vida se concentra sistemáticamente en la población con menor acceso a agua potable.

Actualmente, unas 42 millones de personas en la Región de las Américas no tienen acceso a agua y unas 162 millones de personas no cuentan con un sistema adecuado de disposición de excretas. Según el funcionario de las Naciones Unidas, **la inversión en agua y saneamiento "es una de las más contundentes acciones a nuestro alcance para atacar las causas de las causas, reducir las desigualdades sociales en salud pública y democratizar las oportunidades de desarrollo sostenible"**.

# En consecuencia, ¿donde tienen que dirigirse las inversiones para atender las prioridades?

- Que se necesita para ello?
- COMPARTIR LA MIRADA ENTRE TODOS LOS SECTORES INVOLUCRADOS
- Acercarse al territorio para conocer los verdaderos problemas de cada región
- Establecer una mesa de consensos

## **Estrategias de gestión de riesgos**

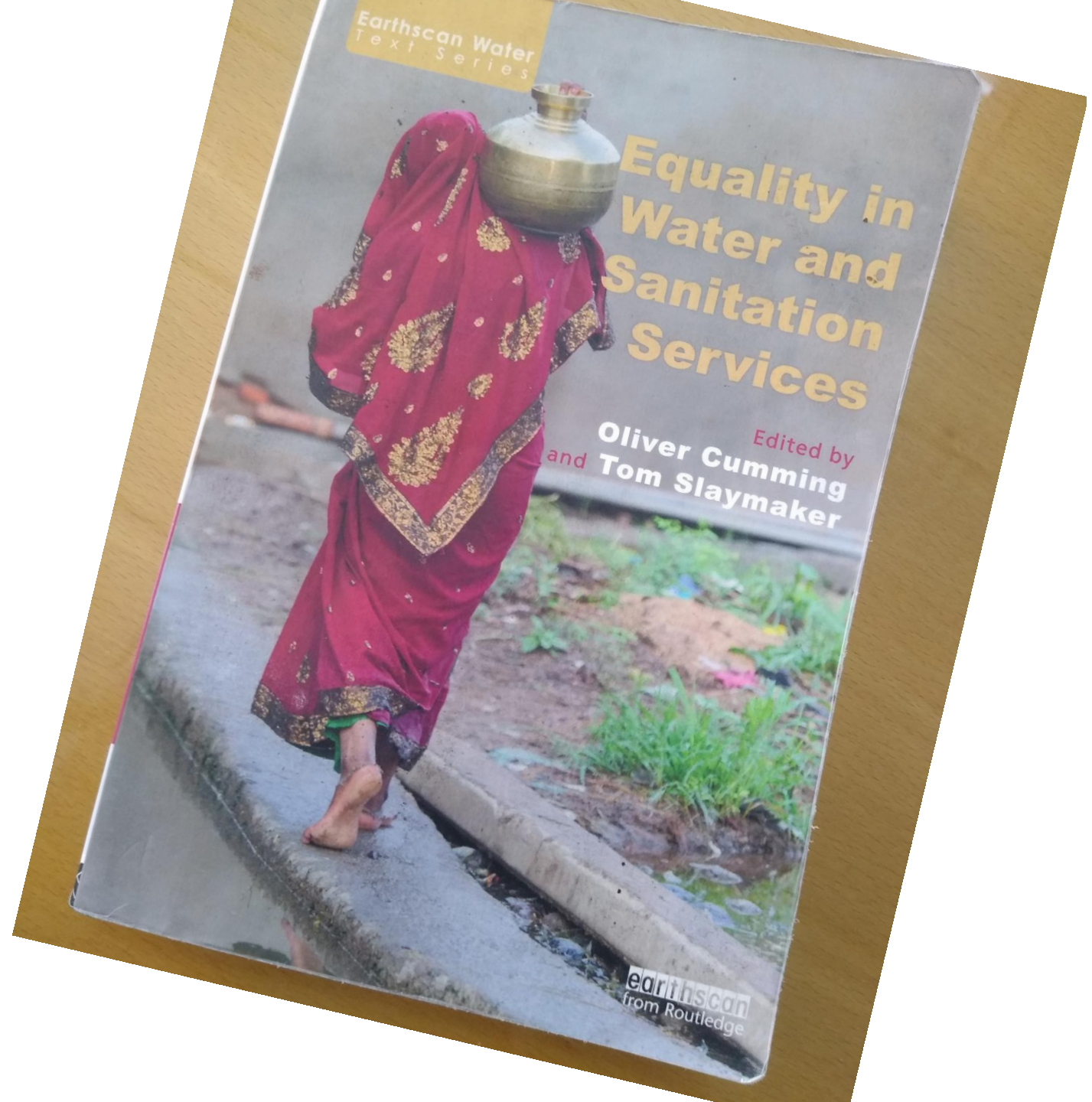
# El camino iniciado....

Creemos que la presente “Jornada de problemáticas de calidad de aguas” será un insumo importante para profundizar la mirada, abordando diferentes aspectos y compartiendo el conocimiento y experiencias de distintos operadores.

Muchas gracias

## Oliver Cumming & Tom Slaymaker, 2018

*“Existe creciente aceptación que el progreso logrado en el marco de la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio para el agua potable y el saneamiento ha sido inequitativo. Como resultado, la reducción progresiva de las desigualdades es ahora un enfoque explícito de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), adoptadas en 2015, para el acceso universal al agua potable, saneamiento e higiene (WASH). Este cambio de enfoque tiene implicancias en la forma en que la próxima generación de políticas y programas WASH será concebida, diseñada, financiada y monitoreada”.*





*PACTO DE SAN JOSÉ DE COSTA RICA: “ ...los derechos económicos y sociales, entre ellos la salud, tendrán un desarrollo **progresivo** y los Estados partes se comprometen a tomar medidas para lograr, **progresivamente**, la plena efectividad de estos derechos.”*

“El problema de la falta de agua es que el que no tiene el problema cree que el problema es de otro”

Muchas Gracias