UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOMAS DE ZAMORA, FACULTAD DE CIENCIAS AGRARIAS.

Calidad e Inocuidad del agua: Contaminación con Arsénico en agua y propuesta estratégica de capacitación a los usuarios.

Tesis presentada para optar por el título de grado de la Licenciatura en Gestión de la Calidad e Inocuidad de los Alimentos.

Estudiante: Yanina Julia Zicolillo.

Tutores: Dra. Karina Gomez Aguirre y Dr. Alfredo Etcheverry.

Noviembre 2015

Resumen

La salubridad del agua potable se define normalmente mediante normas

nacionales y/o locales de calidad del agua. Las Guías de la Organización Mundial de la

Salud sirven de base para elaborar normas nacionales que garanticen la inocuidad del

agua. Este trabajo comienza con la recopilación de información referente a la

contaminación con Arsénico en agua de red en Argentina. Los efectos sobre la salud

pública, directrices, recomendaciones internacionales, normativa internacional, normativa

nacional, casos jurídicos y fallos jurídicos, relacionados con lo que creemos que es una

problemática actual pero solucionable en nuestro país en lo que respecta a la información

y capacitación de los consumidores acerca de este tema. Se espera que este trabajo

sea considerado como parte del programa regular de estudios. Que contribuya a mejorar

las condiciones de vida de los ciudadanos, a promover una ciudadanía activa, conocedora

de esta problemática y de sus derechos.

Palabras clave: Agua; Contaminación; Arsénico; Calidad; Inocuidad

Abstract

The safety of drinking water is usually defined by national and / or local water

quality standards. Guidelines of the World Health Organization are the basis for

developing national standards to ensure the safety of drinking water. This work begins with

the collection of information regarding arsenic contamination in water network in Argentina.

The effects on public health, guidelines, recommendations, international standards,

national legislation, legal cases and legal failures, related to what we believe is a current

but solvable problem in our country with regard to information and training of consumers

about this issue. It is hoped that this work will be considered as part of the regular

curriculum. To help improve the living conditions of citizens, to promote active citizenship,

aware of this problem and of their rights.

Key words: Water; Contamination; Arsenic; Quality; Safety

AGRADECIMIENTOS:

A aquellas personas que nunca me permitieron bajar los brazos,

A los que me alentaron a seguir,

A los que me enseñaron mucho más que meros contenidos,

A todas esas personas que hicieron que estos cinco años sean inolvidables.

A mis padres, a mis hijos, a mi compañero de la vida y a los que ya no están físicamente pero los llevo por siempre en mi corazón.

¡A TODOS ELLOS, GRACIAS!

Índice

		Prol	ogo- La	importancia del agua para el desarrollo humano.	5		
	1.	Capítulo I- Situación Fáctica.					
		1.1. El Arsénico en la Argentina.					
		1.2. Arsénico- Descripción del compuesto químico.			13		
		1.3. Arsénico en el medio ambiente.			14		
		1.4. Toxicio		dad del arsénico.	15		
		1.	4.1.	Efectos Agudos.	16		
		1.4.2.		Efectos a largo plazo.	16		
		1.4.3.		Absorción en seres humanos.	16		
		•	1.4.3.1.	Características cinéticas del arsénico en el hombre.	18		
			1.4.3.2.	Transferencia placentaria.	19		
		1.4	4.4.	HACRE en Argentina.	19		
		1.5.	Remo	ción de Arsénico en el agua.	20		
		1.	.5.1.	Técnicas empleadas para la remoción de arsénico.	20		
	2.	Capítulo II- Metodología – Ordenamiento Nacional y Ordenamiento Internacional.					
		2.1.	Metod	ología.	23		
		2.2.	Ordenamiento Nacional.				
			2.2.1.	Constitución de la Nación Argentina.	24		
			2.2.2.	Ley Nº 24240. Defensa del Consumidor.	24		
			2.2.3.	Resumen fallo de la Corte Suprema de Justicia de la Nación.	26		
			2.2.4.	Noticias sobre fallos de distintas Localidades Argentinas.	28		
			2.2.5.	Código Alimentario Argentino (CAA).	31		
		2.3.	Orden	amiento Internacional.	34		
			2.3.1.	Declaración universal de los derechos humanos.	34		
			2.3.2.	Organización Mundial de la Salud (OMS)	34		
			2.3.3.	Codex Alimentarius.	35		
			2.3.4.	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO).	36		
			2.3.5.	Organización de las Naciones Unidas (ONU).	39		
			2.3.6.	Organización de las Naciones Unidas (ONU).	39		
			2.3.7.	Convención Sobre los Derechos del Niño.	40		
	3.	Capitulo III- Propuesta estratégica de capacitación.					
		3.1 La problemática del consumo y su significación social					
		3.2	3.2 Educación para el consumo				
		3.3	La edu	ıcación del consumidor en el aula	46		
			2 2 1	Secuenciación y ritmo de anrendizaje	47		

	3.3.2 Las metodologías en la Educación para el Consumo	48
4.	Capitulo IV- Conclusión	49
5.	Bibliografía.	51

Prólogo- La importancia del agua en el desarrollo humano.

El agua es la esencia de la vida. El agua potable y el saneamiento son indispensables para la vida y la salud, y fundamentales para la dignidad de toda persona.

El cuerpo está constituido por un 70% por agua, por lo tanto el organismo necesita agua de buena calidad para mantenerse correctamente hidratado. El agua es el elemento más valioso que existe y es el principal nutriente de nuestro organismo.

Si el cuerpo no recibe la cantidad de agua necesaria, el metabolismo no se desarrolla como debe.

El arsénico se consume a través del agua y alimentos. No sólo la que se toma, sino también en la que se usa para cocinar alimentos, por eso es importante usar agua sin arsénico también para cocinar.

El origen del arsénico en las aguas subterráneas del continente americano, es atribuido a la actividad volcánica ocurrida en los Andes durante el Cuartario, pero también puede terminar en el ambiente a través de la producción industrial de cobre, plomo y zinc, como también en la aplicación de insecticidas y herbicidas en la actividad agrícola.

En muchas regiones, la provisión de agua para bebida se ve seriamente comprometida por la existencia de aguas subterráneas con elevado contenido de arsénico, lo que las hace tóxicas para el consumo humano, pues estos elementos químicos se acumulan en el organismo produciendo el síndrome, Hidroarsenicismo Crónico Regional Endémico (HACRE).

Aunque el derecho al agua no está reconocido expresamente como un derecho humano independiente en los tratados internacionales, las normas internacionales de derechos humanos comprenden obligaciones específicas en relación al agua potable. Esas obligaciones exigen a los Estados que garanticen a todas las personas el acceso a una cantidad suficiente de agua potable para el uso personal y doméstico, que comprende el consumo, el saneamiento, el lavado de ropa, la preparación de alimentos y la higiene personal. También les exigen que aseguren progresivamente el acercamiento a servicios de saneamiento adecuados, como elemento fundamental de la dignidad humana y la vida



privada, pero también que protejan la calidad de los suministros y los recursos de agua potable.

El agua para el uso personal y doméstico debe ser salubre y aceptable, estar exenta de microbios y parásitos, así como de sustancias químicas y radiológicas, que puedan constituir una amenaza para la salud de las personas. El agua debe tener también un color, un olor y un sabor aceptable, a fin de que las personas no recurran a otras fuentes que puedan parecer más atractivas pero que estén contaminadas. Estos requisitos se aplican a todas las fuentes de abastecimiento, como el agua corriente, el agua de cisternas, el agua comprada a un proveedor y los pozos protegidos.

La salubridad del agua potable se define normalmente mediante normas nacionales y/o locales de calidad. Las Guías para la calidad del agua potable, de la Organización Mundial de la Salud, sirven de base para elaborar normas nacionales que, debidamente aplicadas, garanticen la inocuidad del agua.

Límites establecidos de Arsénico en el Agua:

- Código Alimentario Argentino:
 hasta el año 2017 se considerarán aptas para consumo aguas con valores de hasta 0,05 mg/l de arsénico.
- Organización Mundial de la Salud (OMS): máximo de 0,01 mg/L (1 ppm ó 10 ppb)
- US-EPA (Agencia de Protección Ambiental, a partir de enero 2006): máximo de 0,01 mg/L (1 ppm ó 10 ppb)

Es ahí donde este trabajo comienza con la recopilación de información referente, a la problemática con el Arsénico, como éste pude afectar la salud pública, directrices y recomendaciones internacionales, normativa internacional, normativa nacional, casos jurídicos y fallos jurídicos, relacionado con lo que creemos que es una problemática actual pero solucionable en nuestro país en lo que respecta a la capacitación de este tema a los consumidores.

Si bien es una problemática que poseemos hace un montón de tiempo, tal es así que una de las enfermedades que se ocasiona por el consumo a largo plazo de agua con arsénico, se denomina actualmente Hidroarsenicismo Crónico Regional Endémico (HACRE), siendo ésta conocida en el año 1913 como la enfermedad de Bell Ville; denominada así por los Doctores Goyenechea y Pusso, dado que en esa zona de nuestro país (Bell Ville provincia de Córdoba) la cantidad de casos de esta enfermedad era muy

significativa por el alto contenido de Arsénico natural en los cursos de agua de dicha zona y su consumo.

En éste camino se han encontrado trabajos realizados por profesionales de distintas Universidades, Fundaciones, incluso del Conicet, pero todos orientados a distintas problemáticas referente a la presencia de Arsénico en agua como por ejemplo: equipos de detección rápida de niveles de Arsénico en agua, equipos domiciliarios para retiro de Arsénico en agua de consumo y nanorremediacion de Arsénico en aguas para consumo humano, es un proceso de desarrollo Argentino para la mitigación de Arsénico en aguas de napas, basado en la relación del nanohierro cerovalente en presencia de luz ultra violeta (solar o artificial); estos son solo algunos ejemplos.

Lo que se quiere significar es que hay muchas investigaciones y trabajos realizados sobre la problemática en cuestión, pero ninguno sobre lo que es uno de los derechos básicos y más importantes que poseemos todos como consumidores de alimentos y que es el derecho a la información y a la capacitación; derecho que indiscutiblemente nos deriva automáticamente a otro derecho fundamental para los consumidores y que es el derecho a la elección y/o libre elección.

Este trabajo está destinado a resaltar y revalorizar la capacitación como elemento básico e indispensable, tanto a la hora de obtener el derecho a la elección, como también herramienta fundamental para la defensa de la salud pública.

En estrecha relación con lo antes planteado la presentación de esta tesis consta de: I) Situación Fáctica, donde se describen los aspectos problemáticos relacionados con la toxicidad del Arsénico y la prevalencia del Hidroarsenicismo Crónico Regional Endémico (HACRE) en Argentina; II) Metodología, contiene información acerca del Marco Legal Internacional y Nacional en el cual se encuadra el derecho de los consumidores y usuarios de bienes y servicios a la protección de su salud; fallos de la Corte Suprema de Justicia en respuesta al pedido de adecuar la calidad y potabilidad del agua de uso domiciliario, según los parámetros establecidos por la Organización Mundial de la Salud en coincidencia con la norma del artículo 982 del Código Alimentario Argentino; III) Propuesta estratégica de capacitación mediante la cual se espera preparar al consumidor para poder reclamar sobre sus derechos ante la problemática de la presencia de arsénico en el agua de red, y IV Conclusiones del trabajo.

Capítulo I Situación fáctica

1.1.- El Arsénico en Argentina

La República Argentina es uno de los países más expuestos al arsénico en el agua de consumo. (Micro Clima, 2015).

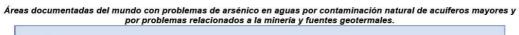
El principal contaminante del agua es un metal, el arsénico. En el año 2013 se estimó que hay cuatro millones de personas expuestas, eso implica que aproximadamente el 10% de la población está en riesgo. (Micro Clima, 2015).

La ruta del arsénico comienza en el Norte, en Salta y Jujuy, y baja por Tucumán, La Rioja, Catamarca, San Juan, Chaco y Santiago del Estero; cruza San Luis, Mendoza, Córdoba, Santa Fe, La Pampa, Río Negro, Neuquén y gran parte de la provincia de Buenos Aires, y llega a la costa atlántica. En total, son 16 las provincias afectadas (Tiempo Digital, 2013) (Figuras 2).

Teniendo en cuenta dicha situación, es que el As es considerado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como uno de los diez (10) productos químicos de mayor preocupación para la salud pública y asumiendo que en nuestro país muchos habitantes están expuestos a ésta problemática (Figura 1).

Aproximadamente se toman 2 (dos) litros de agua por día, asimismo utilizamos el agua para la elaboración de nuestros alimentos, riego ganadero y para aseo personal. Si el As está presente por encima de los valores permitidos por el Código Alimentario Argentino (CAA), en todas las formas expuestas anteriormente ingresa a nuestro organismo comenzando su acumulación, lo que deriva en muchas enfermedades incluido el cáncer.

Por lo antes dicho, esta investigación se enfocó en la elaboración de una propuesta de una posible solución a lo que se plantea como uno de los principales problemas que tienen los consumidores con el mayor alimento que consumimos por día a lo largo de nuestras vidas (el agua) y que es la escasa <u>información y capacitación</u> a los consumidores sobre la contaminación natural más grande de nuestro país.





Nota: Lagos en azul. Fuente: Smedley P, (2002)

PROGRAMA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE LAS INTOXICACIONES MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION

Figura 1. Mapa mundial de situación de As.

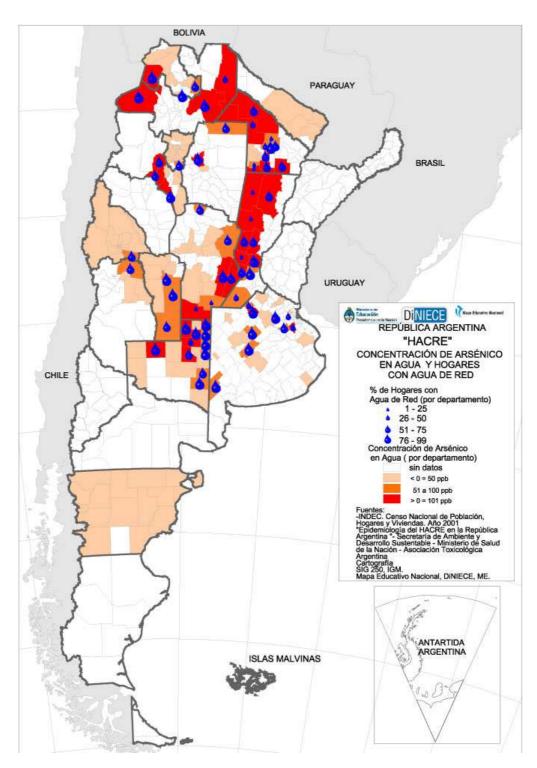


Figura 2. Mapa Concentración de As en Agua y Hogares con Agua de Red.

(Fuente: INDEC Censo Nacional de Población Hogares y Viviendas. Año 2001. "Epidemiología del HACRE en la República Argentina- Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable- Ministerio de Salud de la Nación- Asociación Toxicológica Argentina. Cartografía SIG 250 IGM. Mapa Educativo Nacional, DiNIECE, ME.

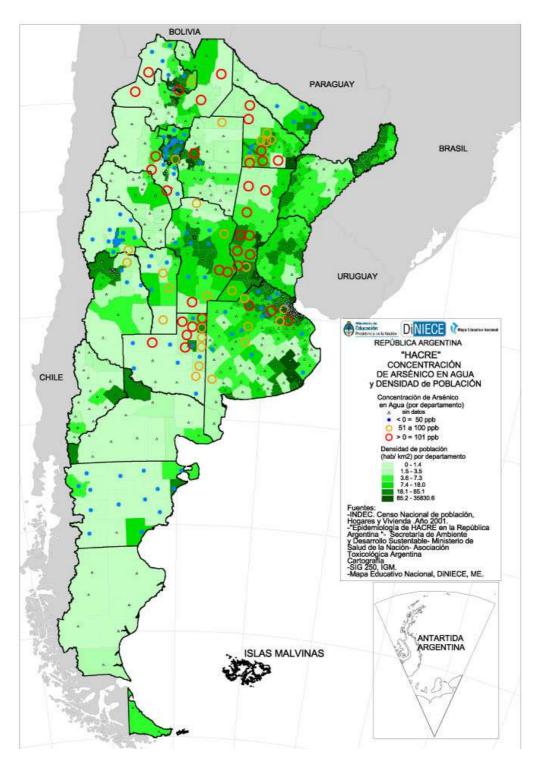


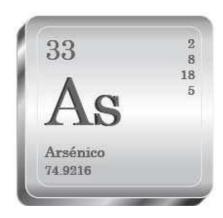
Figura 3. Mapa concentración de As en agua y densidad de población.

(Fuente: INDEC Censo Nacional de Población Hogares y Viviendas. Año 2001. "Epidemiología del HACRE en la República Argentina- Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable- Ministerio de Salud de la Nación- Asociación Toxicológica Argentina. Cartografía SIG 250 IGM. Mapa Educativo Nacional, DiNIECE, ME.

1.2. Arsénico

Descripción del compuesto químico.

El arsénico es un **metaloide** presente en la naturaleza, que se deposita en el agua y suelo tanto de manera natural como producido por los humanos.



En su forma elemental es generalmente de color gris acero. En el medio ambiente normalmente se encuentra formando compuestos con otros elementos. Dependiendo de con que elementos se combine el As, el compuesto resultante será mas o menos toxico. Son mucho más tóxicos los compuestos inorgánicos que los orgánicos. El arsénico combinado con carbono e hidrógeno se conoce como arsénico orgánico. (ELIKA, 2008)

El As se utilizó en el pasado como insecticida en la agricultura, por lo que aun pueden existir campos contaminados, hoy en día se utiliza principalmente como preservante de la madera, como semiconductor, en aleaciones, y es un subproducto en la obtención de varios minerales.(ELIKA, 2008)

El arsénico inorgánico está clasificado como carcinógeno para el ser humano (IARC/Agencia Internacional de Investigación sobre el Cáncer - Grupo 1) por existir suficiente evidencia epidemiológica de que induce diferentes tipos de canceres, como de piel, vejiga y pulmón, aunque con escasa evidencia para

cáncer de riñón, hígado y próstata. Como en todos los metaloides, las formas inorgánicas son mucho más tóxicas que las orgánicas. Ambas formas aparecen en el suelo y en el agua, por lo que se acumulan en los organismos marinos, que tienen la capacidad de metabolizar el arsénico inorgánico y acumularlo en forma de dimetilarsénico (compuesto orgánico) y en los organismos vegetales, que por el contrario, son capaces de transformar el arsénico orgánico en inorgánico. Por una parte, los seres humanos absorben rápidamente el As inorgánico ingerido a través de la dieta, que se distribuye por todos los órganos, y atraviesa la barrera placentaria, metabolizándose a forma orgánica para ser excretado. Por otra parte, el As orgánico ingerido, principalmente, a través de los pescados y mariscos, se absorbe en un 70% y es excretado rápidamente por la orina. (ELIKA, 2008)

1.3 Arsénico en el medio ambiente

El arsénico está presente naturalmente en el suelo y en minerales y por lo tanto puede llegar al aire, al agua y al suelo por medio del polvo que levanta el viento. También puede entrar al agua que se filtra a través del suelo. Las erupciones volcánicas constituyen otra fuente de arsénico. El arsénico está asociado con minerales que se minan para extraer metales, como por ejemplo cobre y plomo, y puede entrar al ambiente cuando se extraen o funden estos minerales. También se pueden liberar a la atmósfera cantidades pequeñas de arsénico desde plantas de carbón y desde incineradores porque a menudo el carbón y los productos de desecho contienen arsénico. (ATSDR, 2005)

El arsénico no puede ser destruido en el ambiente, solamente puede cambiar de forma o puede adherirse o separarse de partículas. El arsénico puede cambiar de forma al reaccionar con oxígeno o con otras moléculas presentes en el aire, el agua o el suelo, o por la acción de bacterias que viven en el suelo o el sedimento. El arsénico que liberan plantas de energía y otros procesos de combustión generalmente está adherido a partículas muy pequeñas. El arsénico contenido en polvo que levanta el viento se encuentra generalmente en partículas más grandes. Estas partículas se depositan en el suelo o son removidas del aire por la lluvia. El arsénico que está adherido a partículas muy pequeñas puede permanecer en el aire varios días y puede movilizarse largas distancias. Muchos compuestos comunes de arsénico pueden disolverse en agua. **Por lo tanto, el arsénico puede pasar a lagos, ríos o al agua subterránea disolviéndose en**

el agua de lluvia o la nieve o en desagües industriales. Cierta cantidad de arsénico se adherirá a partículas en el agua o a sedimento del fondo de lagos o ríos, mientras que otra porción será arrastrada por el agua. Al final, la mayor parte del arsénico termina en el suelo o en el sedimento. (ATSDR, 2005).

1.4. Toxicidad del arsénico

Las principales rutas de exposición de las personas al arsénico son la ingesta e inhalación. El arsénico es acumulable en el organismo por exposición crónica y superados ciertos niveles de concentración puede ocasionar afecciones como alteraciones de la piel (relajamiento de los capilares cutáneos y la dilatación de los mismos), lesiones dérmicas (neoplasias de piel), vasculopatías periféricas ("enfermedad del pie negro"), además de enfermedades respiratorias; neurológicas (neuropatías periféricas), cardiovasculares y diversos tipos de cáncer (pulmón, rincón, hígado, vejiga y de piel). (MILIARIUM, 2008)

Además, personas que ingieren de forma prolongada arsénico inorgánico, vía agua de bebida, pueden presentar hiperqueratosis palmo- plantar cuya manifestación principal es la pigmentación de la piel y callosidades localizadas en las palmas de las manos y pies (Figura 4). (MILIARIUM, 2008)



Figura 4 Hiperqueratosis palmo plantar

Figura extraída de la página web miliarium.com, Toxicidad del Arsénico: http://www.miliarium.com/Bibliografia/Monografias/Arsenico/Toxicidad.asp)

La toxicidad por arsénico puede ocurrir en dos formas: toxicidad aguda y toxicidad crónica. La toxicidad aguda es la consecuencia de la ingesta de alto contenido de arsénico en un tiempo corto y la toxicidad crónica es el resultado de la ingesta de pequeñas cantidades de arsénico en un largo periodo de tiempo. (MILIARIUM, 2008)

1.4.1 Efectos agudos

Los síntomas inmediatos de intoxicación aguda por arsénico incluyen vómitos, dolor abdominal y diarrea. Seguidamente, aparecen otros efectos, como entumecimiento u hormigueo en las manos y los pies o calambres musculares y, en casos extremos, la muerte. (OMS 2012)

1.4.2 Efectos a largo plazo

Los primeros síntomas de la exposición prolongada a altos niveles de arsénico inorgánico (por ejemplo, a través del consumo de agua y alimentos contaminados) se observan generalmente en la piel e incluyen cambios de pigmentación, lesiones cutáneas y durezas y callosidades en las palmas de las manos y las plantas de los pies (hiperqueratosis). Estos efectos se producen tras una exposición mínima de aproximadamente cinco años y pueden ser precursores de cáncer de piel. (OMS 2012)

Además de cáncer de piel, la exposición prolongada al arsénico también puede causar cáncer de vejiga y de pulmón. El Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer (CIIC) ha clasificado el arsénico y los compuestos de arsénico como cancerígenos para los seres humanos; el arsénico presente en el agua de bebida también ha sido incluido en esa categoría por el CIIC. (OMS 2012)

Entre los demás efectos perjudiciales para la salud que se pueden asociar a la ingesta prolongada de arsénico destacan los que siguen: **problemas relacionados con el desarrollo, neurotoxicidad, diabetes y enfermedades cardiovasculares**. En China (Provincia de Taiwán), la exposición al arsénico se ha vinculado a la «enfermedad del pie negro», una afección grave de los vasos sanguíneos que causa gangrena. Sin embargo, esta enfermedad no se ha observado en otras partes del mundo; es posible que la malnutrición contribuya a su desarrollo. (OMS 2012)

1.4.3. Absorción en seres humanos

La magnitud de la absorción del arsénico varía según la vía de contacto, el tipo de compuesto arsenical (forma físico-química y grado de solubilidad en agua o lípidos), si se encuentra en solución o adsorbido a partículas, el tamaño de las partículas a las cuales se encuentra adosado y la cantidad ingresada, entre otras.

-Absorción pulmonar: Variable de 30% en fumadores hasta 40-60% en trabajadores de fundiciones. Compuestos arsenicales insolubles en agua tienden a absorberse menos. No hay diferencias significativas en la absorción entre niños y adultos.

-Absorción digestiva: Alta absorción de arsenitos y arsenatos en solución, de aproximadamente el 95%. Relativamente alta absorción de compuestos orgánicos, de entre 75-85%. Significativa menor absorción cuando el arsénico ingerido está adsorbido a tierra o polvo. Tampoco se observa diferencia significativa en la absorción entre niños y adultos.

-Absorción dérmica: Compuestos inorgánicos disueltos en agua se absorben en 1% y cuando están adheridos a tierra o polvo se absorben en un 0,4%.

Además de los valores de absorción que dan una participación relativa muy importante a la exposición por vía digestiva, la cual en líneas generales representa el ingreso de un 80% del arsénico soluble, los estudios en diferentes países coinciden en asignar a los alimentos la mayor participación relativa en el ingreso del arsénico al organismo humano. Para interpretar correctamente esta participación debe separarse claramente el aporte entre lo que procede de alimentos marinos y lo que procede de otros alimentos. Además, los alimentos no marinos también deben evaluarse, ya que algunos tienden a concentrar arsénico más que otros, como sucede con los de tipo follajes, bulbos, tubérculos y raíces.

En un estudio hecho en Chile en 1994-1995 los alimentos aportaron en la zona sur del país aproximadamente el 80% del arsénico ingresado. Sin embargo, en la zona norte del país (Antofagasta), donde la contaminación natural del agua con arsénico es alta, el agua pasa a tener una participación relativa del orden de 85% y los alimentos participan con sólo el 14%.

Las cantidades de arsénico en el cuerpo se pueden determinar tomando muestras de sangre, orina, pelo o uñas y midiendo el nivel de arsénico o de sustancias que contengan arsénico. Este desaparece rápidamente de la sangre, por lo que los niveles en sangre solo indican altas exposiciones recientes, como por ejemplo envenenamientos o exposiciones a largo plazo si éstas se hacen de forma repetida y son

de gran intensidad. Los niveles en orina son los que mejor determinan una exposición reciente, mientras que los niveles en pelo y uñas pueden indicar exposiciones pasadas.

1.4.3.1. Características cinéticas del arsénico en el hombre.

En humanos las formas solubles del arsénico ingerido son bien absorbidas (60-90%) del tracto gastrointestinal. Esta es la vía de ingreso del arsénico al organismo más importante a tener en cuenta en el estudio del HACRE.

La cantidad de arsénico absorbido por inhalación no ha sido determinada con precisión pero se asume en alrededor del 60% al 90%. La absorción por vía dérmica es generalmente despreciable, aunque efectos sistémicos han sido reportados en raras ocasiones.

Luego de la absorción a través de los pulmones o el tracto gastrointestinal, el arsénico inicialmente se acumula en el hígado, bazo, riñones, pulmones y tracto gastrointestinal.

Sin embargo el clearence (depuración) de los tejidos es rápido. Dos a cuatro semanas después del cese de la exposición, la mayor parte del arsénico que permanece en el organismo puede ser encontrado en tejidos ricos en queratina como la piel, pelo, y uñas; y en menor grado, en huesos y dientes.

Las reacciones de oxidación – reducción resultan en la conversión del As(V) en As(III) in vivo. Una parte del As(III) es metilado, predominantemente en el hígado, a ácido metilarsónico y dimetilarsínico.

Ya que la toxicidad de los compuestos arsenicales depende de la velocidad de su clearence del organismo, la metilación fue considerada por muchos años como un mecanismo de biotransformación y detoxificación. Sin embargo, la evidencia reciente ha mostrado que las especies metiladas de arsénico trivalente son mas toxicas que el arsénico inorgánico (Thomas et al., 2001).

De esta manera la metilación puede no ser un mecanismo de detoxificación para el metaloide, y aún podría considerase como una vía de activación (Hughes, 2002). De hecho, se observan más efectos tóxicos en humanos que presentan una tasa de metilación más alta que aquellos que excretan menos especies metiladas y más arsénico inorgánico.

El arsénico es excretado principalmente por el riñón. Luego de la exposición a niveles bajos de arsénico inorgánico, la mayor parte del arsénico urinario se presenta como metabolitos metilados. La mayoría de los individuos expuestos a arsénico lo

excretan con la siguiente distribución: 10–30% de arsénico inorgánico, 10–20% Ácido Mono Metil Arsónico (V+III), y 60–80% de ácido DiMetil Arsónico (V+III).

Otras vías menos importantes de eliminación para el arsénico inorgánico son las heces, la descamación de la piel y la incorporación al pelo y las uñas. La cantidad excretada por leche materna es despreciable, no poniendo en riesgo al recién nacido cuando ésta es la única vía de exposición. (Programa Nacional de Prevención y Control de las Intoxicaciones- Ministerios de Salud de la Nación- 2011).

1.4.3.2. Transferencia placentaria.

Diversos casos y estudios han demostrado que las concentraciones de arsénico en sangre de cordón umbilical son similares a las maternas en poblaciones expuestas de forma crónica al arsénico. Esto sugiere que el arsénico atraviesa la placenta. Se cree que exposiciones intraútero a bajos niveles de arsénico podrían tener mayor impacto si se comparan con la exposición en la niñez o adultez.

Waalkes y cols (2004) identificaron el potencial carcinogenético transplacentario del arsénico en animales. Concluyeron que el período crítico de exposición en ratones equivale al segundo trimestre de embarazo en humanos. Para estos investigadores, esta situación podría llevar a un aumento del 50% del riesgo de desarrollar carcinoma hepatocelular en la adultez. Estas suposiciones basadas en modelos animales podrían tener serias implicancias para los humanos. La primera mitad del desarrollo fetal, es un período de altísima sensibilidad debido a la velocidad de proliferación y diferenciación celular y cuya disrupción podría llevar a la carcinogénesis. (Programa Nacional de Prevención y Control de las Intoxicaciones- Ministerios de Salud de la Nación- 2011).

1.4.4 HACRE en Argentina:

Se define como Hidroarsenicismo Crónico Regional Endémico (HACRE) a la enfermedad producida por el consumo de arsénico en aguas de bebida. Esta enfermedad se caracteriza por presentar lesiones en la piel y alteraciones sistémicas cancerosas y no cancerosas, luego de un período variable de exposición a concentraciones mayores de 10 ppb en agua de consumo diario (bebida y preparación de alimentos).

Los efectos en la salud ocasionados por el arsénico están bien documentados en Sudamérica desde principios del siglo XX. Entre los casos más emblemáticos y con mayor

repercusión mundial de afectación por arsénico en agua se destacan el de Belle Ville en Córdoba y el de Antofagasta en Chile. El gran número de casos de HACRE en la ciudad de Belle Ville determinó que esta patología se conociera como "enfermedad de Belle Ville" hasta 1913, año en que Goyenechea y Pusso relacionaron las patologías observadas con el consumo de agua con arsénico (1917). Esta patología fue descripta en detalle por Ayerza y la denominó "arsenicismo regional endémico" (1917). Los numerosos trabajos que se llevaron a cabo con posterioridad pusieron de manifiesto que la extensión geográfica del área afectada en Argentina es mucho más grande de lo que inicialmente se pensaba.

En 2001, la población argentina expuesta se estimaba en aproximadamente un millón de personas (3% de la población del país): 325.000 personas en Tucumán; 200.000 en Santa Fe, 117.300 en La Pampa, 100.000 en Santiago del Estero, 5.000 en Salta y 4.300 en Chaco (Ministerio de Salud de la Nación, 2001).

Las vías de exposición se han limitado generalmente al consumo de agua de pozo, y como medidas mitigadoras, se han construido acueductos desde ríos con bajo contenido de arsénico y se han instalado algunas plantas de tratamiento, para reemplazar o tratar el agua no apta para consumo.

1.5. Remoción de Arsénico del agua

Remoción de arsénico del agua En general, la potabilización del agua está orientada a remover parámetros organolépticos tales como sabor, olor y color, turbiedad y microorganismos en general, particularmente aquellos de origen fecal. Esta remoción se logra a través de una combinación adecuada de procesos: tamizado- desarenado-coagulación- floculación-sedimentación- filtración y desinfección. Pero cuando se desea remover elementos químicos del agua, como el arsénico, es necesario recurrir a métodos más complejos (Sparza, 2006)

1.5.1. Técnicas empleadas para la remoción de arsénico:

1) Coagulación/filtración. Es un proceso de tratamiento por el cual, durante la coagulación, se produce la desestabilización de las partículas coloidales mediante el agregado de un coagulante. Por el proceso de floculación estas partículas tienden a

unirse entre sí, permitiendo la formación de partículas mayores (flóculos), que se aglutinan y pueden ser eliminadas por sedimentación y filtración. Se utiliza generalmente sulfato de aluminio o sales de hierro (sulfato o cloruro férrico, también se usa sulfato ferroso). (Avilés y Pardón, 2000)

- 2) Alúmina activada. Es un tipo de intercambio iónico, donde los iones presentes en el agua son adsorbidos por la superficie oxidada de la alúmina activada. Es altamente selectiva para remover el As (V) y efectiva para tratar agua con alto contenido de sólidos disueltos totales. Se debe considerar la disposición de los regenerantes y de alúmina usados. (Rodríguez y Echeverría, 2008)
- 3) Ósmosis inversa. Es un proceso para eliminar las sustancias disueltas presentes en el agua, forzando la circulación del agua por una membrana semipermeable bajo una presión superior a la osmótica. Tiene una eficiencia de más de 95 % de remoción de arsénico disuelto. Este método es efectivo para remover arsénico de aguas subterráneas (Rodríguez y Echeverría, 2008).
- 4) Intercambio iónico. Es un proceso físico y químico, en el cual los iones de una especie dada son desplazados de un material insoluble de intercambio (resina) por otros iones que se encuentran en solución. (INTI, 2009)
- 5) Nanofiltración. Es un proceso de separación liquida mediante membranas operadas bajo presión que permite el paso de solventes y sales monovalentes, iones metálicos y pequeñas moléculas orgánicas de peso molecular en el rango de 200 a 1000. Se puede remover el As (V) y el As (III) disueltos en el agua. Con este método se alcanza hasta una remoción de 90% de arsénico disuelto en aguas subterráneas. (Galindo y col., 2005)
- 6) Ablandamiento con cal. Es un método usado para remover la dureza del agua y consiste en adicionar cal (Ca (OH) 2) al agua. Este método es efectivo para remover As (III) o As (V) y la eficiencia de la remoción está en función del pH. Este método tiene un alto rendimiento para remover concentraciones de arsénico de 50 ppb; sin embargo para reducir a 1 ppb se necesita de un tratamiento secundario. (Galindo y col., 2005)

Capítulo II

Metodología – Ordenamiento Nacional y Ordenamiento Internacional.

2.1. METODOLOGIA

Como paso previo a la realización de la propuesta estratégica de capacitación donde se describan los lineamientos para la introducción de la temática del consumo en las aulas escolares, se realizó un análisis exhaustivo del marco legal existente en Argentina y a nivel internacional. En tal sentido, se partió del Artículo 25 contenido en la Declaración Universal de los Derechos Humanos

Se incluyen, además, en este capítulo como resultados de una investigación empírica un fallo de la Corte Suprema de Justicia de la Nación, acerca de la contaminación con As en agua de red. Dado que, dicho fallo contribuye a ilustrar el alcance del problema en la provincia de Buenos Aires y algunas noticias de distintos fallos similares de diversas localidades Argentinas.

En relación a lo expresado en párrafos anteriores se incluyen a continuación el material consultado (marco reglamentario) en el cual se evidencia la ausencia de normativa nacional sobre la identificación y capacitación respecto al valor de As permitido en los alimentos, fallo de la Corte Suprema de Justicia de la Nación y noticias mencionadas en el párrafo anterior.

2.2. ORDENAMIENTO NACIONAL.

2.2.1. Constitución de la Nación Argentina

Ley Nº 24.430 Capitulo Segundo Nuevos derechos y garantías

Artículo 42.- Los consumidores y usuarios de bienes y servicios tienen derecho, en la relación de consumo, a la protección de su salud, seguridad e intereses económicos; a **una información adecuada y veraz; a la libertad de elección**, y a condiciones de trato equitativo y digno.

Las autoridades proveerán a la protección de esos derechos, a la educación para el consumo, a la defensa de la competencia contra toda forma de distorsión de los mercados, al control de los monopolios naturales y legales, al de la calidad y eficiencia de los servicios públicos, y a la constitución de asociaciones de consumidores y de usuarios.

La legislación establecerá procedimientos eficaces para la prevención y solución de conflictos, y los marcos regulatorios de los servicios públicos de competencia nacional, previendo la necesaria participación de las asociaciones de consumidores y usuarios y de las provincias interesadas, en los organismos de control.

2.2.2. Ley Nº 24.240- Defensa del Consumidor.

Título I, Normas de Protección y Defensa de los Consumidores, Capitulo II, Información al Consumidor y Protección de la salud.

ARTICULO 4º — Información. El proveedor está obligado a suministrar al consumidor en forma cierta, clara y detallada todo lo relacionado con las características esenciales de los bienes y servicios que provee, y las condiciones de su comercialización.

La información debe ser siempre gratuita para el consumidor y proporcionada con claridad necesaria que permita su comprensión.

(Artículo sustituido por art. 4° de la Ley N° 26.361 B.O. 7/4/2008)

ARTICULO 5º — Protección al Consumidor. Las cosas y servicios deben ser suministrados o prestados en forma tal que, utilizados en condiciones previsibles o

normales de uso, no presenten peligro alguno para la salud o integridad física de los consumidores o usuarios.

ARTICULO 6º — Cosas y Servicios Riesgosos. Las cosas y servicios, incluidos los servicios públicos domiciliarios, cuya utilización pueda suponer un riesgo para la salud o la integridad física de los consumidores o usuarios, deben comercializarse observando los mecanismos, instrucciones y normas establecidas o razonables para garantizar la seguridad de los mismos.

En tales casos debe entregarse un manual en idioma nacional sobre el uso, la instalación y mantenimiento de la cosa o servicio de que se trate y brindarle adecuado asesoramiento. Igual obligación regirá en todos los casos en que se trate.

Título III, Disposiciones Finales, Capitulo XVI, Educación al Consumidor.

ARTICULO 60. — Planes educativos. Incumbe al Estado nacional, a la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a las provincias y a los Municipios, la formulación de planes generales de educación para el consumo y su difusión pública, arbitrando las medidas necesarias para incluir dentro de los planes oficiales de educación inicial, primaria, media, terciaria y universitaria los preceptos y alcances de esta ley, así como también fomentar la creación y el funcionamiento de las asociaciones de consumidores y usuarios y la participación de la comunidad en ellas, garantizando la implementación de programas destinados a aquellos consumidores y usuarios que se encuentren en situación desventajosa, tanto en zonas rurales como urbanas.

(Artículo sustituido por art. 30 de la Ley N° 26.361 B.O. 7/4/2008)

ARTICULO 61. — Formación del Consumidor. La formación del consumidor debe facilitar la comprensión y utilización de la información sobre temas inherentes al consumidor, orientarlo a prevenir los riesgos que puedan derivarse del consumo de productos o de la utilización de los servicios. Para ayudarlo a evaluar alternativas y emplear los recursos en forma eficiente deberán incluir en su formación, entre otros, los siguientes contenidos:

a) Sanidad, nutrición, prevención de las enfermedades transmitidas por los alimentos y adulteración de los alimentos.

- b) Los peligros y el rotulado de los productos.
- c) Legislación pertinente, forma de obtener compensación y los organismos de protección al consumidor.
- d) Información sobre pesas y medidas, precios, calidad y disponibilidad de los artículos de primera necesidad.
- e) Protección del medio ambiente y utilización eficiente de materiales.

(Artículo sustituido por art. 31 de la Ley N° 26.361 B.O. 7/4/2008)

ARTICULO 62. — Contribuciones Estatales. El Estado nacional podrá disponer el otorgamiento de contribuciones financieras con cargo al presupuesto nacional a las asociaciones de consumidores para cumplimentar con los objetivos mencionados en los artículos anteriores.

En todos los casos estas asociaciones deberán acreditar el reconocimiento conforme a los artículos 56 y 57 de la presente ley. La autoridad de aplicación seleccionará a las asociaciones en función de criterios de representatividad, autofinanciamiento, actividad y planes futuros de acción a cumplimentar por éstas.

2.2.3. Fallo de la Corte Suprema de Justicia de la Nación.

Fallo Kersich, Juan Gabriel y otros c/ Aguas Bonaerenses S.A. y otros s/ amparo. Diciembre 2014.

Resumen:

Un grupo de vecinos integrado también por menores, en la localidad de 9 de Julio, provincia de Buenos Aires, promovió acción de amparo contra Aguas Bonaerenses S.A. (ABSA) con el objeto de que dicha empresa realice los trabajos y tareas necesarios a fin de adecuar la calidad y potabilidad del agua de uso domiciliario, según los parámetros establecidos por la Organización Mundial de la Salud en coincidencia con la norma del artículo 982 del Código Alimentario Argentino. La presentación se fundó en que el agua provista por la empresa prestataria del servicio contiene niveles de arsénico superiores a los permitidos por la legislación vigente.

El fallo ordeno a Aguas Bonaerenses S.A. que suministrara a cada uno de los actores, en su domicilio y a las entidades educativas y asistenciales involucradas en el presente reclamos, agua potable en bidones que se adecue a las disposiciones del referido artículo 982 del Código Alimentario Nacional, en la cantidad necesaria para satisfacer las necesidades básicas de consumo, higiene personal, y limpieza de manos y alimentos y cocción de estos en una ración no menor a 200 litros por mes. Además, dispuso la prohibición del consumo de agua de la red domiciliaria provista por la demandada en los referidos establecimientos educativos y asistenciales y, asimismo, ordeno a la agencia demandada la realización en forma mensual de análisis del agua que distribuye en por lo menos 10 domicilios del partido de 9 de Julio, debiendo publicarse los correspondientes resultados en las boletas de pago del servicio.

2.2.4. Noticias sobre fallos de distintas Localidades Argentinas. Localidad de Alberti, Provincia de Bs. As.



Figura 5 Información sobre la entrega de agua en la localidad de Alberti

Figura extraída de la página web cadenanueve.com, Surge de una decisión judicial haciendo lugar a un amparo: http://www.cadenanueve.com/2013/01/03/alberti-debe-entregar-agua-potable-a-sus-vecinos/

Localidad de Bragado, Provincia de Bs. As.

Ordenan a ABSA a entregar agua en bidones en Bragado





Figura 6 Información sobre la entrega de agua en la localidad de Bragado

Figura extraída de la página web bragadoinforma.com.ar, ordenan a ABSA a entregar agua en bidones en Bragado:

http://www.bragadoinforma.com.ar/noticias/2994_ordenan-a-absa-a-entregaragua-en-bidones-en-bragado.html

Localidad de Chivilcoy, Provincia de Bs. As.

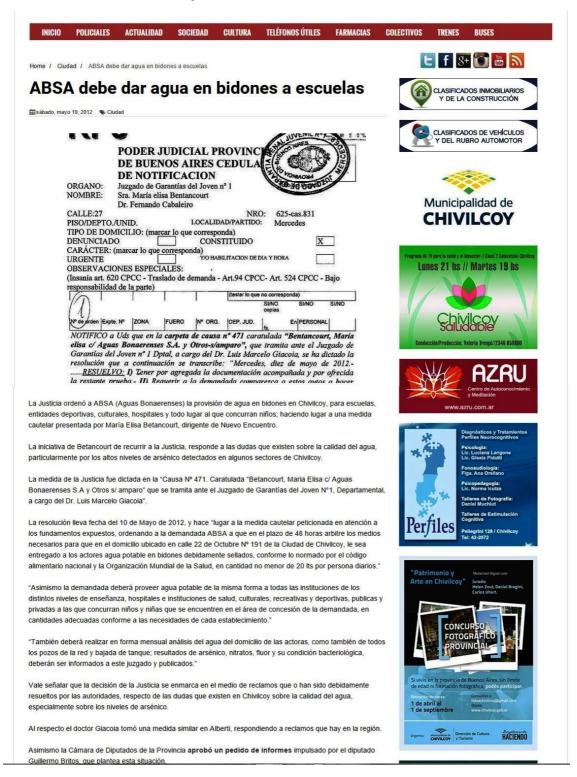


Figura 7 Información sobre la entrega de agua en la localidad de Chivilcoy Figura extraída de la página web dechivilcoy.com.ar, ABSA debe dar agua en bidones a escuelas: http://www.dechivilcoy.com.ar/2012/05/la-justicia-ordeno-absa-la-provision-de.html

2.2.5. Código Alimentario Argentino (CAA)

Capitulo XII

Bebidas Hídricas, Agua, y Aguas Gasificadas Agua Potable.

Artículo 982 - (Resolución Conjunta SPRyRS y SAGPyA N° 68/2007 y N° 196/2007):

"Con las denominaciones de Agua potable de suministro público y Agua potable de uso domiciliario, se entiende **la que es apta para la alimentación y uso doméstico**: no deberá contener substancias o cuerpos extraños de origen biológico, orgánico, inorgánico o radiactivo en tenores tales que la hagan peligrosa para la salud. Deberá presentar sabor agradable y ser prácticamente incolora, inodora, límpida y transparente. El agua potable de uso domiciliario es el agua proveniente de un suministro público, de un pozo o de otra fuente, ubicada en los reservorios o depósitos domiciliarios.

Características físicas:

Turbiedad: máx. 3 N T U: Color: máx. 5 escala Pt-Co; Olor: sin olores extraños.

Características químicas:

pH: 6,5 - 8,5; pH sat.: pH $\pm 0,2$.

Substancias inorgánicas:

Amoníaco (NH4+) máx.: 0,20 mg/l;

Antimonio máx.: 0,02 mg/l;

Aluminio residual (Al) máx.: 0,20 mg/l;

Arsénico (As) máx.: 0,01 mg/l;

Boro (B) máx.: 0,5 mg/l; Bromato máx.: 0,01 mg/l;

Cadmio (Cd) máx.: 0,005 mg/l; Cianuro (CN-) máx.: 0,10 mg/l;

Cinc (Zn) máx.: 5,0 mg/l; Cloruro (Cl-) máx.: 350 mg/l; Cobre (Cu) máx.: 1,00 mg/l; Cromo (Cr) máx.: 0,05 mg/l;

Dureza total (CaCO3) máx.: 400 mg/l;

Fluoruro (F-): para los fluoruros la cantidad máxima se da en función de la temperatura promedio de la zona, teniendo en cuenta el consumo diario del agua de bebida:

- Temperatura media y máxima del año (°C) 10,0 12,0, contenido límite recomendado de Flúor (mg/l), límite inferior: 0,9: límite superior: 1, 7:
- Temperatura media y máxima del año (°C) 12,1 14,6, contenido límite recomendado de Flúor (mg/l), límite inferior: 0,8: límite superior: 1,5:
- Temperatura media y máxima del año (°C) 14,7 17,6. contenido límite recomendado de Flúor (mg/l), límite inferior: 0,8: límite superior: 1,3:
- Temperatura media y máxima del año (°C) 17,7 21,4, contenido límite recomendado de Flúor (mg/l), Límite inferior: 0,7: límite superior: 1,2: Temperatura media y máxima del año (°C) 21,5 26,2, contenido límite recomendado de Flúor (mg/l), límite inferior: 0,7: límite superior: 1,0:
- Temperatura media y máxima del año (°C) 26,3 32,6, contenido límite recomendado de Flúor (mg/l), límite inferior: 0,6; límite superior: 0,8:

Hierro total (Fe) máx.: 0,30 mg/l;

Manganeso (Mn) máx.: 0,10 mg/l;

Mercurio (Hg) máx.: 0,001 mg/l;

Niquel (Ni) máx.: 0,02 mg/l;

Nitrato (NO3-,) máx.: 45 mg/l;

Nitrito (NO2-) máx.: 0,10 mg/l;

Plata (Ag) máx.: 0,05 mg/l;

Plomo (Pb) máx.: 0,05 mg/l;

Selenio (Se) máx.: 0,01 mg/l;

Sólidos disueltos totales, máx.: 1500 mg/l;

Sulfatos (SO4=) máx.: 400 mg/l;

Cloro activo residual (CI) mín.: 0,2 mg/l.

La autoridad sanitaria competente podrá admitir valores distintos si la composición normal del agua de la zona y la imposibilidad de aplicar tecnologías de corrección lo hicieran necesario. Para aquellas regiones del país con suelos de alto contenido de arsénico, se establece un plazo de hasta 5 años para adecuarse al valor de 0,01 mg/l.

(Modificado por Resolución Conjunta SPRel N° 34/2012 y SAGyP N° 50/2012):

Prorrógase el plazo de cinco (5) años previsto para alcanzar el valor de 0,01 mg/l de arsénico hasta contar con los resultados del estudio "Hidroarsenicismo y Saneamiento Básico en la República Argentina – Estudios básicos para el establecimiento de criterios y prioridades sanitarias en cobertura y calidad de aguas" cuyos términos fueron elaborados por la Subsecretaría de Recursos Hídricos del Ministerio de Planificación Federal.

2.3. ORDENAMIENTO INTERNACIONAL

2.3.1. Declaración universal de los derechos humanos.

Articulo 25

Toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y el bienestar, y en especial la alimentación, el vestido, la vivienda, la asistencia médica y los servicios sociales necesarios; tiene así mismo derecho a los seguros en caso de desempleo, enfermedad, invalidez, viudez, vejez u otros casos de perdida de sus medios de subsistencia por circunstancias independientes de su voluntad.

2.3.2. Organización Mundial de la Salud (OMS).

Nota descriptiva N° 372

Diciembre 2012

El arsénico es una de las 10 sustancias químicas que la OMS considera más preocupantes para la salud pública. Los esfuerzos de la Organización por reducir la exposición al arsénico incluyen el establecimiento de valores guía, el examen de los datos científicos disponibles y la formulación de recomendaciones para la gestión de los riesgos. La OMS ha definido un valor guía para el arsénico en sus *Guías para la calidad del agua potable* cuya finalidad es servir en el mundo entero de base para las tareas de reglamentación y normalización en esta esfera. En estos momentos, el límite recomendado para la concentración de arsénico en el agua potable es de 0,01 mg/l, aunque este valor de referencia se considera provisional dadas las dificultades de medición y las dificultades prácticas relacionadas con la eliminación del arsénico del agua de bebida. Cuando hay problemas para respetar el valor guía, los Estados Miembros pueden establecer límites más elevados teniendo en cuenta las circunstancias locales, los recursos disponibles y los riesgos asociados a fuentes con bajos niveles de arsénico contaminadas microbiológicamente.

Porque 0.01 mg/l de As en agua es la recomendación de la OMS

En los últimos años se advierte una tendencia general en los países desarrollados a reducir los límites máximos permitidos de arsénico en agua de bebida, debido al riesgo carcinogénico del mismo para el ser humano.

La OMS en las últimas Guías de Calidad para el Agua Potable de 1993 reduce el valor guía de arsénico en agua de 50 ppb a un valor provisional de 10 ppb, basándose en un estudio realizado por el Foro de Evaluación de Riesgo de la Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos (USEPA) en 1986 sobre evaluación de riesgo.

En ese estudio, la USEPA estimó el riesgo de contraer cáncer de piel a partir de un importante estudio epidemiológico realizado en Taiwán (Tseng et al., 1968), donde se observaron más de 40.000 personas que consumían agua proveniente de pozos artesianos con altos contenidos de arsénico, en un rango de 10 a 1820 ppb, con valores más frecuentes entre 400 a 600 ppb.

Se calculó que la concentración de arsénico en agua asociada con un riesgo individual adicional de contraer cáncer de piel del orden de una cien milésimas es de 0,17 ppb para una persona de 70 kg. que consume 2 litros de agua por día durante toda una vida de 70 años. Con estos antecedentes la OMS propone un valor guía provisional de 0,01 mg/l.

2.3.3. Codex Alimentarius

Directrices del Codex sobre etiquetado nutricional CAC/GL 2-1985, Rev. 1 – 1993

Finalidad de las Directrices

Velar por que el etiquetado nutricional:

- facilite al consumidor datos sobre los alimentos, para que pueda elegir su alimentación con discernimiento;
- proporcione un medio eficaz para indicar en la etiqueta datos sobre el contenido de nutrientes del alimento;
- estimule la aplicación de principios nutricionales sólidos en la preparación de alimentos, en beneficio de la salud pública;
- ofrezca la oportunidad de incluir información nutricional complementaria en la etiqueta.

Asegurar que el etiquetado nutricional no describa un producto, ni presente información sobre el mismo, que sea de algún modo falsa, equívoca, engañosa o carente de significado en cualquier respecto.

Velar por que no se hagan declaraciones de propiedades nutricionales sin un etiquetado nutricional.

Información nutricional complementaria

La información nutricional complementaria tiene por objeto facilitar la comprensión del consumidor del valor nutritivo de su alimento y ayudarle a interpretar la declaración sobre el nutriente. Hay varias maneras de presentar dicha información que pueden utilizarse en las etiquetas de los alimentos.

El uso de información nutricional complementaria en las etiquetas de los alimentos deberá ser facultativo y no deberá sustituir sino añadirse a la declaración de los nutrientes, excepto para determinadas poblaciones que tienen un alto índice de analfabetismo y/o conocimientos relativamente escasos sobre nutrición. Para éstas podrán utilizarse símbolos de grupos de alimentos u otras representaciones gráficas o en colores sin la declaración de nutrientes.

La información nutricional complementaria en las etiquetas deberá ir acompañada de programas educativos del consumidor para aumentar su capacidad de comprensión, y lograr que se haga mayor uso de la información.

2.3.4. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO)

Directrices Voluntarias 2004

Directriz 7

Marco Legal

7.1 Se invita a los Estados a considerar, de conformidad con sus marcos jurídicos y sus políticas nacionales, la posibilidad de incorporar disposiciones en su ordenamiento jurídico interno, en su caso con revisión constitucional o legislativa, para facilitar la realización progresiva del derecho a una alimentación adecuada en el contexto de la seguridad alimentaria nacional.

• Directriz 8

Acceso a los Recursos y Bienes

8.1 Los Estados deberían facilitar el acceso a los recursos y su utilización de manera sostenible, no discriminatoria y segura de acuerdo con su legislación nacional y con el derecho internacional y deberían proteger los bienes que son importantes para la subsistencia de la población. Los Estados deberían respetar y proteger los derechos individuales relativos a los recursos como la tierra, el agua, los bosques, la pesca y el ganado sin discriminación de algún tipo. Cuando sea necesario y apropiado, los Estados deberían emprender una reforma agraria así como otras reformas de políticas en consonancia con sus obligaciones en materia de derechos humanos y de conformidad con el estado de derecho a fin de asegurar un acceso eficaz y equitativo a las tierras y reforzar el crecimiento en favor de los pobres. Se podría prestar especial atención a grupos como los pastores nómadas y los pueblos indígenas y su relación con los recursos naturales.

Directriz 8C

Agua

8.11 Teniendo presente que el acceso al agua en cantidad y de calidad suficientes para todos es fundamental para la vida y la salud, los Estados deberían esforzarse para mejorar el acceso a los recursos hídricos y promover su uso sostenible, así como su distribución eficaz entre los usuarios, concediendo la debida atención a la eficacia y la satisfacción de las necesidades humanas básicas de una manera equitativa y que permita un equilibrio entre la necesidad de proteger o restablecer el funcionamiento de los ecosistemas y las necesidades domésticas, industriales y agrícolas, en particular salvaguardando la calidad del agua potable.

Directriz 9

Inocuidad de los Alimentos y Protección del Consumidor

9.1 Los Estados deberían adoptar medidas para garantizar que todos los alimentos, ya sean de producción local o importados, de libre disposición o de venta en el

mercado, sean inocuos y se ajusten a las normas nacionales sobre inocuidad de los alimentos.

- 9.2 Los Estados deberían establecer sistemas amplios y racionales de control de los alimentos que reduzcan los riesgos de transmisión de enfermedades por los alimentos utilizando el análisis de riesgos y mecanismos de supervisión, a fin de garantizar la inocuidad en toda la cadena alimentaria, incluidos los piensos.
- 9.3 Se alienta a los Estados a tomar medidas para simplificar los procedimientos institucionales de control e inocuidad de los alimentos en el plano nacional y a eliminar las lagunas y las superposiciones de los sistemas de inspección y del marco jurídico y normativo aplicable a los alimentos. Se alienta a los Estados a adoptar normas sobre la inocuidad de los alimentos con una base científica, incluidas normas relativas a los aditivos, contaminantes, residuos de medicamentos veterinarios y plaguicidas y peligros microbiológicos, y a establecer normas relativas al envasado, el etiquetado y la publicidad de los alimentos. Estas normas deberían tomar en consideración las normas alimentarias internacionalmente aceptadas (Codex Alimentarius) y ser conformes al Acuerdo sobre la Aplicación de Medidas Sanitarias y Fitosanitarias (Acuerdo MSF) de la OMC. Los Estados deberían adoptar medidas para prevenir la contaminación por contaminantes industriales y de otro tipo en la producción, la elaboración, el almacenamiento, el transporte, la distribución, la manipulación y la venta de alimentos.
- 9.6 Los Estados deberían asegurarse de que todos los integrantes del sector alimentario reciban educación sobre prácticas seguras, con objeto de que sus actividades no generen residuos nocivos en los alimentos ni causen daños a medio ambiente. Los Estados también deberían adoptar medidas para educar a los consumidores sobre el almacenamiento, la manipulación y la utilización seguros de los alimentos en el hogar. Los Estados deberían reunir y divulgar información entre la población sobre las enfermedades transmitidas por los alimentos y sobre la inocuidad de los alimentos y deberían cooperar con las organizaciones regionales e internacionales que se ocupan de la inocuidad de los alimentos.
- 9.7 Los Estados deberían adoptar medidas para proteger a los consumidores del engaño y la desinformación en los envases, las etiquetas, la publicidad y la venta de los alimentos y facilitar a los consumidores la elección velando por la divulgación de información adecuada sobre los alimentos comercializados, y proporcionar vías de recurso ante cualquier daño causado por alimentos nocivos o adulterados, incluidos los vendidos por comerciantes ambulantes. Esas medidas no deberían emplearse como

obstáculos injustificados al comercio y deberían ser conformes a los acuerdos de la OMC (en especial el Acuerdo MSF y el Acuerdo sobre Obstáculos Técnicos al Comercio).

• Directriz 11

Educación y Sensibilización

11.5 Los Estados deberían proporcionar información a los ciudadanos con objeto de fortalecer su capacidad para participar en las decisiones sobre las políticas relacionadas con la alimentación que les puedan afectar y para impugnar las decisiones que amenacen sus derechos.

11.7 Los Estados deberían promover o integrar en los programas escolares la educación sobre los derechos humanos, incluidos los derechos civiles, políticos, económicos, sociales, culturales y, en especial, la realización progresiva del derecho a una alimentación adecuada.

11.8 Se alienta a los Estados a promover la concienciación sobre la importancia de los derechos humanos, incluida la realización progresiva del derecho a una alimentación adecuada.

2.3.5. Organización de las Naciones Unidas (ONU)

Resolución 64/292 (30/07/2010)

Reconoce que el derecho al agua potable y el saneamiento es un derecho humano esencial para el pleno disfrute de la vida y de todos los derechos humanos

2.3.6. Organización de las Naciones Unidas (ONU), Cumbre del Milenio, Septiembre 2000.

Derecho al Agua

Objetivos relacionados con el agua y el saneamiento.

En septiembre de 2000, los dirigentes del mundo asumieron una amplia gama de compromisos en la Declaración del Milenio. Los temas eran la paz, la seguridad, los

derechos humanos y el medio ambiente, y se establecieron varias metas de desarrollo, con plazos fijos para alcanzarlas. Esas metas se configuraron posteriormente en ocho Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). El objetivo 7 es reducir a la mitad, para 2015, la proporción de la población que carece de un acceso sostenible a agua potable y servicios básicos de saneamiento. Aunque el contenido de los ODM guarda cierto parecido con algunos aspectos de los derechos humanos, la elaboración de un enfoque sistemático, basado en los derechos humanos, para entender y alcanzar los ODM sigue siendo una tarea pendiente. Los derechos humanos aún no tienen una función de apoyo o una influencia importantes en las actividades relacionadas con los ODM. Además, las normas de derechos humanos exigen a los Estados que velen por que todas las personas tengan acceso sin discriminación a agua potable y servicios de saneamiento. Es importante señalar que, aun cuando se alcanzaran plenamente las metas de los ODM, en 2015 habría todavía más de 800 millones de personas sin acceso a agua potable y 1.800 millones de personas sin servicios de saneamiento básicos. El Equipo de Tareas del

Proyecto del Milenio de las Naciones Unidas sobre recursos hídricos y saneamiento ha afirmado que el acceso al agua potable es un derecho humano y ha puesto de relieve su importancia para alcanzar la mayoría de los ODM.

2.3.7. Convención sobre los Derechos del Niño.

Artículo 24:

- 1. Los Estados Partes reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud [...].
- 2. Los Estados Partes asegurarán la plena aplicación de este derecho y, en particular, adoptarán las medidas apropiadas para:
- c) Combatir las enfermedades y la malnutrición [...] mediante, entre otras cosas, [...] el suministro de alimentos nutritivos adecuados y agua potable salubre [...];
- e) Asegurar que todos los sectores de la sociedad, y en particular los padres y los niños, conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de los niños, las ventajas de la lactancia materna, la higiene y el saneamiento ambiental y las medidas de

prevención de accidentes, tengan acceso a la educación pertinente y reciban apoyo en la aplicación de esos conocimientos [...].

CAPÍTULO III

Propuesta estratégica de capacitación

En el presente capítulo se incluyen algunos lineamientos para la introducción de la temática del consumo en las aulas escolares y la incorporación de la Educación para el Consumo en los programas curriculares de la escuela primaria y secundaria conforme lo establecen los artículos 60 y 61 de la Ley de Defensa del Consumidor. Acciones motivadas por la importancia del tema descrito en los capítulos anteriores.

3.1. La problemática del consumo y su significación social

La educación para el consumo se encuentra reconocida en nuestra Constitución Nacional en el Artículo 42 que indica que "las autoridades proveerán a la educación para el consumo" y por la Ley 24.240 de Defensa del Consumidor que pone en cabeza del Estado Nacional, las provincias y municipalidades la obligación de formular planes generales de educación para el consumo y difundirlos públicamente, debiendo propender a que dentro de los planes oficiales de la educación primaria y media se enseñen los preceptos y alcances de esta Ley. Se debe resaltar entonces, el rol primordial que le cabe a la educación moderna en preparar al ciudadano para jugar en la sociedad un papel activo y crítico que le permita afrontar con éxito los problemas concretos de la vida cotidiana y en particular el del consumo crítico y socialmente sustentable. Una actitud equilibrada, racional y solidaria en el consumo requiere información actualizada y específica, conciencia del acto de consumo y búsqueda de decisiones responsables y consideramos que la escuela no puede estar al margen de este proceso.

3.2. Educación para el Consumo

Los temas a abordar en la educación al consumidor, a cualquier edad, deben "facilitar la comprensión y utilización de la información sobre temas inherentes al consumidor", y orientar "a prevenir los riesgos que puedan derivarse del consumo de productos o de la utilización de los servicios". También la educación debe ayudar a los consumidores a evaluar alternativas y emplear los recursos en forma eficiente. Para ello, deberán incluir en su formación, entre otros, los siguientes contenidos:

- "a) Sanidad, nutrición, prevención de las enfermedades transmitidas por los alimentos y adulteración de los alimentos
 - b) Los peligros y el rotulado de los productos, (exigir información)

- c) Legislación pertinente, forma de obtener compensación y los organismos de protección al consumidor
- d) Información sobre pesas y medidas, precios, calidad y disponibilidad de los artículos de primera necesidad.
 - e) Protección del medio ambiente y utilización eficiente de materiales."

En estos últimos años la concientización de la problemática del arsénico se ha difundido y abarcado a nivel universitario a lo largo y ancho del país. Como por ejemplo en la Facultad de Arquitectura (UBA) se realizó un trabajo acerca de la utilización de filtros que depuran el As del agua (Figura 8). El trabajo fue presentado como "un trabajo de concientización, implementación y mantenimiento del filtro por parte de las poblaciones rurales dispersas a través de una ONG que vincule a la escuela como lugar principal desde donde se educa y se familiariza con el filtro y que de un marco de referencia para conseguir fondos que permitan la implementación del sistema". Para lo cual realizaron una prueba piloto en el Departamento de Unión, provincia de Córdoba (Hoban y col., 2010)



Figura 8. Filtros para depuración de As. Fuente: Hoban y col., 2010.

En el trabajo intervino, además, la Universidad Nacional de General Sarmiento. Las instituciones participantes diseñaron una campaña gráfica conformada por afiches y un díptico (Figuras 9 a 11) dirigida a que los niños "realizaran una rápida asociación con la idea de beber agua del filtro". El material fue distribuido en las escuelas de la zona.



Figura 9. Afiche distribuido en las escuelas. Fuente Hoban y col., 2010.



Figura 10. Díptico (exterior) distribuido en las escuelas. Fuente: Hoban y col., 2010



Figura 11. Díptico (interior) distribuido en las escuelas. Fuente: Hoban y col., 2010

3.3. La educación del consumidor en el aula¹

El tratamiento de la temática del consumo en el aula significa un compromiso educativo que pretende contribuir al desarrollo de los alumnos, brindándoles conceptos, procedimientos y actitudes que permitan la construcción de una sociedad de consumo más justa, solidaria y responsable, con el fin de mejorar la calidad de vida de todos los ciudadanos.

46

El abordaje y acercamiento al desarrollo de los objetivos señalados debe ser gradual, teniendo en cuenta los niveles educativos, enseñándoles a pensar, a tomar decisiones y a ser responsables de sus actos, con el fin de formar consumidores conscientes, críticos y comprometidos con su entorno ambiental.

Dadas las graves consecuencias del problema en Argentina, las autoridades educativas han desarrollado distintos recursos, con indicación de que los mismos se incluyan en el área de las Ciencias Naturales y en la disciplina Biología. Dichos recursos aprovechan las nuevas tecnologías de la información (TICs) y presentan en general las distintas características.

Los recursos indican, asimismo, objetivos a alcanzar con la puesta en práctica de las actividades, tales como: "Que los alumnos: comprendan la importancia y las consecuencias para la salud que genera la presencia de arsénico en el agua potable" y "Que los alumnos conozcan las medidas para evitar y prevenir las consecuencias del consumo de arsénico en el agua potable". (Levin, 2014).

3.3.1. Secuenciación y ritmo de aprendizaje

Se Considera posible tratar esta temática desde la infancia, identificando tres niveles de aprendizaje para el abordaje de los contenidos.

Nivel Inicial: en este nivel, la educación debe lograr en los alumnos el acercamiento a los temas de consumo a través de la observación, la identificación y manipulación de objetos de la vida cotidiana.

Nivel Primario: la educación debe lograr un mayor grado de profundización en la toma de contacto con los temas de consumo por medio de la experiencia, la actividad creativa y lúdica, comprendiendo y estableciendo relaciones entre los hechos y fenómenos de consumo, contribuyendo a la defensa de los derechos y a la asunción de las responsabilidades.

Nivel Secundario: la educación debe consolidar en los alumnos secundarios actitudes propias del conocimiento científico, valorando críticamente el impacto de la sociedad de consumo sobre la economía, la sociedad y el ambiente y siendo capaces de actuar responsablemente.

¹ Extraídos de: Secretaría de Comercio. "Lineamientos para la incorporación de la Educación para el Consumo en la Escuela". [Disponible en: http://consumidor.gob.ar/static/files/educacion/guias_apoyo/lineamientos.pdf] [Consultado: 02/09/2015]

3.3.2.Las Metodologías en la Educación para el Consumo

Las metodologías que se sugieren en la educación deben partir de los siguientes principios didácticos:

- Metodologías globalizadoras, que refieran al desarrollo de objetivos en los diferentes campos educativos: los conocimientos, la adquisición de habilidades y el desarrollo de hábitos y costumbres;
- Deben poner el acento en el análisis y la investigación como vía de descubrir y construir el propio conocimiento;
- Deben crear un contexto donde el alumno sea el artífice de su propio aprendizaje, interactuando con su medio social y natural;
- Inclusión de información interdisciplinar de acuerdo con el nivel educativo y las actitudes;
- Deben partir de conocimientos que ya posee el alumno y priorizar la adquisición de hábitos y el cambio de actitudes y comportamientos;
- Deben favorecer el trabajo cooperativo y la participación activa de todos los alumnos y respetar la diversidad del aula y hacer de la misma un elemento enriquecedor en las acciones educativas.

CAPÍTULO IV

Conclusión

Conclusión:

Estamos parados en frente de una problemática ambiental alimentaria que tiene muchísimos años de antigüedad, que ha causado problemas en la salud a los consumidores, habitantes de nuestro país, y que actualmente lo sigue haciendo.

Pero debemos hacer algo, los tiempos pasan y con ese paso cada vez la tecnología, las capacidades y conocimientos que adquirimos nos dan herramientas fundamentales a la hora de velar por la salud pública.

Se espera que este trabajo pueda ser considerado como parte del programa regular de estudios y que el mismo contribuya a mejorar las condiciones de vida de los ciudadanos, a promover una ciudadanía activa, conocedora de la problemática natural presente en nuestro país y respetuosa de sus derechos y comprometida con generar un cambio.

BIBLIOGRAFÍA

A/RES/64/292 Asamblea General Naciones Unidas 2010. Resolución aprobada por la Asamblea General el 28 de julio de 2010. [Disponible en: http://daccess-dd ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/N09/479/38/PDF/N0947938.pdf?OpenElement]

A/HRC/RES/27/7 Asamblea General Naciones Unidas 2014. Resolución aprobada por la Asamblea General el 30 de julio de 2014: [Disponible en: http://daccess-dds-ny.un.org/doc/UNDOC/GEN/G14/177/90/PDF/G1417790.pdf?OpenElement [Consultado: 28/07/2015]

ATSDR, Agencia para sustancias tóxicas y el registro de enfermedades. 2005

[Disponible en: http://www.atsdr.cdc.gov/es/phs/es_phs2.html] [Consultado: 28/07/2015]

Avilés, M.; Pardón, M., 2000. "Remoción de Arsénico de Agua Mediante Coagulación-Floculación a Nivel Domiciliario". Federación Mexicana de Ingeniería Sanitaria y Ciencias del Ambiente, FEMISCA. pp. 1-10.

Castro de Esparza, M.L. 2006. "Natural Arsenic in Groundwaters of Latin America Remoción del arsénico en el agua para bebida y biorremediación de suelos" International Congress Mexico, DF.

Código Alimentario Argentino. Cap. XII

[Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/alimentos/codigoa/CAPITULO_XII.pdf] [Consultado: 28/07/2015]

Cumbre del Milenio, Naciones Unidas 2000. Derecho al agua [Disponible en:

http://www.ohchr.org/Documents/Publications/FactSheet35sp.pdf]

[Consultado: 28/07/2015]

ELIKA, 2008:

[Disponible en:

http://www.elika.net/datos/pdfs_agrupados/Documento20/ARSENICO%20web1.pdf]

[Consultado: 28/07/2015]

Galindo, G, Fernández J. L, Parada, M.A, Torrente, G. (editores). 2005. *Arsénico en aguas, origen, movilidad y tratamiento.* Trabajos presentados en el Segundo Seminario Hispano Latinoamericano sobre Temas actuales de Hidrología Subterránea. IV Congreso Hideogeológico Argentino, Río Cuarto, Córdoba

MILIARIUM, 2008:

[Disponible en: http://www.miliarium.com/Bibliografia/Monografias/Arsenico/Toxicidad.asp] [Consultado: 28/07/2015]

ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), 2012:

[Disponible en: http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs372/es/] [Consultado: 28/07/2015]

Rodríguez R, Echeverría, P. 2008. "Reducción de Arsénico en agua Uso de un método doméstico", Seminario Agua, Editorial de la Universidad Tecnológica Nacional, Buenos Aires.

Secretaría de Comercio. "Lineamientos para la incorporación de la Educación para el Consumo en la Escuela". [Disponible en:

http://consumidor.gob.ar/static/files/educacion/guias_apoyo/lineamientos.pdf] [Consultado: 02/09/2015]