

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría



Canadian Institute of Child Health
Institut canadien de la santé infantile

Sociedad Argentina
de Pediatría



Por un niño sano
en un mundo mejor



Asociación Argentina de Médicos
por el Medio Ambiente, AAMMA

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Investigación desarrollada: Daniel Beltramino, Sociedad Argentina de Pediatría (SAP); Linda Longerich, Memorial University of Newfoundland; Lilian Corra, Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente; Shelley Callaghan, Canadian Institute of Child Health; Verónica Monti, Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente; Louise Hanvey, Canadian Institute of Child Health; Julia Piñero, Sociedad Argentina de Pediatría (SAP); Juan Carlos Bossio, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias “Dr. Emilio Coni”.

Proyecto realizado con el apoyo financiero del Gobierno de Canadá, provisto a través de la Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional (ACDI).



Canadian International
Development Agency

Agence canadienne de
développement international

Canada

Para obtener una copia de esta publicación contactar la página web de AAMMA www.aamma.org

Copias electrónicas de “*La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría*” pueden ser obtenidas en español y en inglés desde:

Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente: www.aamma.org

Sociedad Argentina de Pediatría: www.sap.org.ar

Canadian Institute of Child Health: <http://www.cich.ca/Publications.html>

Copyright © 2008

Los lectores pueden reproducir partes de esta publicación en conferencias, seminarios y otras actividades relacionadas con educación, información y desarrollo de políticas, nombrando la fuente. Se permite su publicación en periódicos, radio y televisión nombrando la fuente.

Impreso en la Argentina

Esta publicación también está disponible en inglés con el título: “*Children’s Environmental Health in Argentina: Survey to Pediatricians’ Members of the Argentine Society of Pediatrics (SAP) on Children’s Environmental Health*”

Esta publicación no refleja necesariamente la posición del Ministerio de Salud de la Argentina, las agencias patrocinantes o los individuos que colaboraron en el proceso.

Contenido

Reconocimientos

1.0 Introducción.....	5
2.0 Propósito de la encuesta a pediatras	8
3.0 Objetivos de la encuesta	8
4.0 Método.....	9
5.0 Alcance de la encuesta.....	10
6.0 Resultados	15
7.0. Discusión	33
8.0 Fortalezas y limitaciones del estudio.....	37
9.0 Conclusiones y recomendaciones.....	38
Apéndice A: Cuestionario sobre la percepción, visión, e interpretación del impacto de los riesgos ambientales sobre la salud de los niños	

Reconocimientos

La Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente (AAMMA), el Canadian Institute of Child Health (CICH) y la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) quieren agradecer el apoyo recibido del gobierno de Canadá a través de la Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional (ACDI-CIDA). Sin este apoyo y compromiso no hubiera sido posible producir “La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP)”.

La Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente (AAMMA), el Canadian Institute of Child Health (CICH), y la Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) quieren reconocer el arduo trabajo y compromiso de muchas instituciones e individuos que compartieron su experiencia y visión en el desarrollo de este documento.

Instituciones:

- Academia Nacional de Medicina, Argentina
- Secretaria Nacional de Determinantes de la Salud y Relaciones Sanitarias, Ministerio de Salud de la Argentina
- Unidad de Salud y Ambiente, Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable, Jefatura de Gabinete de la Presidencia de la Argentina
- Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, Ministerio de Salud de la Argentina
- Dirección Nacional de Promoción y Protección de la Salud, Ministerio de Salud de la Argentina
- Unidad Nacional de Sustancias y Productos Químicos, Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable, Jefatura de Gabinete de la Presidencia de la Argentina
- Subcomisión de Salud Infantil y Ambiente de la Sociedad Argentina de Pediatría, SAP
- Oficinas Regionales, Sociedad Argentina de Pediatría, SAP
- Instituto Nacional Enfermedades Respiratorias “Dr. Emilio Coni” (INER)
- Ministerio de Salud de Canadá (Health Canada)
- Memorial University, Newfoundland, Canada
- University of Ottawa, Canada
- World Health Organization

Individuos:

- Dr. J.H. Andrade, Nacional Academy of Medicine
- Sergio Arias, Instituto Nacional Enfermedades Respiratorias “Dr. Emilio Coni” (INER)
- Gloria Califfano, Sociedad Argentina de Pediatría, SAP
- Yue Chen, University of Ottawa, Canada
- Dra Susana Curto, Nacional Academy of Medicine
- Ernesto De Titto, Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable
- Maria Angelica Flores, Ministerio de Salud de la Argentina
- Susana Garcia, Ministerio de Salud de la Argentina
- Gines González García, Ministerio de Salud de la Argentina
- Susana Gonzalez, Sociedad Argentina de Pediatría, SAP
- Pablo Issaly, Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable
- Flavio Landra, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias “Dr. Emilio Coni”, INER
- Robin Moore-Orr, Canadian Institute of Child Health
- Adela Penna, Ministerio de Salud de la Argentina
- Atilio Savino, Ministerio de Salud de la Argentina
- Janice Sonnen, Canadian Institute of Child Health
- Ana Speranza, Ministerio de Salud de la Argentina
- Lorenzo Gonzalez Videla, Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Daniel Beltramino¹, Linda Longereich², Lilian Corra³, Shelley Callaghan⁴, Verónica Monti³, Louise Hanvey⁴, Julia Piñero¹, Juan Carlos Bossio⁵.

¹Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), ² Memorial University of Newfoundland, ³ Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente (AAMMA), ⁴ Canadian Institute of Child Health (CICH), ⁵ Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (National Institute of Respiratory Diseases) “Dr. Emilio Coni”

1.0 Introducción

1.1 Salud Infantil y Ambiente

Según la OMS, la salud ambiental implica aquellos aspectos de la salud humana, que influyen en la calidad de vida, y están determinados por la interrelación entre el ser humano y los factores físicos, químicos, biológicos, sociales y psicológicos del ambiente que lo rodean. También refiere a la teoría y práctica de medir, corregir, controlar y prevenir los factores ambientales que afectan adversamente la salud de las generaciones presentes y futuras.

En los últimos años, la relación entre el ambiente y la salud infantil es considerada un determinante importante del estado de salud de la población en general. Numerosas investigaciones han demostrado el papel que juega el ambiente desde el momento de la concepción y durante los primeros años de la vida del niño.

Los niños son especialmente vulnerables a los factores ambientales, debido al hecho de que sus órganos y sistemas se encuentran todavía en desarrollo. Las investigaciones han demostrado que la exposición a diversos factores ambientales, puede afectar el crecimiento y normal desarrollo en los niños, incluso con consecuencias de por vida.

1.2 Historia reciente de la Salud Ambiental Infantil en Argentina

Desde hace años el Departamento de Salud Ambiental, dependiente en la actualidad del Ministerio de Salud de la Nación, ha trabajado en los temas ambientales y su relación con la salud de las personas. Desde ese Departamento se ha realizado, por ejemplo, la coordinación de la Red Toxicológica Argentina.

Desde 2003, el Ministerio de Salud y Ambiente, a través de sus diferentes estructuras y muy especialmente desde la Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, ha demostrado un fuerte interés y apoyo en pro del desarrollo de la Salud Ambiental Infantil (SAI). Apoyo que se puso de manifiesto a través de la promoción de diferentes iniciativas y, muy especialmente, por su participación en el Comité Coordinador del Proyecto Perfil de la Salud Ambiental de la Niñez en Argentina (Perfil SANA). Se ha dado un gran paso en la cooperación entre distintos sectores al conformarse el Comité Coordinador que trabaja mancomunadamente para desarrollar las actividades planteadas en la elaboración del Perfil SANA.

Por otra parte, en junio de 2005, se desarrolló en Argentina la *Reunión de Ministros de Salud y Ambiente de las Américas (Reunión MiSaMa)*, donde Salud Ambiental Infantil fue uno de los tres temas centrales seleccionados por los Ministros como centrales para las Américas. En esta oportunidad, los Ministros firmaron la “Declaración de Mar del Plata de los Ministros de Salud y Ambiente de las Américas”¹ (Reunión MiSaMa – 17 de junio de 2005) donde declararon: “...Reconocemos que nuestros países enfrentan desafíos difíciles y complejos en las áreas de salud y ambiente. Nuestros esfuerzos a nivel regional y sub-regional estarán dirigidos a apoyar el avance y logro de los resultados en las siguientes tres áreas prioritarias: Gestión Integrada de

¹ Tercera Conferencia de los Ministros de Salud y Ambiente de las Américas, HEMA – Mar del Plata, 17 de Junio 2005 (www.aamma.org)

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Recursos Hídricos y Residuos Sólidos, Manejo Seguro de Sustancias Químicas y Salud Ambiental de los Niños y las Niñas. Nos hemos comprometido a elaborar e implementar estrategias para el manejo del riesgo, disminuir las amenazas a los ecosistemas y a la salud humana en nuestra región, causados por plaguicidas y otras sustancias químicas, particularmente en poblaciones vulnerables, incluyendo grupos indígenas, trabajadores industriales y agrícolas, mujeres y niños. Esto se hará cumpliendo con las obligaciones que hayan contraído los países en los Convenios de Estocolmo, de Róterdam y de Basilea...”

1.3 Proyecto Perfil de Salud Ambiental Infantil de la Niñez en Argentina, Perfil SANA

Este Proyecto nació como una iniciativa conjunta del *Instituto Canadiense de Salud Infantil, CICH y la Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente, AAMMA*. (AAMMA es miembro del International Society of Doctors for the Environment, ISDE). CICH y AAMMA son miembros del International Network on Children's Health, Environment and Safety, INCHES (promovida y co-fundada por la Organización Mundial de la Salud/Ginebra, en 1998). Ambas organizaciones, ISDE e INCHES poseen Estatus Consultivo con OMS/Ginebra.

El Proyecto “*Perfil SANA*” ha sido llevado adelante por el trabajo conjunto del Comité Coordinador (CC) en Argentina: *Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación, la Secretaria de Ambiente y Desarrollo Sustentable de la Nación, la Sociedad Argentina de Pediatría y la Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente*. En Canadá: El *Instituto Canadiense de Salud Infantil (CICH), la Universidad de Ottawa y el Ministerio de Salud de Canadá* han sido los socios canadienses que han brindado su experiencia al proyecto. El mismo se desarrolló con el apoyo de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (CIDA) del Gobierno de Canadá.

El compromiso tomado por todos los miembros del Proyecto Perfil SANA estuvo basado en la responsabilidad que a cada institución le cabe, de velar para que los niños argentinos tengan ambientes saludables. Esto se fundamentó en la fuerte convicción ética de que todos los niños del mundo, tienen el derecho inalienable a vivir en un planeta “limpio”, donde puedan crecer y desarrollarse hasta alcanzar la plenitud de sus capacidades.

1.4 Antecedentes de la Sociedad Argentina de Pediatría

La Sociedad Argentina de Pediatría es una de las instituciones científicas más antiguas de Argentina. Fue fundada en 1911 y cuenta en la actualidad con más de 13.000 socios. Está organizada en base a 40 Filiales, agrupadas en 9 Regiones, que cubren todo el país.

La mayoría de los pediatras que la componen, desarrollan su actividad profesional como prestadores en los tres sub-sectores en los que está dividido el sistema de salud argentino.

Gran parte de ellos, desempeñan su tarea en Centros de Atención Primaria de la Salud (CAPS), en íntimo contacto con el niño y su familia. Ya en 1997, el Ministerio de Salud de la Nación, los reconocía como “médicos generalistas” de la etapa de la vida que se extiende entre el nacimiento y los 19 años (Resolución 123/97 Ministerio de Salud de la Nación, año 1997).

En 2001 la SAP decide aceptar la invitación de AAMMA de asumir el compromiso de trabajar en la protección de salud infantil de las amenazas ambientales. En el momento en que en la Argentina se iniciaba una de las mayores crisis socio-económica de su historia (crisis que afectó notablemente su tejido social), SAP y AAMMA firmaban un Convenio de Cooperación, por el que se comprometían a trabajar en conjunto en proyectos de educación, difusión de la

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

información e investigación epidemiológica orientada a la identificación de amenazas ambientales, la prevención de enfermedades relacionadas con el ambiente, y la promoción de ambientes saludables donde los niños argentinos pudieran vivir, jugar y aprender.

Hasta ese momento, la información recibida por los pediatras sobre Salud Ambiental Infantil (SAI) había sido parcial, fraccionada, discontinua y en general, enfocada en amenazas ambientales tradicionales, como las relacionadas con la contaminación bacteriológica del agua y los alimentos. Partiendo desde una mirada más amplia, la SAP ha tratado desde entonces, no sólo de incorporar el tema de SAI en las actividades de educación pediátrica continua, sino que ha asumido una clara posición ante la comunidad nacional e internacional en defensa de la protección de ambientes saludables para los niños.

1.5 Trabajos conjuntos entre SAP y AAMMA

Desde la firma del Convenio de Cooperación ambas instituciones han organizado múltiples actividades en conjunto en varias regiones de Argentina. Se han desarrollado herramientas y materiales de capacitación que permiten difundir información científica confiable sobre el tema a la comunidad pediátrica, y se han presentado materiales educativos sobre SAI en conferencias, mesas redondas, paneles, talleres de capacitación y congresos.

En lo referente a investigación epidemiológica ambiental, se promovieron estudios para identificar poblaciones en riesgo y comprender mejor cuál es la situación de exposición de los niños argentinos. Además, se ha trabajado para posicionar el tema de SAI en el más alto nivel de la agenda política y mantener a los responsables de la toma de decisiones informados sobre este proceso.

En octubre del 2003, SAP y AAMMA co-organizaron un día de capacitación en SAI, “Primera Jornada Pre-Congreso en SAI”, en la ciudad de Mar del Plata, en el marco del 33º Congreso Argentino de Pediatría. Cerca de 500 pediatras de 7 países de Sud América asistieron a este Primer Taller que fue desarrollado bajo la asistencia y asesoramiento de la Organización Mundial de la Salud (OMS, Ginebra). Los Presidentes de las Sociedades de Pediatría de Argentina, Brasil, Bolivia, Chile, Paraguay, Perú y Uruguay, fueron especialmente invitados a participar en esta jornada. Juntos elaboraron y firmaron la “*Declaración de los Presidentes de las Sociedades de Pediatría del Cono Sur y Perú sobre Salud Ambiental Infantil*”².

Además, en esa oportunidad, SAP y AAMMA coordinaron la Primera Reunión del Comité de Salud Ambiental Infantil de la Asociación Internacional de Pediatría (IPA), con la presencia de su Presidenta, representantes de OMS/Ginebra y pediatras de todos los continentes.

En junio de 2005 se celebró en Argentina la *Reunión de Ministros de Salud y Ambiente de las Américas (Reunión MiSaMa)*. Este proceso contempló un compromiso de participación de la sociedad civil y como resultado AAMMA fue invitada a tener un rol de liderazgo para que la Salud Ambiental Infantil sea uno de los tres temas prioritarios seleccionados por los Ministros como centrales para las Américas.

En noviembre de 2005 tuvo lugar en Buenos Aires, la “*II Conferencia Internacional sobre Salud Ambiental Infantil*” de la Organización Mundial de la Salud, co-organizada por OMS/OPS, el Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación y la Sociedad Argentina de Pediatría. Con motivo

² Declaración de los Presidentes de las Sociedades de Pediatría del Cono Sur y Perú sobre Salud Ambiental Infantil - Mar del Plata, 1 de octubre de 2003 (ver Anexo) www.aamma.org

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

de esta conferencia, AAMMA, SAP y OMS/OPS co-organizaron una Jornada Pre-congreso de Capacitación en SAI, a la que asistieron más de 120 profesionales de la salud; incluyendo pediatras de Argentina, Brasil, Bolivia, Chile, Paraguay y Uruguay. Por primera vez los pediatras asistentes fueron capacitados aplicando el material de entrenamiento “*Paquete de Módulos de Capacitación para Profesionales de la Salud en Salud Ambiental Infantil*” de OMS /OPS. Este material fue producido por un Grupo de Trabajo de Expertos coordinado por OMS y la traducción de versión en español estuvo a cargo de la AAMMA. Esta actividad fue llevada a cabo con el objetivo de capacitar pediatras que luego actuarían como futuros capacitadores líderes en sus propios países.

2.0 Propósito de la encuesta a pediatras

Dentro de las actividades planeadas bajo el Proyecto Perfil SANA, se realizó una encuesta dirigida a los más de 13.000 pediatras miembros de la SAP.

Mediante esta encuesta sobre Salud Infantil y Ambiente (SAI) se buscaba reunir información sobre el nivel de conocimiento en salud ambiental infantil de los pediatras argentinos También conocer cuáles eran, a su juicio, los principales factores ambientales que actuaban como determinantes de la salud infantil en el país, qué fuentes de información sobre SAI tenían y cuáles eran las consultas más frecuentes que realizaban los padres a los pediatras sobre los factores ambientales adversos. Se trató además de detectar pediatras interesados en el tema y de promover una activa participación y movilización sobre SAI, a través de la conformación de una red de trabajo coordinada por la Subcomisión de Salud Infantil y Ambiente de la SAP.

No se tiene conocimiento de otros trabajos en la bibliografía nacional e internacional similares a esta encuesta. Los resultados de la misma permitirán evaluar y diseñar estrategias convenientes para instalar y promover acciones orientadas a la protección de la salud infantil y el ambiente.

Se consideró que la información obtenida podría ser valiosa y relevante para la toma de decisiones sobre capacitación, difusión, investigación e intervenciones en la comunidad en SAI en los distintos sectores del Ministerio de Salud y Ambiente, Universidades, la Sociedad Argentina de Pediatría, la Asociación de Médicos por el Medio Ambiente, otras ONG y los actores involucrados en la temática en cuestión.

3.0 Objetivos de la encuesta

Objetivos principales:

- Evaluar el nivel de información de los pediatras sobre el ambiente como factor determinante de la salud infantil;
- Conocer la percepción que los pediatras y la comunidad poseen sobre el problema;
- Recoger información sobre cuáles eran, a juicio de ellos, los principales factores ambientales, y las enfermedades relacionadas a éstos, que estaban afectando la salud infantil en Argentina.

Objetivos secundarios:

- Conocer las fuentes de la información recibida por los pediatras sobre SAI;
- Evaluar el interés de los pediatras por profundizar sus conocimientos en el tema;
- Identificar pediatras interesados en ser partes de redes de acción para proteger y mejorar la salud ambiental infantil.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

4.0 Método

La Encuesta fue diseñada y revisada por el Comité Coordinador conformado por todos los socios argentinos y canadienses del Proyecto Perfil SANA. Se realizó una prueba de campo piloto para evaluar el cuestionario y la Reunión final para su aprobación se llevó a cabo en Buenos Aires en septiembre de 2004.

La Encuesta fue evaluada por los Comités de Ética de la Sociedad Argentina de Pediatría y la Memorial University de Terranova de Canadá, respectivamente.

La encuesta fue individual, anónima y confidencial. Todos los socios de la SAP fueron invitados a participar de ella. Para complementar la información epidemiológica se contempló la posibilidad de que la persona que respondiera pudiera identificarse al final de la misma si lo deseara.

La Encuesta se encuentra reproducida completa en el Anexo A. Las preguntas que la componían tenían dos maneras diferentes de respuesta, una “cerrada”, donde el encuestado tenía distintas opciones para marcar en un cuestionario impreso, y otra “abierta”, en forma de un espacio en blanco donde el encuestado podía verter su opinión. Las respuestas “abiertas”, correspondientes a cada pregunta, fueron analizadas y agrupadas teniendo en cuenta los puntos de coincidencia que había entre ellas. El valor de las mismas es sólo cualitativo pues se dejó constancia de ellas sin importar su número. Las que coincidían con opciones ya presentes en el cuestionario impreso, fueron eliminadas.

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Las respuestas obtenidas fueron voluntarias y constituyeron una muestra de conveniencia, no aleatoria, de la población total de pediatras miembros de la SAP.

El cuestionario impreso fue enviado por correo postal al domicilio particular de todos los pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría en octubre 2004. El envío se realizó a través del Correo Argentino, junto con el “Boletín de la SAP”, revista que informa sobre las actividades de la institución. También, se distribuyeron cuestionarios impresos entre los pediatras que concurrieron, durante ese lapso, a eventos científicos organizados por la SAP en distintas regiones del país.

Las respuestas se podían enviar a la SAP por tres vías diferentes: a través del Correo Argentino (con respuesta postal pagada); depositando la versión impresa en buzones dispuestos para tal fin en la sede de las reuniones científicas o respondiendo de manera electrónica por intermedio de la página Web de la SAP.

Fueron incluidos en el estudio todos los cuestionarios recibidos entre el 1º de octubre de 2004 y el 31 de julio de 2005.

Antes de iniciar la distribución de la encuesta y luego de hacerlo, se realizó la difusión de la iniciativa mediante la publicación de dos artículos en el “Boletín de la SAP” (mencionado anteriormente) y una nota editorial en los “Archivos Argentinos de Pediatría”, revista de divulgación científica de la Institución. En dichas publicaciones se informó sobre el Proyecto “Perfil SANA” y la importancia de la SAI. Además, se abordó el tema de la encuesta y sus objetivos, se difundieron los medios de respuesta y se realizó un llamado a la activa participación de todos los socios de la SAP.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Se confeccionó una base de datos para su respectiva carga en el Programa EPI 2000 (Centers for Disease Control, Atlanta, GA, USA) y las encuestas fueron grabadas a medida que se recibieron. El procesamiento de las encuestas se realizó en el mismo programa y se confeccionaron tablas y figuras empleando el programa Excel. El análisis epidemiológico estuvo a cargo de profesionales del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias “Dr. Emilio Coni”.

Para las preguntas referidas a conocimientos y prácticas de los pediatras, se calcularon proporciones y la comparación de estas proporciones entre diferentes grupos de pediatras, se realizó utilizando el Test del Chi cuadrado, indicándose los valores de p para un nivel de confianza del 95%.

5.0 Alcance de la Encuesta

En septiembre de 2004, la Sociedad Argentina de Pediatría, SAP tenía 13,509 socios de los cuales 9,010 (66.7%) eran mujeres y 4,499 (33.3%) hombres. El 31 de julio de 2005, la encuesta había sido contestada por 835 pediatras miembros de SAP, que representaban el 6.2% del total de miembros en todo el país.

De las 835 respuestas recibidas, 831 (99.5%) fueron identificadas por medio escogido para responder. Un 46.7% de las respuestas fueron enviadas por correo, un 38.3% se colectaron en eventos científicos organizados por SAP y el 14.5% restante fueron completadas en Internet en el sitio Web de SAP.

TABLA 1. VÍAS DE RESPUESTA DE LA ENCUESTA POR EDAD DE LOS PEDIATRAS

	Todos los métodos		Por carta		En congresos		Por Internet	
	Numero	%	Numero	%	Numero	%	Numero	%
Total	818		386		315		117	
20-29	80	9.8	22	5.7	45	14.3	13	11.1
30-39	187	22.9	87	22.5	61	19.4	39	33.3
40-49	280	34.2	142	36.8	103	32.7	35	29.9
50-59	198	24.2	89	23.1	85	27.0	24	20.5
60-69	63	7.7	37	9.6	21	6.7	5	4.3
70 o mas	10	1.2	9	2.3	0	0.0	1	0.9

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004 - 2005

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

El porcentaje de respuestas varió de acuerdo a las diferentes regiones de la SAP en Argentina entre un mínimo de (3.6%) en la Región Pampeana Norte a un 16.7% en la Región Patagónica Atlántica (Figura 1).

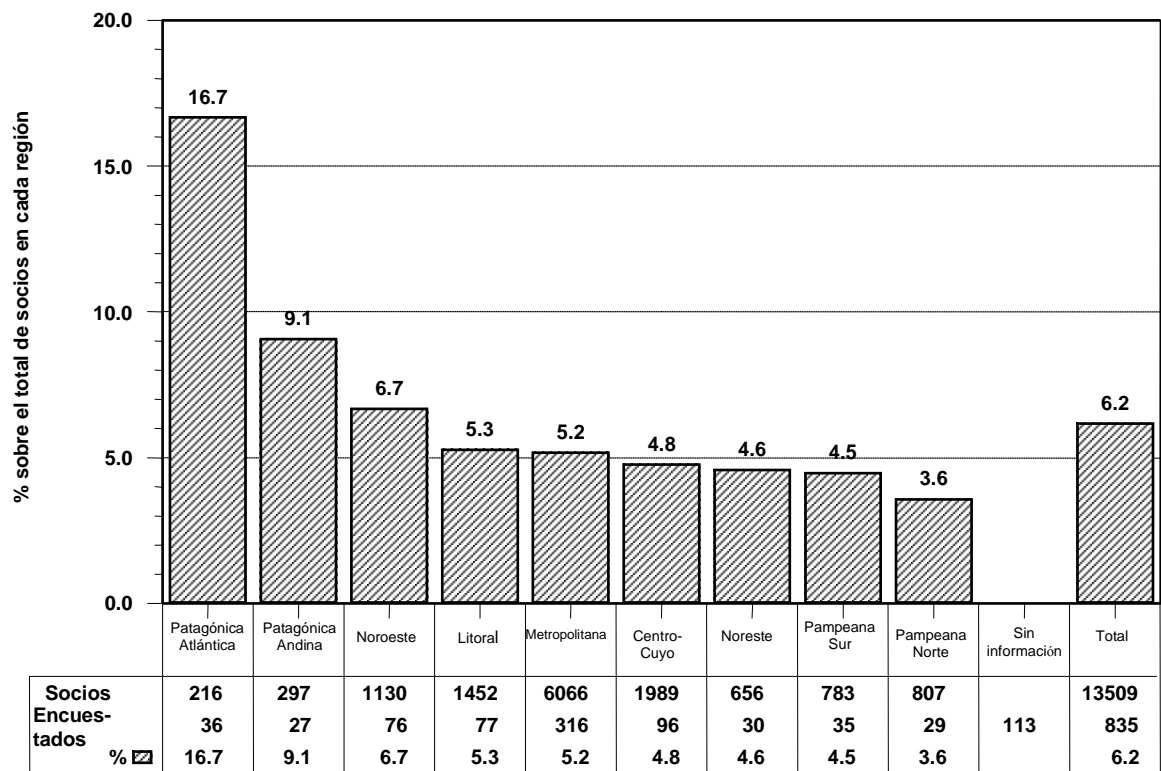


Figura 1. Proporción de pediatras que respondieron la encuesta sobre Salud Ambiental Infantil, en relación al número de miembros de SAP en cada región (n=835).

Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:
Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

5.1 Características de los pediatras que respondieron la encuesta

TABLA 2. PRINCIPALES CARACTERÍSTICAS DE LOS PEDIATRAS QUE RESPONDIERON A LA ENCUESTA SOBRE SALUD AMBIENTAL INFANTIL

Características	Numero	Proporción
Total de respuestas	835	100.0
Sexo	826	100.0
Mujeres	536	64.9
Hombres	290	35.1
Edad	821	100.0
20-29	80	9.7
30-39	189	23.0
40-49	281	34.2
50-59	198	24.1
60-69	64	7.8
70 o mas	9	1.1
Años de practica	815	100.0
Menos de 10	179	22.0
10 a 14	113	13.9
15 a 19	93	11.4
20 a 24	160	19.6
25 a 29	118	14.5
30 a 34	92	11.3
35 y más	60	7.4
Área principal de su practica medica	808	100.0
Urbano	738	91.4
Rural	35	4.3
Ambos	35	4.3
Lugar de desempeño habitual	825	100.0
Servicios privados	164	19.9
Servicios Publico	320	38.8
Ambos	341	41.3
Situación de los pacientes	815	100.0
Internados	100	12.3
Ambulatorios	646	79.2
Ambos	69	8.5
Principal lugar de actividad medica	738	100.0
Hospital	294	39.8
Centros de atención primaria	344	46.6
Ambos	100	13.6
Nivel socio-económico de los pacientes	835	100.0
Solo alto	11	1.3
Alto y medio	14	1.7
Alto y bajo	1	0.1
Alto, medio y bajo	9	1.1
Solo medio	372	44.6
Medio y bajo	117	14.0
Solo bajo	286	34.3
Sin respuesta	25	3.0

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

De los pediatras que contestaron la encuesta, 91.4% trabajaban en áreas urbanas. Setenta y nueve punto dos por ciento (79.2%) contestaron que la mayoría de sus pacientes eran ambulatorios, 38.8% que trabajaban en Servicios públicos, el 19.9% en Servicios privados y el restante 41.3% contestaron que en “Ambos” (públicos y privados). Un 46.6% contestaron que trabajaban en Centros de Atención Primaria y un 39.8% en Hospitales, un 13.6% respondió que en “Ambos”.

La edad promedio de los pediatras que contestaron la encuesta fue de 45 años y la mayoría de las respuestas se concentraron en el rango de 30 a 59 años de edad (668 respuestas, 81.4%) (Tabla 3).

La distribución por edad de la muestra comparada con la de los miembros de la SAP se puede ver en la tabla siguiente. Mientras que los pediatras menores de 30 años de edad representaron una baja proporción de todos los pediatras miembros de la SAP, este grupo en realidad tiene el mayor promedio de respuesta (Tabla 3). Su respuesta fue del 19.8% en comparación con el 5.8% para todas las edades combinadas – lo que representa una diferencia estadísticamente significativa ($\chi^2 = 128.60$, $p < 0.001$).

TABLA 3. NÚMERO DE MIEMBROS DE SAP Y RESPUESTAS POR EDAD.

Grupo etario	Número de miembros de SAP		Número de respondientes a la Encuesta por edad		Promedio de respuesta a la Encuesta (%)
	Numero	%	Numero	%	
Total	13509	100.0	821	100.0	6.1
< 30	405	3.0	80	9.7	19.8
30 – 39	4129	30.6	189	23.0	4.6
40 – 49	3671	27.2	281	34.2	7.7
50 – 59	3009	22.3	198	24.1	6.6
60 o mas	1890	14.0	73	8.9	3.9
Sin información	405				

Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: *Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría*

La distribución de género de nuestra muestra (64.9% F, 35.1% M) no fue significativamente diferente de la distribución por género de los miembros de SAP (66.7% F, 33.3% M).

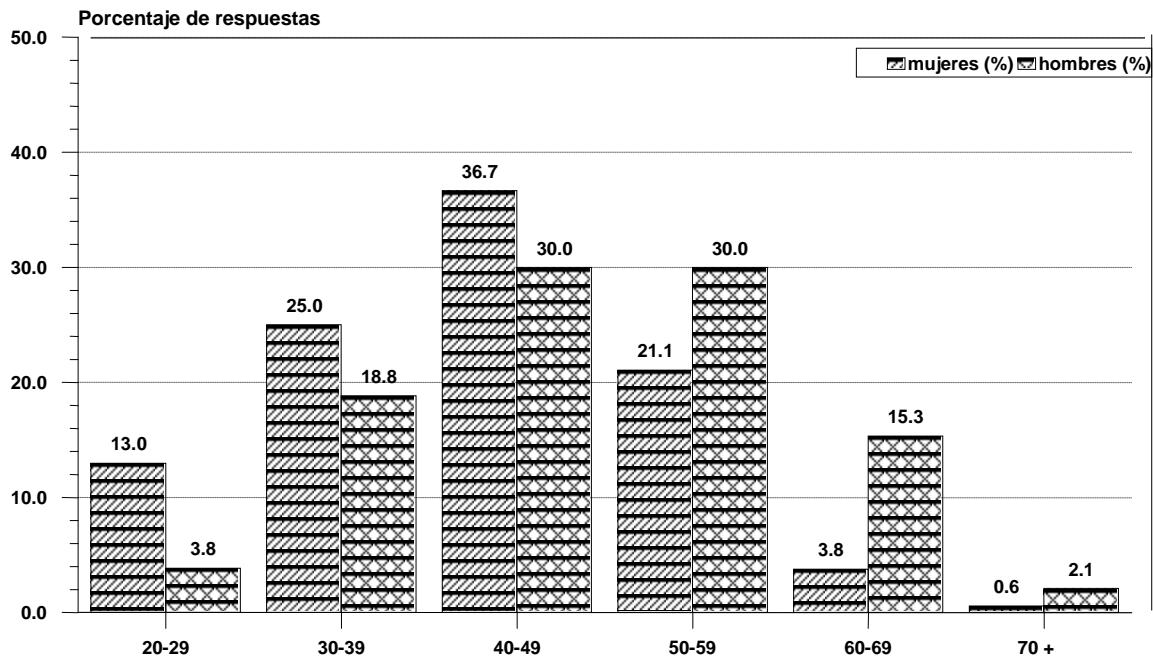


Figura 2. Distribución por edad y género de los pediatras que respondieron la encuesta sobre Salud Ambiental Infantil. Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005.

El promedio de “años de práctica profesional” fue de 19 años. No hay diferencia estadísticamente significativa entre los “años de práctica profesional” de las mujeres y de los hombres (información no presentada).

Los pediatras hombres presentaron más tendencia a trabajar exclusivamente en Centros de Atención Primaria que exclusivamente en Hospitales que las pediatras mujeres y la diferencia fue estadísticamente significativa: 63.0% de los pediatras hombres dijeron trabajar exclusivamente en Centros de Atención Primaria en comparación con el 49.6% de las mujeres pediatras (Test de Chi cuadrado con corrección de Yates 9.4793, $p=0.0021$).

Un 96.2% (803 respuestas) proveyeron información sobre la edad de sus pacientes. Más de la mitad atendía pacientes de todas las edades, o sea entre 1 y 18 años de edad. Cerca de un tercio atendía solo pacientes de menos de 5 años de edad. (Figura 3)

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:
Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

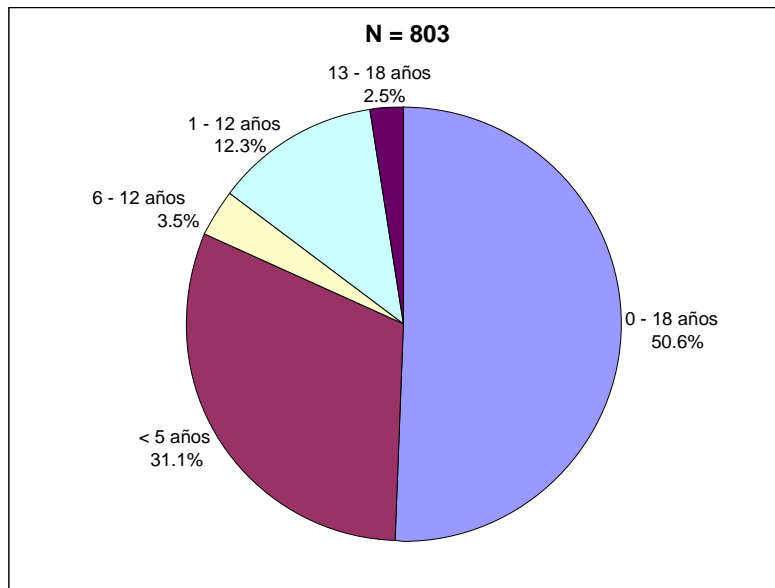


Figura 3: Respuestas agrupadas por edad de los pacientes de los pediatras que respondieron la encuesta.

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004-2005

En general, la mayoría de los pediatras que respondieron la encuesta (93%) atendían pacientes de nivel socioeconómico medio o bajo y menos del 2% contestó que atendía niños de nivel socioeconómico alto.

6.0 Resultados

6.1 Respuestas a las preguntas de la encuesta

El número de respuestas recibidas no fue igual para cada pregunta, por lo que en la muestra, el n varía de acuerdo a la pregunta (Tabla 4).

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:
Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

TABLA 4. NUMERO DE RESPUESTAS A LA ENCUESTA SOBRE SALUD AMBIENTAL INFANTIL DE ACUERDO A CADA PREGUNTA

Pregunta	N	%
1.0	812	97.2
2.0	800	95.8
3.0	810	97.0
4.0	823	98.6
5.0	823	98.6
6.0	828	99.2
7.0	828	99.2
8.0	826	98.9
9.0	829	99.3
10.0	769	92.1
11.0	809	96.9
12.0	791	94.7

Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005

Pregunta 1.0: ¿Cuánta información posee Usted sobre los temas de Salud Ambiental Infantil (SAI)?

De las 835 respuestas recibidas, 812 (97.2%) respondieron a esta pregunta. La mayoría de los pediatras (59.6%) respondieron que tenían “Alguna” información sobre el tema y cerca de uno de cada 3 pediatras (31.2%) indicó que tenía “Poca o ninguna” información. Solo un 7.8% mencionó que tenía “Mucha” información sobre SAI. (Figura 4)

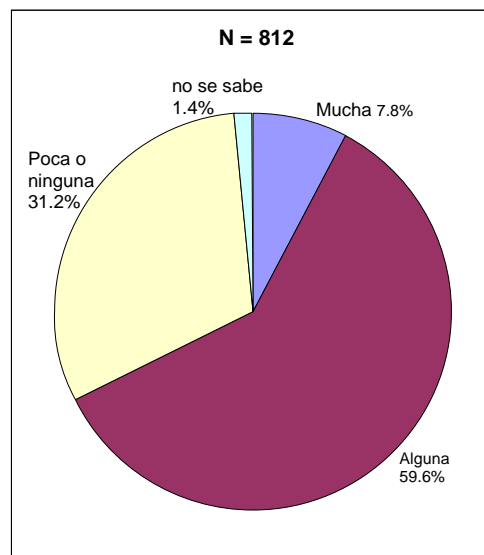


Figura 4: ¿Cuánta información posee Usted sobre los temas de Salud Ambiental Infantil (SAI)? (n=812). Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:
Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Las respuestas a esta pregunta se disgregaron por género, principal lugar y lugar habitual de desempeño en la práctica médica (Tabla 5).

TABLA 5. PREGUNTA 1 ¿CUÁNTA INFORMACIÓN POSEE USTED SOBRE LOS TEMAS DE SALUD AMBIENTAL INFANTIL (SAI)? (N=812)

	Total	Mucha Información N (%)	χ^2 , p
Género			
Mujeres	525	61 (6.1%)	
Hombres	279	29 (10.4%)	4.21, 0.040
Edad			
<50	550	32 (5.8%)	
50+	262	31 (11.8%)	8.15, 0.004
Años de Práctica			
<30	644	41 (6.4%)	
30+	149	21 (14.1%)	8.98, 0.003
Principal lugar de actividad médica			
Hospital	284	13 (4.6%)	
Centro de Atención Primaria	336	34 (10.1%)	5.98, 0.014
Situación de sus pacientes			
Ambulatorio	631	54 (8.6%)	
Internados	98	4 (4.1%)	1.75, 0.186

* χ^2 compara respuestas de quienes dijeron tener "Mucha" información con los que dijeron tener "Alguna, Poca o ninguna" y "No sabe"

Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005

Pregunta 1.1: Si marcó Mucha o Alguna, por qué medio/s la recibió?

Todos los 548 pediatras que respondieron que tenían "Mucha" o "Alguna" información sobre SAI también respondieron a la pregunta sobre la(s) fuente(s) de información. Las fuentes mencionadas con más frecuencia fueron "Artículos" y "Revistas". (Figura 5)

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: *Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría*

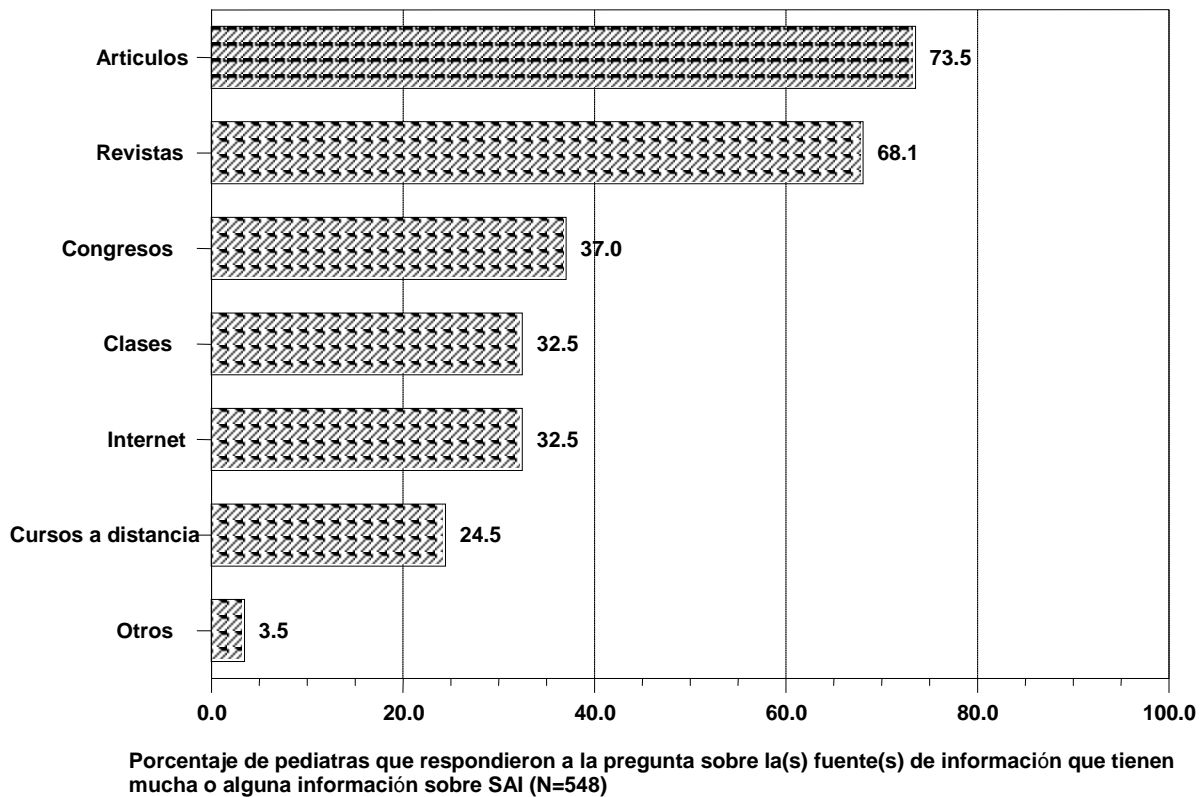


Figura 5: Fuente(s) por las que recibieron los pediatras información sobre Salud Ambiental Infantil (n=548). Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005.

Los hombres y mujeres recibieron la información sobre SAI de las mismas fuentes. Igualmente no hubo diferencia estadísticamente significativa según el Principal lugar de actividad médica (Hospitales versus Centros de Atención Primaria).

Sin embargo, la diferencia fue estadísticamente significativa en los que obtuvieron la información sobre SAI de “Clases presenciales”. Un 32.0% de los pediatras que trabajaban en Servicios Públicos mencionaron “Clases presenciales” como la principal fuente información contra un 19.3% de los que trabajaban en Servicios privados (Test de chi cuadrado con corrección de Yates 5.31, $p=0.021$).

En el espacio del cuestionario destinado a las respuestas “abiertas”, la mayoría dijo que había recibido información a través de los medios de comunicación masiva (periódicos, radio, televisión). Una minoría expresó que había recibido información de organizaciones no gubernamentales.

Pregunta 1.2: Si marcó Mucha o Alguna, sobre qué temas recibió información?

Los 548 pediatras que contestaron tener “Mucha” o “Alguna” información sobre SAI contestaron sobre que temas recibieron la información. Los temas mencionados más frecuentemente fueron “Contaminación del aire interior”, “Contaminación del agua”, “Contaminación del aire exterior” y “Plaguicidas”. (Figura 6)

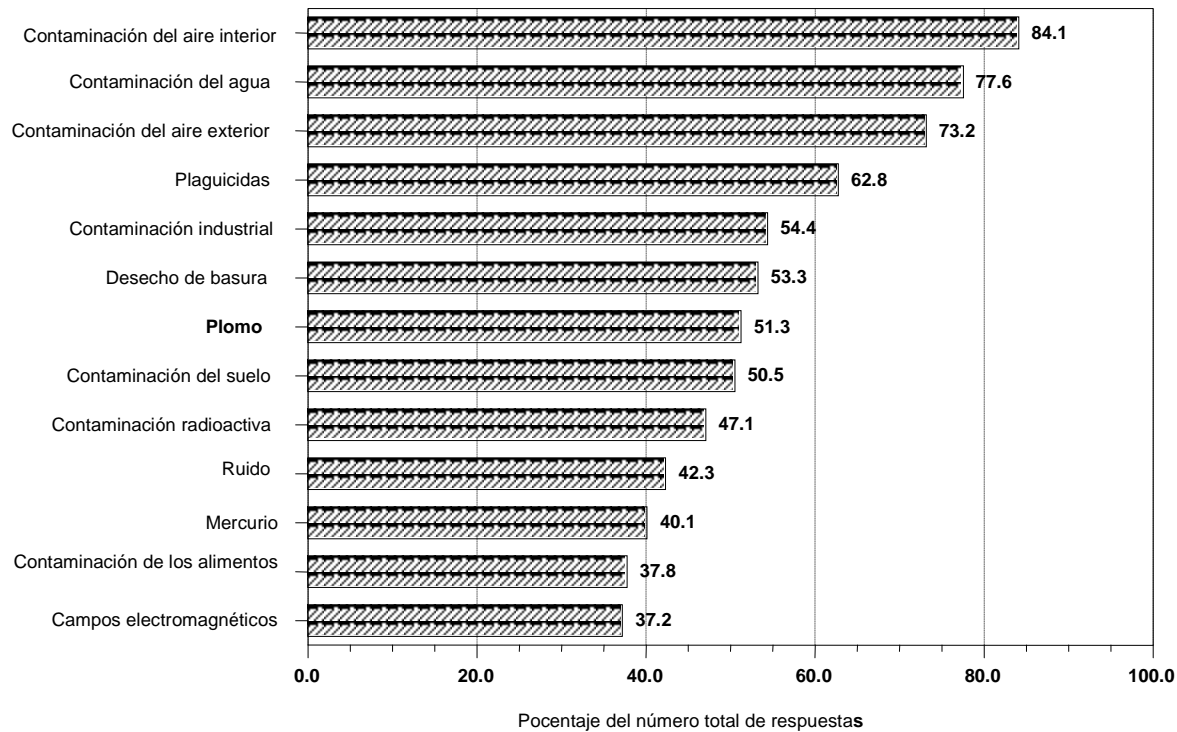


Figura 6: Temas sobre SAI sobre los que los pediatras recibieron información (n=548).

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004-2005

Se encontró una diferencia estadísticamente significativa en género en relación con la información recibida en algunos temas en particular. Disposición de residuos: hombres (64.3%) y mujeres (47.3%) (Test de chi cuadrado con corrección de Yates 13.91, $p < 0.001$). Campos electromagnéticos: hombres (44.4%) y mujeres (33.7%) (Test de chi cuadrado con corrección de Yates 5.64, $p = 0.018$). Contaminación Radioactiva: hombres (40.3%) y mujeres (51.6%) (Test de chi cuadrado con corrección de Yates 5.95, $p = 0.015$). Contaminación alimentaria: hombres (43.9%) y mujeres (34.6%) (Test de chi cuadrado con corrección de Yates 4.21, $p = 0.040$).

Se encontró también una diferencia estadísticamente significativa entre los pediatras de acuerdo a su lugar de desempeño habitual con respecto al ruido: Servicios Privados 46.5% y Servicios Públicos 34.0%; Test de chi cuadrado con corrección de Yates 4.31, $p = 0.038$) y de acuerdo a la situación de sus pacientes con respecto a plaguicidas (pediatras con pacientes ambulatorios 62.4% y con pacientes hospitalizados 45.7%; Test de chi cuadrado con corrección de Yates 4.24, $p = 0.039$).

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

En los temas mencionados arriba, no hubo diferencia estadísticamente significativa entre los pediatras en base al principal lugar de actividad – Hospital o Centro de Atención Primaria. En el espacio del cuestionario destinado a las “respuestas abiertas”, se mencionó en forma específica la contaminación con PCBs y la contaminación del agua con arsénico.

Pregunta 2.0: ¿Registra información en la historia clínica acerca del ambiente en donde el niño vive, crece, juega y se educa?

De los 835 pediatras que contestaron la encuesta, 800 (95.8%) contestaron esta pregunta. Un 19.5% de los pediatras contestaron que ellos “Siempre” consignaban información sobre el ambiente, 54.5% respondió que “A veces” y un 26.0% que “Nunca”. (Tabla 6)

No se encontró diferencia estadísticamente significativa de género o según el lugar de trabajo (exclusivamente en Hospitales o en Centros de Atención Primaria) entre los pediatras que contestaron “Siempre” y “A veces”.

TABLA 6. ¿REGISTRA INFORMACIÓN EN LA HISTORIA CLÍNICA ACERCA DEL AMBIENTE EN DONDE EL NIÑO VIVE, CRECE, JUEGA Y SE EDUCA? (N= 800).

Características de los pediatras	Total	Siempre		A veces		Nunca	
		No.	%	No.	%	No.	%
Total de respuestas recibidas	800	156	19.5	436	54.5	208	26
Género	794	153	19.3	435	54.8	206	25.9
Mujeres	517	104	20.1	287	55.5	126	24.4
Hombres	277	49	17.7	148	53.4	80	28.9
Área principal de su práctica médica	712	138	19.4	390	54.8	184	25.8
Urbana	34	2	5.9	23	67.6	9	26.5
Rural	34	10	29.4	14	41.2	10	29.4
Ambas	825	154	18.7	435	52.7	206	25
Desempeño habitual de su práctica médica	825	154	18.7	435	52.7	206	25
Servicio Público	320	69	21.6	162	50.6	74	23.1
Servicio Privado	164	22	13.4	81	49.4	56	34.1
Ambos	341	63	18.5	192	56.3	76	22.3
Situación de sus pacientes	138	138	100.0	138	100.0	138	100.0
Hospitalizados	94	29	30.9	52	55.3	13	13.8
Ambulatorios	628	106	16.9	340	54.1	182	29.0
Ambos	65	18	18.7	37	18.7	10	18.7
Principal lugar de actividad médica	738	141	19.1	392	53.1	178	24.1
Hospital	294	47	16	167	56.8	63	21.4
Centro de Atención Primaria	344	65	18.9	178	51.7	95	27.6
Ambos	100	29	29	47	47	20	20

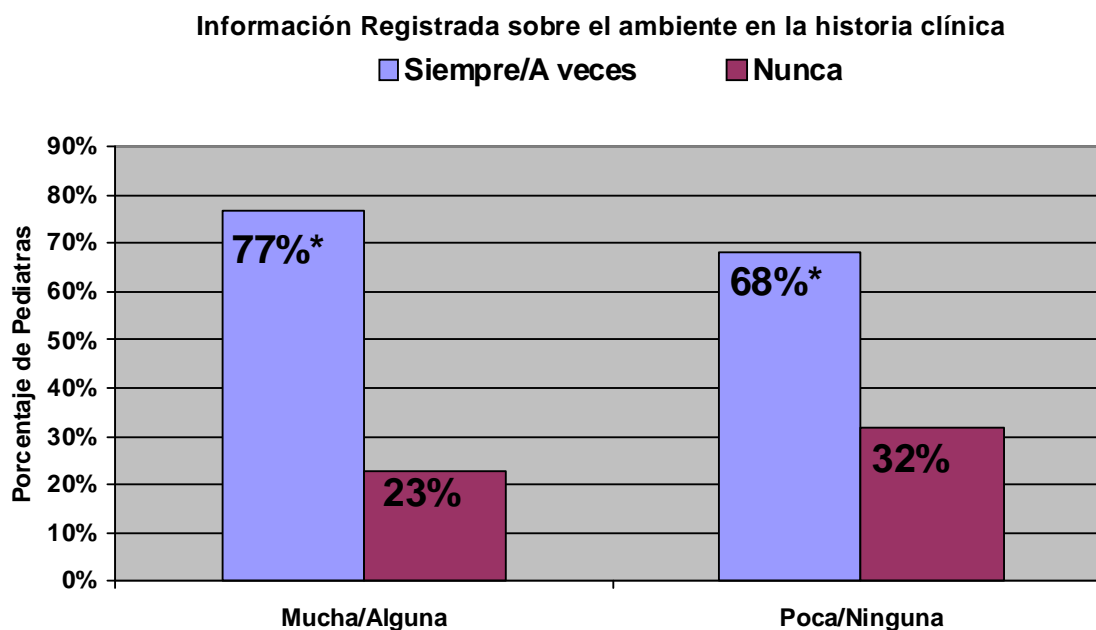
Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Hubo diferencia estadísticamente significativa entre los pediatras que contestaron “Siempre” o “A veces” y aquellos que contestaron que “Nunca” registraban la información en la historia clínica de acuerdo a su lugar de desempeño habitual en Servicios públicos (75.7%) o Privados (64.8%) (Test de chi cuadrado con corrección de Yates 5.69, $p = 0.017$). Hubo también diferencia estadísticamente significativa entre los pediatras que “Siempre” o “A veces” registraban la información en la historia clínica y los que no lo hacían acorde a la situación de sus pacientes: internados (86.2%) o ambulatorios (71.0%) (Test de chi cuadrado con corrección de Yates 8.77, $p=0.03$).

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los pediatras que, en la Pregunta 1.0, contestaron que tenían “Alguna” o “Mucha” información comparando con aquellos que dijeron tener “Poca o Ninguna”, respecto al registro de información sobre SAI (76,8% vs. 68,2% respectivamente, Test de chi cuadrado con corrección de Yates = 5.98, $p=0.014$). En cambio, no hubo diferencia estadísticamente significativa respecto del registro de información cuando se comparó a los pediatras que realizaban práctica rural o urbana (Test de chi cuadrado con corrección de Yates = 0.014, $p=0.906$).



Nivel de Conocimiento sobre SAI
Figura 7. Porcentaje de pediatras que “siempre” o “nunca” registran información sobre el ambiente de acuerdo a su nivel de “información” sobre SAI (n=770). *Diferencia significatira

Pregunta 3.0: ¿Con qué frecuencia recibe usted preguntas en su práctica médica de los padres respecto de temas de salud infantil y riesgos ambientales?

De las 835 repuestas a la encuesta recibidas, 810 (97.0%) contestaron a esta pregunta.

Un 16.2% de los pediatras que respondieron a la encuesta indicaron que “Muchas veces” recibían preguntas de los padres sobre temas de SAI. (Tabla 7). Del 30.0% al 86.0%, dependiendo del tema, contestaron que “Nunca” recibían preguntas de los padres.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:
Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

La contaminación del aire interior fue el tema identificado como indagado con mas frecuencia por los padres.

TABLA 7. FRECUENCIA DE PEDIATRAS QUE RECIBEN PREGUNTAS DE LOS PADRES RESPECTO DE TEMAS DE SALUD INFANTIL Y RIESGOS AMBIENTALES. (N=810)

Tema	Muchas veces		Algunas veces		Nunca	
	No.	%	No.	%	No.	%
Contaminación del aire interior (leña, braseros, humo de cigarrillo, otros)	122	16.2	374	49.7	257	34.1
Contaminación del agua (biológica y química)	104	14.5	341	47.4	274	38.1
Contaminación radioactiva	68	11.0	197	32.0	351	57.0
Contaminación del aire exterior (quema de residuos, incineradores, humos, polvos, otros)	56	8.1	280	40.3	359	51.7
Uso de plaguicidas	40	6.3	229	36.1	366	57.6
Contaminación provocada por la industria	36	6.0	188	31.1	380	62.9
Suelos contaminados	27	4.6	119	20.1	445	75.3
Disposición de residuos	26	4.3	136	22.6	441	73.1
Campos electromagnéticos (antenas, alta tensión, otros)	15	2.7	97	17.5	442	79.8
Plomo	12	2.2	90	16.5	443	81.3
Ruido	12	2.2	114	20.4	434	77.4
Mercurio	11	2.1	62	11.8	452	86.1

Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005

Por lo menos 3 de cada 4 pediatras indicaron que “Nunca” recibían preguntas de los padres sobre mercurio, plomo, campos electro-magnéticos, suelos contaminados y disposición de residuos.

Hubo diferencias estadísticamente significativas entre los pediatras que trabajaban exclusivamente en un Hospital y los que lo hacían exclusivamente en Centros de Atención Primaria y que contestaron que los padres preguntaban “Muchas veces” y “Algunas veces” sobre temas ambientales.

Los pediatras que trabajaban exclusivamente en un Hospital respondieron que recibían preguntas de los padres “Muchas veces” y “Algunas veces”, un 44.0% sobre contaminación provocada por la industria, 24.6% sobre exposición al plomo y 18.9% sobre exposición al mercurio. Esto contrastó con la respuesta de los pediatras que trabajaban exclusivamente en Centros de Atención Primaria que contestaron que recibían preguntas de los padres “Muchas veces” y “Algunas veces” en un 29.2% sobre contaminación provocada por la industria, 12.1% sobre exposición al plomo y 8.4% sobre exposición al mercurio (Test de chi cuadrado con corrección de Yates = 10.34, p=0.001, para contaminación provocada por la industria; 10.67, p=0.001 para exposición al plomo y 9.10, p=0.003 para exposición al mercurio).

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

La información sobre contaminación alimenticia proviene de 121 pediatras que respondieron vía Internet. Un 20.7% de éstos, identificaron a la contaminación de los alimentos como el tema sobre el que los padres preguntaban más a menudo, seguido por contaminación de aire interior (17.4%), contaminación del agua (10.7%), contaminación del aire exterior y contaminación provocada por la industria (4.1%).

En el espacio del cuestionario destinado a las “respuestas abiertas”, la mayoría mencionó que había recibido preguntas sobre contaminación de alimentos y, en menor cantidad, contaminación con químicos, con polvo de cereales (silos), accidentes y vectores transmisores de enfermedades infecciosas.

Pregunta 4.0: Basado en la experiencia de su práctica médica ¿Cuáles de los siguientes problemas de salud que afectan a los niños y niñas estarían asociados a factores ambientales adversos y en qué medida?

De los 835 pediatras que contestaron a la encuesta, 823 (98.6%) respondieron a esta pregunta.

Nueve de cada diez pediatras encuestados mencionaron enfermedades respiratorias como el problema de salud con “Mucha” asociación a factores ambientales negativos. (Tabla 8)

TABLA 8. PROBLEMAS DE SALUD Y RESPUESTAS DE PEDIATRAS SOBRE EL GRADO DE ASOCIACIÓN CON FACTORES AMBIENTALES NEGATIVOS (N=823)

Problemas de Salud	Mucho		Poco		Nada	
	No.	%	No.	%	No.	%
Enfermedades respiratorias	689	90.4	69	9.0	5	0.7
Intoxicaciones	473	64.8	217	29.7	40	5.5
Problemas dermatológicos	465	63.8	225	30.8	39	5.4
Cáncer	351	53.1	250	37.9	60	9.0
Lesiones no intencionales (accidentes)	297	48.5	224	36.6	91	14.9
Prematurez	263	42.2	284	45.5	77	12.3
Trastornos nutricionales	273	40.4	292	43.3	110	16.3
Malformaciones congénitas	258	40.0	306	47.5	81	12.5
Problemas del desarrollo	227	35.0	314	48.5	107	16.5
Déficit intelectual y trastornos neurológicos	226	34.8	315	48.5	109	16.7
Alteraciones endocrinológicas	90	18.6	267	55.6	124	25.8

Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005

Además de las enfermedades respiratorias, dos de cada tres pediatras mencionó intoxicaciones y problemas dermatológicos como muy relacionados a factores ambientales. Dos de cada cuatro pediatras consideraron lo mismo sobre accidentes y cáncer.

En contraste, solo uno de cada cinco pediatras indicó que las alteraciones endocrinológicas se relacionaban “Mucho” con los factores ambientales.

No hay diferencias estadísticamente significativas entre los pediatras que contestaron que tenían “Mucha” información sobre SAI (Pregunta 1.0) y aquellos que respondieron que tenían “Poca o

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

ninguna” información, respecto del grado de asociación de los factores negativos ambientales con los problemas de salud listados en la Tabla 8.

Al analizar la relación de algunos temas específicos que podrían causar efectos ambientales adversos, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los pediatras que “Siempre” registraban información en las historias clínicas de sus pacientes y aquellos que “Nunca” lo hacían. Los temas en cuestión fueron: prematurez, en niños y niñas; problemas dermatológicos en niños; y trastornos nutricionales, en niños y niñas (Figura 8). En cambio, no hubo diferencias estadísticamente significativas respecto a otros temas como enfermedades respiratorias, intoxicaciones, cáncer, lesiones no intencionales (accidentes), malformaciones congénitas, trastornos neurológicos y alteraciones endocrinas.

En el espacio del cuestionario destinado a las “respuestas abiertas”, la mayoría mencionó a las diarreas y otras enfermedades de transmisión hídrica.

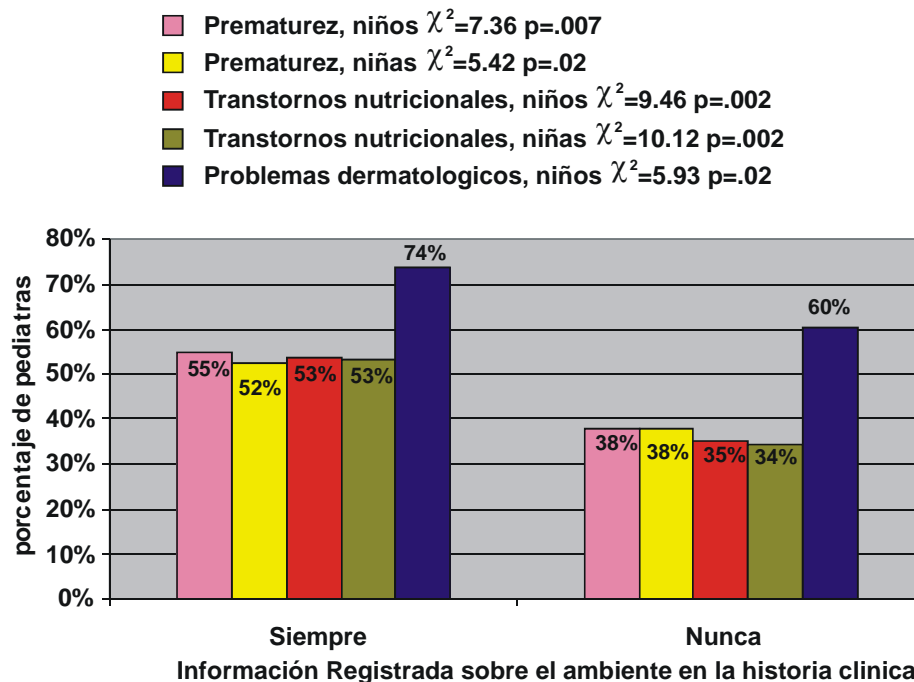


Figura 8 Relación entre pediatras que registran información sobre salud y ambiente en la historia clínica con respecto al grado de asociación con el ambiente de diferente problemas de salud infantil

Pregunta 5: Basado en la experiencia de su práctica médica ¿En qué medida, los lugares listados son ámbitos de exposición de los niños y niñas a los riesgos ambientales?

De los 835 pediatras que contestaron la encuesta, 823 (98.6%) respondieron esta pregunta. Los lugares de trabajo, calles y hogares fueron mencionados por casi dos de cada tres pediatras. (Tabla 9)

TABLA 9. OPINIÓN DE LOS PEDIATRAS SOBRE LOS LUGARES Y GRADO DE EXPOSICIÓN DE LOS NIÑOS A PELIGROS AMBIENTALES (N=823)

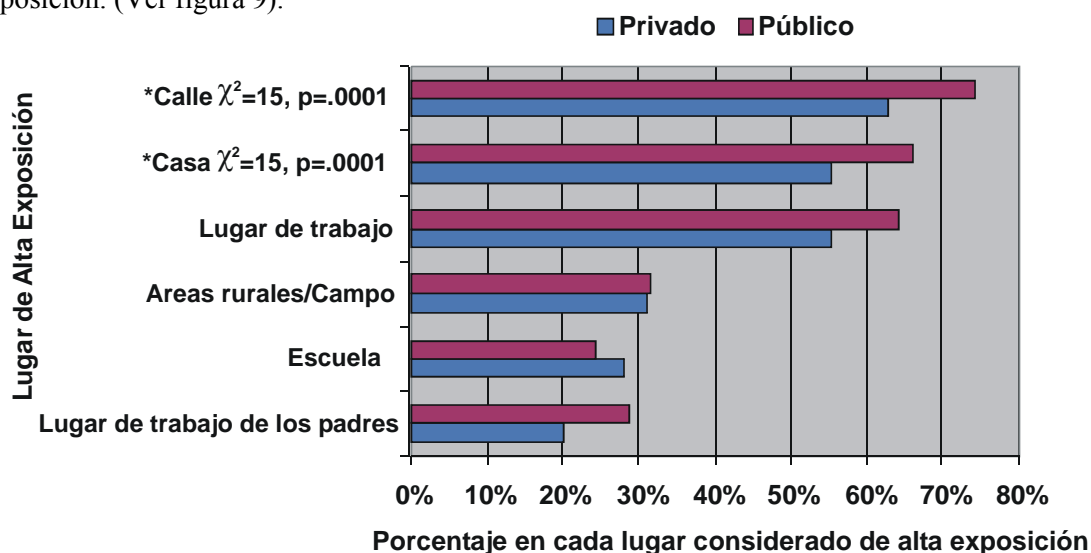
Lugar	Mucha exposición		Poca exposición		Ninguna	
	No.	%	No.	%	No.	%
Situación de trabajo infantil	415	72.4	114	19.8	45	7.8
Calle	536	71.1	189	25.1	29	3.8
Hogar	499	65.3	226	29.6	39	5.1
Áreas de juego	305	42.3	343	47.5	73	10.1
Área rural / campo	226	33.9	304	45.6	137	20.5
Ámbito laboral parental	198	31.1	288	45.3	150	23.6
Escuelas	199	28.0	399	56.1	113	15.8

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004-2005.

Un 42.3% de los pediatras consideraron a las áreas recreacionales como un lugar de “Mucha” exposición. Las escuelas fueron el lugar menos mencionado (28.0%). Un 20.5% y 23.6% de los pediatras no consideraron a las áreas rurales/ campo y el ámbito laboral parental respectivamente como lugares de exposición que puede afectar la salud de los niños.

No hubo diferencia estadísticamente significativa en las respuestas a la Pregunta 5.0 respecto del género de los pediatras o respecto de su lugar de desempeño, en un Hospital o un Centro de Atención Primaria.

En cambio, hubo una diferencia estadísticamente significativa en las respuestas entre los pediatras que trabajaban exclusivamente en el Sector público o privado respecto de la importancia del hogar y la calle como lugares de exposición para niños y niñas, pero no sobre los otros lugares de exposición. (Ver figura 9).



*Diferencias significativas entre los sectores público y privado

Figura 9. Tipo de servicio de los pediatras y lugares considerados de alta exposición a químicos (n=823)

Estas diferencias significativas se ven diferente si se presta atención a los niños y niñas separadamente o juntos.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

No hubo diferencia estadísticamente significativa en las respuestas de los pediatras quienes mencionaron que tenían “Mucha” información en SAI (Pregunta 1.0) cuando se comparó con los pediatras con “Poca o ninguna” información en SAI, tampoco en las respuestas de los pediatras que mencionaron que ellos siempre registraban antecedentes ambientales en la historia clínica (Pregunta 2) cuando se comparó con aquellos que nunca lo hacían, ambas en comparación con la Pregunta 5.

En el espacio del cuestionario destinado a las “respuestas abiertas”, se mencionaron a los servicios de salud y los basurales como lugares de exposición a factores ambientales adversos.

Pregunta 6.0: Basado en la experiencia de su práctica médica ¿Cuáles de los siguientes contaminantes del Aire interior de las viviendas afectan la salud de los niños y en que medida?

De los 835 pediatras que contestaron la encuesta, 828 (99.2%) contestaron a esta pregunta.

Un 90% de los que respondieron consideró al humo del cigarrillo como el contaminante del aire interior mas perjudicial y que causa los mayores efectos adversos sobre la salud. (Tabla 10). Solo 1% consideró que no causa efectos sobre la salud.

TABLA 10. OPINIÓN DE LOS PEDIATRAS SOBRE LA FUENTE DE CONTAMINANTES DEL AIRE INTERIOR Y SUS EFECTOS SOBRE LA SALUD DE LOS NIÑOS. (N=828)

Contaminantes	Mucho		Poco		Ninguna	
	No.	%	No.	%	No.	%
Humo del cigarrillo	727	90.6	65	8.1	10	1.2
Productos de combustión (de gas, leña u otros)	685	84.5	105	12.9	21	2.6
Plaguicidas (insecticidas, fungicidas, herbicidas, rodenticidas)	491	62.8	242	30.9	49	6.3
Compuestos volátiles emitidos por productos de limpieza y solventes	376	48.1	354	45.3	51	6.5
Materiales de construcción (asbestos, polvos y otros)	362	47.9	311	41.2	82	10.9

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004-2005.

En segundo lugar, los productos de combustión como gas, leña y otros fueron identificados como los mas perjudiciales contaminantes del aire interior. Un 62.8% de los pediatras también mencionaron a los plaguicidas.

Un 10.9% de los pediatras mencionaron que los materiales de construcción, incluyendo asbestos, no tenían efectos sobre la salud infantil como contaminantes del aire interior. Un 6.5% consideró que los compuestos volátiles emitidos por productos de limpieza y solventes y los plaguicidas (6.3%) no afectaban la salud de los niños.

No hubo diferencias estadísticamente significativas respecto de las respuestas de los pediatras según área principal de práctica médica (rural o urbana).

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Hubo una diferencia estadísticamente significativa respecto del punto de vista de los pediatras sobre productos de combustión y efectos sobre la salud de los niños, tomando en cuenta el nivel socioeconómico de los pacientes, cuando se compararon las respuestas expresando que estos productos afectaban “Mucho” la salud de los niños y las que expresaban que tenían “Poco” o “Nada” de efecto.

El 87.5% de los pediatras que dijeron asistir solo pacientes de bajo nivel socioeconómico respondieron que los productos de combustión afectaban “Mucho” la salud de los niños en contraste con un 60% de los pediatras que dijeron asistir a pacientes de alto nivel socioeconómico, siempre comparados a los pediatras que consideraron que estos productos de combustión tiene “Poco” o “Nada” de efectos sobre la salud de los niños (Test de chi cuadrado con corrección de Yates = 4.16, p=0.041).

No hubo diferencias estadísticamente significativas respecto de las respuestas de los pediatras sobre contaminantes del aire interior de las viviendas en relación a la información recibida en SAI.

En el espacio del cuestionario destinado a las “respuestas abiertas”, se mencionó a las viviendas inadecuadas (humedad, falta de limpieza), contaminación biológica (ácaros, hongos), contaminación del aire interior con aire exterior (quema de basura, contaminación industrial).

Pregunta 7.0: Basado en la experiencia de su práctica médica ¿Cuáles de los siguientes contaminantes del Aire exterior a la vivienda afectan la salud de los niños y en que medida?

De las 835 respuestas a la encuesta, 828 (99.2%) respondieron esta pregunta.

TABLA 11. OPINIÓN DE LOS PEDIATRAS SOBRE LA FUENTE DE CONTAMINACIÓN DEL AIRE EXTERIOR DE LAS VIVIENDAS QUE AFECTAN LA SALUD DE LOS NIÑOS. (N=828)

Contaminantes	Mucho		Poco		Nada	
	No.	%	No.	%	No.	%
Productos de combustión del tránsito (material particulado y gases)	552	70.5	191	24.4	40	5.1
Contaminantes derivados de actividades industriales (químicos volátiles, metales pesados y otros)	503	65.8	206	27.0	55	7.2
Plaguicidas (insecticidas, fungicidas, herbicidas, rodenticidas)	492	65.7	208	27.8	49	6.5
Quema de basura a cielo abierto	418	55.7	268	35.7	65	8.7
Partículas y polvos (silos, actividades de construcción y demolición, otros)	382	50.7	309	41.0	63	8.4

Fuente: Encuesta Perfil SANA 2004-2005.

Un 70.5% de las respuestas mencionaron que los productos de combustión del tránsito tienen “Mucho” impacto sobre la salud infantil (Tabla 11), 65.8% y 65.7% de los pediatras mencionaron a los contaminantes derivados de actividades industriales y plaguicidas en la misma categoría respectivamente.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: *Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría*

Un 8.7% de los pediatras consideraron que la quema de basura a cielo abierto y las partículas y polvos no tienen efectos sobre la salud infantil. Un porcentaje más bajo (7.2%) tuvo la misma opinión en relación a los contaminantes derivados de actividades industriales, productos de combustión del tránsito y plaguicidas (5.1% y 6.5%, respectivamente).

No hubo diferencia estadísticamente significativa respecto de las respuestas de los pediatras según su área principal de práctica médica (rural o urbana) o a la información que mencionaron tener sobre SAI (Pregunta 1.0) en contraste con los que mencionaron tener “Poco” o “Nada” de efectos.

En el espacio del cuestionario destinado a las respuestas “abiertas”, fueron mencionados los incendios forestales.

Pregunta 8.0: Basado en la experiencia de su práctica médica, ¿Cuáles de los siguientes contaminantes del Agua de consumo humano afectan la salud de los niños y en que medida?

De los 835 pediatras que respondieron la encuesta, 826 (98.9%) contestaron esta pregunta.

Un 77.8% de los pediatras respondieron que, basados en la experiencia de su práctica médica, la contaminación biológica era la principal causa de enfermedad infantil transmitida por el agua. (Tabla 12).

TABLA 12. OPINIÓN DE LOS PEDIATRAS SOBRE LAS FUENTES DE CONTAMINACIÓN DEL AGUA QUE AFECTAN LA SALUD INFANTIL. (N=826)

Contaminante	Mucho		Poco		Nada	
	No.	%	No.	%	No.	%
Contaminación biológica (bacterias, parásitos, virus)	628	77.8	147	18.2	32	4.0
Agroquímicos (plaguicidas, fertilizantes)	412	59.1	212	30.4	73	10.5
Contaminación química industrial (minería, residuos químicos y otros)	370	54.4	216	31.8	94	13.8
Contaminación química natural (arsénico u otros)	371	53.8	229	33.2	89	12.9

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004-2005.

Más de la mitad de los pediatras contestaron que la contaminación química natural, contaminación química industrial, y agroquímicos en el agua son contaminantes importantes del agua. En contraste, uno de cada diez pediatras no creía que estas fuentes pudieran afectar la salud de los niños. Un 4% de los pediatras que contestaron esta pregunta opinó lo mismo sobre los contaminantes biológicos.

No hubo diferencias estadísticamente significativas respecto de las respuestas de los pediatras según su área principal de práctica médica (rural o urbana) o el nivel socioeconómico de sus

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: *Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría*

pacientes con respecto a la importancia de los diferentes contaminantes del agua sobre la salud infantil.³

No hubo diferencia estadísticamente significativa tampoco entre pediatras que dijeron tener “Mucha” información en SAI cuando se compara con los que dijeron tener “Poca o Ninguna” (Pregunta 1.0) con respecto a las respuestas de la pregunta sobre la injerencia de los diferentes contaminantes sobre la salud infantil.

En el espacio del cuestionario destinado a las “respuestas abiertas”, la mayoría mencionó que se deben hacer esfuerzos para educar, en todos los niveles, y difundir los temas ambientales para aumentar la conciencia en la comunidad.

Pregunta 9.0: Basado en la experiencia de su práctica médica, ¿Cuál de las siguientes acciones considera importantes para proteger la salud de los niños de los riesgos ambientales?

De los 835 pediatras que respondieron la encuesta, 829 (99.3%) contestaron esta pregunta.

La mayoría de los pediatras consideraron necesario “establecer el tipo y magnitud de problemas ambientales específicos” (87.1%) y “educar a la comunidad (no formal y formal incluyendo la temática en la currícula escolar)” (86.9%) como las dos intervenciones mas relevantes para proteger a los niños de los riesgos ambientales. (Tabla 13)

Una proporción de mas de 80% también consideró muy relevante “mejorar la conciencia en la comunidad a través de acciones de información y comunicación” y “realizar estudios epidemiológicos ambientales”

³ Para este contraste entre las respuestas se comparó juntas a los que contestaron sobre los efectos sobre la salud infantil de cada contaminante en particular (“Mucho”, “Poco” o “Nada” de efecto). Cuando se comparan las respuestas a la Pregunta 8 entre los pediatras de acuerdo al nivel socioeconómico de sus pacientes, se hace un contraste entre los que atienden pacientes con nivel socioeconómico alto y aquellos que atienden solo pacientes de nivel socioeconómico mas bajo.

TABLA 13. OPINIÓN DE LOS PEDIATRAS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS DIFERENTES INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA PROTEGER A LOS NIÑOS DE LOS RIESGOS AMBIENTALES (N=829)

Intervención	Muy relevante		Relevante		No relevante	
	No.	%	No.	%	No.	%
Establecer el tipo y magnitud de problemas ambientales específicos	702	87.1	94	11.7	10	1.2
Educar a la comunidad (no formal y formal incluyendo la temática en la curricula escolar)	711	86.9	98	12.0	9	1.1
Mejorar la conciencia en la comunidad a través de acciones de información y comunicación	691	84.4	121	14.8	7	0.9
Realizar estudios epidemiológicos ambientales	684	83.6	126	15.4	8	1.0
Capacitar sectores profesionales involucrados en salud ambiental infantil	662	81.5	143	17.6	7	0.9
Gestionar a nivel gubernamental	643	79.7	139	17.2	25	3.1
Fomentar redes de cooperación interdisciplinarias y participativas intersectoriales	562	72.1	196	25.1	22	2.8
Desarrollar material en español	466	58.6	249	31.3	80	10.1

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004-2005

Un 59% de los pediatras consideraron que “desarrollar material en español” era una intervención muy importante. Solo el 10% lo considero “no relevante”.

En el espacio del cuestionario destinado a las respuestas “abiertas”, se mencionó la necesidad de mayor capacitación e información. Se propone además que la SAP realice abogacía ante las autoridades en pos de que éstas controlen y apliquen las leyes relacionadas con la salud ambiental, y se solicita que se organicen estrategias de protección basadas en el principio precautorio, que incluyan la denuncia ante las autoridades, cuando existan situaciones concretas de riesgo ambiental para la salud de los niños.

Pregunta 10.0: Basado en la experiencia de su práctica médica ¿Cuál/es de las siguientes acciones considera Ud. se podría/n implementar a través de la Filial de la Sociedad de Pediatría de su región, y con que nivel de importancia?

De las 835 respuestas a la encuesta, en 769 (92.1%) se contestó a esta pregunta.

Un 83% de los pediatras consideraron que, a través de la Filiales de la SAP, se podía “establecer el tipo y magnitud de problemas ambientales específicos”. Un 82% de los pediatras observó que a

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

través de actividades desarrolladas por las Filiales de la SAP se podía “mejorar la conciencia en la comunidad a través de acciones de información y comunicación”. Mientras que un 69% opinó que las Filiales podían “fomentar redes de cooperación interdisciplinarias y participativas intersectoriales”. (Tabla 14)

En esta Pregunta, el “desarrollo de materiales en español” se consideró una tarea importante a ser desarrollada por la SAP. Un 56% de los pediatras opinó que era una acción “Muy importante” a ser asumida por las Filiales de la SAP.

TABLA 14. OPINIÓN DE LOS PEDIATRAS SOBRE LA IMPORTANCIA DE LAS ACCIONES QUE DEBEN SER ASUMIDAS POR LA SAP EN LAS REGIONES (N=769).

Intervención	Muy importante		Importante		No importante	
	No.	%	No.	%	No.	%
Establecer el tipo y magnitud de problemas ambientales específicos	590	83.1	95	13.4	25	3.5
Mejorar la conciencia en la comunidad a través de acciones de información y comunicación	604	82.4	110	15.0	19	2.6
Educar a la comunidad (no formal y formal incluyendo la temática en la currícula escolar)	585	81.5	116	16.2	17	2.4
Capacitar sectores profesionales involucrados en salud ambiental infantil	577	78.4	144	19.6	15	2.0
Realizar estudios epidemiológicos ambientales	557	77.1	134	18.6	31	4.3
Gestionar a nivel gubernamental	491	69.2	181	25.5	38	5.4
Fomentar redes de cooperación interdisciplinarias y participativas intersectoriales	479	69.0	187	26.9	28	4.0
Desarrollar material en español	396	56.0	237	33.5	74	10.5

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004-2005.

En el renglón destinado a especificar “otros temas” que no estuvieran considerados en las respuestas impresas pueden destacarse las menciones especiales a la capacitación e información, abogar ante las autoridades para la aplicación y control de las leyes, organizar estrategias de protección asumiendo acciones concretas de denuncia cuando existan situaciones de riesgo ambiental para la salud de los niños.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:
Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Pregunta 11.0: ¿Conoce Ud. Alguna actividad sobre salud infantil y ambiente en su región?

De los 835 pediatras que contestaron la encuesta, 809 (96.9%) respondieron a esta pregunta.

Solo uno de cada cinco pediatras que contestó la pregunta mencionó conocer una actividad desarrollada en su región en SAI y los porcentajes más altos correspondieron a las provincias de San Luís, Chubut, Santa Fe y Neuquén, ninguno de las provincias de Formosa y Misiones informó sobre actividades de este tipo. (Tabla 15)

TABLA 15: PEDIATRAS QUE IDENTIFICARON ACTIVIDADES EN SALUD AMBIENTAL INFANTIL EN SU REGIÓN .

	Si		No	
	Número	%	Número	%
TOTAL	178	22.0	631	78.0
<i>Entidad Matriz</i>	75	24.6	230	75.4
REGION LITORAL	96	21.0	362	79.0
REGION CENTRO CUYO	48	21.0	181	79.0
REGION NOROESTE ARGENTINO (NOA)	15	19.7	61	80.3
REGIÓN PATAGÓNICA ANDINA	9	33.3	18	66.7
REGIÓN PATAGÓNICA ATLÁNTICA	5	14.3	30	85.7
REGIÓN NORESTE ARGENTINO	1	3.4	28	96.6
REGIÓN PAMPEANA SUR	10	29.4	24	70.6
REGIÓN PAMPEANA NORTE	8	28.6	20	71.4

Fuente: Encuesta Perfil SANA, 2004-2005.

Las respuestas afirmativas a la Pregunta 11.0 fueron significativamente altas ($p \leq 0,001$) entre los pediatras que mencionaron tener “Mucha” información sobre SAI, en comparación con los que contestaron que tenían “Alguna” o “Poca o Ninguna” información. (Figure 9) (chi square=66.86, $p \leq 0,001$).

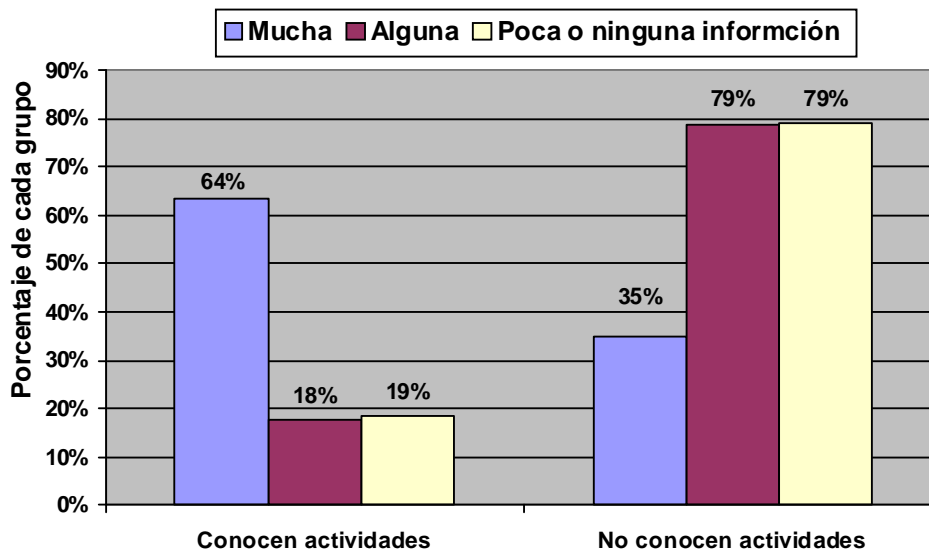


Figura 10. Información y conocimiento sobre actividades regionales sobre SAI de los pediatras (n=777) *Diferencias significativas

Pregunta 12.0: ¿Le gustaría a Ud. integrar una Red de Salud Infantil y Ambiente de la Sociedad Argentina de Pediatría?

De los 835 pediatras que respondieron a la encuesta, 791 (94.7%) optó por no hacerlo anónimamente.

De estos 791, un 75.6% (598) dijo que querían ser parte de una red de trabajo en SAI de la SAP. La proporción de mujeres (78.8%) fue mayor que la de hombres (70.0%) (Test de chi cuadrado con corrección de Yates=7.31, p=0.007).

Cuando se analizan las respuestas positivas respecto de la edad, se encuentra una diferencia estadísticamente significativa con un porcentaje mas alto de pediatras jóvenes que expresan su deseo de ser parte de una red de trabajo en SAI en relación a los de más edad. Más del 80% de los menores de 40 años estaban interesados en ser parte de una red de trabajo en SAI en comparación con menos del 75% de aquellos de 55 años o más (prueba de regresión lineal, chi cuadrado=16.50, p=0.021).

7.0. Discusión

7.1 Cobertura alcanzada con la encuesta y características de los pediatras que respondieron

Desde el año 2001, la Sociedad Argentina de Pediatría ha buscado formar pediatras que pudieran desempeñarse como docentes, en las distintas regiones del país, en todo lo relacionado con la salud ambiental infantil (SAI). Tomando en cuenta esta necesidad de la SAP, el *Comité Coordinador del Proyecto Perfil SANA*, responsable de la encuesta, optó por utilizar una muestra de conveniencia basada en respuestas voluntarias, presumiendo que los pediatras que respondieran estarían demostrando un mayor interés en el tema que aquellos que no lo hicieran.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

Esta metodología, por otra parte, no era extraña a los socios de la SAP, ya que se los había consultado en otras oportunidades y sobre distintos temas. Históricamente, los porcentajes de respuestas voluntarias que se obtuvieron en estas consultas variaron entre el 4 y 7% (según información provista por la SAP).

Si bien no surgen elementos en este estudio que permitan explicar las diferencias constatadas, entre distintas Regiones de la SAP, en cuanto al número de respuestas a la encuesta, es necesario aclarar que en las tres regiones que aportaron proporcionalmente mayor número de respuestas, durante 2004 y 2005 se realizaron Talleres de Capacitación en SAI (SAP-AAMMA).

La cantidad de respuestas, según género, fue concordante con la composición de la SAP en ese aspecto, salvo en el grupo conformado por los mayores de 50 años, en el que prevalecieron los varones.

La distribución de los pediatras que respondieron, según el área en la que ejercían su profesión, fue concordante con los porcentajes de población urbana y rural en la Argentina. La mitad de los pediatras que dijeron ejercer su profesión en el área rural compartían su actividad con la atención urbana. En general los profesionales que desdoblán su actividad de esa manera, viven en poblaciones de tamaño mediano o pequeño que se encuentran estrechamente vinculadas a las áreas rurales circundantes.

La mayoría de las respuestas provinieron de los pediatras que trabajaban en la atención ambulatoria.

Si bien la edad promedio de los pediatras que respondieron la encuesta fue de 45 años, cuando se analizó el número de respuestas recibidas en relación con los distintos grupos de edad que formaban parte de la SAP en 2004, se comprobó que el grupo de pediatras menores de 30 años aportó, proporcionalmente, un número mayor de respuestas que el resto de los grupos de edad combinados, y esta diferencia era estadísticamente significativa. La distribución de las respuestas según grupos de edad y el hecho de que éstas hayan sido voluntarias se considera relevante, ya que destaca el interés de los miembros más jóvenes de la SAP en relación con la salud infantil y el ambiente.

Cuando se analizó el número de respuestas en relación con los años de práctica profesional, se comprobó que el grupo con menos de 10 años de práctica había aportado el mayor número de respuestas (22% del total de respuestas recibidas). El 44,7% de los que conformaban el grupo con menos de 10 años de práctica eran pediatras menores de 30 años.

Las respuestas, para su discusión, fueron agrupadas en tres apartados diferentes: información, conocimiento y acción.

7.2 Información

Los resultados de la encuesta muestran que hace falta información sobre medio ambiente y salud. Esta pregunta se podría considerar clave, si se acepta el hecho de que cada una de las respuestas proviene de la autoevaluación subjetiva que realizó cada pediatra y, sólo el 7,8% de los encuestados, ha considerado que posee “*mucha*” información sobre el tema. Aún sumando entre sí a los grupos que dijeron tener “*mucha*” o “*alguna*” información, la realidad que muestra la primera pregunta es preocupante, ya que casi un pediatra de cada tres de los que respondieron, tenía “*poca*” o “*ninguna*” información.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

No resulta extraño que un elevado porcentaje de pediatras haya mencionado que recibió información sobre contaminación del agua y del aire interior y exterior. Desde hace años estos temas han sido tratados en los programas de educación continua de la SAP. Tampoco llama la atención que se haya nombrado en cuarto lugar a la contaminación por plaguicidas. El uso de biocidas en Argentina es elevado, debido a la gran producción agropecuaria que tiene, y la información sobre este tema, no sólo proviene de fuentes académicas, sino que también se encuentra disponible en medios de comunicación masiva, posibilidad que fue ratificada como respuesta “abierta” en la pregunta anterior.

Sorprende en cambio que menos del 40% haya mencionado a la contaminación de alimentos entre la información ambiental recibida. Este tema forma parte habitual de los Programas de las Residencias Pediátricas de todo el país y del Programa de Educación Continua de la SAP.

7.3 Conocimiento

7.3.1 Práctica Clínica

Fue muy bajo el porcentaje de pediatras (<20%) que respondieron afirmativamente cuando se les preguntó si “*siempre*” registraban información sobre el ambiente en la historia clínica. La historia ambiental pediátrica es reconocida por la OMS como una herramienta importante para identificar y valorar exposiciones ambientales. A través de ella los profesionales de la salud pueden aprender y aplicar conceptos básicos de salud ambiental inmediatamente.⁴ Este dato no es menor debido al papel que cumplen los pediatras en Argentina. El contacto diario que tienen con los niños y sus familias los ubica en una situación privilegiada para prevenir o al menos detectar y tratar, los factores ambientales que puedan afectarlos.

Sólo entre el 2 y 16% de los pediatras encuestados manifestaron que habían sido consultados *frecuentemente* por los padres, sobre salud ambiental infantil. Los tres temas que motivaron el mayor número de consultas fueron: contaminación del aire interior, agua y radiaciones ionizantes.

No llama la atención que se hayan modificado los primeros tres temas consultados por los padres, cuando el tópico *Contaminación de alimentos* estuvo presente como opción en el cuestionario que se podía contestar a través de Internet. La preocupación sobre estos temas fue instalada en la sociedad por el Ministerio de Salud de la Nación, a través de reiteradas campañas dirigidas a promover el consumo de agua y alimentos seguros, y el cuidado del aire interior.

Hubo diferencias estadísticamente significativas, respecto de las consultas realizadas por los padres sobre contaminación industrial, plomo y mercurio, entre los pediatras que trabajaban en Hospitales y aquellos que lo hacían en los Centros de Atención Primaria. Los primeros habían recibido un número mayor de consultas que los segundos. Es probable que esto se deba a que los hospitales cuentan, habitualmente, con Servicios de Toxicología.

7.3.2 Conocimiento sobre Salud Ambiental Infantil

Los pediatras, en forma abrumadora, mencionaron que las enfermedades respiratorias estaban “*muy relacionadas*” a factores ambientales adversos. También destacaron a las intoxicaciones, los problemas dermatológicos, los accidentes (lesiones no intencionales) y el cáncer. Llama la atención que sólo un bajo porcentaje relacionó a las alteraciones endocrinas con las amenazas

⁴ *Children's health and the environment: a global perspective*. Edited by J Pronczuk-Garbino. Geneva. World Health Organization 2005.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina: Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

ambientales. Aparentemente se ignora el papel que juegan los plaguicidas y otros químicos como probables disruptores endocrinos.

Los pediatras opinaron que los lugares de *mayor exposición* a las amenazas ambientales fueron el “*lugar de trabajo de niños y niñas*”, “*las calles*” y “*el hogar*”. Sin duda, la importancia que tiene cada lugar de exposición varía con el tiempo que los niños pasen en él y con la edad que estos tengan. Es probable que si esta pregunta hubiera sido subdividida de acuerdo con las distintas etapas de la niñez, las respuestas podrían haber descrito con mayor exactitud los lugares de “*mayor*” exposición que prevalecían en cada una de ellas. Llama la atención que sólo la mitad de los encuestados consideró a los lugares de juego como sitios de alta exposición y que, respecto de este riesgo, las escuelas hayan sido los sitios menos nombrados, a pesar de que niños y niñas pasan en ellas muchas horas por semana.

Por otra parte, al menos uno de cada cinco pediatras, consideró que los niños y niñas no tenían “*ninguna*” exposición a factores ambientales en el área rural y en el trabajo de los padres.

Sin embargo, hubo diferencias estadísticamente significativas, en cuanto al mayor valor que le asignaron los pediatras que trabajaban en servicios públicos, al *hogar* y a *las calles* como lugares de alta exposición, comparados con los pediatras que atendían en servicios privados. Esta diferencia podría deberse al hecho de que, en general, los niveles socioeconómicos más bajos de la población, reciben atención médica en los servicios públicos.

Los pediatras opinaron, que los contaminantes del aire interior que causaban mayor efecto perjudicial sobre la salud, eran el humo del tabaco (90,6%), los productos de combustión del gas, leña y otros combustibles (84,5%) y los plaguicidas (62,8%).

En el caso del tabaco, sólo el 1% consideró que no tenía efectos sobre la salud. Cabe señalar, que el Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación ha realizado, durante los últimos años, reiteradas campañas en los medios para desalentar el consumo de tabaco. Además impulsó la promulgación de leyes que prohíben fumar en lugares públicos. Por su parte, en el año 2003, la SAP fue declarada “*institución libre de humo*”. La prohibición de fumar se hizo efectiva no sólo en las dependencias de la organización, sino también en los diferentes ámbitos físicos donde se realizan los eventos científicos que de ella dependen.

La mayoría de las respuestas (70.5%) mencionaron que los productos de combustión generados por el tránsito, tenían “*mucho efecto*” sobre la salud de niños y niñas; y alrededor de dos de cada tres pediatras mencionaron también a los contaminantes provenientes de la producción industrial y los agroquímicos. Cabe destacar que, si bien un 65% reconocía el efecto perjudicial de la presencia de plaguicidas en el aire exterior, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las respuestas de los pediatras, según que su área de práctica fuera rural o urbana. Llama la atención que sólo la mitad de los pediatras que respondieron, valoraron la importancia que tiene el material particulado como componente del aire exterior e interior. A pesar de que, cuando se les preguntó sobre qué temas relacionados con el ambiente habían recibido más información, la mayoría citó primero a ambos tópicos (aire interior 84% y aire exterior 73, 2%).

Casi el 80% de los pediatras que respondieron a esta pregunta consideró, sobre la base de su experiencia, que la contaminación biológica del agua era el principal contaminante que afectaba la salud de niños y niñas. Si bien la contaminación química natural (arsénico), industrial o por agroquímicos fueron opciones elegidas por más de la mitad de los pediatras que respondieron. Como ocurrió con las respuestas a las preguntas realizadas anteriormente, la opción elegida por la

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

mayoría, estuvo relacionada con las amenazas ambientales “tradicionales”. Se denominan amenazas ambientales “tradicionales” a aquellas que están relacionadas con el subdesarrollo: falta de agua segura (cantidad y calidad), contaminación de alimentos, falta de servicios sanitarios básicos, contaminación del aire interior y/o exterior, manejo no correcto de la basura, enfermedades transmitidas por vectores.

7.4 Acciones

Setecientos noventa y un pediatras, de los 835 que respondieron la encuesta, optaron por identificarse. De ellos 598 (75%) aceptaron la invitación para formar parte de la futura “Red de Salud Infantil y Ambiente de la SAP”. Uno de los objetivos secundarios de la encuesta era el de identificar a los pediatras de la SAP que estaban interesados en formar parte de una red sobre SAI. El hecho de que la mayoría de los que participaron en la encuesta haya optado por identificarse y un porcentaje importante de ellos haya aceptado la invitación para la red, parecería avalar la metodología elegida para este estudio.

8.0 Fortalezas y limitaciones del estudio

8.1 Fortalezas

- Todos los miembros de la SAP fueron invitados a participar en el estudio y, a través de esa invitación, se les hizo llegar información sobre salud ambiental infantil. La muestra obtenida, formada gracias a la participación voluntaria de pediatras de todo el país, representaba el 6,2% del total de socios de la institución en junio de 2004.
- Las respuestas a la encuesta fueron anónimas y confidenciales, pero con la posibilidad de que se identificaran los que así lo desearan. El 94,7% de los encuestados optó por identificarse. Lo que permitió detectar a un grupo importante de pediatras, de todo el país, aparentemente interesado en la salud ambiental infantil.
- La distribución de los índices de respuestas por género, fue similar a la población de la SAP. Los índices de respuesta según área de práctica profesional, fueron similares a la proporción de población urbana y rural en Argentina.
- La distribución de las respuestas según grupos de edad, fue similar a la distribución de los miembros de la SAP según edad. Salvo para el grupo de menores de 30 años quienes tuvieron, proporcionalmente, la mayor participación. La diferencia, respecto del resto de los grupos de edad combinados, fue estadísticamente significativa.
- Se considera como una muestra de interés en el tema que el grupo de menores de 30 años haya sido el que, proporcionalmente, tuvo mayor participación en el estudio.
- Si bien en proporciones diferentes, respondieron a la encuesta pediatras que pertenecían a las nueve regiones del país en las que estaba organizada la SAP.
- Los porcentajes de respuesta fueron similares a otros estudios realizados por la SAP con igual metodología.
- Tiene gran trascendencia que el estudio se haya llevado a cabo a través de un Proyecto conjunto del que participaron socios argentinos –Ministerio de Salud de la Nación, Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable de la Nación, Sociedad Argentina de Pediatría (SAP), Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente (AAMMA) – y socios canadienses: Ministerio de Salud de Canadá, Universidad de Ottawa, Instituto Canadiense de Salud Infantil (CICH). Con el apoyo de la Agencia Canadiense de Desarrollo Internacional (CIDA). La acción sinérgica de los distintos actores le asegura al trabajo un gran alcance.
- Este es uno de los primeros estudios de este tipo. Puede servir de modelo para otros investigadores. A través de él se puede conocer, al menos en parte, el nivel de información e interés sobre SAI de los recursos humanos disponibles en salud. Este conocimiento puede

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

ayudar a definir y fomentar acciones que permitan implementar políticas dirigidas a la protección de los niños de las amenazas ambientales.

- El cuestionario desarrollado puede ser aplicado en otros países, con los cambios que permitan su adaptación a diferentes realidades e idiomas.
- La Sociedad Argentina de Pediatría podrá utilizar información surgida de este estudio para crear una red pediátrica sobre salud ambiental infantil.

8.2 Limitaciones

- La muestra no fue aleatorizada (non-random sample), por lo tanto los resultados no pueden ser generalizados a la totalidad de los pediatras que conforman la SAP.
- Se presume que, al ser las respuestas “voluntarias”, aquellos que tienen mayor información acerca de la salud ambiental infantil estarían más inclinados a responder, lo que constituiría un sesgo.
- La distribución de las respuestas según grupos de edad de los miembros de la SAP no fue homogénea ya que, proporcionalmente, el grupo de menores de 30 años tuvo mayor participación y esa diferencia fue estadísticamente significativa.
- La proporción de respuestas por regiones, no es coincidente con la proporción de socios que pertenecen a cada Región de la SAP.
- La información obtenida se analizó por Regiones de la SAP y no por Provincias. El número de Regiones en las que la SAP está organizada (9), no coincide con el número de Estados Provinciales que constituyen la R. Argentina (Capital Federal y 23 Provincias).

9.0 Conclusiones y Recomendaciones

9.1 El nivel de información de los pediatras que respondieron la encuesta, sobre el papel que desempeña el ambiente como factor determinante de la salud infantil, es bajo.

Recomendaciones:

- Capacitar en SAI a los profesionales de la salud desde su paso por la Universidad.
- En el caso específico de los pediatras socios de la SAP, proseguir la capacitación durante los años de Residencia Pediátrica, y continuar luego de la certificación como médicos pediatras, a través del conjunto de actividades que están relacionadas con el Programa Nacional de Capacitación Continua en Pediatría (PRONAP⁵, Educ@SAP⁶, Programa de Mantenimiento de la Certificación, Congresos, Jornadas, Talleres, etc).
- Continuar capacitando futuros docentes en SAI.
- Incrementar la capacitación de los recursos humanos en salud en todo lo relacionado a seguridad química y las amenazas ambientales emergentes.
- Informar a la comunidad sobre esos temas a través de los medios masivos de comunicación.

9.2 La mayoría de los pediatras consideró que los principales factores ambientales que afectaban la salud infantil en Argentina, estaban relacionados con el aire interior (tabaco, productos derivados de la combustión, plaguicidas), el agua (bacterias, virus, parásitos, plaguicidas, contaminación química industrial, arsénico), el aire exterior (derivados de la combustión generados por el tráfico, industrias, quema de basuras, plaguicidas). Entre las enfermedades relacionadas a esas amenazas ambientales la

⁵ Programa Nacional de Actualización Pediátrica. Programa de educación a distancia impreso.

⁶ Educ@SAP. Programa de educación a distancia sobre base informática. Aula virtual.

La Salud Ambiental de la Niñez en la Argentina:

Encuesta sobre salud ambiental infantil a pediatras miembros de la Sociedad Argentina de Pediatría

mayoría mencionó a las enfermedades respiratorias, seguidas por envenenamientos con químicos, problemas en la piel, cáncer, accidentes (lesiones no intencionales) y diarreas.

Recomendación:

- Capacitar sobre los factores ambientales que mencionaron los pediatras, un menor número de veces, al hablar sobre información recibida (radiaciones ionizantes y no ionizantes, contaminación alimenticia, mercurio, ruido, plomo).

9.3 La mayoría de los pediatras respondieron que la información recibida sobre SAI provenía de artículos y revistas científicas.

Recomendaciones:

- Alentar a los recursos humanos en salud para que amplíen sus fuentes de información, utilizando todos los medios disponibles que permitan una actualización continua en forma presencial o a distancia.
- La Historia Clínica Ambiental Pediátrica, cumple un doble papel. Por una parte deja registradas las amenazas ambientales a las que están expuestos los pacientes, con el objeto de prevenir o al menos diagnosticar y tratar las enfermedades relacionadas con las exposiciones detectadas. Pero además, a través de ella, “los profesionales de la salud pueden aprender y aplicar conceptos básicos de salud ambiental inmediatamente” (OMS).

9.4 La mayoría de los encuestados dejó de lado el anonimato, optando por dar a conocer sus datos, y un porcentaje elevado de ellos contestó afirmativamente la invitación a formar parte de una red sobre salud ambiental infantil. Ambas actitudes parecerían indicar un aparente interés en el tema en cuestión.

Recomendaciones:

- Invitar a los pediatras que respondieron la encuesta, y se identificaron, a realizar actividades sobre SAI destinadas a capacitarlos en un futuro próximo,
- Invitar a los pediatras que respondieron la encuesta, y se identificaron, a que se desempeñen como docentes en distintas regiones del país.

Apéndice A

Niños, Salud y Ambiente

En el marco del Proyecto Perfil SANA

Bajo la supervisión del Comité Coordinador del Proyecto Perfil SANA:

Sociedad Argentina de Pediatría (SAP); Dirección Nacional de Salud Materno Infantil, Dirección Nacional de Promoción y Protección de la Salud y Dirección Nacional de Gestión Ambiental de la Secretaría de Ambiente y Desarrollo Sustentable del Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación (MSyA); y Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente (AAMMA).

CUESTIONARIO SOBRE LA PERCEPCIÓN, VISIÓN E INTERPRETACIÓN DEL IMPACTO DE LOS RIESGOS AMBIENTALES SOBRE LA SALUD DE LOS NIÑOS

Desde hace algunos años ha tomado relevancia a nivel mundial el problema de la calidad del ambiente, su relación con la calidad de vida, la salud de la población en general y la salud de los niños en especial. Esta preocupación se manifiesta a través del lugar que ocupan los temas de salud y ambiente infantil en las agendas de la Organización Mundial de la Salud, de los gobiernos y de las Organizaciones No Gubernamentales de todo el mundo. La protección de los grupos más vulnerables, de los niños y niñas en particular, emerge claramente como un camino para el abordaje del problema y la implementación de acciones de prevención.

La *Sociedad Argentina de Pediatría* (SAP), *Asociación Argentina de Médicos por el Medio Ambiente* (AAMMA) y el *Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación* conjuntamente con el *Instituto Canadiense de Salud Infantil* (CICH), la *Universidad de Ottawa* y el *Ministerio de Salud de Canadá* llevan adelante un proyecto para examinar los efectos de las circunstancias ambientales sobre la salud de los niños en Argentina. Este proyecto se realiza bajo la cooperación de la *Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional* (CIDA).

En el marco de este proyecto, la *Encuesta sobre Niños, Salud y Ambiente*, está destinada a evaluar el nivel de información que poseen los pediatras sobre el ambiente como factor determinante de la salud infantil; a conocer la percepción que tienen del problema; y a recoger información sobre la presencia de enfermedades ligadas al ambiente y sobre los principales factores ambientales que a juicio de los pediatras están actuando como determinantes principales de la situación de salud infantil.

La Encuesta también permitirá conocer las necesidades que los pediatras identifican para conocer mejor la relación del ambiente con la salud infantil, y así poder participar en distintas acciones dirigidas a la prevención y detección de riesgos ambientales para proteger la salud de los niños.

Características de la encuesta

La encuesta fue desarrollada conjuntamente por los socios argentinos y canadienses en el proyecto y se aprobó por los Comités de Ética de la Sociedad Argentina de Pediatría y la Universidad de Ottawa (Canadá). Se espera que la información se encuentre totalmente recogida hasta el 31 de julio de 2005 y los resultados estarán disponibles a través del Boletín Informativo de la SAP a partir de octubre de 2005.

La presente encuesta es individual, voluntaria y anónima. La encuesta está estructurada en dos partes, donde la primera incluye las preguntas sobre percepciones, demandas y prácticas de los pediatras en temas relacionados con ambiente y salud infantil. La parte final de la encuesta incluye información de tipo general sobre la persona que la responde para facilitar el análisis según distintas características de los pediatras de nuestro país.

Por favor, complete cada pregunta basándose en su experiencia en la práctica médica. En las preguntas en las que se debe escribir, para las encuestas en papel, escriba con letra clara de imprenta. Tenga en cuenta que siempre que en la encuesta se diga niños, se hace referencia a niños/as y adolescentes. El tiempo estimado para contestar la encuesta es aproximadamente 15 minutos.

Si desea completar la encuesta electrónicamente, por favor visite el sitio www.sap.org.ar. Si usted prefiere contestar la encuesta en una versión en papel, por favor envíela a la siguiente dirección: *Sociedad Argentina de Pediatría, Av. Coronel Díaz 1971/75 (C1425DQF), Ciudad de Buenos Aires* o bien entréguela en la filial de la SAP más cercana. En caso de dudas sobre la encuesta, por favor contacte a: saludambiental@sap.org.ar. Muchas gracias por su colaboración.

1ra. Sección. CONOCIMIENTO SOBRE TEMAS DE SALUD INFANTIL Y AMBIENTE

1. ¿Cuánta información posee Usted sobre los temas de Salud Ambiental Infantil (SAI)?
 Mucha [] Alguna [] Poco o Ninguna [] No sabe []

1.1. Si marcó Mucha o Alguna , por qué medio/s la recibió? Seleccione todas las que correspondan

- | | |
|----------------------------|--|
| 1.1.1. Clases Presenciales | |
| 1.1.2. Congresos | |
| 1.1.3. Cursos a distancia | |
| 1.1.4. Artículos | |
| 1.1.5. Revistas | |
| 1.1.6. Internet | |
| 1.1.7. Otros, especificar: | |

1.2. Si marcó Mucha o Alguna, sobre qué temas recibió información? Seleccione todas las que correspondan

- | | |
|---|--|
| 1.2.1. Contaminación del aire interior (leña, braseros, humo de cigarrillo, otros) | |
| 1.2.2. Contaminación del aire exterior (quema de residuos, incineradores, humos, polvos, otros) | |
| 1.2.3. Disposición de residuos | |
| 1.2.4. Contaminación del agua (biológica y química) | |
| 1.2.5. Suelos contaminados | |
| 1.2.6. Contaminación provocada por la industria | |
| 1.2.7. Plomo | |
| 1.2.8. Mercurio | |
| 1.2.9. Uso de plaguicidas | |
| 1.2.10. Campos electromagnéticos (antenas, alta tensión, otros) | |
| 1.2.11. Ruido | |
| 1.2.12. Contaminación radioactiva | |
| 1.2.13. Contaminación alimentaria | |
| 1.2.14. Otros, especificar | |

2. ¿Registra información en la historia clínica acerca del ambiente en donde el niño vive, crece, juega y se educa?

Siempre [] A veces [] Nunca []

3. ¿Con qué frecuencia recibe usted preguntas en su práctica médica de los padres respecto de temas de salud infantil y riesgos ambientales?.

Por favor indique con 3 = Muchas veces, 2 = Algunas veces, 1 = Ninguna, 0 = No sabe

- | | |
|---|--|
| 3.1. Contaminación del aire interior (leña, braseros, humo de cigarrillo, otros) | |
| 3.2. Contaminación del aire exterior (quema de residuos, incineradores, humos, polvos, otros) | |
| 3.3. Disposición de residuos | |
| 3.4. Contaminación del agua (biológica y química) | |
| 3.5. Suelos contaminados | |
| 3.6. Contaminación provocada por la industria | |
| 3.7. Plomo | |
| 3.8. Mercurio | |
| 3.9. Uso de plaguicidas | |
| 3.10. Campos electromagnéticos (antenas, alta tensión, otros) | |
| 3.11. Ruido | |
| 3.12. Contaminación radioactiva | |
| 3.13. Contaminación alimentaria | |
| 3.14. Otros, es especificar | |

4. Basado en la experiencia de su práctica médica ¿Cuáles de los siguientes problemas de salud que afectan a los niños y niñas estarían asociados a factores ambientales adversos y en qué medida?

Por favor indique con 3 = Mucho, 2 = Poco, 1 = Nada, 0 = No sabe

	Niños	Niñas
4.1. Enfermedades respiratorias		
4.2. Prematurez		
4.3. Déficit intelectual y trastornos neurológicos		
4.4. Problemas de desarrollo		

	Niños	Niñas
4.5. Problemas dermatológicos		
4.6. Cáncer, linfomas, leucemias		
4.7. Intoxicaciones		
4.8. Alteraciones endocrinológicas		
4.9. Malformaciones congénitas		
4.10. Trastornos nutricionales		
4.11. Lesiones no intencionales (accidentes)		
4.12. Otros, especifique:		

5. Basado en la experiencia de su práctica médica ¿En qué medida, los lugares listados son ámbitos de exposición de los niños y niñas a los riesgos ambientales?
Por favor indique con 3 = Mucho, 2 = Poco, 1 = Nada, 0 = No sabe

	Niños	Niñas
5.1. Hogar		
5.2. Calle		
5.3. Áreas de juego		
5.4. Escuela		
5.5. Área rural/campo		
5.6. Ámbito laboral parental		
5.7. Situación de trabajo infantil		
5.8. Otras, especifique:		

6. Basado en la experiencia de su práctica médica ¿Cuáles de los siguientes contaminantes del **Aire interior de las viviendas** afectan la salud de los niños y en que medida?
Por favor indique con 3 = Mucho, 2 = Poco, 1 = Nada, 0 = No sabe

6.1. Productos de combustión (de gas, leña u otros)	<input type="checkbox"/>
6.2. Compuestos volátiles emitidos por productos de limpieza y solventes	<input type="checkbox"/>
6.3. Materiales de construcción (asbestos, polvos y otros),	<input type="checkbox"/>
6.4. Plaguicidas (insecticidas, fungicidas, herbicidas, rodenticidas)	<input type="checkbox"/>
6.5. Humo de cigarrillo	<input type="checkbox"/>
6.6. Otros, especifique:	

7. Basado en la experiencia de su práctica médica ¿Cuáles de los siguientes contaminantes del **Aire exterior a la vivienda** afectan la salud de los niños y en que medida?
Por favor indique con 3 = Mucho, 2 = Poco, 1 = Nada, 0 = No sabe

7.1. Productos de combustión del tránsito (material particulado y gases)	<input type="checkbox"/>
7.2. Contaminantes derivados de actividades industriales (químicos volátiles, metales pesados y otros)	<input type="checkbox"/>
7.3. Partículas y polvos (silos, actividades de construcción y demolición, otros)	<input type="checkbox"/>
7.4. Quema de basura a cielo abierto	<input type="checkbox"/>
7.5. Plaguicidas (insecticidas, fungicidas, herbicidas, rodenticidas)	<input type="checkbox"/>
7.6. Otros, especifique:	

8. Basado en la experiencia de su práctica médica, ¿Cuáles de los siguientes contaminantes del **Agua de consumo humano** afectan la salud de los niños y en que medida?
Por favor indique con 3 = Mucho, 2 = Poco, 1 = Nada, 0 = No sabe

8.1. Contaminación biológica (bacterias, parásitos, virus)	<input type="checkbox"/>
8.2. Contaminación química natural (arsénico u otros)	<input type="checkbox"/>
8.3. Contaminación química industrial (minería, residuos químicos y otros)	<input type="checkbox"/>
8.4. Agroquímicos (plaguicidas, fertilizantes)	<input type="checkbox"/>
8.5. Otros, especifique:	

9. Basado en la experiencia de su práctica médica, ¿Cuál de las siguientes acciones considera relevantes para proteger la salud de los niños de los riesgos ambientales?
Por favor indique con 3 = Muy relevante, 2 = Relevante, 1 = No es relevante, 0 = No sabe

9.1. Establecer el tipo y magnitud de problemas ambientales específicos	<input type="checkbox"/>
9.2. Realizar estudios epidemiológicos ambientales	<input type="checkbox"/>
9.3. Capacitar sectores profesionales involucrados en salud ambiental infantil	<input type="checkbox"/>
9.4. Desarrollar material en español	<input type="checkbox"/>

- 9.5. Gestionar a nivel gubernamental
- 9.6. Mejorar la conciencia en la comunidad a través de acciones de información y comunicación
- 9.7. Educar a la comunidad (no formal y formal incluyendo la temática en la currícula escolar)
- 9.8. Fomentar redes de cooperación interdisciplinarias y participativas intersectoriales
- 9.9. Otras, especificar:

VIA BOLETÍN

10. Basado en la experiencia de su práctica médica ¿Cuál/es de las siguientes acciones considera Ud. se podría/n implementar a través de la Filial de la Sociedad de Pediatría de su región, y con que nivel de importancia?

Por favor indique con 3 = Muy importante, 2 = Importante, 1 = No importante, 0 = No sabe

- 10.1. Establecer el tipo y magnitud de problemas ambientales específicos
- 10.2. Realizar estudios epidemiológicos ambientales
- 10.3. Capacitar sectores profesionales involucrados en salud ambiental infantil
- 10.4. Desarrollar material en español
- 10.5. Gestionar a nivel gubernamental
- 10.6. Mejorar la conciencia en la comunidad a través de acciones de información y comunicación
- 10.7. Educar a la comunidad (no formal y formal incluyendo la temática en la currícula escolar)
- 10.8. Fomentar redes de cooperación interdisciplinarias y participativas intersectoriales
- 10.9. Otras, especificar:

11. ¿Conoce Ud. Alguna actividad sobre **SALUD INFANTIL Y AMBIENTE** en su región?

SI [] NO []

Si es SI, ¿Puede proveer la descripción y la información de contacto?

2da. Sección: DATOS DE IDENTIFICACION:

- 12. Edad: ____ años
- 13. Sexo: Masculino [] Femenino []
- 14. Tiene subespecialidad pediátrica: SI [] NO []
- 15. Cantidad de años que se desempeña en la practica médica: _____ años
- 16. Área principal para su práctica médica: Urbana [] Rural []
- 17. En que provincia vive:

Buenos Aires	<input type="checkbox"/>	C. de Buenos Aires	<input type="checkbox"/>	Catamarca	<input type="checkbox"/>	Córdoba	<input type="checkbox"/>
Corrientes	<input type="checkbox"/>	Chaco	<input type="checkbox"/>	Chubut	<input type="checkbox"/>	Entre Ríos	<input type="checkbox"/>
Formosa	<input type="checkbox"/>	Jujuy	<input type="checkbox"/>	La Pampa	<input type="checkbox"/>	La Rioja	<input type="checkbox"/>
Mendoza	<input type="checkbox"/>	Misiones	<input type="checkbox"/>	Neuquén	<input type="checkbox"/>	Río Negro	<input type="checkbox"/>
Salta	<input type="checkbox"/>	San Juan	<input type="checkbox"/>	San Luis	<input type="checkbox"/>	Santa Cruz	<input type="checkbox"/>
Santa Fe	<input type="checkbox"/>	Santiago del Estero	<input type="checkbox"/>	Tierra del Fuego	<input type="checkbox"/>	Tucumán	<input type="checkbox"/>
- 18. Su desempeño habitual incluye:

Atención Privada (consultorio, obra social) []	Atención Pública (hospitales, centros de salud) []
---	---
- 19. La mayoría de sus pacientes son: Internados [] Ambulatorios []
- 20. La mayoría de sus pacientes provienen de: Hospitales [] Centro de Atención Primaria de la Salud []
- 21. Promedio de edad de sus pacientes:

Menor a 1 año []	1-5 años []	6-12 años []	13-18 años ()	Todos []	No sabe []
-------------------	--------------	---------------	----------------	-----------	-------------
- 22. ¿Cómo describe el nivel socioeconómico promedio de sus pacientes?

Bajo []	Medio []	Alto []
----------	-----------	----------
- 23. Filial de la SAP a la que pertenece: _____
- 24. ¿Le gustaría a Ud. integrar una Red de Salud Infantil y Ambiente de la Sociedad Argentina de Pediatría?

SI []	NO []
--------	--------

Si Usted desea integrar la Red, por favor póngase en contacto con:

Sociedad Argentina de Pediatría:

- Por e-mail:
saludambiental@sap.org.ar
- Por correo:
Subcomisión Salud Ambiental Infantil
Av. Coronel Díaz 1971/75
(C1425DQF) – Ciudad de Buenos Aires

O a la filial de la Sociedad Argentina de Pediatría a la que pertenece.

MUCHAS GRACIAS

*por disponer de su tiempo para contestar esta encuesta
y por su continuo compromiso para mejorar la salud de
los niños argentinos!!*