



## Una estrategia para asumir los retos de la eliminación del mercurio, desde el sector salud.

Melissa Correa Vélez, Comunica

En términos de salud, Colombia puede demostrar fácilmente los avances para la protección de la salud humana de las emisiones y liberaciones de mercurio y compuestos de mercurio, evidenciados en: la evaluación del estado de la salud ambiental, la ejecución de proyectos de investigación en salud ocupacional, la implementación de programas de salud bucal para la prevención de caries y el desarrollo de acciones de prevención y reacción frente a eventos reportados a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

Ahora bien, los principales retos giran en torno a la coordinación y ejecución de acciones en el territorio a nivel local, esto significa identificar metas y/o indicadores locales medibles y alcanzables en términos de mercurio e instalar capacidad institucional para asumir las responsabilidades de la legislación y la normativa. Una puesta en marcha que implica cuatro etapas clave para el éxito del proceso.



### Planeación

Se puede describir esta etapa como un trabajo de escritorio, en la cual se realiza una investigación detallada de los instrumentos de planeación que definen las directrices de salud y mercurio, y se proyectan metas a alcanzar y acciones que se puedan cumplir a corto y mediano plazo.

**Palabras clave en esta búsqueda:** contaminantes, mercurio, metilmercurio, minería artesanal, nutrición, salud, salud ambiental, sustancias químicas y riesgo ocupacional.

Algunos elementos que conforman las directrices nacionales en salud:

- Plan de Mercurio para el sector salud
- Plan Decenal de Salud
- Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud

Y a nivel local

- Plan Territorial de Salud Municipal.



### Resultados.

Plan de trabajo para promover la información, autocuidado y alternativas al mercurio en el sector salud



### Actores involucrados.

Secretaría de Salud, gerencia o administración del hospital, subdirección científica.



### Tiempo estimado.

6 horas en promedio: 4 horas para recolección de información y organización de elementos clave y 2 horas para reunir a los actores sugeridos, recibir sugerencias y redefinir el documento.



## Una estrategia para asumir los retos de la eliminación del mercurio, desde el sector salud.

Melissa Correa Vélez, Comunica

### 2 Entrenamiento

Ahora que están claras las metas y/o acciones, es importante identificar qué grupo del equipo de salud está entrenado y en qué grado puede estar preparado para accionar cada actividad; de esta manera se puede realizar un plan de entrenamiento.

Meta	Entrenamiento	
	Para quién	Sobre qué
Incorporar orientaciones sobre el contenido de metilmercurio en la dieta alimenticia de las maternas.	Nutrición	Consumo de peces en maternas y lactantes
Incorporar orientaciones de salud oral para niños y adolescentes sobre el uso de amalgamas dentales a temprana edad.	Odontología	Uso de amalgamas en población vulnerable
Definir algunas pautas para el manejo y manipulación del mercurio en el hospital	Mantenimiento Limpieza Odontología	Manipulación y manejo de derrames de mercurio
Realizar inventario de los productos con contenido de mercurio en uso, en bodega y como residuos en todas las sedes del hospital.	Administración Compras Farmacia	Identificación y manejo de productos con mercurio y alternativas



#### Resultados.

Equipo involucrado y entrenado para proteger la salud humana de los efectos del mercurio.



#### Actores involucrados.

Todo el equipo médico y administrativo: promoción y prevención, nutrición, odontología, mantenimiento, limpieza, entre otros.



#### Tiempo estimado.

6 horas en promedio (para cubrir los siguientes temas: la exposición humana al mercurio, indicadores médicos de exposición al mercurio, síntomas de la exposición al vapor de mercurio, consecuencias de la exposición al mercurio, tratamiento del envenenamiento por mercurio, identificación de productos con mercurio añadido-alternativas y manejo de pequeños derrames de mercurio).



## Una estrategia para asumir los retos de la eliminación del mercurio, desde el sector salud.

Melissa Correa Vélez, Comunica

### 3 Implementación

El entrenamiento, fácilmente dejará abiertas las puertas a las primeras acciones del plan anteriormente diseñado, bien sea con:

- El inicio del inventario de productos apoyada por la guía para Colombia: Procedimiento Para la Gestión de Residuos con Mercurio en la IPS.
- La consideración de informar a los pacientes de odontología sobre el uso de amalgamas dentales o resinas como alternativas, indicando los niveles de riesgo en población vulnerable.
- La inclusión de la evaluación de los niveles de metilmercurio en los peces frecuentemente consumidos en la población objetivo, para las asesorías nutricionales.

### 4 Cambio de mentalidad

La experiencia, en el municipio de San Roque, demuestra que un proceso de planeación sencillo de cumplir y un entrenamiento homogéneo para todo el personal, puede generar muy buenos resultados en actividades como las brigadas de promoción y prevención. Se destaca muy positivamente los cambios de mentalidad que se pueden generar, así:

- Compras eficientes: adquirir productos libres de mercurio en lámparas, baterías y termómetros.
- Resinas para maternas: en el protocolo de atención ofrecer siempre, como primera opción, las resinas; aun en régimen subsidiado.
- Considerar en la consulta médica la existencia de síntomas provocados por el mercurio en población minera (utilizar el lenguaje, los términos y las recomendaciones adecuadas).



Brigada de salud. Providencia, San Roque.

Esta publicación es posible gracias al apoyo del Gobierno de Canadá. Sus contenidos son responsabilidad de sus autores y no necesariamente reflejan las opiniones del Gobierno de Canadá. Se exhorta a utilizar de forma adecuada los contenidos de la presente publicación para fines educativos u otros fines no comerciales, realizando la debida mención de la fuente.