



Revista de divulgación

INSTITUTO JUVENILIA
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN SOCIAL

NÚMERO 5 | NOVIEMBRE DE 2012

{Índice}

| | | |
|---|--|----------|
| Editorial | | 3 |
| Los riesgos de la fumigación con agroquímicos para la salud humana | Por Sabrina Rossi y Corime Martin | 4 |
| HPV, un cáncer evitable con el uso del preservativo | Por Rocio Maldonado e Ignacio Rivera | 6 |
| Consecuencias y enfermedades asociadas al sedentarismo | Por Jonathan Burgos | 8 |
| Los niños deben levantarse del sillón | Por Jesica González y Julieta Sánchez | 10 |
| El alcohol, la droga legal más común | Por Marisol Gutiérrez | 12 |
| ¿Qué es la esquizofrenia? | Por Agustín Molina | 14 |
| Tratamientos para la esquizofrenia | Por Kevin Roth y Daniel Moreno | 16 |
| Río contaminado ¿Quiénes son los responsables? | Por Mauro Martínez y Franco Lupiañez | 18 |
| La pobreza sigue afectando a la Argentina | Por Lucas Martinsevich y Javier Petrifetti | 20 |
| Recomendaciones para combatir la pobreza | Por Marcos Dieguez y Cristina Yáñez | 23 |
| Causas y consecuencias de la crisis 2001 | Por Gabriel Valles y Nicolás Cardozo | 24 |
| Los desechos del avance tecnológico | Por Cortese Camila | 26 |
| El desafío de la basura electrónica | Por Vaquinsay Camila | 28 |
| Qué son las barrabravas | Por Manuel Roldán y Valentín Ortiz | 30 |
| Qué son los Pueblos Originarios | Por Tomás Cueva y Gastón Campos | 32 |

Editorial

Esta Revista de Divulgación se lanzó en 2009 con el propósito de comunicar los temas indagados por alumnos del último año del Ciclo orientado. A partir de un proyecto de investigación, los estudiantes planificaron y desarrollaron durante el ciclo lectivo investigaciones sobre distintas problemáticas. Los aspectos más relevantes de esos trabajos están plasmados en los artículos que conforman esta publicación. Se trata de escritos que comunican, por primera vez, los resultados de sus trabajos, bajo la sujeción de las reglas de tipo técnico, informático, económico y literario que se aplican para las publicaciones científicas en general.

Nuestra meta ha sido despertar la curiosidad, generar interrogantes y estimular las ganas de “saber y aprender más”.

La búsqueda de la novedad, ingrediente imprescindible en una investigación, fue sólo una excusa para poder desarrollar cada una de las temáticas o explicar ideas que a nosotros mismos nos despertaron curiosidad y asombro.

Es indudable que el conocimiento científico y la educación son pilares esenciales del desarrollo, pero también ha sido fundamental que dicho conocimiento no quede restringido exclusivamente

a los ámbitos en que se genera, sino que sea compartido. En tal sentido, el espíritu que ha guiado esta publicación fue la de contribuir a generar una cierta familiaridad con el conocimiento científico y estimular una manera racional de abordar la realidad.

Metodología de la Investigación Social y Conocimiento de la Realidad Social son las disciplinas que proporcionaron a los estudiantes algunas de las herramientas conceptuales, metodológicas y técnicas indispensables para la realización de las investigaciones que dan sustento a esta revista.

Prof. Lic. Verónica Basso

Los riesgos de la fumigación con agroquímicos para la salud humana

Por Sabrina Rossi y Corime Martín

Con la expansión de los monocultivos sojeros durante la última década, Argentina incrementó exponencialmente el uso de agroquímicos. De los 30 millones de kilolitros que aplicaba anualmente, pasó a 300 millones de kilolitros por año.

Su empleo creciente trae aparejadas serias consecuencias sanitarias para las poblaciones que viven en lugares próximos a las zonas de fumigación¹.

El glifosato es un herbicida de amplio espectro que se utiliza para eliminar de hierbas en los cultivos. Funciona en consonancia con una semilla de soja modificada genéticamente para que sea resistente a la acción de ese producto durante las fumigaciones.

Si bien el glifosato no es más tóxico que otros agroquímicos, “el problema radica en el uso indiscriminado y masivo de sustancias artificiales, que aparentemente son inocuas en el ambiente”².

Con el auge de la soja, las grandes empresas de semillas empezaron a introducir variaciones genéticas en los granos

para lograr un mayor rendimiento en la cosecha. Así, la empresa multinacional Monsanto lanzó al mercado –hace ya más de dos décadas– el herbicida Roundup, que contiene glifosato.

Distintos informes denuncian que este producto, además de degradar el suelo, traería como consecuencia problemas de salud en la población. Aun cuando sus comercializadores sostienen que es inofensivo para el ser humano, diversos estudios científicos alertan que puede producir malformaciones en embriones humanos y ocasionar cáncer.

“La contracara de este proceso resulta alarmante en movimientos campesinos, pueblos indígenas y organizaciones socioambientales, representada por la aparición y el incremento de enfermedades graves asociadas con el uso intensivo y creciente de los productos agrotóxicos”³.

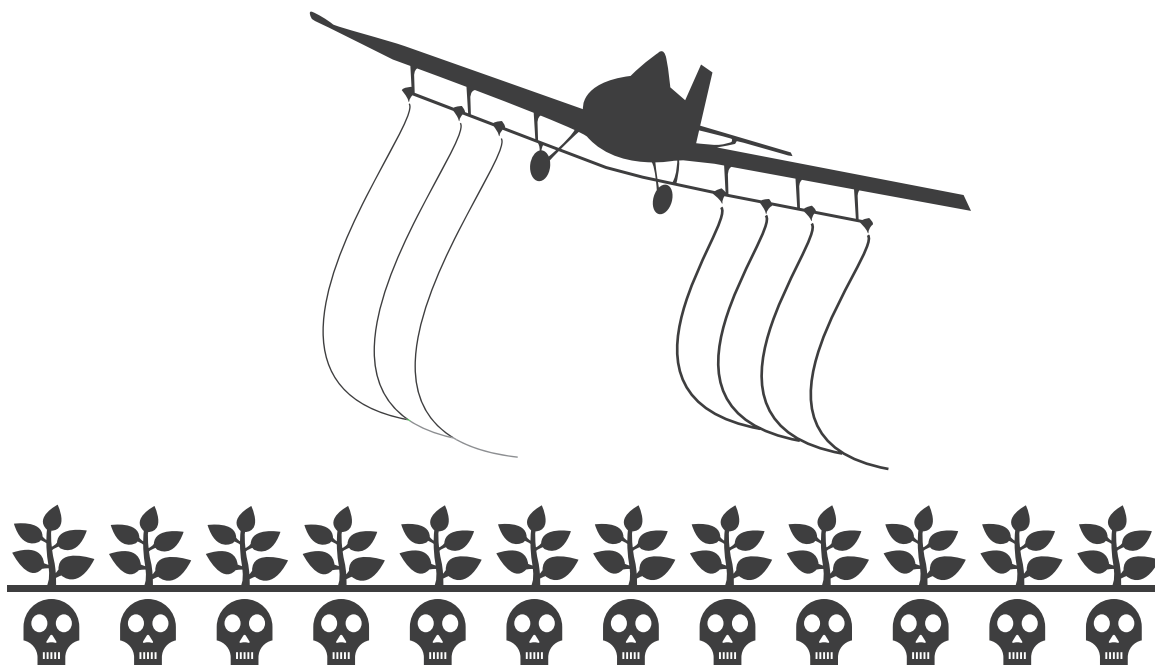
En este contexto, al daño que se comete con frecuencia en el país en materia medioambiental –con la contaminación de los ríos y el aire, la deforestación de los bosques y los efectos devastadores sobre las reservas naturales–, se suman también las agresiones contra los seres humanos.

El uso indiscriminado y fuera de con-

trol de la técnica aplicada a las actividades productivas, la industria o el sector agropecuario termina, así, afectando a los pobladores cercanos. Se sospecha, incluso, que algunas personas sufrieron perjuicios e incluso perdieron la vida como resultado de la irresponsabilidad en la utilización de la técnica.

Existe un antecedente clave. Hace una década, vecinos de barrio Ituzaingó Anexo, en el área metropolitana de la ciudad de Córdoba, comenzaron a observar que a muchos niños se les diagnosticaba leucemia, algunos morían de cáncer y los habitantes del barrio sufrían demasiadas afecciones respiratorias. En 2002 se constituyó la asociación Madres de Ituzaingó, creadora de un grupo de atención primaria que comprobó la existencia de varios vecinos con estos cuadros clínicos.

Era una situación anormal y preocupante, ante lo cual profesionales de la salud comenzaron a investigar y realizar seguimientos de los pacientes. Todo derivó en acciones judiciales ante la sospecha, y luego la convicción, de que se estaban realizando fumigaciones ilegales en zonas muy próximas al barrio, que afectaban la salud de sus habitantes.



Todos los agrotóxicos utilizados en estas fumigaciones de cultivos transgénicos producen efectos en la salud de las personas, ocasionando intoxicaciones crónicas y agudas.

Entre las primeras, cabe señalar que algunos casos son cancerígenos, mientras que otros producen daños neurológicos, respiratorios, en el desarrollo reproductivo, inmunológicos, endocrinos-hormonales, hepáticos y renales.

Las intoxicaciones agudas, en tanto, ocurren inmediatamente e incluso horas después de la exposición a agrotóxicos. Los síntomas más frecuentes son cefaleas (dolor de cabeza), mareos, náuseas, vómitos, enrojecimiento y erupciones en la piel, dificultad para respirar y tos.

Precisamente esa reacción desencadenó un movimiento social que inicialmente involucró sólo al barrio Ituzaingó

Anexo, pero que luego se extendió hasta lugares aledaños.

Adquirió, después, un carácter nacional, al punto de que se están iniciando juicios en distintas provincias, sobre el mismo tema.

En este contexto, existe un interrogante clave que deberá dilucidar la investigación médica: si es posible establecer una relación directa entre la fumigación con plaguicidas y las muertes por cáncer.

Ante estos casos, es indispensable permitir que la Justicia actúe, se documente e investigue y, llegado el momento, determine qué sanción corresponde a los responsables.

Barrio Ituzaingó Anexo se transformó en un caso clave como testigo de contaminación ambiental, pero también en un ejemplo de lucha civil porque “no existe ningún registro en el país que

obligue a los productores a aplicar agroquímicos con las respectivas medidas de seguridad”⁴.

NOTAS

1 - Cintia Kemelmajer, “Un futuro plagado de incertidumbre”. En : http://www.lavoz.com.ar/search/apachesolr_search/Cintia+Kemelmajer+?solrsort=created+desc&retain-filters=1

2 - Santiago Sarandon “Fumigaciones con glifosato y problemas de salud en la localidad de Acherel”. En: <http://www.elsigloweb.com>

3 - Adolfo Pérez Esquivel, “Pérez Esquivel criticó la fumigación con agroquímicos”. En: <http://tiempo.infonews.com/2012/08/01/sociedad-82455-perez-esquivel-critico-la-fumigacion-con-agroquimicos.php>

4 - Javier Souza Casadinho, “Alternativas”. En: http://www.rap-al.org/articulos_files/Alternativas_12_Julio.pdf

HPV, un cáncer evitable con el uso del preservativo

Por Rocío Maldonado e Ignacio Rivera

Las infecciones ocasionadas por el virus del papiloma humano constituyen la enfermedad de contagio por vía sexual más común.

Si bien la mayoría es resistida por el sistema inmune, algunas pueden generar verrugas genitales y, en casos muy prolongados, derivar en lesiones precancerosas.

Existen vacunas preventivas, pero todavía se carece de una prueba genérica para detectar, en hombres y mujeres, la presencia del virus en el organismo.

El virus del papiloma humano (HPV, por sus siglas en inglés) designa a un grupo diverso de virus pertenecientes a la familia de los *Papillomaviridae*, que son el desencadenante de las infecciones de transmisión sexual más comunes.

Las variantes de HPV sólo generan infecciones productivas en el epitelio estratificado de la piel y mucosas de humanos, así como en una variedad de animales. La mayoría de estos agentes virósicos no ocasiona ningún síntoma en el grueso de la población. Sin embargo, algunos pueden causar verrugas, mientras otros son capaces de generar infecciones

subclínicas capaces –en una minoría de casos– de dar lugar a cánceres cervical, de vulva, de vagina y de ano en mujeres, o de ano y pene en hombres.

El problema epidemiológico radica en que la mayoría de las personas con HPV desconoce su situación. Todos estos virus se transmiten por el contacto de la piel, pero entre 30 y 40 tipos virósicos se contagian por contacto sexual y afectan la región ano-genital.

Ciertas variantes transmitidas por esta vía pueden producir verrugas genitales. No obstante, la infección persistente generada por tipos de HPV de «alto riesgo» puede evolucionar y producir lesiones precancerosas y cáncer invasivo.

Independientemente de ello, un porcentaje mayoritario de las afecciones con estos agentes no derivan en ninguna patología. En mujeres jóvenes, el grueso de las infecciones con HPV son temporales y tienen poca importancia a largo plazo: el 70% desaparecen en el transcurso de un año y el 90% en dos años.

Sin embargo, cuando la infección persiste –algo que ocurre entre el 5% y el 10% de los casos– existe el riesgo de desarrollar lesiones precancerosas en el cuello del útero, que pueden progresar en una patología oncológica. Este proceso normalmente lleva entre 15 y 20 años.

Enfermedades inducidas por el HPV

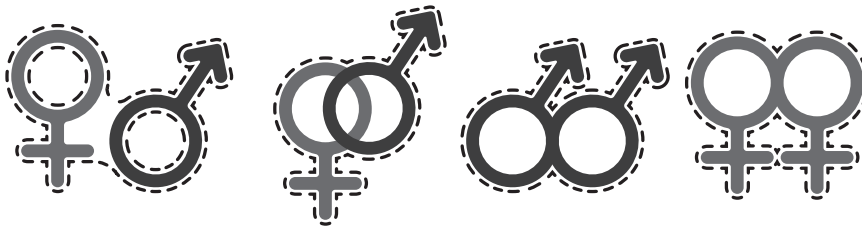
Se han identificado más de 100 tipos diferentes de HPV. De ellos, algunos ocasionan de verrugas cutáneas. Las más frecuentes se ubican en manos y pies, pero también pueden aparecer en otras partes del cuerpo, como en rodillas, codos, el rostro o la nuca.

De todos modos, las verrugas genitales o anales son los signos más reconocidos del HPV genital. El contagio puede producirse aun si no se ha desplegado ninguno de los síntomas. Cabe señalar que los tipos de HPV que tienden a causar verrugas genitales no son los mismos que causan cáncer cervical.

Cerca de una docena de tipos de HPV están identificados como de alto riesgo, debido a que pueden disparar distintas variantes de cáncer (cervical, anal, vulvar y de pene). En la actualidad se considera que una infección con HPV es un factor necesario para el desarrollo de casi todos los casos de cáncer cervical.

Los factores de riesgo de esta enfermedad están relacionados tanto a características del virus como del paciente. Entre los más relevantes, se destacan:

- Múltiples compañeros sexuales.
- Una pareja masculina con muchos compañeros sexuales presentes o pasados.



- Iniciación sexual a temprana edad.
- Elevado número de partos.
- Infección persistente con un HPV de alto riesgo.
- Inmunosupresión.
- Ciertos subtipos de HLA (antígenos leucocitarios humanos).
- Uso de contraceptivos orales.
- Consumo de nicotina.

Por otra parte, varios tipos de HPV están asociados al carcinoma orofaríngeo de células escamosas, una forma de cáncer de cabeza y cuello.

Según la Sociedad Estadounidense de Cáncer, las mujeres sin historia de virus no desarrollan ese tipo de cáncer cervical. En general, la mayoría de las infecciones de HPV son resueltas rápidamente por el sistema inmune y no progresan en afecciones oncológicas. Debido a que el proceso de transformación de células cervicales normales en cancerosas es lento, este cuadro suele darse en personas que han permanecido infectadas con HPV durante una década o más.

Los HPV sexualmente transmitidos también pueden causar la mayor fracción de casos de cáncer anal y aproximadamente el 25% de casos de cáncer de boca y garganta (orofaringe). Este último comúnmente presente en el área de las amígdalas. El HPV se enlaza con el

¿Existe una prueba de detección del HPV?

Las pruebas de detección del VPH disponibles en el mercado solo se utilizan para evaluar a mujeres de cierta edad y que hayan arrojado resultados específicos en sus pruebas de Papanicolaou para el cáncer de cuello uterino. Todavía no existe una prueba genérica y aprobada para hombres o mujeres que detecte si existe una infección con VPH.

incremento de cáncer oral en no fumadores.

Además, el contacto de sexo anal o de sexo oral con una pareja infectada incrementa el riesgo de desarrollar esos tipos de cánceres.

Cómo prevenir la infección por el HPV

Afortunadamente, existen muchas posibilidades de reducir el HPV. Las vacunas pueden proteger a hombres y mujeres contra casi todos los tipos comunes de estos virus.

Actualmente existen dos vacunas (Cervarix y Gardasil) diseñadas para proteger a las mujeres contra los tipos de HPV que causan la mayoría de los cánceres de cuello uterino. Una de ellas, también protege contra la mayoría de las verrugas genitales. Gardasil también ha demostrado resguardar contra los cánceres de ano, de vagina y de vulva. Esta

vacuna también protege a los varones contra la mayoría de las verrugas genitales y los cánceres de ano. Y está disponible para hombres de entre 9 y 26 años de edad.

Quienes llevan una vida sexual activa pueden reducir el riesgo de contraer el HPV mediante el uso de preservativos. Para mayor protección, deben ser usados en todas las relaciones, desde el inicio hasta el final.

Además, cualquiera puede reducir la probabilidad de contraer el HPV si permanece en una relación estable, limita el número de compañeros sexuales o escoge a una persona que no haya tenido parejas sexuales o haya tenido muy pocas.

BIBLIOGRAFÍA

"HPV- Virus del papiloma humano". En: http://es.wikipedia.org/wiki/Virus_del_papiloma_humano

Consecuencias y enfermedades asociadas al sedentarismo

Por Jonathan Burgos

El cambio en los hábitos de vida propios de las sociedades occidentales, la evolución de los sistemas de transporte, la tecnología laboral y las nuevas variantes del ocio, colaboran para que los niños y mayores asuman como válidos comportamientos sedentarios perjudiciales para su salud. Diversos estudios realizados en los últimos años demuestran que el sedentarismo supone un factor de riesgo para el desarrollo de numerosas enfermedades crónicas.

Por definición, el sedentarismo es la carencia de actividad física, que pone al organismo humano en situación vulnerable ante enfermedades, especialmente cardíacas y sociales. Generalmente, se presenta con mayor frecuencia en sociedades urbanas altamente tecnificadas, donde todo está pensado para evitar grandes esfuerzos físicos y las personas se dedican, en mayor medida, a actividades intelectuales.

En el pasado, los nómades se desplazaban constantemente. Por su estilo de vida y la forma de subsistencia, eran delgados y ágiles. En contraposición, los avances tecnológicos lograron que el hombre redujera sus movimientos. Los nuevos hábitos de vida, caracterizados por el escaso tiempo disponible para el disfrute personal y las interminables jornadas laborales marcadas por el estrés, provocan que los habitantes realicen cada vez menos actividad física, sobre todo los adultos.

Actualmente, el sedentarismo es uno de los principales problemas que afectan a la población mundial¹. La inactividad y falta de ejercicio son considerados los mayores factores de riesgo para el desarrollo de patologías cardíacas. De hecho, se ha logrado establecer una relación directa

entre el estilo de vida sedentaria y la mortalidad cardiovascular.

Lo cierto es que una persona sin actividad física tiene mayor predisposición a sufrir obesidad, arterioesclerosis, hipertensión y enfermedades respiratorias. El sobrepeso y la obesidad son el quinto factor principal de riesgo de defunción en el mundo: cada año fallecen por esta causa al menos 2,8 millones de personas adultas.

Además, el 44% de la carga de diabetes, el 23% de la carga de cardiopatías isquémicas y entre el 7% y el 41% de la carga de algunos cánceres son atribuibles al sobrepeso y la obesidad². Los ataques al corazón y los accidentes cerebrovasculares (ACV) suelen ser fenómenos agudos debidos especialmente a obstrucciones arteriales que impiden la llegada del flujo sanguíneo hasta el corazón o el cerebro. Su causa más frecuente es la formación de depósitos de grasa en las paredes de los vasos sanguíneos.

Los ACV también pueden desencadenarse por hemorragias de los vasos cerebrales o coágulos de sangre. Al igual que otros factores, el sedentarismo es un factor de riesgo modificable, que puede combatirse mediante la adopción de un estilo de vida que incluya la práctica de ejercicio físico.



En efecto, realizar alguna disciplina deportiva por lo menos dos o tres veces por semana brinda un beneficio directo a la salud, tanto física como mental³.

En la lucha contra el sedentarismo, la prevención durante la infancia adopta un papel central. Hoy, los niños tienen peores hábitos de alimentación, ejercicio físico y ocio⁴. En general, reducen su participación en actividades deportivas y sus principales vías de esparcimiento se reducen a los videojuegos y la televisión.

Aquí, la formación cumple un rol crucial. Educar a los más pequeños en la necesidad de llevar una vida activa, con actividades al aire libre es el único método para ayudarlos a convertirse en adultos sanos, sin olvidar que la prevención colaboraría en la mejora de las cifras de colesterol y sobrepeso de lo más pequeños. Todo esto debe complementarse con una sana alimentación. Lo cierto es que reducir el sedentarismo equivale a disminuir el riesgo de enfermedades⁵.

Otro elemento en el que vale la pena detenerse es la aparición de nuevas adicciones, fruto de circunstancias sociales o causadas por las nuevas tecnologías. Se trata de formas alternativas de lidiar con situaciones de soledad personal o de aislamiento.

En general, la adicción a las nuevas tecnologías suele aparecer por falta de objetivos en la vida del sujeto o por su inestabilidad ante las incertidumbres que debe afrontar en el presente. El uso excesivo de las computadoras durante la infancia también podría causar falta de creatividad, de desarrollo de la imaginación, de autodisciplina⁶.

En 2008, 1.400 millones de adultos de 20 años y más tenían sobrepeso. Dentro de este grupo, más de 200 millones de hombres y cerca de 300 millones de mujeres eran obesos. En 2010, alrededor de 40 millones de niños menores de cinco años tenían sobrepeso. El dato alentador es que la obesidad puede prevenirse⁷.

NOTAS

- 1 - Serratos, Luis, "el sedentarismo, ese enemigo del cuerpo". En: http://www.saludalia.com/saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/ejercicio/doc/sedentarismo.htm, s/d
- 2 - Proporcionado por: "OMS: obesidad y sobrepeso", En: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/index.html> s/d
- 3 - Proporcionado por, "porque es tan importante hacer educación física", En: <http://www.gordos.com/Noticias-detalle.aspx?dieta=1019&titulo=s/d>
- 4 - Proporcionado por, "niños tecnófilos y sedentarios," En: <http://tecnosedentarismo-infancia.blogspot.com.ar/> s/d
- 5 - Luis Sepúlveda, "sedentarismo, ejercicio y corazón". En: <http://cardiologiainclinica.cl/articulos/ver/sedentarismo-ejercicio-y-corazon/summary> s/d
- 6 - Proporcionado por, "niños tecnófilos y sedentarios," op. cit. s/d
- 7 - Proporcionado por, "OMS: obesidad y sobrepeso", op. cit. s/d

BIBLIOGRAFIA

- "Niños tecnófilos y sedentarios." En: <http://tecnosedentarismo-infancia.blogspot.com.ar/>
- OMS: "obesidad y sobrepeso", En: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/index.html> s/d
- "Porque es tan importante hacer educación física". En: <http://www.gordos.com/diets/1019/Por-que-es-tan-Importante-Hacer-Actividad-Fisica>
- "Sedentarismo, ejercicio y corazón". En: <http://cardiologiainclinica.cl/articulos/ver/sedentarismo-ejercicio-y-corazon/summary>
- Wikipedia, "sedentarismo físico". En: http://es.wikipedia.org/wiki/Sedentarismo_f%C3%ADsico

Los niños deben levantarse del sillón

Por Jessica González y Julieta Sánchez

¿Por qué la conducta de un pequeño se convierte agresiva? La respuesta está en sus propios hogares y obedece a la gran cantidad de horas que dedican a ver televisión. A eso se asocia otro problema: el sedentarismo. Especialistas recomiendan que ningún infante pase más de dos horas diarias frente al televisor y que sus padres los incentiven a practicar deportes o jugar con sus amigos.

Todos los días es factible apreciar cómo los programas televisivos modifican progresivamente sus contenidos hasta incluir escenas donde prevalece la violencia, el contenido sexual, el consumo de drogas y situaciones de discriminación. Estos aspectos, favorecidos por la tecnología actual, conducen a que los niños se conviertan en personas inactivas y agresivas.

Los medios de comunicación transmiten conductas y modelos que son imitados por los más pequeños. Existen evidencias de que sus mensajes pueden



afectar las actitudes y comportamientos infantiles y que sus efectos son generalmente similares al de otras influencias más personales en sus vidas.

Entre las principales causas que convergen para que los niños se conviertan en sedentarios se cuentan la ausencia o gran disminución de la actividad física, el consumismo¹ y la falta de conciencia sobre las secuelas que esto acarrea.

Las consecuencias más usuales son enfermedades como hipertensión arterial, diabetes, obesidad, ansiedad, aumento del colesterol, infarto del miocardio, estrés, nerviosismo, depresión, falta de concentración y de ánimo², violencia hacia sus pares y hacia los mayores a la hora de comunicarse, actuar y relacionarse, entre otras.

Según Marie-France Merlyn, decana de la Facultad de Psicología de la Universidad Católica de Quito, Ecuador, esto

obedece a que les “cuesta comunicarse y eso genera, en ocasiones, frustración que se expresa como violencia”³.

Por su parte, Aric Sgiman, autor de la investigación y el libro “Remotamente controlada: Cómo la televisión está dañando nuestras vidas”, afirma que las personas no son conscientes de los daños que la televisión puede provocar. Su estudio no se basa en los contenidos de los programas, sino en los efectos que se manifiestan en el organismo al permanecer prolongados períodos de tiempo frente a la “caja tonta”⁴.

Resulta claro que la televisión no puede suplantar la vida familiar. De todas maneras, tampoco es posible culpar totalmente a los medios de las consecuencias negativas que puedan inducir en la formación de los más pequeños. En muchos casos, el excesivo consumo televisivo

busca llenar un vacío. Los padres deben esforzarse para educar a sus hijos en el uso consciente de este electrodoméstico, ofreciéndoles alternativas y detectando posibles efectos perjudiciales⁵.

La solución, muchas veces, consiste en controlar a los infantes, tanto en lo que ven como en sus acciones. En este sentido, una forma de contrarrestar la pésima influencia que resulta de pasar demasiado tiempo frente al estímulo audiovisual es fomentar la práctica deportiva e incentivar al pequeño a reunirse con amigos, jugar y divertirse en espacios abiertos, con actividades más creativas.

En general, los expertos recomiendan que los niños no superen las dos horas diarias frente al televisor y siempre bajo el control de los padres o algún adulto.

NOTAS

1 - Causas del sedentarismo. En: http://paulosena.files.wordpress.com/2007/10/bogota_03102007.pdf

2 - Consecuencias del sedentarismo. En: http://paulosena.files.wordpress.com/2007/10/bogota_03102007.pdf

3 - “Seis pasos para que su hijo sea violento”, Diario el comercio. En: http://www.elcomercio.com/sociedad/pasos-hijo-violento-psicologia-hijos_0_745125545.html

4 - “La televisión puede desarrollar hasta 15 efectos negativos”. En: <http://www.bebesymas.com/otros/la-television-puede-desarrollar-hasta-quince-efectos-negativos>

5 - “La televisión y los niños”. En: <http://www.cun.es/area-salud/salud/cuidados-casa/televison-ninos>

BIBLIOGRAFÍA

<http://www.eluniverso.com/2012/07/23/1/1355/canales-tienen-dudas-sobre-resolucion-sobre-contenidos-tv.html>

http://www.elcomercio.com/sociedad/pasos-hijo-violento-psicologia-hijos_0_745125545.html

<http://www.losandes.com.ar/notas/2012/7/28/michelle-obesidad-infantil-657238.asp>

http://paulosena.files.wordpress.com/2007/10/bogota_03102007.pdf

El alcohol, la droga legal más común

Por Marisol Gutiérrez



Consumidas en exceso y durante tiempos prolongados, las bebidas alcohólicas pueden provocar acostumbamiento, un aumento de la tolerancia y, en muchos casos, una fuerte dependencia psíquica.

El alcohol está tipificado como droga, por su capacidad para crear en el consumidor el deseo de continuar ingiriéndolo, puesto que produce cierto placer y reduce las tensiones o situaciones de malestar. Esto se conoce como “dependencia”. Además genera tolerancia en el individuo, un indicador significativo de cualquier droga. Esto significa que el sujeto necesitará cada vez más cantidad de alcohol para sentir el mismo efecto que en ingestas anteriores.

Otra de las razones por la cual está catalogado como droga, radica en el síndrome de abstinencia que aparece

cuando se abandona su consumo de forma brusca. Los síntomas, en estos casos, son temblores, sudoración, taquicardia y ansiedad.

En rigor, el alcohol es considerado una droga legal porque su consumo no está prohibido. Su peligrosidad radica en que está socialmente aceptado, estimulado comercialmente y legalmente permitido. Por su fácil acceso y la poderosa publicidad que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países del mundo y en todas las edades, especialmente a partir de la adolescencia. Si bien no existen datos estadísticos certeros, existen amplias evidencias del elevado índice de alcoholismo en los jóvenes.

Desde pequeños, los niños ven cómo en la mesa familiar se lo consume habitualmente y es sabido que puede conducir a la imitación. Se trata del alcohol etílico o etanol, presente en distintas proporciones en las bebidas alcohólicas.

La capacidad que tiene una sustancia psicoactiva de inducir síntomas de abstinencia, de ser neurotóxica y de suscitar una necesidad intensa de volver a consumirla son los elementos que definen su carácter de droga. El alcohol responde claramente a estos requerimientos. Se trata, sin dudas, de una droga dura si se consideran sus consecuencias negativas para la salud física y mental.

Tras la ingestión, entre los 15 minutos y la media hora siguientes se consiguen los mayores niveles de alcohol en sangre, con un descenso lento posterior que puede durar varias horas. El cuadro clínico dependerá de las diferencias individuales ligadas a la tolerancia y de los niveles de alcohol en sangre (alcoholemia). Tras el abuso crónico y el desarrollo de tolerancia, la disminución brusca o la supresión absoluta del consumo originarán un síndrome de abstinencia.

Los trastornos por consumo aluden a la relación anómala que establece una

persona con el consumo, lo que viene determinado por la manera, la finalidad y la actitud ante las consecuencias de la ingesta. Se pueden diferenciar dos grandes trastornos: abuso de drogas y dependencia de drogas.

Dependiendo del género de la bebida que lo contenga, el etanol se mezcla con distintos elementos químicos que le dan color, olor, sabor y otras características. A largo plazo, su consumo puede desencadenar efectos como trastornos del ritmo cardíaco (en casos extremos, insuficiencia cardíaca), daño en el hígado (pudiendo derivar en una cirrosis), irritación de estómago y gastritis. Otras de las consecuencias son ciertos trastornos mentales, como la pérdida de la memoria, deterioro del aprendizaje e inflamación de los nervios.

Este tipo de droga también presenta efectos inmediatos, cuya gravedad depende de la dosis. Entre los más comunes cabe indicar actitudes de exhibicionismo

y excitación, aumento de la frecuencia cardíaca, dilatación de los vasos sanguíneos, irritación del sistema gastrointestinal, desequilibrio en la visión y en la capacidad auditiva. En casos extremos, puede producir una intoxicación, con el riesgo de evolucionar a un estado de coma alcohólico e incluso la muerte por depresión respiratoria.

Si bien el alcoholismo afecta más a los varones adultos, su incidencia entre las mujeres y los jóvenes está en crecimiento. Los problemas derivados del consumo están aumentando en todo el mundo. En efecto, muchos de los delitos y accidentes que se producen en nuestra sociedad, están generalmente incentivados por la ingesta de alcohol.

Qué es la esquizofrenia

Por Agustín Molina

Es una de las enfermedades mentales más usuales en los últimos tiempos. Se calcula que afecta a más de 24 millones de personas en el mundo¹.

La esquizofrenia es una de las enfermedades mentales más graves de los últimos tiempos. Es un trastorno fundamental de la personalidad, una distorsión del pensamiento. Generalmente se despierta durante la adolescencia y ocasiona una gran perturbación en las relaciones sociales, familiares y labores de quienes la padecen.

Causa una mutación sostenida en varios aspectos del funcionamiento psíquico del individuo, de su conciencia de realidad y una desorganización neuropsicológica compleja, especialmente de las funciones básicas del individuo. Conduce a una dificultad para mantener conductas motivadas y dirigidas hacia metas, así como una significativa disfunción social.

Esta patología se manifiesta cuando se anuncia una anomalía o enfermedad en el individuo. Serían como los síntomas comunes en una persona (dolores,

inflamaciones, cambios de ritmos biológicos). El problema de la esquizofrenia es que la mayoría de los síntomas son subjetivos, dependen del paciente².

Según los datos relevados, esta afección comienza a aparecer en adultos jóvenes: aproximadamente 0,6% de la población se ve afectada³.

El diagnóstico se basa en las experiencias reportadas por el propio paciente y el comportamiento observado por el examinador. No existen actualmente pruebas de laboratorio para su diagnóstico y ninguno de los síntomas es característico de esta condición, lo que dificulta el detección.

Sin embargo, es factible identificar ciertos marcadores. Los síntomas positivos reflejan un exceso o distorsión de las funciones normales. Pueden ser ideas delirantes, alteraciones del pensamiento, lenguaje desorganizado e incoherente, ideas de persecución, de grandeza, religiosas, de celos, comportamiento gravemente desorganizado como agitación, incapacidad de organizarse y de mantener la higiene personal. También existen síntomas negativos, que reflejan una disminución o pérdida de las funciones normales. Entre estos últimos se encuentran el



embotamiento afectivo, pobreza del habla, abulia, apatía, incapacidad para disfrutar placeres, entre otros.

Para diferenciar la esquizofrenia es necesario reconocer sus distintos tipos.

Esquizofrenia paranoide. Se caracteriza por el predominio de ideas delirantes y alucinaciones, sobre todo auditivas. Los delirios y las alucinaciones a veces constituyen una unidad.

Esquizofrenia catatónica. Predomina el trastorno del movimiento. El enfermo no reacciona a los intentos de entrar en contacto con él.

Esquizofrenia desorganizada. Los pacientes suelen tener comportamientos extraños, como reír sin motivo aparente y realizar muecas. A menudo muestran falta de interés y de participación. Hay casos en los que se manifiestan alucinaciones y delirios.

Esquizofrenia indiferenciada. En ella no predomina un síntoma concreto para su diagnóstico.

Esquizofrenia residual. Es la fase en la cual los síntomas negativos son más evidentes. No se manifiesta en todos los enfermos.

Como se mencionó, la esquizofrenia es una enfermedad mental que ocasiona

una gran perturbación en las relaciones sociales, familiares y labores de las personas que la sufren. Es un trastorno causado en la personalidad que le impide tener una vida normal y es difícil de diagnosticar, ya que no hay pruebas contundentes para identificarla.

Las causas concretas de esta patología son difíciles de identificar, ya que la salud mental depende del estilo de vida de la persona, la calidad de las relaciones

afectivas que establece, su capacidad de amar y aceptar a los demás, de dar y recibir confianza y apoyo, y de la tolerancia.

Este conjunto de valores, actitudes y habilidades pueden admitir una variedad de definiciones, no existen parámetros absolutos y cada cultura, cada grupo humano y cada familia e individuo elabora los suyos. La clave radica en que todos estos aspectos varían en cada persona⁴.

NOTAS

- 1 - Según la Organización Mundial de la Salud (OMS).
- 2 - En Esther Moreno Cidoncha, "Esquizofrenia". En: <http://www.psicologia-online.com/colaboradores/esther/esquizofrenia1/index.shtml>
- 3 - Extraído de "Esquizofrenia". En: <http://es.wikipedia.org/wiki/Esquizofrenia>
- 4 - En Esther Moreno Cidoncha, op. Cit., s/d

BIBLIOGRAFÍA

- Chinchilla Moreno, A., "Las esquizofrenias: Sus hechos y valores clínicos y terapéuticos". En: http://books.google.co.ve/books?id=JAo80sWTCTQC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false.
- Esquizofrenia, en <http://es.wikipedia.org/wiki/Esquizofrenia>
- González Padrón A., "Muerte súbita en pacientes esquizofrénicos en tratamientos con antipsicóticos". En <http://www.uv.es/aetoxweb/revista/revtox.24.1/revtox.24.1.esquizofrenia.pdf>.
- Moreno Cidoncha, Esther, "Esquizofrenia". En <http://www.psicologia-online.com/colaboradores/esther/esquizofrenia1/index.shtml>.

Tratamientos para la esquizofrenia

Por Kevin Roth y Daniel Moreno

Esta patología crónica afecta un
numerosas de capacidades mentales de
la persona. Es complejo diagnosticarla
y su tratamiento incluye desde la
administración de fármacos hasta la
internación hospitalaria.

La esquizofrenia es una enfermedad mental que afecta la capacidad de las personas de pensar claramente, de controlar sus emociones, de tomar decisiones y de relacionarse con los demás. Los científicos todavía desconocen la causa específica que la desencadena, pero las investigaciones indican que el cerebro de quienes padecen este trastorno es diferente. Al igual que muchas otras enfermedades, como el cáncer o la diabetes, la esquizofrenia parece tener su causa en una combinación de problemas que incluyen factores genéticos y ambientales, que surgen durante el desarrollo de la persona.

La mayoría de los pacientes tienen los síntomas de la enfermedad toda su vida, ya sea por episodios o crónicamente. A estas personas se las estigmatiza porque la familia, los amigos y la gente en general con frecuencia no entienden la enfermedad, que no es el resultado de una “mala crianza”, ni de una debilidad del sujeto.

La edad de inicio promedio en los hombres es entre los 15 y los 25 años, y en las mujeres entre los 25 y los 35 años. No obstante puede aparecer antes o después, aunque es poco frecuente que surja antes de los 10 años o después de los 50 años.

Variedad de abordajes

El pronóstico de la esquizofrenia es difícil. La mayoría de las veces, los síntomas mejoran con medicamentos o la hospitalización. Sin embargo, algunas personas pueden tener dificultad para desempeñarse y corren el riesgo de protagonizar episodios repetitivos,

especialmente durante las etapas iniciales de la enfermedad.

Entre las posibilidades de tratamiento para quienes padecen esta patología, se cuentan:

Hospitalización. Las personas que tienen síntomas agudos de esquizofrenia podrían necesitar tratamiento intensivo mediante su hospitalización. A veces es necesario internar al paciente para

controlar los delirios y las alucinaciones severas, las ideas suicidas, la incapacidad de cuidarse a sí mismo o los serios problemas con drogas y alcohol, que solo empeoran el cuadro.

Medicamentos. Los fármacos principales para la esquizofrenia se conocen como antipsicóticos. Ayudan a aliviar los síntomas positivos al colaborar en la corrección del desequilibrio de las

sustancias químicas del cerebro necesarias para la comunicación entre las neuronas. Al igual que con los tratamientos farmacológicos para otras patologías físicas, para muchos pacientes que sufren de enfermedades mentales serias podría ser necesario probar varios tipos de antipsicóticos antes de encontrar el medicamento, o la combinación, que funcione mejor.

Posibles complicaciones

Tener esquizofrenia incrementa su riesgo de:

Adicciones. Desarrollar un problema con el alcohol o las drogas, lo cual se denomina problema de abuso de sustancias. El consumo de alcohol u otras drogas aumenta el riesgo de reaparición de los síntomas.

Enfermedad física. Las personas con esquizofrenia pueden resultar físicamente enfermos, debido a un estilo de vida inactivo y efectos secundarios de los medicamentos. Una enfermedad física puede que no se detecte debido al poco acceso a la atención médica y a las dificultades para comunicarse con los médicos.

Suicidio.

BIBLIOGRAFÍA:

"Esquizofrenia". En: <http://es.wikipedia.org/wiki/Esquizofrenia>

"Esquizofrenia". En: <http://www.apecf.org.ar/esquizofrenia?gclid=CjWcppLzmKwCFYHe4AodW9BPg>

"Esquizofrenia". En: <http://www.psicoactiva.com/esquizof.htm>

Río contaminado ¿Quiénes son los responsables?

Por Mauro Martínez y Franco Lupiañez

El río Suquía, que atraviesa la ciudad de Córdoba, se encuentra altamente contaminado en la actualidad, con un alto deterioro en los índices de calidad de sus aguas. La falta de responsabilidades institucionales y de coordinación ha producido un marco institucional y regulatorio confuso para la gestión ambiental.

La contaminación ambiental en la ciudad de Córdoba alcanzó una envergadura sin precedentes. El elevado deterioro se observa principalmente en el río Suquía, de vital importancia tanto para su explotación turística, como para el riego y el consumo hogareño e industrial.

La contaminación es consecuencia del aumento de la población urbana y el desarrollo industrial, junto a un marco de reglamentaciones inadecuadas. La inoperancia de los estados provincial y municipal ha desencadenado el alerta en torno a esta problemática, puntualmente ante la falta de compromiso y responsabilidades en la ejecución de la legislación vigente.

El Gobierno provincial es el responsable de que los cursos de agua se mantengan saludables y está obligado de garantizar los derechos a sus habitantes, tal como lo establecen las constituciones Nacional y Provincial.

La Municipalidad, en tanto, tiene otra cuota de responsabilidad, ya que la planta de tratamiento de líquidos cloacales de la ciudad de Córdoba (EDAR bajo Grande) está a su cargo y es la que ocasiona la mayor contaminación del río Suquía. Respecto al derecho a un ambiente

sano establecido en la Carta Magna argentina, ambas jurisdicciones se superpone en este caso.

El volcamiento de efluentes cloacales

“En los análisis que encargamos a la UNC, no se encontró rastro alguno de cloro en el agua. Los efluentes llegan crudos al río Suquía”¹, explica Gabriel Andrada Coordinador del Centro de Derechos Humanos y Ambiente (Cedha), de Córdoba.

En los últimos tiempos, se realizó una serie de estudios sobre el índice de contaminación de los cursos de agua de la provincia de Córdoba, especialmente en el río Suquía, que cuenta con un altísimo grado de contaminación fecal procedente de la planta de tratamiento de líquidos cloacales de Bajo Grande. Esta instalación depuradora de residuos fue creada para procesar cinco mil metros cúbicos de materia orgánica por hora. Sin embargo, actualmente trabaja sobreexigida y se estima que en realidad el volumen de desechos que trata oscila entre los ocho mil y los 10 mil metros cúbicos.

A ello se suman las aguas servidas que circulan por las calles y pueden





llegar hasta algún corredor de agua. Al ocurrir esto, queda afectada su potabilidad, ya que ciertas bacterias pueden generar fiebre, debilidad, náuseas, retorcijones, vómitos y calambres, hasta enfermedades entéricas y pulmonares graves. También se encuentran hongos microscópicos, como por ejemplo *Aspergillus*, que afecta a los seres humanos y animales generando dolencias que van desde cuadros alérgicos (bronco pulmonares y sinusitis), hasta infecciones generalizadas capaces de poner en riesgo la vida de las personas con alteraciones del sistema inmunológico².

El rol del Estado en materia ambiental

“En el daño ambiental hay mucho de sutil, inasible y cambiante, como para limitarse a una tosca y rutinaria aplicación de los elementos jurídicos, para captar una distinta realidad”, sostiene Joaquín Navarro, profesor en la UNC.²

Como garante del ambiente, el Estado tiene el deber de controlar todo emprendimiento que pudiera generar alteraciones o perjuicios degradantes al entorno en el futuro. Además, debe generar legislación que establezca límites jurídicos

razonables, para preservar el medio ambiente saludable. Y, con mayor intensidad, establecer políticas públicas en las cuales se priorice el desarrollo sustentable.

Asimismo, el Estado debe asegurar el imperio del Derecho y una justa convivencia social. Por esta razón debe imponer limitaciones, ejercer su poder de policía para el bien de la comunidad, pues se trata de una protección en defensa del interés social.

La responsabilidad estatal también se

relaciona con el principio de subsidiariedad. Es decir, que a través de las distintas instancias la administración pública, tiene la obligación de colaborar y, de ser necesario, participar en forma complementaria en el accionar de los particulares en la preservación y protección ambiental como, por ejemplo, en la remoción y mitigación de las consecuencias generadas por los pasivos ambientales (producto de décadas de actividad industrial incontrolada y falta de planificación urbana).

NOTAS

1 - Gabriel Andrada Coordinador del Cedha (Centro de Derechos Humanos y Ambiente) Córdoba 2011.

2 - Joaquín Navarro Dr. en Ciencias Biológicas - Prof. Asociado de la Cátedra de Problemática Ambiental (UNC), Córdoba 2011.



BIBLIOGRAFÍA

“Detectan tres zonas de riesgo ambiental”. En: www.diaadia.com.ar/content/detectan-tres-zonas-de-riesgo-ambiental-0

“La Provincia denunció al municipio por contaminar”. En: <http://estadisticas.lavozdelinterior.net/print.php?site=lavoz&nid=150958>

“Riesgos en la salud y el ambiente derivados del desborde de líquidos cloacales”. En: www.estrucplan.com.ar/articulos/verarticulo.asp?idarticulo=1456

“Tipos de contaminación del Río Suquia”. En: <http://noticias-ambientales-argentina.blogspot.com.ar/2008/09/analizan-la-contaminacion-del-rio-suquia.html>

La pobreza sigue afectando a la Argentina

Por Lucas Martinsevich y Javier Petrifetti

La pobreza es una de las problemáticas sociales más graves que padece el país, puesto que afecta a vastos sectores.

Uno de los indicadores claves de la pobreza es la tasa de desempleo, que indica la cantidad de personas desocupadas dentro de la población económicamente activa.

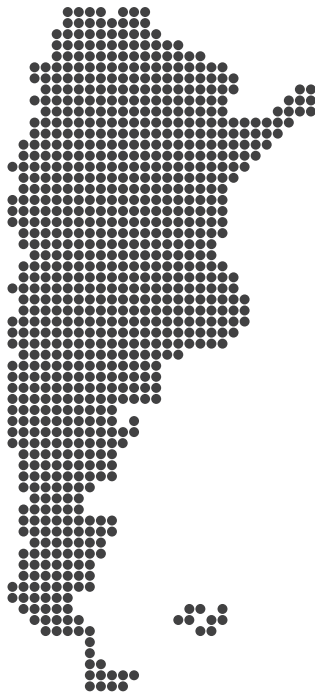
En Argentina, la inflación y la devaluación colaboran en el incremento de la pobreza, ya que en los últimos años se produjo una reducción del poder adquisitivo de gran parte de la población.

Los datos estadísticos reflejan cifras poco alentadoras. Una de las provincias

más preocupantes es Chaco, donde la pobreza asciende casi al 50% de la población, lo que revela asimetrías en la aplicación de los planes sociales, producto del funcionamiento de políticas sociales insuficientes para atender las necesidades básicas de quienes sufren y padecen la pobreza.

Varios factores inciden en el crecimiento de la pobreza en el país. Entre ellos pueden mencionarse:

1 - Informalidad laboral y exclusión



Medición de la Pobreza

La pobreza es una condición humana relacionada con la carencia. Es la incapacidad para alcanzar un mínimo nivel de vida. De esta definición surge el principal problema de medición de la pobreza, y es el de identificar quién es pobre.

Para ello se deben conjugar distintas características:

1-Espacio en el que medir la carencia. Puede ser midiendo una sola variable (Ingreso/consumo total, ingreso potencial, riqueza, utilidad, etc.) o varias (Consumo de varios bienes y servicios, conjunto de oportunidades/capacidades).

2-Restringir el espacio de medida a una variable cuantificable. Por ejemplo, si es el ingreso (pobreza monetaria), es pobre quien no supera un umbral dado de ingreso/consumo en pesos o "Línea de la Pobreza"

social. Ambos ocasionan que muchos asalariados se encuentren en trabajos precarios o temporarios con la consiguiente inestabilidad en sus empleos y expuestos a la inseguridad laboral y social. Muchos no participan de los planes sociales ni a un subsidio por desempleo.

2 - Trabajo infantil. Es una de las consecuencias de la pobreza. Se estima que más de un millón de niños y adolescentes trabajan en las ciudades y en ámbitos rurales.

3 - La inequidad social. Obedece a la injusticia social basada en la distribución del ingreso y en la administración de los recursos a los fines de satisfacer las necesidades básicas de todo individuo.

4 - Ausencia del Estado. El Estado no ha proporcionado soluciones al problema de la pobreza. Frente a la emergencia social, el Estado debe potenciar las políticas sociales como un instrumento de contención económico y familiar.

5 - Segmentación social. Aquí se da un nuevo aspecto relacionado con los niveles sociales de los individuos según su poder adquisitivo o restricción presupuestaria y tiene que ver con la distribución del ingreso.

LA POBREZA EN ARGENTINA | DATOS ESTADÍSTICOS 2009

| Provincia | Porcentaje de pobreza |
|------------------|-----------------------|
| Corrientes | 46% |
| Misiones | 46% |
| Formosa | 45% |
| Jujuy | 44.3% |
| Salta | 43.6% |
| Tucuman | 41.4% |
| Catamarca | 39.5% |
| La Rioja | 33.7% |
| Santa Fe | 30.7% |
| Buenos Aires | 30.5% |
| San Juan | 30.3% |
| San Luis | 22% |
| Tierra del Fuego | 9.9% |
| Chubut | 9.5% |
| Santa Cruz | 7.9% |

Fuente: Instituto de Desarrollo Social Argentino



Recomendaciones para combatir la pobreza

Por Marcos Dieguez y Cristina Yáñez

En un contexto complejo e incierto, donde las instituciones no asumen el control de variables claves para el bienestar de la población, como el empleo, la capacidad de las políticas asistenciales para enfrentar los efectos negativos de la economía es muy débil. En ese marco, las políticas de la pobreza cumplen un papel de administración y control social.

La política social argentina abarca una gran cantidad de programas y acciones destinadas a sujetos individuales y colectivos, organizaciones gubernamentales y no gubernamentales.

El primer vicepresidente de Economía del Desarrollo del Banco Mundial propone algunas estrategias que se deberán abordar en tres conjuntos de temas para combatir la pobreza:

1 - Ampliar las oportunidades económicas de los pobres, estimulando el crecimiento económico, consiguiendo que los mercados actúen en forma más favorable para ellos y permitiéndoles adquirir medios para desarrollarse.

2 - Mayor participación de los pobres

en las decisiones locales que repercuten en sus vidas y eliminación de los obstáculos sociales derivados de las diferencias de sexo, raza, etnia y rango social.

3 - Reducción de la vulnerabilidad de los pobres a las enfermedades, las crisis económicas, las pérdidas de cosechas, los desastres naturales y la violencia. Además de la promoción de los medios que les permitan hacer frente a la desgracia cuando ésta se produzca.

BIBLIOGRAFÍA

"Estrategias para combatir la pobreza". En <http://www.lanacion.com.ar/37345-estrategias-para-combatir-la-pobreza>

"La empresa ante una crisis financiera". En <http://blogs-delagente.com/empresas-negocios/2008/09/15/la-empresa-ante-crisis-financiera/>

Lic. Nilda Gladys Omill, Políticas Sociales contra la Pobreza en Argentina: ¿Funcionales a la Exclusión Social o Promotoras de la Integración?, Argentina. 2001

"Liderazgo en tiempos de crisis: aprendiendo de la experiencia del 2001". En <http://www.materiabiz.com/mbz/capitalhumano/nota.vsp?nid=41518>

Causas y consecuencias de la crisis 2001

Por Gabriel Valles y Nicolás Cardozo

La pobreza es un fenómeno social que aquejó a gran parte de la población mundial en el transcurso de la historia, pero que se agudizó por el desarrollo del capitalismo y especialmente del neoliberalismo, a partir de la década de 1970. En la Argentina, esta problemática se profundizó a partir de la década del '90 y estalló durante la crisis del 2001/2002.

Existen diferentes factores socioeconómicos que confluyen para generar pobreza. Entre ellos, se destacan los problemas políticos, las crisis de los mercados financieros, los desastres naturales y la utilización inadecuada de los recursos naturales.

Sus principales consecuencias son el desempleo, la desnutrición de los sectores más vulnerables, las deficiencias educativas y el analfabetismo, así como el aumento de la delincuencia.

Según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (Indec), en Argentina el 54,7% de la población se encuentra por debajo de la línea de la pobreza y de esta cantidad el 26,3% se ubica debajo de la línea de indigencia.

En esta entrevista, César Coulleri, profesor de Historia, profundiza sobre la crisis económica de 2001 y la reacción de la sociedad ante ese complejo panorama.

¿La pobreza tiene relación con el modelo económico del país?

-Varios investigadores coinciden en la existencia de una relación directa de la

pobreza con el modelo económico neoliberal, ya que éste genera una estructura que favorece la exclusión de sectores desfavorecidos. También existe un aumento directo de la delincuencia, por la vulnerabilidad de esos sectores de la sociedad. Esto se ve reflejado en documentales como "Memoria del Saqueo", "El Mundo según Monsanto", entre otros.

¿Qué influencia tuvieron los presidentes en la crisis del 2001?

-Tuvieron una influencia directa, como responsables de la conducción del Estado. Implementaron medidas político-económicas en última instancia. Pero no se debe obviar el poder político-económico detrás de ellos, la presión sobre clases sociales, intereses de países extranjeros, etcétera.

¿Cómo describiría el contexto social en esa época?

-Depende el sector o clase social que se tenga en cuenta. En clases con poder adquisitivo surgieron beneficios con el modelo de



paridad cambiaria (un dólar igual a un peso); mientras que las clases con menor poder adquisitivo comenzaron a comprar bienes a precio dólar internacional. Además, en 2001 la clase media fue afectada en su capital, debido a la implementación del “corralito”, es decir, la retención bancaria del capital de los ahorristas.

¿Cómo reaccionó la sociedad ante este panorama?

-Se generaron diferentes manifestaciones, e incluso se produjo una alianza de intereses entre clases medias y clases con menor poder adquisitivo. Uno de los lemas que recuerdo de esa época, y que resume esta alianza, es “piquete, cacerola, la lucha es una sola”. Aunque luego esos movimientos perdieron su fuerza con el correr del tiempo.

En la década del '90, hubo muchos movimientos y luchas en sectores denominados clases bajas, que hasta el momento del corralito eran discriminados por clases superiores bajo el mote de “piqueteros que no querían trabajar”. Esto también es producto de un sistema neoliberal

Tipos de pobreza

Humana: carencia de facultades humanas como la alfabetización.

De ingresos: falta de capital para realizar gastos indispensables.

Extrema: incapacidad de satisfacer las necesidades básicas alimentarias.

General: necesidades alimentarias y no alimentarias esenciales insatisfechas.

Relativa: su definición puede variar según los países y a lo largo del tiempo.

Absoluta: pobreza definida de acuerdo con un criterio fijo.

que potencia el individualismo, exacerbaba el egoísmo y el “sálvese quien pueda” (competitividad en detrimento de la solidaridad y el cooperativismo).

¿De qué manera impactó la crisis en el comercio?

-La respuesta es muy extensa y amplia. Sintéticamente, lo que generó internamente fue la aparición de modos económicos alternativos, como la implementación del trueque.

¿Cuáles fueron las causas que motivaron estos cambios políticos, económicos y sociales en la Argentina?

-Las causas tienen raíces históricas, luchas de intereses de clases, imperialismo, lucha de reivindicaciones populares que vienen a través de los siglos, y el capitalismo, ya que el neoliberalismo es un modelo económico que responde a una estructura más amplia: el paradigma económico capitalista.

BIBLIOGRAFÍA

Pobreza. En <http://es.wikipedia.org/wiki/Pobreza>

Pobreza. En http://html.rincondelvago.com/pobreza_7.html

Pobreza en Argentina. En <http://html.rincondelvago.com/pobreza-en-argentina.html>

Los desechos del avance tecnológico

Por Cortese Camila

La innovación científica posibilitó que tecnologías inaccesibles para el ciudadano promedio estuvieran a su alcance.

Eso, aunado al recambio de artefactos impulsado por la renovación constante de modelos, ha convertido al problema de la basura electrónica en un tema prioritario en la agenda internacional.

Anualmente, Argentina produce cien mil toneladas de chatarra.

Indiscutiblemente el avance de la tecnología generó innumerables cambios en la vida cotidiana. El notable incremento de los estándares de confortabilidad y de la expectativa de vida, la simplificación de los procesos de producción, así como de las tareas diarias, junto a liberación de las comunicaciones de los obstáculos de tiempo y espacio, son apenas algunas de las modificaciones más tangibles.

Otra de las consecuencias del avance tecnológico, y que se ha convertido en un serio problema en la actualidad, es la acumulación de aparatos fuera de uso. Numerosos estudios e investigaciones

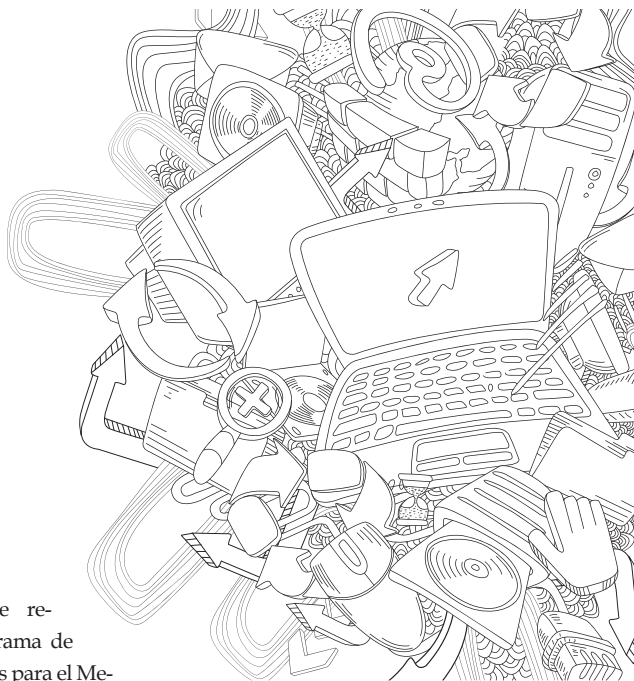
coinciden en alertar frente al elevado volumen de chatarra electrónica y también auguran que estos desperdicios aumentarán en grandes proporciones en el futuro cercano.

En Argentina se descartaron más de un millón de computadoras en 2011. Según un relevamiento de Greenpeace¹, este año 10 millones de celulares tendrán el mismo destino y más del 30% de estos teléfonos terminará directamente en rellenos sanitarios o basurales.

Álvaro Núñez Solís señaló que el inadecuado manejo de esos desechos se ha convertido en un grave problema ecológico y un riesgo para la salud, especialmente en países subdesarrollados, como México².

El consumo en la mira

La innovación científica ha tenido, en el último medio siglo, un impulso sin precedentes. Esto posibilitó que tecnologías caras, complejas y orientadas a un público especial y reducido, sean hoy baratas, sencillas y fácilmente utilizables en la vida cotidiana. Este constante



desarrollo, sumado a la lógica del mercado, genera un permanente recambio de los artefactos que se consumen de manera doméstica³.

Sin dudas, el progreso ha contribuido a aumentar la diversidad y complejidad de los desechos que contaminan el medio ambiente. El crecimiento explosivo en la producción de aparatos eléctricos y electrónicos –que gracias a la innovación tecnológica y la globalización del mercado, acelera su sustitución y por lo tanto su desecho– es lo que produce diariamente toneladas de basura electrónica⁴.

Esto corrobora la hipótesis según la cual la basura electrónica es una consecuencia del alto consumo de bienes electrónicos, derivado a su vez de la renovación tecnológica constante.

Dado el cambio tecnológico y teniendo en cuenta los volúmenes de venta por el recambio hacia las pantallas grandes y planas de LCD o Plasma, es viable estimar que más de 20 millones de televisores quedarán –en el corto o mediano plazo– en desuso. Es decir, de aquí hasta mediados de 2016 aproximadamente, se descartarán tres millones de televisores

por año⁵.

Un informe reciente del Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente advirtió que entre 40 y 50 millones de toneladas de basura electrónica se generan por año a nivel mundial y prevé serias consecuencias en esta década por las montañas de desechos peligrosos y tóxicos que se acumulan sin

control en los países en vías de desarrollo.

En Argentina, se estima que cada habitante genera 2,5 kilogramos de este tipo de residuos por año, cerca de 100 millones de kilos anuales (100 mil toneladas)⁶.

NOTAS

- 1 - GREENPEACE, El lado tóxico de la telefonía móvil. En: <http://www.greenpeace.org/argentina/Global/argentina/report/2010/3/basura-electronica-el-lado-toxico-de-la-telefonía-movil.pdf> p. 1
- 2 - "El riesgo de la basura electrónica". En: http://sipse.com/noticia.php?ID_NOTICIA=100455 s/d
- 3 - Greenpeace, La explosión de la basura electrónica, p. 6
- 4 - Griselda Benítez, Alberto Rísquez y María del Socorro Lara, "La basura electrónica: computadoras, teléfonos celulares, televisiones". En: www.uv.mx/cienciahombre/revistae/vol23num1/articulos/basuras/index.html s/d
- 5 - Greenpeace, op. cit, p. 12
- 6 - Greenpeace, op. cit, p. 6

BIBLIOGRAFÍA

- Benítez, Griselda; Rísquez, Alberto y Lara, María del Socorro, "La basura electrónica: computadoras, teléfonos celulares, televisiones". En: www.uv.mx/cienciahombre/revistae/vol23num1/articulos/basuras/index.html
- "El riesgo de la basura electrónica". En: www.sipse.com/noticias/100455-riesgo-basura-electronica.html
- Greenpeace, "EL LADO TÓXICO DE LA TELEFONÍA MÓVIL". En: www.greenpeace.org/argentina/Global/argentina/report/2010/3/basura-electronica-el-lado-toxico-de-la-telefonía-movil.pdf
- Greenpeace, La explosión de la basura electrónica, Edit. Greenpeace, buenos Aires., N° 61, 2010.

El desafío de la basura electrónica

Por Vaquinsay Camila

En Argentina se desechan 25 millones de televisores anualmente, junto a más de cuatro mil toneladas de artefactos en desuso. La irrupción de equipos de alta definición, debido al recambio de aparatos ya obsoletos, agravó la situación porque incrementó el volumen de chatarra. La gran deuda es un marco regulatorio nacional que establezca el protocolo para la eliminación y reciclaje de estos residuos.

La basura electrónica es la porción de residuos sólidos urbanos que más rápidamente crece en la actualidad y que contiene la mayor cantidad de metales pesados y sustancias contaminantes.

En esta problemática, uno de los aspectos más delicados es el vacío de información sobre los patrones de consumo, el destino final de este tipo de desechos y la falta de infraestructura formal para su adecuado manejo en las diversas etapas de eliminación.

En este contexto, la aparición de computadoras y televisores de alta definición en 2010 sólo terminó por agravar el panorama. Ocurre que su introducción en el mercado implicó que muchos usuarios descartaran sus viejos aparatos. Se cree que 25 millones de televisores se desechan cada año, junto a 4.173 toneladas de teléfonos, celulares, calculadoras, pilas y cámaras digitales, de acuerdo a estimaciones recientes de la Cámara Argentina de Maquinas de Oficina, Comerciales y Afines (Camoca)¹.

A ese volumen, hay que agregarle otras 58 mil toneladas de heladeras, freezers, cocinas eléctricas, lavarropas, aires acondicionados, reproductores de video,

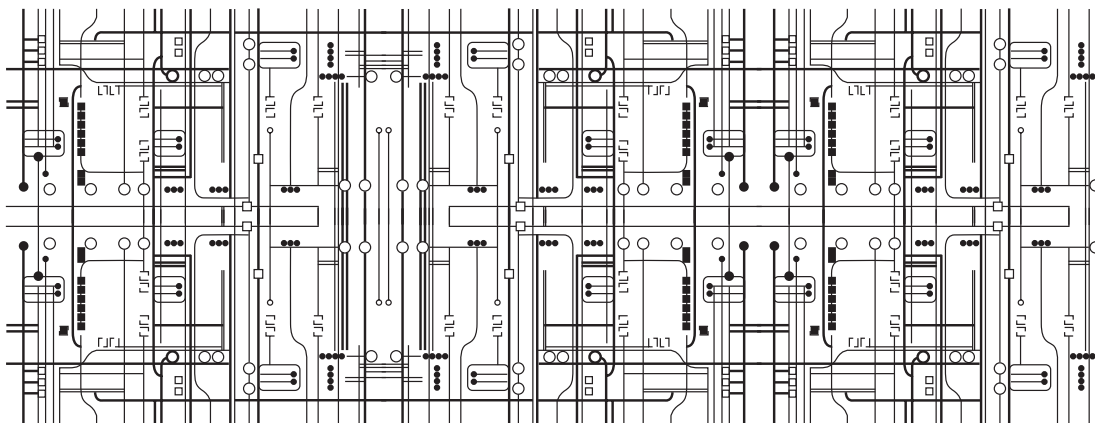
DVD, audio y televisores, según los cálculos de la consultora en medio ambiente², Ecogestionar.

El Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente estima que en 2005 se eliminaron 98 millones de aparatos. Sus proyecciones indican que en el mundo se producen 45 millones de toneladas métricas anuales.

Reutilizar y reciclar

La basura electrónica³ se produce al finalizar la vida útil de los electrodomésticos y por los constantes cambio de modelos de estos artefactos (televisores, ordenadores, teléfonos móviles). Se trata de desechos potencialmente muy peligrosos para el medio ambiente y para sus manipuladores si no se reciclan apropiadamente.

En general, juntar, separar y desechos estos residuos suele generar diferentes inconvenientes. El costo del reciclaje es superior al de su embarque, por ello suelen alimentar basureros donde hay niños encargados de separar sus componentes para recuperar los metales, con consecuencias nocivas para su salud



y el medioambiente.

En la actualidad, los desechos de los equipos de alta complejidad son reciclados por un par de desmontadores que son abastecidos por los servicios técnicos de las marcas internacionales. Pero la mayoría de los aparatos que se tiran no quedan registrados en ningún lugar. Al no existir un inventario de lo existente en el mercado, se produce una dispersión descontrolada de aparatos.

En las grandes ciudades, sólo el 11 % del material electrónico residual se recicla, frente a 28 % de otros tipos o clases de basura. El resto termina en basureros, con el riesgo de que se produzcan filtraciones de plomo, cadmio y mercurio a las aguas subterráneas, aunque resulta difícil determinar en qué medida ocurre esto.

Los efectos adversos asociados a tales sustancias han sido estudiados y se encuentran ampliamente documentados en la literatura científica. Se han identificado 12 sustancias a las que se conoce como contaminantes orgánicos persistentes.

Los volúmenes de chatarra electrónica continúan creciendo y los fabricantes

de equipos también tienen su parte de responsabilidad. En este sentido, empresas como HP, Intel, LG, Nokia, Toshiba, Samsung, Dell y Sony están intentando reducir o eliminar algunos de los químicos más peligrosos en sus productos y esperan suprimir el PVC⁴ (Policloruro de vinilo). Con esta acción, los nuevos equipos se difunden como “ecológicos”.

Aun así, en Argentina no existe un

sistema de gestión ambiental para los residuos electrónicos. Es necesario un marco regulatorio de protección ambiental, a nivel nacional, que permita definir los criterios para la gestión de los residuos eléctricos y electrónicos. “De lo contrario, seguirán siendo tratados como residuos domiciliarios comunes, con el consiguiente perjuicio ambiental”, protesta el senador Daniel Filmus⁵.

NOTAS

1 - “La basura electrónica creció un 25%”. En: <http://noticias-ambientales-argentina.blogspot.com.ar/2008/10/la-basura-electronica-creci-un-25.html>

2 - Pilar Ferreyra, “En los dos últimos años la basura electrónica creció un 25 % en el país”. En: <http://edat.clarin.com/diario/2008/10/28/um/m-01790846.htm>

3 - “¿Qué es la basura electrónica?”. En: <http://ret.org.mx/2011/01/que-es-la-basura-electronica/>

4 - “Policloruro de vinilo”. En: http://es.wikipedia.org/wiki/Policloruro_de_vinilo

5 - “Recipientes De Residuos”. En: <http://www.igooh.com/NOTAS/crece-el-caudal-de-basura-electronica/>

BIBLIOGRAFÍA

“La basura electrónica creció un 25%”. En: <http://noticias-ambientales-argentina.blogspot.com.ar/2008/10/la-basura-electronica-creci-un-25.html>

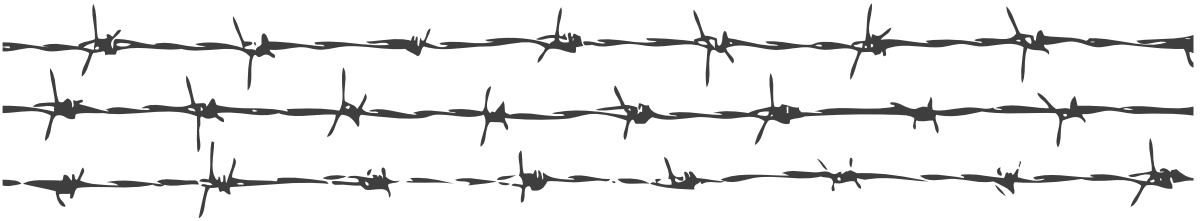
Katherine Walraven, “Basura electrónica: impactos, desafíos y el papel de la sociedad civil”. En: <http://www.apc.org/es/news/basura-electronica-impactos-desafios-y-el-papel-de>

“Aumenta la cantidad de basura electrónica: el 95% se podrían reciclar”. En: <http://www.elintransigente.com/notas/2011/6/5/aumenta-cantidad-basura-electronica-podrian-reciclar-86237.asp>

“En el país se desechan 120 mil toneladas de basura electrónica al año”. En: <http://www.puntal.com.ar/noticia.php?id=126549>

Qué son las barrabravas

Por Manuel Roldán y Valentín Ortiz



El término “barrabrava” se emplea en América Latina para designar a los grupos organizados dentro de la hinchada de un equipo de fútbol, que se caracterizan por producir incidentes violentos, dentro y fuera de los estadios¹.

A través del tiempo, los barrabravas han aumentado su poder de influencia en los clubes y se han organizado institucional y jerárquicamente para poder manejarlos en su beneficio. En general, esto genera tensión entre dirigentes, simpatizantes, socios y los propios barras, ya que se trata de disputas por espacios de poder.

La violencia en el fútbol argentino está presente desde principios del siglo XX, tanto en los partidos del campeonato local, como en los partidos entre Argentina y Uruguay, disputados en Buenos Aires en Montevideo. El primer hecho que trascendió se produjo en el último

partido del Campeonato Sudamericano de 1916. Debido a la sobreventa de entradas, 40 mil personas se acercaron a un estadio que sólo podía albergar a la mitad de espectadores. El encuentro fue suspendido a raíz de los desmanes ocasionados en las tribunas, que terminaron incendiadas².

Sin embargo, ya durante el primer súper clásico, disputado en 1913, se habían registrado enfrentamiento entre las hinchadas.

El primer asesinato relacionado con el fútbol argentino se produjo en Montevideo, Uruguay, en 1924. El 2 de noviembre, tras el último partido del Campeonato Sudamericano que coronó a los locales, se produjeron incidentes frente al hotel donde se alojaba el seleccionado argentino. En la pelea entre hinchadas de ambos países, también intervinieron jugadores argentinos.



Durante los incidentes, el argentino José Lázaro Rodríguez disparó contra Pedro Demby, quien falleció el día después. Rodríguez logró escapar y regresar a Argentina gracias a la ayuda de deportistas argentinos, en un buque que partió una hora antes de lo programado y no fue interceptado por la policía. Las autoridades uruguayas lograron identificarlo gracias a una fotografía publicada el 4 de noviembre en el diario argentino **Crítica**, donde se lo veía cenando con jugadores argentinos. Fue detenido el 24 de ese mes, pero nunca fue deportado.

Lo curioso es que los hechos de violencia no se daban sólo entre hinchas, sino también contra los árbitros. El 27 de octubre de 1946, durante un partido entre Newell's Old Boys y San Lorenzo, en Rosario, intentaron ahorcar al árbitro Osvaldo Cossio. El partido iba igualado en dos goles, cuando Cossio anuló un tanto de

los locales. La situación empeoró cuando San Lorenzo convirtió el tercer gol en la siguiente jugada. Promediando el minuto 89, varios hinchas ingresaron al campo de juego, golpearon al árbitro e intentaron asfixiarlo con su propio cinturón.

Este fenómeno sufrió una importante transformación a finales de la década de 1950. El periodista Amílcar Romero ubica en 1958 el comienzo de las barras-bravas actuales, con el asesinato de Alberto Mario Linker. Debido al homicidio de este hinchista de River Plate, en octubre

de 1958, la sociedad tomó conocimiento de la existencia de grupos organizados, mediante la aparición de artículos periodísticos que mencionan "barras fuertes".

La llamada "industrialización del fútbol" fue el puntapié inicial para esa organización, ya que se necesitaba controlar todos los aspectos que intervenían en el juego. Antes del surgimiento de estos grupos, cuando un equipo jugaba de visitante era presionado por la hinchada rival. La organización de los barrabravas surgió como respuesta a esa presión.

NOTAS

1 - "Barra brava". En: http://es.wikipedia.org/wiki/Barras_bravas_en_Argentina S/D

2 - www.barrabrava.net/historia/historia_del_movimiento_barra_brava.html

BIBLIOGRAFÍA

"Barra brava". En: http://es.wikipedia.org/wiki/Barras_bravas_en_Argentina S/D
www.barrabrava.net/historia/historia_del_movimiento_barra_brava.html

Qué son los Pueblos Originarios

Por Tomás Cueva y Gastón Campos

Las comunidades, pueblos y naciones indígenas son aquellas que, teniendo una continuidad histórica con las sociedades previas a la invasión y colonización de sus territorios, se consideran a sí mismos distintos de los sectores de las sociedades que prevalecen actualmente en esos lugares, o en partes de los mismos.

En sentido estricto, y más habitualmente, se aplica el concepto “indígena” a las etnias que preservan las culturas tradicionales. Con este alcance, se denominan indígenas a los grupos humanos que presentan características tales como pertenecer a tradiciones organizativas anteriores a la aparición del Estado Moderno y pertenecer a culturas que sobrevivieron la expansión planetaria de la civilización occidental.

En la actualidad constituyen sectores no dominantes de la sociedad y están determinados a preservar, desarrollar y traspasar a futuras generaciones sus territorios ancestrales y su identidad étnica, como base de su continua existencia como pueblos, de acuerdo con sus propias pautas culturales, instituciones sociales y sistemas legales.

Los pueblos originarios fueron incorporados en masa al Estado argentino como sometidos y ocupantes precarios en

sus propios territorios. Fueron obligados a adoptar una religión y un estilo de vida que no les era propio. Fueron convertidos en productores de subsistencia o proletarios rurales. Por efecto de procesos regionales de migraciones forzadas, un importante porcentaje de sus miembros vive en áreas urbanas y suburbanas, donde es usual que deban ocultar su identidad para evitar el maltrato y la discriminación.

Hace relativamente poco ha comenzado una acción más decidida, y a la vez sostenida, en favor de los pueblos indígenas. Esto ha sido esencial en la afirmación del indigenismo y la consecuente aparición en la vida pública en nuestras sociedades americanas. En Argentina, el Indigenismo comenzó a tener impulso a partir de 1990. La reforma de la Constitución Nacional de 1994, la suscripción y ratificación del Convenio 169 y el depósito de los instrumentos de su ratificación en Naciones Unidas así lo demuestran.

Independientemente de eso, el país cuenta con una organización que ayuda a rescatar a los Pueblos Originarios de la postergación, la marginación y la exclusión a la que han sido sometidos desde hace años. Su tarea también es legislar para que se respeten sus derechos. Se trata de la Organización Nacional de Pueblos

Indígenas en Argentina (ONPIA). Es un organismo nacional que representa a los aborígenes. Se trata de una apuesta mayor, dirigida al empoderamiento y la participación de las distintas posiciones filosóficas, cosmovisiones y formas de hacer política de los Pueblos Originarios.

Lo cierto es que todavía queda mucho por hacer. Si bien los intentos realizados son válidos, no fueron suficientes para obtener un conocimiento acabado de la actual situación poblacional de las comunidades indígenas.

El cambio debe producirse de raíz y esto excede a los gobernantes y legisladores.

Todos los habitantes, desde su lugar de estudiantes, de hijos y de padres, deben comenzar una nueva era de concientización social.

BIBLIOGRAFÍA

Instituto de Culturas Aborígenes: Tercer Congreso de Culturas Originarias.

Pol Zayat y Marcela Ferrer: ¡Eureka!, hay aborígenes en Córdoba.

“Un poco de historia: pueblos originarios” En - http://www.taringa.net/posts/info/1_127377/Un-poco-de-Historia-Pueblos-origenarios-de-Argentina.html