



va
Jornadas
de Divulgación
Científica y Tecnológica
Resúmenes



VARIACIONES DE LOS NIVELES DE ARSENICO EN AGUA POTABLE EN LA PROVINCIA DE CHACO

Autores:

Roshdestwensky Sergio E.¹; Corace Juan J.¹; Pilar Sonia¹; Forte Jorge¹;
Noguera Laura²; Ocampo Alejandro²; García de Bellomo Claudia³; Moyano Miguel
A.

Lugar de Trabajo:

- (1) Universidad Nacional del Nordeste. Facultad de Ingeniería. Laboratorio de Química. Argentina
- (2) Administración Provincial del Agua, Chaco.
- (3) Ente Regulador de Servicios de Agua y Cloacas, Santiago del Estero

Correo electrónico:

sergiorosh@gmail.com

Resumen

El problema del hidroarsenicismo de origen geológico-sedimentario afecta a varias provincias en Argentina, principalmente en zonas rurales carentes de redes de distribución de agua potable. En general la principal vía de ingreso del arsénico al organismo es la digestiva, a través del agua y de los alimentos, en especial de la primera. El consumo de agua con medianas o altas concentraciones de As durante largos períodos se asocia a distintas afecciones de la salud, una de las cuales ha sido denominada Hidroarsenicismo Crónico Regional Endémico (HACRE) caracterizada por presentar lesiones en piel y alteraciones sistémicas cancerosas y no cancerosas, que se pueden manifestar a lo largo de un periodo variable. En este trabajo abordaremos específicamente la identificación de niveles de As históricos y actuales en aguas de abasto público en la Provincia del Chaco. Metodológicamente, en la primera etapa se realizó el relevamiento de la información disponible de los entes oficiales. Posteriormente, se acordó a realizar 200 muestreos de agua de fuentes y servicios en las distintas localidades del territorio chaqueño. Específicamente en lo que respecta al Arsénico, la mayoría de la población analizada es atendida en la actualidad con servicios que suministran aguas con $As \leq 50 \text{ ug/l}$ (75 % del total con aguas de $As \leq 10 \text{ ug/l}$). En este contexto, la información aquí generada es de utilidad para: a) la priorización de acciones estructurales y no estructurales en las restantes áreas y/o servicios informadas más arriba con aguas de “ $As > 100 \text{ } \mu\text{g/l}$ ”) y con $As 50 < \text{ } \mu\text{g/l} \leq 100$ ” en el agua de consumo; y b) el estudio epidemiológico de asociaciones del $As \leq 50 \text{ ug/l}$ con algunos indicadores de salud. Además, desde el análisis de datos se deriva que es reconocible la existencia de avances concretos en materia de accesibilidad al agua segura.