

VOCES

del movimiento sanitario

ISSN 2953-5514
AÑO 4 - NÚMERO 21
JUNIO 2026

BANDERAS EN TU CORAZÓN



Revista VOCES
Publicación Online de divulgación- editada por el
Movimiento Sanitario Provincial
Número 21
JUNIO 2026
ISSN 2953-5514
Mail: contactovoces@mosapro.com.ar

Dirección:
Juan Martín Etcheverry

Edición:
María Ruiz Díaz
Diego Etcheverry

Redacción:
Patricia Ortiz
Lara Etcheverry

Corrección:

Noelia Saavedra

Colaboran en este número:

Juan Martín Etcheverry, Patricia Ortiz, Dieter Lamblé,
Verónica Baracat, Soledad Villafañe, Lourdes Navarro,
Claudia "La Negra" Albornoz, Gala Díaz Langou,
Solange Caetano, Carlos Rango, Dario Alaniz.

Diseño y Diagramación:

Sabrina Fernandes

Fotografía:

Francisco Sepúlveda, Alejandro Machelli.

"Los editores no son responsables por las opiniones vertidas por los
y las colaboradoras, entrevistados y entrevistadas ni de las notas firmadas"



Este movimiento viene de un proceso de mucho tiempo,
donde cada experiencia dejó un aprendizaje
sobre la importancia de tener un sistema
que contemple a la salud como un derecho
y al estado como responsable
de garantizarlo

whatsapp



mosapro.com.ar



Sumate a las redes
Movimiento Sanitario
Provincial



/_mosapro



Mosapro



@_mosapro

ÍNDICE

4

EDITORIAL
JUAN MARTÍN ETCHEVERRY

LANZAMIENTO DEL ESPACIO
MOVIMIENTO DERECHO AL FUTURO SALUD

6

10

3 J: "NI UNA MENOS, VIVAS NOS QUEREMOS",

DE LA EMBAJADA AL BARRIO
PATRICIA ORTIZ

12

17

LEY DE GLACIARES, EL BOTÍN DEL NEGACIONISMO
DARIO ALANIZ

ENTREVISTA CARLOS RANGO
DE LA REDACCIÓN DE 90 LÍNEAS

18

21

ENTREVISTA
SOLANGE CAETANO

SECCIÓN AMBIENTE
DARIO ALANÍS

24

20

ACOMPAÑAN AL MOVIMIENTO



-Responsable de la unidad coordinadora
del Consejo de Salud de la Provincia
-Referente del MO.SA.PRO

“EL FUTURO LLEGÓ HACERATO: MOVIMIENTO Y MOVILIZACIÓN”

Desde el Movimiento Sanitario sostenemos desde siempre que somos la continuidad de la lucha de compañeras y compañeros que durante décadas hicieron lo posible por construir un sistema sanitario a la altura de las necesidades y desafíos que enfrenta nuestra comunidad.

En este momento histórico también decimos que el mejor modo de desarrollar ese sistema de salud es con plena participación de la comunidad en el cuidado de su salud y con organización desde el Estado de los dispositivos necesarios para que el acceso sea universal y que el derecho a la salud sea una realidad en todos los rincones de nuestra Patria.

Es por eso que insistimos tanto en que la lucha es política. **Podemos tener el mejor sistema de salud posible, los mejores intérpretes y actores del mismo, pero si no está enmarcado en un proyecto nacional conducido por liderazgos que entiendan la profundidad del sector es difícil alcanzar el objetivo.**

Hay que avanzar en todas estas dimensiones, en la dimensión técnica profesional, en la dimensión comunitaria y en la dimensión política. Ese es el

desafío.

La muestra itinerante “territorios que cuidan” es una de las maneras de construir comunidad a la par de organización política en cada uno de nuestros territorios. Participar activamente del Centro de Estudios del MDF es otro modo de aportar a la discusión sobre cuáles son los problemas que padece nuestro Pueblo y de qué modo y con qué herramientas afrontarlos.

Desde el inicio de nuestra historia como país están en disputa dos modelos muy distintos de desarrollo de sociedad y de organización nacional. El modelo que predominó a lo largo de estos dos siglos de existencia de la Patria fue el llamado modelo agroexportador que busca la explotación de las riquezas y los recursos naturales, la exportación de materias primas y la importación de bienes industrializados, generando la primarización de la economía, haciéndola dependiente de potencias extranjeras.

En contados momentos de la historia el modelo de industrialización, de generación de trabajo, ampliación del consumo interno e inclusión social logró instalarse en el centro de la escena y gobernar el país. Esos momentos fueron aquellos en donde la

inmensa mayoría de nuestro Pueblo avanzó hacia una calidad de vida digna. A partir de la irrupción del Peronismo en la vida de nuestra Patria esas tensiones se hicieron permanentes dada la constitución del Pueblo trabajador como actor social preponderante. Y eso pasó a partir de la organización de ese enorme movimiento social y político y la capacidad del mismo de tomar la calle, de manifestar masivamente por la conquista de derechos y la defensa de los mismos.

Un gobierno nacional como el que padece la Argentina en este momento es la expresión más acabada del poder económico administrando el Estado en beneficio de los poderosos y en detrimento de las mayorías. No es casual que el gobierno haya elegido como blanco predilecto de sus ataques a los más indefensos y a aquellos colectivos que le representan una amenaza a sus planes de instalación de un régimen tecnofeudal.

Agredir sin descanso a jubilados y jubiladas, a las niñeces y a las personas con discapacidad busca sin filtros la construcción de una sociedad darwiniana donde prevalezcan los más dotados. El ensañamiento con la educación pública, la salud pública y las mujeres en cambio es un ataque a aquellos colectivos imprescindibles y con mayor capacidad de organización y resistencia a un modelo que deja afuera a las mayorías y que borra la identidad nacional. Un Pueblo sin educación hipoteca su futuro. Un Pueblo sin salud es un Pueblo enfermo, débil y vulnerable. Un Pueblo sin la fortaleza de sus mujeres organizadas tiene nulas posibilidades de escribir su propia historia.

La creciente sensación de desánimo de gran parte de nuestra sociedad ante la evidencia de semejante degradación de la vida pública a la que somos sometidos en la actualidad, encontró en estos últimos meses algunos signos de esperanza en las movilizaciones populares, en el "ganar la calle" de modo pacífico, organizado y sobretodo multitudinariamente. Por causas distintas y de maneras distintas el 24 de marzo, el 3 de junio y el fin de semana del 7 y 8 por la despedida una figura

popular el "Indio" Solari, hicieron marchar a millones de personas que más allá de las conmemoraciones específicas de cada día encontraron un hilo conductor en la Identidad de Pueblo organizándose.

Organizarse es la tarea, abrazar e incluir es el modo.

El lanzamiento del MDF Salud el 28 de mayo, en la Ciudad de La Plata, fue un mojón importante en este camino. Hace años trabajamos y militamos en la organización del espacio sanitario y encontramos en Axel Kicillof, el referente que entiende y pelea como pocos por la salud de su Pueblo. Sumar en todos los rincones de la Patria a los compañeros y compañeras que aportan sabiduría y territorio fue la tarea que se vió coronada cuando confluimos en ese Encuentro miles de trabajadores del campo de la salud de todo el país, acompañados por Intendentes, diputados, diputadas y referentes sociales, gremiales y asociaciones profesionales para dar un paso firme **en la constitución del sector como actor social**.

Debemos avanzar con firmeza, abrazando e incluyendo a todas y todos, en el desarrollo cada vez más potente de un enorme movimiento sanitario a nivel nacional que aporte a que en la Argentina nuevamente gobierne el Peronismo reinstalando el modelo de desarrollo con inclusión social.



POR: AXEL KICILLOF

LAS TRABAJADORAS Y LOS TRABAJADORES DE SALUD HOY SON UN ACTOR POLÍTICO FUNDAMENTAL.

¡¡Buenas tardes, compañeros, compañeras!! Qué alegría, qué emoción, qué impresionante la movilización de los trabajadores y las trabajadoras de la salud de la provincia de Buenos Aires y de la República Argentina. Hoy tenemos un actor político fundamental: son los trabajadores y trabajadoras de la salud de la Argentina, quienes asumieron la defensa del sistema sanitario y de la vida de todos los argentinos y argentinas... quería compartir con ustedes algunas cuestiones que tienen que ver con la salud, pero que tienen que ver con el Proyecto Político que queremos llevar adelante en nuestro país.

Venimos de varios lanzamientos de diferentes sectores del MDF y obedecen a una convicción muy profunda: en Argentina digan lo que digan, hagan lo que hagan, insulten lo que insulten en la Argentina "HAY OTRO CAMINO. El futuro no es de Milei, el futuro del Pueblo".

Lanzamos el MDF de Cultura, el MDF de Educación, el MDF de Ciencia y Universidad, el MDF en CABA, el Centro de Estudios Derecho al Futuro, el MDF de las Mujeres y hoy MDF Salud -este acto que desbordó- en este hermoso Pasaje Dardo Rocha que es Patrimonio Histórico y Cultural, de la provincia de Buenos Aires, de nuestra capital La

Plata. ¡Gracias, Julio!

¡¡¡Hoy estamos lanzando el MDF de Salud!!! como decía Daniel, no es en realidad estrictamente un comienzo y eso es lo que vengo a agradecer. Está lleno, está llenísimo, hay miles y miles de compañeros y compañeras y eso es porque esto no empezó hoy, sino que venimos trabajando hace tiempo y hoy ponemos bandera de largada a una nueva etapa.

Y ya empezamos!!

Decía estos lanzamientos están movidos por una enorme convicción de que estamos transformando en acción frente al abandono, al ajuste, a la crueldad. Elegimos pelear, elegimos luchar por una Argentina donde la salud no sea un negocio y un privilegio, donde la salud sea un Derecho para todos y para todas. Tan fácil como eso.

Decir que el Derecho a la salud es uno de los Derechos más básicos, más humanos, es decir que sin salud no hay libertad real. No hay igualdad posible. No hay proyecto de vida. Por eso, la diferencia entre estar sano o enfermarse, entre vivir o morir, no puede depender de los recursos que uno tenga en el bolsillo ni del lugar en el que nació. No puede tampoco depender de si se puede

pagar una prepaga o un remedio o una intervención. Le quieren vender a nuestro Pueblo que es libre mientras lo dejan tirado. Por eso el debate sobre la salud pública es central en la Argentina y en este momento. Alrededor de esta discusión en realidad se enfrentan dos modelos completamente opuestos para comprender de qué se trata un país, una comunidad, una sociedad.

De un lado, están los que creen que todo es mercancía y que la salud es meramente un negocio, que el Estado tiene que retirarse y dejar que cada uno se arregle como pueda. Que si alguien no puede pagar un remedio, un tratamiento o una operación, es un problema personal, individual y privado. Es el modelo del "Sálvese quien pueda", es el modelo del descarte que están aplicando en el país con resultados terroríficos. Un modelo que le dice al enfermo: "Jodete si no tenés plata..." , al que está sufriendo: "Jodete, fracasaste", a los jubilados "si no les alcanza, jódanse", a los discapacitados, a las personas con discapacidad "jódanse."

Nosotros decimos, "Jodete Milei." AL PUEBLO ARGENTINO SE LO RESPETA. AL PUEBLO ARGENTINO SE LO CUIDA Y SE LO DEFIENDE.

Frente a este modelo de abandono y de miseria, estamos nosotros, la enorme mayoría de los argentinos. La diferencia es clara. Creemos que cuidar a nuestro Pueblo no es un gasto, es una obligación humana y política. Creemos que invertir en hospitales, en medicamentos, en vacunas, en prevención, en médicos, en enfermeros, en trabajadores y trabajadoras, en estudiantes de nuestras universidades, creemos que eso no es un costo, no es un gasto. Es invertir en vida, en felicidad, en dignidad y en futuro.

Eso es lo que hacemos desde el gobierno de la provincia, actuando como escudo, como una red para atenuar el daño que causa el modelo de Milei. Pero no alcanza con las políticas provinciales. Por eso, lo que tenemos que hacer es cambiar el rumbo económico del país. Tenemos que cambiar el rumbo de este país. Esto no se trata solamente de cambiar un gobierno, sino de ser capaces de darle a la Argentina un proceso de crecimiento, de desarrollo justo, federal y que se sostenga. Es por eso que estamos acá, es por eso que estamos lanzando el MDF de salud, para eso militamos y nos organizamos!

¿Saben por qué? Porque este plan económico es el que enferma. Esta economía mata. Como sostuvo el Papa Francisco: "enferma el cuerpo enferma el alma". Angustia, ansiedad, depresión, abandono, eso pasa cuando ajustan recursos a los jubilados, a las personas con discapacidad, a los tratamientos médicos, a los

hospitales, a los programas esenciales. Pero también enferman todos los días cuando destruyen puestos de trabajo y cuando pulverizan salarios, ingresos, jubilaciones. No son dos cosas distintas: hablamos de salud, de igualdad, de desarrollo, hablamos de Patria y de Soberanía.

Y encima nos quieren hacer creer que esto es modernidad, que esto es equilibrio. No puede haber equilibrio en el marco de la miseria planificada y de la crueldad organizada. No hay orden ni estabilidad cuando generan una sociedad que está atravesada por la desesperación y la angustia. No hay salud si la gente sufre el miedo de perder su trabajo, de cerrar sus negocios, si están desprotegidos frente al aumento del costo de la vida. Cuando dicen que esta economía está creciendo, se nota que no pisaron un hospital. Tal vez se refieren a otro país donde pasan los días, porque en Argentina ni la economía está creciendo, ni a la sociedad le va bien. Solo crece en la imaginación de Milei que está peleado ya con la verdad y con la realidad. Lo que no sirve es un presidente que se la pasa viajando, twitteando y dándole la espalda a la gente, al Pueblo y a sus necesidades.

Nos llevaron a una catástrofe sanitaria: redujeron el 40% el presupuesto nacional de salud, quitaron los programas Remediar, abandonaron la Organización Mundial de la



Salud, sacaron medicamentos del PAMI, demoran las vacunaciones o la restringen, abandonan la salud sexual y reproductiva, abandonan los tratamientos oncológicos, de enfermedades transmisibles y la crisis, además están destruyendo al sector privado y a las obras sociales. La caída de los salarios, la pérdida de 300.000 puestos de trabajo formales, la desregulación de los precios de los medicamentos, de las prepagas, dejaron a 750.000 personas sin cobertura de obras sociales, de prepagas, perdieron la cobertura y mientras tanto para los que aún permanecen con trabajo, al 80% de las obras sociales no le alcanza para cubrir la prestación obligatoria.

Por eso el resultado trágico, dramático: están empeorando todos los indicadores sanitarios como pocas veces. Hay un aumento terrible, criminal de la mortalidad infantil en un 6%, 37% en la mortalidad materna, hay brotes de sarampión, creció la hepatitis, la meningitis y puedo seguir... Mientras tanto, los que pierden la cobertura, los que no se pueden pagar un tratamiento, un remedio, los que no pueden afrontar sus problemas de salud, ¿a dónde van? ¿Qué hacen? vienen al hospital público, provincial, municipal, a los centros de salud. Venían a privatizar y hace falta cada vez más Estado.

En Salud Mental, exactamente lo mismo: cero remedios de Salud Mental en el Remediador, redujeron los presupuestos del SEDRONAR, cero presupuesto en los gastos en Salud Mental; pararon las obras. Y ahora...presentan una Ley de Salud Mental cuyo único objetivo, además de inconsulta y rechazada por las provincias, es restringir el acceso. Por eso decimos no a la ley de Milei de Salud Mental.

Hay que decirlo, hay que repetirlo: Estamos ante una verdadera catástrofe sanitaria. La motosierra de Milei mata. El gobierno nacional desertó de sus responsabilidades sanitarias. Esto es un abandono que configura un crimen, un crimen social y sanitario. A esta altura, no cabe ninguna duda el gobierno de Milei es el más insensible que ha tenido la democracia argentina, la gente no les importa. Por eso nosotros sentimos, pensamos y actuamos exactamente al revés, que el gobierno nacional y Milei. Y lo demostramos con hechos concretos.

En la provincia demostramos que aún en las peores condiciones, con un gobierno nacional que nos asfixia, venimos haciendo una inmensa inversión, una transformación histórica que, seguimos cuidando a nuestro Pueblo abriendo centro de salud, ampliando la atención primaria, incorporando equipamiento,

ampliamos el Programa de Medicamentos Bonaerenses para acompañar a nuestro Pueblo...

No alcanza, no se puede, pero ahí está el esfuerzo de un Pueblo y su gobierno que sabe cuáles son las prioridades que no se pueden abandonar.

Hace poco hubo una inmensa marcha en Defensa del Derecho a la Salud de todo el país gracias, Daniel Gollan, gracias Nico KreplaK, gracias a todo el equipo de salud de nuestra provincia de Buenos Aires, gracias a los intendentes, intendentas, gracias a los trabajadores y trabajadoras del sistema... gracias, gracias y gracias...

Porque además son los y las trabajadoras del sistema de salud son quienes en momentos difíciles, en la peor tragedia sanitaria de la historia reciente, nunca pero nunca dejaron de priorizar a nuestro Pueblo. Mientras otros opinaban desde la computadora y el teléfono, ustedes estuvieron en los hospitales, en los centros de salud, en los vacunatorios, en los barrios. Es gracias a ese compromiso, al esfuerzo, a la responsabilidad, a la comprensión, a la generosidad -que en condiciones tan desfavorables- de millones de trabajadores y trabajadoras del país y especialmente de nuestro sistema de salud, gracias a ustedes el sistema sanitario bonaerense, el sistema sanitario argentino sigue en pie.

Pero no hay que confundirse: el abandono de la salud pública no es un descuido ni tampoco un simple recorte para lograr equilibrio fiscal. Esta derecha extrema acá, pero también en el mundo, quiere instalar la idea de que la igualdad fue demasiado lejos, que era demasiado cara. Por eso desde el día uno está machacando con que la justicia social es una aberración o un robo, con que los derechos son privilegios, con que cuidar al otro es una debilidad, con que la solidaridad es finalmente un problema.

Tenemos que decir con claridad que una sociedad mejor no se construye abandonando al que necesita ayuda. Una sociedad mejor se construye ampliando derechos, protegiendo a los más vulnerables, garantizando oportunidades y garantizando la igualdad. Parece fácil hablar de la libertad tan cerca de Estados Unidos y tan lejos del Pueblo.

Tenemos los grandes orgullos históricos de la Argentina con las universidades públicas, con las escuelas, con nuestra cultura, con la salud pública que forma parte de una tradición que está ligada a la justicia social, porque la justicia social es también una familia, una mamá, un papá que pueda llevar a su hijo a un hospital aunque no tenga los recursos. La justicia social es que un jubilado, una jubilada acceda a sus medicamentos sin endeudarse, es que una persona con un cáncer pueda tratarse sin tener

que hipotecar su vida. Hogares tapados de deuda son también hogares enfermos. En otro tiempo histórico, Ramón Carrillo decía "El mejor plan de salud es agua corriente y cloacas". Milei paró la salud, los remedios, el agua corriente y las cloacas.

Compañeros, compañeras, nuestra tarea no es solamente denunciar, sabemos que nuestra gente, que el Pueblo la está pasando mal, no podemos solo dedicarnos a contarles lo que ya saben, lo que viven y lo que experimentan. Nuestra tarea este tiempo es construir, es organizar una alternativa real, potente y militante. Nos quieren convencer de que no hay alternativa, de que no hay otro camino. Nos quieren convencer de que si no es Milei será otro que siga por la misma senda y con las mismas ideas. Tenemos una tradición, una historia, una Patria y tenemos un futuro que es con justicia social y que es para todos y todas!!!! Tenemos la obligación histórica de construir esa alternativa que vuelva a poner en el centro en las prioridades a la producción, al trabajo, a la educación y a la salud. Esa construcción no es sencilla: requiere humildad, requiere coraje, generosidad, compromiso. Siempre lo dijimos, no alcanza solo con el peronismo, no alcanza solo con la provincia de Buenos Aires. Hay que construir una fuerza nacional en todo el territorio que sea amplia, profundamente federal, participativa, que

defienda nuestro Pueblo y que esté dispuesta a poner lo que hay que poner para reconstruir una Argentina más justa, más solidaria y mas soberana.

Por eso les vengo a pedir que salgamos a recorrer, a escuchar, a convocar, que hablemos con todos, con todas, que abracemos sobre todo a los que están perdiendo la esperanza, que luchemos contra el individualismo, la resignación y la soledad. Les pido que mientras dure la pesadilla libertaria defendamos cada hospital, cada centro de salud, cada salita, cada política pública, porque es ahí donde se juega el futuro de la Argentina.

Pero sobre todo: los convoco a defender el derecho a nuestro futuro. Eso significa que dentro de dos años la Argentina tenga otro gobierno con objetivos y con prioridades distintas.

No hay futuro posible en nuestra nación si se abandona la salud del Pueblo y nos comprometemos a defenderla con todas nuestras fuerzas.

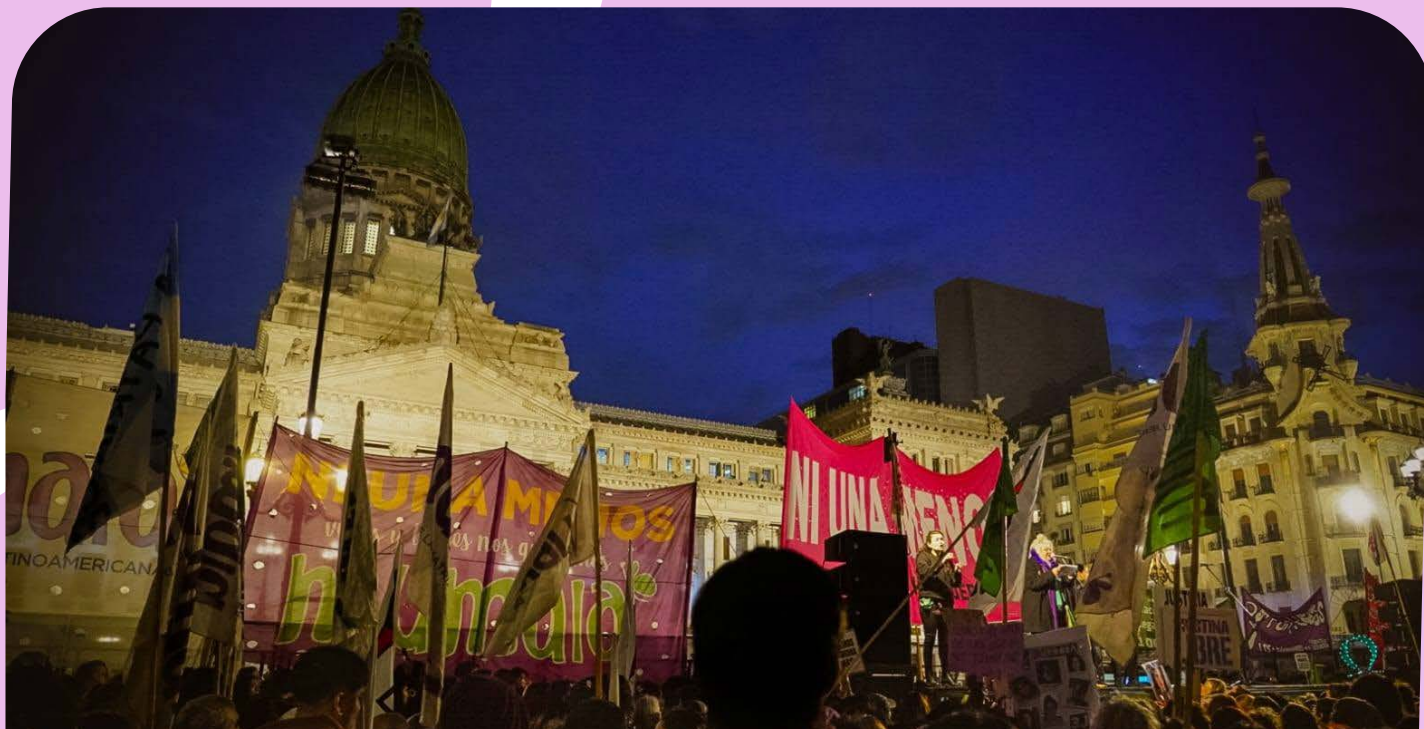
Compañeros, compañeras, paz, democracia, peronismo, mucha fuerza.

A pelear, a luchar, a construir en toda la Argentina. Muchísimas gracias.

Viva Perón, viva Evita, Néstor y Cristina. Estamos y para allá vamos...DERECHO AL FUTURO. ¡¡¡Muchas gracias!!!

HACE CLIC PARA VER EL DOCUMENTO DEL LANZAMIENTO MDF SALUD





A 11 AÑOS DEL PRIMER GRITO

«Si la justicia es machista, que sea feminista la memoria». Zuleika Esnal

Cada año, el movimiento **Ni Una Menos**, que nació en Argentina el 3 de junio de 2015, como respuesta colectiva al femicidio de Chiara Páez, una adolescente de 14 años asesinada en Rufino, Santa Fe, por su pareja. Ese crimen fue el detonante de una indignación social que ya venía acumulándose frente a la violencia machista y la falta de respuestas estatales. Se transforman en un mapa de memoria viva y reclamo urgente, hoy se consolida como una fecha ineludible en la agenda política y social.

Este hecho generó una indignación masiva “nos están matando” y a través de las redes sociales comenzó a circular la consigna #NiUnaMenos que fue impulsada por un grupo de periodistas, escritoras, artistas y activistas feministas, inspirada en la frase de la poeta mexicana Susana Chávez Castillo, quien había escrito “Ni una mujer menos, ni una muerta más” -y fue asesinada en 2011-.

La primera marcha frente al Congreso Nacional en Buenos Aires reunió a cientos de miles de personas y se replicó en distintas ciudades del país. Desde entonces, cada 3 de junio se convirtió en una fecha emblemática de movilización contra los femicidios y la violencia de género. Hoy es símbolo continental contra la violencia de género. En este tiempo se convirtió en un grito colectivo que visibilizó los femicidios, impulsó políticas públicas y se

expandió por toda América Latina.

En once años, **Ni Una Menos** pasó de ser una reacción ante un femicidio a convertirse en **un movimiento histórico y continental**, que transformó la conciencia social y política sobre la violencia de género.

La convocatoria escaló a una velocidad sin precedentes, uniéndolo a toda la sociedad bajo un reclamo al Estado y a la justicia...

En mayo pasado, el país volvió a estremecerse tras conocer la noticia de dos femicidios sacudieron al país: el de Agustina Vega, adolescente de 14 años desaparecida el 23 de mayo en Córdoba y hallada muerta el 1 de junio en un descampado y el de Dulce María Candia, de 17 años, desaparecida el 17 de mayo en El Dorado (Misiones) y encontrada el 28 de mayo en una obra abandonada. Dos historias truncadas, dos heridas abiertas que se suman al grito colectivo. No fueron casos aislados: fueron femicidios, fueron injusticias, fueron la prueba de que la violencia patriarcal sigue acechando. Frente a ellas, frente a todas, levantamos la consigna que no se apaga: ¡Ni una menos, vivas nos queremos!

Desde el primer grito hasta este 3J 2026, nos encontramos en un escenario inédito y absolutamente hostil al reclamo frente al actual gobierno nacional de Javier Milei que ha

desplegado una política ideológica explícita y de desmantelamiento institucional, mediante el vaciamiento de programas y la eliminación del Ministerio de las Mujeres de la Nación, borrando de la agenda pública las discusiones y debates sobre las violencias y violencia machista, bien ejercida por el mismo mandatario. Bajo el manto y la narrativa neoliberal de que la violencia no tiene género y de que estas estructuras constituyen un "gasto superfluo", asistimos nuevamente a una desprotección jurídica y territorial frente a una derecha mundial que mata niños, niñas y mujeres principalmente. Frente a esta ideología negacionista en la Provincia de Buenos Aires el Ministerio de las Mujeres y Diversidad bonaerense —basado en el Registro Único de Casos (RUCVG)— con el informe presentado echa luz sobre una realidad dramática: lejos de desaparecer, la violencia de género se ha recrudecido en los últimos dos años. Las estadísticas oficiales demuestran que **las agresiones no son hechos individuales y aislados, sino una problemática estructural entrelazada con las desigualdades socioeconómicas que la misma política de ajuste nacional profundiza. El informe expone que las agresiones sexuales registradas en el territorio aumentaron un 8% interanual, mientras que la violencia digital —manifestada a través del acoso, la vigilancia permanente y la difusión no consentida de imágenes— escaló aceleradamente un 75%.**

A esto se suma un diagnóstico territorial complejo: se advierte que cómo la penetración de las economías ilegales y las disputas territoriales avanzan, se recrudecen los niveles de crueldad en los ámbitos locales. En términos letales, las cifras a nivel país sigue doliendo en el cuerpo social, donde Argentina sostiene una tasa de un femicidio

cada 31 horas.

Para tomar nota: el gobierno de Milei desmanteló herramientas de monitoreo nacional provocando un verdadero apagón estadístico. La gestión bonaerense resiste sosteniendo los sistemas de información para poder diseñar políticas de cuidado y prevención basadas en la evidencia. **Retirar el presupuesto de los dispositivos de asistencia no reduce el déficit; multiplica las muertes.**

En un contexto complejo, adverso y de abandono del Estado Nacional desde Voces reafirmamos la necesidad de políticas públicas acordes a los tiempos violentos que estamos viviendo, exigimos que se cumplan nuestros derechos ciudadanos con mayor accesibilidad a la salud sexual, colectiva, como así también a la seguridad territorial, en otras palabras más Estado, más presupuesto y el compromiso irrenunciable con las mujeres y verdad estadística de lo que sucede. Hoy más que nunca, frente al ajuste que desampara: Ni Una Menos.

queremos compartir con nuestras compañeras las ideas fuerzas "Del documento #NiUnaMenos -leído en el escenario-. "Frente al odio, más organización; frente al saqueo, más solidaridad; frente a la crueldad, más comunidad.

Somos quienes sostenemos la vida y también quienes podemos transformarla. Hasta que la dignidad se haga costumbre, seguiremos en las calles.

¡Contra el ajuste sobre nuestros cuerpos y nuestras vidas, vivas, libres y desendeudadas nos queremos!

¡Basta de femicidios, lesbicidios, travesticidios y crímenes de odio! El Estado es responsable."

¡Ni una menos!





**EL MAPA DE LOS CUIDADOS
QUE EL INDEC NO ALCANZA
A MEDIR.**

**EL DEBATE DE ONU MUJERES
EN EL QUE PARTICIPÓ LA
REVISTA VOCES.**

- Redactora de la Revista Voces
- Militante del MOSAPRO
- Lic. Resolución de Conflictos y Mediación
- Investigadora de Riesgo Psicosocial Laboral
- Presidenta-Co fundadora Fundación Argentina Social

En el marco del Día Internacional de las Mujeres, la Embajada de Alemania en la Argentina se convirtió en el escenario de un debate fundamental para la agenda social. Bajo la convocatoria conjunta del Embajador Dieter Lamle y la Oficial a cargo de ONU Mujeres Argentina, Verónica Baracat, se llevó a cabo el encuentro "Sostener la igualdad: pobreza, cuidados y autonomía económica", un espacio de diálogo para reflexionar y construir respuestas conjuntas frente a las desigualdades estructurales que atraviesan la vida cotidiana de mujeres y niñas. La actividad, desarrollada durante el mes de marzo, reunió a diversos actores con un propósito claro: visibilizar el vínculo estructural entre la precariedad económica, las tareas de cuidado y la capacidad de las mujeres para lograr una verdadera autonomía económica.

Desde la Fundación Argentina Social y la Revista Voces, participamos activamente de este encuentro tras haber sido invitados especialmente por ONU Mujeres. Formar parte de este debate nos permitió aportar nuestra perspectiva desde el territorio, reafirmando nuestro compromiso dentro de un entramado colectivo que entiende la salud y el bienestar no como una mercancía, sino como un derecho humano inalienable.



DIETER LAMLÉ
EMBAJADOR DE ALEMANIA

El Modelo Alemán como Espejo de Desafíos Globales

"La igualdad no es solamente un principio normativo, sino una condición indispensable para reducir la pobreza de manera sostenible". El Embajador de Alemania planteó un marco de cooperación basado en la evidencia: incluso en naciones ricas, la pobreza está intrínsecamente ligada a la organización social y la carga de cuidados. Resaltó que en su país el 40% de los hogares monoparentales están en riesgo de pobreza, una cifra que resuena con la crisis argentina. Su intervención subrayó que la igualdad de género es el motor indispensable de la estabilidad económica, concluyendo que "las políticas contra la pobreza y las políticas de igualdad no pueden pensarse separadas, se refuerzan mutuamente".

VERÓNICA BARACAT
OFICIAL A CARGO DE LA OFICINA DE
ONU MUJERES EN ARGENTINA

ONU Mujeres: La Autonomía Económica como Condición de la Justicia Social

"No habrá igualdad de género ni desarrollo sostenible sin acceso efectivo a la justicia y sin la eliminación de las barreras estructurales que siguen atrapando a millones de mujeres y niñas en la pobreza".

Desde la representación de Naciones Unidas, el mensaje fue de urgencia estructural: el mundo está a siglos de cerrar la brecha de género al ritmo actual. Se enfatizó la necesidad de pasar del marco legal a la acción concreta, exigiendo "fortalecer la autonomía económica de las mujeres como condición indispensable para su acceso pleno a derechos". El organismo advirtió que en los barrios populares de Argentina, el tiempo dedicado a cuidados no remunerados se duplica, alcanzando las 9 horas diarias, lo que exige una inversión decidida en sistemas de protección con enfoque de género.





SOLEDAD VILLAFañE
OFICIAL DE ASUNTOS ECONÓMICOS DE LA CEPAL

Territorialidad y Pobreza: El Hilo Conductor de la Crisis en el Norte Grande

"El 60% de los hogares monomarentales del norte grande está en situación de pobreza... ponemos ahí una nueva dimensión que va a atravesar lo territorial".

La moderación del debate situó la discusión en el mapa de las desigualdades geográficas. Soledad aportó datos alarmantes: mientras el riesgo de pobreza general en hogares con niños es del 44%, en los hogares monomarentales del norte grande esta cifra se dispara al 60%. Este enfoque permitió que el debate no fuera una abstracción estadística, sino un análisis situado en la "realidad territorial", obligando a las panelistas a dialogar con las profundas brechas de las provincias argentinas.

LOURDES NAVARRO
PRESIDENTA DEL CONSEJO PROVINCIAL DE MUJERES,
LA IGUALDAD DE GÉNERO Y EL RESPETO
A LAS DIVERSIDADES DE LA PROVINCIA DE JUJUY

Federalismo en Acción: Masculinidades y Resistencia Institucional en Jujuy

"La palabra habilita las acciones. Cuando las palabras son violentas, habilitan también a las acciones violentas. Y hay que tener mucho cuidado cuando uno baja mensajes, especialmente desde lo que es el Ejecutivo Nacional". Sobre el cambio cultural, destacó: "Se debe reeducar lo que son las conductas violentas de los varones que ejercen violencia".

Lourdes Navarro expuso la experiencia de Jujuy como un bastión de políticas de género con rango constitucional. Destacó la importancia de la articulación federal y el trabajo preventivo en masculinidades: "Necesitamos redoblar muchísimo los esfuerzos para poder seguir trabajando con esto... reeducar las conductas violentas de los varones". Frente a los discursos nacionales que intentan dismantelar estas áreas, Navarro defendió la soberanía provincial alegando que son los compromisos de las provincias los que permiten a la Nación dar respuestas internacionales.





CLAUDIA "LA NEGRA" ALBORNOZ
VOCERA DE LA PODEROSA

La Triple Jornada Villera: El Comedor como Matriz de Resistencia Política

"El INDEC no nos devolvía lo que a nosotros nos pasaba... construimos una herramienta fundamental que es el observatorio villero... el INDEC (propio)". Sobre el rol político de la base: "Entendimos que el comedor es una matriz de política... en donde podemos discutir la política que es tan necesaria para cambiarlo".

Claudia Albornoz, referente de La Poderosa, impugnó la ceguera de las estadísticas oficiales. Ante la insuficiencia del INDEC, las barriadas populares crearon el "Observatorio Villero" para visibilizar la "triple jornada" (hogar, mercado informal y cuidado comunitario). Reveló que las mujeres dedican 4 horas y 20 minutos solo a cocinar para el barrio, una tarea que garantiza la alimentación frente a una pobreza que ya supera el 50%. Para Albornoz, el reconocimiento salarial no es solo un derecho económico, sino el resultado de entender que "el comedor es una matriz de política" donde se discute la distribución de la riqueza en Latinoamérica.

GALA DÍAZ LANGOU
DIRECTORA DEL INTERNATIONAL PANEL FOR
SOCIAL PROGRESS

Cuidado como Infraestructura: El Fin de la Ilusión Individualista

"El individualismo tenemos que entender que no es efectivo para resolver los problemas que hoy enfrentamos. Ni siquiera el tipo más virtuoso del individualismo puede resolver algo como la crisis climática".

Gala Díaz Langou fue contundente al desmontar el discurso de la meritocracia solitaria en tiempos de crisis demográfica. Frente a una Argentina con 40% menos de nacimientos que hace una década, sostuvo que "los cuidados son imprescindibles como infraestructuras... social y económica". Criticó la "crisis de la desafiliación" y el individualismo imperante, advirtiendo que "nadie se puede salvar solo en este mundo" y que invertir en cuidados tiene un efecto multiplicador capaz de dinamizar la riqueza y generar puestos de trabajo necesarios para la estabilidad del país.



"LA SALUD EN EL TERRITORIO"

Entender la salud hoy exige romper con la ficción del individualismo que se intenta imponer como salida única a las crisis. Como bien señaló Gala Díaz Langou, este paradigma no solo es estéticamente cuestionable, sino operativamente inefectivo para resolver problemas complejos como la sostenibilidad de la vida. Frente a la soledad de la "desafiliación", la salud territorial emerge en las barriadas donde, ante la ausencia de un Estado presente, las redes de cuidado comunitario, esas "ollas" que describe Claudia Albornoz, se transforman en el único soporte vital que garantiza la alimentación y la cohesión social.

Debemos dejar de ver el cuidado como un asunto "doméstico" o privado; es, en rigor, un determinante social de la salud colectiva. En los barrios populares, donde las mujeres dedican hasta 9 horas diarias a sostener la vida ajena, el agotamiento físico y mental no es una dolencia individual, sino el síntoma de una pobreza de tiempo estructural. Cuando el sistema de cuidados cruje, lo que falla es la infraestructura misma de la salud pública, desplazando hacia los cuerpos de las mujeres la responsabilidad que el mercado y el Estado omiten.

En este sentido, la experiencia de provincias como Jujuy demuestra que el abordaje de las masculinidades no es un accesorio discursivo, sino una intervención sanitaria urgente. El dato es demoledor: el 50% de las mujeres atendidas en servicios de salud mental han atravesado situaciones de violencia de género. Reeducar las conductas violentas de los varones y promover la corresponsabilidad es indispensable, las condiciones de desigualdad estructural, la violencia y la sobrecarga de tareas no son solo problemas sociales, sino que se transforman en factores que generan enfermedad en los cuerpos y mentes de las personas, especialmente de las mujeres.

Claudia Albornoz describe esto como una "triple jornada" (casa, mercado informal y comunidad) que genera un desgaste físico extremo.

Esta sobrecarga, al no haber descanso ni reconocimiento, el cuerpo colapsa; de hecho, en las

villas "se mueren antes" debido a la mala alimentación, el mal trabajo y la falta de urbanización.

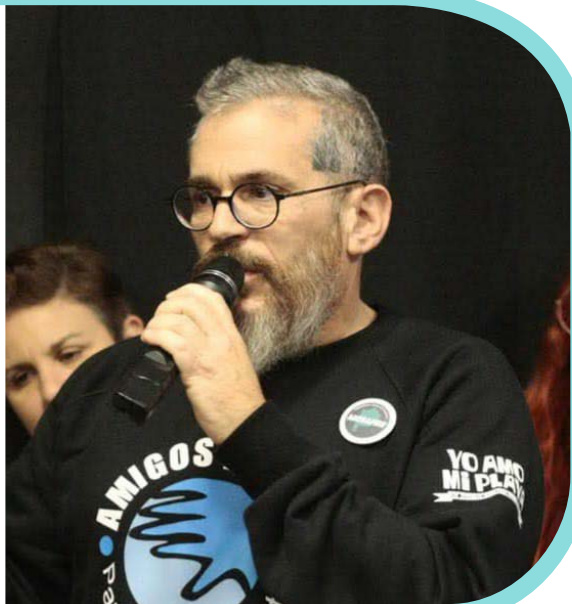
Finalmente, es imperativo denunciar que la autonomía económica, bandera constante de los organismos internacionales, es una utopía inalcanzable si no se garantiza la infraestructura básica en los márgenes. Allí donde las estadísticas oficiales del INDEC no llegan o prefieren no preguntar, las comunidades denuncian que sin agua potable, urbanización real y acceso a la educación, no hay política de cuidado que alcance. La salud es territorio, y si el territorio está despojado de servicios, la autonomía es solo un eslogan de escritorio.

"El compromiso de la Fundación"

Desde la Fundación Argentina Social, reafirmamos que nuestra participación en foros de alto nivel, junto a la Embajada de Alemania y la ONU, tiene un objetivo político claro: llevar el territorio a la diplomacia. No podemos permitir que las políticas de cuidado se diseñen en el vacío; nuestra misión es asegurar que las voces de quienes sostienen las ollas y caminan los barrios del Norte Grande sean las que marquen el ritmo de la agenda internacional.

La salud no es la ausencia de enfermedad, sino el ejercicio pleno de un derecho humano que solo es posible si el cuidado se convierte en la base de cualquier pacto social futuro. No habrá justicia social ni desarrollo sostenible mientras la vida se siga sosteniendo sobre el sacrificio no remunerado de las mujeres empobrecidas.

Hacemos un llamado urgente a la acción: es tiempo de pasar de la escucha empática a la gestión política real. El reconocimiento salarial para las cocineras comunitarias y la inversión en infraestructura de cuidados no son gastos, son la inversión productiva más importante que la Argentina puede hacer para revertir su crisis demográfica y económica. Cuidar es gobernar, y gobernar es cuidar a quienes cuidan.



- **Activista y divulgador ambiental del Partido de La Costa**

LEY DE GLACIARES, EL BOTÍN DEL NEGACIONISMO

Lamentablemente, atravesamos una etapa de negacionismo y retrocesos que nos obliga a reabrir debates que parecían saldados. Los temas ambientales no han quedado al margen. El neoliberalismo vuelve recargado para poner en discusión consensos que la ciencia había consolidado: la evidencia del calentamiento global, la importancia del cuidado del entorno para la propia subsistencia y las profundas implicancias en la salud humana de las acciones antrópicas sobre la naturaleza. En este escenario, se vuelve urgente reafirmar el valor estratégico de los bienes comunes, especialmente de los glaciares y las zonas periglaciares, hoy más vulnerables frente a la desprotección política y el avance extractivo. Los glaciares funcionan como reservas estratégicas

de agua dulce. Almacenan nieve y hielo que se libera gradualmente en épocas secas, sosteniendo el caudal de ríos que abastecen consumo humano, producción agrícola y generación energética. Además, cumplen un rol clave en la regulación del clima global al reflejar radiación solar, contribuyendo a mantener temperaturas más bajas. Su retroceso, cada vez más acelerado, es una de las señales más visibles del cambio climático.

Por su parte, las zonas periglaciares, frecuentemente desestimadas, poseen un valor ecosistémico igualmente fundamental. Se trata de ambientes de alta montaña con suelos congelados que funcionan como reservorios hídricos más estables frente al aumento de temperaturas. También sostienen biodiversidad altamente adaptada y actúan como

corredores para especies que migran en busca de condiciones más frías. El permafrost cumple, además, una función estructural: mantiene la estabilidad de laderas montañosas, evitando deslizamientos y aludes que pueden afectar poblaciones. A esto se suma su rol en la fijación de carbono, clave en la regulación climática.

Ambiente periglacial en Mendoza

En Argentina, la protección de estos ambientes tiene un recorrido marcado por tensiones. La Ley General del Ambiente (2002) sentó las bases. En 2010 se sancionó la Ley 26.639 de Presupuestos Mínimos para la Preservación de Glaciares y Ambiente Periglacial, que reconoce su carácter de reservas estratégicas de agua y prohíbe actividades que puedan dañarlos. Su reglamentación y la creación del Inventario Nacional de Glaciares permitieron avanzar en su implementación, aunque no sin conflictos. Entre 2012 y 2019, la norma fue fuertemente judicializada por intereses económicos, hasta que la Corte Suprema ratificó su constitucionalidad, consolidando su validez.

Sin embargo, la existencia de la ley no garantiza su cumplimiento efectivo. Las presiones para flexibilizar controles, reinterpretar alcances o directamente ignorar restricciones siguen vigentes. Esto revela que la disputa por los glaciares no es solo ambiental, sino también política, económica y sanitaria.

Hoy estamos ante una nueva arremetida de intereses extractivistas que, con la complicidad de sectores del poder político, buscan avanzar sobre territorios estratégicos. Se trata de un modelo que prioriza ganancias inmediatas por sobre la vida, comprometiendo ecosistemas cuya degradación es irreversible y afectando directamente a las poblaciones que dependen de esos cursos de agua. En este contexto, no hay margen para la indiferencia. Defender el agua es defender la salud, el territorio y el futuro. Es momento de tomar conciencia colectiva y sostener una posición clara: basta. El agua vale más que el oro.





- El gobernador bonaerense Oscar Alende (1958-1962) inaugura el Pabellón de Virología del Instituto Biológico, el 20 de noviembre de 1961.jpeg

CARLOS RANGO, EL PLATENSE QUE SALVÓ UNA PARTE CENTRAL DE LA HISTORIA LOCAL Y BONAERENSE

Si es cierto que una imagen vale más que mil palabras, entonces el reconocido fotoperiodista platense Carlos Rango salvó, hace una década, varios y voluminosos tomos de la historia de la Ciudad y de la provincia de Buenos Aires.

Corría el año 2016, cuando Carlos, fotógrafo del ministerio de Salud bonaerense desde 1987, se percató de que estaban vaciando la ex radio de la cartera sanitaria provincial, la cual, desde comienzos de los 2000, había pasado a funcionar como depósito.

- ¡Esperen! ¿Qué van a hacer con todo este material? -preguntó, sobresaltado

- Algo hay que hacer con esto, porque la ministra (Zulma Ortiz, primera encargada de Salud con

María Eugenia Vidal) necesita el espacio -le respondieron

Carlos entendió que el «algo hay que hacer» tenía un solo destino: el container que había en la puerta. Fue entonces cuando les dijo que allí había material fotográfico histórico, tomó los negativos y se los llevó para salvarlos.

«Cuando empecé a ver las placas de vidrio, las primeras que se fabricaron acá, y otras ya de celuloide pero que utilizaban las mismas cámaras, me encontré con fotografías que contaban los capítulos centrales del ministerio de Salud provincial desde su creación en 1947, las numerosas obras y construcciones de hospitales en todo el territorio bonaerense y,

particularmente, en la ciudad de La Plata», relató el profesional platense, quien, a través de un auténtico trabajo artesanal, fue reconvirtiendo aquellas placas de vidrio y celuloide en fotos digitales.

Siguió Carlos: «Empecé a ver fotos de la construcción del Instituto San Martín; del Instituto Biológico 'Tomás Perón', que todos conocen como 'el Biológico', pero pocos saben que lleva el nombre del abuelo de Perón; Evita inaugurando el Instituto Odontológico 'Eva Perón' en 1950 (luego renombrado Bollini), el Instituto Infantil 'Eva Perón' (luego Hospital Gutiérrez); el Instituto de Tisiología (época de tuberculosis que ahora, lamentablemente, está reapareciendo), que más tarde sería Instituto del Tórax, hasta que tomó el nombre de Hospital San Juan de Dios... Y un largo etcétera». «Siempre me llamó la atención que se los denominaba 'institutos'«, hizo notar.

«Se trata de todas las obras que se concretaron en el marco del primer y del segundo Plan Quinquenal del primer peronismo, con Domingo Mercante como gobernador y Carlos Bocalandro como ministro de Salud bonaerense. Una obra única que abarcó todo el territorio provincial», describió Carlos Rango, quien fue fotógrafo de Salud desde 1987 hasta 2024, cuando se jubiló.

Todo iba a terminar, allá por 2016, en un

container. Por eso, el año pasado, concretamente entre finales de mayo y mediados de junio, el profesional montó una inédita muestra fotográfica en el Museo de las y los trabajadores «Evita» (51 entre 3 y 4, La Plata) titulada «La salud que rescaté».

(No obstante, como se puede observar en el valiosísimo material que Carlos Rango compartió para esta nota, en aquellas cajas que iban a ser tiradas había fotos que trascendían el área de la salud).

El fotoperiodista nos contó más. «En el depósito, como dije, desde los '80 hasta la gobernación de Felipe Solá funcionó la radio del ministerio, donde se hacía un programa llamado 'Mensaje informal', basado en la prevención y la promoción de la salud. Tuvo tanto éxito que, progresivamente, pasó de transmitirse en todas las radios AM y FM de la Provincia a todo el país, e incluso en países limítrofes... Pero avanzados los 2000 se cerró la radio y el lugar se reconvirtió en un depósito».

El ministerio de Salud bonaerense fue pionero, incluso se creó antes que el nacional. «El 8 de febrero de 1947, el gobernador Domingo Mercante lo inauguró. El primer ministro fue Héctor Mercante, aunque por pocos meses (15 de febrero al 28 de julio de 1947). Luego se hizo cargo Carlos Bocalandro, quien lo condujo desde el 29 de julio de 1947 hasta el 4 de junio de 1952", señaló Rango. La cartera sanitaria nacional, desde la cual revolucionó la salud pública «el enorme sanitarista Ramón Carrillo», nació en 1949.

«Argentina tenía un ministerio para las vacas y no para la salud de la gente»

«Perón llegó a decir, cuando asumió en 1946, que el país tenía un ministerio para las vacas pero no para la gente, en referencia a que existía el Ministerio de Asuntos Agrarios y no había ministerio de Salud», apuntó el fotógrafo platense. Sin dudas, un reflejo de la Argentina pastoril y oligárquica pre-peronista.

Así las cosas, gracias a Carlos Rango hoy podemos disfrutar de un material fundamental de nuestra historia, que en esta nota -desde ya- solamente es un botón de muestra.



- Hemoterapia. Laboratorio de Contralor. Circa 1949

Fuente: 90lineas.com



SIGAMOS LUCHANDO POR SISTEMAS PÚBLICOS, POR UNA SALUD UNIVERSAL QUE SEA UN DERECHO DE TODOS Y NO DE UNOS POCOS.

- Presidenta de la Federación Brasileira de Enfermería
- y de la Federación Interamericana de la Salud Pública Internacional (ISP)

¿Qué nos podés contar de la Federación y la ISP?

La Federación Nacional de Enfermeros (FNE), es la Federación que organiza los sindicatos y enfermeros de Brasil a nivel nacional, hoy representamos cerca de 600 mil enfermeros en Brasil.

La enfermería en Brasil se organiza en categorías diferenciadas, enfermeros de nivel superior, técnicos de nivel medio y auxiliares de nivel fundamental; nuestra Federación organiza específicamente a los enfermeros de nivel superior.

Y en ahí donde son 600 mil profesionales, congrega sindicatos estaduais, que organiza a los trabajadores del estado.

Venimos logrando avances importantes, como la reciente conquista del piso salarial nacional para enfermeros, algo que antes no existía y que unifica el salario a nivel país. Además, formamos parte del Foro Nacional de Enfermería, que congrega todas las entidades que representan a los profesionales el Consejo Federal de Enfermería, confederación nacional de enfermeros, la confederación de trabajadores de la salud e incluso a la Ejecutiva Nacional de Estudiantes, porque entendemos que si los estudiantes no estuvieran incluidos, no conseguiríamos cambiar la realidad de los trabajadores, porque los estudiantes serán futuros profesionales, para que la gente tenga más

profesionales más politizados, para que sean ciudadanos conscientes de la importancia de las políticas públicas, políticas inclusive partidarias, ocupar espacios con ciudadanos brasileiros con estas características profesionales.

Esta Federación ¿Qué relación tiene con la ISP?

La Federación Nacional de Enfermeros esta afiliada a la Internacional de Servicios Públicos, la ISP agrupa sindicatos de agua, energía, de salud a nivel mundial y nosotros estamos afiliados a la salud.

El año pasado fundamos la Federación interamericana de trabajadoras y trabajadores de la salud, la cual tengo el honor de presidir. Es una tarea ardua intentar organizar la lucha de todos sus trabajadores de Interamericana de la salud, que no es fácil porque son muchos países y cada país tiene realidades y problemas muy diferentes, pero estamos decididos a fortalecer la federación para trabajar caso por caso. Argentina es uno de los países que está dentro de la Federación Interamericana, por eso me parece importante esa proximidad con ustedes en Argentina, porque no es solo para los trabajadores de enfermería, sino para todos los trabajadores de la salud como un todo.

Trabajar la relación con Argentina y el intercambio de sistemas de salud es importante porque significa

fortalecer a los trabajadores.

Para la Federación Nacional de Enfermeros y para la Internacional de Servicios Públicos, si no tenemos sistemas de salud fortalecidos, no tendremos trabajadores valorados; ambas cosas están interconectadas.

¿Cómo trabaja la ISP, estas diferencias que hay en cada país y las dificultades que tiene cada uno?

La ISP tiene afiliados en todos los países, en algunos países trabaja con el afiliado y otros sectores trabaja con intercambios; por ejemplo, actualmente tenemos un proyecto financiado por una afiliada de Finlandia en Brasil sobre la migración de trabajadores de salud, es un proyecto que lo estamos discutiendo y la violencia contra la mujer, temas que atraviesan tanto lo laboral como lo social.

La ISP trabaja con ese tipo de intercambio, va intercambiando países con más poder para que les den soporte y financien proyectos para el fortalecimiento de los trabajadores.

Vinieron muchos representantes de Brasil a este congreso ¿cómo ve la relación entre Brasil y el gobierno de la provincia de Buenos Aires?

Me parece excelente y hay que fortalecer más con la provincia de Buenos Aires inclusive tenes un Ministro que el año pasado estuvo en Brasil dialogando con el Ministro Padilha y con la Fiocruz para discutir proyectos de intercambio. Ambos países tienen mucho que aprender el uno del otro. Brasil aporta la experiencia de su Sistema Único de Salud (SUS) y su modelo de participación social a través del Consejo Nacional de Salud, una cosa que ustedes no tienen aquí, este Consejo que nació con la Constitución de 1988 que colocó la importancia de que la sociedad participe y forme parte de los problemas de la salud. Este Consejo está formando por el gobierno, por trabajadores de la salud, por trabajadores en general y por los usuarios del sistema de salud. Dentro del consejo se discuten todas las pautas que son importante para la sociedad, Brasil trae esa experiencia que es muy importante.

Y al mismo tiempo existen avances aquí en Argentina que en Brasil no y esto es un intercambio de experiencia. Por ejemplo, en la profesionalización de la enfermería: aquí tienen muchos más enfermeros de nivel superior que técnicos, mientras que en Brasil el

nivel medio es muy superior que el universitario. Necesitamos aprender de ustedes cómo hacer esa transición hacia un nivel universitario.

El gobierno de la provincia está llevando adelante un proyecto de intercambio.

Mañana vas a estar en unos de los paneles de enfermería y hoy estuviste en algunas entrevistas en la Feria de la Salud y participando de muchas actividades del congreso ¿Qué experiencia te llevas? ¿Qué nos podés contar y qué te pareció el congreso provincial de salud de la provincia de Buenos Aires?

¡Quedé encantada! Primero porque es un congreso que trae a todos los profesionales, no solo enfermeros. En Brasil tenemos congresos grandes como este, pero suelen ser específicos de una sola categoría, como solo de enfermeros. Aquí lo fabuloso es el intercambio de experiencia entre todos los trabajadores de la salud y es extremadamente positivo, nosotros no tenemos un congreso único organizado por el Ministerio de salud como este que reúne a todos los trabajadores es una experiencia nueva que llevamos, muchos encuentros allá se realizan trayendo trabajadores de los municipios, de los Estado y la población para debatir, pero no con un nivel tan científico como este, con la presentación de trabajos, en Brasil se realizan muchos congresos pero más individualizadas, enfermeros en un lugar, psicólogos en otro lugar, todos por separados, para mí fue fabuloso esta experiencia y ver que estaban todos juntos.



Vi la presentación de trabajos, cada grupo presentando sus trabajos y los otros respetando, incluso pregunté si no había problemas con el ruido, pero vi que la gente no aplaudía, sino que agitaba las manos para no perturbar al otro, fue algo muy bueno y para mi es una experiencia nueva

¿Cuáles son los proyectos a futuro a partir de este congreso, con el ministerio y con la provincia?

Nosotros nos llevamos esta idea de llevar como propuesta de organizar allá un congreso, pero de todos los trabajadores del SUS, no solamente los enfermeros, eso es importante.

Regresando ahora para Brasil, yo ya tengo agendada una reunión con la agencia nacional de negociación permanente del SUS, que es una instancia importante dentro del gobierno brasilero, dentro del Ministerio de salud porque es una mesa que tiene trabajadores de diferentes sectores y gestores debatiendo políticas públicas para los profesionales del sistema y allí quiero llevar como propuesta a esa mesa, un encuentro como el de acá.

Para cerrar, una pregunta que le hacemos a todos los entrevistados ¿qué mensaje le dejaría a los lectores de la Revista Voces?

Primero quiero decir que quede muy feliz por el formato de la revista, por ese formato de rescate de la historia, de contar como surgió la salud y como se formaron las unidades, como se organizaron y quienes fueron las personas protagonistas, porque la historia no escrita, se apaga, se pierde y eso termina no incentivando a otras personas.

Cuando uno muestra la historia, muestra las personas que trabajaron y fueron protagonistas eso estimula a otras personas a sumarse a la lucha.

Mi mensaje es que sigamos luchando por sistemas públicos, por una salud universal que sea un derecho de todos y no de unos pocos. Debemos construir un mundo más igualitario para los trabajadores y las poblaciones, donde las fronteras no nos dividan y podamos trabajar en unidad para dejarle un mundo mejor a nuestros hijos.



TAMBIÉN PODÉS VER LA NOTA EN NUESTRO CANAL DE YOUTUBE HACIENDO CLICK AQUÍ

ESCAZU EN EL TERRITORIO: LA COP4 Y LA VOZ DE LOS PUEBLOS

Crónica de una Conferencia sobre derechos ambientales, comunidades y participación real
Del 21 al 24 de abril de 2026, Nassau, Bahamas, fue sede de la cuarta Conferencia de las Partes (COP4) del Acuerdo de Escazú, la primera celebrada en un país del Caribe. La cumbre volvió a poner sobre la mesa una pregunta decisiva: cómo convertir un tratado en cambios reales en cada territorio.

El Acuerdo de Escazú es el primer tratado ambiental de América Latina y el Caribe y el único en el mundo que incluye disposiciones vinculantes para proteger a las personas defensoras del ambiente. Su corazón son tres pilares: acceso a la información ambiental, participación pública efectiva y acceso a la justicia en asuntos ambientales.

En la COP4 se debatieron estrategias concretas para que el acuerdo deje de ser un texto firmado y se traduzca en políticas nacionales. También se destacó el liderazgo de mujeres jóvenes en la justicia ambiental y el rol de quienes sostienen la defensa del territorio. Hubo discusión sobre debida diligencia empresarial y derechos humanos, especialmente en el Caribe. Y se escuchó un señalamiento que atraviesa a la región: sin conectividad y sin reconocimiento de las lenguas, el derecho a la información se vuelve desigual y deja afuera, entre otras, a comunidades de pueblos originarios.

Desde Argentina, la crónica se vuelve incómoda. Aunque existe una hoja de ruta y un Plan Nacional de Implementación aprobado a fines de 2023, hoy la aplicación del acuerdo aparece paralizada. En paralelo, el Decreto 780/2024 implica un retroceso sobre el acceso a la información pública al habilitar más argumentos para negar datos y al permitir desestimar o incluso sancionar pedidos considerados reiterativos o realizados de mala fe. El efecto es directo sobre organizaciones sociales, ambientales, periodistas y colectivos que sostienen reclamos en el tiempo: pedir información puede empezar a leerse como una falta, y no como un derecho.

A propósito de estos retrocesos, el encuentro contó con la participación de ambientalistas y asambleas del agua de Mendoza, quienes denunciaron la criminalización que enfrentan por defender el agua frente al avance de la megaminería. En sus testimonios señalaron irregularidades graves en audiencias públicas vinculadas a la reforma de la Ley de Glaciares y advirtieron sobre el uso sistemático de mecanismos judiciales y acusaciones de "terrorismo" para amedrentar a defensores ambientales y del agua. La voz mendocina recordó algo esencial para Escazú: sin garantías para quienes se organizan, no hay participación posible.

La COP4 cerró con la aprobación de diez decisiones estratégicas para acelerar la implementación del tratado. Entre ellas, la creación de nuevos grupos de trabajo centrados en dos temas clave: acceso a la justicia ambiental y registros de emisiones y contaminantes. También se reafirmó el compromiso de sostener entornos seguros para activistas y líderes ambientales, se promovió la elaboración de hojas de ruta y lineamientos nacionales para llevar a la práctica los tres pilares del acuerdo, se aprobó una nueva Mesa Directiva y se llamó a ampliar el número de países ratificantes. Al final, la cumbre dejó una certeza que no entra en actas: **la política ambiental se prueba en el territorio. Escazú no se implementa solo con decisiones regionales, sino escuchando a las comunidades y haciendo que los derechos se puedan ejercer en la vida cotidiana.**

ACOMPañAN AL MOVIMIENTO

