

Redes sociales y empoderamiento en el nivel local: fronteras saludables Argentina-Paraguay

Málaga Hernán, Díaz Rivadeneira Insolina, Urbano Carlos, Pun Mónica¹

RESUMEN

Las comunidades capaces de lograr sinergia hacia un objetivo común de bienestar, producen capital social y, por ende, salud. El presente caso impulsado por la OPS/OMS a través de su estrategia de cooperación entre países, puso en funcionamiento las redes aglutinadoras, las vinculantes y de escalera, de tres municipios fronterizos de Paraguay y Argentina, logrando reducir embarazos de adolescentes, abastecimiento de agua potable, fomento de la seguridad alimentaria, vivienda, vías de comunicación, manejo de residuos sólidos y aseo urbano, deporte y arte, atención médica entre fronteras y establecer salas de situación intersectoriales, para mejorar la toma de decisiones en la priorización de problemas y potencialidades de desarrollo, entre otros logros

Palabras clave: promoción de la Salud, Ciudad saludable, Desarrollo humano sostenible; Perú.

Social network and empowerment at the local level: Healthy borders Argentina - Paraguay

ABSTRACT

Communities capable of achieving synergy through a common goal of wellbeing produce social capital and finally health. This case driven by PAHO/WHO, through the Technical cooperation between countries strategy, put in function the bonding, bridging and linking contacts between 3 cities in the frontier among Argentina and Paraguay, reducing teenage pregnancy, access to potable water, increase the food security, better housing, community connections by road, solid waste management and urban cleanliness sports and arts, medical care across borders and. establish intersectorial systems of information, to improve better decision, to define problem priorities and new enterprises, among other achievements.

Key words: Health Promotion, Healthy cities, Sustainable Human Development.

INTRODUCCIÓN AL CASO

El concepto de inclusión/exclusión, ha sido utilizado para referirse al fenómeno de desintegración social, en donde se ha producido un rompimiento en las relaciones, las instituciones, un cambio en donde parte de la población está dentro y la otra está fuera (1). Es multidimensional y puede estar referido a los recursos, las relaciones sociales y los derechos legales.

En contraste a la exclusión está el capital social, recurso potencial para generar resultados económicos, comunitarios y de salud. Por lo tanto, el trabajo con comunidades, el fortalecimiento de la cohesión social y la participación, resultan un requisito previo para poder enfrentar la privación y las desigualdades, en busca del desarrollo en la población.

La *Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud*, señala que las condiciones y requisitos para la salud son: la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, la renta, un ecosistema estable, la justicia social y la equidad, y establece que cualquier mejora de la salud ha de basarse en estos prerrequisitos (2). Las asociaciones, las alianzas, las redes y los mecanismos de participación, brindan fórmulas interesantes y gratificantes para reunir a personas y organizaciones en torno a objetivos comunes y así ejecutar acciones conjuntas que mejoren la calidad de vida y salud de la persona, la familia y la comunidad.

En febrero del año 2002, se realizó una reunión entre los Ministros de Salud de Argentina y Paraguay, en la ciudad de Asunción, Paraguay, con el propósito de revisar estrategias comunes contra el dengue. Antes de esta reunión, el entonces representante de la OPS en Paraguay, realizó

¹ Doctorandos en Salud Pública, UPCH

conversaciones con los intendentes de las poblaciones de Clorinda en Argentina y Falcón y Nanawa en Paraguay, para promover la estrategia de *Fronteras Saludables*, puesto que estos municipios están cerca a Asunción y tienen un altísimo grado de exclusión social. En dichas conversaciones surgió una propuesta de convenio, la que luego fue refrendada por los Ministros durante la reunión.

Basados en este acuerdo es que se aplicó en el proyecto, los recursos de cooperación entre países pertenecientes a la OPS, pues se aprobaron fondos de la Cooperación Técnica entre Países (*Technical Cooperation among Countries - TCC*) en los siguientes montos: TCC- ARG por \$19,500 y TCC- PAR por \$36,500, estableciendo desde este momento, una red política en sociedad con las autoridades locales, instituciones, organizaciones como la *Fundación Felices los Niños*, *Fundación Argentina* (que también atiende niños de Paraguay), *Mujeres Clorindenses*, *Asociación Civil Tobas Qom*, Asociación de los indígenas locales, *Asociación Civil Juntos por la vida*, *Agrupación Estampas Gauchas*, entre otras, agencias cooperantes y poblaciones. Asociaciones comprometidas en el trabajo de diagnóstico participativo, priorización de problemas y potencialidades de desarrollo, diseño y ejecución de proyectos, establecimiento de salas de situación y evaluación conjunta del proceso; todo ello con el propósito, definido por ellos mismos, de mejorar la calidad de vida y el bienestar de los habitantes de los tres municipios (3).

Por el lado argentino participó el Municipio de Clorinda con 58 000 habitantes y segunda ciudad de la Provincia de Formosa. Por el lado paraguayo, participaron los municipios de Falcón con 4000 habitantes y Nanawa con 5297 pertenecientes al Departamento de Presidente Hayes.

El presente caso tiene por objetivo analizar la aplicación de la estrategia de fronteras saludables para mejorar la calidad de vida y bienestar de la población de tres municipios de la región.

PROCESO DE EMPODERAMIENTO DE LAS COMUNIDADES.

Tras algunas reuniones preparatorias en las que se explicó el significado de la exclusión social y su impacto en salud (4) y sobre la metodología del marco lógico, para la elaboración de proyectos de desarrollo local, se buscó el empoderamiento de las comunidades (5), para lo cual se conformó grupos de trabajo sobre los siguientes temas: adolescentes, agua potable, residuos sólidos y líquidos, eliminación de barreras migratorias, seguridad alimentaria

empleo y atención médica en la frontera.

Propósito del proyecto. Conservar el ambiente y establecer un plan de desarrollo humano sostenible entre los municipios de Falcón, Nanawa y Clorinda; todo ello con activa participación comunitaria.

Duración del proyecto: cuatro años.

Proyectos ejecutados

Residuos sólidos: con el propósito de conocer el manejo de los residuos sólidos en los municipios participantes, se realizó un estudio encaminado a mejorar el proceso de recolección, almacenamiento, tratamiento y disposición final de dichos residuos. El estudio recomendó aumentar la cobertura de los servicios de limpieza pública, puesto que los tres municipios mostraron bajas coberturas en la recolección de la basura con un alcance de 69% en Clorinda; 28% en Falcón y sólo 4% en Nanawa. Se pudo conocer además que 24% de usuarios de Clorinda quemaba la basura; 77% en Falcón y 83% en Nanawa. Por otra parte, en Clorinda 80% estarían dispuestos a separar sus desechos; 82% en Falcón y 76% en Nanawa (6).

En días posteriores a la encuesta, se organizó una visita de funcionarios y vecinos de Clorinda, Falcón y Nanawa al Municipio de Toledo, en Brasil, para observar los resultados del proyecto de reciclaje de basura en este poblado brasileño. Fruto de ello se logró establecer el *Proyecto Basura Blanca* en las comunidades de Falcón y Nanawa, en el que se intercambia material reciclable por leche.

Entre septiembre de 2002 y mayo de 2003, el proyecto logró reciclar 12 000 kilos de vidrio, 5 000 kilos de cartón y 10 000 kilos de plástico, entre 50 familias participantes. Se estableció un sistema de canje, que se inició como un fondo rotatorio de leche donada por una industria láctea, en el que 25 kilos de vidrio, 8 kilos de plástico y 10 kilos de cartón, equivalían a un litro de leche.

Para la instauración del proyecto, se estableció un centro de acopio en Falcón y una central de Acopio en Nanawa, en donde se instaló una balanza y una compactadora donada por la OPS. El sistema funcionó durante todo el 2003, dejando ciudades limpias. Los vecinos alentados por los resultados, crearon a su vez empresas de reciclaje, paralelas al proyecto instaurado, que asumieron su labor, por lo que la Municipalidad rentó los equipos usados a otro Municipio para que aplicara la misma estrategia.

En Clorinda, el proyecto, con aporte económico de la representación OPS – Argentina, se centró en la compra de tolvas para la recolección de residuos sólidos en diferentes barrios de la ciudad.

Además de este interesante proyecto, se estableció tres ecoclubes (Falcón, Nanawa y Clorinda) con la asistencia técnica de la Unión Nacional de Ecoclubes de Paraguay, quienes en conjunto hicieron la limpieza del río Pilcomayo (río que divide los dos países); un relleno sanitario manual y un proyecto de producción de abono orgánico, entre otros logros.

Agua potable para Falcón, Nanawa y Pdte. Hayes: el resultado del diagnóstico mostró que 99% de las poblaciones paraguayas del área, no poseían conexiones de agua potable, situación que traía como consecuencia alta deserción escolar, parasitosis, elevado costo del agua, problemas de salud oral, alta incidencia de diarreas, hepatitis, etc., Esto quedó atrás pues los tres municipios aledaños lograron integrarse al proyecto del Banco Mundial y el Gobierno de Paraguay e inauguraron su conexión a la red de agua potable en el 2004. El Municipio de Pdte. Hayes, vecino de Nanawa, consiguió unirse en esta iniciativa, y de esta forma Nanawa dejó ser dependiente de Clorinda en el abastecimiento de agua.

Proyecto seguridad alimentaria y nutricional: para su establecimiento, el Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN) del Paraguay realizó una línea de base en niños menores de seis años en Falcón y Nanawa. En ella se encontró 9% de niños desnutrido, 23% en riesgo, 8% con sobrepeso y 3% de obesidad; 22,5% tenían talla baja y 24,9% estaban en riesgo. En los infantes, 28,6% no recibían lactancia materna, 30% la recibieron por menos de cuatro meses y 41,4% tenían lactancia exclusiva hasta los seis meses. El objetivo principal estuvo encaminados hacia el uso de productos alimenticios paraguayos, para ese logro se usó guías alimentarias para las familias paraguayas, preparadas por el INAN.

Para mejorar la situación encontrada se siguió dos líneas de trabajo:

1. Implementación de las Guías Alimentarias en Fronteras Saludables. Un ejemplo de cooperación técnica entre países, se dio entre los habitantes de Clorinda, en su mayoría de origen Guaraní, quienes recibieron gruesos contingentes de exilados paraguayos, durante el gobierno del general Stroessner, que se quedaron a vivir en dicha ciudad Argentina, por lo que el uso de estas guías paraguayas en toda la Provincia del Chaco fueron mejor

recibidas que las que se pudieran generar en Buenos Aires, para la Argentina.

Objetivo. Mejorar los conocimientos actitudes y prácticas relacionadas con la seguridad alimentaria y nutricional de las familias en los municipios del proyecto.

Poco antes de la difusión por parte del INAN, se recogió en los tres Municipios, información sobre el modelo de consumo predominante en la comunidad, para identificar grupos de riesgo; es así que se encontró, por ejemplo, que los niños menores de diez años de Falcón, tenían un consumo de 1449 calorías distribuidas en: desayuno 159, media mañana 95, almuerzo 189, merienda 159 y cena 847. Esto, en comparación de la olla familiar existente frente a la olla ideal del INAN.

Cabe destacar el compromiso asumido por el INAN, quienes además de formar facilitadores de las guías para los hogares y escuelas paraguayas, lo hizo para los facilitadores argentinos, los que a su vez las establecieron en los hogares y escuelas argentinas.

2. Manos a la huerta. Este proyecto de la República Argentina, consiste en fomentar en hogares de pobreza y pobreza extrema, la instalación de una huerta familiar o de un corral de gallinas de postura caseras. El paquete de huerta, estuvo constituido por una bolsita que contiene nueve paquetitos de semillas de diferentes hortalizas y verduras más uno de una flor ornamental, suficientes para cubrir una huerta de 100 m²; el corral lo formaban veinte pollitos, que se transformarían en diecinueve gallinas ponedoras y un gallo, de tal forma que rindan ambas iniciativas un 75% para el consumo y 25% restante para el expendio, generando de esta forma un ingreso familiar adicional.

Este programa se inició en Clorinda en el año 2000, con la cooperación del Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria (INTA) de Argentina, quien les proveía de ambos paquetes, y que estableció en dicho año 300 huertas familiares. A inicios del año 2004, Clorinda poseía 1068 familias en huertas comunitarias, 1189 huertas familiares, 7 huertas escolares y 6350 pollitos. Además, en el 2000, se inició la venta de productos agrícolas en una feria local, donde se vendió mensualmente 1000 dólares. Para el año 2004, se vendían 25 000 dólares mensuales, que se repartían a \$25 por mes, para cada una de las 1000 familias participantes.

La réplica de esa iniciativa en Paraguay, tuvo el inconveniente de no encontrar gallinas caseras de postura, pues ni

en Brasil, ni en Paraguay se criaban estos animales, por lo que se recurrió a solicitárselos al INTA, para lo cual hubo que solucionar previamente los problemas de los pases sanitarios con el Ministerio de Agricultura del Paraguay.

La cooperación técnica para este proceso, no podía ser facilitada por Argentina, por lo que se recurrió a la *Agencia Japonesa de Cooperación Internacional*, (JICA) que facilitaron ayuda en Nanawa, destacando un técnico japonés permanente; también brindaron ayuda a la Secretaría de Agricultura de la Gobernación del departamento de Presidente Hayes, en José Falcón.

Para el año 2004 se tenían los siguientes resultados: en José Falcón 76 familias trabajaban en huertas comunitarias y familiares, 70 familias poseían granjas con 1400 gallinas. En Nanawa 80 familias poseían huertas familiares y 50 familias tenían granjas con 1400 gallinas ponedoras en total.

Cabe destacar que las familias beneficiarias eran escogidas dentro de los diferentes villorrios por los propios ciudadanos, bajo la supervisión de los alcaldes de los dos municipios.

3. Piscicultura en pozas. El Municipio de José Falcón, estableció a través de un contrato de servicios con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), un criadero comunitario de tilapias en el año 2004.

Adolescentes por la vida: con el propósito de disminuir la incidencia de embarazos en adolescentes y adicciones en menores de 19 años. Se trabajó con la cooperación técnica de la Dirección de Promoción de la Salud del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSP y BS) de Paraguay, la OPS, la Agencia Alemana de Cooperación Internacional (GTZ), y la Misión Médica Cubana.

Este Proyecto, tuvo las siguientes líneas de acción:

1. Adecuado uso del tiempo libre;
2. Incremento de la escolaridad;
3. Retraso en el inicio de las relaciones sexuales;
4. Maternidad y paternidad responsable.

En uso adecuado del tiempo libre se usó los siguientes indicadores:

- Acceso al deporte para el 90% de los adolescentes;
- Acceso a actividades productivas al 70% de la población adolescente;
- Capacitar para el trabajo al 70% de los adolescentes;

- Listado de las posibilidades de trabajo disponible ofertados por comerciantes e industriales;

Sus actividades fueron las siguientes:

- Estimación del tiempo libre del 100% de la población adolescente;
- Concientizar sobre la importancia de la práctica masiva de deportes no tradicionales;
- Crear espacios adecuados y accesibles para la práctica de deportes;
- Crear clubes de adolescentes en barrios y escuelas;
- Generar políticas públicas restrictivas al consumo de alcohol, tabaco y cigarrillo.

Para incremento de la escolaridad, los indicadores fueron:

- En el 20% de la población más pobre, disminuir la repitencia en 20%;
- Disminuir la deserción escolar en 5%;
- Elevar en un año el promedio de estudios;
- El desarrollo de diez proyectos, como mínimo, en cada escuela y colegio de la localidad.

Sus actividades fueron las siguientes:

- Caracterización de hogares con deserción e inasistencia escolar;
- Charlas de concientización sobre la importancia y beneficios de la educación;
- Creación de una comisión supervisora de las actividades de los adolescentes;
- Establecer la práctica de profesores consejeros para cada estudiante.
- Elección de un colegio de referencia para la puesta en marcha de una red de escuelas y colegios saludables.

Para el objetivo llamado: «retraso del inicio de las relaciones sexuales», los indicadores definidos fueron los siguientes:

- Participación del 100% de los adolescentes en actividades recreativas;
- Retrasar el inicio de las relaciones sexuales en un año.

Siendo sus actividades:

- Control trimestral de las adolescentes con riesgo relevante;
- Crear guías de entrevistas e interrogatorios capaces de establecer compromisos de padres y adolescentes para evitar conductas de riesgo;
- Organizar espacios adecuados y accesibles para la recreación de los adolescentes;
- Creación de huertas en colegios y capacitación para el trabajo de los adolescentes;

- Implementación de una biblioteca municipal.

Para el objetivo llamado: «maternidad y paternidad responsables», los indicadores fueron:

- Elevar en 10% la sexualidad responsable.

Siendo sus actividades:

- Capacitación a los adolescentes, sobre maternidad y paternidad responsable;
- Evaluación y control trimestral de los conocimientos adquiridos por los adolescentes;
- Creación de una consulta de adolescentes, con personal capacitado para su control y seguimiento.

El primer propósito fue exitoso, ya que se redujo ostensiblemente los embarazos en este grupo de población, cuya línea de base fue de seis embarazos de adolescentes (10%) en Nanawa, en el 2002.

Cancha Multiuso Centenario OPS y Plaza Centenario OPS: en ocasión de la visita del Director de la OPS, en septiembre de 2002, los ministros de salud de Argentina y Paraguay inauguraron en Clorinda, una hermosa plaza con juegos infantiles. En Paraguay, a inicios del 2003 y tras un festival folklórico en el que participaron más de 50 artistas argentinos, se inauguró una cancha multiuso, construido por participación comunitaria en el Municipio de José Falcón.

Atención médica de frontera: durante el año 2001, el Hospital de Clorinda, recibió 3990 consultas y 297 internaciones, todas ellas procedentes del área de influencia del proyecto, se realizaron 134 partos, 40% de ellos de Nanawa, 30% de Falcón y el resto de municipios aledaños, por lo que en compensación, el Ministro de Salud de Paraguay, ofreció el uso del Hospital del Cáncer, el Centro de Quemados, el Centro de Emergencias Médicas y el Hospital Pediátrico de Neonatología, y se autorizó el paso directo de las ambulancias argentinas al Paraguay, con la firma del Director del Hospital de Clorinda. Esto se concretó mediante un acuerdo de los dos ministerios, con el aval de las cancillerías.

La planificación familiar en Argentina no oferta como método anticonceptivo el uso del DIU, sin embargo, por acuerdo no escrito, se facilitó el acceso a este método desde José Falcón, Paraguay, con el apoyo del Fondo de Población de NNUU (UNFPA), quienes proporcionaban los dispositivos.

Salas de situación: con el propósito de objetivar, la toma de decisiones, se estableció tres salas de situación, con

computadoras donadas por la OPS Argentina y la OPS Paraguay. Estas salas manejan mapas, censos, estudios por muestreo, registros de vivienda, educación, producción agrícola, seguridad alimentaria, empleo, agua potable, aseo, seguridad, convivencia ciudadana, salud, adicciones, etc.

Otros logros importantes

Prolongación del acuerdo TCC, Clorinda, Nanawa y Falcón: A fines del año 2003, y con participación del Viceministro de Salud de Argentina, los representantes de la OPS de Argentina y Paraguay y los Intendentes de los tres municipios, en presencia de la comunidad, acordaron continuar el proyecto Fronteras Saludables por dos años más.

Puente entre Nanawa y Clorinda: ambas ciudades están separadas por el Río Pilcomayo, y tienen como función fundamental el comercio; el puente que los unía era un viejo puente de madera que por el desgaste mostraba huecos, que en una oportunidad fueron causa de un grave accidente pues un niño cayó al río, que felizmente fue rescatado.

La Intendente de Nanawa, junto con el representante de la OPS/OMS, con la venia de la Cancillería Paraguaya, solicitó ayuda a la Embajada de China, Taiwán; y le ofrecieron una donación de \$10 000 para el puente; la propuesta no se concretó debido a que la Argentina mantiene relaciones diplomáticas con la China Continental.

Esta situación movió el capital vinculante de la Gobernación, quienes a través de una ONG local, contactaron a una ONG Italiana, que donó \$ 20 000, con lo que se pudo construir el puente. Se inauguró en marzo de 2004 y actualmente une Nanawa con Clorinda.

Inauguración presidencial del puente: el 24 de marzo de 2004, será recordado por el Municipio de Nanawa, pues el Presidente del Paraguay, llegó junto con el Embajador de Argentina, el Gobernador de Formosa, el Representante de la OPS/OMS, y otras autoridades argentinas y paraguayas, para inaugurar el puente, además de ello, se inició la construcción de 50 viviendas donadas por el Gobierno Chino de Taiwán, una farmacia social, un complejo de tiendas y patio de comidas por un valor de 100 000 000 Guaraníes, donados por la Represa de Itaipú, mientras que el Presidente se comprometió electrificar el pueblo de Nanawa y unirlo a través del asfalto con la carretera a Asunción.

DISCUSIÓN

La experiencia de trabajo en fronteras saludables, ha mostrado características importantes en el desarrollo de una estrategia articulada de manera técnica pero basada en las redes sociales y el empoderamiento de una comunidad, cuyos beneficiarios fueron tres comunidades de dos países diferentes y que significó el beneficio de alrededor de 70 000 personas, consiguiendo lo buscado por Freire, es decir que *el propio oprimido es quien debe buscar los caminos de su liberación*, (7). Se convalidó así la experiencia del Municipio Huascar en el distrito de San Juan de Lurigancho, en Lima, Perú, donde se reconoció que las comunidades excluidas y en busca de un bien común, pueden trabajar de manera solidaria, *el poder igualitario se realiza por el acuerdo entre los pobladores para alcanzar un objetivo común en beneficio de todos, por el respeto de sus autonomías personales y grupales y por la participación general en las acciones y decisiones* (8).

La metodología seguida por el Proyecto Fronteras Saludables es similar a la seguida por la experiencia venezolana y la experiencia colombiana, ya que todas ellas parten de una lluvia de ideas por parte de la comunidad, una priorización subjetiva de problemas y una elaboración de proyectos con metodología del marco lógico, su ejecución y evaluación por parte de la comunidad con plena participación social (9) (10).

El mejoramiento de la vivienda, de la red vial y los servicios de agua, brindaron ganancias en salud, tal como las obtenidas en el Municipio de la Vega, Cundinamarca en Colombia, por lo que la iniciativa ejecutada por Nanawa debe esperar resultados similares (10).

El proceso ha permitido identificar cómo cada una de las redes sociales ha podido contribuir en tres dimensiones de trabajo, con estrategias específicas, así tenemos, que para el caso de las redes aglutinadoras, han partido del liderazgo de los intendentes para convocar a su comunidad, como por ejemplo en Manos a la Huerta, donde la propia comunidad eligió a los beneficiarios, lo cual expresa el control social. Por otro lado, las redes puente, manifestadas en el trabajo concretado entre tres municipios vecinos en la línea de frontera de Paraguay y la provincia de Formosa en Argentina y las redes vinculantes expresadas en el asocio de autoridades locales, comunidad organizada, organizaciones de la sociedad civil junto con el acompañamiento técnico, para este caso, de la representación de la OPS, Paraguay, para promover el análisis de la situación de salud de manera participativa, reflejaría el interés de la comunidad o la necesidad sentida

de esta y contribuiría a generar una serie de proyectos encaminados a su desarrollo de manera sostenible.

Esta articulación de tres tipos de redes sociales contrastan el modelo tradicional biomédico, el cual relaciona la salud con los servicios de atención y hospitales e induce a subestimar el papel preponderante de los municipios y a disminuir su compromiso con respecto a la salud, lo cual contribuye a consolidar y enriquecer transformaciones justas y democráticas para la mayoría de los habitantes y la revaloración de los espacios locales para el desarrollo (11).

IMPLICANCIAS EN LA FORMULACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS

1. Participación del Municipio de Argentina en la Red Paraguaya

La Red Nacional de Municipios Paraguayos admitió al Municipio de Clorinda como integrante legítimo. Nanawa y Falcón son también socios de esta iniciativa que hasta la actualidad funciona en el Paraguay.

2. El Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria (INTA)

Este instituto a pesar de que por su reglamento no podía brindar cooperación técnica en un país extranjero, proporcionó los lineamientos del proyecto Manos a la Huerta, así como los pollitos de postura utilizados en Paraguay, previa anuencia de las autoridades de agricultura de Paraguay.

3. Participación política de la Presidencia de la República

A pesar de que los dos intendentes representaban opciones políticas distintas, consensuaron la participación de la Presidencia de la República, quien apoyó y complementó significativamente la iniciativa de trabajo conjunto, que se manifestó en la inauguración del puente binacional Nanawa, como signo de alianza estratégica para el desarrollo entre las comunidades fronterizas.

4. La Integración de las agencias del Sistema de Naciones Unidas: FAO, UNFPA, OPS, OMS, con IICA, GTZ y JICA en el desarrollo de los proyectos

La tan anhelada coordinación interagencial dentro del sistema de naciones unidas fue lograda en este proceso, contando, además, con organismos de cooperación bilateral.

5. El Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición (INAN)

Instituto Nacional de Nutrición de Paraguay realizó el diag-

nóstico de situación nutricional e implementó las guías de nutrición en los dos municipios paraguayos y del municipio argentino, realizando una auténtica cooperación entre países.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Saavedra A. Discapacidad: Exclusión / Inclusión. Revista MAD [serie en Internet]. 2001 [citado 15 Ago 2008];(5):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revistamad.uchile.cl/05/paper07.htm>
2. Organización Mundial de la Salud, Asociación Canadiense de Salud Pública, Salud y Bienestar Social de Canadá, copatrocinadores. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud. Primera Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud; 1986 Nov. 17-21; Ottawa, Ontario: 1986.
3. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dossier Nacional de Atención Primaria en Salud y la integración con otros niveles de atención – República de Paraguay. Asunción: MSPyBS; 2007.
4. Málaga H. Municipio saludable: Una estrategia de Justicia Social [monografía en internet]. Miami: Banco Interamericano de Desarrollo; [citado 20 Ago 2008]. Disponible en: http://grupobid.org/Etica/Documentos/par_mal_munic.pdf
5. Málaga H, Castro ML. Como empoderar a los excluidos en el nivel local. In Restrepo H, Malaga H. Promoción de la Salud: Como construir vida saludable. Bogotá: Editorial Médica Panamericana; 2001. p.120-137.
6. Municipalidad de Clorinda, Municipalidad de José Falcón, Municipalidad de Nanawa, OPS Manejo Sostenible de los Residuos Sólidos en la Frontera Argentino-Paraguaya. Asunción; 2002.
7. Salgado J. Paulo Freire [monografía en internet]. Iquique: Jorge Salgado Anoni; [citado 15 Oct 2008]. Disponible en: www.unap.cl/~jsalgado/subir/PAULOFREIRE.doc
8. Ponce, H. El poder igualitario: Estudio de Antropología política. Lima: Brasa; 1995.
9. Málaga H, Manzanilla L, Toba M. Proyecto Municipios hacia la Salud: Experiencia Venezolana. Caracas: OPS/OMS; 1996.
10. Restrepo H, ed. Experiencias de municipios saludables por la paz, Colombia. Santa Fe de Bogotá: Trazo Digital Ltda.; 1999.
11. Catalyst Consorcio, Pathfinder International. Guía de reorientación del Plan Estratégico de desarrollo Local (PEDL) para la Estrategia de Municipios Saludables. Lima: Pathfinder International; 2004.

Correspondencia

Hernán Málaga Cruz
 Precusores 511, Dpto.102, Surco
 Lima - Perú
 Correo electrónico: hmalaga@speedy.com.pe

Forma de citar este artículo: Málaga H, Díaz I, Urbano C, Pun M. Redes sociales y empoderamiento en el nivel local: fronteras saludables Argentina-Paraguay. *Rev enferm Herediana*. 2008;1(2):123-9.