

Ficha Técnica de proyecto

Fase No. 1 – Presentación de la idea

1. Enfoque Temático:

La gestión de asbesto a nivel mundial ha sido foco de discusión en salud pública en las últimas décadas, impulsada por la relación ampliamente investigada y documentada entre la exposición a este material con la manifestación de enfermedades en el ser humano graves y mortales como el cáncer de pulmón, asbestosis y mesotelioma, situación que a pesar de que más de 60 países han prohibido el asbesto en la actualidad, incluido Colombia, sigue siendo un desafío por el material que por décadas fue utilizado principalmente en el sector de la construcción y que en la actualidad se encuentra instalado y en uso, lo que conlleva a los tomadores de decisión a la implementación de acciones en el marco del cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible asociados con el ODS 3 – Salud y Bienestar, ya que la gestión segura de los materiales existentes así como la prevención y atención médica son acciones directas que igualmente se enlazan con el ODS 8 - Trabajo Decente y Crecimiento Económico, que busca proteger los derechos laborales y promover un entorno laboral seguro y sin riesgos para todos los trabajadores que puedan estar expuestos.

Igualmente, el proyecto se enmarca en el ODS 11 - Ciudades y Comunidades Sostenibles, ya que la gestión de los residuos con contenido de asbesto plantea la implementación de acciones orientadas a evitar la contaminación en las matrices suelo y agua, alteradas por su inadecuada disposición y por el incremento de actividades de renovación urbana, requiriendo su confinamiento en sitios especializados, así como la implementación de buenas practicas que fomenten los propósito del ODS 12 - Producción y Consumo Sostenibles.

2. Entidades proponentes:

- Secretaría Distrital de Salud
- Secretaría Distrital de Ambiente

3. Problema identificado:

Tomando como referencia investigaciones realizadas a nivel internacional y a partir de la evidencia obtenida por actores de alto reconocimiento como la Agencia Internacional para la Investigación del Cáncer (IARC por sus siglas en inglés), se concluye que el asbesto está definido como agente cancerígeno para los seres humanos, en este sentido, la legislación internacional ha generado acciones para reducir y prohibir su uso, criterios acogidos a nivel nacional con la entrada en vigencia de la Ley 1968 de 2019 *“Por el cual se prohíbe el uso de asbesto en el territorio nacional y se establecen garantías de protección a la salud de los colombianos”*.

La principal vía de exposición al asbesto es la respiratoria, ya que son las fibras o el polvo de este material en el ambiente las que pueden ser inhaladas ocasionando afectaciones a órganos vitales como los pulmones. La Secretaria Distrital de Salud a la fecha, cuenta con la información de atenciones por enfermedades relacionadas con la exposición a asbesto, obtenida a partir de la consulta a los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) consultados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO), resaltando aquellas fuertemente asociadas por encontrar que son causas suficientes para la ocurrencia de la enfermedad, tal y como sucede en los mesoteliomas (C45), las neumoconiosis específicamente atribuidas al asbesto en el diagnóstico (J61) y la paquipleuritis (J92), entre otras que, aunque pueden producirlo, se suelen atribuir más frecuentemente a

otros factores de riesgo como el cáncer de laringe u ovario, así como a otros diagnósticos diferenciales que a pesar de presentarse con un cuadro similar se pueden atribuir principalmente a otras causas.

Las actividades en las que es más predominante la presencia de casos por exposición laboral al asbesto son la construcción y demolición de edificaciones, mantenimiento industrial y gestión de residuos, sin dejar de lado la importancia que tienen la exposición ambiental o cohabitacional a causa del desgaste, rotura o inadecuada remoción de los materiales de construcción con contenido de asbesto, con la previsible continuidad en la aparición de enfermedades asociadas. Es así que cualquier persona puede estar expuesta a fibras o polvo de asbesto, siendo uno de los factores más relevantes el desarrollar tareas sin la implementación de prácticas orientadas a minimizar el riesgo de liberación de estas fibras o polvo al ambiente.

En este sentido a nivel local, uno de los principales retos es la planificación de acciones orientadas a su sustitución y eliminación, lo que incorpora la necesidad de realizar un gestión integral adecuada de materiales y residuos con contenido de asbesto, para lo cual se requiere contar con una línea base de las instalaciones con asbesto que existen en la ciudad, toda vez que hay una ausencia de datos relacionados con la cantidad de material o residuos, ubicación y condiciones de su instalación y uso en el Distrito Capital, situación que no es ajena a nivel nacional.

En términos de su gestión, asociada con la oferta de servicios especializados para su retiro, embalaje, acopio, recolección, transporte y disposición final, el Distrito Capital y su área de influencia regional como sucede a nivel nacional, cuenta con infraestructura reducida para atender las futuras necesidades de servicios asociados principalmente a su disposición final controlada y segura, razón por la cual resulta estratégico ampliar el espectro de agentes en el mercado mediante la definición de condiciones técnicas en los sitios de disposición final de estos residuos que permitan habilitar, en caso de ser viable técnicamente, áreas en infraestructuras para la disposición final de residuos de construcción y demolición (RCD) puesto que es en el sector de la construcción, donde se concentran los principales desafíos.

4. Indicadores de Magnitud del problema:

En términos de indicadores en salud, a partir de la consulta a los Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) consultados en el Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO), durante el periodo 2019 a 2024¹ se han realizado 3.825 atenciones por enfermedades específicas o con alta correlación con la exposición a asbesto, en Bogotá (mesoteliomas, neumoconiosis y paquipleuritis).

Frente a la gestión del material con características de peligrosidad, no se cuentan con datos que permitan dimensionar la cantidad de asbesto que actualmente se encuentra instalado en el Distrito Capital, teniendo como dato de referencia que en la última década se ha controlado la generación promedio de 11 millones de toneladas al año de residuos de construcción y demolición.

Frente a la oferta de servicios asociados principalmente con la disposición final controlada y segura de asbesto, y tras una revisión actualizada del listado de empresas gestoras de residuos peligrosos en celdas de seguridad, se identifican tan solo tres empresas autorizadas principalmente para el manejo de polvos de asbesto.

Siendo el sector de la construcción el renglón de la economía que más ha consumido

¹ Datos preliminares con corte a octubre 31 de 2024

asbesto, Bogotá D.C, representó para el año 2024, de acuerdo con el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), cerca del 25% del PIB total de Colombia, cifra igualmente cercana a la participación de la capital en la dinámica del sector de la construcción estimada entre un 25% al 30% del total nacional.

5. Justificación de Intervención a partir de las causas:

Desconocer la ubicación y cantidad de asbesto instalado en el distrito capital, limita las acciones orientadas a garantizar una gestión segura y ambientalmente responsable de este material, desconociendo los “hot points” donde se deben focalizar las medidas de prevención en salud, caracterizar la población expuesta y de esta manera reducir los casos de enfermedades asociadas.

Con la ausencia de datos de ubicación de asbesto instalado, se incrementa el número de personas y trabajadores de la construcción y de gestión de residuos, expuestos a las fibras de este material, aumentado de esta manera los servicios de atención en salud.

Al contar con reducida oferta de servicios de gestión de materiales o residuos con contenido de asbesto los cuales son considerados en la legislación nacional como residuos peligrosos, los precios de la disposición final tenderían a incrementarse, reduciendo así las opciones costo eficientes para su gestión y futura sustitución.

6. Objetivos del proyecto a partir de las causas que se quieren intervenir:

Objetivo 1: Desarrollar un inventario del asbesto instalado a escala macro para la zona urbana de Bogotá, a partir del cual se definan lineamientos para el diseño de una estrategia integral para su adecuada sustitución y gestión.

Productos:

- Visor de la ciudad con la presencia en edificaciones de materiales de construcción con contenido de asbesto – Sistema de información.
- Mapas de zonas de calor específicas con presencia de materiales de construcción con contenido de asbesto en edificaciones.
- Estimativo del volumen de asbesto a disponer.

Objetivo 2: Estructurar lineamientos para el diseño y operación de celdas para asbesto en sitios de disposición final de Residuos de Construcción y Demolición (RCD).

Producto:

- Guía técnica para el diseño y operación de celdas especializadas en sitios de disposición final de RCD para la disposición controlada de materiales o residuos con contenido de asbesto, a partir de ensayos en campo.

Objetivo 3: Diseñar hoja de ruta hacia las buenas prácticas en la gestión de asbesto.

Productos:

- Documento con análisis de procesos y lecciones aprendidas para mejorar el manejo del asbesto
- Evaluación de resultados e impacto de los programas y proyectos que puedan fortalecer la estrategia de cultura ciudadana.
- Mapa de actores y redes de cooperación para la divulgación de la estrategia.
- Lineamientos de política y propuesta normativa frente a la sustitución de asbesto instalado y la disposición de asbesto en sitios de disposición final de RCD.
- Campaña de difusión ciudadana orientada a la prevención y buenas prácticas en el manejo de materiales o residuos con contenido de asbesto.

Bibliografía

- Bellagamba, S., Federica, P., Paolo, D. S., & Taddei, D. (2020). Mappatura delle coperture in cemento-amianto mediante telerilevamento: review e casi di studio italiani. *GeoMedia*, 4, 6-13.
- Busetto, L., & Michieletti, M. (2001). Mappatura delle coperture in cemento-amianto tramite riprese iperspettrali MIVIS. In *Atti della 7 Conferenza Arpa Lombardia* (pp. 203-210).