

**DOCUMENTO ORIGINAL EN
MAL ESTADO**

BIBLIOGRAFIA

- (1) Información preliminar sobre el terremoto de Mendoza del 26 de enero de 1985. Instituto Nacional de Prevención Sísmica (INPRES) dependiente del Ministerio de Obras y Servicios Públicos de la Nación. San Juan, 28-2-85.
- (2) Informe sobre el terremoto de Mendoza. Instituto Técnico de Investigaciones y Ensayo de Materiales (ITIEI) del Ministerio de Obras y Servicios Públicos de Mendoza. Febrero de 1985.
- (3) Anexo al "Registros Instrumentales del movimiento sísmico en Mendoza. Instituto de Investigaciones Antisísmicas de la Universidad Nacional de San Juan, Argentina. Febrero 1985.
- (4) idem (2).
- (5) Censo Nacional de Población y Vivienda, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC), 1980.
- (6) Consejo Profesional de Ingenieros, Arquitectos, Agrimensores y Geólogos de Mendoza. "Actuar a tiempo", enero-abril de 1983. Diario Mendoza, 7-2-85.
- (7) Diario Los Andes, 7-2-85. Ing. Roberto Iglesias, Capital.
- (8) Diario Mendoza, 17-2-85.
- (9) Información de la Municipalidad de Maipú, Diario Mendoza, 14-2-85.
- (10) Informe de la subsecretaría de Promoción Social y Vivienda, del MBS de Mendoza. Diario Mendoza, 9-2-85.
- (11) Diario Los Andes, 15-4-85
- (12) Arq. Aristides Cottini, ex-director de Arquitectura provincial, Diario Los Andes, 23-2-85
- (13) Informe sobre daños causados por el sismo en edificios públicos. Direc. de Arquitectura y Planeamiento, del Ministerio de Obras y Servicios Públicos, Mendoza. Feb. 1985.
- (14) Diario Los Andes.
- (15) Informe del Gobernador Llover. Diario Los Andes, 26-4-85.

- (16) Diario Mendoza, 9-2-85.
- (17) Diario Los Andes, 30-3-85.
- (18) Diario Mendoza, 7-2-85.
- (19) Diario Los Andes, 4-2-85
- (20) Diario Mendoza,7-2-85.
- (21) Diario Mendoza,15-2-85.
- (22) Anuncio del Gdor.Llaver, Diario Los Andes,26-4-85.
- (23) Diario Tiempo Argentino, 20-3-85
- (24) Diario Tiempo Argentino,13-3-85. Mendoza:la situación sanitaria despues del terremoto.(E.S.).
- (25) Tres programas especiales por LV10 Radio Cuyo,de una hora de duración cada uno. Mendoza,15-17-2-85.
- (26) Administración Sanitaria de emergencia con posterioridad a los desastres naturales. Publicación científica N°407, 1981.
- (27) Fundador de la Primera Escuela Privada de Psicología Social en 1960. Directora actual Ana Pampliega de Quiroga.
- (28) Diario Los Andes,31-3-85.
- (29) Diario Mendoza,9-2-85.

- (30) Nilda Arteaga de Ojeda, coordinadora de la Comisión Asesora de Salud Mental del Ministerio de Bienestar Social de Mendoza. Conferencia de Prensa, Diario Los Andes, 24-3-85
- (31) Financiación de la Construcción del Hospital El Carmen, declaraciones de la Senadora Nacional Malharro de Torres, 16-3-85.
- (32) El sismo y el costo político de una eventual inoperancia oficial. Editorial Los Andes, 10-2-85.
- (33) Ian Davis, Arquitectura de Emergencia, comentado en el Diario Los Andes, 3-3-85.
- (34) Catástrofe: un hecho social y no un mero fenómeno natural. Los Andes. 3-3-85.
- (35) Idem (30).
- (36) Delly Beller, Alejandra Eidelberg y Ana P. de Quiroga, Una experiencia interdisciplinaria de trabajo en comunidad ante una situación de emergencia (Guerra de Malvinas), en Temas de Psicología Social N°5, noviembre 1983. Buenos Aires.
- (37) Idem anterior.
- (38) Idem (30)
- (39) Idem (36), pag. 117.
- Federico Ahearn, Ingresos en servicios de Psiquiatría después de un desastre Natural. Bol. Oficina Sanit. Panamericana 97, (4), 1984.
- Federico Ahearn y Simeón Rizo Castellón, Problemas de Salud Mental después de una situación de desastre. Bol. Oficina Sanitaria Panamericana, N°85 (1), 1978.
- Organización de los servicios de salud para situaciones de desastre. Organización Panamericana de la Salud. Publicación Científica N°443, 1983.
- Manual de Prevención Sísmica I y II. Instituto Nacional de Prevención Sísmica (INPRES), San Juan, Abril y agosto 1978.
- Análisis sismotécnico y su aplicación a la estimación del peligro sísmico. INPRES, San Juan, Octubre, 1981.

Propuesta de vivienda transitoria de emergencia. Centro Regional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CRICYT), Mendoza. 1985.

Propuesta de vecinos de departamento Godoy Cruz para reconstrucción económica de viviendas. Febrero 1985.

Mery Evans Melick, James N. Logue, Calvin I. Frederick. Stress and Disaster. En "Handbook of stress."

Sociedad de Arquitectos de Mendoza. Plan integral de urbanización para el Gran Mendoza. Febrero 1985.

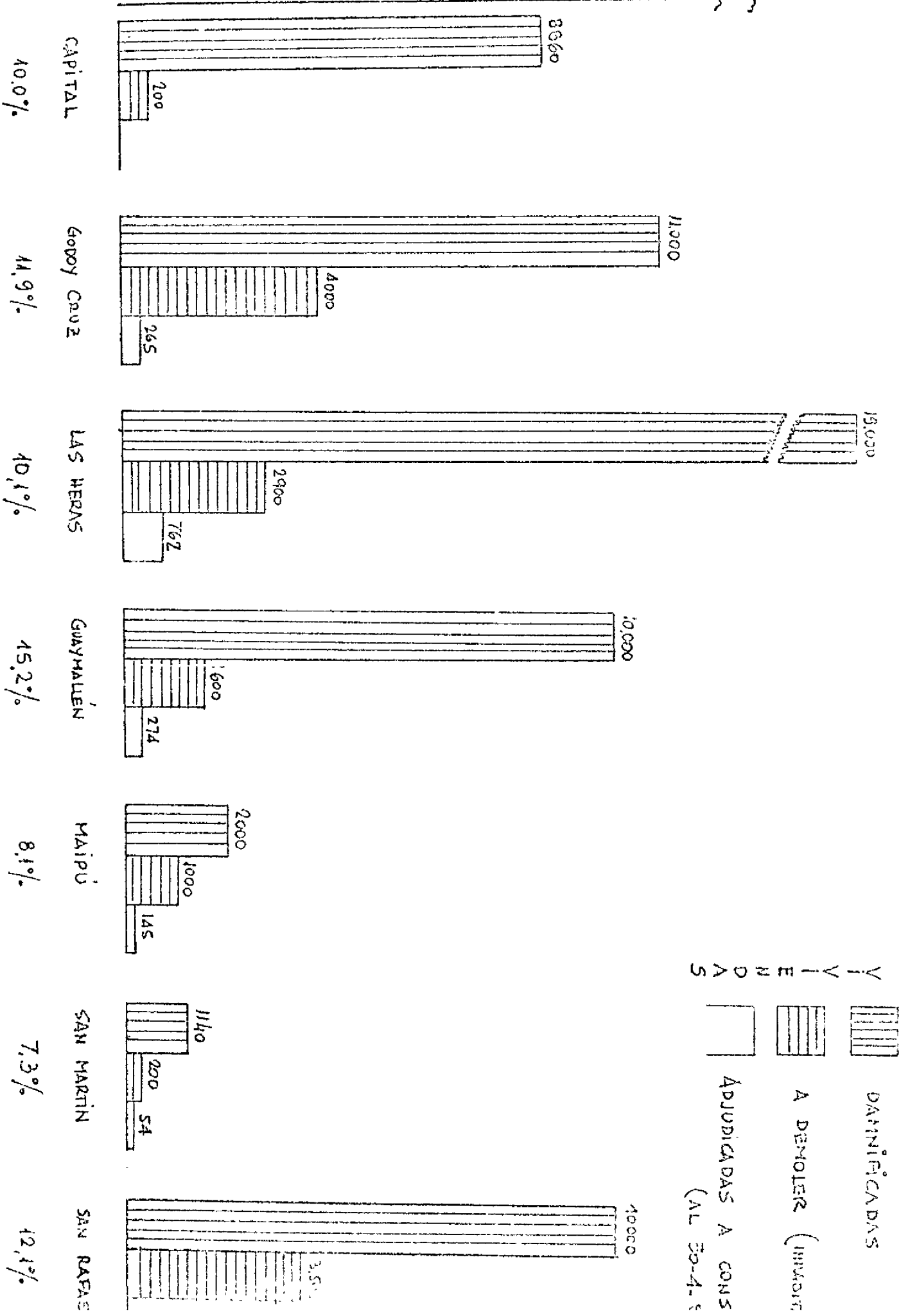
Consejo Multisectorial para la Reconstrucción (COMURE) de Godoy Cruz.

Propuestas de Reconstrucción de Mendoza de los partidos Justicialista, Intransigente, del Trabajo y del Pueblo. Mendoza, febrero 1985. Partido Socialista Popular, marzo 1985.

Dr. Mario Zamorano, Lic. Marta G. de Cabezas, Arq. Ana Villalobos, Arq. Estela Prenat y Arq. Elena Bórmida. Pasó el sismo: ahora qué?. Diario Los Andes, 10-2-85.

Enrique Pichón Riviere y Ana Pmapliega de Quiroga, Los inundados: las reacciones psicológicas ante el desastre. En Psicología de la vida cotidiana. Editorial Galerna, Buenos Aires.

Y I V I E N D A S
 DANIFICADAS
 A DEMOLER (INDICAR)
 ADJUDICADAS A CONS
 (AL 30-4-8)

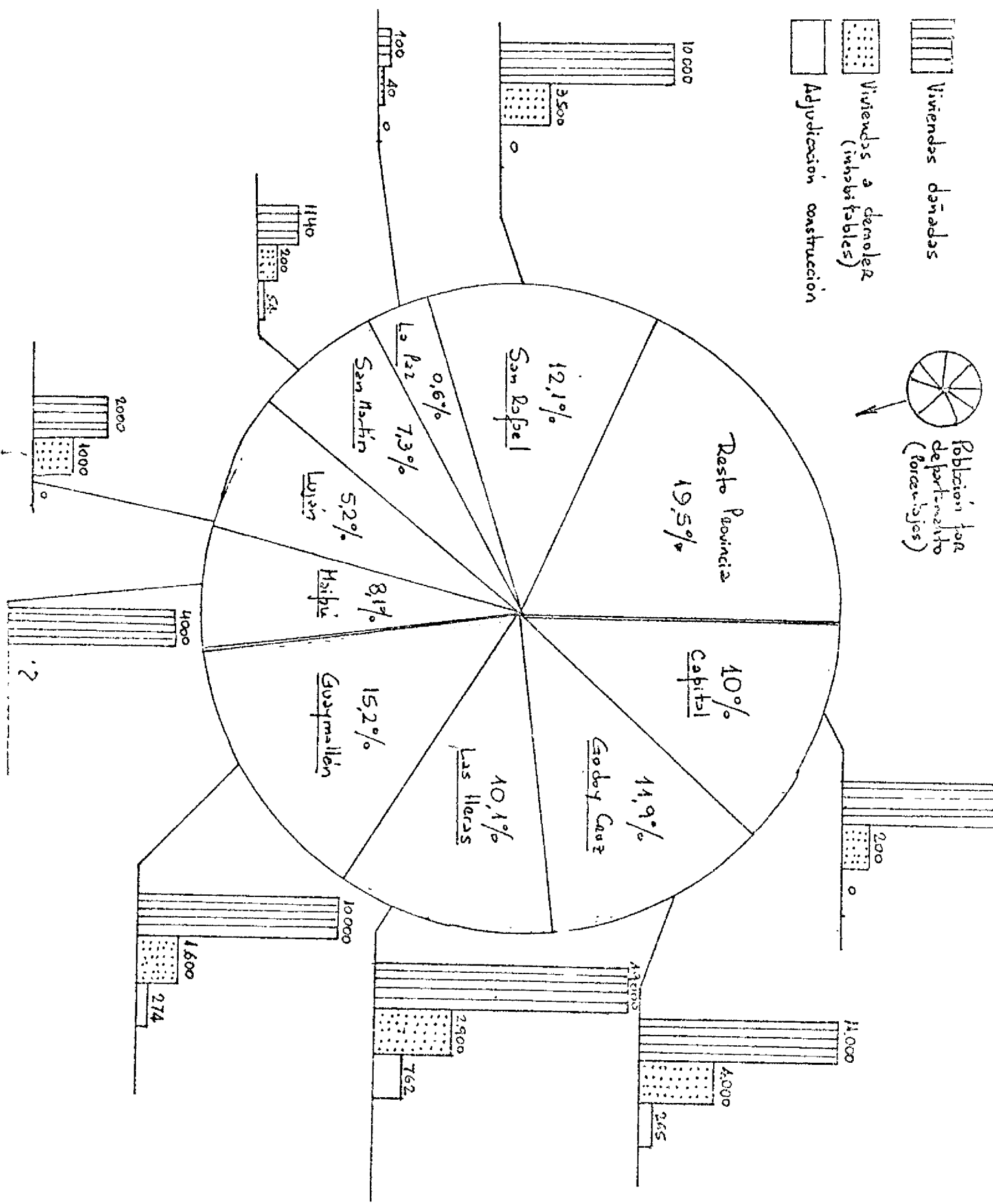


Viviendas dañadas

Viviendas a demoler (inhabitables)

Adjudicación construcción

Población foránea de departamento (Forerros)



CUADRO N°1

DEPARTAMENTOS MAS AFECTADOS POR EL SISMO DEL 26 DE ENERO DE 1985 EN LA PROVINCIA DE MENDOZA Republica Argentina.									
DEPARTAMENTO	POBLACION	% de la población provinc.	habit, x km ²	Casas afectadas	Casas a demoler y/ o demolid.	N° de viviendas a construir por adjudicac. directa. (3)	Hogares N B I °°		
							Urbanos %	Rurales %	
Capital°	119.088	10,0	2.205,3	8.860 (1)	200		7,7	-	
Godoy Cruz°	142.408	11,9	1.898,3	11.000	4.000	265	11,9	-	
Las Heras°	120.931	10,1	13,5	19.000 (2)	2.900	762	18,3	41,8	
Guaymallen°	181.456	15,2	1.106,0	10.000	1.600	274	13,6	34,4	
Maipú	97.228	8,1	157,6	2.000	1.000	145	14,0	29,0	
Luján	62.118	5,2	12,8	4.000			13,0	37,2	
San Martín	87.608	7,3	1,8	1.100	200	54	12,2	32,7	
La Paz	7.357	0,6	1,0	100	40		26,5	53,6	
San Rafael	144.853	12,1	4,6	10.000	3.500		15,8	38,6	

° Departamentos que forman parte del gran Mendoza con el 47,2% de la población total de la provincia, cuyo total es de 1.196.228 habitantes (Censo Nacional de Población y Vivienda, 1980)

°° NBI indica porcentaje de Hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas. En base a datos de hacinamiento, condiciones sanitarias, asistencia escolar, y capacidad de subsistencia, en "La pobreza en la Argentina" INDEC, 1984.

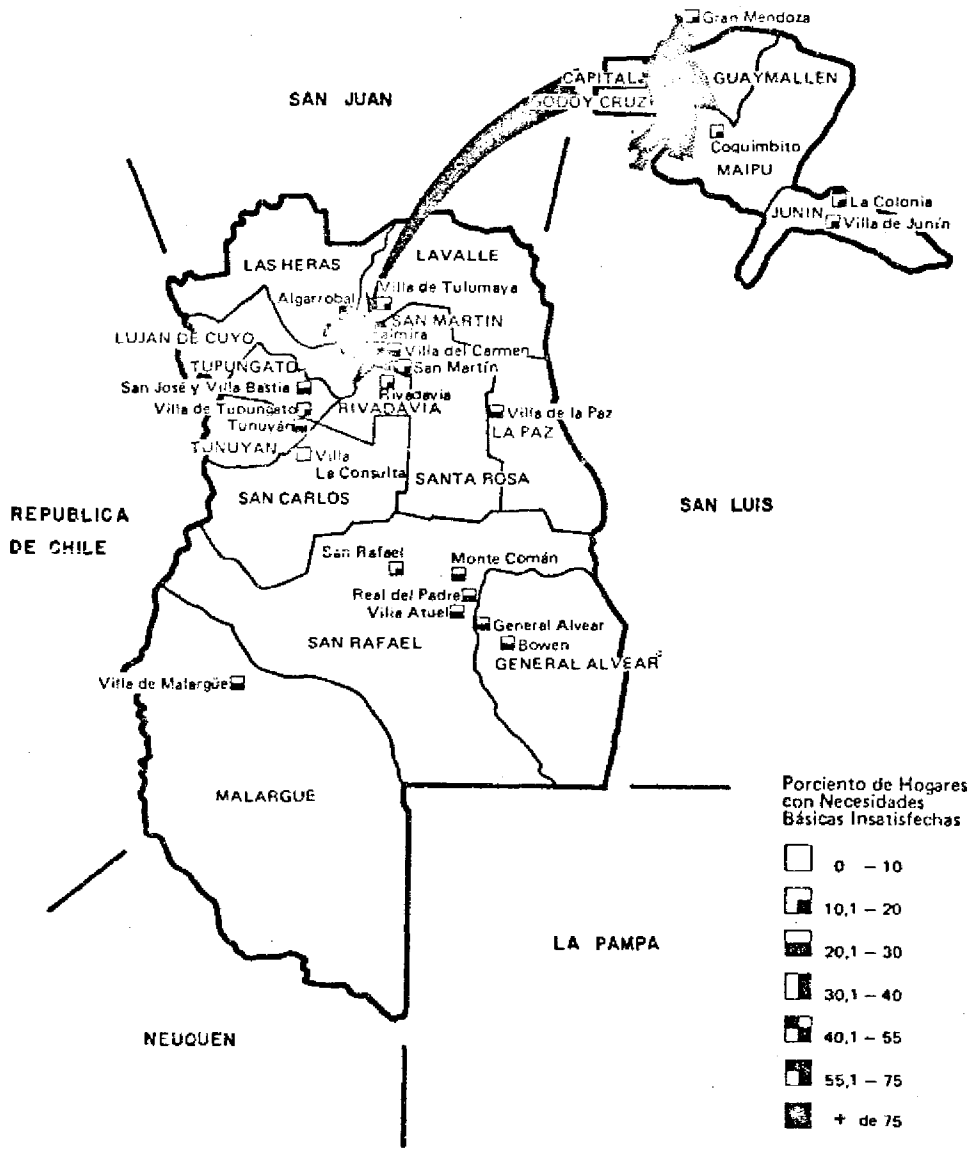
(1) De las 8.860 afectadas, 4.400 son comercios, sobre un total de 10.400 construcciones de adobe. (L.A., 3/3/85).

(2) Se inspeccionaron 19.340 casas, de las que 6.739 tienen daños y otras 2.900 son totalmente inhabitables. A 60 días fueron demolidos 1.000 casas y comercios.

(3) Al anunciar el Plan de construcción de viviendas, el Cdr. Llaver indicó que hay entre 11.000 y 12.000 viviendas destruidas. El Comité de Reconstrucción que preside consigna que el 47% de las denuncias de viviendas afectadas están inhabitables. Las 1.500 casas a construir se hacen sin licitación, por adjudicación directa. (L.A., 4 y 26/4/85).

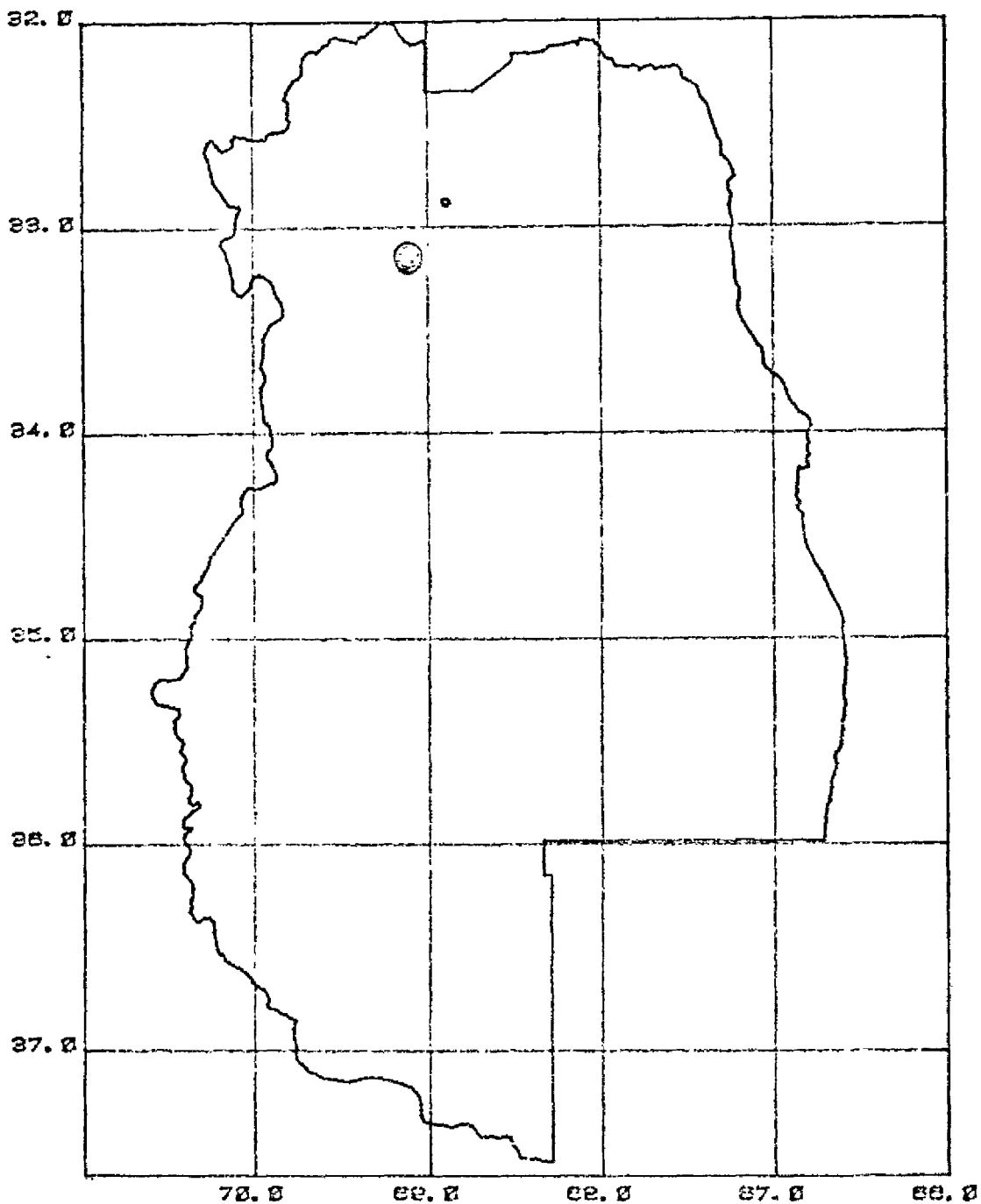
Provincia de MENDOZA

LOCALIDADES DE 2.000 Y MAS HABITANTES



INPRES

INSTITUTO NACIONAL DE PREVENCION SISMICA



UBICACION DEL HIPOCENTRO MENDOZA

FECHA: 26 ENE 85

LATITUD: 33.15 LONG. 69.11

PROFUNDIDAD: 30. Km

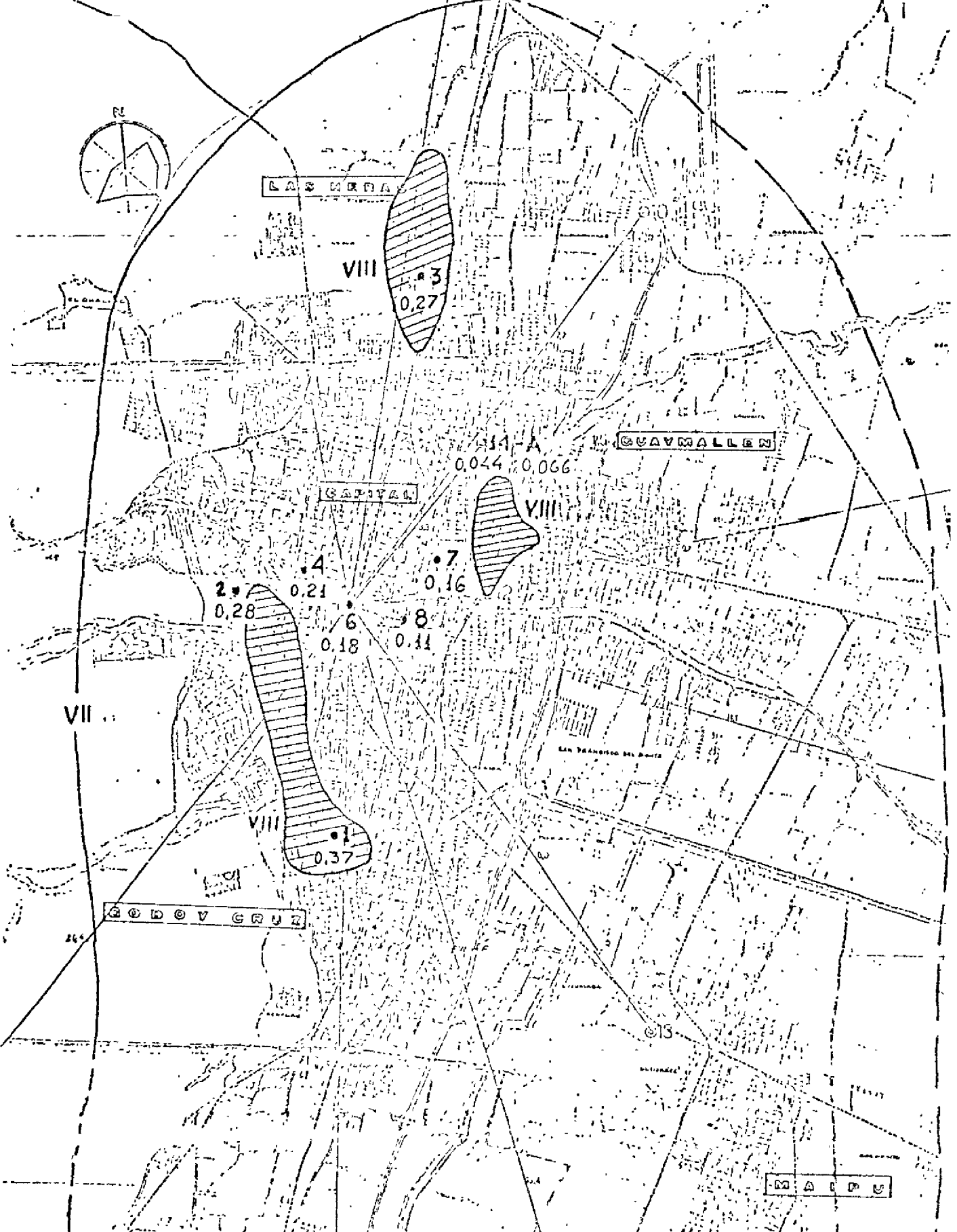
C 0,075

GRAN MENDOZA

MAPA N°1

MENDOZA,

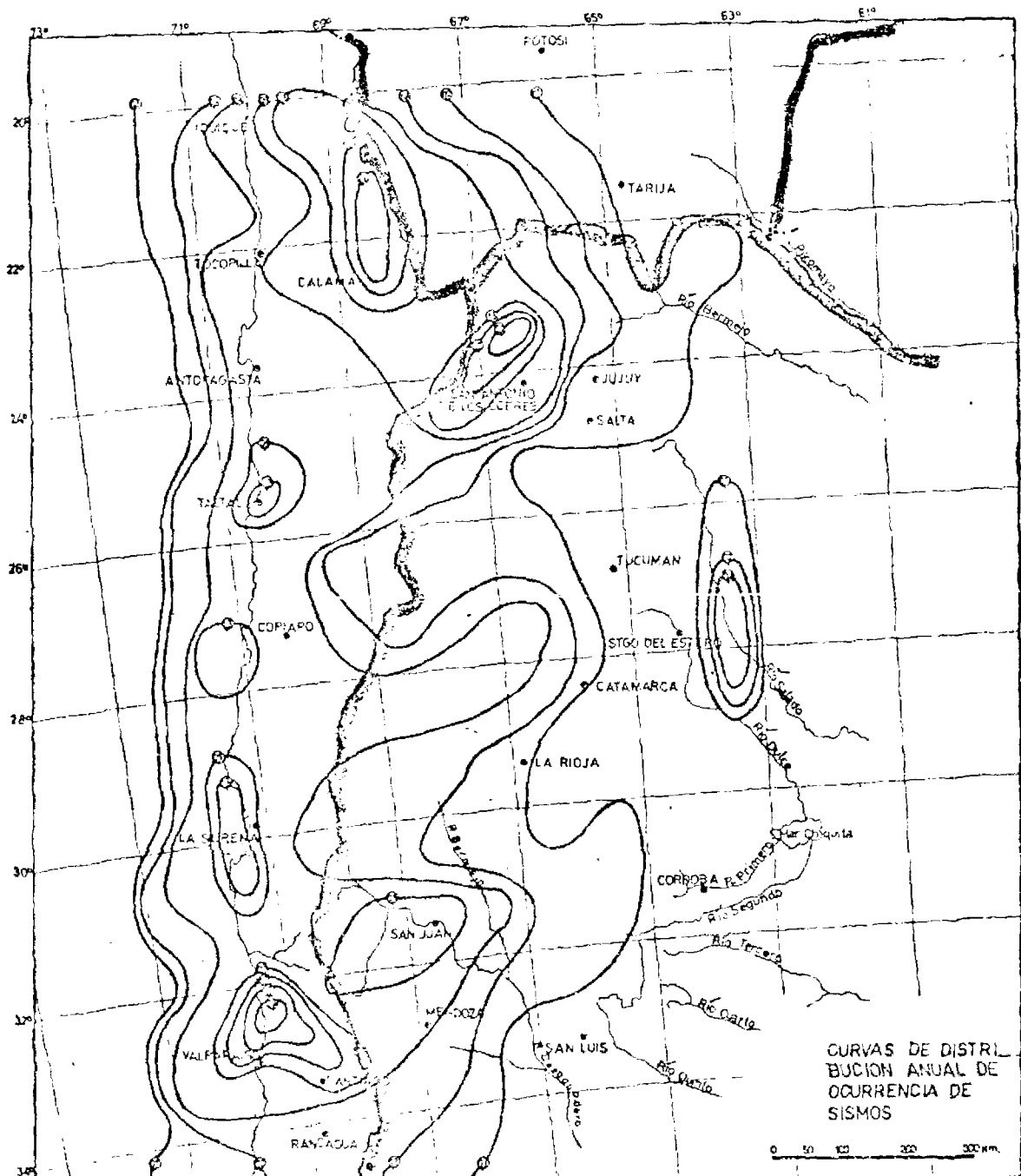
ESC: 1:44500



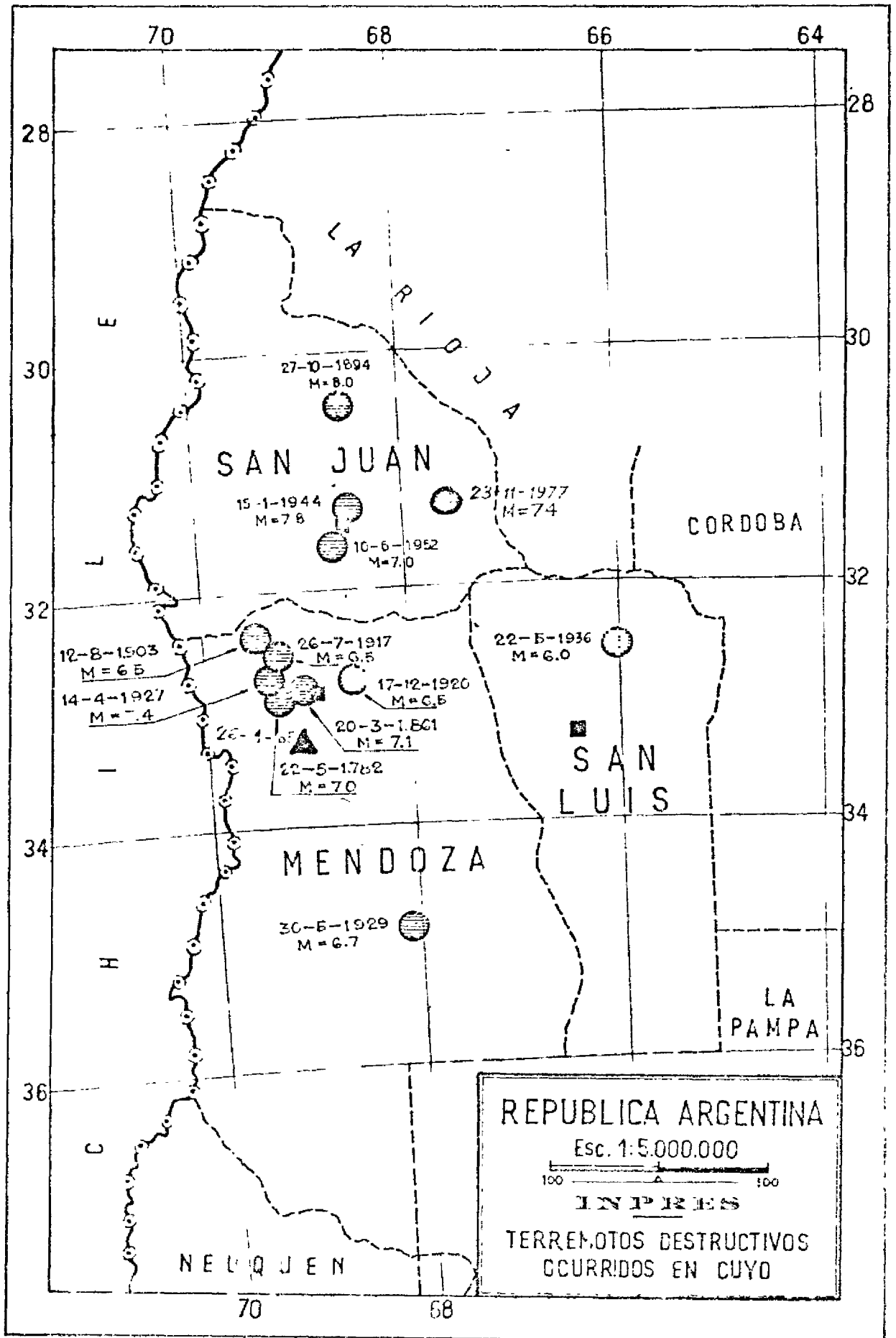
M A P A

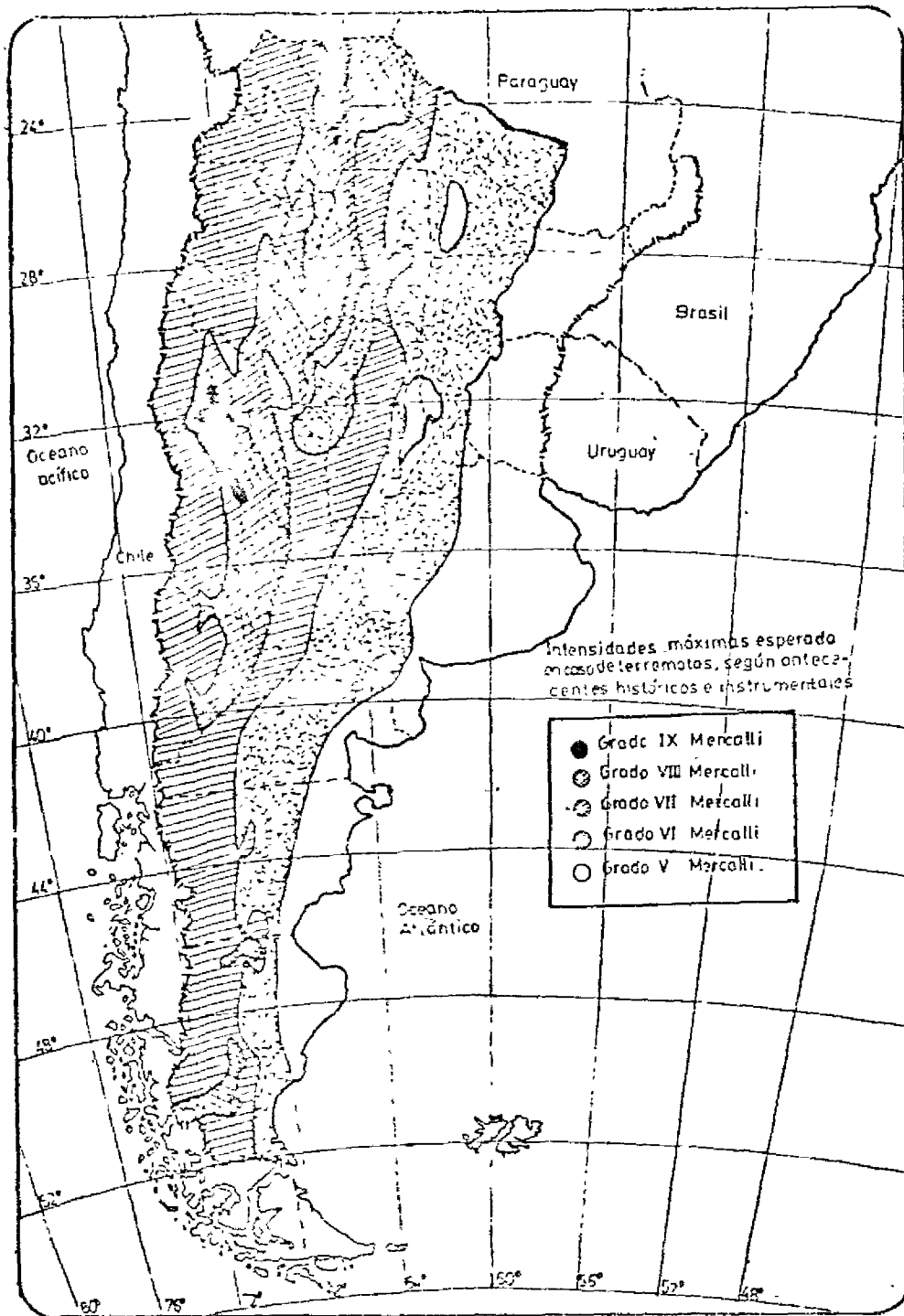
Epicentros de los sismos ocurridos en la región entre 1920 y 1976.

MAPA N°2

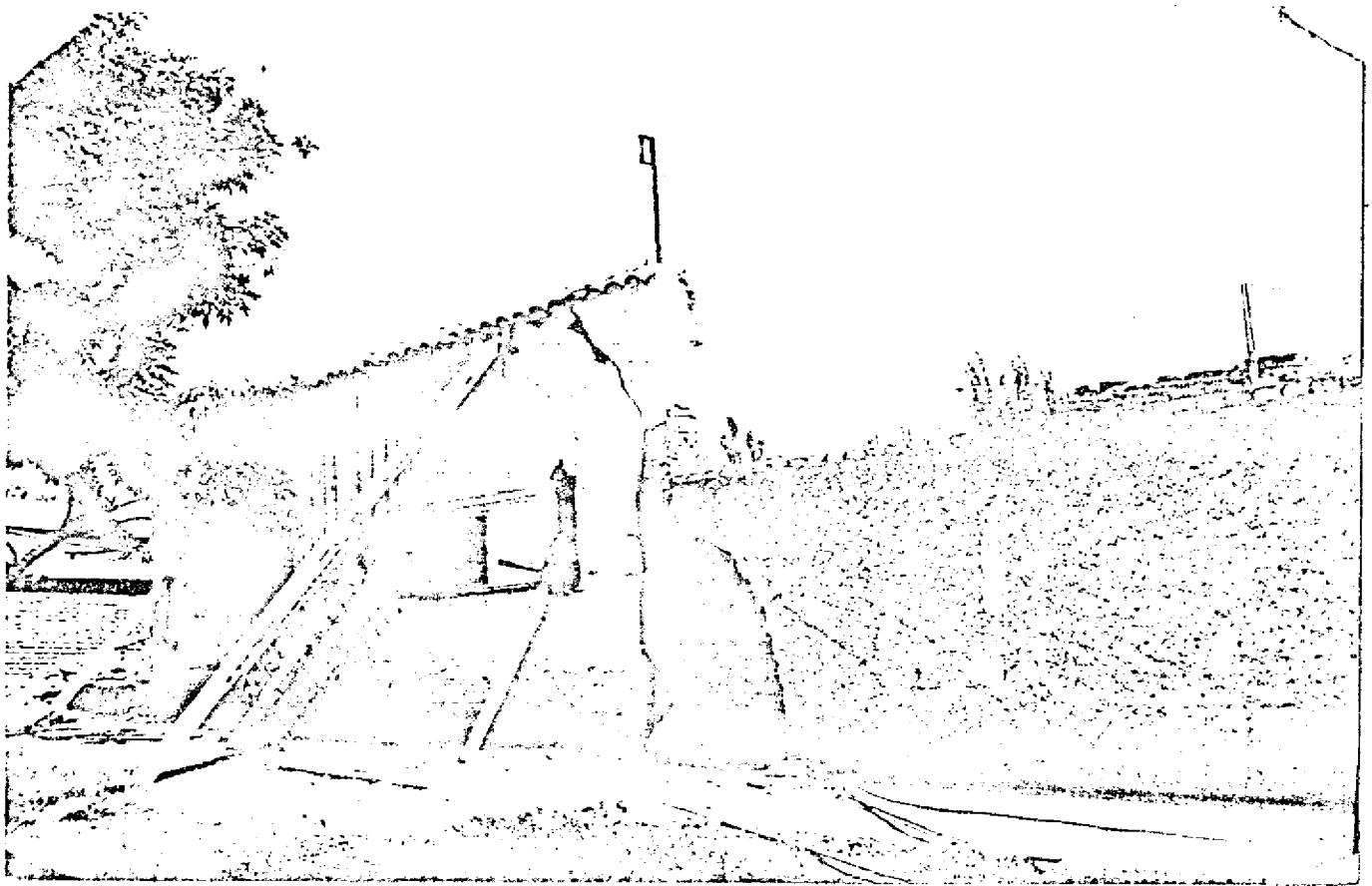


Fuente: "Análisis sismotectónicos y su aplicación a la situación de peligro sísmico. INPRIS, Octubre 1981.





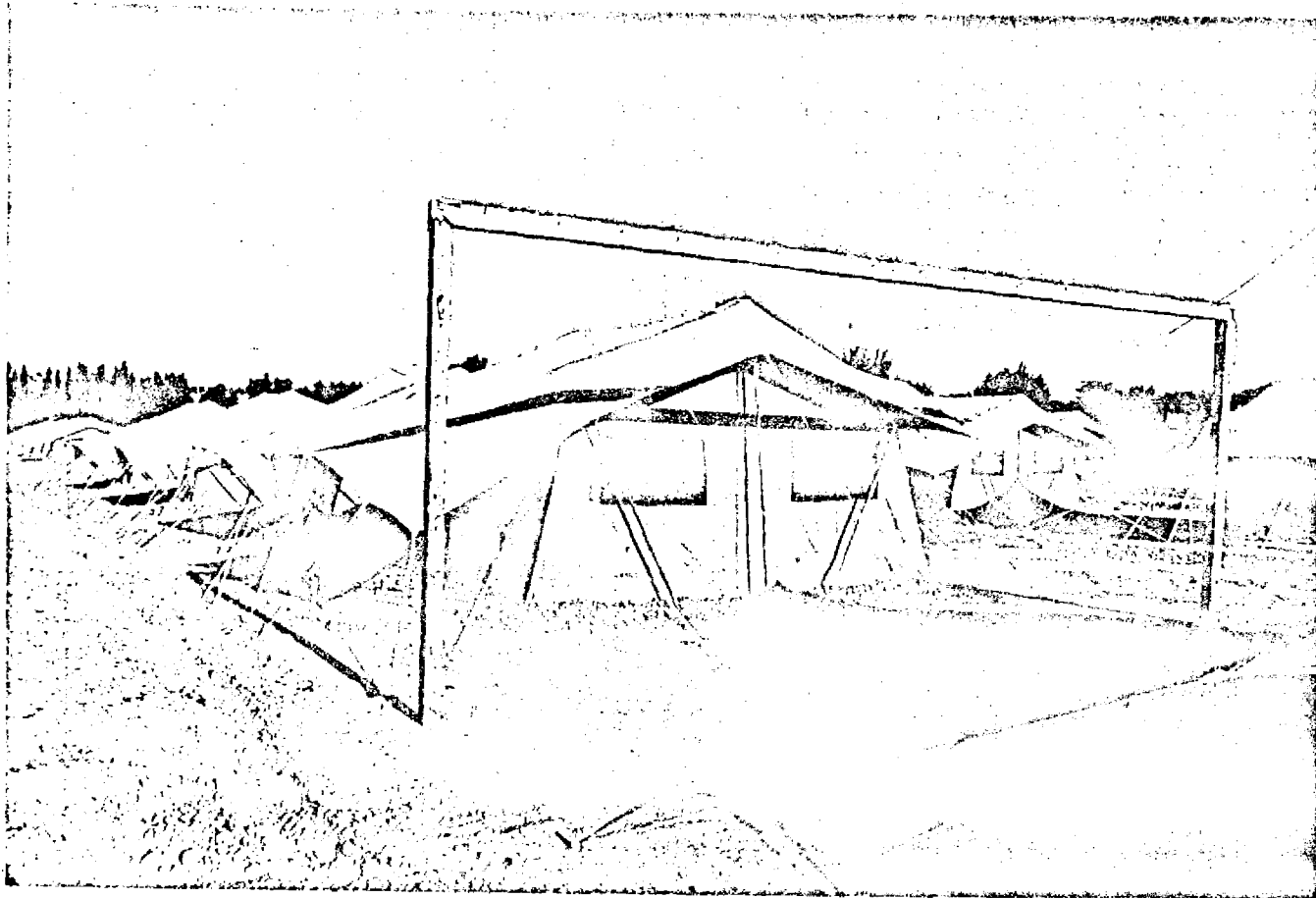
Los antecedentes históricos representan valiosos datos en la investigación sísmica. De acuerdo con ellos, la estación sísmológica de Zonda, San Juan, diagramó este cuadro regional sobre las intensidades máximas esperadas de sismos.



Apuntalamiento de pared de una casa en La Cieneguita, Las Heras, Mendoza, 26-1-85.



Carpa al lado de vivienda destruída. Villa Marini, Godoy Cruz, Mza. 26-1-85.



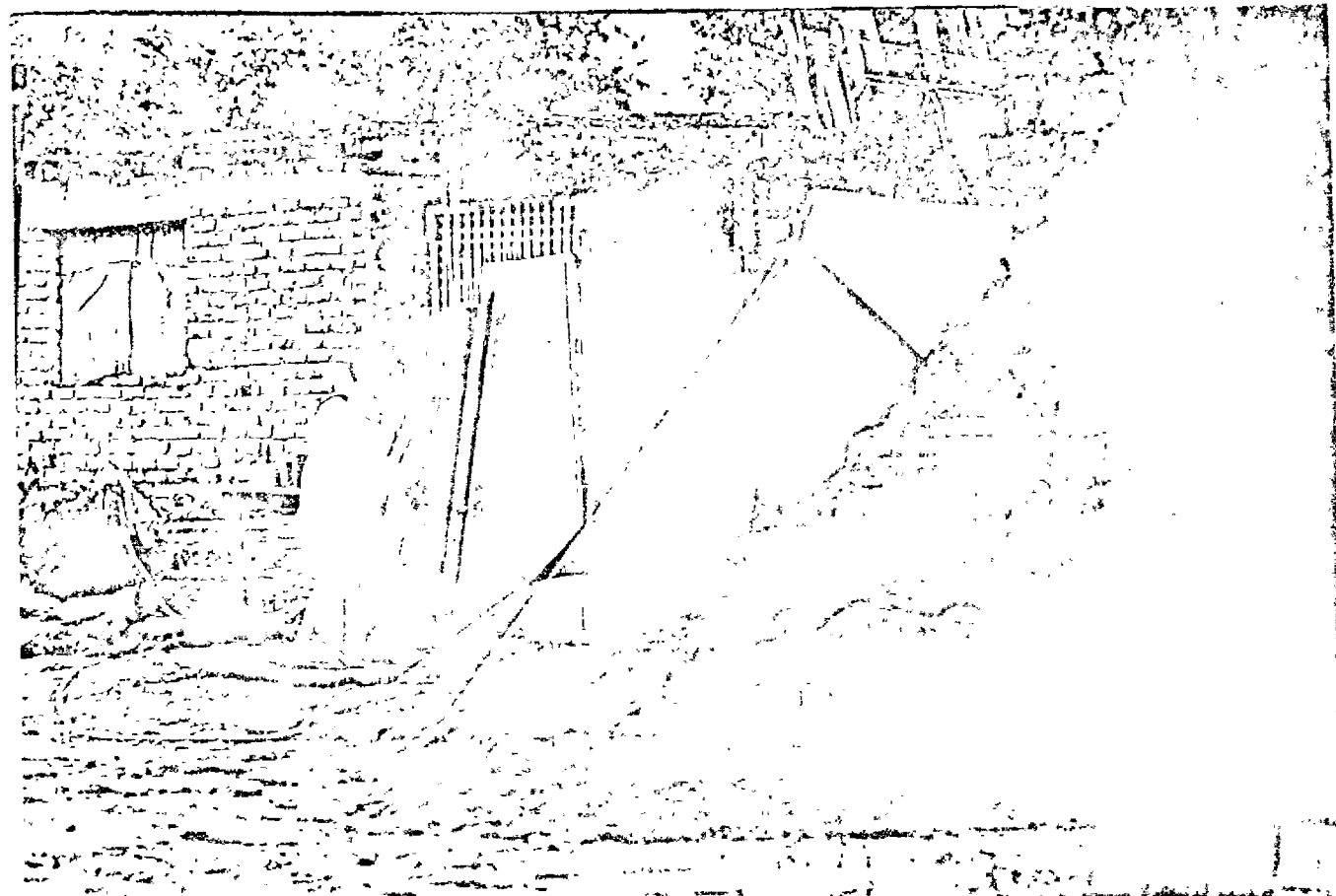
Carpas estructurales (total 430) ubicadas en distintos barrios de Mendoza.



Casa de adobe destruída, en Villa Hipódromo, Godoy Cruz, Mendoza. 1985.



Casa de adobe destruída en Depto. Las Heras, Mendoza 26-1-85



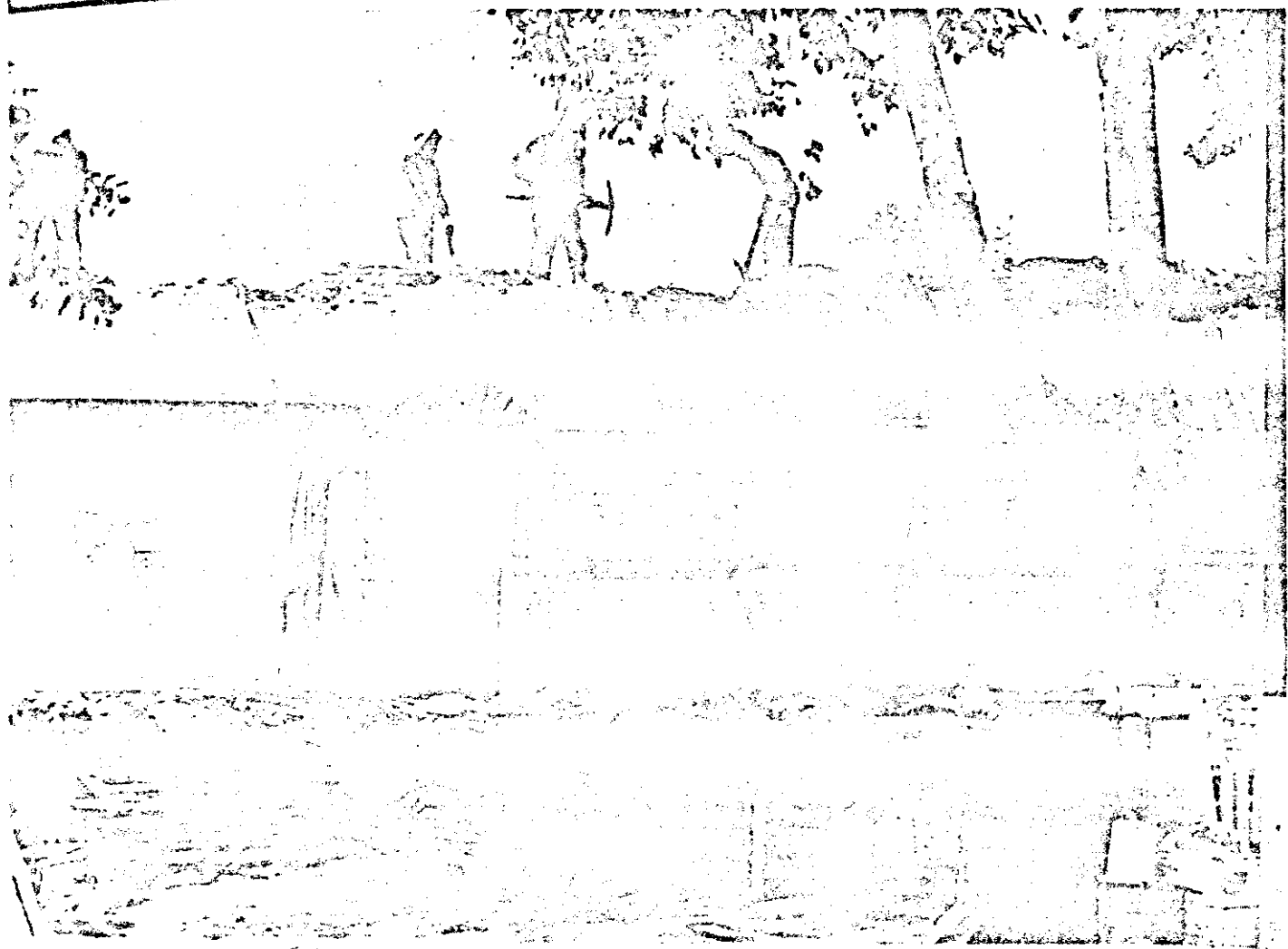
Carpa ubicada en medio de casa destruída, Villa Marini, Godoy Cruz, Mendoza, 26-1-85.

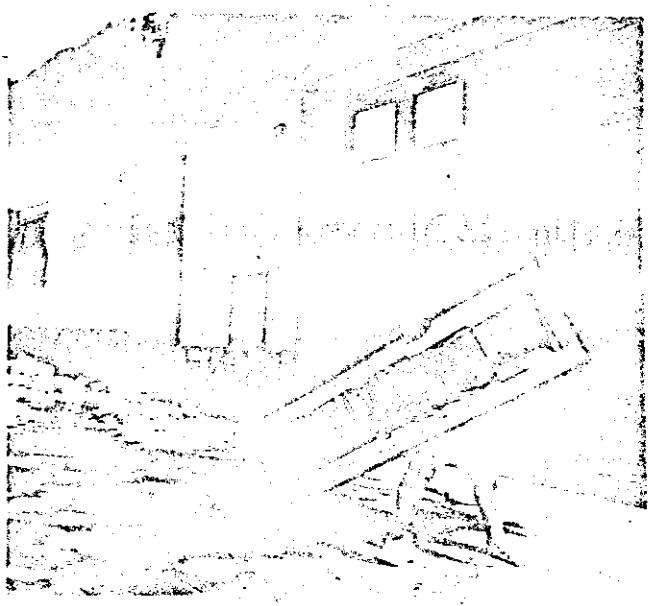
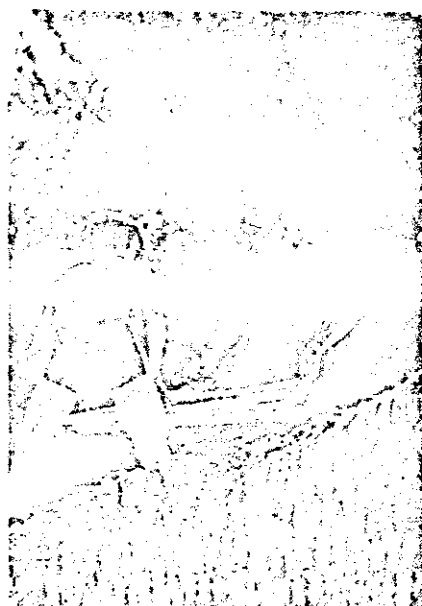
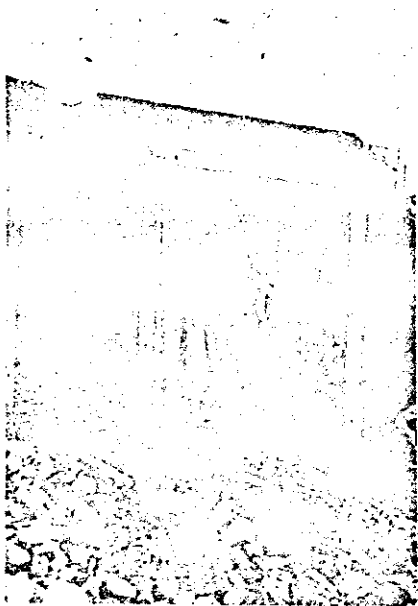


' Frente del Hospital El Carmen, techos y algunas paredes des-
plomados. Inhabilitación total. Mendoza, 26-1-85.

DYN

(12)MENDOZA, 28/1/85(DyN)-Obreros municipales proceden a demoler las viviendas que quedaron en precaria situación de equilibrio - en Godoy Cruz- luego del sismo que se registró el pasado sábado. (jmr/H. Zusarte)





Mendoza: la situación sanitaria de la población después del terremoto

Viviendas y vacunación, entre las urgencias

Los verdaderos problemas del país, aquellos que atan a los hombres que lo integran, en forma directa, suelen ocupar los grandes titulares de los diarios y revistas cuando son noticias del momento o cuando sucede la gran catástrofe. Eso sucedió con las inundaciones, con la desnutrición (problema crónico) y ahora con el terremoto de Mendoza, ocurrido en la madrugada del sábado 26 de enero.

Para averiguar la situación sanitaria y el estado psicológico de los damnificados La Salud dialogó con Enrique Stein, médico diplomado en Salud Pública, quien además es psicólogo social, e integró el grupo de desastres de la Escuela de Salud Pública de la Universidad de Buenos Aires.

Recién llegado de la provincia de Mendoza, el doctor Stein, quien habió a título exclusivamente personal, comentó lo siguiente:

—¿Qué soluciones concretas se están implementando?

—En cuanto a la solución que se les está dando a los requerimientos, tanto de la salud física como salud mental, partimos de la base de que el principal problema a resolver es el de la vivienda porque esto tiene consecuencias directas en el estado psicológico de la población.

—Desde el punto de vista de la salud mental, ¿qué medidas se deberían tomar?

—Hay algunos puntos básicos para evitar mayores alteraciones: 1) Lo que más evita las angustias, las ansiedades y las alteraciones (desde el punto de vista psicológico) es que la gente tenga una buena organización. Esto se ha visto en Malvinas, y en unas cuantas situaciones críticas, por lo cual se puede decir que el mejor elemento antiangustia y antiansiedad es que la gente perciba que tiene una buena organización de su tarea, que sepa que tiene que hacer, que no tiene que hacer... 2) Que tenga una actividad productiva. En el caso de Mendoza es muy importante que la gente pudiera reconstruir su propia vivienda. La mayor parte de las carpas que he visto es de gente que se mantiene en la vereda de su domicilio, sobre todo si eran propietarios. Esto ocurre por varias razones que se asemejan a las que hacían que los inundados se quedaran cerca de sus viviendas aunque no pudieran habitarlas. Existe un factor afectivo con aquello que construyeron durante muchos años y en segundo lugar en Mendoza tratan de preservar los santuarios, cosa que a veces no está preservado porque algunas topadoras cuando tienen que llevarse los escombros de una casa que hay que demoler se llevan por delante los santuarios y rompen los caños del agua potable (con el consiguiente peligro para la salud de la población). Pero esas personas que permitieron en carpas de cuatro o de ocho personas puedan reconstruir sus casas. Lo ha sido criticado por toda la prensa, en el caso de Mendoza, porque a más de 15 días

del terremoto no apareció ninguna medida oficial tendiente a esta reconstrucción que implicaría: 1) brindar el material necesario, y 2) garantizar la limpieza de los terrenos en donde se va a efectuar la reconstrucción. Por estar, desde ya, aquellos que son inquilinos, que no tienen ningún lugar adónde ir a parar.

—¿Cómo afectó el terremoto al sistema de salud, en especial a los hospitales mendocinos?

—El sistema de salud fue afectado por el terremoto, en primer lugar, físicamente, por los daños que sufrió el Hospital El Carmen, al que hay que demoler. Este hospital se encuentra al lado del epicentro, en el departamento de Godoy Cruz, y tenía hasta el momento 190 camas. Se vino prácticamente todo abajo ya que era una construcción de adobe de finales del siglo pasado. Se dice que casi no hubo víctimas, pero es terrible la cantidad de gente que se quedó sin hospital, teniendo en cuenta que El Carmen estaba atendiendo la obra social más importante de la provincia de Mendoza, OSEP (Obra Social de Empleados Públicos), que cuenta con 190.000 afiliados. Pero vale aquí una reflexión para el futuro, ya que se dijo que se quiere construir el hospital en el mismo sitio con 12.500 metros cuadrados y 250 camas, con lo cual se insiste en un sistema de centralización hospitalaria nada útil.

—¿Cuál es su propuesta, entonces?

—Yo sostengo que cinco hospitales de menor complejidad en las cinco cabeceras de departamento del Gran Mendoza harían mucho más que uno solo que centralice toda la atención hospitalaria.

—¿Cómo se encuentran los demás hospitales incluidos en la zona del sismo?

—El informe dado hasta el momento plantea desmejoramiento estructural en otros dos importantes hospitales. Desmejoramiento estructural implica que casi seguro hay que demolerlo. Además, hay edificios con daños medianos como el Hospital Lagomayor y un centro sanitario con daños leves los hospitales Ferroviario y Civil.

—¿O sea que la mayoría de los hospitales no fueron construidos?

—Así es. En San Juan, en cambio, después del terremoto en 1944 se aplicaron muy estrictamente las normas de construcción antisísmica. Pero ocurre que muchas de estas construcciones son anteriores al 44 (en Mendoza) y no fueron hechas ni con los métodos ni con las recomendaciones de un decreto del año 1970 publicado precisamente un año antes de este último terremoto, por el Centro de Agrimensores, Ingenieros y Arquitectos de Mendoza, en donde se preguntan que pasará si sucediera un nuevo sismo, teniendo en cuenta que en Cacha, que fue en 1927, todavía hay gente viviendo en vagones esperando una reconstrucción definitiva de sus viviendas. En el caso del

Hospital El Carmen la idea de demolición era anterior al terremoto ya que siendo de adobe se sabía que no podría resistir.

—De parte de las autoridades ¿qué propuestas surgieron ante una situación de desastre de tal magnitud?

—Con respecto a las propuestas para el sistema de salud, estas han sido parciales. Con respecto a la salud es de esperar que si no hay una campaña activa de vacunación puede verse disminuida la salud de la población y cuando digo activa no quiero decir que esperen a que la gente llegue a los centros de salud sino que los agentes sanitarios se trasladan a donde está viviendo la gente.

—Teniendo en cuenta la importancia de la vivienda, ¿qué salida de emergencia se implementó?

—El lugar más afectado es Godoy Cruz y particularmente la zona de Villa Marini. La propuesta oficial es que la gente se concentre en un campo que se llama El Matadero y que, efectivamente, hace 5 o 6 años fue un matadero. Allí se instalaron las 110 carpas que donaron los EPE. Carpas que permiten que haya 7 u 8 personas en cada una; según el plan propuesto son 880 personas. En el supuesto de que se instalen todas las carpas previstas podrían llegar a albergar a 1.500 personas. En Godoy Cruz hay 19.000 personas que están sin vivienda y que están en una carpa al lado de sus casas o que fueron trasladadas a otro lugar. Todas las recomendaciones de los organismos internacionales indican que una persona debe tener, en una carpa, por lo menos tres metros cuadrados. Las carpas, ya las he visto, tienen cuatro metros por dos u ocho metros cuadrados. Y piensan poner ocho personas en cada una, o sea que es un metro cuadrado por persona. La gente se resiste a ir a vivir a las carpas o a los vagones.

La mayoría de la gente que vivía en barrios de emergencia permanecen en sus casas por miedo a perder ese pequeño terreno fiscal sobre el cual edificaron su casa de adobe, y por consiguiente, apuntalaron sus viviendas en condiciones más precarias que las que tenían antes. Cuando vino una lluvia torrencial, hace poco, no les dieron los 100 metros previstos porque decían que si no era como reconocieron los terrenos y esa ocasión que además de las lluvias por el terremoto el adobe se disolvía, en parte. El peligro es que una vivienda que en este momento es transitoria mañana quede como definitiva. En algunas escuelas se alojaron a las madres con sus hijos y en otras a los maridos con un horario de visita de estos para que pudieran ver a sus familias. Desde el punto de vista de la salud mental, esto es sumamente negativo porque además del hacinamiento está la dispersión de las familias, cosa que no debería darse nunca en situaciones tan difíciles para muchos chicos y para muchas madres, como es un terremoto. Nosotros hemos visto



Doctor Stein: "Es muy importante que la gente pueda reconstruir su propia vivienda"



"El gran problema la situación alimentaria"

"La mayoría de las casas eran de adobe"



"La gente se resiste a ir a vivir a las carpas o a los vagones, donde hay hacinamiento"

chicos que según los padres eran tranquilos y estaban totalmente exaltados, con un incremento de peleas entre los hermanos. Aumento de eructos (ricos que se hacen pis en la cama, en este caso por una situación de crisis). Esto fue corroborado por un grupo de psicólogos que trabajó sobre todo en Villa Marini (psicólogos y psicólogos sociales expresados de Pichón Riviere).

—¿Cómo es el estado actual de salud de la población?

—La situación real de la salud de la población se va a empezar a ver recién ahora porque si bien muchos chicos pudieron haber estado vacunados, al ser Mendoza una de las provincias con más alto índice de desnutrición, el gran problema va a ser la situación alimentaria.

—Sin embargo, al tener de acuerdo a la información recibida hasta la fecha, la salud pública no sufre grandes deterioros por este último terremoto, siendo, si el principal problema es el de la vivienda.

—Se dice que la salud pública no está afectada en la provincia de Mendoza, si se la mide por las epidemias o por los grandes problemas a

nivel salud, podemos, efectivamente, decir que la provincia no está afectada, pero, mucho se va a ver ahora en retención a lo que se hizo antes. Todos los que trabajan en desastres naturales saben que lo que pasa después del mismo depende, en primer lugar, de lo que se hizo antes. Inclusive los propios terremotos puede ser detectados anticipadamente por una serie de modificaciones en la conducta de los animales, en la altura de los pozos de agua, etcétera. Como dijo Razkin, que le hizo una comunicación al gobernador 20 días antes, él tiene en cuenta el canto de los pallos, la conducta de las hormigas y las cucaratas y de otros animales, pájaros, etcétera. Los chicos tienen mucha experiencia en esto, ellos lo miden por la subida o la bajada del nivel del agua de los pozos... En el campo de la salud pública se va a ver si efectivamente todos los programas de vacunación son efectivos o no. En la actualidad, y por mi conocimiento directo que estoy en algunos de los barrios afectados, conviviendo con los terrenos de los botaderos con las enferme-

ras que atendían) no se hace ninguna campaña de vacunación ni tampoco controles de los chicos que concurren espontáneamente al centro sanitario (siempre con el tema vacunas). Dicen que las vacunas no las tienen allí sino en el Hospital Central. Por eso, como dije antes, mucho se verá ahora si se dan enfermedades propias de un invierno muy crudo que se avecina. Pero aunque la vacunación hay a solo superficial hay que tener en cuenta que las modificaciones de la vivienda están en relación directa con el estado psicológico de una población.

Marcela Stieben
Foto: Luis Micou
y Alejandro del Bosco

Chimenea de Hogar
ESTERNE - FISE
La Chimenea a Leña es el producto de Fische Chimenea Original Suizo
No consume y arroja poca ceniza y aminor el costo de mantenimiento
ESTERNE S.A.
Av. Córdoba 752
88. 44
Tel. 201. 712.42

Acondicionarán vagones enviados por la Armada

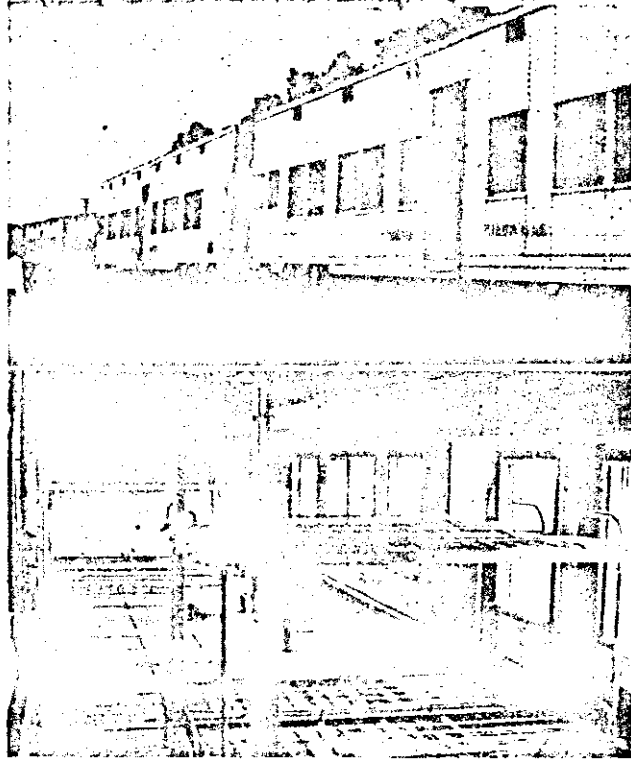


Foto superior: Vista exterior de los vagones que llegaron para permitir el alojamiento de damnificados. Foto inferior: el interior de los coches.

