

Marea Negra en Galicia. El Desastre del Prestige

Martín García, M.

Médico de Familia. C.S. de Seixo. Marín (Pontevedra)

CAD. ATEN. PRIMARIA 2003; 10: 241-246

LAS CAUSAS DEL DESASTRE

La catástrofe ecológica ocasionada por el hundimiento del petrolero *Prestige* muestra tres problemas fundamentales que acechan al medio ambiente en Galicia y otras muchos territorios en todo el planeta:

- (a) Los riesgos para la salud y el medio del proceso de globalización (1) orientado, a mi entender, a favorecer el crecimiento económico mediante la privatización del estado y la eliminación de las barreras para el comercio y la libre circulación de capitales. La Organización Mundial del Comercio (OMC) pasó de promover la liberalización de los intercambios comerciales a imponer reglas para eliminar las barreras tarifarias al comercio, concepto ideológico no técnico que pretende suprimir aquellas normas de seguridad medioambiental, alimentaria, etc., que obstaculicen el libre comercio. (2)
- (b) La deficiente política europea de control del medio ambiente, muy condicionada por los intereses de los grupos de presión económica. (3)
- (c) La incapacidad de la administración española y de la Comunidad Autónoma Gallega para afrontar uno de los principales riesgos medioambientales que afectan a este territorio.

LOS RESPONSABLES DEL PROBLEMA

1. **La Unión Europea (UE) y el Estado Español**, que, a pesar de las reiteradas catástrofes por vertidos de petróleo, parecen incapaces de garantizar un transporte de hidrocarburos seguro, condicionados por las presiones de las empresas petroleras interesadas en abaratar costes a costa de la seguridad como muestra el que este se realice en sus 3/4 partes en barcos con bandera de conveniencia, fletados por compañías ubicadas en países permisivos, a través de una maraña de sociedades interpuestas que les evita asumir las responsabilidades por accidentes. El 90% del crudo que llega a Europa lo hace por mar, en su mayoría a bordo de barcos

no registrados en la UE, ya que tan solo el 6% de los petroleros europeos están bajo la bandera de algún país comunitario. Han debido pasar 11 años desde que Estados Unidos prohibiera unilateralmente los barcos de casco simple tras el hundimiento del *Exxon Valdés* y otros 2 desde el naufragio del *Erika* en las costas francesas, para que la UE decidiera aprobar medidas de seguridad marítima (los denominados paquetes *Erika I* y *Erika II*) destinados a poner orden en el transporte de crudos en las aguas comunitarias y evitar la repetición de las catástrofes. Sin embargo esta normativa, que aplaza la obligación del doble casco hasta el año 2015, elude un aspecto clave como es la reparación de daños causados por vertidos ya que, aunque eleva la cuantía de los fondos de compensación, no establece mecanismos efectivos para que los petroleros asuman toda su responsabilidad.

2. **Las autoridades sanitarias gallegas** que han ignorado el riesgo que supone que a 25 millas de sus costas pasen el 70% del tráfico internacional de petróleo (4) y (5) y que en la zona se hayan producido 7 de los 11 accidentes más graves desde los años 70 (6). Esta despreocupación se traduce, a nuestro entender, en que el *Plan de Salud de Galicia para el período 2001 al 2005* no contemple el riesgo de vertidos en sus costas y no establezca medidas de salud pública para prevenirlos o controlarlos sanitariamente (7).

Por otro lado la política del gobierno español de reducir gasto público para alcanzar el equilibrio presupuestario condujo que se suprimieran los tres remolcadores públicos ubicados en las costas gallegas destinados a evitar naufragios y que no se dispusiera de recursos contra posibles vertidos como barreras flotantes, barcos anticontaminación o equipamiento personal para limpieza.

LAS CONSECUENCIAS DEL DESASTRE

La composición de los hidrocarburos del *Prestige* (policíclicos pesados, los más tóxicos y cancerígenos) (4) suponen gran peligro para la salud de las poblaciones afectadas. Las repercusiones para la salud de este petróleo las podemos clasificar de dos tipos:

Dirección para correspondencia:

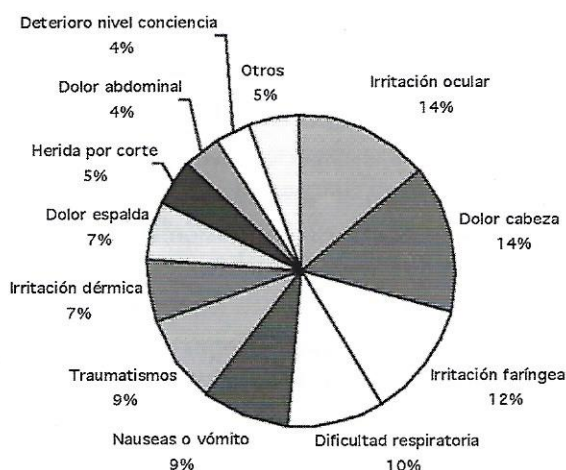
Centro de Salud de Seixo. C/Grupo Escolar, s/n. 36920 Marín.
Pontevedra - Spain. Telf.: 986 702248 y 669 704177
e-mail: martin@nodo50.org

1. Consecuencias para la salud:

1.1.- *De naturaleza aguda:* Afectaron esencialmente a las personas que participaron en la contención de marea negra y en la retirada del petróleo de la costa. Entre el 29 de noviembre y el 7 de febrero fueron atendidos por los servicios sanitarios un total de 1.087 personas (65,5% hombres y 34,5% mujeres) por trastornos agudos (Figura 1), en proporciones muy parecidas a las observadas entre los voluntarios y profesionales que participaron en las labores de limpieza del naufragio del petrolero Erika en las costas francesas en 1999 (8, 9).

FIGURA 1

Patologías agudas atendidas.



Fuente: www.sergas.es

1.2.- *De naturaleza crónica:* Afectan esencialmente a la población que habita permanentemente en la zona (intoxicaciones, cáncer, malformaciones, etc.), ya que en Galicia ha habido una serie de mareas negras, lo que supone unos tiempos de exposición de la población al fuel muy importantes, en todo caso muy superiores al de otras catástrofes (10), que plantea la necesidad de realizar estudios epidemiológicos en las poblaciones expuestas a medio y largo plazo.

2.- Consecuencias para la economía:

El desastre afectó a las principales fuentes de recursos económicos.

2.1.- La pesca en una zona que vive en gran parte de mar (solo en la provincia de A Coruña afectó directamente a 7.000 familias y a 2.400 barcos de pesca, 4.000 pescadores y 28.000 trabajadores industrias vinculadas con la pesca).

2.2.- El turismo que representa el 20% del PIB de Galicia y el 25% del empleo (los vertidos afectaron a 2,890 Km. de costa, 700 playas, 450.000 m² de rocas y 3 parques naturales. La valoración del coste económico ha sido enorme y varía según diferentes estimaciones: el Colegio de Economistas de Pontevedra, basándose en la experiencia del *Exxon Valdez*, incluyendo gastos de limpieza, subvenciones e inversiones para la regeneración ambiental y económica calculaba los costes entre 5.000 a 10.000 millones de euros; el Centro de Investigación Económica y Financiera de Caixa Galicia, incluyendo los costes medioambientales estimaba una caída del PIB gallego en un 4%; el Departamento de Economía Aplicada de la Universidad de Vigo, basándose en el *Erika*, sin incluir las inversiones públicas de regeneración económica y medioambiental los estimaba en 900 millones y el Colegio de Economistas de A Coruña, incluyendo las subvenciones, gastos de regeneración ecológica y créditos blandos a empresas los estimaba 6.000.

Sin embargo las ayudas previstas para repararlos se pueden catalogar de ridículas: 23 millones euros de la Unión Europea, 60 millones de euros de la aseguradora del *Prestige*, 189 millones de euros del Fondo Internacional de Seguros de Catástrofes.

LA GRAN MOVILIZACIÓN SOCIAL

La incapacidad para adoptar medidas de respuesta temprana de las autoridades y la falta de recursos públicos para afrontar el problema en su vertiente sanitaria y medioambiental (apenas se reforzaron los servicios de atención primaria en el ámbito rural que fueron los que mas sobrecarga asistencial soportaron), fueron suplidas por una enorme movilización de la población afectada y de los profesionales sanitarios, especialmente en el medio rural, que fue capaz de frenar con sus propios barcos la llegada del fuel a la costa (más de 1000 embarcaciones y 6000 marineros); construir barreras; limpiar rocas y playas; organizar servicios sanitarios en las localidades mas afectadas para atender, limpiar y alimentar a los marineros y a los mas de 10.000 voluntarios que colaboraron en estas tareas procedentes de toda España.

Esta actitud de responsabilidad, iniciativa y capacidad de autoorganización social evitó que la catástrofe adquiriera unas proporciones aún mayores y mostró una vez más la importancia de la comunidad organizada para afrontar los problemas medioambientales.

Se organizaron servicios asistenciales en comunidades rurales como Poio, Carnota, Corcubión, Cangas, Ribeira, Isla

de Arousa, etc. en colaboración con grandes municipios como Vigo, Pontevedra que organizaron *Grupos operativos sanidad* en colaboración con organizaciones sociales, cofradías pescadores, ONG, (Figura 2).

FIGURA 2

Actividades de limpieza del litoral Ayuntamiento de Vigo.

Mes	Destino	Nº Voluntarios/as
Diciembre	Illas Cíes	1552
	Baiona	158
	Illas Ons(*)	24
	Cofradía do Berbés(*)	124
Total		1858
Enero	Illas Cíes	575
	Carnota	155
	Ribeira	50
	Samil(*)	28
Total		808
Febrero	Illas Cíes	30
	Sanxenxo	43
	Ribeira	51
	Carnota	100
	Fisterra	162
Total		386
Marzo	Carnota	266
	Fisterra	108
	Laxe	54
Total		428
Abril	Carnota	110
	Muxía	107
	Fisterra	53
Total		270
Mayo	Carnota	143
	Ribeira	95
	Fisterra	157
	Carballo	52
Total		447
Junio	Ribeira	31
	Carnota	33
Total		64

Total de voluntarios/as que participaron na limpeza: 4261

Merece una especial mención el papel de la *Plataforma de Sanitarios de Nunca Mais* que se desarrolló una gran actividad de información y registro, llamamiento de voluntarios,

asistencia médica, intendencia, alimentaria, asistencia sanitaria a marineros y voluntarios que participaban en actividades de limpieza, elaboración de protocolos de actuación, información y educación sanitaria a población riesgos y como prevenirlos, búsqueda de recursos, etc.

LA SITUACIÓN ACTUAL

Pese al tiempo transcurrido y la importancia de la zona contaminada, a nuestro juicio, la situación se podría caracterizar por que la UE sigue sin ponerse de acuerdo sobre las medidas a adoptar para evitar la repetición de estos desastres; las autoridades españolas continúan empeñadas en minimizar la trascendencia del problema; siguen sin retirarse del fondo del mar más de 40.000 toneladas del barco hundido, y se desconocen los planes de la administración para evaluar y controlar a las personas expuestas y la cadena alimenticia a medio y largo plazo

CONCLUSIONES

Las grandes movilizaciones de ciudadanos y profesionales para enfrentar afrontar la marea negra demuestran la vigencia de las propuestas sobre el papel de la Atención Primaria rural y de la participación social para afrontar los problemas de salud definidas en la **Declaración de la Conferencia de Estocolmo sobre Medio Humano** (11), que proponían aunar la participación comunitaria y la responsabilidad estatal en la gestión de los problemas medioambientales y de la **Declaración de la Cumbre de la Tierra de Río** (12) de desarrollar una **Atención Primaria Ambiental** como estrategia de acción, básicamente preventiva y participativa. Los objetivos de esta estrategia fundamentales serán el contribuir a conseguir municipios saludables, construir el nivel primario ambiental, fortalecer la capacidad de gestión ambiental de los gobiernos locales, establecer un nivel de gestión ambiental local con participación gobierno local y comunidad, capacitar y formar líderes ambientales.

Es decir, la obligación de los poderes públicos de garantizar un medio ambiente saludable, de informar sobre los riesgos ambientales que afectan a las poblaciones, y la necesidad de que cada comunidad asuma su responsabilidad en la protección, conservación y recuperación del medio ambiente participando en la identificación de los riesgos y en la elaboración de los planes para prevenirlos y afrontarlos, especialmente en el medio, en colaboración con las administraciones públicas locales.

Como resumen podríamos a nuestro juicio afirmar que en Galicia se ha confirmado la incapacidad del sistema de

salud pública y de la AP tradicional para hacer frente a catástrofes y la viabilidad de las propuestas sobre Atención Primaria Medioambiental, que es posible ponerla en práctica, es útil para afrontar problemas medioambientales, dadas las ventajas de la colaboración multisectorial, la solidaridad y el uso de tecnologías apropiadas y sostenibles. Las autoridades europeas, españolas y gallegas deberían adoptar urgentemente una serie de medidas para evitar la repetición de la catástrofe:

- **Medidas reguladoras del tráfico marítimo que garanticen su seguridad:**

Desarrollar mecanismos de arbitraje y policía internacional, devolver a la gestión pública la clasificación y control de buques, exigir doble casco, constituir un cuerpo guardacostas europeo, proteger los corredores marítimos expuestos, crear zonas de refugio, reforzar controles portuarios e identificación de buques, etc.

- **Elaborar y aplicar planes y con recursos públicos para combatir los posibles vertidos:**

Crear una fuerza de intervención rápida y planes de urgencia, dotarla de medios de lucha adecuados, planes anticontaminación, etc.

- **Cambios legislativos para obligar a pagar a quién contamine(13):**

Que haya una relación de equivalencia entre responsabilidad penal y mecanismos de compensación, fondo de indemnización financiado por los actores involucrados, garantías financieras, impuestos ecológicos por cargamento, etc.

- **Desarrollar el nuevo modelo de atención primaria basado en la participación comunitaria y la colaboración intersectorial, que incluya las propuestas sobre Atención Primaria Medioambiental, propuestas en las Conferencias de las Naciones Unidas y de la OMS de Estocolmo y Río de Janeiro.**

(Presentado como comunicación a la Mesa de Desastres Naturales y la Atención Primaria en la 6ª WONCA Rural Health Conference de Santiago de Compostela.)

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Conclusiones de I Forum Internacional en Defensa de Salud de los Pueblos; 2002 Enero 30; Porto Alegre, Brasil. [fecha acceso 1 septiembre 2003]. URL disponible en <http://www.healthp.org/article.php?sid=5>
- 2.- Juan H. Viguera. Del comercio internacional a la globalización liberal: el AGCS. ATTAC Madrid [fecha de acceso 1 de septiembre 2003]. Disponible en <http://www.attacmadrid.org/d/2/021210210825.pho>
- 3.- Propuestas finales resultantes del debate establecido durante la conferencia. Conferencia de Bayona sobre seguridad marítima; 2003 abril 11. Bayona, Francia [fecha de acceso 1 de septiembre 2003]. Disponible en: http://www.greens.efa.org/documents/greensefa_documents_93_es.pdf
- 4.- OPE y FADSP. La catástrofe del "Prestige" y su contexto. Salud 2000 2003; (90):16-24.
- 5.- World Health Organization. Environmental Health Criteria 2092. Sected Non-Heterocyclic Aromatic Hydrocarbons. Geneve. Organization Munidal da Sante 1998.
- 6.- Carlos Agulló. Ola Negra. El corredor de la muerte. La Voz de Galicia 2002 noviembre: pagina 66 [fecha de acceso 1 septiembre 2003]. PDF disponible en: http://www.lavozdegalicia.es/especiales/prestige/index_pdf.jsp
- 7.- Plan de Salud 2002-2005. Consellería de Sanidade. Xunta de Galicia 2002
- 8.- Institut de Veille Sanitarie, GRAS de Bretaña. Epidemiolóxico dos problemas de saúde aparecidos a curto prazo nas persoas participantes na limpeza dos lugares contaminados pola marea negra consecutiva ao naufragio do «Erika». CAD.ATEN. PRIMARIA 2002; 9: 229-236.
- 9.- Institut National de l'Environnemental Industriel et des Risques. Evaluation des risques sanitaires et environnetaux resultant du naufrage de l'Erika et des operations de nettoyage des costes. Paris. Mars 2000. 33
- 10.- Carlos Nicolás. El impacto sanitario de la catástrofe del "Prestige" El Medico; (850): 24-30.
- 11.- Declaración de Estocolmo sobre el medio humano. Conferencia de las Naciones Unidas sobre el medio humano. Estocolmo junio 1972 [fecha acceso 1 de septiembre 2003].URL disponible en: <http://www.erres.org.uy/d:0672.htm>
- 12.- Acuerdos Cumbre de la Tierra. Conferencia Cumbre de la Tierra. Rio de Janeiro 3-14 junio 1992. [fecha acceso 1 de septiembre 2003].URL disponible en <http://www.spanish/conferencescumbre&5.htm>
- 13.- Quen son e que reclaman os profesionais da sanidade integrados na plataforma. Manifiesto da Plataforma de sanitarios Nunca Mais. 20 de Enero del 2003. [fecha acceso 1 septiembre 2003].URL disponible en: <http://www.plataformanuncamais.org/documentos.php>