

RESUMEN EJECUTIVO

ACCESO AL AGUA Y CONDICIONES DE VIDA DE LAS COMUNIDADES WICHI

MISIÓN SANTA MARÍA · MUNICIPIO SANTA VICTORIA
DEPARTAMENTO RIVADAVIA BANDA NORTE · SALTA

OBSERVATORIO HUMANITARIO DE LA
CRUZ ROJA ARGENTINA

ESTUDIO DE CAMPO | FEBRERO 2025



www.cruzroja.org.ar/observatorio-humanitario

INFORME COMPLETO

Cuarto informe de la serie, con comparación respecto de la línea de base de febrero 2020. Accedé al informe completo a través del [formulario de solicitud](#).

Consultas: observatorio@cruzroja.org.ar

Ficha técnica estudio de campo cuantitativo con complemento cualitativo · personas de 0 a 95 años ·
436 encuestas presenciales en 111 hogares · cuarto informe de la serie, con línea de base de febrero 2020

1. CONTEXTO, PROPÓSITO Y CONCLUSIÓN CENTRAL

En febrero de 2020, tras la declaración de emergencia socio-sanitaria del gobierno provincial de Salta, Cruz Roja Argentina instaló el Campamento Humanitario en Santa María, localidad ubicada a 20 km de Santa Victoria Este que reúne a 30 comunidades wichi. Cinco años después, este cuarto estudio midió la evolución de los indicadores de acceso al agua y seguridad alimentaria, caracterizó el contexto sociodemográfico y evaluó la pertinencia e incidencia de la intervención institucional.

LA CONCLUSIÓN CENTRAL

El acceso al agua mejoró de manera sustantiva, pero, la calidad del agua de red sigue siendo insegura y la seguridad alimentaria se deterioró. Es un resultado de doble signo: la infraestructura avanzó, pero la vulnerabilidad estructural persiste y, en la dimensión alimentaria, empeoró.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Evaluar el nivel de respuesta de la intervención en provisión de agua segura; relevar el acceso a agua segura e identificar riesgos asociados al consumo de agua no segura; analizar el contexto nutricional con foco en niñas, niños y adolescentes; y comparar los resultados de 2020 y 2025.

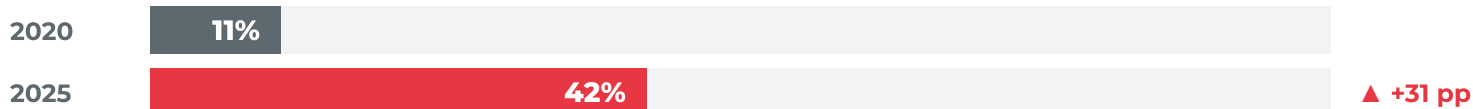
GRÁFICO 1

El acceso al agua avanzó de forma sostenida (2020 vs. 2025)

Alcance de agua de red



Disponibilidad diaria de agua



Tinacos para almacenamiento



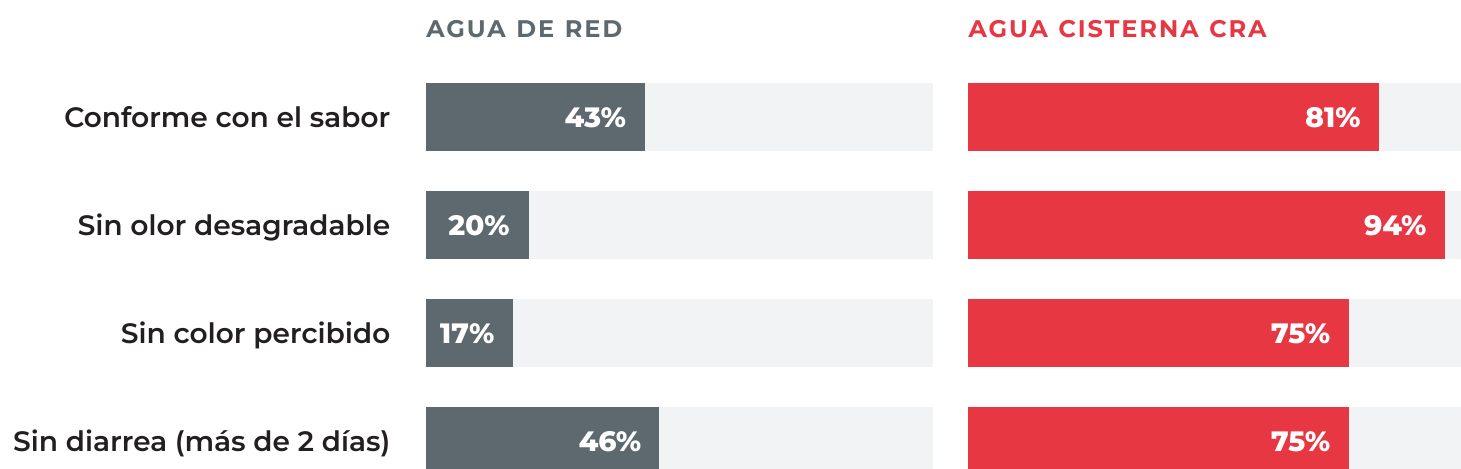
Base: personas encuestadas (436 casos en 111 hogares). La cobertura creció por extensión formal e informal de la red desde los 3 pozos existentes en el territorio.

2. CALIDAD DEL AGUA: LA BRECHA CRÍTICA

El acceso no equivale a seguridad. Los tres indicadores organolépticos relevados (sabor, olor, color) muestran una diferencia marcada entre el agua de red y el agua potabilizada distribuida por Cruz Roja Argentina.

GRÁFICO 2

Calidad percibida del agua según fuente de abastecimiento



Base: personas encuestadas según fuente de consumo. El 80% de quienes consumen agua de red percibe olor desagradable y el 83% reporta color amarillo y/o rojizo. La disconformidad con el agua de cisterna (19%) se asocia a un leve sabor salado.

"Cuando el agua tiene sabor desagradable, las personas la consumen solo al sentir sed, y la sed es el primer signo de deshidratación."

Los testimonios describen sabores a lavandina, plástico, cloro e incluso a podrido.

DESAFÍO HUMANITARIO · AGUA SEGURA

La cobertura casi total no resuelve la calidad. Se requiere monitoreo sistemático que determine qué compuestos o procesos generan color, olor y sabor, mediante toma regular de muestras y evaluación de los pozos, en complemento con la distribución de agua potabilizada.

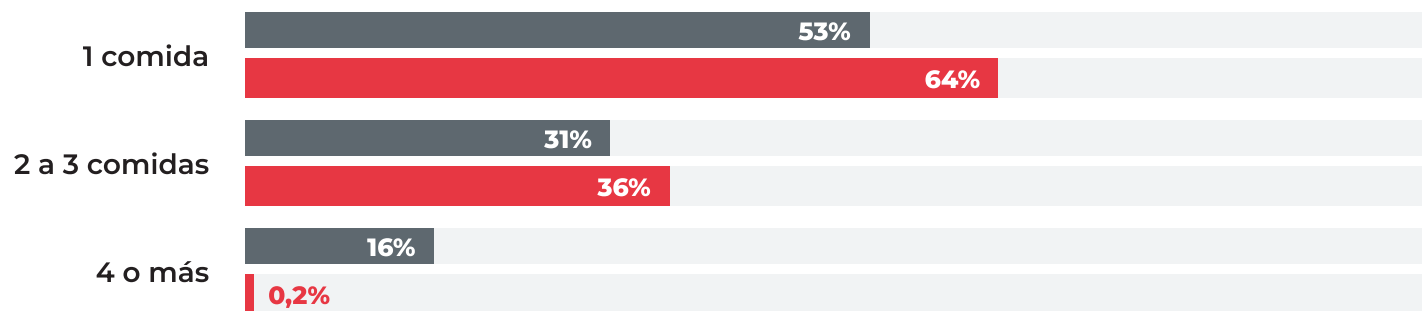
3. SEGURIDAD ALIMENTARIA: LA DIMENSIÓN QUE EMPEORÓ

Es la dimensión donde los indicadores empeoraron respecto de 2020. El 64% come una sola comida importante al día; entre niñas, niños y adolescentes, el 61%. La proporción que accede a las 4 comidas recomendadas prácticamente desapareció, del 16% al 0,2%.

■ 2020 ■ 2025

GRÁFICO 3

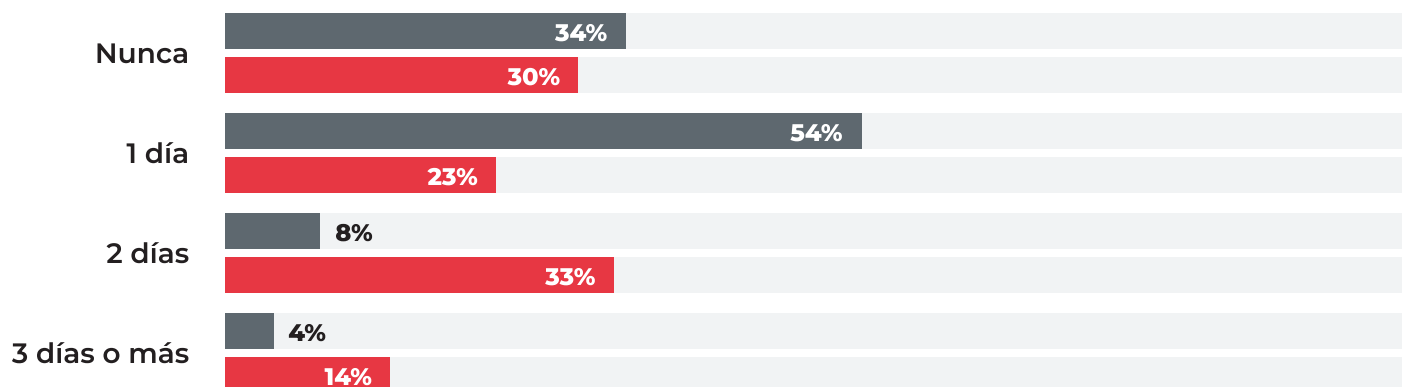
Cantidad de comidas importantes por día



Base: total de personas encuestadas (436 casos).

GRÁFICO 4

Días a la semana sin haber ingerido alimentos



Base: total de personas encuestadas. Agregado de 1 a 3 o más días sin comer: 66% en 2020 y 70% en 2025.

DESAFÍO HUMANITARIO · SEGURIDAD ALIMENTARIA

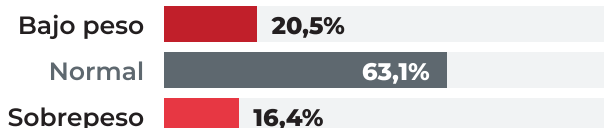
Es el eje de mayor urgencia. Demanda estrategias comunitarias de alimentación y acciones integrales sobre medios de vida, apoyando y ampliando el rol de las instituciones y espacios comunitarios que hoy sostienen la comida diaria.

4. MALNUTRICIÓN INFANTIL Y SÍNTESIS 2020-2025

GRÁFICO 5

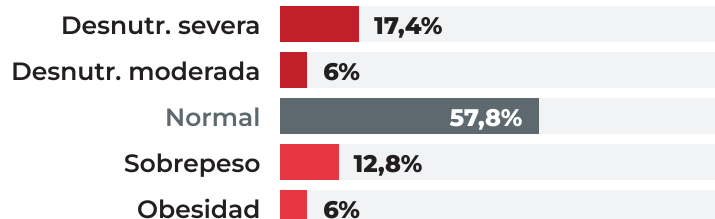
Clasificación de IMC por grupo etario

MENORES DE 0 A 4 AÑOS



37% con algún cuadro de malnutrición

MENORES DE 5 A 17 AÑOS



42,2% con malnutrición (23,4% por déficit · 18,8% por exceso)

Base: niñas, niños y adolescentes de 0 a 17 años relevados. IMC calculado con curvas y tablas de referencia de la OMS diferenciadas por edad y género.

40%

de las niñas, niños y adolescentes relevados (todas las edades) presenta algún cuadro de malnutrición, por déficit o por exceso. Ambas expresiones reflejan el mismo fenómeno: inseguridad alimentaria.

TABLA 1

Síntesis comparativa 2020-2025

INDICADOR	FEB. 2020	FEB. 2025	VAR. PP	VAR. %	SIGNO
Alcance agua de red	40%	96%	+56 pp	+140%	▲ Positivo
Disponibilidad diaria de agua	11%	42%	+31 pp	+284%	▲ Positivo
Disponibilidad de tinacos	53%	74%	+22 pp	+41%	▲ Positivo
Conformidad con sabor (red)	6%	43%	+37 pp	+616%	▲ Positivo
Diarrea +2 días (red)	84%	54%	-30 pp	-35%	▲ Positivo
1 comida importante al día	53%	64%	+11 pp	+21%	▼ Negativo
Entre 1 y 3 días sin comer	66%	70%	+4 pp	+6%	▼ Negativo
Ingesta todos los días	34%	30%	-4 pp	-12%	▼ Negativo

DESAFÍO HUMANITARIO · DESARROLLO COMUNITARIO

La misión opera con abordaje multidimensional (agua, saneamiento e higiene; salud; seguridad alimentaria; medios de vida; primeros auxilios; gestión comunitaria y actividades sociorecreativas), con los proyectos Accesos a Derechos Sexuales y Reproductivos y Juventud en Movimiento.

Desde abril de 2024 funciona el **Espacio Nopaltsenek wuet**, autogestionado por mujeres y articulado con profesionales del municipio de Santa Victoria Este. Su nombre, en lengua wichí, refiere a personas que han venido a transformar un lugar sin sentido para que pueda ser reapropiado por todas y todos. Surge frente al agravamiento del consumo problemático (edad de inicio estimada entre los 6 y 8 años, con impacto directo en la deserción escolar) y su agenda se amplió a violencia basada en género y educación sexual integral.