

PERÍODO 131°



REPÚBLICA ARGENTINA

DIARIO DE SESIONES

CÁMARA DE SENADORES DE LA NACIÓN

12^a REUNIÓN – 6^a SESIÓN ORDINARIA

3 DE JULIO DE 2013

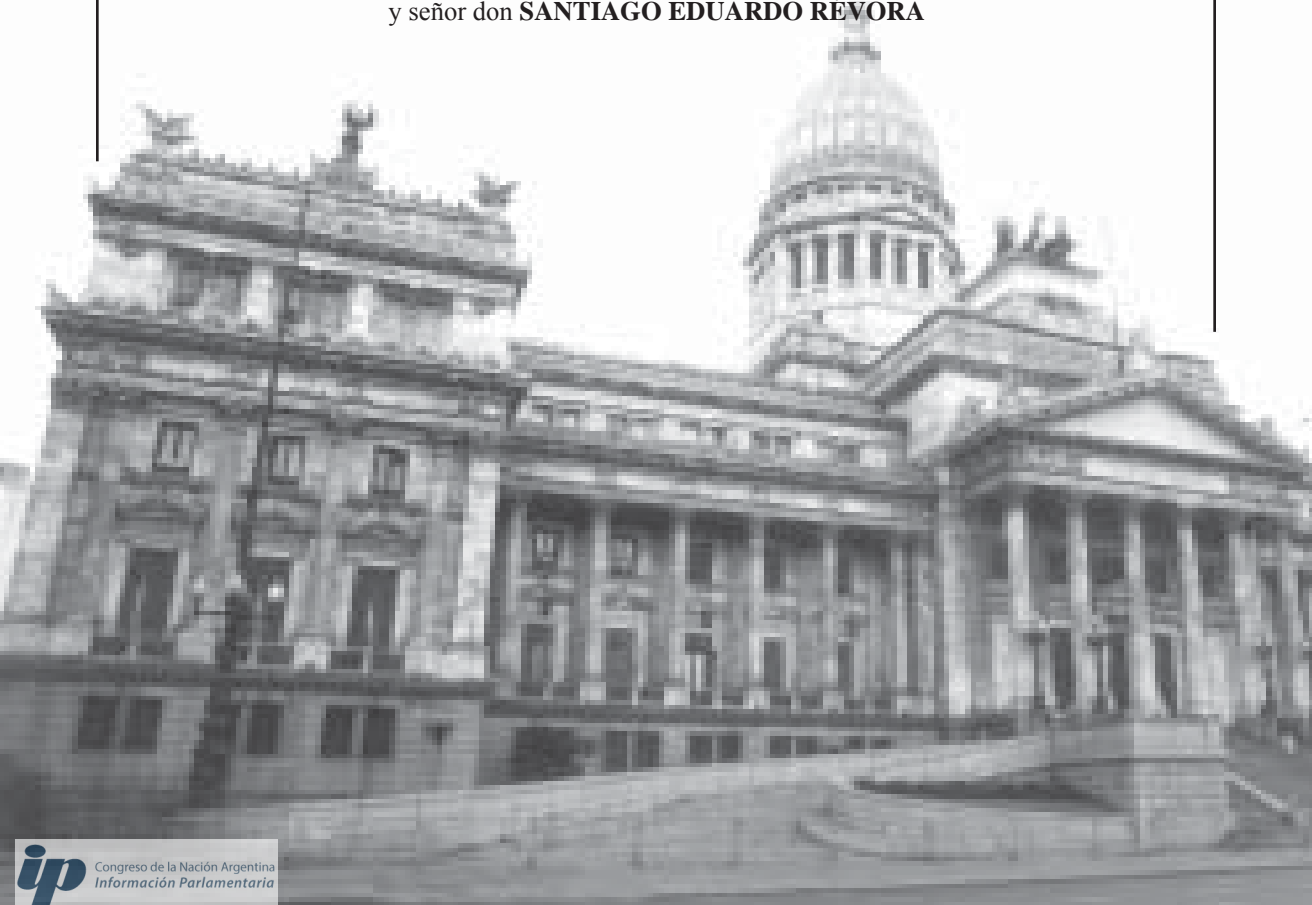
Presidencia del señor vicepresidente de la Nación, don **AMADO BOUDOU**,
y de la señora presidenta provisional del Honorable Senado,
senadora doña **BEATRIZ ROJKÉS DE ALPEROVICH**

Secretarios:

Señor don **JUAN HÉCTOR ESTRADA** y señor don **JUAN HORACIO ZABALETA**

Prosecretarios:

Señor don **LUIS GUSTAVO BORSANI**, señor don **MARIO DANIELE**
y señor don **SANTIAGO EDUARDO RÉVORA**



PRESENTES:

AGUIRRE DE SORIA, Hilda Clelia
 ARTAZA, Eugenio J.
 BARRIONUEVO, Walter Basilio
 BASUALDO, Roberto G.
 BERMEJO, Rolando A.
 BIANCALANI, Fabio D.
 BLAS, Inés Imelda
 BONGIORNO, María José
 BORELLO, Marta Teresita
 CABANCHIK, Samuel M.
 CABRAL ARRECHEA, Salvador
 CANO, José M.
 CASTILLO, Oscar A.
 CIMADEVILLA, Mario J.
 COLAZO, Mario J.
 CORRADI DE BELTRÁN, Ana María
 CORREGIDO, Elena M.
 DE LA ROSA, María Graciela
 DI PERNA, Graciela A.
 DÍAZ, María Rosa
 ESCUDERO, Sonia M.
 ESTENSSORO, María Eugenia
 FELLNER, Liliana B.
 FERNÁNDEZ, Aníbal D.
 FILMUS, Daniel F.
 FUENTES, Marcelo J.
 GIMÉNEZ, Sandra D.
 GIUSTINIANI, Rubén H.
 GODOY, Ruperto Eduardo
 GONZÁLEZ, Pablo G.
 GUASTAVINO, Pedro G.
 GUINLE, Marcelo A.
 HIGONET, María de los Ángeles
 IRRAZÁBAL, Juan Manuel
 ITURREZ DE CAPELLINI, Ada del Valle
 JUEZ, Luis A.
 LABADO, María Esther
 LATORRE, Roxana I.

LEGUIZAMÓN, María Laura
 LINARES, Jaime
 LÓPEZ, Osvaldo R.
 LORES, Horacio
 LUNA, Mirtha María T.
 MANSILLA, Sergio F.
 MARINO, Juan C.
 MARTÍNEZ, Alfredo A.
 MAYANS, José M.
 MEABE de Mathó, Josefina A.
 MONTERO, Laura G.
 MORALES, Gerardo R.
 MORANDINI, Norma E.
 NEGRE DE ALONSO, Liliana T.
 PARRILLI, Nanci M.
 PÉREZ ALSINA, Juan A.
 PÉRSICO, Daniel R.
 PETCOFF NAIDENOFF, Luis C.
 PICHETTO, Miguel Á.
 RACHED, Emilio A.
 REUTEMANN, Carlos A.
 RIOFRÍO, Marina R.
 RODRÍGUEZ SAÁ, Adolfo
 ROJKÉS de ALPEROVICH, Beatriz L.
 ROLDÁN, José M.
 ROMERO, Juan C.
 RUIZ DÍAZ, Elsa Beatriz
 SANZ, Ernesto R.
 VERA, Arturo

AUSENTES, CON AVISO:

MENEM, Carlos S.
 MONLLAU, Blanca M.
 NIKISCH, Roy A.
 VERNA, Carlos A.

LICENCIA POR ENFERMEDAD:

VERANI, Pablo

SUMARIO

1. **Izamiento de la bandera nacional.** (Pág. 9.)
2. **Homenajes a Hipólito Yrigoyen y a Juan Domingo Perón.** (Pág. 9.)
3. **Incidentes con el presidente de Bolivia.** (Pág. 11.)
4. **Homenajes a Hipólito Yrigoyen y a Juan Domingo Perón.** (Continuación.) (Pág. 13.)
5. **Asuntos entrados. Mensajes solicitando acuerdos.** (Pág. 14)
6. **Licencia del señor senador Verani.** (Pág. 14.)
7. **Plan de labor. Acuerdo embajadora extraordinaria y plenipotenciaria.** (O.D. N° 304/13.) (Pág. 14.)
8. **Sumas no remunerativas.** (S.-2.744/13.) **Moción de preferencia.** (Pág. 25.)
9. **Manifestaciones.** (Pág. 25.)
10. **Instituto Nacional de Vitivinicultura. Mociones de preferencia.** (Pág...)
11. **Plan de labor.** (Continuación.) (Pág. 27.)
12. **Reglamentación de empresas de telefonía celular.** (S.-4.311/10.) **Moción de preferencia.** (Pág. 28.)
13. **Día del periodista.** (S.-2.332/13.) **Moción de preferencia.** (Pág. 28.)
14. **Acuñaación de moneda en homenaje a treinta años de democracia.** (S.-4.684/12 y S.-6.353/12.) (Pág. 29.)

- cano de Estudios de Género. (O.D. N° 281/13.)
- XI Jornadas Nacionales de Historia de las Mujeres y VI Congreso Iberoamericano de Estudios de Género. (O.D. N° 282/13.)
- Incorporación de elementos de seguridad en vehículos que se comercializan en el país. (O.D. N° 287/13.)
- Pedido de informes sobre la prevención de inundaciones. (O.D. N° 291/13.)
- II Encuentro Nacional de Ferias Francas y Mercados Solidarios “Manos argentinas construyendo otra economía”. (O.D. N° 292/13.)
- Beneplácito por la conformación de la Red de Parlamentarios de la Economía Social de la Provincia de Santa Fe. (O.D. N° 293/13.)
- 60º aniversario de la Federación Económica de Tucumán. (O.D. N° 294/13.)
- Beneplácito por la elección de la provincia de Mendoza para ejercer la Presidencia de la Comisión Directiva del Consejo Federal de Turismo. (O.D. N° 297/13.)
- VI Congreso Forestal Argentino y Latinoamericano. (O.D. N° 299/13.)
- Día del Niño. (O.D. N° 301/13.)
- Beneplácito por la ubicación de la República Argentina en el Informe Mundial sobre el Desarrollo Humano. (O.D. N° 302/13.)
- Intensificación de los controles sobre los comerciantes a fin de que exhiban claramente los precios de sus productos. (O.D. N° 303/13.)
18. **Emergencia de la propiedad comunitaria indígena.** (O.D. N° 348/13.) (Pág. 31.)
19. **Régimen reparatorio para ex-presos políticos de la República Argentina.** (O.D. N° 300/13.) (Pág. 37.)
20. **Declaración del vino argentino como bebida nacional.** (O.D. N° 169/13.) (Pág. 42.)
21. **Declaración del mate como infusión nacional.** (O.D. N° 308/13.) (Pág. 51.)
22. **Cobertura de cirugía reconstructiva por mastectomía en salud pública, obras sociales y prepagas.** (C.D.-183/12.) (Pág. 54.)
23. **Promoción y concientización de la lactancia materna.** (C.D.-100/12.) (Pág. 56.)
24. **Transferencia de inmueble a la provincia de Salta.** (O.D. N° 343/13.) (Pág. 58.)
25. **Creación del Foro Federal de Legisladores Comunales.** (C.D.- 204/12.) (Pág. 59.)
26. **Área Marina Protegida Namuncurá-Banco Burdwood en zona económica exclusiva argentina.** (C.D.-121/12.) (Pág. 62.)
27. **Protocolo de prevención y detección temprana de trastornos del espectro autista.** (S.-3.044/12.) (Pág. 64.)
28. **Régimen de protección integral para las personas trasplantadas.** (S.-1.510/13.) (Pág. 67.)
29. **Censo permanente nacional del deporte federado e infraestructura deportiva.** (S.-2.371/12.) (Pág. 70.)
30. **Declaración del Día del Trabajador del Estado.** (C.D.-191/12.) (Pág. 71.)
31. **Reconocimiento de centros de estudiantes como órganos democráticos de representación estudiantil.** (C.D.-8/13.) (Pág. 72.)
32. **Integración de delegación argentina en el Parlamento del Mercosur.** (Pág. 76.)
33. **Día Nacional del Joven Empresario.** (O.D. N° 238/13.) **Promoción de la convivencia en instituciones educativas.** (C.D. -138/12.) (Pág. 76.)
34. **Tratamientos sobre tablas a solicitar** (Pág. 77.)
- Repudio por las amenazas e incrementaciones que recibió el juez de la Corte Suprema doctor Juan Carlos Maqueda. (S.-2608/13, S.-2.613/13 y S.-2.624/13.)
- Festivales de química, matemática y física en la Facultad de Ingeniería Química de la Universidad Nacional del Litoral, en la ciudad de Santa Fe. (S.-2.509/13.)
- I Congreso Nacional de Criminalística. (S.-2.285/13.)

Aniversario de la fundación de la Sociedad Italiana de Socorros Mutuos, Cultural y Recreativa “Dante Alighieri” de Victoria, Entre Ríos. (S.-1.906/13.)

Aniversario de la fundación de la ciudad de Gral. Campos, Entre Ríos. (S.-2.272 y 2.312/13.)

Publicación del Inventario de los Humedales de Argentina, Sistemas de Paisajes de Humedales del Corredor Fluvial, Paraná-Paraguay. (S.-2.404/13.)

Taller sobre Áreas Marinas Protegidas (AMPs.) Oceánicas. (S.-2.451/13.)

Bicentenario de la ciudad de Paraná, Entre Ríos. (S.-2.518 y 2.530/13.)

Resolución del Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social, en la que reconoce el derecho a la cobertura prevista por el Seguro de Capacitación y Empleo. (S.-1.986/13.)

Segundo Congreso Internacional sobre Discapacidad. (S.-1.933/13.)

Elaboración y difusión del Cuadernillo Instructivo para Comunicadores “El delito de la trata de personas, su abordaje periodístico”. (S.-1.878/13.) (O.D. N° 316/13.)

Compromiso del Sistema Público de Medios para el Desarrollo de una Sociedad con Equidad de Género. (S.-1.879/13.) (O.D. 313/13.)

Muestra fotográfica Todas las Mujeres Presentes. (S.-1.880/13.)

Bicentenario de la acuñación de la primera moneda patria. (S.-1.701/13.)

La Eliminación y Prevención de todas las Formas de Violencia contra la Mujer y la Niña. (S.-1.627/13.)

Adopción por parte del Ministerio de Seguridad de la Resolución 428/13. (S.-2.194/13.)

Otorgamiento de rango protocolar de embajadora a la ingeniera D. A. Claudia Inés Quini, designada presidenta de la Organización Internacional de la Viña y el Vino. (S.-3.715/12.)

Ganadora del Concurso Nacional de Malambo “El mejor de cien” Florencia Álvarez. (S.-2.219/13.)

Día Mundial del Malbec. (S.-1.229/13.)

Aniversario de la Escuela Provincial de Educación Técnica N° 13 de Chos Malal, Neuquén. (S.-2.412/13.)

Aniversario de la Escuela Primaria N° 121 “Joaquín V. González” en la ciudad de Neuquén. (S.-2.413/13.)

Concurso de Producciones Multimediales “El valiente no es violento”. (S.-2.416/13.)

Repudio de la masacre en los basurales de José León Suárez. (S.-2.540/13.)

XLIII Fiesta Nacional e Internacional del Poncho. (S.-2.010 y 2.526/13.)

Aniversario de la Autonomía de la Provincia de Catamarca. (S.-2.011 y 2.525/13.)

Aniversario de la fundación de la ciudad de San Fernando del Valle de Catamarca. (S.-2.012 y 2.523/13.)

Adhesión a la conmemoración de un nuevo aniversario de la Escuela de Minas “Doctor Horacio Carrillo”, de Jujuy. (S.-2.411/13.)

Satisfacción por la resolución aprobada por el Comité de Descolonización de la ONU sobre el reclamo argentino de soberanía en las islas Malvinas, Georgias del Sur y Sandwich del Sur. (S.-2.611 y 2.618/13.)

Aniversario del programa radial *A través del tango*. (S.-2.614/13.)

Solicitud de medidas relacionadas con el impacto ambiental que causará la instalación de una planta productora de nitrato de amonio en la localidad de Metán, Salta. (S.-2.610/13.)

Solicitud de informes por el hallazgo de un cargamento de cocaína en la ciudad de Puerto Madryn, Chubut. (S.-2.510/13.)

35. Apéndice.

- I. Plan de labor. (Pág. 83.)
- II. Asuntos entrados. (Pág. 90.)
- III. Asuntos considerados y sanciones del Honorable Senado. (Pág. 248.)
- IV. Actas de votación. (Pág. 529.)
- V. Inserciones. (Pág. 546.)

– En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a las 14 y 2 del miércoles 3 de julio de 2013:

Sr. Presidente. – Queda abierta la sesión.

1

IZAMIENTO DE LA BANDERA NACIONAL

Sr. Presidente. – Invito a la señora senadora por San Luis, Liliana Negre de Alonso, a izar la bandera nacional en el mástil del recinto.

– Puestos de pie los presentes, la señora senadora Liliana Negre de Alonso procede a izar la bandera nacional en el mástil del recinto. (*Aplausos.*)

2

HOMENAJES A HIPÓLITO YRIGOYEN Y A JUAN DOMINGO PERÓN

Sr. Presidente. – En el día de la fecha se va a realizar un homenaje.

Tiene la palabra el senador Cimahevilla.

Sr. Cimahevilla. – Señor presidente: un 3 de julio de 1933, hace exactamente 80 años, fallecía en la ciudad de Buenos Aires don Carlos Hipólito del Sagrado Corazón de Jesús Yrigoyen. Ése era el nombre completo de don Hipólito Yrigoyen. Hacía varios días que agonizaba, por lo que tenía en vilo al pueblo del país. El desenlace era evidente y el 3 de julio falleció no rodeado de riquezas sino rodeado de amigos en su casa de la calle Sarmiento de esta ciudad de Buenos Aires.

Yrigoyen tuvo la particularidad de ser el presidente que logró plasmar en los hechos aquella vieja aspiración que los patriotas de Mayo declamaban en los cabildos abiertos: la posibilidad de que el pueblo expresara su soberanía, que la soberanía residiera en el pueblo. Y recién después de tantos años, con la Ley Sáenz Peña, que fue la lucha del partido de Yrigoyen –la Unión Cívica Radical–, de él personalmente y de otros como Leandro N. Alem, se pudo conseguir el voto universal, el sufragio obligatorio y secreto. Ésa fue la gran lucha y la conquista de don Hipólito Yrigoyen.

No tuvo honores oficiales. Tampoco se decretaron días de duelo por su muerte. Fue llevado a pulso por el pueblo, desde el lugar donde era velado hasta el cementerio de la Recoleta, donde

fue enterrado. Inclusive, el gobierno anunció sanciones –el velatorio duró tres días– para los empleados que no asistieran a trabajar ese día. Sin embargo, fueron días de gran ausentismo, lo que habla del cariño del pueblo por don Hipólito.

A don Hipólito Yrigoyen –como dijo en el discurso de despedida don Ricardo Rojas–, sus enemigos habían estado años mordiéndolo con saña y aún no sabían que estaban mordiendo bronce. Es uno de los grandes hombres de nuestra historia. Y creo, señor presidente, que al plantear nuestro homenaje en este recinto, deberíamos hacerlo extensivo a la figura de Juan Domingo Perón, quien falleció el 1º de julio de 1974.

Quiso el destino que hombres que encabezaron dos movimientos populares de la Argentina murieran en fechas tan cercanas. Quizás para que cuando tengamos que recordar a uno no podamos olvidarnos del otro. Curiosidades de la historia.

Hubo, durante el velorio de don Hipólito Yrigoyen, memorables discursos, igual que los hubo en el sepelio de Perón, como aquel discurso de Balbín, aquel viejo adversario que fue a despedir a un amigo. Pero, pese a los memorables discursos, las expresiones del cariño popular, en ambos casos, fueron superiores a todo empeño de elocuencia. Ni el derrocamiento que ambos sufrieron ni las calumnias pudieron vencerlos ya que no se engaña a un pueblo con gacetillas, porque los pueblos tienen una misteriosa manera de saber la verdad.

Las palabras que pronunció Ricardo Rojas son aplicables a estos dos grandes líderes de la civilidad argentina. Y ojalá entendamos las lecciones que ambos nos dieron, la que nos dio don Hipólito Yrigoyen y la que nos dio Juan Domingo Perón cuando volvió de su exilio en el año 1974, cuando se abrazó a su viejo adversario, el doctor Ricardo Balbín, y ambos, representando a ambas fuerzas políticas, entendieron que el camino de prosperidad, desarrollo y futuro estaba en la unión de los argentinos.

Vaya nuestro homenaje a estos dos grandes presidentes de la Argentina.

Sr. Presidente. – Tiene la palabra el señor senador Romero.

porque saca del estancamiento y del pozo todo el funcionamiento que se hace de la producción de la yerba.

Ahí sí tenemos que ver qué es lo que podemos hacer, porque no creo que haya acuerdo total. Entonces, podemos informar perfectamente cuáles son los desacuerdos y cuál es la salida para que la cuestión de la yerba vaya adelante y haya un poco de justicia distributiva en ese sector tan olvidado.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Gracias, senador Cabral. No hay más oradores.

Si no se hace uso de la palabra, se va a votar.

– Se practica la votación por medios electrónicos.

Sr. Secretario (Estrada). – Resultan 49 votos por la afirmativa; unanimidad.

– El resultado de la votación surge del acta correspondiente.¹

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – queda definitivamente sancionado el proyecto de ley. Se harán las comunicaciones correspondientes.²

Tiene la palabra el señor senador Pichetto.

Sr. Pichetto. – Señora presidente: vayamos desarrollando el listado de los temas.

22

(C.D.-183/12)

COBERTURA DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POR MASTECTOMÍA EN SALUD PÚBLICA, OBRAS SOCIALES Y PREPAGAS

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Corresponde considerar si se trata sobre tablas el proyecto de ley en revisión por el que todos los establecimientos de salud pública y las obras sociales enmarcadas en las leyes 23.660 y 23.661, la Obra Social del Poder Judicial de la Nación, la Dirección de Ayuda Social para el Personal del Congreso de la Nación, las entidades de medicina prepaga y las entidades que brinden atención al personal de las universidades, así como también todos aquellos agentes que brinden servicios médicos asistenciales, independientemente de la figura jurídica que tuvieren, deben incluir la cobertura de la ciru-

gía reconstructiva como consecuencia de una mastectomía por patología mamaria así como la provisión de las prótesis necesarias.

Si no se hace uso de la palabra, se va a votar.

– Se practica la votación

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Aprobado.

En consideración.

Tiene la palabra el señor senador Cano.

Sr. Cano. – Señora presidenta: se trata de un proyecto sancionado en la Cámara de Diputados que básicamente incorpora a las prestaciones médico obligatorias la reconstrucción mamaria.

Hoy, el 60 por ciento de las mujeres sometidas a este tratamiento, que es sumamente agresivo, son menores de sesenta y cinco años y tienen una sobrevida importante gracias al avance de la ciencia. En ese sentido, con la incorporación de este tratamiento estamos cerrando el ciclo de recuperación de la paciente, desde el punto de vista emocional, que sufre la agresión que significa la práctica de la mastectomía mamaria total o parcial.

Al incorporar dentro de las prestaciones médico obligatorias este tipo de cobertura estamos resolviendo la culminación de un tratamiento generando no sólo la recuperación desde el punto de vista médico, sino también desde el psicológico por lo que implica para una mujer este tipo de práctica que de por sí es invasiva.

Ya lo habíamos aprobado en el ámbito del Senado y paralelamente también se había aprobado en la Cámara de Diputados, por lo tanto pido que sancionemos este proyecto que es de suma trascendencia para las mujeres que sufren este tipo de patologías.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Tiene la palabra la señora senadora Di Perna.

Sra. Di Perna. – Señora presidenta: adhiero al proyecto en nombre del interbloque del Peronismo Federal. Es una buena iniciativa que pone como eje aquel concepto que viene desde la época de Ramón Carrillo, que dice que hay enfermos y no enfermedades; es un punto de vista integral del ser humano.

En este caso, una mastectomía es una mutilación y la afectación integral de la mujer, muchas veces también de su núcleo familiar, que tiene

¹ Ver el Apéndice.

² Ver el Apéndice.

que ser reparada al máximo posible en función del avance de la ciencia en estos tiempos.

Por eso, me parece muy importante este artículo de la ley; la cobertura por todas las instituciones que brinden servicios de salud –cualquiera sea su estructura jurídica– y la provisión de las prótesis, es decir, el ciclo completo.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Tiene la palabra la senadora Riofrío.

Sra. Riofrío. – En realidad, quiero hacer una reflexión. Por supuesto que adhiero a esta iniciativa porque me parece un excelente proyecto. La reflexión tiene que ver con cuánto ha demorado el sistema de salud en reconocer una cuestión tan obvia. Cuando una persona perdía un brazo o una pierna las obras sociales, obviamente, contemplaban las prótesis. Sin embargo, en cuanto a la mutilación de una mama, con motivo de haber sufrido una enfermedad tan cruenta, recién hoy se está reconociendo la posibilidad de reconstruirla.

También quiero hacer un reconocimiento expreso al trabajo que realizó en este tema la senadora mandato cumplido Marita Perceval, hoy embajadora ante Naciones Unidas, porque ella en realidad presentó este proyecto, prácticamente en los mismos términos, en el año 2004. Esa iniciativa contó con dictamen, fue aprobada por este Senado y caducó en la Cámara de Diputados. El proyecto fue reproducido en 2007 y luego en 2009. Lamentablemente hemos perdido ocho o nueve años hasta llegar nuevamente a su tratamiento.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Tiene la palabra la senadora Fellner.

Sra. Fellner. – Señora presidenta: solamente quiero decir que desde los gobiernos de Néstor Kirchner y de Cristina Fernández de Kirchner, en el área de salud a cargo de nuestro ministro Manzur se ha avanzado mucho en cuanto a la prevención de la salud, sobre la que tanto y tanto hablamos.

Ni qué hablar de lo que significa hoy, por ejemplo, la cantidad de vacunas a las cuales tenemos acceso o lo que significa, en el caso de la mujer, los “camiones de la mujer” que recorren nuestra provincia. Eso es hablar de prevención.

Éste es un paso más allá. Esto también habla de igualdad de oportunidades. En un caso de mutilación del cuerpo de la mujer, sobre todo en

algo donde está puesta también su femineidad, como son las mamas, lo que se busca es que tengan acceso todas las mujeres por igual y que eso no dependa de su poder económico sino de la situación por la que están pasando.

De esto se trata este proyecto de ley, como bien lo dijo la señora senadora Riofrío, de quien hago más las palabras que pronunció. En tal sentido quiero reiterar que ha sido la senadora Perceval la que desde un principio comenzó con este proyecto de ley.

Asimismo, la exsenadora Hilda González, que nos acompaña también en la Cámara de Diputados, presentaba proyectos de ley de estas mismas características. Y no hace demasiado tiempo este Senado aprobó una vez más un proyecto –del cual soy autora– de iguales características al que vino de la Cámara de Diputados.

Pero comprendiendo que las leyes, cuando son tales, dejaron de ser proyectos de tal o cual autoría, y son de todos y cada uno de los argentinos, es que hemos decidido dejar de lado el proyecto aprobado en este Senado y seguir adelante con el de la Cámara de Diputados para que, de una vez por todas, luego de que se iniciara en 2004 –o sea, nueve años después–, podamos al fin tener una ley que habla de igualdad de oportunidades para las mujeres.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Tiene la palabra el senador Filmus.

Sr. Filmus. – Señora presidenta: pido autorización para insertar mi discurso en el Diario de Sesiones.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Se va a votar la autorización para realizar inserciones en el Diario de Sesiones.

– Se practica la votación.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Aprobado.¹

Tiene la palabra el senador Linares.

Sr. Linares. – Señora presidenta: había pedido la palabra antes porque integro la Comisión de Salud por el Frente Amplio Progresista y quería adelantar nuestro voto afirmativo de todos sus integrantes en cuanto a este tema.

Aparte, quiero reconocer el trabajo que han venido sosteniendo distintos senadores. Porque

¹ Ver el Apéndice.

a medida que va pasando el tiempo y las patologías empiezan a tener tratamientos de estas características, con una enorme posibilidad de sobrevida y con trabajo de prevención, me parece que este debe ser un día importante para nosotros, después de tantos proyectos fallidos. Estamos hoy terminando de una vez por todas con este tema tan ingrato, sobre todo para las mujeres.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Se va a votar en general y en particular en una sola votación el proyecto en consideración.

– Se practica la votación por medios electrónicos.

Sr. Secretario (Estrada). – Se registran 47 votos por la afirmativa.

– El resultado de la votación surge del acta correspondiente.¹

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Senador Pérsico: sírvase manifestar su voto a viva voz.

Sr. Pérsico. – Afirmativo.

Sr. Secretario (Estrada). – En consecuencia, los votos afirmativos son 48. Unanimidad.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Queda definitivamente sancionado el proyecto de ley. Se harán las comunicaciones correspondientes.²

23

(C.D.-100/12)

PROMOCIÓN Y CONCIENTIZACIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Corresponde considerar el proyecto de ley venido en revisión de la Cámara de Diputados que tiene por objeto la promoción y la concientización pública acerca de la importancia de la lactancia materna y de las prácticas óptimas de nutrición segura para lactantes y niños de hasta dos años.

En consideración el tratamiento sobre tablas.
Si no se hace uso de la palabra, se va a votar.

– Se practica la votación.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Aprobado.

En consideración en general.

Tiene la palabra la señora senadora Di Perna.

Sra. Di Perna. – Este es un buen proyecto que viene de la Cámara de Diputados y vamos a adherir en nombre del Interbloque del Peronismo Federal.

Obviamente, no hay discusión con respecto a los beneficios que tiene la lactancia materna, tanto para el bebé como para la madre. Pero además de ser una cuestión de buena práctica médica y de política sanitaria materno infantil implementada en nuestro país desde hace décadas, con distintos programas y acciones, el hecho de que tenga la fuerza de una ley le da mayor contundencia, aparte de todas las acciones de promoción, difusión y capacitación que promueve este proyecto.

Quiero destacar puntualmente lo que se refiere a los proyectos de investigación que impulsen prácticas de nutrición segura para madres embarazadas y en lactancia de niños de hasta dos años. También merece resaltarse la promoción y creación de centros de lactancia materna para recolectar, conservar y administrar leche y de bancos de leche materna; la provisión gratuita de alimentos sucedáneos y complementarios a la leche materna para niños lactantes de hasta dos años de edad y la adhesión de los hospitales y centros de atención primaria de salud en todo el país hasta el Hospital Amigo de la Madre y el Niño, donde se centra el eje de la relación madre-hijo que es tan fundamental para toda la vida del ser humano. Además, se establece la promoción del establecimiento de lactarios en los lugares de trabajo en todos los ámbitos laborales.

Creo que todo esto complementa los programas alimentarios que están en vigencia desde las áreas materno-infantiles de los ministerios nacionales y provinciales, y también abarca la nutrición y alimentación específica de niños prematuros. De manera que consideramos que este es un proyecto muy bueno, por lo que adherimos desde el interbloque a su aprobación.

Sra. Presidenta (Rojkés de Alperovich). – Tiene la palabra la señora senadora Escudero.

Sra. Escudero. – Señora presidenta: la señora senadora Di Perna habló muy bien sobre los beneficios para el bebé y para la madre. Yo quiero hablar de los beneficios para el planeta.

¹ Ver el Apéndice.

² Ver el Apéndice.

Proyecto: CD-183/12

Descripción: SE VOTA EN GENERAL Y EN PARTICULAR

Tipo Quorum: MAS 1/2 MC

Mayoría: MAS 1/2

LEGISLADORES PRESENTES

Miembros del cuerpo: 72

Votación: NOMINAL

Presidente: Rojas de Alperovich, Beatriz Liliana

Presentes: 47

Ausentes: 25

AMN: 24



Honorable
SENADO
de la Nación Argentina

Fecha: 03/07/2013 18:17:58

Acta: 6

Afirmativos: 47
Negativos: 0
Abstenciones: 0
Resultado: AFIRMATIVA

Nombre Completo	Voto	Banca	Nombre Completo	Voto	Banca
Aguirre, Hilda Clelia	SI	2	Labado, María Ester	AUSENTE	
Artaza, Eugenio Justiniano	SI	42	Latorre, Roxana Itali	AUSENTE	
Barrioueno, Walter B.	SI	4	Leguizamón, María Laura	SI	37
Basualdo, Roberto Gustavo	SI	40	Linares, Jaime	SI	72
Bermejo, Rolando Adolfo	SI	17	López, Osvaldo Ramón	AUSENTE	
Biancalani, Fabio Dario	AUSENTE		Lores, Horacio	SI	64
Bias, Ines I.	SI	53	Luna, Mirtha M. T.	SI	27
Bongiorno, María Jose	SI	61	Manella, Sergio Francisco	SI	55
Borello, María	SI	67	Marino, Juan Carlos	AUSENTE	
Cabanchik, Samuel Manuel	SI	41	Martínez, Alfredo Anselmo	SI	8
Cabral, Salvador	SI	50	Mayans, José Miguel Ángel	SI	3
Cano, José Manuel	SI	22	Meabe, Josefina Angelica	AUSENTE	
Castillo, Oscar Anibal	AUSENTE		Menesen, Carlos Saúl	AUSENTE	
Cimadevilla, Mario Jorge	AUSENTE		Monlau, Blanca María del Valle	AUSENTE	
Colazo, Mario Jorge	AUSENTE		Montoro, Laura Gisela	SI	25
Conradi de Beltrán, Ana María	AUSENTE		Morales, Gerardo Rubén	SI	21
Corragio, Elena Mercedes	SI	5	Morandini, Norma Elena	SI	70
De la Rosa, María G.	SI	54	Negre de Alonzo, Liliana Teresita	SI	39
Di Perna, Graciela Agustina	SI	65	Nikisch, Rony Abelardo	AUSENTE	
Díaz, María Rosa	AUSENTE		Parrilli, Nanci María Agustina	SI	28
Escudero, Sonia Margarita	SI	20	Perez Alzina, Juan Agustín	SI	63
Estenssoro, María Eugenia	AUSENTE		Pérsico, Daniel Raúl	AUSENTE	
Felner, Liliana Beatriz	SI	31	Patcoff Naidenoff, Luis Carlos	SI	6
Fernández, Anibal	SI	14	Pichetto, Miguel Ángel	AUSENTE	
Filmus, Daniel Fernando	SI	32	Rached, Emilio Alberto	AUSENTE	
Fuentes, Marcelo Jorge	SI	16	Reutemann, Carlos Alberto	AUSENTE	
Giménez, Sandra D.	SI	57	Rioldo, Marina Raquel	SI	33
Gustiniari, Rubén Héctor	SI	48	Rodríguez San, Adolfo	SI	38
Godoy, Ruperto Eduardo	SI	34	Rojas de Alperovich, Beatriz Liliana	SI	Presidente
González, Pablo G.	SI	12	Roldán, José María	SI	69
Guastavino, Pedro Guillermo Ángel	SI	51	Romero, Juan Carlos	AUSENTE	
Guinle, Marcelo Alejandro Horacio	SI	35	Ruiz Díaz, Elsa B.	SI	56
Higonet, María de Los Angeles	AUSENTE		Sanz, Ernesto Ricardo	AUSENTE	
Irazábal, Juan Manuel	SI	36	Vera, Arturo	SI	44
Iturriz de Cappelini, Ada Rosa del Valle	SI	30	Veroni, Pablo	AUSENTE	
Juez, Luis Alfredo	AUSENTE		Verna, Carlos Alberto	AUSENTE	

CD-183/12

Observaciones: El senador Persico manifiesta a viva voz su voto afirmativo.
Resultado: 48 votos afirmativos

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL

SUSANA D. MENENDI
DIRECCIÓN
PROSECRETARÍA PARLAMENTARIA
H. NACIÓN DE LA ARGENTINA



HON. GUSTAVO BORSANI
SECRETARIO PARLAMENTARIO
SENADO DE LA NACIÓN

V

INSERCIONES

Las inserciones remitidas a la Dirección General de Taquígrafos, para su publicación, son las siguientes:

1

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA
GIMÉNEZ

**Designación de embajadora extraordinaria
y plenipotenciaria
(O.D. N° 304/13.)**

Señor presidente:

Hoy en este recinto se da una maravillosa particularidad. Se debatirán dos temas muy importantes y vinculados por la historia. Por un lado, trataremos la designación de la doctora Nilda Garré como embajadora extraordinaria y plenipotenciaria ante la Organización de Estados Americanos –OEA–. Y, por otro, debatiremos sobre el régimen reparatorio para ex-presos políticos. La doctora Garré en aquellos terribles años 70 colaboró como abogada de algunos presos políticos, presentando hábeas corpus junto a organizaciones defensoras de los derechos humanos, sobre todo con el Centro de Estudios Legales y Sociales –CELS–.

Creo que la figura de la doctora es un claro ejemplo de defensa constante de los derechos humanos. En estos últimos 10 años cada cargo que ocupó lo desempeñó con relevancia y con suma responsabilidad. Cuatro años a cargo del Ministerio de Defensa, seguido de su labor en el Ministerio de Seguridad, dan cuenta de la calidad de su persona, siempre pensando en la resolución de los conflictos desde el diálogo.

Considero que su desempeño en este nuevo desafío como embajadora extraordinaria y plenipotenciaria ante la OEA será muy positivo para nuestro país, en defensa de los intereses de la Nación.

2

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA
GIMÉNEZ

**Cobertura de cirugía reconstructiva por
mastectomía en salud pública, obras sociales
y prepagas
(C.D.-183/12.)**

Señor presidente:

El proyecto C.D.-183/12, que propone cobertura de cirugía reconstructiva como consecuencia de una mastectomía por patología mamaria está en la misma sintonía de uno que propuse el año pasado, cuyo expediente es S.-1.513/12. Me alegra saber que hoy pode-

mos convertir en ley una solución a una consecuencia negativa, originada por una mastectomía. Recuerdo que cuando preparé mi proyecto las estadísticas que manejaban las asociaciones médicas indicaban que en la Argentina cada año hay entre 15.000 y 18.000 nuevos casos de cáncer de mama. En ese sentido, destacaron que entre ocho y nueve por ciento de las mujeres desarrollarían tumores de mama durante algún momento de su vida, lo que convierte a esta enfermedad en uno de los tipos de cáncer más comunes del sexo femenino. Sin embargo, también afirmaban que cincuenta por ciento –50 por ciento– de los casos se curan y que si el tumor mide menos de un centímetro, el porcentaje de curación ascendía a 90 por ciento.

La mastectomía practicada ante un diagnóstico de cáncer mamario causa un impacto emocional intensamente perturbador, debido no sólo al significado de la enfermedad, sino también a la privación de un órgano, cuyo simbolismo tiene su origen en las primeras culturas de la humanidad y contiene un valor altamente importante en la sexualidad y en la autoestima de las mujeres. Incluso Freud mencionó el papel crucial de las mamas femeninas en el desarrollo emocional de las personas.

La reconstrucción mamaria tras la mastectomía es una opción trascendente para disminuir posibles trastornos emocionales, consecuencia de la sensación de mutilación y agresión por la enfermedad.

Considero de suma importancia que el proyecto que estamos tratando en este momento sea aprobado. De esta manera, estaremos llevándole más tranquilidad a la población que, lamentablemente, debe atravesar por tan difícil momento en la vida.

3

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA
GIMÉNEZ

**Promoción y concientización de la lactancia
materna
(C.D.-100/12.)**

Señor presidente:

Como médica y como legisladora nacional me entusiasma que este proyecto que viene de la Cámara de Diputados, hoy se pueda transformar en ley.

La lactancia materna es la mejor e inigualable forma de proporcionar un alimento ideal y completo para el crecimiento de los niños lactantes. A su vez es parte del proceso reproductivo, con repercusiones sumamente beneficiosas para la salud de las madres. La Organización Mundial de la Salud sostiene que cuando el bebé empieza a recibir alimentos complementarios, se debe

– No necesita utensilios para ser usada.
 – No gasta agua, elemento escasísimo, indispensable para la vida.

Por lo expuesto, adhiero a esta iniciativa.

5

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA
 ESCUDERO

**Cobertura de cirugía reconstructiva
 por mastectomía en salud pública, obras sociales
 y prepagas
 (C.D.-183/12.)**

Señor presidente:

1. Introducción estadística.

En nuestro país, el cáncer de mama es un importante problema de salud pública; es la primera causa de muerte por tumores en mujeres, según datos del Instituto Nacional del Cáncer. Se estima que por año mueren unas 5.400 mujeres¹ y que se diagnostican alrededor de 17.000 casos nuevos.

Aproximadamente el 40 por ciento de las pacientes que sufren de cáncer de mama son sometidas a mastectomía o extirpación completa de una o ambas mamas.

Dentro de este grupo, un alto porcentaje de mujeres son menores de 65 años, con enfermedades regionalmente controladas y sobrevividas prolongadas, las que se ven mutiladas por el tratamiento quirúrgico al que son sometidas.

2. ¿Por qué hablo de mutilación?

Porque así quedan, mutiladas, las mujeres que carecen de los medios económicos para encarar una cirugía reparadora, que le permita una reparación en lo físico, pero también en su estado de ánimo.

3. ¿Por qué es tan importante garantizarles a las mujeres una cirugía reparadora?

Porque en nuestra cultura, parte de la identidad femenina está depositada sobre las mamas, el órgano más relacionado con la femineidad, con el “ser mujer”, desde tiempos ancestrales, por lo que la mastectomía es vivida por las mujeres afectadas como una pérdida, una invasión a su integridad física y a su valoración como mujer. Esto produce, sin duda, una perturbación en su vida sexual, conlleva sentimientos de deformidad, de asimetría, que provocan vergüenza y rechazo hacia esa parte del cuerpo y también temor a no ser deseada y a provocar rechazo.

4. La reconstrucción mamaria tras la mastectomía.

La reconstrucción mamaria tras la mastectomía es una opción decisiva que contribuye a disminuir o evitar posibles trastornos emocional es en la mujer, debidos

a la sensación de mutilación y agresión de la enfermedad. Esta alternativa es clave en la rehabilitación de la mujer ya que al permitir la posibilidad de recuperar una imagen adecuada, evita la pérdida de autoestima e impide que las emociones negativas se apoderen del estado de ánimo.

5. Fundamentos jurídicos.

5.1. Constitución Nacional:

– Artículo 33: reconoce los derechos implícitos, entre los cuales está el derecho a la vida el que comprende, a la vez, el derecho a la salud.

– Artículo 42: en su primer párrafo alude al derecho a la salud de los usuarios de bienes y servicios, comprendiendo los servicios de salud, siendo los pacientes los usuarios de aquéllos.

5.2. Tratados internacionales de derechos humanos que tutelan el derecho a la salud:

– Declaración Universal de Derechos Humanos –artículo 25–.

– Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales –artículo 12–.

– Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre –artículo XI–.

– Convención Americana sobre Derechos humanos o Pacto de San José de Costa Rica –artículo 26–: establece el compromiso de los Estados parte de adoptar las disposiciones que permitan la efectividad de los derechos sociales enunciados en la Carta de la Organización Estados Americanos –OEA–, cuyo artículo 33 expresa que, entre los objetivos que deben ser alcanzados para contribuir al desarrollo integral de los sujetos, está la defensa del potencial humano mediante la extensión y aplicación de los modernos conocimientos de la ciencia médica.

– Protocolo adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos en Materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales “Protocolo de San Salvador” –artículo 10–.

– Plataforma de Acción de la Cumbre de Derechos Humanos, desarrollada en Viena en 1993, expresa que “los derechos de las mujeres y de las niñas son parte inalienable, integrante e indivisible de los derechos humanos universales. La cuestión de los derechos humanos de la mujer debe formar parte integrante de las actividades de derechos humanos de las Naciones Unidas. Especialmente la cuestión de promoción de sus derechos”. Más específicamente, la Plataforma de Acción de Viena reconoce la importancia del disfrute de la mujer del más alto nivel de salud física y mental durante toda su vida.

– El Comité de la CEDAW ha señalado que “las medidas tendientes a eliminar la discriminación contra la mujer no se considerarán apropiadas cuando un sistema de atención médica carezca de servicios para prevenir, detectar y tratar enfermedades propias de la mujer”.

¹ Ministerio de Salud, 2009.

Asimismo, agrega el comité que el deber de velar por el ejercicio de esos derechos impone a los Estados la obligación de adoptar medidas adecuadas de carácter legislativo, judicial, administrativo, presupuestario, económico y de otra índole en el mayor grado que le permitan los recursos disponibles para que la mujer pueda disfrutar de sus derechos a la atención médica.

6. ¿Podemos negar la posibilidad de acceder a una mujer que ha sufrido una mastectomía a esta opción tan decisiva como es la reconstrucción mamaria?

Creo que no.

Lo dicho encuentra su fundamento en el artículo 75, inciso 23, de nuestra Constitución Nacional que establece que corresponde al Congreso: "...Legislar y promover medidas de acción positiva que garanticen la igualdad real de oportunidades y de trato, y el pleno goce y ejercicio de los derechos reconocidos por esta Constitución y por los tratados internacionales vigentes sobre derechos humanos, en particular, respecto a las mujeres..."

Es por eso que adhiero a esta iniciativa.

6

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA
RUIZ DÍAZ

**Cobertura de cirugía reconstructiva por
mastectomía en salud pública, obras sociales
y prepagas**

(C.D.-183/12.)

Señor presidente:

Es con gran satisfacción que vengo a apoyar con mi voto la sanción de este proyecto venido de la Cámara de Diputados, con la convicción de que con su aprobación estamos saldando una deuda con una parte importante de nuestra sociedad, la que integran aquellas mujeres que por padecer de cáncer de mama son sometidas a la mutilación que implica una mastectomía.

Plenamente convencida de la absoluta vigencia y aplicación a este caso de lo que dijera Evita cuando expresara que "donde existe una necesidad hay un derecho", siento que hoy estamos otorgando ese derecho que les faltaba a aquellas mujeres que requieren la realización de una cirugía reconstructiva mamaria y no se hallan en condiciones de sufragar los costos que semejante operación conlleva.

Y digo también que estamos saldando una deuda porque desde hace varios años se han presentado en esta Cámara así como en la de Diputados iniciativas legislativas en este mismo sentido y por diversos motivos no lograron sanción definitiva.

La importancia en términos estadísticos de una medida de estas características está dada por el hecho de que una de cada ocho mujeres llega en algún momento de su vida a padecer cáncer de mama, además de que es el tipo de cáncer que más crece.

Tanto a nivel mundial como en nuestro país, el índice de mortalidad por cáncer de mama ha disminuido. Por otra parte la mastectomía ha dejado de ser practicada salvo en los casos en que se la considera estrictamente necesaria. Sin embargo, todavía el número de mujeres que sufren la amputación completa de su mama es alto.

Esta ablación completa —como es de toda evidencia— le agrega aún más sufrimiento a la paciente que debe enfrentar un tratamiento para tratar de vencer el cáncer. Gran parte de las secuelas traumáticas de la mastectomía pueden evitarse o por lo menos reducirse con la realización de la cirugía reconstructiva que se propugna en este proyecto de ley, disminuyendo así el trauma psicológico que supone para la mujer y evitándole el tener que llevar una prótesis de por vida. En efecto, la cirugía reparadora no solo es tal en el aspecto físico sino fundamentalmente en el aspecto psíquico de la mujer que está transcurriendo un proceso de recuperación y lucha contra la enfermedad del cáncer por cuanto apunta a evitar o por lo menos a disminuir la pérdida de la autoestima y la percepción distorsionada de la propia imagen que son comunes en las pacientes mastectomizadas. En este sentido distintos estudios han comprobado que la enfermedad ha evolucionado más positivamente en las pacientes que han podido realizarse una cirugía reconstructiva.

Considerando que esta iniciativa se enmarca en el reconocimiento constitucional del derecho al pleno goce de la salud que además consagra la ley 23.661, entendemos que es de toda justicia incluir a la cirugía reconstructiva de la mama dentro de las prestaciones obligatorias, para que toda mujer que haya sufrido una ablación completa de una mama pueda acceder a la misma, sin importar su situación económica o social.

Por ese motivo voy a acompañar con mi voto este proyecto de ley.

7

SOLICITADA POR EL SEÑOR SENADOR
BASUALDO

**Declaración del vino argentino como bebida
nacional**

(O.D. N° 169/13.)

Señor presidente:

Resulta realmente muy importante para nuestro país, y en particular para las provincias productoras como la que represento, la aprobación del presente proyecto de ley por el cual se declara al vino argentino bebida nacional.

Las principales provincias productoras de uva son Mendoza, San Juan, La Rioja, Córdoba y Catamarca; otras provincias también producen en menor escala, como Río Negro, Buenos Aires y Santa Fe.

Entiendo que el presente proyecto guarda estricta coherencia con las políticas mantenidas por la República en las últimas décadas, en zonas de alta vulnerabilidad ambiental, donde la promoción de sus políticas en lo ambiental y económico, sin perjuicio de la investigación científica, resultan absolutamente sustentables.

Por estos motivos, señor presidente, acompaño con mi voto positivo el citado proyecto de ley.

11

SOLICITADA POR EL SEÑOR SENADOR
BASUALDO

**Cobertura de cirugía reconstructiva por
mastectomía en salud pública, obras sociales
y prepagas
(C.D.-183/12.)**

Señor presidente:

A través de este proyecto se reconoce y otorga el derecho a mujeres con escasos recursos a reconstruir su imagen corporal, de la misma manera que pueden hacerlo aquéllas con mejores recursos.

Además, les decimos a todos los establecimientos de salud pública, a las obras sociales y a todas aquellas entidades que brindan servicios médicos asistenciales que incluyan entre sus prestaciones la cirugía reconstructiva mamaria.

No se trata de una cirugía “estética”, es una cirugía “reparadora”, ya que repara la imagen de la mujer luego de sufrir la ablación de sus mamas. De ahí la importancia, por cuanto el Poder Ejecutivo, a través del Ministerio de Salud de la Nación, tendrá la enorme y honrosa posibilidad de colaborar en la dignificación de la mujer, tanto a favor de la que no tiene recursos económicos y es atendida por el sector público como de la que tiene la posibilidad de tener la cobertura social.

También hay que resaltar otro aspecto, no menos importante: el de la legalidad y legitimidad de este proyecto. Esa legalidad y legitimidad encuentra fundamentos sobrados en la Constitución Nacional. A partir de la reforma de 1994, el derecho a la salud se encuentra reconocido con jerarquía constitucional por el artículo 75, inciso 22, que asigna calidad constitucional a los tratados enumerados en ella. Entre ellos, la Declaración Universal de los Derechos Humanos, que en su artículo 25 dispone que toda persona tiene derecho a un nivel de vida adecuado que le asegure, así como a su familia, la salud y bienestar, asistencia médica y servicios sociales necesarios; la Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre, que establece que toda persona tiene el derecho a que su salud sea preservada por medidas sanitarias y sociales; el artículo 12 del Pacto Internacional de los Derechos Económicos, Sociales y Culturales, que establece que los Estados parte deben tomar medidas a fin de asegurar la plena efectividad del derecho de toda persona al disfrute del más alto nivel

posible de salud física y mental, con la prevención y el tratamiento de enfermedades epidémicas, endémicas, profesionales y de otra índole, la lucha contra ellas y la creación de condiciones que aseguren asistencia médica y servicios médicos en caso de enfermedad.

Y hay que recordar que entre nuestras atribuciones está la de legislar y promover medidas de acción positiva que garanticen la igualdad de trato y oportunidades y el pleno goce y ejercicio de los derechos reconocidos por la Constitución y los tratados internacionales vigentes sobre derechos humanos, en particular respecto de los niños, mujeres, ancianos y personas con discapacidad.

En esto hay que dejar también aclarado, señor presidente, que mientras en la Constitución esté consagrada una garantía, es nada más que eso, es una garantía que no deja de ser programática. Para transformarse en un derecho subjetivamente activo debe haber una ley dispositiva que lo ponga en marcha.

Entonces, esta ley va a poner en práctica y a poner el derecho al alcance de quien lo necesita, haciéndolo operativo, en este caso en favor de la mujer a la que le haga falta.

Debo recordar que en la provincia de San Juan se sancionó, el 2 de junio de 2011, una ley en este sentido impulsada por el bloque Producción y Trabajo al que represento, recalándose en aquella oportunidad que no se trata de una cirugía estética sino una cirugía “reparadora”: repara no sólo el aspecto físico de la mujer, su imagen hacia afuera, sino —y sobre todo— su interior, su dignidad y su estima, luego de haber pasado por una situación traumática, tanto física como psicológica.

Por todo ello es que vuelvo a reiterar mi apoyo a este proyecto.

12

SOLICITADA POR EL SEÑOR SENADOR
BASUALDO

**Promoción y concientización de la lactancia
materna
(C.D.-100/12.)**

Señor presidente:

Desde ya adelanto mi voto positivo a este proyecto, por la importancia que reviste tanto para el niño como para la madre.

La lactancia materna es la mejor opción para alimentar al niño desde el punto de vista nutricional ya que, por la calidad y cantidad de sus nutrientes, es el alimento más completo y adecuado para los lactantes, a los que les asegura las defensas necesarias para un adecuado crecimiento y desarrollo.

Otro de sus mayores beneficios es el lazo y la conexión que se crea entre madre e hijo, que sin hablar se comunican y entienden, resultando fortalecido dicho vínculo.

14

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA
PARRILLI

**Promoción y concientización de la lactancia
materna**

(C.D.-100/12.)

Señor presidente:

El objetivo de esta ley es regular la promoción y apoyo a la lactancia materna y, por ende, la alimentación apropiada para lactantes de forma exclusiva hasta los 6 meses de edad y de manera continuada y complementaria hasta los 2 años de edad.

La lactancia materna es considerada la forma inmejorable de alimentación ya que provee las vitaminas y nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo infantil, contiene anticuerpos que ayudan al bebé a combatir diferentes tipos de virus, bacterias e infecciones. Pero no sólo desde el punto de vista físico sino también del lazo y comunicación que se establece en el vínculo entre la madre y el niño. Por todas estas razones, la ley prevé fomentar la donación voluntaria y gratuita de leche materna para proveer a los bancos de leche materna existentes y a crearse, así como también promover la normativa necesaria para la protección de la madre trabajadora en período de lactancia y establecer los lactarios en los lugares de trabajo.

Se legisla para promover y acentuar las políticas públicas de salud respecto de la lactancia materna con el fin de coordinar las acciones en los ámbitos públicos y privados de una práctica ancestral que, en ocasiones, se ha ido perdiendo por distintos factores. Auspiciar y recuperar plenamente esta práctica constituye un elemento esencial para el desarrollo de los argentinos.

Por estas razones es que voy a acompañar el presente proyecto de ley.

15

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA
PARRILLI

**Cobertura de cirugía reconstructiva por
mastectomía en salud pública, obras sociales
y prepagas**

(C.D.-183/12.)

Señor presidente:

El presente proyecto de ley viene a reparar una deuda pendiente con las mujeres que han padecido una mastectomía por patología mamaria, así como la provisión de prótesis necesarias. El cáncer de mama es el más común entre las mujeres y afecta una parte del cuerpo altamente valorada en nuestra cultura. La inclusión en el Programa Médico Obligatorio de las cirugías reparadoras permitirá a esas mujeres mitigar, en parte, la dolorosa experiencia y acceder a una mejor calidad de vida.

Se trata de acceder a un derecho, el acceso a la salud física y psíquica, enmarcado en distintas políticas de salud que el Estado nacional viene impulsando y llevando a cabo. El cáncer de mama ha disminuido ya que las prácticas de prevención se están llevando a cabo intensamente. La detección temprana de la patología mencionada permite la rápida intervención médica y el consiguiente tratamiento ha permitido que la enfermedad no proliferen en el cuerpo de la persona que la padece.

Ahora nos estamos ocupando de lo que algunos llaman “el día después” de las mujeres que han sido “curadas”. El restablecimiento no sólo debe ser el de su organismo, sino que debemos apuntar a sostener y fortalecer la imagen de quienes, habiendo padecido una ablación, deseen acceder a una cirugía reparadora. Justamente esta ley viene a amparar a aquellas mujeres que, por dificultades económicas, no pueden acceder a una mejoría que define muy especialmente la performance de la femineidad.

Por estas razones, voy a acompañar el presente proyecto.

16

SOLICITADA POR LA SEÑORA SENADORA
PARRILLI

**Régimen de protección integral para las personas
trasplantadas**

(S.-1.510/13.)

Señor presidente:

Esta importante ley tiene como propósito brindar protección legal a las personas trasplantadas que residan en forma permanente en el país y que hayan recibido algún trasplante de órgano, tejido o célula. El reemplazo de un órgano enfermo por otro sano es uno de los acontecimientos más innovadores en materia de medicina en el mundo en el siglo XXI. Los avances científicos resultan exponenciales y, afortunadamente, las personas cada vez más están donando sus órganos para salvar vidas.

Resulta necesario brindar un marco jurídico a las personas que se encuentran en esa situación ya que su salud se encuentra dentro de un grupo de riesgo importante al tener sus defensas bajas debido a que la ingesta de medicación de sostén tiende a evitar el rechazo del órgano injertado.

La presente ley contempla una reparación importante en la vida de estos ciudadanos: una cobertura al 100 por ciento en la provisión de medicamentos, esté o no la patología directamente relacionada con el trasplante, así como en los estudios diagnósticos y prácticas de atención de su estado de salud. En otras áreas, contempla que la Secretaría de Transporte otorgará un pase libre para garantizar a las personas el uso gratuito del transporte terrestre y beneficios fiscales para aquellos empleadores que dan trabajo a dichas personas. El