

Artículo

Estudiantil

Estudio de los factores que influyen en el estado de salud de una población determinada

Claudia Juliana Landínez *
María Leonor López*
Alba Patricia Rojas*
Sandra Patricia Rojas*
Ana Teresa Araujo*

Resumen

La síntesis que se presenta a continuación pertenece a un trabajo realizado por un grupo de estudiantes de la Facultad de Medicina, que adquirieron el compromiso de integrar las diferentes asignaturas del Área Administración y Salud Comunitaria al establecer la relación existente entre dichas disciplinas y el desarrollo de la salud en una comunidad. Con esta interacción se busca aplicar y afianzar conocimientos previamente aprendidos y prestar un apoyo en el servicio prestado por el Centro de Salud que funciona en el sector.

Palabras Clave

Servicios Comunitarios de Salud - Colombia.
Antropología Social, Ecología, Medicina Comunitaria.

* Estudiantes de cuarto semestre
Facultad de Medicina - UNAB.
Correspondencia: C.J. Landínez
Universidad Autónoma de Bucaramanga
Facultad de Medicina A.A. 1642
E-mail: cjuliana@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

El artículo que a continuación se presenta, es una reseña de un trabajo mayor realizado en Noviembre de 1996; el cual fue elaborado por un grupo de catorce estudiantes de primer semestre de la Facultad de Medicina, dentro de la primera práctica con la comunidad efectuada en el barrio Lagos II. Para tal fin se integraron conocimientos y temas del Área de Medicina Comunitaria, que comprende las asignaturas de Bioestadística, Demografía, Ecología y Socio - Antropología con la orientación de los respectivos docentes y el Dr. Hernando Mosquera coordinador de dicha área.

Con este propósito se visitó el área y el centro de salud y se realizaron encuestas a la comunidad con las cuales se obtuvo información concerniente al nivel educativo, desempeño laboral y de confianza de la población en las entidades prestadoras del servicio de salud. Además, se contó con el apoyo de organizaciones como la Junta de Acción Comunal, el Comité Cívico, el Comité de Participación Comunitaria (COPACOS) y el Centro de Salud, cuyos miembros informaron sobre el papel que desempeñan en la comunidad y lo más importante, sobre el conocimiento y los valores predominantes con relación al proceso salud - enfermedad.

A continuación se presentarán las características más sobresalientes del sector estudiado y el papel de las entidades citadas anteriormente.

El objetivo planteado para esta práctica es realizar la descripción y análisis de algunos aspectos sociales, ecológicos y demográficos que influyen en la salud de esta comunidad, y específicamente conocer los diferentes servicios de atención de salud prestado por el Centro Lagos II, visualizando las actividades y programas de atención básica adelantados por esta institución.

CARACTERÍSTICA DEL CENTRO DE SALUD

El Centro de Salud Lagos II se encuentra bajo la supervisión regional de Floridablanca (Santander - Colombia), contando con un área de influencia de cuarenta y siete (47) barrios que equivale a un total aproximado de 15.095 habitantes.

Esta institución cuenta con un horario de atención en Consulta Externa de Lunes a Viernes de 7:00 A.M. a 3:00 P.M. Posee igualmente un horario adicional de urgencias de 9: 00 A.M a 11: 00 P.M que funciona todos los días.

En las tablas No. 1 y 2 se presenta un listado de los servicios de salud prestados por este centro, con énfasis en los programas de atención básica.

Tabla 1. Servicios y Actividades por áreas de atención en el Centro de Salud de Lagos II

AREA DE ATENCION DE SALUD	SERVICIOS - ACTIVIDADES
CONSULTA	CONSULTAMÉDICA CONSULTA ODONTOLÓGICA CONSULTA NUTRICIONAL
PROMOCION Y EDUCACION SANITARIA	CHARLAS EDUCATIVAS - VOLANTES VISITAS DOMICILIARIAS TALLERES
PREVENCION	VACUNACION INFANTIL BCG
INMUNIZACION	ANTIPOLIOMELÍTICA, DPT, MMR, ANTIHEPATITIS B, TT EN MEF, ME Y POBLACION EN GENERAL, TD EDUCACION
SALUD ORAL	DEMOSTRACIONES TÉCNICAS DE CEPILLADO CHARLAS EDUCATIVAS. APLICACIÓN DE FLUOR TÓPICO. DETARTRAJE Y PROFILAXIS, APLICACIÓN DE SELLANTES
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	EDUCACION A GRUPOS, EDUCACION INDIVIDUAL VISITAS DOMICILIARIAS TOMA CAUSAL DE TA, CONSULTA NUTRICIO NAL PROMOCION Y EDUCACION ESCOLAR

Tabla 2. Programas de salud pública promoción y prevención en el Centro de Salud de Lagos II.

PROGRAMAS ATENCION BASICA Y SALUD PUBLICA	POBLACION A ATENDER
CRECIMIENTO Y DESARROLLO	811
PLANIFICACION FAMILIAR	1,203
CONTROL PRE-NATAL	520
PREVENCION CANCER CUELLO UTERINO	1,203
RIESGO CARDIOVASCULAR	3,100
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	811
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA	811
PROMOCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	NO HAY PERSONAS CON SINTOMAS RESPIRATORIOS
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	POBLACION SEGÚN EL ESQUEMA DEL PROGRAMA

Adicionalmente el Centro de Salud cuenta con los siguientes servicios de atención primaria:

- * Curaciones
- * Inyectología
- * Primeros Auxilios
- * Toma de Presión Arterial
- * Peso por Talla de menores de cinco (5) años.
- * Educación Individual y en Grupos sobre:
 - Lactancia Materna.
 - Infección Respiratoria.

- Diarrea.
- Tuberculosis
- Planificación Familiar.
- Saneamiento Básico.
- Vacunación

La población de los barrios Lagos I,II,III,IV,V y el Progreso, son quienes solicitan en forma permanente los servicios del centro de salud, mientras que los demás habitantes de otros barrios del área de influencia lo hacen en forma más esporádica; y algunos no lo hacen por contar con seguridad social. Barrios como Tarragona, Bucarica, Bellavista, Panorama, Rosales y Guanatá, no son del área de influencia pero solicitan servicios a este Centro de Salud.

MEDICION DE NIVELES DE SALUD DEL AREA

En relación a cada una de las enfermedades presentadas en los diferentes grupos etários se presentan las siguientes gráficas (Fig. 1-4) que muestran visiblemente la problemática salubrista que agobia a la comunidad que recibe servicios del Centro de Salud Lagos II.

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS DEL ÁREA

El Municipio de Floridablanca, cuenta con una población de 189.395 habitantes; siendo el 52% mujeres y el 48% hombres.

El Centro de salud presta sus servicios de atención médica a 15.595 personas, con un mayor grado de asistencia de la población pediátrica (0 - 4 años), y geriátrica (60 y más años); equivalente al 25.8 % del total de pacientes recibidos.

La población total atendida se distribuye por grupos quinquenales, los cuales se encuentran representados en la siguiente tabla.

En la fecha del presente estudio se llevaban a cabo, programas centrados en la prevención y cuidado tanto del niño como de la madre, y programas de atención geronto-geriátrico. Se encuentra una población *infantil* de 57.771; *mujeres* 40.974 y *ancianos* 21.326; para un total equivalente al 63.47 % de la población del municipio.

A continuación se presenta la pirámide poblacional (Fig. 5) del Municipio de Floridablanca, elaborado con base en los datos suministrados por la Alcaldía de dicho Municipio; en la cual se expresa la distribución demográfica por grupos quinquenales. La pirámide posee parámetros de una gráfica expansiva por tener la base ancha.

ASPECTOS SOCIO - ANTROPOLÓGICOS

La metodología para el estudio de los aspectos socio-antropológicos consistió en:
Entrevista con miembros de familias residenciales en el

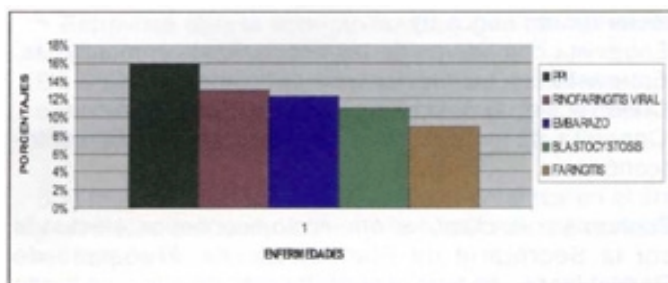


Figura 1. Primeras causas de consulta general. Centro de Salud Lagos II. Octubre de 1996.

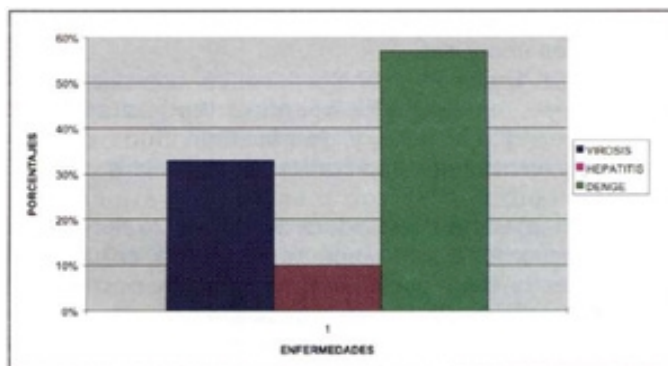


Figura 2. Tres primeras causas de enfermedad transmisible en adultos. Centro de Salud Lagos II. Octubre de 1996.

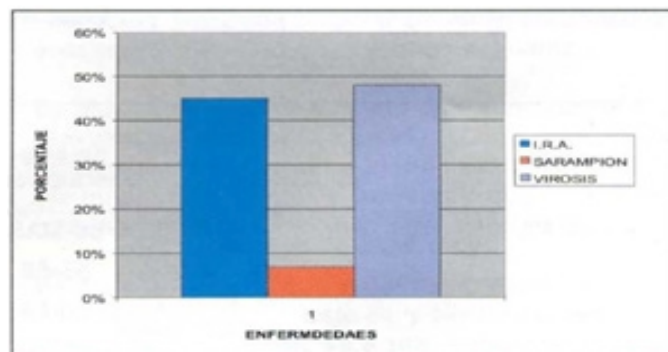


Figura 3. Tres primeras causas de enfermedades transmisibles en niños entre uno y cuatro años. Centro de Salud de Lagos II. Octubre de 1996

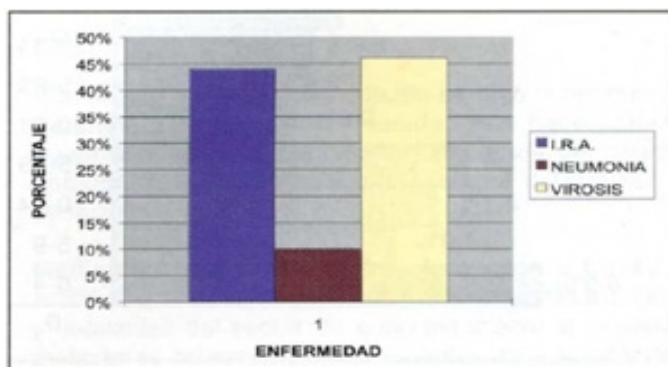


Figura 4. Tres primeras causas de enfermedades transmisibles en niños menores de un año. Centro de Salud de Lagos II. Octubre de 1996.

sector (barrio Lagos II)

- .Entrevista con líderes de las asociaciones comunitarias.
- .Entrevista con los funcionarios del centro de salud.
- .Observación de unidades de vivienda del sector.
- .Consulta de estadísticas oficiales de índole socio-económico.

Conforme a la clasificación socio-económica efectuada por la Secretaría de Planeación del Municipio de Floridablanca, se tuvo el conocimiento de que este barrio pertenece a un estrato *medio bajo* (estrato tres); sin embargo de acuerdo con la observación realizada se pudo establecer que en algunas viviendas reside más de una familia, lo cual según clasificación del SISBEN pertenecen a los estratos uno y dos.

Para dichas familias la IPS Cooflorsalud, brinda atención primaria en salud, especialmente a madres solteras, empleadas domésticas y demás individuos que no pueden solventar su salud con recursos propios.

Con relación a la variable educación, se pudo determinar que la mayoría de los habitantes se ubica en un nivel educativo básico, ya que un pequeño porcentaje equivalente a un 20 % de la población ha adquirido el título de bachiller y sólo un 3 % está recibiendo educación superior. Con respecto al anterior se encontró un menor porcentaje de personas analfabetas.

Las familias son numerosas, y en su mayoría están conformadas aproximadamente por 5 a 7 personas en

donde prevalece la jefatura masculina. La razón para ese predominio masculino es que sobre ellos recae la dependencia económica de la familia, sus ingresos los obtienen de pequeños negocios (tiendas y talleres), aunque algunas familias poseen y dependen de pequeñas industrias (zapaterías, ebanisterías, panaderías, etc.) que en la mayoría de los casos no son lo suficientemente productivas.

Al entrevistarse con los líderes de la comunidad, se encontró la conformación de asociaciones culturales, sociales y religiosas con el propósito de integrarse y crear un espíritu de ayuda y colaboración entre todos los habitantes para mejorar algunas particularidades de su medio.

Entre estas asociaciones encontramos: La Junta de Acción Comunal, que trabaja en coordinación con el municipio, el Comité Cívico, el COPACO (Comité de Participación Comunitaria), Comité Asesor del Centro de Salud; quienes realizan diversas actividades para recoger fondos en pro de obras de carácter social; también se encontró asociaciones de carácter religioso y grupos de la tercera edad.

Según se pudo establecer, se están realizando gestiones para formar una Cooperativa Comunitaria, ya que en el barrio no existen organizaciones de carácter económico. Hacen presencia igualmente instituciones como el ICBF

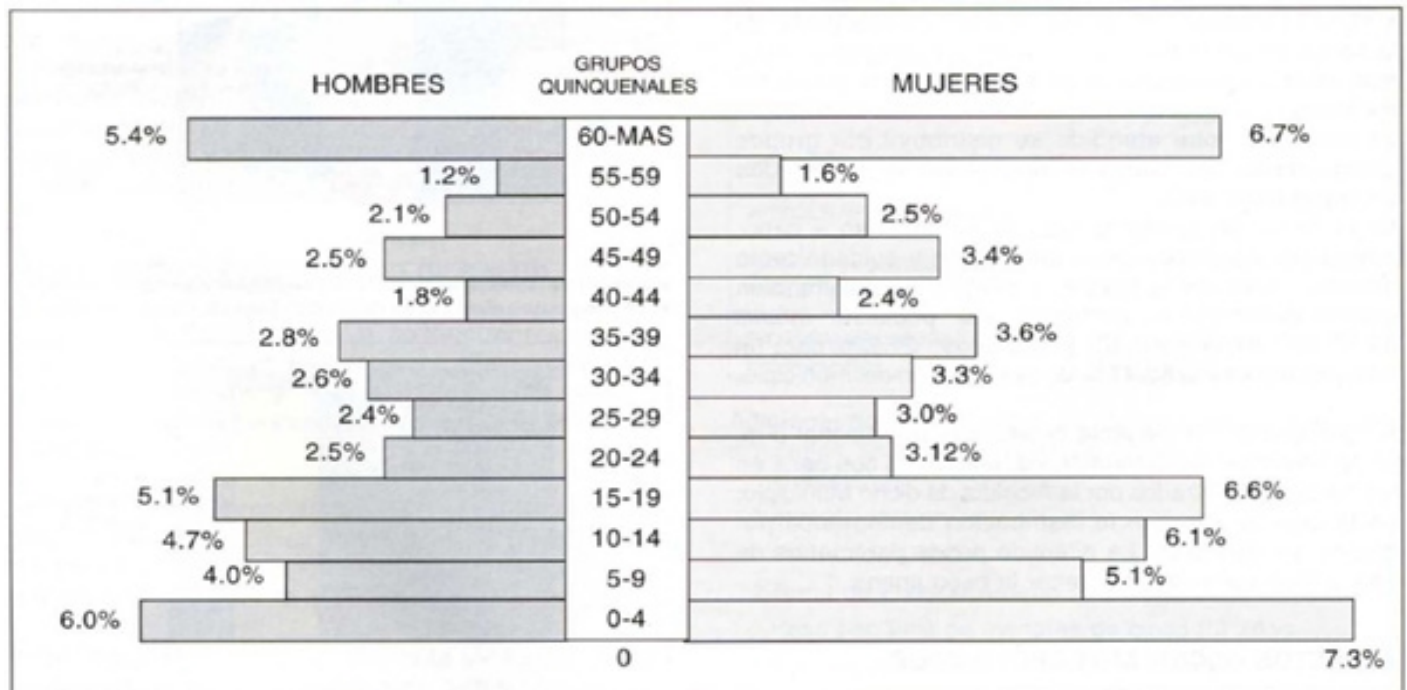


Figura 5. Pirámide Poblacional del Municipio de Floridablanca

Tabla 3. Distribución de los usuarios del Centro de Salud en relación con la población total de Floridablanca por grupos etáreos y sexo.

GRUPOS QUINQUINALES	VALOR DE EQUIVALENCIA	PORCENTAJE EN HOMBRES	PORCENTAJE EN MUJERES
0-4 AÑOS	23,524	6.00%	7.70%
5-9 AÑOS	15,739	4.00%	5.10%
10-14 AÑOS	18,508	4.70%	6.00%
15-19 AÑOS	20,245	5.10%	6.50%
20-24 AÑOS	9,740	2.50%	3.10%
25-29 AÑOS	9,424	2.40%	3.00%
30-34 AÑOS	10,347	2.60%	3.30%
35-39 AÑOS	11,015	2.80%	3.60%
40-44 AÑOS	7,371	1.80%	2.40%
45-49 AÑOS	10,019	2.50%	3.40%
50-54 AÑOS	8,550	2.10%	2.80%
55-59 AÑOS	4,858	1.20%	1.60%
60 Y MÁS AÑOS	21,326	5.40%	6.70%

(Instituto Colombiano de Bienestar Familiar), la oficina de Saneamiento y algunas organizaciones de Madres Comunitarias.

Se pudo establecer que la población estudiada en su mayoría tiene un concepto asistencialista de la Salud y prácticamente sólo acuden al médico en última instancia; no se ha creado la conciencia de la importancia de la prevención y lo que significa la salud en el desarrollo de nuestras actividades diarias. Paralelamente se observó en la comunidad la presencia de medicina no institucionalizada con algunas brujas y curanderos; cuestión que da cuenta de la coexistencia del pensamiento mágico y de la medicina empírica con la medicina científica.

ASPECTOS ECOLÓGICOS

En esta práctica se analizaron los factores bióticos y abióticos de mayor incidencia sobre el ecosistema del sector.

En la metodología utilizada se tuvo en cuenta:

- * Visitas a los barrios y áreas del sector.
- * Observación de elementos y factores relacionados con el medio ambiente.

- * Entrevista directa con habitantes y familias residentes.

De acuerdo con los parámetros que se estudiaron en la cátedra de ecología, se observaron los siguientes aspectos relevantes:

Son muy escasas las zonas verdes existentes en el área, y las pocas con las que cuenta la comunidad se encuentra en estado de abandono.

- El barrio no cuenta con un adecuado servicio de recolección de basuras, razón por la cual estas se acumulan creando focos infecciosos causantes de múltiples enfermedades virales y cutáneas.

La población infantil y geriátrica, según los registros estadísticos del centro de salud, son la población más afectada por la diseminación de dichas enfermedades.

La excesiva cantidad de animales domésticos en el área, contribuyen de manera notoria a la propagación de epidemias y enfermedades infecto - contagiosas, como el PPI (Poli Parasitismo Intestinal), debido a su estrecha relación con los focos infecciosos, y que constituyen un riesgo para este grupo de patologías.

Dado la imperiosa necesidad de sufragar sus necesidades económicas, muchos vecinos del sector recurren a endurecer con cemento y arena sus zonas verdes con el propósito de crear fuentes de trabajo como microempresas y puestos de comidas rápidas, contribuyendo así a la escalonada destrucción del pulmón del barrio.

Es muy usual encontrar en el barrio viviendas que son explotadas para fines comerciales. Como consecuencia de esta economía informal existen elevados niveles de contaminación visual y auditivas que contribuyen negativamente en las condiciones ambientales.

Se pudo determinar que en el barrio existe un plan de reforestación, que consiste en la siembra sistemática de cincuenta (50) árboles, que colaborarán en el mejoramiento y embellecimiento del sector.

CONCLUSIONES

Con la realización de este estudio se tuvo la oportunidad de interactuar con una comunidad que hace parte de nuestro entorno, reconociendo aspectos de carácter demográfico, ecológico y sociales que determinan su desarrollo.

Mediante la recolección de información a través de estadísticas de centros de salud y de entrevistas a usuarios y habitantes del sector, se pudo establecer la existencia de factores del entorno condicionantes de la salud y de la demanda de servicios y la posible asociación con las causas de morbilidad.

Con respecto a las actividades adelantadas por el centro de salud, se reconoce el beneficio de los programas que se encuentran en funcionamiento, ya que su objetivo va enfocado a cubrir las necesidades de salud determinantes de la población. Un ejemplo de ello es el desarrollo de programas de atención Materno Infantil y Gerontogeriatrica que buscan atender el sector de la población que se encuentra en estas edades y determinar así un mejoramiento en la calidad de vida de la comunidad.

Según los datos suministrados por el centro de salud y la información dada por los miembros de la Junta de Acción Comunal se está adelantando el *Plan Global General de Prevención y Control para el Area*, cuyos objetivos están relacionados con la adecuación de las posibilidades de ayuda a las necesidades de salud de la comunidad y basándose en la prevención de la enfermedad reducir las tasas de mortalidad.

En relación con los factores socio-culturales asociados a la salud, se percibe que la población no es consciente de la importancia del papel que juega la salud en el desempeño de las actividades diarias y como consecuencia de este desinterés hacia el cuidado de la salud se encuentra como factores de influencia los curanderos, brujas, medicina alternativa e inclusive la religión, incidiendo en el concepto de medicina y salud que tiene la población del barrio.

Con base en lo anterior, se reconoce la importancia que tiene en el ejercicio médico, la visión integral de la comunidad; al reconocer sus necesidades básicas, sus factores de riesgo, y en general analizar la influencia del ambiente social, económico y cultural en el desarrollo del Sistema de Salud.

FUENTES PRIMARIAS

- * Encuestas realizadas a personal asistencial del Centro de Salud y a la población en general.
- * Observación y análisis de las condiciones ambientales

del medio.

- * Centro de Salud Lagos II Etapa.
- * Junta de Acción Comunal (Lagos II). Presidente: Alfonso Avila.
- * Comité Cívico (Lagos II). Presidente: Antonio Cepeda.
- * COPACOS (Comité de Participación Comunitaria). Presidente: Antonio Cepeda.
- * Base de datos del DANE (Departamento Administrativo Nacional de Estadística).
- * CODE (Consejo Departamental de Estadística)
- * SISBEN (Sistema de Selección de Beneficiarios).

FUENTES SECUNDARIAS

- * Formularios SIS 1 y SIS 12 de información sobre Consulta Externa del Centro de Salud.
- * Sistema de Seguridad Social Integral. Ley 100 de 1993.
- * Publicación: Desarrollo y fortalecimiento del sistema municipal descentralizado de salud: Diagnóstico de la situación y la gestión de salud realizada por la Secretaría de Salud Municipal de Floridablanca en agosto del 93.

AGRADECIMIENTOS

A los siguientes estudiantes que participaron en la elaboración del documento base de esta publicación: Zerguei Acevedo, Juan Carlos Aparicio, Yenson Ardila, Sergio Ivan Borja, Sandra Milena Meza, Jaime Enrique Navea, Diego Fernando Olivar, Yadira Juliana Rangel, Javier Enrique Reyes. Igualmente destacamos el interés y apoyo brindado por la Dra. Doris Lamus y María Carolina Páez en la evaluación de este artículo.

SUMMARY

The synthesis shown is part of a report done by some students of the Medicine Faculty, who were compromised to integrate the different subjects of the Administrative and Community Health areas by establishing the relationship between these disciplines and the development of health in a community.

With this interaction we try to apply and give support to the service given by the Health Center in our neighborhood.