

ARTÍCULO ORIGINAL

Recibido para publicación: mayo 18 1 de 2009.

Aceptado en forma revisada: octubre 11 de 2009.

Análisis de la situación de salud del barrio Getsemaní de la ciudad de Cartagena durante el ii p-2008 y ii p-2009

Analysis of the health situation of the Getsemaní neighborhood of the city of Cartagena during the ii p-2008 and ii p-2009

[Muñoz B, Ruby¹](#)

RESUMEN

Introducción: El análisis de la situación en salud del barrio Getsemaní, presenta un enfoque epidemiológico orientado hacia la búsqueda de soluciones concretas, con base en el conocimiento de la situación de salud del barrio. El grupo investigador conformado por estudiantes de Instrumentación Quirúrgica, Enfermería y Medicina, inquietos ante las diferentes problemáticas evidenciadas a través de las rutas sociales (Proyección Social); decide iniciar con el estudio, para determinar las características históricas, socioeconómicas, culturales y demográficas, las enfermedades más frecuentes, factores de riesgo o causas asociadas de las enfermedades detectadas, la elaboración del perfil epidemiológico del barrio y desarrollar actividades de promoción y prevención en el barrio Getsemaní. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio de corte transversal, alcance descriptivo y modelo cuantitativo, cuya variable es la Situación de Salud de los residentes del Barrio. **Resultados y Conclusiones:** Las pruebas adelantadas hasta el momento permiten resaltar que la mayor población del barrio es de sexo femenino, por lo que las medidas de control deberán hacer énfasis en el grupo femenino. Predomina el nivel educativo de bachillerato, se observa prevalencia de animales en casa sin el debido cuidado de vacunación, aumentando los riesgos a que enferme la población en estudio. Encontramos que entre las enfermedades mas relevantes es la hipertensión con un 33% de la población afectada en el barrio Getsemaní, la diabetes con un 23% y un 38% que son fumadores, convirtiéndose en elementos fundamentales para desencadenar otro tipo de enfermedades a la población, sino se les brinda la oportuna atención en salud.

Palabras Claves: Situación de Salud, Factor Protector, Factor de Riesgo, Morbilidad, Mortalidad, promoción de la salud.

¹ Especialista. Docente del Programa de Instrumentación Quirúrgica de la Corporación Universitaria Rafael Núñez.

Correspondencia: ruby.munoz@curnvirtual.edu.co

ABSTRACT

Introduction: The analysis of the health situation in the neighborhood Gethsemane, presents an epidemiological approach oriented toward finding concrete solutions, based on knowledge of the health situation in the neighborhood. The research group formed by students of Surgical Instrumentation, Nursing and Medicine, concerned with the various problems evidenced through social routes (Social Projection) decides to initiate the study to determine the historical, socioeconomic, cultural and demographic characteristics, the most common diseases, risk factors or associated causes of diseases detected, the development of the epidemiological profile of the neighborhood and develop promotion and prevention activities in the neighborhood Gethsemane.

Results and Conclusions: The evidence so far advanced to allow the greatest highlight of the neighborhood population is female, so that control measures should emphasize the female group. The predominant educational level of high school, there is prevalence of animals at home without due care immunization, increasing the risks to ill study population. We found that the most relevant disease is hypertension, with 33% of the affected population in the neighborhood Gethsemane, diabetes with 23% and 38% are smokers, making it fundamental to trigger other diseases to the population but are given the appropriate health care.

Keywords: Health status, protective factors, risk factor, morbidity, mortality, epidemiological profile, health promotion.

INTRODUCCIÓN

El Análisis de la Situación de Salud (ASIS) es una práctica necesaria en la Atención Primaria en Salud, cuyo propósito es la identificación y el grado de prioridad de los problemas de salud de la comunidad para desarrollar acciones que contribuyan a su solución; se basa en el estudio de la interacción de las condiciones de vida y en el nivel existente de los procesos de salud de un país o una unidad geográfico-política determinada. Dentro de las condiciones de vida, se estudian los factores demográficos, económicos, sociales, culturales, ambientales y los recursos existentes para dar cuenta de esta situación [1].

El ASIS intenta proporcionar una explicación de los fenómenos de salud/enfermedad desde esta multiplicidad de factores. Es preciso remarcar que las situaciones de inequidad social, los problemas del medio ambiente, las crisis políticas institucionales, y los patrones económicos promueven determinados perfiles de vivir, enfermar y morir.

El análisis de la situación de salud es una práctica necesaria en la Atención Primaria de Salud, cuyo propósito es la identificación y el grado de prioridad de los problemas de salud de la comunidad para desarrollar acciones que contribuyan a su solución [2]. El objetivo de este proyecto es presentar un análisis de la situación de salud del Barrio Getsemaní, determinando las características históricas, socioeconómicas, culturales y demográficas que enmarcan esta población. Para su elaboración se ha realizado una revisión bibliográfica de los aspectos anteriormente mencionados, además de la organización del perfil epidemiológico de Cartagena y la elaboración de un instrumento que permitió la identificación de las enfermedades más frecuentes en el barrio y la

priorización de factores de riesgo o causas asociadas que permitieron al grupo investigador desarrollar actividades de promoción y prevención en el barrio [3].

Todo lo anterior contribuye a organizar un proceso de búsqueda de información, a orientar el análisis, la síntesis y a la creación, toda vez que se espera que el grupo investigador del área de la salud, conformado por estudiantes de instrumentación

CSV: Vol. 1 No.1 Año 2009.

quirúrgica, enfermería y medicina elabore, indague, profundice, integre y cree una propuesta de transformación de la situación de salud de la comunidad Getsemanicense.

MATERIALES Y MÉTODOS

Este fue un estudio de corte transversal, alcance descriptivo y modelo cuantitativo, en el que la selección de la muestra se realizó a través de un muestreo aleatorio simple. El proceso de recolección de información en la población del barrio Getsemaní fue ejecutado por estudiantes de tercero, cuarto y quinto semestre de los Programas de Instrumentación Quirúrgica, Enfermería y Medicina de la Corporación Universitaria Rafael Núñez quienes aplicaron el instrumento que incluyó datos de edad, sexo, nivel educativo, sistema de afiliación en salud, características de la vivienda, características ambientales y antecedentes familiares, con el fin de cumplir con los objetivos trazados al inicio de la investigación.

La calidad y confiabilidad de este proceso de recolección fue supervisado por el investigador principal a través de una encuesta estructurada que fue diseñada en el programa Epiinfo donde se condensó toda la información ordenándolos en distribuciones de frecuencia y presentándolos en tablas que posteriormente permitió organizar la información obtenida para su tabulación, análisis y notificación de la información recolectada y toma de decisiones puntuales para el desarrollo del análisis de la situación de salud del barrio Getsemaní.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

GRAFICO N° 1 SEXO

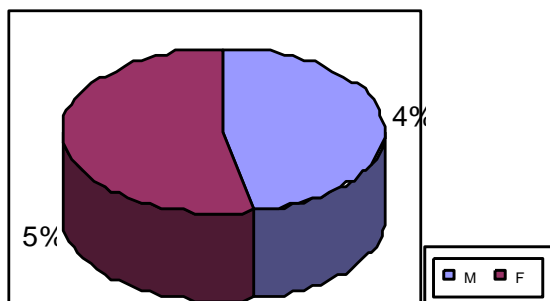
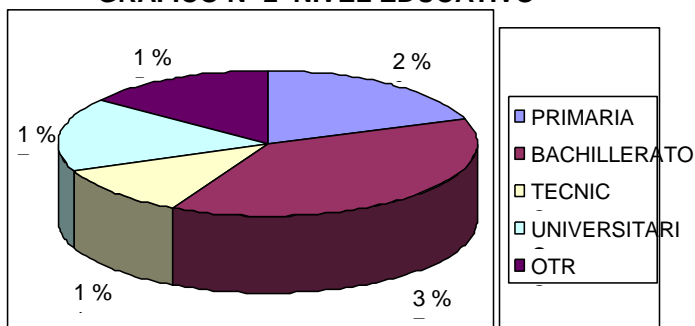
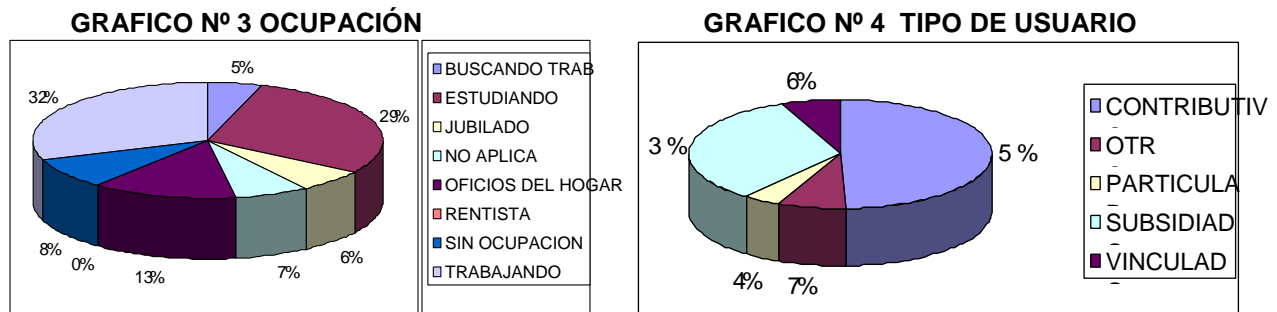


GRAFICO N° 2 NIVEL EDUCATIVO



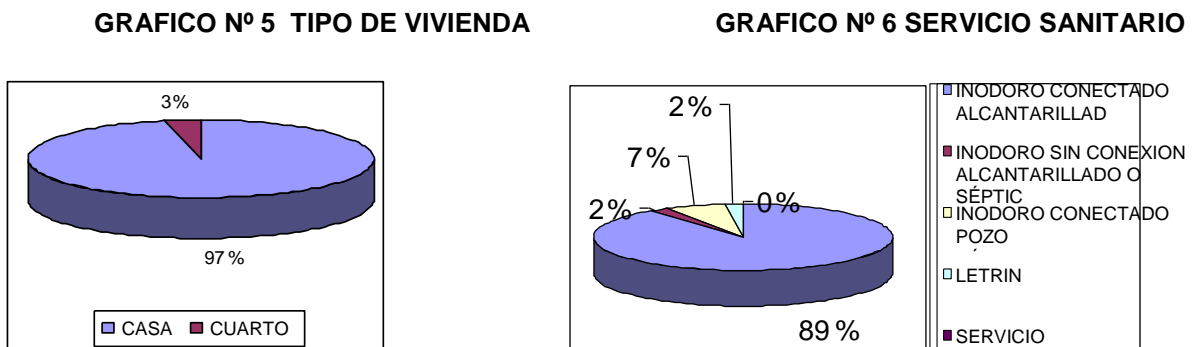
Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del barrio Getsemaní, en el primer periodo de 2009.

En los gráficos anteriores se puede evidenciar que el 53% de la población de Getsemaní corresponde a mujeres y un 47% son hombres, por lo que las medidas de control deberán hacerse énfasis en el grupo femenino. En el nivel educativo, el 20% de la población presenta estudios en primaria, 37% en bachillerato, 17% universitario, 11% en el nivel técnico y un 15% otros.



Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del barrio Getsemaní, en el primer periodo de 2009.

La figura 3 nos señala el 5% de la población se encuentra buscando trabajo, el 29% está estudiando, el 13% se encuentran en oficios del hogar, el 8% se encuentran sin ocupación, 6% son jubilados y que sólo un 32% de la población se encuentra trabajando. La gráfica 4 señala que el 50% de la población es un tipo de usuario en el nivel Contributivo y un 33% en el subsidiado.



Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del barrio Getsemaní, en el primer periodo de 2009.

Encontramos que la población del barrio Getsemaní en un 97% vive en casa, convirtiéndose esto en un factor protector. La figura 6 destaca que el 89% de la población del barrio Getsemaní presenta inodoro conectado a alcantarillado.

En la gráfica 7 la prevalencia de perros en las casas de los habitantes del barrio Getsemaní con un 63%, además de un 19% de gatos y un 18% de aves; con tan sólo un

57% de animales vacunados convirtiéndose esto en un factor de riesgo. En la gráfica 8 que un 97% de la población de Getsemaní presenta acueducto, convirtiéndose esto en un factor protector.

GRAFICO Nº 7 ANIMALES EN LA VIVIENDA

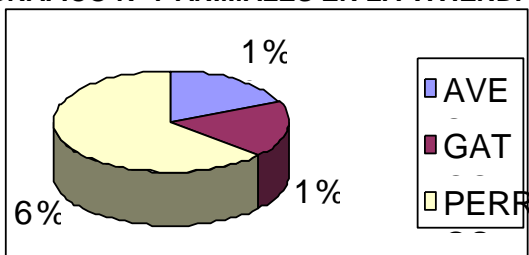
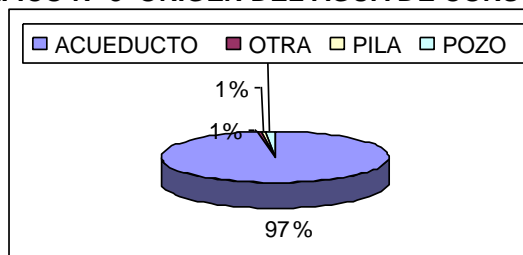


GRAFICO Nº 8 ORIGEN DEL AGUA DE CONSUMO



Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del barrio Getsemaní, en el primer periodo de 2009.

CSV: Vol. 1 No.1 Año 2009.

En las gráficas 9 y 10 se puede evidenciar que el 97% de la población de Getsemaní, presentan una adecuada recolección de las basuras en el barrio; que el 64% de la población no presenta una actividad productiva, mientras que el 36% si destaca realizar una actividad productiva en la vivienda.

GRAFICO Nº 9 BASURA

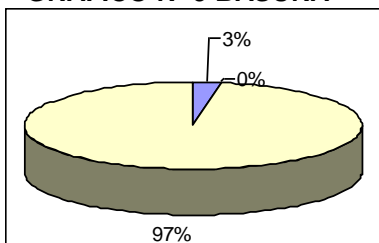
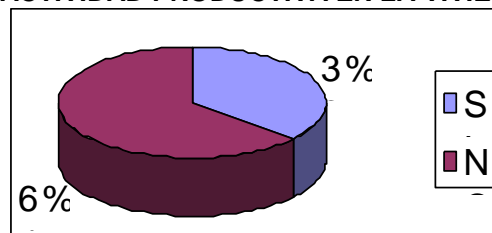


GRAFICO Nº 10 ACTIVIDAD PRODUCTIVA EN LA VIVIENDA



Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del barrio Getsemaní, en el primer periodo de 2009.

La gráfica 11, muestra que el 47% de la población no realiza tratamiento al agua, el 26% la hierve, un 16% la filtra y un 11% utiliza agua clorada. Por otra parte, en la gráfica 12 se evidencia que el 51% de la población manifiesta presentar roedores en sus casas, lo que se convierte en un factor de riesgo.

GRAFICO N° 11 TRATAMIENTO CASERO AL AGUA

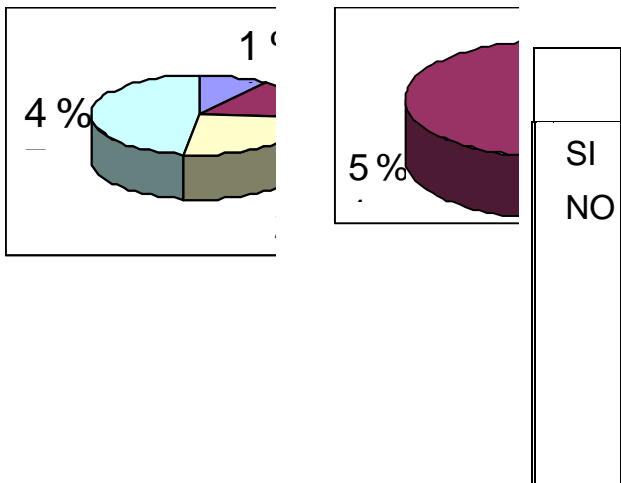


GRAFICO N° 12 ROEDORES

Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del barrio Getsemaní, en el primer periodo de 2009.

GRAFICO N° 13 HIPERTENSOS

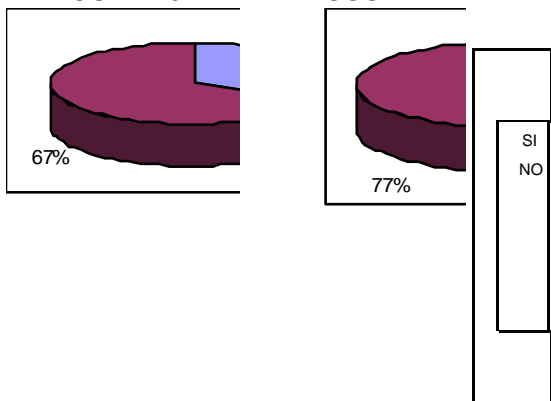
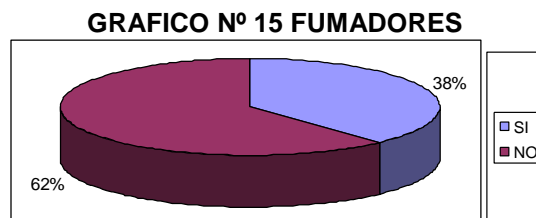


GRAFICO N° 14 DIABETES

Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del barrio Getsemaní, en el primer periodo de 2009.

Encontramos que entre las enfermedades que constituyen de acuerdo a la literatura del marco teórico un factor de riesgo, el 67% de la población manifiesta no ser hipertenso, mas sin embargo queda un 33% de la población que si manifiesta tener esta enfermedad; situación que sin duda alguna requiere atención ya que esta podría constituirse mas adelante en precursora de nuevas patologías e inclusive en un factor desencadenante para la muerte de los habitantes del barrio.

En cuanto a la diabetes un 77% del grupo dice no presentar diabetes; mas sin embargo un 23 % manifiesta si padecerlo. El 62% de la población destaca el no fumar.



Fuente: Encuestas realizadas a los habitantes del barrio Getsemaní, por estudiantes de tercero, cuarto y quinto semestre de Instrumentación Quirúrgica, enfermería y medicina de la CURN en el primer periodo de 2009.

El grupo investigador hasta el momento ha determinado ciertas características de la población entre las cuáles se destacan como relevantes los diferentes factores protectores encontrados en el estudio; las enfermedades más destacadas fueron la hipertensión y la diabetes, aspectos que se encuentran íntimamente ligados con el perfil epidemiológico de Cartagena realizado por el Departamento Administrativo de Salud, situación que sin duda alguna requiere atención, para implementar actividades de promoción y prevención dentro de la comunidad.

CONCLUSIÓN

Las pruebas adelantadas hasta el momento permiten concluir las características históricas, socioeconómicas, culturales y demográficas que enmarcan el barrio Getsemaní, destacando que la mayor población es del sexo femenino, por lo que las medidas de control deberán hacerse énfasis en el grupo femenino. Predomina el nivel educativo del bachillerato, resaltando que el 29% de la población desea superarse porque se encuentran estudiando. El tipo de vivienda predominante es la casa, convirtiéndose esta en un factor protector, destacándose que el 89% de la población presenta un servicio sanitario, convirtiéndose esto en un factor protector para la comunidad. Se observa la prevalencia de animales en casa sin el debido cuidado de la vacunación, aumentando los riesgos a que enferme la población en estudio. Se observa además como un factor protector el contar con alcantarillado, recolección de basuras. Encontramos que entre las enfermedades que constituyen de acuerdo a la literatura del marco teórico un factor de riesgo es la hipertensión con un 33% de la población afectada en el barrio Getsemaní, la diabetes con un 23% y un 38% que son fumadores, convirtiéndose de esta manera en elementos fundamentales para desencadenar otro tipo de enfermedades a la población, sino se les brinda la oportuna atención en salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Secretaría De Salud – GCBA, Dirección General Adjunta de APS, Departamento de epidemiología. Análisis de Situación de Salud (ASIS) de la población de la ciudad de Buenos Aires Año 2003. Buenos Aires, diciembre de 2004 En URL: <http://estatico.buenosaires.gov.ar/areas/salud/epidemiologia/archivos/asis/ASIS%202004%20n1.pdf>

CSV: Vol. 1 No.1 Año 2009.

2. Departamento Administrativo de Salud Cartagena. Oficina de Vigilancia en Salud Pública. 2008.

3. Departamento Administrativo de Salud Cartagena. Oficina de Planeación. 2008.
4. Ministerio de Protección Social.
5. www.dane.gov.co
6. Ministerio de la Protección social – OPS, Situación de Salud en Colombia. En URL: <http://www.minproteccionsocial.gov.co/salud/Paginas/INDICADORESBASICOSSP.aspx>
7. Proyecto Cartagena Como Vamos. Una mirada integral a la pobreza y la desigualdad en Cartagena. En URL: http://www.cartagenacomovamos.org/temp_downloads/informe_pobreza01.pdf
8. Aguas de Cartagena. Evolución y logros en doce años de acción. 1995 – 2007. En URL: <http://www.acuacar.com/files/Logros%20%20a%20jun%202007.pdf>
9. Rivas E, Alvarez R, Mejía G. Evaluación nutricional en un grupo de adolescentes embarazadas en Cartagena, Colombia. [Rev. Colombiana de Ginecología y Obstetricia, 2005; 56\(4\): 281-287.](#)
10. SARUE H.E., BERTONI N., DIAZ A., SERRANO C. El concepto de riesgo y el cuidado de la salud. Montevideo1984.
11. Encuesta Nacional sobre Demografía y Salud. Bogotá 2005.
12. Díaz de Paniagua, Rosa., Paniagua Bedoya Raul. Investigación y Desarrollo. Bogotá 1992.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece a Carrillo González Stephanye, Asesora de Proyección Social; Muñoz Baldiris Jairo Antonio, Asesor de sistema; Muñoz Arias Juan, Recogida de datos.