

Perfil de Salud y Determinantes Sociales en el Barrio Santa Ana de Ciudad del Este: Resultados de un Estudio de Análisis de Situación de Salud

Nathalia Valdéz¹

nathalia.valdes@upap.edu.py

<https://orcid.org/0009-0002-6901-3603>

Universidad Politécnica y Artística
Facultad de Ciencias de la Salud
Filial Ciudad del Este
Paraguay

Alma González de Lamas

alma.gonzalez@upap.edu.py

<https://orcid.org/0000-0002-2344-7409>

Universidad Politécnica y Artística
Facultad de Ciencias de la Salud
Filial Ciudad del Este
Paraguay

Girinaldo Leónidas de Sousa Filho

leonidas-sousa@hotmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-9821-8072>

Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Politécnica y Artística
Filial Ciudad del Este
Paraguay

Gustavo Armando Meza

gustavo.meza@upap.edu.py

<https://orcid.org/0009-0009-3643-1084>

Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Politécnica y Artística
Filial Ciudad del Este
Paraguay

María Belén Giménez Reyes

gimenezreyesmb@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-4149-7945>

Universidad Nacional de Asunción
Servicio y Cátedra de Medicina Familiar
Hospital de Clínicas
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Politécnica y Artística
Filial Ciudad del Este
Paraguay

Alcides Chaux

alcides.chaux@upap.edu.py

<https://orcid.org/0000-0002-5824-9867>

Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Politécnica y Artística
Filial Ciudad del Este
Paraguay

¹ Autor principal.

Correspondencia: alcides.chaux@upap.edu.py

RESUMEN

La Salud Pública se define como los esfuerzos organizados de una sociedad para prevenir, controlar y atender problemas de salud, así como promover una vida saludable. Los Análisis de Situación de Salud (ASIS) son esenciales en este contexto y se enfocan en intervenir y reducir las inequidades sociales en salud. La concepción de salud ha evolucionado desde centrarse en enfermedades hasta considerar el bienestar completo. El estudio se realizó en el Barrio Santa Ana de Ciudad del Este, con un enfoque poblacional. Se llevaron a cabo visitas casa por casa para recopilar datos demográficos, educativos y de salud. Se encontró una diversidad de edades y niveles educativos en la población, y la mayoría de las viviendas tenían paredes de ladrillo. Se identificaron prevalencias significativas de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2. Como conclusiones, se propone la implementación del "Proyecto Barrio Sostenible Santa Ana" para sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la Medicina Preventiva. También se sugiere la creación de un programa integral de control de enfermedades crónicas y la planificación de investigaciones sobre hipertensión arterial en adultos y evaluación nutricional de niños de 0 a 5 años en el territorio de la USF Santa Ana. En resumen, este estudio proporciona información valiosa sobre la población y las condiciones de vida en el Barrio Santa Ana, destacando la importancia de abordar las necesidades específicas de cada grupo demográfico y promover intervenciones de salud pública y políticas de bienestar social para mejorar la calidad de vida de la comunidad.

Palabras clave: salud pública; análisis de situación de salud asis; enfermedades crónicas

*Artículo recibido 20 noviembre 2023
Aceptado para publicación: 30 diciembre 2023*

Health Profile and Social Determinants in Santa Ana Neighborhood of Ciudad del Este: Results of a Health Situation Analysis Study

ABSTRACT

Public Health is defined as society's organized efforts to prevent, control, and address health problems, as well as to promote a healthy life. Health Situation Analyses (ASIS) are essential in this context, focusing on intervening and reducing social health inequities. The conception of health has evolved from focusing on diseases to considering complete well-being. The study was conducted in the Santa Ana neighborhood of Ciudad del Este, with a population-based approach. House-to-house visits were conducted to gather demographic, educational, and health data. A diversity of ages and educational levels was found in the population, and most houses had brick walls. Significant prevalences of arterial hypertension and type 2 diabetes mellitus were identified. As conclusions, the implementation of the "Santa Ana Sustainable Neighborhood Project" is proposed to raise community awareness about the importance of Preventive Medicine. It is also suggested to create a comprehensive program for chronic disease control and to plan research on arterial hypertension in adults and nutritional assessment of children aged 0 to 5 years in the territory of USF Santa Ana. In summary, this study provides valuable information about the population and living conditions in the Santa Ana neighborhood, emphasizing the importance of addressing the specific needs of each demographic group and promoting public health interventions and social welfare policies to improve the community's quality of life.

Keywords: public health; health situation analysis asis; chronic diseases

INTRODUCCIÓN

La Salud Pública ha sido definida como los esfuerzos organizados de una sociedad para la prevención, control y atención de los problemas de salud y para promover una vida saludable (Alexander Ogurtsov & Vasiliy Dmitriev, 2019; Dávila et al., 2009). Es preocupación constante conocer la situación de salud del individuo, la familia y la comunidad; para ello se ha desarrollado un instrumento de diagnóstico que permite acercarse a la identificación de los problemas de salud, haciendo hincapié en los determinantes sociales, sobre los cuales el sector de la salud y las comunidades pueden influir para mejorarlos y modificarlos, y de esta manera evitar la enfermedad (Lindsay McLaren & Daniel J. Dutton, 2020).

Los Análisis de Situación de Salud (ASIS), como parte de la Salud Pública, conllevan una intención de intervenir y están dirigidos a fortalecer las decisiones, involucrando un compromiso con la transformación de la salud de las poblaciones y, sobre todo, con la reducción de las inequidades sociales en salud (Dávila et al., 2009; William B. Weeks et al., 2023). La concepción de salud ha evolucionado a través del tiempo, desde una mayor vinculación con las enfermedades y la muerte, hasta concepciones más relacionadas con las posibilidades de realización personal y colectiva (Elina Farmanova et al., 2018).

En este sentido, una de las formas en las que se expresan las condiciones de vida es a través del proceso salud-enfermedad, por lo tanto, fenómenos ambientales, políticos y sociales se manifiestan de manera particular en cada grupo social o individuo (Dávila et al., 2009). Según Bergonzoli, citado por Hernández, históricamente se ha dado un interesante desarrollo epistemológico sobre el concepto de la salud como producto social (Dávila et al., 2009). Esta nueva concepción de salud exige de metodologías innovadoras para ser utilizadas en la construcción de los diagnósticos y Análisis de Situación de Salud (ASIS), metodologías que presenten suficiente consistencia entre el marco conceptual multifactorial y polidimensional en la producción de salud (Dávila et al., 2009).

Con la definición amplia de salud propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como «el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad», se plantean nuevas perspectivas epidemiológicas sobre la salud poblacional. En 1976, basándose en el modelo de Laframboise y Lalonde, Dever lo presentó como «Modelo epidemiológico para el análisis de una política sanitaria». Blum plantea que la amplitud de los cuatro factores determinantes de la salud

demuestra la importancia relativa de los mismos (Dávila et al., 2009). Contrariamente, Lalonde y Dever sostienen que los cuatro factores son igualmente importantes, de modo que para lograr un estado de salud es necesario que los mismos estén en equilibrio (Dávila et al., 2009). Existe un amplio rango de determinantes de la salud, desde los determinantes proximales o microdeterminantes, asociados a variables del nivel individual, hasta los determinantes distales o macrodeterminantes, asociados a variables de los niveles de grupo y sociedad. En 1999, la OPS, conducida por el doctor Castillo, revitalizó el programa ASIS y sus Tendencias (Dávila et al., 2009).

Los términos «diagnóstico de salud» y «análisis de la situación de salud» suelen manejarse como sinónimos, pero representan diferentes etapas del mismo procedimiento epidemiológico para enfrentar los problemas de salud. Para la Organización Panamericana de Salud, el ASIS es la primera función esencial de salud pública y es un instrumento fundamental para la identificación de necesidades y prioridades en salud (Dávila et al., 2009). También se puede definir al ASIS como el estudio por parte de un actor de aquello relevante para la acción, entendiendo por actor a toda persona, grupo o institución que controla recursos de poder. El ASIS con enfoque poblacional se realiza en un territorio-población definido y en un período de tiempo determinado, país, estado, municipio o sector, con fines asistenciales, docentes y de investigación (Dávila et al., 2009).

METODOLOGÍA

El trabajo llevado a cabo se enmarca en un diseño descriptivo y observacional de corte transversal. Para la recolección de datos, se utilizó la hoja de censo del Manual de Atención Primaria en Salud (APS) del Ministerio de Salud, en colaboración con los responsables de la Unidad de Salud Familiar (USF) del Barrio Santa Ana. Este estudio se llevó a cabo durante los meses de marzo, abril y mayo de 2020.

Las variables analizadas abarcaron aspectos como el género, la edad, el nivel de educación, las condiciones de vivienda (incluyendo techo, paredes, piso, suministro de agua y número de habitantes por vivienda) y las enfermedades más prevalentes, como la hipertensión arterial y la diabetes mellitus tipo 2.

La ejecución del censo fue responsabilidad de estudiantes de medicina pertenecientes a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Politécnica y Artística del Paraguay (UPAP), filial Ciudad del Este. Estos estudiantes recibieron una capacitación por parte de los docentes sobre cómo completar

adecuadamente la planilla de censo. El objetivo principal de esta investigación fue analizar la situación de salud en el territorio poblacional del Barrio Santa Ana, que se encuentra bajo la jurisdicción de la USF Santa Ana. Además, se buscaba identificar los problemas de salud más relevantes y precisar las condiciones socioeconómicas de las viviendas en el área, así como las enfermedades más comunes entre sus habitantes.

Los estudiantes llevaron a cabo visitas casa por casa en el barrio y realizaron la encuesta en cada vivienda que formaba parte del territorio atendido por la USF Santa Ana.

Para el análisis de datos, se ingresaron los datos recopilados en una hoja de cálculo de Excel, lo que permitió llevar a cabo el estudio correspondiente. Se calcularon medidas estadísticas como las medias y los desvíos estándar para las variables cuantitativas, proporcionando una visión más detallada de los resultados obtenidos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Censo Poblacional

El censo poblacional en el Barrio Santa Ana de Ciudad del Este proporcionó una visión detallada de la composición de la población y su situación en diversos aspectos clave. En total, se llevaron a cabo visitas a 1139 viviendas, donde se recopilaron datos de 4925 habitantes del barrio. Del total de habitantes, el 51% fueron mujeres, representando 2501 individuos, mientras que el 49% fueron hombres, contabilizando 2424 personas.

En términos de distribución por edades, se observó que la población estuvo diversificada en distintos grupos etarios. Los niños y niñas de 1 a 11 meses representaron el 1.1% del total, con 52 individuos en este grupo, siendo 28 mujeres y 24 hombres. Asimismo, 376 niños y niñas de 1 a 4 años constituyeron el 7.6% de la población, con 172 niñas y 205 niños.

Por otro lado, la población joven de 5 a 14 años ascendió a 925 personas, representando el 18.8% del total, con una distribución casi equitativa entre mujeres (464) y hombres (461). Además, se registraron 1393 mujeres de 15 a 49 años, lo que equivalió al 28.3% de la población total, y 287 mujeres de 50 a 64 años. En el caso de los hombres, 1613 se ubicaron en el rango de edad de 15 a 64 años, constituyendo el 32.8% de la población. También se identificaron 158 mujeres y 121 hombres de 65 años o más.

En cuanto a la escolaridad de la población estudiada, se encontraron niveles educativos diversos. Un

pequeño grupo de 46 personas (0.9%) no poseía educación formal, mientras que 361 individuos (7.3%) tenían educación inicial. Por otro lado, 1210 personas (24.6%) contaban con educación primaria, 371 (7.5%) con educación secundaria, 555 (11.3%) con educación básica, y 1046 (21.2%) con educación media. Además, 636 individuos (12.9%) habían alcanzado la educación universitaria, mientras que 43 (0.9%) tenían educación superior no universitaria. En 8 casos (0.2%), no era aplicable una categoría educativa, y en 594 casos (12.1%), se desconocía el nivel educativo.

En lo que respecta a las condiciones de vivienda, se observó que la mayoría de las viviendas presentaban paredes de ladrillo (85.3%), seguidas de viviendas con paredes de madera (14.2%). Se registró una vivienda con paredes de adobe, representando una proporción mínima. No se proporcionaron datos sobre el tipo de piso.

En cuanto a la salud, se identificaron 273 personas con hipertensión arterial, lo que representó el 5.5% de la población total. De estas personas, el 55.8% fueron mujeres (153 casos) y el 44.2% fueron hombres (120 casos). Además, se registraron 96 personas con diabetes, constituyendo el 2% de la población total. De ellas, el 67.7% fueron mujeres (65 casos) y el 32.3% fueron hombres (31 casos).

En resumen, el censo poblacional en el Barrio Santa Ana ofreció una imagen detallada de la composición demográfica y las condiciones de vida de la población. Los resultados reflejaron una diversidad de edades y niveles educativos, así como una mayoría de viviendas con paredes de ladrillo. Además, se destacaron las prevalencias de hipertensión arterial y diabetes en la comunidad, lo que subrayó la importancia de abordar la salud cardiovascular en la población adulta.

Tendencias significativas

El presente estudio de Análisis de Situación de Salud (ASIS) en el Barrio Santa Ana de Ciudad del Este proporciona información valiosa sobre la composición demográfica y las condiciones de vida de la población en el área. Los resultados revelan una serie de tendencias significativas que merecen una discusión detallada.

En primer lugar, es importante destacar la diversidad en la distribución por edades de la población. Este aspecto refleja la presencia de grupos de diferentes generaciones en el barrio, desde recién nacidos hasta adultos mayores. La presencia de un número considerable de niños y niñas menores de 5 años plantea desafíos específicos en términos de atención médica y programas de salud infantil, mientras que la

población joven de 5 a 14 años también merece una atención especial en términos de educación y atención a la salud.

La variabilidad en los niveles de educación identificados en la población es otro hallazgo importante. Desde personas sin educación formal hasta aquellas con educación universitaria, el barrio presenta una amplia gama de niveles educativos. Esto subraya la necesidad de adaptar los programas educativos y de alfabetización para atender las diversas necesidades de la comunidad.

En cuanto a las condiciones de vivienda, la mayoría de las viviendas cuentan con paredes de ladrillo, lo que indica un nivel básico de infraestructura habitacional. Sin embargo, es necesario destacar que existen viviendas con paredes de madera, lo que podría indicar condiciones de vivienda menos estables y seguras. Esto podría requerir intervenciones específicas para mejorar las condiciones de vivienda en ciertas áreas del barrio.

La salud de la población es un aspecto crítico que se aborda en este estudio. Las prevalencias de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 son notables, afectando al 5.5% y al 2% de la población, respectivamente. Estos datos subrayan la importancia de implementar programas de prevención y control de enfermedades crónicas en el barrio. Además, es esencial considerar las determinantes sociales de la salud que podrían estar contribuyendo a estas prevalencias, como los factores de estilo de vida y las condiciones socioeconómicas.

En resumen, este estudio de ASIS en el Barrio Santa Ana proporciona una visión holística de la situación de salud y las condiciones de vida de la población. Los hallazgos resaltan la importancia de abordar las necesidades específicas de cada grupo demográfico y de implementar intervenciones dirigidas a mejorar las condiciones de vivienda y prevenir enfermedades crónicas. Estos resultados pueden servir como base para el desarrollo de estrategias de salud pública y políticas de bienestar social que beneficien a la comunidad.

CONCLUSIONES

En base a los análisis de los datos recopilados de la Situación de salud de los habitantes del territorio de la USF Bo Santa Ana, se ha identificado la necesidad de llevar a cabo una intervención de acción social en la comunidad. Como primera medida, proponemos la implementación del "Proyecto Barrio Sostenible Santa Ana", un programa de Extensión Universitaria desarrollado por la Universidad

Politécnica y Artística del Paraguay (UPAP) que busca establecer un vínculo significativo entre la academia y las comunidades vulnerables del país en el período 2022-2026.

Este proyecto tiene como objetivo general sensibilizar a los residentes del territorio asignado a la USF Santa Ana sobre la importancia de la Medicina Preventiva en el contexto del aprendizaje y la salud física y mental de los niños en edad escolar. El enfoque se basará en la investigación-acción-participación, fomentando la colaboración activa entre la UPAP y la comunidad para mejorar la calidad de vida de la población.

En segundo lugar, proponemos la elaboración de un programa integral de control de la hipertensión arterial y la diabetes. Este programa se centrará en la participación activa de la comunidad, empoderando a sus miembros en la ejecución de estrategias de prevención y promoción de la salud. El énfasis estará en la adopción de hábitos de vida saludables, el diagnóstico precoz de enfermedades crónicas y la prevención de complicaciones.

Como tercera propuesta, se plantea la planificación de investigaciones específicas en el territorio de la USF Santa Ana. Estas investigaciones se centrarán en dos áreas clave: la prevalencia de la hipertensión arterial en adultos y la evaluación nutricional de niños de 0 a 5 años. Estos estudios proporcionarán datos importantes que respaldarán la toma de decisiones informadas y permitirán diseñar intervenciones específicas para abordar las necesidades de salud de la comunidad.

En resumen, las propuestas presentadas buscan abordar las necesidades identificadas en la Situación de salud de la comunidad de Santa Ana. A través del "Proyecto Barrio Sostenible Santa Ana", la implementación de un programa de control de enfermedades crónicas y la realización de investigaciones específicas, esperamos contribuir significativamente al mejoramiento de la calidad de vida y la salud de los residentes de este barrio.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alexander Ogurtsov & Vasiliy Dmitriev. (2019). Integral assessment and geoinformational analysis of social determinants of population health of the Extreme North of the European part of the Russian Federation. *InterCarto. InterGIS*, 25(1), 23-34. <https://doi.org/10.35595/2414-9179-2019-1-25-23-34>

- Dávila, F., Gómez, W., & Hernández, T. (2009). Situación de salud, una herramienta para la gerencia en los posgrados. *Revista Cubana de Salud Pública*, 35(1), 0-0.
- Elina Farmanova, G. Ross Baker, Deborah J. Cohen, & Walter P. Wodchis. (2018). A Population Health Approach: Addressing equity and social determinants of health in Canadian healthcare. *International Journal of Integrated Care*, 18(s2), 272-272. <https://doi.org/10.5334/ijic.s2272>
- Lindsay McLaren & Daniel J. Dutton. (2020). The social determinants of pandemic impact: An opportunity to rethink what we mean by “public health spending”. *Canadian Journal of Public Health*, 111(4), 451-453. <https://doi.org/10.17269/s41997-020-00395-2>
- William B. Weeks, Ji-Eun Chang, José A. Pagán, Ann Aerts, James Neil Weinstein, & Juan Lavista Ferres. (2023). An observational, sequential analysis of the relationship between local economic distress and inequities in health outcomes, clinical care, health behaviors, and social determinants of health. *International Journal for Equity in Health*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12939-023-01984-6>