

Análisis de Situación Integral de Salud (ASIS)

El Volcán, zona Sureste, Departamento J. M. Pueyrredón, San Luis, Argentina.

Mayo - Agosto 2023

Autores/as:

- Altamirano, Fernando Gabriel; DNI 31.948.056; Médico Residente de MGyF
- Poblete Baeza, Karina Yolanda; DNI 94.866.302; Médica Residente de MGyF
- Starecinch, Abril Aldana; DNI 36.859.983; Médica Residente de MGyF

Residencia de Medicina General y Familiar, CAPS “Alberto Gardella”, Av. Pringles 2120, El Volcán, San Luis (CP 5701)

Email: resimg2013@gmail.com

Teléfono de contacto 2664452000

Trabajo inédito

Epidemiología - Enfoque Mixto, con predominio cuantitativo

Acerca de los autores: El equipo está conformado por tres residentes de segundo año de Medicina General y Familiar con sede en el Hospital Juan Gregorio Vivas de Juana Koslay, en el departamento J. M. de Pueyrredón, de la provincia de San Luis.

ANÁLISIS DE SITUACIÓN INTEGRAL DE SALUD (ASIS) EN LA ZONA COMPRENDIDA SOBRE RUTA 20, ENTRE AV. PRINGLES Y AUTOPISTA LOS PUQUIOS, AL SURESTE DE LOCALIDAD EL VOLCÁN, DEPARTAMENTO J. M. PUEYRREDÓN, SAN LUIS, ARGENTINA, EN EL PERIODO MAYO - AGOSTO DE 2023

ALTAMIRANO, Fernando G; POBLETE BAEZA, Karina Y; STARECINCH, Abril A.

CAPS "Alberto Gardella"

Av Pringles 2120, El Volcán, San Luis, c/p 5701. 2664452000; resimg2013@gmail.com

Trabajo de investigación con enfoque mixto, con predominio cuantitativo

Trabajo inédito

Epidemiología

Nuestro objetivo es describir y analizar la situación de salud de la población entre mayo y agosto de 2023. Realizamos un estudio descriptivo, transversal, de enfoque mixto utilizando datos obtenidos de una encuesta de elaboración propia.

Para el enfoque cualitativo se realizaron entrevistas estructuradas abiertas con los habitantes de la zona y observación en terreno.

Resultados

El territorio tiene características semiurbanas con casas habitadas y en construcción, intercaladas con descampados a los pies de la sierra. La población tiene crecimiento demográfico de tipo progresivo, en su mayoría migrantes antiguos.

Encontramos una población socioeconómicamente vulnerable con elevada proporción de adultos con educación incompleta y/o baja tasa de población económicamente activa.

En cuanto al saneamiento ambiental detectamos sectores utilizados como basurales y eliminación de aguas servidas y/o desechos cloacales hacia cunetas en mal estado generando estancamientos de agua. El acceso a servicios básicos es insuficiente, sin cloacas, con conexiones eléctricas clandestinas en algunos sectores.

Las principales problemáticas manifestadas fueron: insalubridad del agua corriente, falta de cloacas, insuficiente actividad comercial y lugares de esparcimiento.

Las características epidemiológicas son propias de la edad de la población joven, con bajas tasas de ECNT y de enfermedades infecciosas.

Discusión y conclusiones. Existe inequidad de acceso a servicios básicos en tres sectores definidos del territorio. Se evidencian disparidades socioeconómicas con valores por debajo de la media nacional.

Propuestas. Generar planes de acción en base a las problemáticas detectadas y expresadas por la comunidad.

Saneamiento; basurales; inequidad en salud; servicios básicos

Introducción:

Durante el año 2022-2023 transitamos el primer año de formación de la Residencia en medicina general. Durante este período realizamos un Análisis de Situación de Salud en la región sureste de la localidad de El Volcán, de la provincia de San Luis, en el territorio comprendido sobre Ruta 20 y callejones aledaños, entre Avenida Pringles y Autopista Los Puquios.

Es importante destacar que este territorio se caracteriza por presentar tres zonas con notables disparidades socioeconómicas entre sí. Una de estas zonas se encuentra en proximidad a la Ruta 20, mientras que las otras dos se sitúan en los callejones circundantes. De manera significativa, uno de estos callejones muestra una mayor carencia de servicios públicos básicos en comparación con el resto del área estudiada.

Desde nuestro primer contacto reconociendo el territorio pudimos identificar diferentes focos de contaminación con presencia de basurales creados sobre terrenos descampados entre las viviendas; en ciertas localizaciones de la zona, espacios encharcados debido a una deficiente eliminación de excretas; y gran cantidad de animales domésticos y de granja sueltos. Además, tuvimos la oportunidad de conversar con algunos vecinos que nos plantearon su malestar con respecto al agua corriente suministrada por el Municipio, manifestando que no era apta para el consumo.

Las condiciones de vida insalubres generan grandes problemas para mantener un ambiente limpio y libre de gérmenes, contaminando espacios verdes. Genera un aumento del riesgo a padecer enfermedades infectocontagiosas, reduce lugares de esparcimiento.

Según el secretario de gobierno Eduardo Gomina: "... el agua se toma desde el dique La Estrechura, y se potabiliza en una planta que queda en calle Nuestros Padres, llamada Planta Alta...", "...se trabaja con sulfato de aluminio como precipitante, porque es un agua que viene naturalmente más turbia...", "...el agua es potable, siempre hacemos análisis de cloro residual y nunca hemos estado por debajo de lo que dice el código alimentario argentino..." (Entrevista realizada el 03 de febrero de 2023).

Así mismo, había un proyecto gubernamental de construcción de la red cloacal en El Volcán, con presupuesto aprobado, y con obras comenzadas por el año 2009, la cual no pudo finalizarse por irregularidades en la obra y quejas de los vecinos sobre el destino de los líquidos luego de pasar por la planta de tratamiento.

¿Existe relación directa entre el proceso de salud-enfermedad de la población y las condiciones medioambientales?

Se abordará un enfoque mixto con predominancia cuantitativa (Hernández Sampieri et al, 2020) para describir a nuestra población, enriquecido por una visión cualitativa porque consideramos que las experiencias subjetivas favorecen la interpretación de las problemáticas y permite una mejor planificación de las acciones futuras.

Objetivos

General: Nuestro objetivo general es describir y analizar la situación de salud en la zona comprendida sobre ruta 20, entre Av. Pringles y Autopista Los Puquios, al sureste de la localidad El Volcán, departamento J.M Pueyrredón, San Luis, Argentina, en el período Mayo - Agosto 2023.

Específicos:

- Analizar datos demográficos, socioeconómicos y de salud de la población.
- Establecer la posible relación entre la calidad del agua y la incidencia de infecciones gastrointestinales de sus habitantes.
- Interpretar las experiencias y puntos de vista subjetivos de los individuos.
- Definir las problemáticas en cada uno de los tres sectores de nuestra zona (Ruta 20, Callejón 1 y 2).

Contexto

Este proyecto de investigación surge bajo el marco de la formación de la especialidad de medicina general y familiar de la provincia de San Luis, residencia médica con base en el Hospital Dr. Gregorio Vivas de la ciudad de Juana Koslay, San Luis. Dentro del ciclo lectivo de 3 años se desarrolla un espacio de trabajo comunitario semanal, cada viernes, en la localidad de El Volcán. Junto al equipo del centro de salud “Dr. Alberto Julio Gardella”, se identifica alguna zona de la localidad, que por diversos criterios requiera un acercamiento directo para identificación de sus problemáticas. Es así que durante el 1er año de formación nos dedicamos a la caracterización de la zona por medio de un análisis de situación de salud. Con los resultados obtenidos se crea un espacio llamado “Encuentro

territorial y transversal” donde se comparten las problemáticas de cada zona y se crean planes de acción conjunta en trabajo co-participativo con la comunidad y/o diversas organizaciones sociales, buscando alcanzar diferentes metas en torno a la salud colectiva de nuestra población objetivo.

El Volcán es una localidad ubicada a 15 km. hacia el noreste de la ciudad de San Luis, Argentina, con una población de 1775 habitantes según el Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas (2010). Fundado en 1943, en sus inicios la mayoría eran casas de veraneo, por ser considerado un lugar selecto por su atractivo turístico. Posteriormente se fueron radicando más familias y en la última década hubo un aumento considerable de población no nativa proveniente de otras provincias. Se estima que hubo un crecimiento demográfico, pero aún no se encuentran disponibles los datos recabados por el Censo realizado en el año 2022. Forma parte de las sierras centrales del “circuito serrano”, con gran cantidad de vegetación y fauna local. La presencia del río Volcán, el cual atraviesa en toda su extensión a dicha localidad, genera un clima un poco más lluvioso, húmedo y fresco en relación a San Luis.

Cuenta con un CAPS con Atención de 8:00 a 17:00 hs., y servicio de ambulancia hasta las 20 hs. Tiene como hospital de referencia de primer nivel al Hospital Juan Gregorio Vivas de Juana Koslay (a 7 km); una estación de bomberos, una comisaría, la municipalidad, 2 merenderos, una farmacia y actividad comercial de diversos rubros. En torno al río Volcán encontramos parques nativos adaptados para el desarrollo del turismo y el esparcimiento, gran cantidad de hospedajes, camping y hotelería.

Las principales actividades corresponden al turismo, oficios relacionados al sector público, construcción, comercio y servicios locales. Tres establecimientos educativos públicos se disponen en distintas zonas del Volcán: Escuela Generativa Horizonte (zona oeste), Escuela Cabo principal Fabricio Alcaraz (zona este), Escuela número 28 Cabildo abierto 22 de Mayo (zona sur).

Nuestra investigación se desarrolló en el sector sureste de El Volcán, en un territorio semiurbano con un área de 60 km², ubicado sobre ruta 20 con dos callejones aledaños no pavimentados en el sector sur (que denominamos callejón I y II), uno de los cuales está reconocido por el municipio (callejón II). (ver anexo 1 y 2)

Según refieren los vecinos del lugar, este sector pertenecía en su totalidad a Don Valerio González, el cual a mediados de los 80', loteó la zona estableciéndose los primeros

habitantes. Para el año 2010 se amplía la ruta 20 atrayendo más gente hacia este sector, iniciando la formación de los callejones.

Tomando como punto de referencia el monumento a la Virgen de la Guarda, que es en donde empieza la Ruta 20 (hacia el norte), la distancia a los 3 establecimientos educativos va de los 650mt (escuela Alcaraz zona norte), 1.81 km (esc. Horizonte sector oeste) y 3,1 km (esc. Los Puquios zona suroeste). Al centro de salud y a la estación de bomberos hay 1 km de distancia. Y a la comisaría, 4 km.

Actividad comercial: 1 kiosco, 1 almacén/librería, 1 polirrubro (almacén/peluquería), 1 complejo de cabañas y 1 hospedaje.

Marco teórico

La Organización Mundial de la Salud introducía el concepto de salud como “Un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (1946).

¿Es posible permanecer estáticos una vez alcanzado ese estado para que perdure nuestra salud? Según Benito Ramos la salud es “un proceso en la vida de los hombres, relacionado con su bienestar físico, mental y social, que es individual, particular o colectivo global, dinámico, variable y consecuencia de múltiples factores que, según sus efectos, pueden ser positivos o negativos” (2006)

El ser humano forma parte de un gran sistema, conformando una sociedad que pretende adaptarse a los cambios y sobrevivir a la adversidad. La salud es en efecto colectiva, porque nuestras acciones por mínimas, afectarán este gran sistema. Necesitamos además conectarnos como individuos para alcanzar una mejor adaptación, apuntar al bien común. La declaración de Alma Ata en el 1974, refería que “el pueblo tiene el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y aplicación de la atención a su salud” (p.22) reconociendo la salud como un derecho humano fundamental, el cual implica la intervención de sectores sociales y económicos, además del sector de la salud.

Entendiendo así que el comportamiento humano y su accionar influye en el entorno, es trascendental tomar conciencia de los factores medioambientales como determinantes de los procesos de salud y enfermedad. El impacto ambiental que tiene un entorno poco saludable determina limitaciones en el desarrollo sociocultural de las generaciones presentes y futuras.

Para enfrentar esta problemática sanitaria es necesario la implementación de políticas públicas con enfoque ambiental que impulsen el desarrollo sostenible, fomentando la participación social y promoviendo cambios de conductas a través de educación ambiental. Lo establece así el artículo 1 de la Declaración de Río sobre el Medio Ambiente y el Desarrollo en 1992: “Los seres humanos constituyen el centro de las preocupaciones relacionadas con el desarrollo sostenible. Tienen derecho a una vida saludable y productiva en armonía con la naturaleza” (cap.1).

Destaca el ASIS como herramienta básica para conocer los problemas de salud así como sus factores determinantes y condicionantes. Permite medir la situación de salud de la población en distintas dimensiones basadas en información objetiva. Sin limitarse a presentar indicadores, sino siendo capaz de reunir información que oriente a la causalidad (Área de Análisis y Monitoreo de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud Argentina, 2009)

No olvidemos que dentro de este análisis la dimensión cualitativa agrega la percepción subjetiva de la salud de los individuos. Mediante el vínculo con la gente podemos reconocer las distintas representaciones sobre salud. Lo cual nos parece de suma relevancia para la interpretación de los datos. Una mirada integral nos brinda un mejor abordaje y planificación estratégica futura con todos los sectores involucrados.

Materiales y métodos:

Intentando dar respuesta al problema planteado previamente, optamos por realizar una estrategia metodológica mixta, con predominio cuantitativo. Esto se debe a que una investigación cuantitativa nos permitirá recoger, procesar y analizar datos numéricos sobre variables que determinamos previamente para poder relevar las principales características sociodemográficas, sanitarias y ambientales de la población y, con la investigación cualitativa, podremos reconocer el carácter dinámico de los procesos sociales a partir de las percepciones de las personas que habitan la zona a estudiar.

Este estudio, se trata de una investigación exploratoria. Es decir, aquella realizada en áreas y sobre problemas de los cuales hay escaso o nulo conocimiento acumulado y sistematizado. Por la naturaleza del estudio, no parte de las hipótesis. Estas podrán surgir como producto final de la investigación [...] (Yalour y Tobar, 1999: 56). Es también, una investigación de campo, que es la investigación empírica realizada en el lugar donde ocurre

un fenómeno y dispone de elementos para explicarlo. Está orientada hacia la recopilación de datos sobre problemas puntuales (Yalour y Tobar, 1999: 59)

Nuestro ASIS fue realizado en la población comprendida sobre la región sureste de El Volcán. Se describen tres sectores habitados, el que se sitúa sobre Ruta 20 y los dos callejones en el interior de terrenos privados que fueron loteados, y que se proyectan en dirección noreste.

Nuestra muestra corresponde a 167 personas entre 0 y 90 años, de ambos sexos.

La recolección de datos fue a través de fuentes primarias. En una primera instancia, al efectuar el reconocimiento de terreno obteníamos información a partir de la observación directa asentándola en un cuaderno de campo, adjuntando la información que nos parecía pertinente e incluso mediante registros audiovisuales. También nos permitió fabricar la cartografía delimitando la zona y referenciando sitios de interés y sus distancias hasta nuestro territorio (ver anexo 1 y 2). Realizamos también entrevistas semiestructuradas a informantes claves, uno por cada sector delimitado. De igual forma, pudimos entrevistar al Secretario de Gobierno de EL Volcán, Eduardo Gomina, quien nos dio una visión general del contexto socioambiental de la localidad.

Además, elaboramos una encuesta, a partir de las variables seleccionadas, que consistió en 54 preguntas con sus respectivas opciones y datos filiarios de cada miembro de la comunidad, categorizando de acuerdo a indicadores cuantitativos. Las distribuimos según los siguientes ejes:

- Determinantes demográficos: Estructura poblacional; Distribución de la población según sexo; Distribución de la población según rangos etarios; Migraciones.

- Determinantes socioeconómicos: Educación según grupo etario; Tasa de analfabetismo; Población económicamente activa; Tasa de Empleo; tasa de Desocupación; Relación de Nivel educativo y Situación laboral; Pobreza estructural: Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI).

- Recursos del Sistema de Salud: Coberturas de salud; Asistencia al CAPS.

- Determinantes de Salud Ambiental: Calidad de Vivienda; Servicios Básicos; Disposición Sanitaria de excretas; Recolección de residuos.

- Perfil de Morbilidad: Enfermedades transmisibles (infectocontagiosas); Enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT); Factores de Riesgo asociados a ECNT; Discapacidad.

Y una entrevista con 4 preguntas abiertas realizadas al referente de cada familia, para conocer la percepción de la población y poder interpretar, a partir de ella, los datos cualitativos.

Para la ejecución del proyecto, el equipo estuvo conformado por los tres autores de esta investigación. Destaca además la participación de la Dra. Lorena Jofré, Médica especialista en Medicina general y familiar, además instructora de la residencia, y Mariela Muñoz Dra. en Psicología, docente universitaria con especialización en psicología comunitaria, quienes nos orientaron en la planificación y organización del proyecto.

La actividad en el terreno fue entre los meses de mayo y agosto del año 2023, visitando casa por casa, encuestando a una persona por hogar, que fuera identificada como el jefe de familia y que pudiera responder por todos los miembros de la misma, y/o el resto de los integrantes si se encontraban presentes. Las unidades de análisis fueron las personas habitantes de nuestro sector, las familias de cada hogar, las casas, y los espacios al aire libre de la zona.

Para la realización de nuestro trabajo de investigación, identificamos al menos una variable para cada pregunta que presenta la encuesta, y en algunos casos debimos realizar la asociación de más de una variable para su evaluación. En la confección de las mismas, tomamos como referencia definiciones y preguntas del Censo de población, hogares y vivienda del año 2010 (INDEC) y del glosario proporcionado por la misma institución; Informe técnico: Mercado de Trabajo. Tasas e indicadores socioeconómicos. Primer trimestre de 2023 (INDEC); Notas de la población N°88 del año 2010, financiado por las Naciones Unidas; Calendario Nacional de Vacunación, año 2022; Banco de Recursos del Ministerio de Salud de Argentina; y Centro de Prensa de la Organización Mundial de la Salud. Estas, fueron comparadas con el Análisis de Situación de Salud de la República Argentina, Edición 2018.

Para asegurar la validez de los datos, definimos correctamente las variables antes de construir los elementos de recolección, para asegurarnos así, que se estén midiendo las que realmente deseamos. Las mismas fueron revisadas luego, por instructoras de la residencia de Medicina General y Familiar. A su vez garantizamos confiabilidad porque los datos fueron recogidos personalmente por cada uno de los autores, respetando el valor real de la variable, formulando las preguntas con claridad y procurando el espacio suficiente para responderlas.

Para el análisis de los datos, las preguntas cerradas se registraron y procesaron en el Software estadístico de las hojas de cálculo de Google y Microsoft Excel. El procesamiento de

datos de las preguntas abiertas se realizó mediante el agrupamiento de datos por dimensiones significativas, no buscando generalizar sino explorar las particularidades de los temas abordados y brindar una descripción inicial que permita aproximarse a la complejidad de la realidad social.

Dentro de las consideraciones éticas, podemos destacar que se informó previamente a cada persona de la comunidad sobre el sistema de encuesta y entrevista a brindar, su finalidad y el deseo de grabarlas para un mejor análisis de la información. La participación en el presente estudio fue voluntaria, obteniéndose consentimiento verbal por parte de los participantes. Se realiza conforme a los principios emanados de la Ley 25.326/2000 (Protección de los datos personales) y la declaración de Helsinki (1964) y sus actualizaciones posteriores.

Resultados

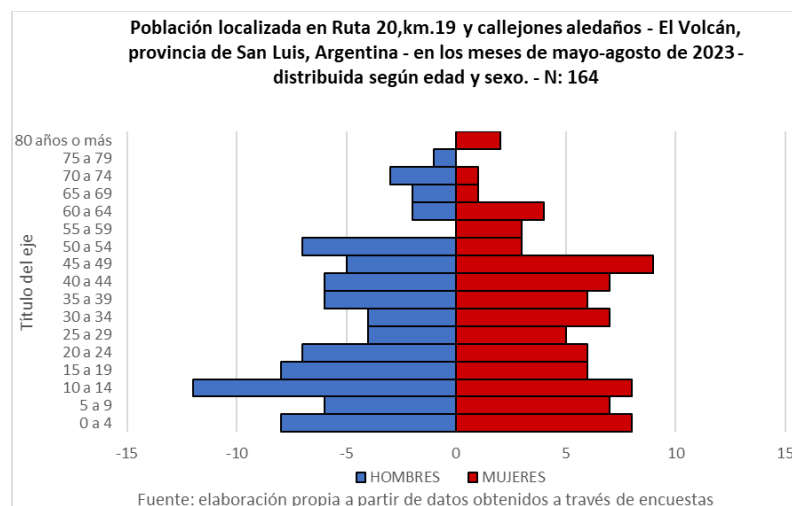
Datos cuantitativos

Determinantes demográficos de la población: Las encuestas fueron realizadas en un total de 52 hogares (35 localizados sobre Ruta 20, 8 sobre Callejón 1 y 9 sobre Callejón 2), dando una muestra de 167 habitantes en la región estudiada. Del total mencionado, hubo cinco personas de las cuales no pudimos conseguir información, debido a que, aunque sabíamos de su existencia por referencia del familiar, no respondieron las encuestas por problemas con el tiempo y luego no logramos ser recibidos nuevamente. De ellos, sólo de tres personas nos faltó la información acerca del sexo y dos acerca de la fecha de nacimiento, por lo cuales no han sido contados para la realización de la pirámide de población. Identificamos 13 casas deshabitadas por estar en construcción o ser casa de fin de semana y 2 casas fueron descartadas por no recibir respuesta luego de tres intentos realizados en diferentes días y horarios.

Al analizar los datos según grandes grupos de edad, podemos determinar:

- 27, 54 % de la población menor de 15 años (46 personas)
- 62, 27 % de la población entre 15 y 65 años (104 personas)
- 5,98 % de la población mayor de 65 años (10 personas) (ver anexo 4)

Con respecto a la pirámide de población establecimos que se trata de una pirámide expansiva o progresiva, de base ancha, representativa de una población joven, con mayor proporción de niños.



La distribución de la población según sexo resulta en 81 personas de sexo masculino, que corresponde al 48,5% de la población; 83 personas de sexo femenino, que corresponde al 49,7% de la población; y 3 personas que no pudimos determinar, correspondiendo al 1,8% de la población (Ver anexo 3). La razón hombre/mujer resulta en 0,97. Cabe destacar que decidimos no analizar la distribución según la identidad de género de la población, a pesar de haber planteado la variable en sus inicios, debido a que la mayoría de las encuestas fueron respondidas por un referente por hogar y el dato no resultaría fidedigno para el resto de los miembros.

Con respecto a las migraciones, podemos determinar que sólo un 37,12 % de la población es oriunda de El Volcán; un 19,16 % proviene de otra parte de San Luis; un 40,71 % de otra provincia; y un 3 % no tiene datos. Se trataría de una población migrante antigua, ya que coincide el lugar de residencia al momento del censo y cinco años antes, pero difiere el lugar de nacimiento.

Además, fue posible realizar ciertos índices para lograr una caracterización más profunda de la población:

- La edad promedio de la población a cargo es de 30,2 años y la Moda es 10 años.
- Mujeres en edad fértil (10 – 49 años): 32,33 % (54 personas)
- Razón de dependencia (relación entre la suma de la población menor de 15 años y mayor de 65 años sobre la población entre 15 y 65 años): 0,53 (53%)

Determinantes socioeconómicos:

-Educación:

Nivel de educación: Evaluamos la educación de la población determinando hasta qué nivel se alcanzó (ver anexo 5 y 6). Se analizaron 150 personas en el rango etario de 5 a más de

80 años. Aquí se pudo determinar que en la población comprendida entre 5 y 19 años que corresponde a un total de 47 individuos, 45 se encuentran con estudios completos o cursándolos según su edad y dos están en deserción escolar (17 y 15 años), uno de los cuales debería estar en educación especial. Cabe destacar, que ambos pertenecen al mismo grupo familiar.

Y en la población comprendida entre los 20 y más de 80 años, que corresponde a 103 individuos, se determinó que 51 han completado los estudios o se encuentran cursando acorde a la edad, 12 están cursando en el nivel superior, 5 han completado el nivel superior y 31 tienen estudios incompletos (12 de primaria y 19 de secundaria). Es decir, de la población mayor de 20 años, el 31,3% tiene estudios incompletos. Además, detectamos 2 personas de 22 y 27 años que se encuentran recibiendo educación especial. No se pudieron establecer datos de 4 personas.

Tasa de analfabetismo: En un total de 129 personas mayores de 10 años, 3 de ellas son analfabetas, esto corresponde a un 2,32 % de la población. De ellas, 1 es de sexo femenino, de 62 años de edad, correspondiendo al 1,47 % de 68 mujeres mayores de 10 años; y 2 son de sexo masculino, de 50 y 70 años respectivamente, correspondiendo al 2,98 % de 67 hombres mayores de 10 años. (Ver anexo 7)

-Trabajo:

Población económicamente activa: La integran las personas que tienen una ocupación o que sin tenerla la están buscando activamente. Está compuesta por la población ocupada más la población desocupada. En la región estudiada hay un 32,9 % de la población económicamente activa y un 67,1 % de la población no económicamente activa (ver anexo 8 y 9). En comparación con la población argentina que es del 48,3% de la PEA.

Tasa de empleo: Se calcula como el porcentaje entre la población ocupada de 14 años y más y la población total. Del total de la población, un 30,5 % se encuentra ocupada. En comparación con la tasa de empleo de Argentina que fue de 45% según el informe del primer trimestre de Mercado de Trabajo de 2023, INDEC. (ver anexo 10)

Tasa de desocupación: Personas que, no teniendo ocupación están buscando trabajo. Hay un 13,5 % de desocupación. La tasa para el país en el año 2023 fue 6,9%.

Relación de nivel educativo y situación laboral:

De la población desocupada: 1 persona tiene el primario completo, 1 el primario incompleto, 3 el secundario completo y 3 el secundario incompleto.

Si establecemos una relación entre la Escolaridad de la población económicamente activa más la inactiva, con su Situación Laboral podemos determinar los siguientes datos:

- Entre los desocupados, 3 personas completaron el secundario, 3 tienen secundario incompleto, 1 primario completo y 1 primario incompleto.

- Entre los inactivos por estudios, hay 13 con secundario incompleto, 1 con primario incompleto y 3 cursando estudios universitarios.

- Una persona se encuentra inactivo por discapacidad.

- En los Responsables del hogar hay 4 con secundario incompleto, 4 con secundario completo, 4 con primario completo, 2 con primario incompleto y 2 con estudios universitarios

- Hay cinco personas sin datos sobre su actividad laboral.

- En cuanto a los ocupados, son 58 en total, 17 tienen secundario completo, 13 primario completo, 9 secundario incompleto, 6 primario incompleto, 7 en estudios superiores en curso, 4 con estudios terciarios completos, 1 con educación especial y 1 sin datos. (ver anexo 11 y 12)

- Pobreza:

Pobreza estructural (Hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas): Son aquellos en los cuales está presente al menos uno de los siguientes indicadores de privación: hacinamiento (más de 3 personas por cuarto), vivienda (de tipo inconveniente, pieza de inquilinato, vivienda precaria u otro tipo), condiciones sanitarias (no tienen retrete o tienen retrete sin descarga de agua), asistencia escolar (niño en edad escolar que no asiste a la escuela), capacidad de subsistencia (hogares con 4 ó más miembros en los que el jefe tiene bajo nivel de educación); línea de indigencia (no cuentan con ingresos suficientes para la Canasta Básica Alimentaria); línea de pobreza (no cuentan con ingresos suficientes para Canasta Básica Total), Calidad de acceso a servicios básicos.

En nuestra población: hay 6 de 52 hogares con NBI, es decir un 11,5%. 1 se encuentra sobre Ruta 20, 2 en el callejón 1, y 3 en el callejón 2:

Familia 30: hacinamiento;

Familia 36: Capacidad de subsistencia;

Familia 39: Hacinamiento;

Familia 40: Hacinamiento / Condiciones sanitarias;

Familia 44: Capacidad de Subsistencia;

Familia 48: Hacinamiento / Vivienda inconveniente.

Hogares bajo la línea de pobreza: Existe un 40,4 % de la población que está por encima de la canasta básica total y un 59,6 % que está por debajo.

Recursos del Sistema de Salud:

El Centro de Salud de El Volcán “Dr. Alberto Julio Gardella”, cuenta con los siguientes servicios: Medicina General y Familiar, Enfermería, Odontología, Psicología, Nutrición, Obstetricia, Fonoaudiología, Agentes Sanitarios, Trabajo Social, Ambulancia, Farmacia. No posee servicio de laboratorio propio, pero se tiene acceso a extracciones que se remiten al Hospital de Juana Koslay. Los horarios de atención son de lunes a viernes de 08:00 hs. a 16:00 hs. y cuenta con guardia de enfermería y ambulancia de 08:00 hs a 20:00 hs.

Cobertura de Salud: Del total de nuestra población a cargo (N: 167), 115 personas asistieron al CAPS el último año, es decir 68,6%, un 30,5% (51 personas) no lo hicieron y no hay información sobre 1 persona, es decir 0,59%. De ellos, el 52,69% (88 personas) posee obra social y un 44,31% (74 personas) no cuenta con ella, no hay datos sobre 5 personas (2,99 %) (ver anexo 13 y 14).

Determinantes de Salud Ambiental:

Tipo de vivienda: 150 personas viven en casa (89,82 %), 12 en departamento (7,18 %) y 5 en casilla (2,99 %) (ver anexo 15).

Condiciones de tenencia de vivienda: 126 personas poseen vivienda propia (75,4 %), 5 habitan en una vivienda prestada (2,99 %), 33 alquilan (19,76 %), 2 se encuentran bajo posesión veinteañal (1,19 %) y 1 no posee datos (0,59 %) (ver anexo 16).

Calidad de Vivienda: Se clasifica la calidad de los materiales en:

Calidad 1: la vivienda presenta materiales resistentes y sólidos tanto en el piso como en el techo; presenta cielorraso.

Calidad 2: la vivienda presenta materiales resistentes y sólidos tanto en el piso como en el techo; pero techos sin cielorraso o bien materiales de menor calidad en pisos.

Calidad 3: la vivienda presenta materiales poco resistentes y sólidos en techo y en pisos.

Calidad 4: la vivienda presenta materiales de baja calidad en pisos y techos.

(Dirección Nacional de Estadísticas Sociales y de Población (2020). Dirección de Estadísticas poblacionales. Programa de diseño conceptual: Calidad de los materiales de la vivienda en el Censo Nacional de Población, Hogares y Vivienda 2001 y 2010: Natalia Núñez y Matías Guzmán).

En nuestra población, pudimos determinar que el 61,5 % del total de las viviendas presentaron materiales de calidad I, el 30,8 % de calidad II, el 5,8 % calidad III y 1,9 % de calidad IV. Según cada zona identificada, en Ruta 20, 22 viviendas son de calidad I, 11 de calidad II y una de calidad III y IV. En el Callejón 1, 4 son de calidad I, 3 de calidad II, y 1 de calidad III. En Callejón 2, se poseen 6 viviendas de calidad I, 2 de calidad II y 1 de calidad III (ver anexo 17 y 18).

Servicios Básicos: 151 personas presentan cañerías de agua dentro de la vivienda (90,4%), 13 fuera del terreno (7,8%) y 3 personas, fuera de la vivienda, pero dentro del terreno (1,8%).

Disposición Sanitaria de excretas: Porcentaje de la población de desagües cloacales: 80 personas (47,9%) presenta baños con cámara séptica y pozo ciego, 75 personas (44,91%) refiere desagüe sólo a pozo ciego y 12 personas (7,18%) refiere poseer biodigestor. La totalidad de la población refiere no contar con cloacas (ver anexo 19).

- Perfil de Morbilidad:

Enfermedades transmisibles (infectocontagiosas): Según las encuestas el 63,5% de la población refirió padecer, aunque sea una vez el último año enfermedades respiratorias (101 personas); 29,6% de la población no refiere haber padecido ninguna enfermedad aguda (47 personas); 4,4% refiere infecciones genitourinarias (7 personas); 1,3% (2 personas) refieren algún episodio de Gastroenteritis Aguda (incidencia de 11.97‰) y un 1,3% (2 personas) refirió otra enfermedad, sin especificar (ver anexo 20).

Enfermedades crónicas no transmisibles:

>65 años (10 personas): el 100% padece 1 o más ECNT, de las cuales la más prevalente es HTA (80%),

Entre 15 y 64 años (104 personas): HTA a la cabeza, con un 13,46% (14 personas), cabe recalcar que el 72,12% (75 personas) no presentaron ninguna ECNT en este grupo etario.

<15 años (43 personas): solo 2 (4,65%) personas presentaron ECNT (Asma), mientras 41 personas (95,35%) no presenta.

5 personas (2.99% del total de 167 personas) no se analizaron por falta de datos.

Discapacidad: (N167)

No posee: 150 personas (89,82%); sí, referida: 3 personas (1,79%); sí, diagnosticada sin CUD: 3 personas (1,79%); sí, diagnosticada con CUD: 6 personas (3,59%); sin datos: 5 personas (2,99%).

Dada la importancia de los factores de riesgo modificables en la salud a nivel mundial, especialmente en el contexto de Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) como la hipertensión arterial (HTA) y la diabetes tipo 2 (DBT2), se presentarán a continuación datos estadísticos relacionados con el tabaquismo, el sobrepeso/obesidad, la alimentación y el sedentarismo:

67 personas (40,11% del total) refieren falta de ejercicio físico o sedentarismo.

26 personas (15,57%) son fumadoras activas; 28 personas (16,77%) fumadoras pasivas.

31 personas (18,56%) están clasificadas según OMS (IMC entre 25 y 29) en sobrepeso; 16 personas (9,58%) se clasifican, según OMS (IMC >30), como en obesidad.

128 personas refieren tener alimentación variada o rica en hidratos de carbono (referida como: y cito: ...”como de todo”...; ...”no me cuido con las comidas”..., entre otras).

Datos cualitativos:

Como mencionamos anteriormente, realizamos 4 preguntas abiertas a la comunidad para evaluar su percepción sobre la región en la que habitan. Estas fueron acerca de lo que más les gusta de la misma, lo que no les gusta o esperan cambios al respecto, su relación con los vecinos y su opinión sobre el agua corriente. Se realizaron un total de 61 entrevistas, en su mayoría al jefe de hogar y en algunas ocasiones a algún otro integrante del grupo familiar. Fueron 38 entrevistas en Ruta 20, 13 en callejón I y 10 en callejón II.

Unificando impresiones generales de lo más mencionado en las entrevistas podemos destacar que 49 individuos consideraron la “tranquilidad” como la característica más sobresaliente de vivir en esa zona; 9 refirieron la “seguridad” como otro factor favorable mientras que 8 manifestaron sentir “inseguridad”, la mayoría de estos, en ruta 20 (6 de Ruta 20, 1 de Callejón 1 y 1 de Callejón 2) relacionando la inseguridad con robos o con vehículos que pasan con exceso de velocidad “...Al ser autopista no pueden poner lomo. Algunos andan como si fuera autopista de carrera...”.

En cuanto a la necesidad de cambios en el sector, 14 personas expresaron falta de “cloacas”, algunos mencionando incluso su preocupación por la formación de encharcamientos de agua servida. En el Callejón 1 se destaca que 5 de los 13 hogares entrevistados manifestaron como principal necesidad el acceso y mejor calidad de los servicios básicos, ya que no cuentan con red cloacal, red pública eléctrica, gas natural y agua segura. Sobre Ruta 20, 6 de los encuestados se sentían disconformes con el “servicios de salud”, uno

de ellos opinó “la sala tendría que estar abierta las 24 hs. y tener médico las 24 hs.” Además, hubo 9 reclamos sobre los “basurales” generados en distintos sectores debido a la irregularidad con que se efectúa la recolección de residuos, 4 de ellos viven sobre Ruta 20, 4 en el Callejón I y 1 en el Callejón II. Seis personas sugirieron mejorar la “luminaria”, y de ellos 3 pertenecían al Callejón II. También hubo 10 individuos que consideraron la “distancia” como un problema del sector y/o solicitaban mejoría en el servicio de transporte público. Cinco vecinos se quejaron de los “animales sueltos” y 4 manifestaron la necesidad de espacios recreativos, como plazas, parques, polideportivo, etc. También, 12 personas del territorio, expresaron la necesidad de mejoras en las “calles”. En Ruta 20 reclamaron bicisendas, veredas y señalización para disminuir el exceso de velocidad; mientras que 5 encuestados del Callejón I pedían la pavimentación del mismo: “Lo peor es que la calle cuando llueve se llena de barro. no podés salir sin embarrarte. Cuando se llenan los pozos ciegos, llueve y se desbordan”.

En cuanto a la opinión de los vecinos acerca del “agua corriente”, sólo 4 vecinos manifestaron que la consumían directo de la canilla, mientras que los 57 restantes buscaban otras formas de consumirla o directamente no la utilizaban para consumo humano. Encontramos 13 encuestados que refirieron haber tenido al menos un episodio de gastroenteritis asociada a su consumo en el pasado. Por otro lado, 5 familias decidieron utilizar filtro, de éstas 4 viven sobre Ruta 20; 8 familias refirieron que la hierven; y 36 compraban agua envasada. Nos resulta interesante la opinión de uno de los vecinos al recordar que “...Hace muchos años atrás hubo un cartel en la salita que decía ‘prohibido tomar el agua potable’...”; mientras otra vecina evoca “...el agua no es potable, ahora sale un poco mejor, pero hay épocas del año en la que sale con olor a podrido...”; y en uno de los Callejones comparten la misma opinión “...El agua, la probamos, tiene mal sabor, sí nos enfermamos por tomarla, como 20 días con diarrea. A veces tiene sabor a tierra, a veces a otra cosa. Aparte no es sólo que tiene sabor, es que te hace mal...”.

Con lo que respecta a la relación entre los vecinos podemos afirmar que 39 de ellos refiere buena relación, algunos dicen incluso, acompañarse cuando es necesario; 20 de ellos refieren no tener relación con el resto de la comunidad o hacerlo con sólo algunos más cercanos o incluso sólo con los que son familiares; 2 mencionaron mantener una mala relación. Es destacable que en Ruta 20, la mayoría refiere tener buena relación con el resto de los vecinos, 27 de los 38 entrevistados. En cambio, en ambos callejones la relación es más

equitativa, en el Callejón I, 7 de 13 personas refieren buena relación y el resto no se relaciona o se relaciona poco y en el Callejón II, 6 de 10 personas refieren buena relación.

Observación directa

Aunado a toda la información analizada, se puede agregar lo que percibimos nosotros, ya que tuvimos la oportunidad de recorrer esas calles numerosas veces en el proceso. Se observan casas estructuralmente firmes sobre Ruta 20, en su mayoría aparentan tener cierta antigüedad, lo contrario pasa en los callejones que presentan casas nuevas o en construcción, intercaladas por descampados a los pies de la sierra.

Nos parece destacable, que pudimos detectar dos focos de contaminación con residuos sólidos, en la entrada y al interior de un callejón y al menos cuatro sectores con presencia de charcos provenientes de la deficiente eliminación de excretas, malolientes y en sitios de fácil acceso a la población.

Además, notamos la presencia de animales circulando en la zona, tanto en Ruta 20 como en los callejones, que van desde perros con sus cachorros, gatos y hasta gallinas. Algunos pertenecientes a vecinos y otros que habitaban en las calles.

Discusión y Conclusiones:

Observamos notables disparidades socioeconómicas en la región, con tres zonas claramente diferenciadas en términos de condiciones de vida. Esta desigualdad plantea desafíos significativos en la mejora de la salud y el bienestar de la población, destacando la necesidad de abordar la equidad en el acceso a los servicios y recursos básicos. Durante nuestra investigación de campo, identificamos problemas medioambientales preocupantes, como la acumulación de basura, áreas encharcadas debido a sistemas de eliminación de excretas deficientes. Estas condiciones insalubres tienen un impacto directo en la salud de la población y requieren atención inmediata. En consecuencia, se hace indispensable la colaboración y la coordinación entre diversos sectores y entidades gubernamentales, promoviendo una articulación multisectorial para abordar eficazmente estas complejas problemáticas.

Nuestro análisis de salud reveló una alta prevalencia de HTA dentro de las ECNT, afectando a una parte significativa de la población, subrayando la necesidad de inclusión en programas de manejo y control de dichas patologías y el abordaje multidisciplinario por parte

de los distintos sectores del sistema de salud. Además, las enfermedades respiratorias (Asma y EPOC) ocuparon un lugar relevante en esta población.

Factores de riesgo modificables como falta de ejercicio físico, tabaquismo y sobrepeso/obesidad requieren especial atención ya que contribuyen a un aumento de la carga de enfermedades cardiovasculares, metabólicas, etc. y representan oportunidades para programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

Algunos vecinos manifestaron la ubicación del sector como un obstáculo para el desarrollo de la zona y cómo la distancia impedía tener acercamiento al centro de salud, lugares de esparcimiento y actividad económica. Efectivamente en el territorio no hay parques o plazas, ni existe organización político administrativa como centros vecinales, merenderos o de otra índole de carácter comunitario. Nos plantea el desafío de trabajar en la promoción de espacios de encuentro para desarrollar el pensamiento colectivo en pos de la salud comunitaria.

“Un lugar especial para la calidad del agua”: el mismo ha sido un tema de preocupación tanto para las autoridades como para los residentes de la zona. Aunque representantes municipales aseguran que el agua es potable, las inquietudes expresadas por la comunidad deben abordarse de manera adecuada. La opinión de los vecinos sobre la calidad del agua corriente es preocupante, la mayoría evita consumirla de manera directa, relaciona negativamente los efectos sobre su salud y/o mencionan de manera directa episodios de gastroenteritis aguda provocados por la ingesta de agua corriente de la zona.

Luego de analizar los resultados, no fue posible establecer una correlación lineal directa entre las características del agua y la incidencia de patologías gastrointestinales infecciosas. Esto se debe en gran medida a que los miembros de la comunidad adoptaron medidas preventivas, en su mayoría basadas en el conocimiento empírico, a fin de evitar estas enfermedades. Por lo tanto, los relatos de experiencias recopilados durante las entrevistas desempeñan un papel fundamental en la formulación de conclusiones relacionadas con esta variable.

De la discordancia entre los datos cuantitativos con los relatos de los entrevistados, llegamos a la conclusión de que el enfoque cualitativo y la experiencia en terreno pueden arrojar mayores beneficios a la hora de comprender variables, puesto que la percepción global de las personas, con sus vivencias, experiencias, lenguaje no verbal, y demás subjetividades, arrojan información valiosa que no puede ser cuantificada; teniendo eso en cuenta, desde

nuestro lugar como médicos generalistas, no podemos plantearnos analizar la situación de salud que viven las personas desde la limitada visión que ofrece la estadística.

En conjunto, nuestro ASIS en El Volcán nos proporcionó una comprensión profunda de la situación de salud y las condiciones de vida en la región. A pesar de que en el camino se presentaron numerosas dificultades como la falta de acompañamiento para transitar el proceso de un ASIS, sumado a nuestra falta de experiencia en este campo, dificultando la optimización de tareas, dejó un acotado tiempo para el desarrollo de habilidades y competencias en la elaboración, planificación y ejecución del proyecto. Sin embargo, pudimos sobrellevar estos obstáculos aprovechando las instancias de intercambio con referentes expertos en el tema, logrando direccionar y encausar la investigación.

A pesar de nuestra falta de experiencia inicial, supimos ganarnos la confianza de la comunidad, lo que nos permitió adentrarnos en sus hogares y entablar un vínculo

Finalmente, nos sentimos orgullosos de todo el aprendizaje adquirido, a medida que avanzamos, ganamos confianza en nosotros mismos.

Este ASIS deja en nosotros una marca de crecimiento personal y profesional, donde se forjaron vínculos con la comunidad que perdurarán por mucho más tiempo. En el presente, seguimos construyendo este puente entre la epidemiología y las realidades cotidianas de las personas, para tomar decisiones informadas y efectivas en el campo de la salud pública y la medicina comunitaria. Nuestro compromiso es seguir trabajando para abordar los desafíos identificados y contribuir al bienestar futuro de esta comunidad.

Propuestas:

- Diseñar estrategias de promoción de la salud centradas en factores de riesgo modificables de ECNT y en la educación de los pacientes sobre la adopción de hábitos de vida saludables.

- Turnos protegidos para individuos de nuestra zona que requieran un control estricto en el seguimiento de enfermedades crónicas.

- Acompañamiento y tratamiento para aquellas personas que deseen dejar de fumar.

- Articular con distintas organizaciones y el equipo de salud espacios de encuentro promoviendo el diálogo constante a través de actividades recreativas y culturales, a fin de fortalecer el vínculo con la comunidad.

Relevancia para la Medicina General, Equipos de Salud y Salud Comunitaria

En nuestra consideración, el Análisis de Situación Integral de Salud de una población determinada es relevante para la Salud Comunitaria, porque nos permite priorizar acciones y elegir líneas de trabajo, orientadas a las verdaderas necesidades de la gente, y así poder elaborar soluciones en conjunto con la misma, obteniendo un mayor nivel de satisfacción por parte de la población.

Para los Equipos de Salud, se destaca su importancia en el trabajo de Atención Primaria, en la que se unen la función asistencial, docente e investigativa, permitiendo caracterizar, medir y explicar el perfil de salud- enfermedad de una población, y así poder identificar intervenciones, programas apropiados y la evaluación del impacto.

Y para la Medicina general, es importante, porque nos permite crecer como profesionales, conociendo las familias en su totalidad, el contexto en el que viven, las situaciones que pueden obstaculizar el acceso a la salud o que dificultan su calidad de vida, es decir, nos permite identificar los determinantes que pueden estar perjudicando a la población y no centrarnos sólo en el paciente como enfermedad.

Por ello, la recomendación más fuerte que puede surgir de este trabajo es fomentar la colaboración y la participación activa de los médicos residentes en la toma de decisiones sobre la salud. También se sugiere planificar intervenciones y programas de salud en la comunidad, esto incluye la mejora de la infraestructura sanitaria, la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la sensibilización sobre temas ambientales, como así también la implementación de políticas de saneamiento ambiental.

Teniendo en cuenta, los tres sectores que conforman nuestra comunidad, claramente diferenciados por los diversos contextos socioculturales y afectados por problemas medioambientales se sugiere una intervención conjunta, en donde la población, la residencia, el centro de salud y los entes gubernamentales puedan trabajar en son de la comunidad. Debido a esto, se pone en valor lo vincular, reforzando la participación y el encuentro, ya que se observó una dificultad de la población en cuanto al trabajo colectivo, y de esta forma intentar involucrarse para un bien mayor.

Referencias bibliográficas

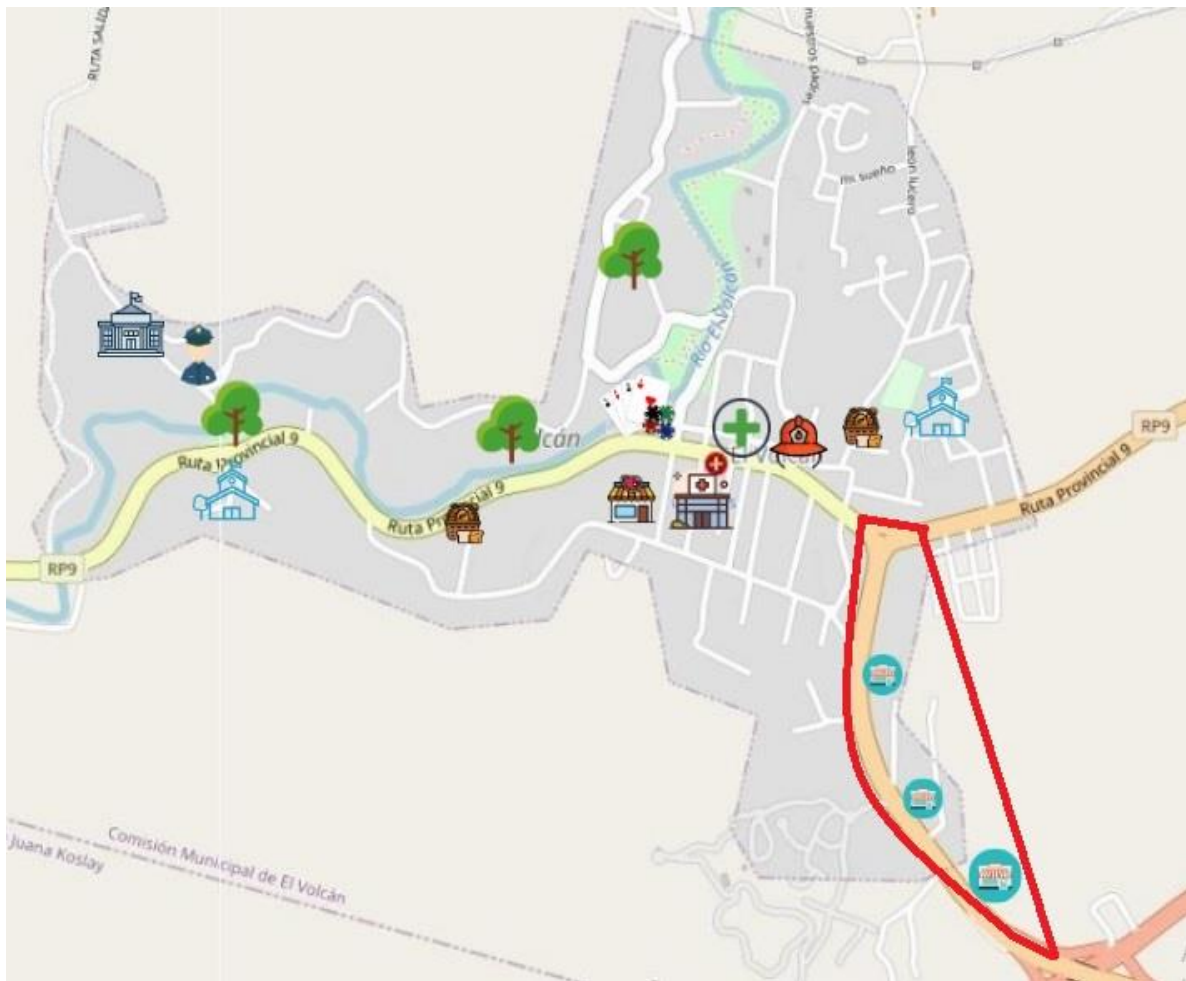
- Romano Yalour, M., Tobar, F. (1999) “¿Cómo hacer tesis y monografías sobre políticas, servicios y sistemas de salud?” Buenos Aires - Argentina. Cuadernos Isalud N°2.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos: Sistema de estadísticas sociodemográficas (SESD). Definiciones y Conceptos utilizados en los cuadros. Recuperado de https://www.indec.gob.ar/ftp/indecinforma/nuevaweb/cuadros/7/sesd_glosario.pdf
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (2023): Condiciones de vida vol. 7. Valorización mensual de la canasta básica alimentaria y de la canasta básica total. Gran Buenos Aires: Dirección Marco Lavagna.
- Guzmán, M., Nuñez, N. (2020). Dirección Nacional de Estadísticas Sociales y de Población. Calidad en los materiales de la vivienda en el Censo Nacional de Población, Hogares y Viviendas 2001 y 2010. Buenos Aires.
- Sassone, S. M., Mattosian, B., Linares, M. D., Mellea, C., Rascovan, A.; Lapenda M. L., y Escobar Basavilbaso, M. (2020). Argentina Sociodemográfica: Composición de la Población. ANIDA. Atlas Nacional Interactivo de Argentina. Instituto Geográfico Nacional. Recuperado de https://static.ign.gob.ar/anida/fasciculos/fasc_composicion_poblacion.pdf
- Aguirre, M. V. (2011) Factores Determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Artículo de opinión. Lima. Recuperado de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011#:~:text=Se%20denominan%20determinantes%20de%20la,individuos%20o%20de%20las%20poblaciones.
- Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa (2018). Notas descriptivas: Alimentación Sana.
- Ministerio de Salud de la Nación, (2022). Calendario Nacional de Vacunación. recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/calendario-nacional-de-vacunacion-2022>
- Garralaga, F. (2023). Resolución 322/2023. Agencia Nacional de Discapacidad. <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/282119/20230306>
- OMS (2018). Alimentación Sana. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
- OMS (2022). Ejercicio Físico. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>

- Punterollo, D., Morello P. y Coton N. (2020). Abordaje integral del tabaquismo. Ministerio de Salud de Argentina. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-06/abordaje-integral-del-tabaquismo-2020.pdf>
- Vidal et al. (2019). Guía de práctica clínica nacional, sobre Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de Diabetes Mellitus Tipo 2. Ministerio de Salud de la Nación. https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-01/guia-nacional-practica-clinica-diabetes-mellitus-tipo2_version-abreviada.pdf
- Casetta et al. (2017) Diagnóstico y Tratamiento de la EPOC, Guía de lectura Rápida. Ministerio de Salud de la Nación. <http://bancos.salud.gob.ar/recurso/diagnostico-y-tratamiento-de-la-epoc>
- Alcuaz et al. (2016). Protocolo de orientación para el diagnóstico y manejo del Asma en adultos. Ministerio de Salud de la Nación. <http://iah.salud.gob.ar/doc/Documento166.pdf>
- Voto et al. (2023). Guía para la vigilancia epidemiológica y recomendaciones para la prevención y el control de las infecciones respiratorias agudas. Ministerio de Salud de la Nación. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-05/guia-vigilancia-ira-2023.pdf>
- Romero et al. (2016). La influencia del tiempo de reevaluación en el éxito del tratamiento del aborto diferido con misoprostol. Revista Oficial de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia. Vol. 59, Nro 4: 247-251. Disponible en: https://sego.es/documentos/progresos/v59-2016/n4/004_PROG16_11.pdf
- Casetta et al. (2019). Guía de Práctica Clínica Nacional de Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión Arterial. Ministerio de Salud de la Nación. <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-07/guia-de-practica-clinica-nacional-hipertension-arterial-2019-version-breve.pdf>
- Ramos B. N. (2006). Enfoque conceptual y procedimiento para el diagnóstico o análisis de la situación de salud. Rev Cubana Salud Pública, Vol 3, Nro 2: 164-170. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000200011
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2023). Mercado de trabajo. Tasas e indicadores socioeconómicos (EPH) Primer Trimestre de 2023. Recuperado de: https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/mercado_trabajo_eph_1trim2_34267B9F5D1.pdf
- Ministerio de Salud Argentina. (2021). Cobertura en salud de los hogares. Recuperado de: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/3-engho3_20210819_cobertura_en_salud_de_los_hogares_final_kc-mx.pdf
- Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Secretaría de Gobierno de Salud. (2018). Análisis de Situación de Salud República Argentina Edición 2018. Recuperado de: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2019-12/0000001392cnt-analisis_de_situacion_de_salud_-_republica_argentina_-_asis_2018_compressed.pdf

- Dirección Nacional de Encuestas de Hogares del INDEC. (2003). Acerca del Método Utilizado para la Medición de la Pobreza en Argentina. Recuperado de: <https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/pobreza2.pdf>
- Instituto Nacional de Estadística y Censos. (2011). Encuesta Permanente de Hogares. Conceptos de Condición de Actividad, Subocupación Horaria y Categoría Ocupacional. Recuperado de: https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/menusuperior/eph/EPH_Conceptos.pdf
- Levy Yeyati et al (2021). Radiografía del Trabajo Argentino. Documento de trabajo RedNIE N°82.

Anexos

Anexo 1

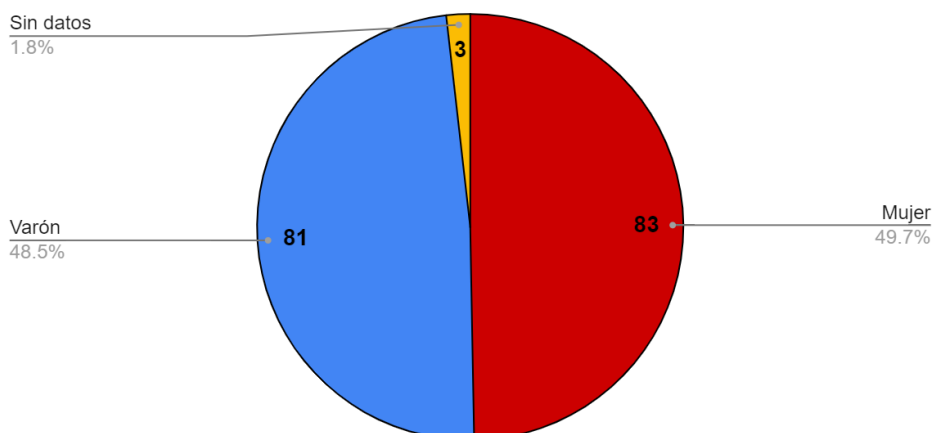


Anexo 2



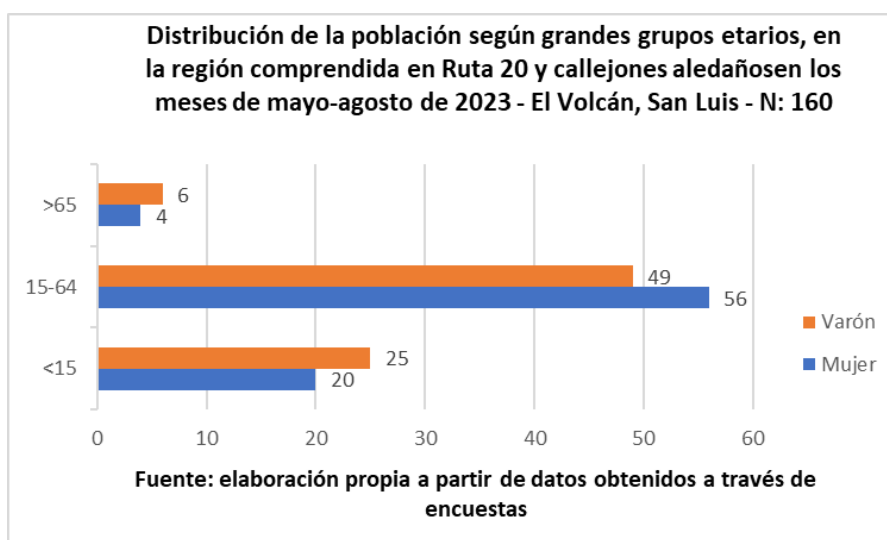
Anexo 3

Representación gráfica de la distribución según sexo de la población localizada en Ruta 20, km. 19 y callejones aledaños en los meses de mayo-agosto - El Volcán, San Luis, Argentina - N: 167



Fuente: elaboración propia a partir de datos obtenidos a través de encuestas

Anexo 4

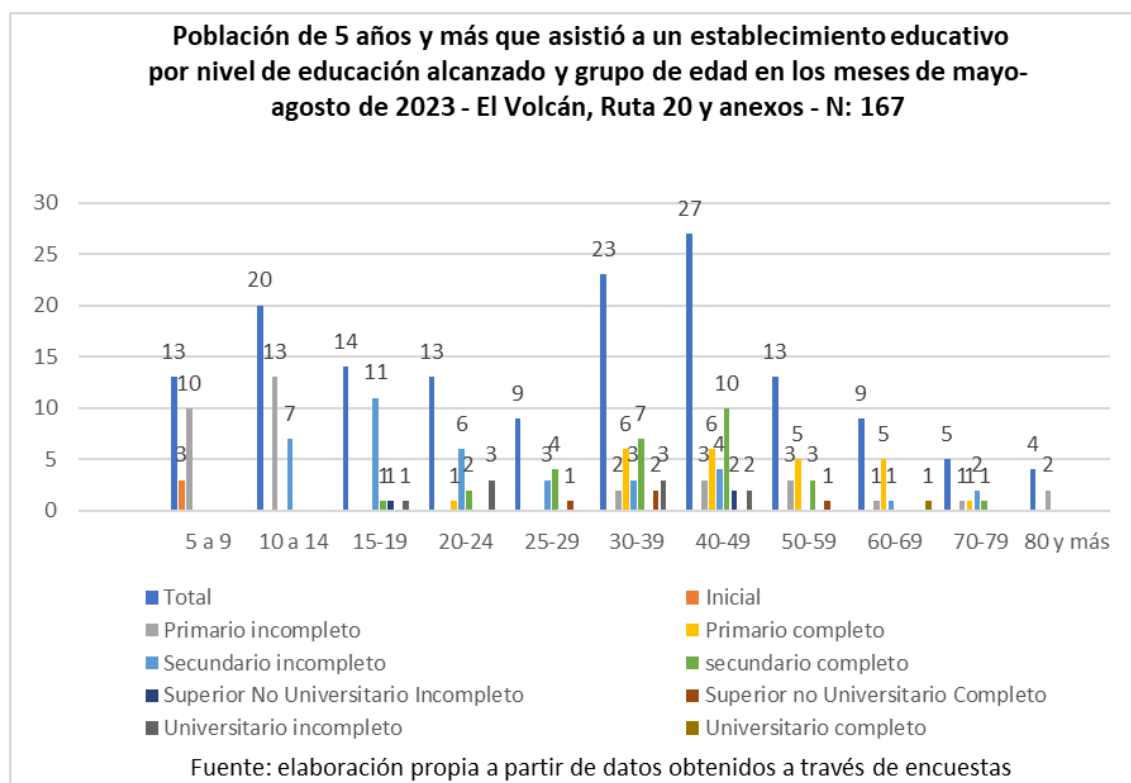


Anexo 5

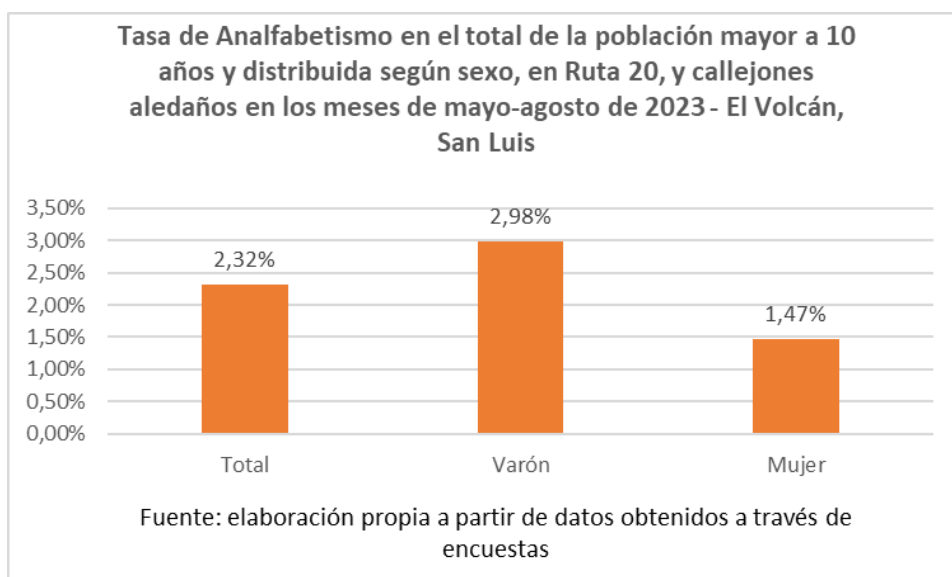
Población de 5 años y más que asistió a un establecimiento educativo por nivel de educación alcanzado y completud del nivel grupo de edad. Año 2023 - El Volcán, Ruta 20 y anexos													
Sexo y grupo de edad	Total	Inicial	Primario		Secundario		Superior No Universitario		Universitario		Post Universitario		Educación Especial
			Incompleto	Completo	Incompleto	Completo	Incompleto	Completo	Incompleto	Completo	Incompleto	Completo	
Total	167	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5-9	13	3	10	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10-14	20	-	13	-	7	-	-	-	-	-	-	-	-
15-	14	-	-	-	11	1	1	-	1	-	-	-	-

19													
20-24	13	-	-	1	6	2	-	-	3	-	-	-	1
25-29	9	-	-	-	3	4	-	1	-	-	-	-	1
30-39	23	-	2	6	3	7	-	2	3	-	-	-	-
40-49	27	-	3	6	4	10	2	-	2	-	-	-	-
50-59	13	-	3	5	-	3	-	1	-	-	-	-	S/D
60-69	9	-	1	5	1	-	-	-	-	1	-	-	s/est
70-79	5	-	1	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-
80 y más	4	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Fuente: elaboración propia a partir de datos obtenidos a través de encuestas													

Anexo 6



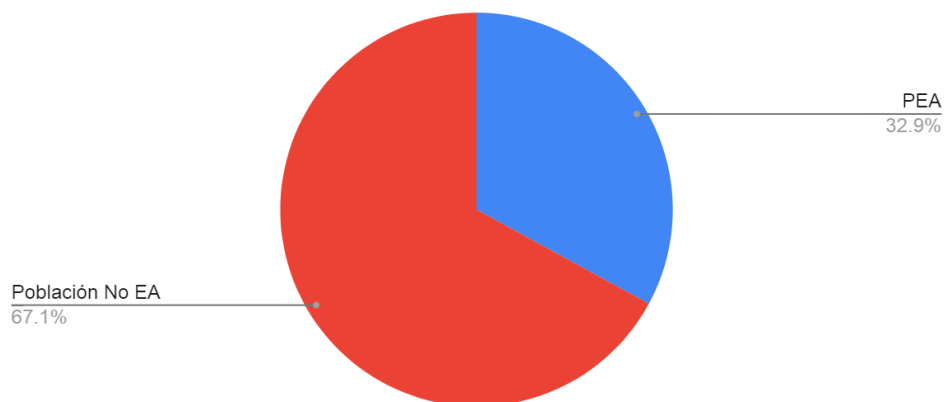
Anexo 7



Anexo 8

Representación gráfica de la PEA localizada en Ruta 20, km. 19 y callejones aledaños en los meses de mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis, Argentina - N: 167

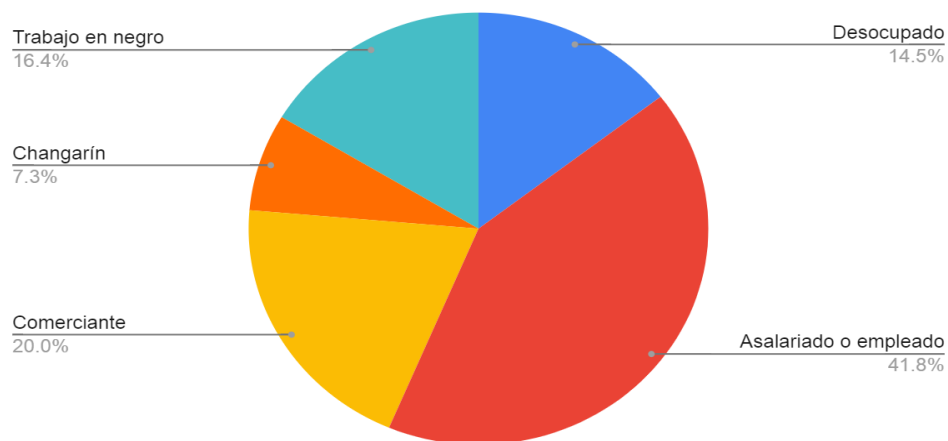
Fuente: encuesta de elaboración propia



Anexo 9

Composición de la PEA localizada en Ruta 20, km. 19 y callejones aledaños en los meses de mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis, Argentina - N: 55

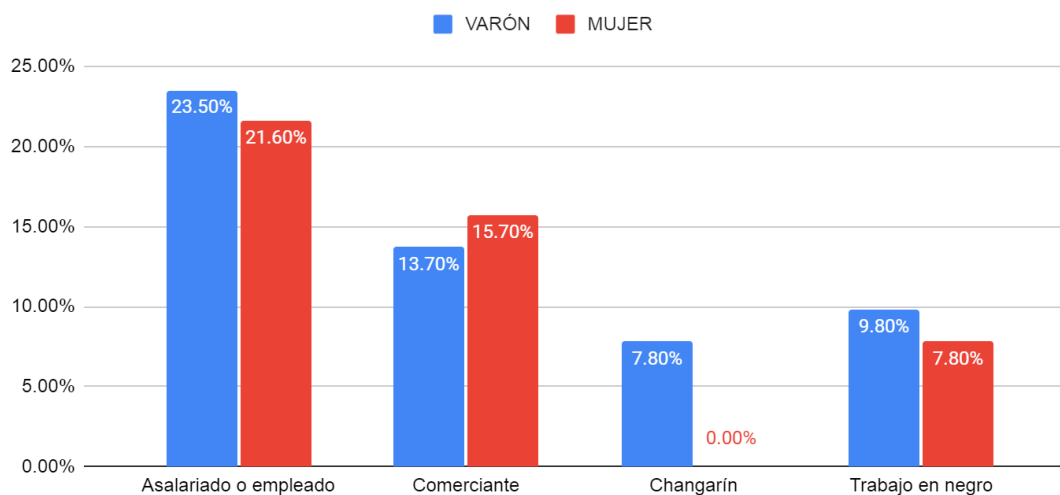
Fuente: encuesta de elaboración propia



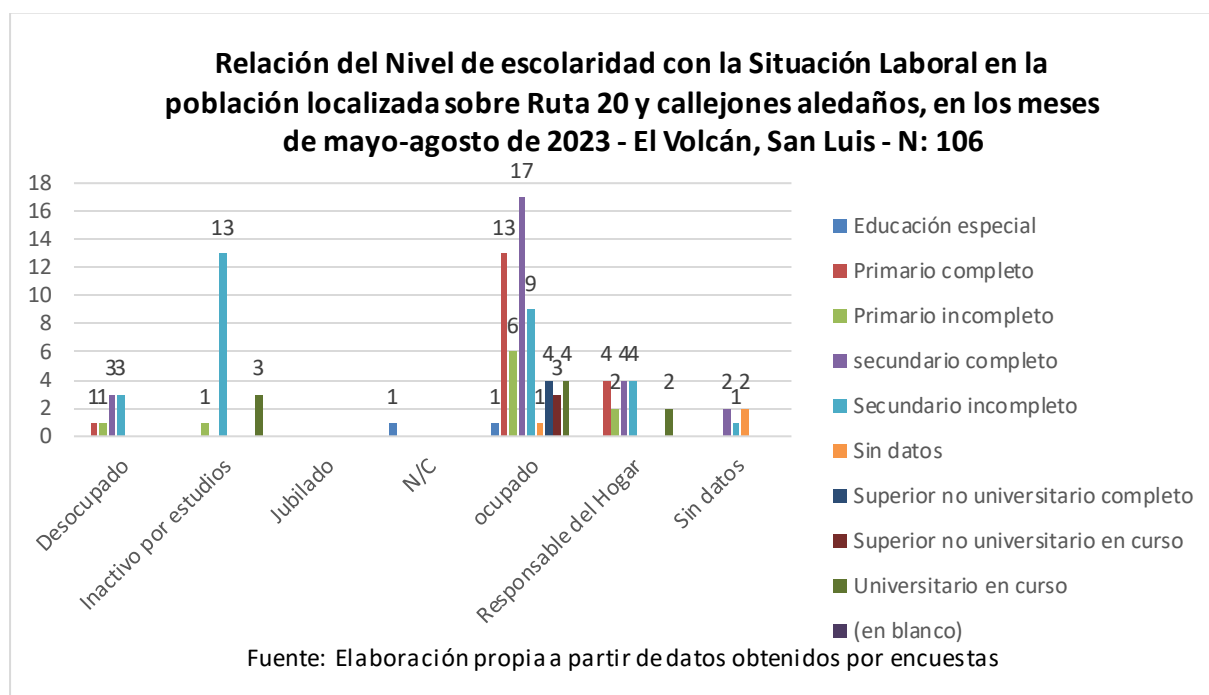
Anexo 10

Composición de la Población Ocupada distribuida por sexo localizada en Ruta 20, km. 19 y callejones aledaños en los meses de mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis, Argentina - N:51

Fuente: Datos obtenidos en encuesta de elaboración propia

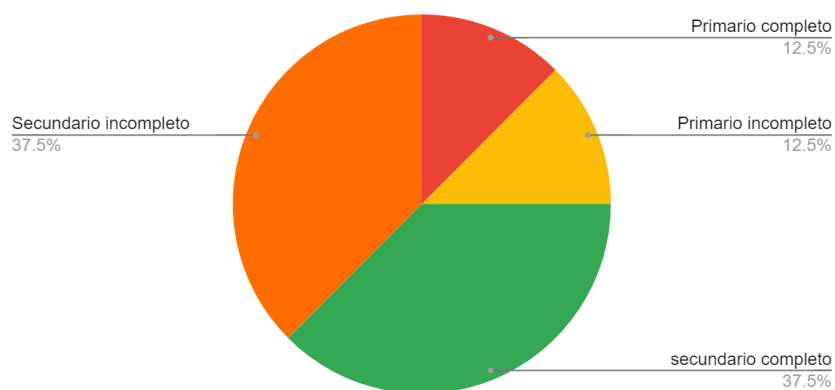


Anexo 11



Anexo 12

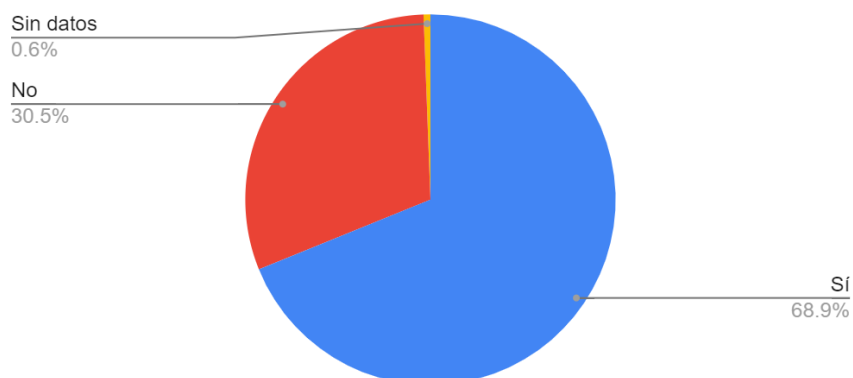
Relación del nivel educativo y la desocupación en la población localizada sobre Ruta 20 y callejones aledaños, en el periodo de mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis - N:8



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos a través de encuestas

Anexo 13

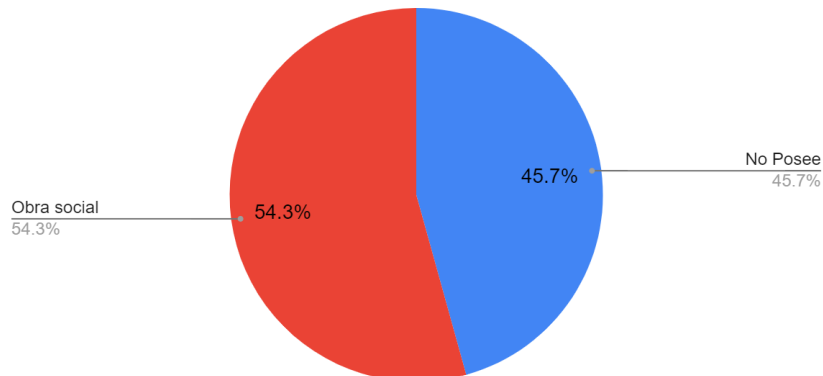
Porcentaje de la población localizada en Ruta 20 y callejones aledaños durante el último años, relevado en los meses de mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis - N: 167



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos por encuestas

Anexo 14

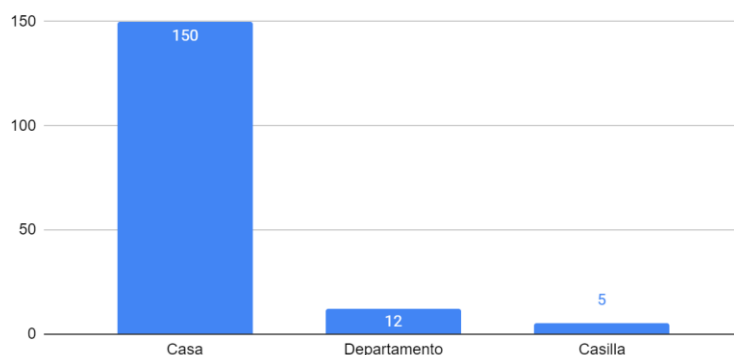
Porcentaje de cobertura de salud en la población localizada sobre Ruta 20 y callejones aledaños durante los meses de mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis - N: 167



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos a través de encuestas

Anexo 15

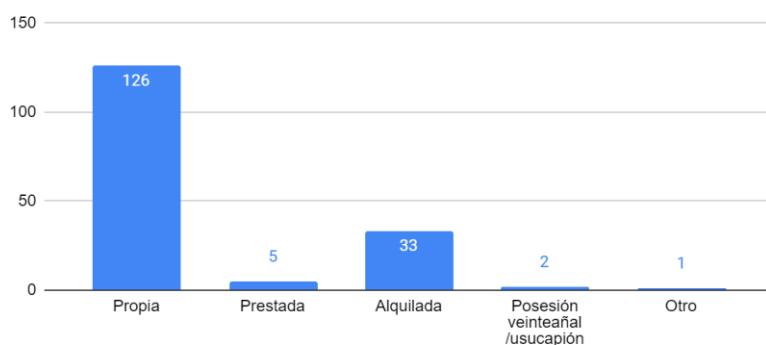
Tipo de viviendas de la población ubicada sobre Ruta 20 y callejones aledaños en los meses de mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis - N:167



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos por encuestas

Anexo 16

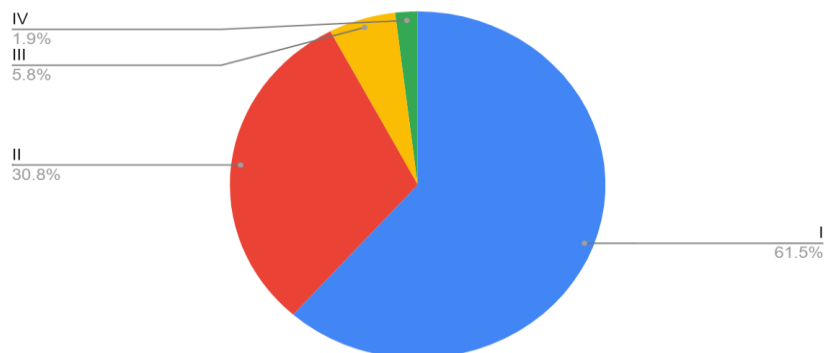
Condiciones de tenencia de vivienda en la población localizada sobre Ruta 20 y callejones aledaños, en los meses de mayo agosto de 2023 - San Luis, Argentina - N:167



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos por encuestas

Anexo 17

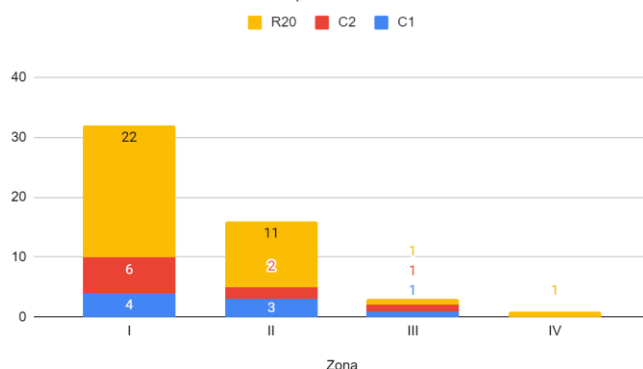
Calidad de los materiales de las viviendas en la región comprendida sobre Ruta 20 y callejones aledaños durante los meses de mayo - agosto de 2023 - El Volcán, San Luis - N: 167



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos a través de encuestas

Anexo 18

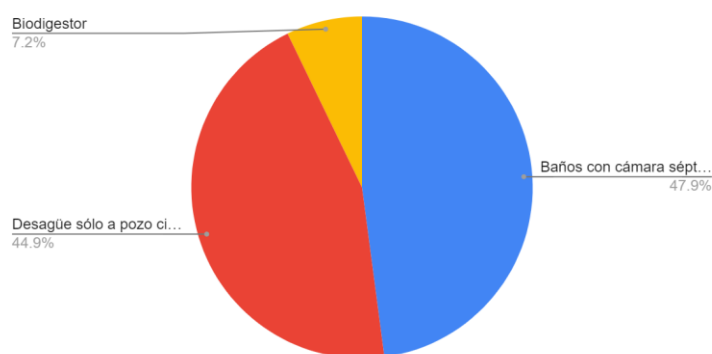
Calidad de los materiales de las viviendas según zona en la región comprendida sobre Ruta 20 y callejones aledaños durante los meses de mayo - agosto de 2023 - El Volcán, San Luis - N:167



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos a través de encuestas

Anexo 19

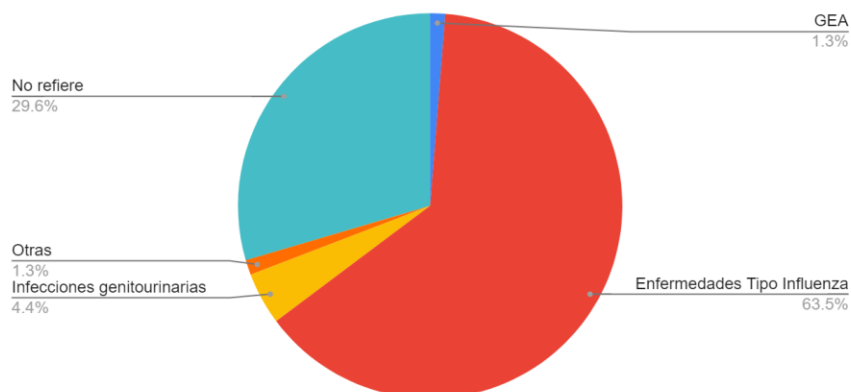
Porcentaje de la población con desagües cloacales en Ruta 20 km. 19 y callejones aledaños en los meses de mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis - N: 167



Fuente: elaboración propia a partir de datos obtenidos a través de encuestas

Anexo 20

Porcentaje de la población con enfermedades infectocontagiosas de la población localizada sobre Ruta 20 y callejones aledaños, durante los meses mayo-agosto de 2023 - El Volcán, San Luis - N: 167



Fuente: Elaboración propia a partir de datos obtenidos a través de encuestas

ENCUESTA REALIZADA POR RESIDENTES DE MEDICINA GENERAL

❖ **Entrevista cualitativa:** preguntas abiertas

- 1) Según usted ¿Cuáles son las peores y las mejores características de la zona?
- 2) ¿Qué espera para el futuro de esta zona? ¿Qué mejoraría?
- 3) ¿Qué piensa sobre la relación entre los vecinos?
- 4) ¿Qué es lo que piensa del agua suministrada para el consumo humano? ¿La consume o qué usos le da en su hogar?

❖ **Encuesta cuantitativa:**

ANVERSO

- Número de casa:
- Residente entrevistador:
- Apellido y Nombre:
- Fecha de Nacimiento:
- DNI:
- Teléfono:
- Cantidad de integrantes:
- Vínculo/rol familiar:
 - ☐ Referente
 - ☐ Cónyuge
 - ☐ Hijo/a
 - ☐ Nieto/a
 - ☐ Madre/Padre
 - ☐ Unión estable
 - ☐ Hijastro/a
 - ☐ Otro
 - ☐ Sin Datos
- Sexo:
 - ☐ Mujer
 - ☐ Varón

1. Procedencia:

- ☐ Oriundo de El Volcán
- ☐ Otra parte de San Luis
- ☐ De otra provincia
- ☐ De otro país

2. Tiempo de residencia:

- ☐ Menor a 12 meses
- ☐ Mayor a 12 meses
- ☐ Sin datos

3. Residencia cinco años antes del censo:

- ☐ En esta localidad
- ☐ En otra localidad, provincia o país

4. ¿Sabe leer y escribir?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ N/C
- ☐ Sin datos

5. Escolaridad:

- ☐ Nivel inicial
- ☐ Primario Incompleto
- ☐ Primario completo
- ☐ Secundario Incompleto
- ☐ Secundario completo
- ☐ Terciario incompleto
- ☐ Terciario completo
- ☐ Universitario incompleto
- ☐ Universitario completo
- ☐ Educación especial
- ☐ Sin datos
- ☐ N/C

6. Situación laboral:

- ☐ Asalariado o empleado
- ☐ Comerciante

- ☐ Responsable del hogar
- ☐ Trabajador Independiente o cuentapropista
- ☐ Empleador o patrón
- ☐ Changerín
- ☐ Trabajo en negro
- ☐ Profesional independiente
- ☐ Desocupado
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

7. ¿Percibe alguna otra fuente de ingreso?

- ☐ Plan social
- ☐ Pensión
- ☐ Jubilación
- ☐ Beca
- ☐ Otra
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

8. ¿Tiene obra social/seguro?

- ☐ No posee
- ☐ Obra social
- ☐ Prepaga

9. ¿Su calendario de vacunación se encuentra completo?

- ☐ Carnet completo
- ☐ Carnet completo + esquema COVID
- ☐ Incompleto
- ☐ Sin datos

10. ¿Tiene alguna discapacidad?

- ☐ No posee
- ☐ Sí, sólo referida.
- ☐ Sí, diagnosticada y con CUD
- ☐ Sí, diagnosticada pero sin CUD

11. En caso de que la pregunta anterior sea positiva ¿Cómo se siente con respecto

12. Peso:

13. Talla:

14. ¿Cómo es predominantemente su dieta?

- ☐ Alimentación sana
- ☐ Vegetarianismo
- ☐ Veganismo
- ☐ Rica en hidratos de carbono
- ☐ Variada
- ☐ Otra:

15. ¿Realiza actividad física? (Preguntar a partir de los 5 años)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Sin Datos

16. ¿Fuma? ¿Está expuesto al humo de cigarrillo en espacios cerrados, en su domicilio?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Fumador pasivo
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

17. ¿Consume algún tipo de sustancia psicoactiva?

- ☐ Legales
- ☐ Ilegales
- ☐ Ambas
- ☐ Ninguna
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

18. ¿toma alguno de los siguientes medicamentos?

- ☐ AINES diarios
- ☐ AINES ocasionales
- ☐ Benzodiacepinas
- ☐ Sólo paracetamol
- ☐ Indicados por enfermedad / Otro

19. ¿Presenta diagnóstico de alguna enfermedad crónica no transmisible como...?

- ☐ Diabetes tipo II
- ☐ Hipertensión Arterial
- ☐ Hipotiroidismo
- ☐ Enfermedades Reumatológicas
- ☐ Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)
- ☐ ASMA
- ☐ Cáncer:
- ☐ Otra
- ☐ No presenta ninguna
- ☐ Sin datos

20. ¿Cumple adecuadamente con su tratamiento?

- ☐ Sólo el farmacológico
- ☐ No farmacológico
- ☐ Ambos
- ☐ No adhiere al tratamiento
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

21. ¿En el transcurso del último año se ha enfermado de alguna de las siguientes una o más de una vez?

- ☐ GEA a repetición
- ☐ Infecciones mayormente respiratorias
- ☐ Infecciones genitourinarias
- ☐ Secundarias a picaduras
- ☐ Otras

22. Salud Sexual Reproductiva y No Reproductiva: ¿Utiliza alguno de los siguientes métodos anticonceptivos actualmente?

- ☐ De barrera
- ☐ ACO
- ☐ ACI
- ☐ DIU
- ☐ Implante

- ☐ Método natural
- ☐ Quirúrgico
- ☐ Otro
- ☐ No utiliza actualmente
- ☐ No recibió información al respecto

23. Número de Gestas:

- ☐

24. Embarazo actual:

- ☐ Sí, controlado
- ☐ Sí, no controlado
- ☐ No
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

25. Abortos:

- ☐ Sí, espontáneo
- ☐ IVE/ILE
- ☐ No
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

26. ¿Alguna vez sufrió o sufre actualmente algún tipo de violencia doméstica?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

27. En personas de sexo femenino de los 25 a los 65 años: ¿Alguna vez se realizó un PAP o test de HPV? ¿Cuándo fue el último? ¿Tenía otro anterior a ese? (Si corresponde y sabe colocar la fecha al lado de la respuesta)

- ☐ Sólo PAP
- ☐ Ambos
- ☐ No
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

28. En personas de sexo femenino mayores de 50 años o menores pero con antecedente 1° de Cáncer de Mama y hasta los 69 años ¿Se realizó alguna vez una mamografía? (Si corresponde y sabe colocar la fecha de la última al lado de la respuesta)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos
- ☐ No, sólo eco

29. En personas mayores de 50 años y hasta los 75 ¿Se realizó alguna vez SOMF? (si corresponde y sabe colocar la fecha de la última al lado de la respuesta y aclarar si fue necesario completar el estudio con Colonoscopia)

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Hizo colonoscopia
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

30. En cualquier persona menor de 18 años ¿presenta los controles pediátricos al día?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

REVERSO

- Número de casa:

1. Tipo de familia

- ☐ Unipersonal
- ☐ Familia nuclear
- ☐ Familia compuesta
- ☐ Sin datos
- ☐ Otros

2. Tipo de vivienda:

- ☐ Casa
- ☐ Rancho

- ☐ Casilla
- ☐ Departamento
- ☐ Local no construido para habitación
- ☐ Pieza en inquilinato / cuarto de hotel

3. Condiciones de tenencia de vivienda:

- ☐ Propia
- ☐ Alquilada
- ☐ Cedida
- ☐ Prestada
- ☐ Posesión veinteañal / Usucapión
- ☐ Usurpada
- ☐ Otro

4. ¿Cuántas habitaciones posee la vivienda?

☐

5. ¿Cuántas personas habitan la vivienda?

☐

Calcular el índice de hacinamiento que posee la vivienda

☐

6. ¿De qué material es el techo de la vivienda?

- ☐ Cubierta asfáltica o membrana
- ☐ Baldosa o losa (sin cubierta)
- ☐ Pizarra o teja
- ☐ Chapa de metal (sin cubierta)
- ☐ Chapa de fibrocemento o plástico
- ☐ Chapas de cartón
- ☐ Chapa de zinc
- ☐ Caña, palma, tabla o paja con o sin barro
- ☐ Otros

7. ¿Presenta cielorraso?

- ☐ Sí, interno
- ☐ Sí, externo
- ☐ No posee

8. ¿De qué material es el piso?

- ☐ Cerámica, baldosa, mosaico, mármol, madera o alfombrado
- ☐ Cemento o ladrillo fijo
- ☐ Tierra o ladrillo suelto
- ☐ Otros

9. ¿Las paredes?

- ☐ Ladrillo, piedra u hormigón
- ☐ Chapa de metal o fibrocemento
- ☐ Chorizo
- ☐ Cartón, paja sola o material de desecho
- ☐ Otros

10. ¿Qué tipo de conexión de energía eléctrica posee?

- ☐ Conexión domiciliaria (habilitada)
- ☐ Clandestina
- ☐ Solar
- ☐ Sin luz
- ☐ Sin datos

11. ¿Cuenta con calefacción? ¿Qué medio utilizan?

- ☐ Fuente eléctrica
- ☐ Gas natural
- ☐ Gas envasado
- ☐ Leña
- ☐ Panel solar
- ☐ Otros
- ☐ No tiene
- ☐ Sin datos

12. ¿Cómo es el uso del baño?

- ☐ Exclusivo
- ☐ Compartido
- ☐ No corresponde

13. ¿Qué tipo de baño es?

- ☐ Letrina

- ☐ Baño instalado
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

14. ¿Cómo se realiza la eliminación de las excretas?

- ☐ Baño conectado a la red pública (Cloacas)
- ☐ Baño con cámara séptica y pozo ciego
- ☐ Desagüe sólo a pozo ciego
- ☐ Baño sin descarga de agua
- ☐ Cielo abierto
- ☐ Biodigestor

15. ¿Cómo se realiza la provisión de agua en su hogar?

- ☐ Por cañería dentro de la vivienda
- ☐ Fuera de la vivienda pero dentro del terreno
- ☐ Fuera del terreno

16. ¿De dónde procede el agua?

- ☐ Red pública (agua de red)
- ☐ Perforación con bomba a motor
- ☐ Perforación con bomba manual
- ☐ Pozo
- ☐ Transporte por cisterna

18. ¿Ha visto alguno de los siguientes vectores o roedores?

- ☐ Mosquitos
- ☐ Tábano
- ☐ Mosca
- ☐ Rata
- ☐ Vinchuca
- ☐ Cucarachas
- ☐ Varios / Todos
- ☐ No
- ☐ No corresponde
- ☐ Sin datos

19. ¿Hay en su hogar o alrededores alguno de los siguientes animales ponzoñosos?

- ☐ Arañas
- ☐ Alacranes
- ☐ Serpientes
- ☐ Varios / Todos
- ☐ No
- ☐ Sin datos

20. ¿Presenta algún animal doméstico o mascota?

- ☐ Perro
- ☐ Gato
- ☐ Aves
- ☐ Animales de granja
- ☐ Peces
- ☐ Varios
- ☐ No
- ☐ Sin datos

21. ¿Posee conexión a internet?

- ☐ Sí, red pública
- ☐ Sí, contratada
- ☐ No posee

22. ¿Cuál es su medio de movilidad?

- ☐ Auto particular
- ☐ Colectivo
- ☐ Remis / Taxi
- ☐ Bicicleta
- ☐ Moto
- ☐ Otros
- ☐ Sin datos

23. ¿Ha asistido al CAPS al menos una vez en el último año?

- ☐ Sí
- ☐ No
- ☐ Sin datos

24. Su ingreso mensual ¿se encuentra por encima o por debajo de la canasta básica total y de la canasta básica alimentaria? (valores a mayo del 2023)

Adulto solo \$65.813 / \$ 30.469

3 integrantes \$ 161.899 / \$ 74.953

4 integrantes \$ 203.361 / \$ 94.148

5 integrantes \$ 213.891 / \$ 99.023

- ☐ Supera Canasta Básica Total y Canasta Básica Familiar
- ☐ No supera la Canasta Básica Total y Canasta Básica Familiar
- ☐ Sin Datos
- ☐ No corresponde