

Perfil epidemiológico de Nitiluisa, Calpi, Riobamba, Chimborazo, Ecuador, 2017

(Epidemiological profile of Nitiluisa, Calpi, Riobamba, Chimborazo, 2017)

Ximena Bonifaz Guamán⁽¹⁾, Bruno Soria de Mesa⁽¹⁾, Gladis Fuentes Saltos^{(1)*}

(1)Escuela de Medicina, Facultad de Salud Pública, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Riobamba, Ecuador, EC060155, www.esPOCH.edu.ec

*Correspondencia: Dra. Gladis Fuentes Saltos. Escuela de Medicina, Facultad de Salud Pública, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo, Panamericana Km 1 1/2, EC060155, correo electrónico: gladyste62@hotmail.com

Artículo recibido el 25.12.2017, aceptado el 19.02.2018

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue realizar un perfil epidemiológico del estado de salud de la población perteneciente al área de salud de Nitiluisa en Calpi, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo. Para ello se realizó una revisión documental y estadística de los reportes diarios de la consulta externa del dispensario de Nitiluisa adscrito al Seguro Social Campesino, entre enero y diciembre de 2017. Esta información fue complementada con bibliografía extraída de bases de datos del Ministerio de Salud Pública de Ecuador y del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, Medline articles mediante Pubmed y Scielo, usándose las siguientes palabras clave: perfil epidemiológico, dispensario de salud, planes de intervención, modelo de atención integral de salud en español e inglés. Se observó que la población perteneciente al área de salud de Nitiluisa en su mayoría se autoidentificó como indígena y una minoría como mestiza. El porcentaje de mujeres fue mayor que el de hombres y la población en su mayoría estuvo compuesta por adolescentes y adultos jóvenes. Entre las enfermedades más comunes que se identificaron faringitis (29%), amigdalitis (15%), infecciones del sistema urinario (10%), gastritis (9%) y parasitosis intestinales (7%). El levantamiento del un perfil epidemiológico en Nitiluisa ha permitido conocer la composición demográfica de la población y caracterizar sus problemas de salud, con miras a poder implementar futuros planes de intervención.

Palabras clave: perfil epidemiológico, dispensario de salud, Ecuador, modelos de atención integral de salud

ABSTRACT

The objective of the present study was to develop an epidemiological profile of the health status of the population in the influence area of Nitiluisa in Calpi, canton of Riobamba, province of Chimborazo. In order to do that we performed a documental and statistical review of the daily reports of outpatient consultation of Nitiluisa Health Center, between January and November, 2017. To complement this information, we also reviewed databases of the Ministerio de Salud Pública del Ecuador and the Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, as well as Medline articles through Pubmed and Scielo, using the following key words: epidemiological profile, health dispensary, intervention plan, model of comprehensive health care, in both Spanish and English. We observed that population living in the influence area of Nitiluisa identified themselves as indigenous and a minority as mestizo. The percentage of women was higher than that of men and the population mainly consisted in teenagers and young adults. Among the most common diseases we identified pharyngitis (29%), tonsillitis (15%), infections of urinary tract (10%), gastritis (9%) and intestinal parasitosis (7%). To develop an epidemiological profile in Nitiluisa has allowed us to know the demographical composition of the population and characterize their health problems with the objective of implement future plans of intervention.

Key words: epidemiological profile, health clinic, Nitiluisa, Ecuador, model of comprehensive health care

1. Introducción

El presente estudio tiene la finalidad de presentar el perfil epidemiológico del total de las enfermedades más frecuentes encontradas en el área de influencia, siendo los problemas de morbilidad las que el médico determinó la causa en la consulta externa diaria. Es importante señalar que las características de la población está relacionadas con el comportamiento epidemiológico de la investigación. Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud es un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no solamente ausencia de enfermedad (1). Este postulado ha obligado a buscar y desarrollar métodos, técnicas y nuevos campos en la medicina y ha incluido en los programas de salud de los países, la necesidad de realizar grandes esfuerzos para lograr el bienestar de su población. Uno de estos esfuerzos es el desarrollado mediante estudios epidemiológicos, que desde hace algunas décadas ha adquirido gran importancia en la consulta médica.

Esto se debe a que los estudios epidemiológicos además de proporcionar reportes estadísticos diarios, permiten completar la descripción del cuadro clínico y orienta los programas de salud y de la enseñanza médica (2), por ello el perfil epidemiológico se ha convertido en un componente importante en el diagnóstico situacional de salud. Según la OMS la epidemiología es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud (3). En tanto que el perfil epidemiológico sería la expresión de la carga de enfermedad (estado de salud) que sufre la población, y cuya descripción requiere de la identificación de las características que la definen (4).

Por ello en cada lugar dependiendo de sus características particulares ya sea sociales, económicas, étnicas, culturales, climáticas, geográficas, políticas, religiosas o de infraestructura presentan en un determinado tiempo una mayor o menor presencia de un determinado tipo de enfermedad, así como también de factores de riesgo que podrían ser causantes de la mortalidad y morbilidad. En este sentido, las in-

terrelaciones de la población determinarán el perfil característico del lugar donde vive y de éste último dependerá en gran medida la implementación de programas de atención de salud. Por tanto el objetivo principal de este estudio es determinar el comportamiento de las enfermedades en la población perteneciente al área de salud de Nitiluisa en Calpi, cantón Riobamba, provincia de Chimborazo. Nuestro propósito es resaltar la importancia del levantamiento de perfiles epidemiológicos para conocer la realidad de una población.

2. Métodos

Tomamos por lo tanto el caso del Dispensario de Nitiluisa, del Seguro Social Campesino que forma parte del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. El Dispensario de Nitiluisa presta servicios de primer nivel de atención con cobertura a varias comunidades: Nitiluisa, Cunduana, San Vicente de Luisa, Uchanchi, Laturun, San José de Macaji, Jatarí Campesino, Rumicruz y la Moya. Estas comunidades están situadas en el cantón Riobamba y cantón Guano, en la provincia de Chimborazo.

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo, entre enero y diciembre de 2017, a través de la revisión documental y estadística de los partes diarios generados por los médicos del dispensario en la consulta externa. Para ello se utilizó los reportes de los diez primeros diagnósticos de enfermedades de los reportes de 1053 casos de atención médica realizados en hombres y mujeres mayores de un año, los mismos que asistieron en el período antes mencionado al dispensario de salud.

Además se revisó las bases de datos del Ministerio de Salud Pública de Ecuador y del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, publicaciones de Medline mediante Pubmed y Scielo. Se usaron las siguientes palabras clave: perfil epidemiológico, dispensario de salud, planes de intervención, modelo de atención integral de salud; en idioma español e inglés.

3. Resultados

La comunidad de Nitiluisa pertenece a la parroquia de Calpi, situada en la provincia de Chimborazo en la sierra central de Ecuador. Esta

comunidad está a 18 Kilómetros de Riobamba, la ciudad más importante de la provincia. La comunidad se encuentra a 3200 metros de altura sobre el nivel del mar (9). La Comunidad tiene 265 familias, con un total de 1180 personas. El idioma que se habla en su mayoría es el quichua, seguido por el español. Es importante resaltar que al dispensario se encuentran afiliadas 1339 personas de varias comunidades cercanas a Nitiluisa.

Esta unidad de salud cumple acciones de promoción, prevención, curación, rehabilitación y reinserción a la sociedad. La mayor parte de la población se auto-identifica como indígena (80 %) y la minoría como mestiza (20 %). Predomina la población en edad económicamente activa (adolescentes y adultos jóvenes), que se dedica mayoritariamente a la ganadería, es decir a la producción de leche y su comercialización, además de la siembra de verduras y hortalizas (papa nabo, rábanos, papas, habas, arverjas). El 60% de la población es de género femenino y el 40% masculino.

A través de esta identificación es posible proponer un plan de intervención para disminuir la frecuencia de estas enfermedades en la población afectada. Asimismo se observa que las personas de género femenino presentan más casos de faringitis (16%) y de amigdalitis (13%) con respecto al total de los casos atendidos en el periodo de estudio. Así también se pudo observar que la distribución de las enfermedades en la población varía significativamente según los grupos étnicos (Gráfico 2).

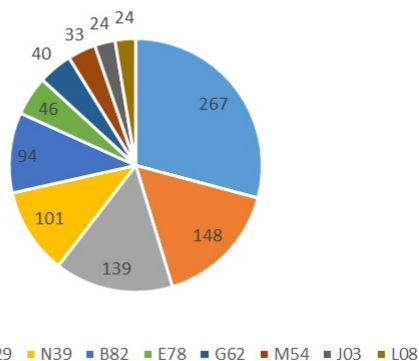


Gráfico 1. Porcentaje de enfermedades más frecuentes en el Dispensario Nitiluisa, durante el período enero – diciembre 2017.

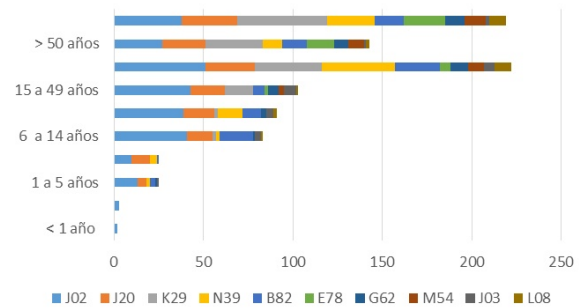


Gráfico 2. Distribución de enfermedades según diversos grupos etáreos.

4. Discusión

Al determinar el perfil epidemiológico de la población investigada se observa una gran frecuencia de infecciones respiratorias agudas, las mismas que por otro lado son de notificación obligatoria. Estas afecciones son seguidas por enfermedades del aparato urinario, gastritis y parasitosis intestinal. En este sentido es importante resaltar que debe haber una planificación estratégica para cambiar el comportamiento del perfil epidemiológico actual en el área de influencia de Nitiluisa, ya que las enfermedades más frecuentes en la población podrían prevenirse con la participación activa de la población y el equipo de salud.

El perfil epidemiológico está relacionado también con una serie de determinantes tales como los niveles de pobreza e inequidad en la comunidad y en el país. Por este motivo es necesario sensibilizar y concienciar a cerca de la necesidad de cambio tanto a los habitantes como a los dirigentes políticos. Por otro lado, en comparación con los habitantes de la parroquia Flores también perteneciente al cantón Riobamba, donde se observa que la causa más frecuente de morbilidad es parasitosis intestinal, en Nitiluisa se observa faringitis. Cabe mencionar que la parasitosis intestinal ocupa el quinto lugar en Nitiluisa, lo que resalta la gran variación de los perfiles epidemiológicos según la población estudiada.

Por otro lado, el estudio en la comunidad de Nitiluisa sugiere que la gran frecuencia de morbilidad de afecciones del sistema urinario, que afecta principalmente a personas entre los 12 y 15 años, podría tener relación con los cambios fisiológicos debidos a la edad y nuevas adapta-

ciones sociales de la población. En este sentido se plantea por ejemplo que podría deberse al inicio de la vida sexual activa en edades más tempranas. En este sentido se ha observado por ejemplo que cerca del 18% de adolescentes americanos han experimentado relaciones sexuales antes de los 15 años de edad.

Con respecto a las diferencias de género, las personas de género femenino presentan mayor frecuencia de morbilidad debida a faringitis con respecto a las de género masculino. De esta manera estas enfermedades afectan principalmente a mujeres con edades comprendidas entre los 15 y 49 años. En todos los casos de morbilidad y en todas las edades se observa que son las mujeres las que presentan mayor riesgo de padecer alguna enfermedad. Nuestros hallazgos también reflejan que la población de Nitiluisa padece de desnutrición, lo que la hace más susceptible a padecer enfermedades prevenibles. El hecho de que los porcentajes de desnutrición sean bajos, reflejan que las intervenciones de prevención en salud están teniendo resultados.

Es importante resaltar que al momento de realizar el estudio no se registraron casos de VIH, alcoholismo o adicción a drogas, lo que confirma la tendencia que sugieren otros sectores a nivel provincial y nacional. En este sentido se podría decir que las intervenciones de promoción y prevención están teniendo resultados importantes en esta población. Esto se nota principalmente en los cambios en el perfil epidemiológico de las enfermedades en la población. Esto nos lleva a concluir que los trabajadores de la salud deben continuar en sus actividades con el fin de alcanzar los anhelados objetivos del milenio.

Agradecimientos

El agradecimiento expreso hacia la Revista Científica de la Facultad de Salud Pública de la ESPOCH, por permitir la presentación de nuestro trabajo, así como también que auguramos éxitos en el presente y futuras publicaciones.

Conflictos de interés

El grupo de autores del artículo, declaran no tener conflicto alguno de interés.

Referencias bibliográficas

1. Who.int. (2017). Citarunsitio web - Cite This For Me. [online] Available at: http://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf [Accessed 10 Dec. 2017].
2. Richet C. (1969) Importancia de la epidemiología. *RevMed Costa Rica*. 1969; XXVI (418):153-4.
3. Who.int. (2017). OMS | Epidemiología. [online] Available at: <http://www.who.int/topics/epidemiology/es/> [Accessed 10 Dec. 2017].
4. Whittembury A. (2008) Análisis de la Situación de Salud / Perfil Epidemiológico del Perú. p. 1-27.
5. Docplayer.es. (2017). ANALISIS DE SITUACION DE SALUD DEL PERU Dr. Fernando Gonzales Director General de Epidemiología MINSA-PERU - PDF. [online] Available at: <http://docplayer.es/11205469-Analisis-de-situacion-de-salud-del-peru-2012-dr-fernando-gonzales-director-general-de-epidemiologia-minsa-peru.html> [Accessed 10 Dec. 2017].
6. Eps.coomewa.com.co. (2017). Perfil Epidemiológico: definición y aplicación: Coomeva la cooperativa de los profesionales. [online] Available at: <http://eps.coomewa.com.co/publicaciones.php?id=29858> [Accessed 10 Dec. 2017].
7. Mariachiara Di Cesare. (2011) El perfil epidemiológico de América Latina y el Caribe: desafíos, límites y acciones. (CEPAL). (online) Available at: <http://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/3852/S2011938.pdf;jsessionid=07E99590A03EE89B45E22268D9EB8A38?sequence=1> [Accessed 9 Dec. 2017].
8. Streiger, M. (2005). Acerca de Salud, Epidemiología, Paradigmas y Conocimiento Científico. *FABICIB*, 5(1).

9. Anon, (2017). [online] Available at: http://app.sni.gob.ec/sni-link/sni/PORTAL_SNI/data_sigad_plus/sigadplusdocumentofinal/0660821800001_Calpi%20ultimo%20_30-10-2015_21-08-14.pdf [Accessed 10 Dec. 2017].
10. Anon, (2017). [online] Available at: http://www.supersalud.gob.cl/documentacion/666/articulos-4020_recurso_1.pdf [Accessed 10 Dec. 2017].
11. Tamayo Berrones B.; Quintana Domínguez O. (2017). Repositorio Digital UNACH: Buscando en DSpace. [online] Available at: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/18/browse?type=author&order=ASC&rpp=10&value=Tamayo+Berrones%2C+Bol%C3%ADvar+Santiago> [Accessed 10 Dec. 2017].
12. Zabala Haro A. (2008). (2017). DSpace ESPOCH.: Buscando en DSpace. [online] Available at: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/134/browse?type=author&order=ASC&rpp=20&value=Zabala+Haro%2C+Alicia+Monserrath> [Accessed 10 Dec. 2017].
13. Perfil de los sistemas de salud (2008). <https://www.google.com.ec/search?q=discusiones+sobre+problemas+epidemiol%C3%B2gicos+en+el+ecuador&oq=discusiones+sobre+problemas+epidemiol%C3%B2gicos+en+el+ecuador&aqs=chrome..69i57.30622j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>
14. Whittembury Alvaro, El perfil epidemiológico: <http://www.esperantra.org/biblioteca/peaepweb.pdf>.
15. Granda Juan, Sala de situación epidemiológica (2017) Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica_MSP <https://www.salud.gob.ec/sala-de-situacion-epidemiologica-2017/>
16. Cuenca Juan, Perfil epidemiológico (2016) <https://es.slideshare.net/ezequieljimenez121/perfil-epidemiologico-62630046>
17. Epidemiología, <https://es.wikipedia.org/wiki/Epidemiolog%C3%ADa>
18. Vaughan, J. Patrick | Morrow, Richard H. (1997). Salud Comunitaria; Manual de Epidemiología para la Gestión de Sistemas Locales de Salud
19. Martínez Navarro F, (1998) Salud Pública. Editor Madrid McGraw-Hill
- 20 Organización Panamericana de la Salud (1995) Editor Washington OPS.
21. Rodés Teixidor, Juan (2004) Medicina Interna. Editor Barcelona Masson. Edición 2.
22. Benenson, Abram, (2005) Control of communicable diseases manual. Editor; Washington OPS. Edición 16.
23. López Ramos, Francisco (2010) Epidemiología enfermedades transmisibles y crónico-degenerativas. Editor: México El Manual Moderno. Edición.
24. Villa, Antonio (2012) Epidemiología y estadística en Salud. Editor: Madrid McGraw-Hill.