

**Problemática de Hipertensión Arterial en el departamento del Archipiélago de San
Andrés Providencia y Santa catalina**

Dayana Teresa Godez

Diana Rocio Cely Herrera

Luis Dayan Pérez

Paola Pérez Pinto

Paula Alejandra Rico León

Directora: Magda Gioanna Cruz Suarez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Escuela de Ciencias de la Salud

Tecnología en Radiología e Imágenes Diagnosticas

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

2022

Tabla de contenido

Introducción	5
Objetivos	6
Objetivo general	6
Objetivos específicos.....	6
Problemática en salud.....	7
Contextualización del problema de salud.....	8
Descripción de la población objeto	10
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta	11
Alcance.....	11
Responsabilidad	12
Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar.....	13
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública	16
Enfoque de derecho	16
Enfoque del ciclo de vida.....	17
Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible	18
Objetivo 2: Hambre cero.....	18
Objetivo 3: Salud y Bienestar.....	18
Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros.....	19

Conclusiones	20
Referencias.....	21

Lista de tablas

Tabla 1: <i>Cronograma de actividades</i>	13
--	----

Introducción

El Departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina liderado por la Secretaría de Salud Departamental realiza el ASIS adoptando la metodología propuesta por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), con la finalidad de estandarizar el proceso de análisis de la situación de salud en los diferentes entes territoriales y con el que se pretende mejorar el proceso que lleva a la disposición de información útil para la priorización de problemas en el marco de las dimensiones definidas en el PDSP 2012- 2021.

La hipertensión arterial, es conocida como el asesino silencioso, pues es una enfermedad en la que actualmente no tiene cura, pero sus primeros síntomas aparecen cuando la enfermedad se encuentra en un estado avanzado la mayoría de las veces. Esta enfermedad afecta alrededor del 20% de los adultos mayores en todo el mundo. La hipertensión arterial, en el mundo es una de las primeras causas de mortalidad del sistema cardiovascular. Los factores de riesgo que se asocian a esta enfermedad son la mala alimentación, el tabaquismo ya sea de consumo o por su exposición, el consumo de alcohol, el sobre peso y consigo el aumento del colesterol, diabetes mellitus, sedentarismo y el stress. Este trabajo tiene como objetivo plantear una propuesta de intervención para la hipertensión arterial de acuerdo al ASIS del departamento de San Andres, Providencia y Santa Catalina, a través de la prevención tipificando las principales causas y factores de riesgo que originan dicha enfermedad.

Objetivos

Objetivo general

Realizar una propuesta de intervención para la Hipertensión Arterial en el Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, a través de la identificación de las principales causas y factores de riesgo, con el fin de implementar la cultura de la prevención de la enfermedad y promoción de la salud con el fin de atenuar la tasa de mortalidad que presenta dicha patología en el departamento.

Objetivos específicos

Investigar sobre la problemática en salud que atraviesa el departamento de San Andrés y Providencia.

Estudiar el plan de salud que se está implementando para prevenir la problemática de salud que atraviesa el departamento de San Andrés y Providencia.

Conocer la población objeto que está siendo afectada por esta problemática de salud.

Saber cuáles actores interfieren para que este plan se ejecute y se lleve a cabo de la mejor manera para obtener los resultados esperados.

Identificar los factores de riesgo asociados a la problemática o patología identificada.

Realizar una propuesta de prevención de la Hipertensión Arterial.

Problemática en salud

La red de salud pública en el archipiélago presenta un alto volumen de ineficiencias administrativas que se han ido acumulando a lo largo de los años hasta llegar al punto crítico actual que afecta gravemente el derecho fundamental a la salud de los isleños, causando un incremento de las enfermedades no transmisibles, como lo es la Hipertensión arterial en hombres, la cual se encuentra en el segundo lugar con (TMA 47.1 muertes x 100.000 hombres), su comportamiento ha sido variable en la línea de tiempo analizada, para el 2018 se observa un incremento de 13.1 x 100.000 hombres frente al 2005 y una reducción de tasas de 8.7 X 100.000 hombres frente al 2017. Causando una alta tasa de mortalidad en dicha población.

Es menester mencionar que durante los últimos 13 años las enfermedades del sistema circulatorio han sido responsables de la mayor carga de mortalidad en el Departamento. En este caso detallaremos la hipertensión arterial es un trastorno por el cual los vasos sanguíneos tienen persistentemente una tensión elevada. La sangre se distribuye desde el corazón a todo el cuerpo por medio de los vasos sanguíneos. Con cada latido, el corazón bombea sangre a los vasos. La tensión arterial se genera por la fuerza de la sangre que empuja las paredes de los vasos sanguíneos (arterias) cuando el corazón bombea. Cuanta más alta es la tensión, más dificultad tiene el corazón para bombear. (OMS)

Contextualización del problema de salud

El ASIS realizado por el Departamento permite identificar y describir situaciones críticas en salud; con la finalidad de intervenir las problemáticas, mediante la formulación, gestión y ejecución de programas y proyectos y realizar el adecuado seguimiento y evaluación del impacto y los resultados que lleven de manera permanente, a mejorar las estrategias implementadas.

Según el ASIS 2021 del Departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina en su capítulo 3 donde se habla de la priorización de los efectos en salud donde se puede observar la alta carga de mortalidad que generan en el Departamento debido a enfermedades no transmisibles como lo son las enfermedades isquémicas del corazón, las Enfermedades hipertensivas y las enfermedades cerebrovasculares, liderando la mortalidad dentro del subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio, manteniendo el mismo comportamiento tanto en la población masculina como en la población femenina. Es menester mencionar que durante los últimos 13 años las enfermedades del sistema circulatorio han sido responsables de la mayor carga de mortalidad en el Departamento. esto en cuanto a enfermedades o alteraciones cardio- cerebro - vasculares.

El proceso de envejecimiento actual dado por índices de infancia y juventud en descenso y los de vejez y envejecimiento en incremento, generan un aumento considerable en la mortalidad por enfermedades crónicas no transmisibles y una alta demanda de atención por estas mismas causas, a expensas de la exposición prolongada a factores de riesgo favorece su aparición.

Las enfermedades no transmisibles (ent) conocidas también como enfermedades crónicas, son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta. Los cuatro tipos principales son: Las enfermedades cardiovasculares como los infartos de miocardio, el ataque

cerebrovascular y la hipertensión arterial; los diferentes tipos de cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas como la neumopatía obstructiva crónica o el asma, la diabetes.

En el ASIS de San Andrés y Providencia, la hipertensión arterial está catalogada como una de las enfermedades no transmisibles y hace parte del subgrupo de enfermedades del sistema circulatorio, ocupando una tasa de mortalidad del segundo lugar tanto en mujeres como en hombres.

Este grupo de enfermedades se pueden identificar tempranamente, mediante estrategias de detección temprana, las cuales se orientan a reconocer oportunamente la presencia de la enfermedad o factores de riesgo antes de que aparezcan los síntomas, lo que permite (en caso de encontrar la enfermedad) instaurar un tratamiento a tiempo evitando complicaciones.

Descripción de la población objeto

La población del Departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina para el año 2021, de acuerdo con las estimaciones del DANE, es de 64.672 habitantes, de los cuales el 48,23% (31.194) son hombres y el 51,76% (33.478) son mujeres, con una relación de 0,99 a 1.

El comportamiento de la estructura poblacional es similar en hombres y en mujeres, observándose un aumento de la población en el grupo de edad de 50- 80 y más años, siendo notable en ambos sexos; representando el 29% de toda la población, El grupo de adultos mayores es una población que viene en aumento, siendo población priorizada dentro del plan nacional de salud de acuerdo con los indicadores de la dimensión transversal de poblaciones vulnerables. El menor crecimiento poblacional se encuentra en los mayores de 0-24 años, lo que representa la población infantil, adolescente y juvenil en un 37%, teniendo en cuenta estos datos el departamento tiene una población mayoritariamente concentrada en primera infancia, infancia y adolescencia.

De acuerdo al ciclo vital, Para el año 2021, según la distribución de las personas agrupadas por ciclo vital, se observa que los adultos (27-59 años) representan el 42,9% con una frecuencia absoluta de 29.728 personas, seguido de la juventud (14-26 años) con el 17,5% (12.108 personas), el grupo de las personas mayores de 60 años y más presenta un porcentaje del 13.5%.

Para la propuesta que se va a realizar, se va a trabajar con la población de los hombres que se encuentra entre las edades de 40 a 60 años de edad. Ya que son las enfermedades cardiovasculares las que presentan mayor porcentaje en todo el periodo de estudio, alcanzando un 20,27% en el año 2019 con un incremento de 12,25 puntos porcentuales con relación a 2018.

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.

El Gobernador del Departamento fue un actor clave ya que impulso la actualización del análisis de la situación de salud, el Secretario de Salud Departamental, personal de la gobernación y actores municipales (Providencia y Santa Catalina).

El personal de salud capacitado en todo lo relacionado a la hipertensión arterial como lo son enfermeros, que son los encargados de dictar las charlas e actividades sobre la hipertensión dando definiciones, y los problemas que causan dichas enfermedades, médicos generales, identificando aquellas personas que sufran enfermedades crónicas, médicos nutricionistas, estableciendo dietas las cuales ayuden una alimentación saludable, está el entrenador físico el cual se encarga de realizar actividades físicas, los directores de servicio, los cuales se encargan de la logística junto a trabajadores sociales, quienes a través de campañas realizadas en las IPS de las islas, parque, empresas, en la sede de la universidad nacional de Colombia que se encuentra en la isla.

Alcance

El alcance de este Plan de salud en el departamento de San Andrés y Providencia va enfocado en mejorar la problemática de salud que atraviesa el departamento, logrando obtener una mejor calidad de vida ya que la salud es un derecho fundamental y que gracias a ella se puede garantizar el derecho a la vida, por tal motivo el alcance va dirigido a mejorar las falencias que tiene el departamento como lo es la falta de fuentes de agua dulce, la alimentación en la población ya que si se logra cambiar los hábitos alimenticios apoyados desde el gobierno nacional por medio de las diferentes entidades territoriales y antes del sector privado se puede reducir en una gran porcentaje el padecimiento por enfermedades cardiovasculares, las cuales afectan de gran manera a la población global del departamento.

Responsabilidad

La principal responsabilidad de que el plan de salud territorial y el ASIS se lleve a cabo recae sobre al gobierno de la república de Colombia, este a su vez asigna funciones a los diferentes entes gubernamentales, quienes disponen del personal idóneo para la ejecución del mismo por medio de las diferentes entidades de salud del sector público o privado.

La hipertensión Arterial pertenece a un grupo de enfermedades que encajan dentro del anterior plan decenal de salud y el que se encuentra en vigencia.

Descripción detallada de las Estrategias y actividades a realizar

Se hace importante fortalecer las estrategias que tienen como fin impactar en la prevención de la cronicidad de las patologías, el acompañamiento en el tema sobre la hipertensión, salud nutricional y seguridad alimentaria, actividad física permanente y el abandono de hábitos como el consumo de tabaco y de alcohol, sustancias psicoactivas entre otros.

Tabla 1:

Cronograma de actividades

Nombre de la actividad	Lugar donde se realizarán	Objetivo de la actividad	Horas	Metodología	Actividades
Hipertensión	Parque principal de la localidad	Brindar charla con el fin de que la población conozca la patología me es muy frecuente y que no tienen en cuenta	3:00-5:00 PM	Presencial	Presentación de información (Carteleras, videos, folletos e imágenes) revelente a la hipertensión con el fin de aclarar conceptos básicos, complicaciones, evidenciando por medio de las tasas de morbilidad y mortalidad que presenta la Isla
Salud nutricional y seguridad alimentaria	Zoom	Aumentar los hábitos alimentarios donde se concientice a la población sobre	4:00-6:00 PM	Virtual	Charla sobre importancia de alimentación saludable dirigida por

		el consumo de frutas y verduras saludables			un nutricionista experto en el tema
	Salón comunal de cada barrio	Enseñar recetas saludables	8:00-10:00 AM	Presencial	Consiste en explicar paso a paso la preparación de comidas sanas en compañía de un chef y un nutricionista
Actividad física permanente	Meet	Explicar tipos de ejercicios según el género y estado físico de las personas	3:00-5:00 PM	Virtual	Presentación de videos e imágenes que proyecte como hacer una buena actividad física.
	Canchas y coliseos	Enseñar a la realización de cada ejercicio de acuerdo a las condiciones de cada persona	6:00-8:00 AM	Presencial	Estiramiento, cardio, flexibilidad, ejercicios calistenicos, actividades motrices y se realizara premiación a las personas que participen activamente y refrigerio alto en fibra y proteínas; esta actividad se realiza con compañía de un Entrenador.
Consumo de tabaco, alcohol y	Microsoft Team	Concientizar a la comunidad para evitar el Consumo de	10:00-12:00 PM	Virtual	Charla sobre las complicaciones que trae el consumo de

sustancias psicoactivas	tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas	dichas sustancias, entrega de folletos y formulario de Google Drive para valorar el conocimiento de la población, en esta charla participa médicos y trabajadores sociales
----------------------------	---	--

Nota: Esta tabla muestra cada una de las actividades y las horas en las que se van a realizar.

Esto mediante la creación de programas del deporte y la recreación como elemento generador de salud y esparcimiento como medida que ayude a prevenir y controlar nuestra principal causa de mortalidad en el departamento.

Se debe adoptar la política de seguridad alimentaria y nutricional en el Departamento Archipiélago de San Andrés y Providencia para que se superen las brechas de desigualdad, por ende, los índices de pobreza y necesidades básicas insatisfechas y mejorar el acceso a frutas y verduras para garantizar una alimentación saludable y fortalecer programas que incentiven a la población étnica la recuperación de prácticas ancestrales y población general como la implementación de las huertas caseras y escolares, todo esto con el fin de promover el aumento del consumo de frutas y verduras y generar hábitos alimentarios, creando dietas, informando y concientizando a la gente sobre las comidas bajas en sal mediante charlas y actividades.

Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.

De acuerdo con el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP), 2012-2021, la línea operativa que esta más relacionada con la problemática en el Departamento del archipiélago es la línea de Línea de promoción de la salud, ya que está enfocada en prevenir y disminuir los niveles de mortalidad en la población, esto mediante la realización de actividades que contribuyan a una mejor calidad de vida de los isleños esto mediante acciones como la formulación de políticas públicas, la movilización social, generación de entornos saludables, generación de capacidades sociales e individuales, la participación ciudadana y la educación en salud.

La hipertensión arterial es una enfermedad que puede ser controlada con buenos hábitos alimenticios, realización de actividades físicas, si se lleva un buen seguimiento de dicha enfermedad pueden disminuir los índices de mortalidad en la isla se debe tener en cuenta que esta enfermedad pertenece al grupo de enfermedades crónicas.

De acuerdo con los enfoques de acuerdo al PDSP 2012-2021 lo más relacionados son:

Enfoque de derecho

La población dentro del territorio nacional tener derecho a la salud, con carácter irrevocable, inalienable e irrenunciable, determinado por su carácter igualitario y universal (para todos los seres humanos), esto aplica sin ninguna excepción en cuanto raza, género, religión, orientación política, orientación sexual o situación económica o social, y se refiere al nivel de salud que le permite a una persona vivir dignamente, y a los factores socioeconómicos que promueven la posibilidad de llevar una vida sana.

Enfoque del ciclo de vida

Aborda el continuo vital y sus momentos, reconoce las experiencias que se forman a lo largo de la vida por esto las intervenciones en una generación repercutirán en las siguientes, el mayor beneficio de un momento vital puede derivarse de intervenciones previas en periodos vitales anteriores. La hipertensión arterial afecta a todos los ciclos de vida, pero se manifiesta más en el adulto mayor ya sea por genética o por malos hábitos de vida, lo cual puede ser tratado en generaciones anteriores y así disminuir sus altas tasas en adulto mayor.

Descripción de dos Objetivos de desarrollo sostenible

Objetivo 2: Hambre cero.

El Objetivo de Desarrollo Sostenible –ODS- 2 Hambre Cero direcciona a la eliminación del hambre, lograr seguridad alimentaria, mejorar la nutrición y promover la agricultura sostenible para una sociedad más justa, que erradique las desigualdades en temas de alimentación. Uno de los determinantes sociales que permiten el aumento del factor de riesgo del desarrollo de la hipertensión arterial es la mala nutrición y la ausencia de alimento que muchas veces tienen que sufrir los sanandresanos, pues no solo contribuye y es un factor de riesgo a esta enfermedad sino a muchas otras.

Objetivo 3: Salud y Bienestar.

Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades, cabe destacar que el sistema de salud de san Andrés, providencia y santa catalina es deficiente, por eso a través de este objetivo de desarrollo sostenible es importante realizar planes de promoción y prevención de las enfermedades como lo es el caso de la hipertensión arterial, es decir si se logra un nivel de concientización en gran parte de la población, se disminuirá la tasa de mortalidad que se origina a través de esta esta enfermedad. También debe haber una mayor inversión por parte del estado en infraestructura y talento humano en la isla, a pesar de que se han hecho importantes avances que, en los últimos años en la mejora de la salud y el bienestar de las personas, todavía persisten desigualdades en el acceso a la asistencia sanitaria.

**Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y su costo
efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros y otros**

La principal finalidad de la propuesta es la de crear conciencia sobre la hipertensión arterial en la salud de los isleños; esta propuesta está enfocada en disminuir costos y recursos económicos al sistema de salud de la isla de San Andrés y Providencia permitiendo brindar atención pertinente a otros servicios que son más solicitados; reducir y evitar de manera significativa esta patología ya que mucha población la padece y no tienen control cercano y pertinente, por eso se busca hacer campañas, ferias, eventos que se influya al cuida de la hipertensión arterial como una enfermedad cardíaca grave que puede ocasionar la muerte.

De esta manera se reduce los bienes y costos a las instituciones de salud, pero lo más importante es cuidar y proteger la salud de los isleños.

Conclusiones

La meta para la salud pública es minimizar el riesgo de padecer hipertensión arterial mediante medidas de promoción y prevención que puedan articularse de manera que se cree una conciencia en la población de las secuelas y complicaciones ya que se puede llegar a perder la vida como consecuencia de la hipertensión arterial, ya que el impacto cardiovascular determinan la necesidad de mejorar y actualizar el conocimiento de la misma su tratamiento, manejo terapéutico, estabilidad de las cifras y prevenir complicaciones que son las que realmente constituyen un peligro para la vida de los hipertensos.

La administración departamental ha adoptado medidas en la dirección correcta, la red de salud en el archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina no cuenta con las condiciones necesarias para cubrir y garantizar el derecho fundamental a la salud. Sin embargo, con la implementación de medidas administrativas desarrolladas por tecnócratas que enfoquen sus accionar en desarrollo competitivo e íntegro del archipiélago, este tiene el potencial de convertirse en un referente en términos de salud en la región insular caribe.

Referencias

- Juárez, L. (2018). Intervenciones en salud pública: bases conceptuales para la determinación de objetivos y evaluación. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v35n2/a22v35n2.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). [Actores del Sistema General de Seguridad](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografia-actores-sgss.pdf). <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/infografia-actores-sgss.pdf>
- Mitchell, Nelson. (2022). La realidad del sistema de salud en el archipiélago de san Andrés, providencia y santa catalina. [https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/10432/La Realidad Sistema Salud Archipi%C3%A9lago SanAndr%C3%A9s Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/10432/La_Realidad_Sistema_Salud_Archipi%C3%A9lago_SanAndr%C3%A9s_Resumen.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Stephens, Alen. (2020). Análisis de la situación de salud con el modelo de determinantes sociales de salud. <https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/salud-publica/publicaciones/publicaciones-del-2020-al-2022/analisis-de-la-situacion-de-la-salud/14640-asis-sai-2020-v130121/file>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Minsalud revisó situación del hospital de Providencia. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-revis%C3%B3-situaci%C3%B3n-del-hospital-de-Providencia-.aspx>
- Organización de las Naciones Unidas. (2020). Objetivos de desarrollo sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/objetivos-de-desarrollo-sostenible/>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). ASIS. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/ASIS.aspx>

Minsalud. (2017). Día mundial de la hipertensión arterial.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/dia-mundial-hipertension-2017.pdf>

Forbes, J. Porras, A. Rico, A. (2020). Análisis de las barreras en salud en San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

<https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/8716/Articulo%20Cientifico%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y#:~:text=La%20cobertura%20en%20salud%20en,de%20salud%20de%20la%20isla>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). [Resolución 2626](#), por el cual se adopta el Modelo de atención integral territorial – MAITE.

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%202626%20de%202019.pdf

Garay, E. (2011). Análisis de situación de salud archipiélago de san Andrés.

<https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/mapa/Analisis-de-Situacion-Salud-San-Andres-Islas-2011.pdf>

Monge, M. (2020). Hipertensión arterial.

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/enfermedades-vasculares-y-del-corazon/hipertension-arterial.html>

Hawkins, E. (2021). Análisis de la situación de salud con el modelo de determinantes sociales de salud. <https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/salud-publica/publicaciones/publicaciones-del-2020-al-2022/analisis-de-la-situacion-de-la-salud/14671-asis-departamental-san-andres-y-providencia-2021/file>

Minsalud. (2018). Plan Decenal de Salud Pública.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/PDSP.pdf>

Organización Mundial de la salud. (2021). Atención primaria de salud.

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>

Minsalud. (2013). Planeación territorial.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/Resumen%20ejecutivo%20PDSP.pdf>