



MÁS ALLÁ DEL PUNTO EN EL PLANO: UN ANÁLISIS PARA EL ABORDAJE SOCIAL DE LA MOVILIDAD POBLACIONAL ENTRE EFECTORES DE SALUD DE LA CIUDAD DE SANTA FE

Priotti, Luciano

Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional del Litoral

Directora: Jauregui, Soledad

Área: Ciencias de la Salud

Palabras clave: cartografía social, enfermedades crónicas no transmisibles, accesibilidad sanitaria.

INTRODUCCIÓN

La ocurrencia de los diferentes eventos en salud no se distribuye de forma aleatoria en las poblaciones. A principios de septiembre de 1854, un pequeño sector de Londres llamado Golden Square fue escenario de un brote epidémico de cólera de inusual intensidad, costando la vida a cerca de 500 personas en tan sólo 10 días.

En ese momento, la epidemiología se regía por el paradigma del quiasma, a pesar de ello el médico John Snow comenzó a inferir que el consumo de agua de la población y la ocurrencia de enfermedad tenían alguna relación que no terminaba de entender. Para ahondar en esta hipótesis Snow elaboró un mapa que contenía las bombas de agua y la aparición de casos. Cuando tuvo el mapa completo, pudo ver que todos los enfermos se surtían de la bomba de Broad Street. El médico pidió que se cerrara esa bomba y los casos dejaron de aparecer. Este hecho llevó a que hoy se considere a J. Snow como el padre de la epidemiología moderna, ya que tomo medidas sanitarias acertadas bajo una creencia epidemiológica totalmente desacertada, siendo este el primer sanitarista que generó un estudio epidemiológico poblacional basado en datos georreferenciados.

El reto principal de la geografía de la salud es comprender las particularidades de cada problema de salud y relacionarlos con procesos generales como la globalización, la expansión del capitalismo, la precarización del trabajo, la vulnerabilidad de las poblaciones, la degradación ambiental, la urbanización, entre otros. Esta visión ampliada de la salud exige, por otra parte, la aplicación de todo el cuerpo conceptual de la geografía, rebasando dicotomías comunes en la disciplina. En este marco, la cartografía social es un instrumento originario de la geografía que puede ser empleado para la comprensión de los contextos de los problemas de salud.

Título del proyecto: Diabetes Mellitus: Estudio interdisciplinario de la complejidad de las enfermedades metabólicas crónicas no transmisibles.

Instrumento: CAID.

Año convocatoria: 2022

Organismo financiador: UNL

Director/a: Cabagna Zenklusen, Mariana Cristina



Así, en la cartografía social se asume al mapa como una representación gráfica dinámica de aquellos fenómenos presentes en una comunidad, en el cual se esquematiza la realidad existente y las relaciones territoriales a través de signos, símbolos y palabras que se identifican por medio de convenciones y que tienen significados compartidos y proyecciones colectivas. (Barcellos, 2018). En este aspecto, la instrumentación de los anteriores componentes en los sistemas de información geográfica (SIG) permite capturar, almacenar y procesar grandes cantidades de datos de diversas fuentes, logrando un manejo integral de la información que puede generar distintos escenarios para el análisis estratégico en la búsqueda de la mejor alternativa, como apoyo a la toma de decisiones. Como definición, los SIG son tecnologías de computadoras y programas informáticos que se utilizan para almacenar, recuperar, cartografiar y analizar datos geográficos (Tetamanti, 2012).

Un claro ejemplo de aplicación podría ser el análisis del abordaje en salud de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y la variedad espacial y sociocultural del mismo en la ciudad de Santa Fe, abogando a la vigilancia y la monitorización en salud pública. Las ECNT son la principal causa de muerte y discapacidad en el mundo, e incluyen cánceres, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas (Organización Mundial de la Salud, 2021). Muchas se pueden prevenir mediante la reducción de factores de riesgo comunes y, en la mayoría de los casos, estas entidades se pueden abordar de manera eficaz en los centros de atención primaria puesto que, en su mayor parte, los agentes locales de salud son los únicos que pueden manejar efectivamente los problemas de la comunidad, comprender a las personas y el contexto en el que viven, lo cual condiciona la continuidad de la atención, un factor determinante de la cobertura en el tratamiento de enfermedades crónicas.

OBJETIVOS

Generar un mapa de distribución poblacional de los pacientes atendidos con ECNT a fin de analizar el comportamiento social para evaluar barreras de accesibilidad en salud a fin de promocionar a los CAPS y rever estrategias de acercamiento a los mismos.

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio ecológico descriptivo, que incorpora técnicas de análisis espacial. La población de estudio correspondió a pacientes con ECNT atendidos en el Centro de Especialidades Médicas de Santa Fe (CEMAFE). Se analizaron los datos de 151 pacientes que se atendieron entre los años 2017 al 2019 que asistieron al consultorio de ENT del mencionado Centro, se recortó la muestra a los pacientes con residencia en Santa Fe Capital. La unidad de análisis fueron manzanas urbanas. La recolección de datos fue realizada en un principio mediante la realización de historias clínicas, su transcripción en físico, y posteriormente su vuelco en tablas de Microsoft Excel.

Los pacientes fueron georreferenciados utilizando las direcciones de sus domicilios. Para el geoprocetamiento fue utilizado el programa QGIS versión 3.24.3 de Código Abierto licenciado bajo GNU (Licencia Pública General), un proyecto oficial de Open Source Geospatial

Foundation (OSGeo). Las capas de procesamiento fueron proyectadas aplicando el Sistema de Referenciación de Coordenadas (EPSG:22185 – POSGAR94 / Faja 5) correspondiente a la franja que comprende la ciudad de Santa Fe. Para los efectores de salud se utilizó la capa CSV convertida a vectorial del banco de datos del Instituto de Infraestructura de Datos Espaciales (IDESF) de la Provincia de Santa Fe, octubre 2020.

RESULTADOS

A partir de todo lo descripto anteriormente, el resultante obtenido se pudo reproducir en un mapa correspondiente a la ciudad de Santa Fe, con tres zonas claramente delimitadas. (Figura 1). En la zona Sur se puede observar la mayor conglomeración de pacientes portadores de ENT que asistieron al CEMAFE, denotando también un alcance geográfico

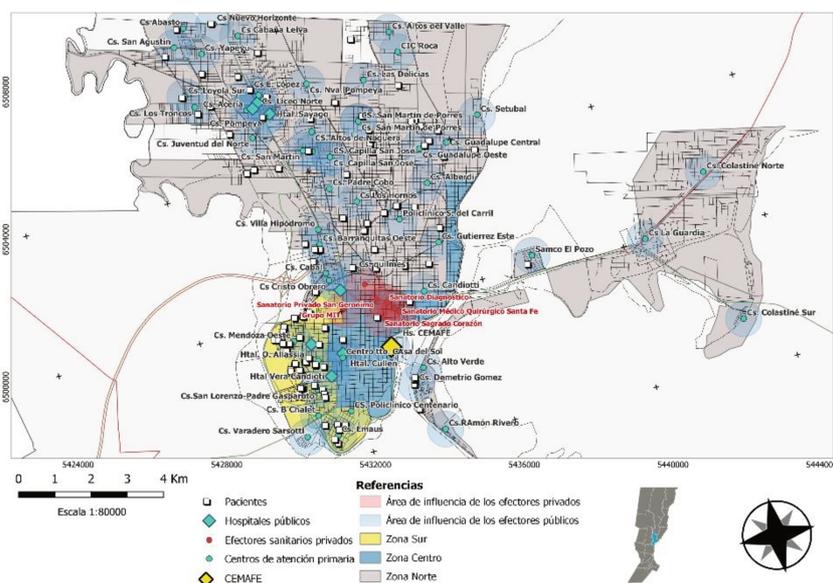


Figura 1: Mapa con pacientes consultorio ECNT 2018-2019

que asistieron al CEMAFE, probablemente debido a la mayor agrupación de efectores sanitarios privados y al mayor estatus socioeconómico de los barrios señalados en el mapa.

CONCLUSIONES

Sobre la base de estos resultados, cabe indagar acerca de la amplia asistencia de los pacientes al CEMAFE para la obtención de medicación y tratamiento de su ENT, no concurriendo a los centros de atención primaria de la salud (CAPS) más cercanos; si esta situación es debida a que el paciente concurre al CEMAFE en consecuencia de una derivación por parte del equipo de salud o por su propia cuenta, abriendo también la discusión acerca del imaginario colectivo que tiene la población general acerca de los CAPS y otros efectores correspondientes al primer nivel de atención. Cabe preguntarse también acerca de los medios



de transporte utilizados para la movilidad hacia el CEMAFE y el motivo por el cual algunos de los pacientes, principalmente aquellos localizados en zona Norte, deciden realizar múltiples viajes largos para el abordaje y tratamiento de sus patologías. Todos estos tópicos se encuentran en discusión y estudio en el proyecto que enmarca el consultorio de Enfermedades Crónicas del CEMAFE, cuya culminación se espera para los siguientes años.

BIBLIOGRAFÍA BÁSICA

C. Barcellos. 2018. Geografía de la salud: bases y actualidad. Revista Salud Colectiva, 14 (1): 1-4.

J. Lorca. 2007. John Snow, la epidemia de cólera y el nacimiento de la epidemiología moderna. Revista Chilena de Infectología, 24 (4): 331-334.

M. Marchionni. 2011. Enfermedades crónicas no transmisibles y sus factores de riesgo en Argentina: prevalencia y prevención. Resúmenes de políticas. Banco Interamericano de Desarrollo.

M. Tetamanti. 2012. Cartografía social: investigaciones e intervención desde las ciencias sociales: métodos y experiencias de aplicación. Editorial Universitaria de la Patagonia. Comodoro Rivadavia.

