

**Análisis de mortalidad por enfermedad isquémica coronaria en el departamento de San
Andrés y Providencia**

Juan David Arias Kaffury

Diana Shirley Hernandez

Luz Amalelbi Manquillo

Angélica María Burgos

Mayra Alejandra Viveros

Tutor: Camila Jiménez

Diplomado de Profundización en Fundamentos de Salud Pública

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud (ECISA)

Administración en Salud

Tabla de Contenido

Objetivos.....	5
General.....	5
Específicos.....	5
Contextualización del problema de salud.....	6
Factores de riesgo.....	7
Síntomas.....	7
Diagnóstico:.....	8
Tratamiento.....	8
Tasa de mortalidad por isquemia coronaria población total.....	9
Tasa de Mortalidad enfermedad isquémica del corazón hombres.....	9
Tasa de Mortalidad enfermedad isquémica del corazón mujeres.....	9
Análisis.....	10
Descripción de la población objeto.....	12
Población Total.....	12
Población por pertenencia étnica.....	12
Población por ciclo vital.....	12
La edad y el sexo de la población.....	13
El consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas.....	13
Población con enfermedades prevalentes.....	13
El sedentarismo.....	13
La raza.....	14
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta.....	15

Gobernación de San Andrés.....	15
Alcance	15
Alcaldía de San Andrés.....	15
Alcance	16
Funcionarios de salud del hospital Clarence Lynd Newball Memorial.....	16
Alcance	16
Empresas privadas	17
Alcance	17
Comunidad.....	18
Alcance	18
Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar	19
Estrategia.....	19
Objetivo.....	19
Actividades	19
Población que aplica	19
Como se ejecuta	19
Recursos.....	19
Estrategia.....	20
Objetivo.....	20
Actividades	20
Población que aplica	20
Como se ejecuta	20
Recursos	21

Estrategia.....	21
Objetivo.....	21
Actividades	21
Población que aplica	21
Como se ejecuta	21
Recursos	22
Estrategia.....	22
Objetivo.....	22
Actividades	22
Población que aplica	22
Como se ejecuta	22
Recursos	23
Línea operativa y enfoque que aborda según el plan decenal de salud pública.....	24
Promoción de la Salud	24
Descripción de objetivos de desarrollo sostenible	26
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	28
Resultados en salud:.....	28
Costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros	28
Bibliografía	32

Objetivos

General

Planear proyectos y acciones en gestión de la salud pública basados en diagnósticos de las realidades de los contextos sociales que contribuyen al mejoramiento de las condiciones de vida de las comunidades.

Específicos

Estructurar programas de manera articulada con los diferentes sectores y actores de la sociedad y del Estado Colombiano.

Garantizar la implementación y logro de los objetivos de desarrollo sostenible en el territorio.

Impactar sobre el bienestar y calidad de vida de las personas y poblaciones.

Reconocer las patologías determinantes e influyentes de la población a estudio.

Contextualizar el problema de salud y la descripción de la población objeto, actores, alcance y responsabilidad en la propuesta a estudio.

Identificar las estrategias a implementar para la mejora de la condición patológica encontrada en el territorio a estudio.

Contextualización del problema de salud

La principal causa de muerte por enfermedades del sistema circulatorio en el departamento de San Andrés y providencia, son las derivadas de la complicación de la isquemia coronaria, o también conocida como la cardiopatía isquémica, por lo cual se evidencia que afecta mortalmente, tanto a hombres como a mujeres, se debe identificar cual es el índice mortal que afecta a los habitantes del territorio y su porcentaje al alza según la caracterización por el sexo o estilos de vida, esta enfermedad se caracteriza por la obstrucción o taponamiento de arterias, que son las responsables del transporte de la sangre, al principal órgano del sistema circulatorio, este órgano llamado corazón, requiere de la irrigación constante, para así poderse contraer, teniendo en cuenta la importancia de que estas arterias que se encuentran circundantes al musculo cardíaco, no pueden tener problema alguno, por ejemplo, si se produce una obstrucción, esta misma lo que hará es impedir que la sangre llegue correctamente a las zonas importantes del corazón, cuando esto ocurre de una manera rápida, se producirá un infarto, la persona que está experimentando este episodio tendrá la aparición de un dolor agudo repentino en la zona torácica media, donde inmediatamente notara que su salud no es la adecuada.

Si la obstrucción arterial se produce de manera lenta o gradual el dolor aparece de forma sorda y producirse sólo en momentos de esfuerzo o sentimiento de estrés físico, en las arterias que están siendo obstruidas, se podrán evidenciar que en su interior se encuentra almacenamiento de lípidos producidos por el colesterol, estas grasas se irán adhiriendo a las paredes arteriales, de forma gradual hasta obstruir todo el conducto, cuando se haya obstruido totalmente todo el conducto se producirá la isquemia cardíaca, produciendo un infarto y probablemente la muerte de la persona que lo padece. Por lo anteriormente mencionado se infiere que la persona que padece isquémica cardiopatía tiene como principal causa las condiciones y estilo de vida en base

a la alimentación y el ejercicio, también se deriva de enfermedades principales que secundan la isquemia del corazón, como los son la aterosclerosis, coagulopatías sanguíneas y espasmos arteriales.

Debemos denotar igualmente que este padecimiento se presenta directamente trazable con los determinantes de salud referentes a estilos de vida saludables, que efectivamente no son tenidos en cuenta por los habitantes de la ciudad, el otro determinante social es el de la edad, ya que la mortalidad se presenta en mayor porcentaje en las personas mayores de 50 años (ASÍS, San Andrés y Providencia 2020)

Factores de riesgo

Tabaquismo

HTA, (hipertensión arterial)

Diabetes, independientemente de su estadio

Colesterolemias

Trigliceridemia

Obesidad

Sedentarismo

Síntomas

Dolor precordial o torácico opresivo agudo y repentino, que se irradia hacia la espalda, mandíbula, brazo e incluso hacia la zona epigástrica.

Diaforesis (sudoración excesiva).

Dificultad respiratoria.

Fatiga.

Náuseas o vómitos.

Pérdida de conciencia.

Arritmia.

Infarto.

Diagnóstico:

Los medios para realizar diagnóstico de esta enfermedad se determinan de menor a mayor complejidad, EKG (electrocardiograma), este solo será efectivo en los primeros momentos de la aparición de la sensación de dolor.

Ecocardiograma, este nos ayuda a revisar las características morfológicas del corazón, incluyendo los conductos importantes encargados de su irrigación, además se puede ver el grado de oclusión arterial que el paciente posee y así determinar su gravedad, también se podrá visualizar el grado de isquemia producida por la misma oclusión.

Prueba de esfuerzo, la cual por medio de sometimiento de estrés físico se evidenciará por medio de ECG si hay una alteración seria del ritmo cardiaco, que indica el sobre esfuerzo del corazón.

Angiografía coronaria, por la cual y al inyectar un medio de contraste, demuestra por medio de Rx, la trayectoria del mismo medio de contraste, dándole al profesional médico la visualización real de los vasos sanguíneos.

TAC, Revisa la cantidad de calcio acumulado en las vías coronarias mayores y menores.

Tratamiento

Administración de medicamentos como aspirina, betabloqueantes, bloqueantes de canales de calcio, inhibidores de la enzima convertidora de la angiotensina y Ranolazina.

Estilos de vida saludable y ejercicio de bajo impacto regularmente.

Control nutricional.

Esta enfermedad afecta a los habitantes del territorio estudiado, estos individuos que tienen o no predisposiciones a el sufrimiento de la patología, las predisposiciones son predominantes en los estilos de vida que manejan los habitantes del departamento de San Andrés y Providencia, por lo cual se puede inferir que las personas que se ven afectadas son adultos jóvenes, adultos y adulto mayor, pero la presencia de la enfermedad nos discrimina género alguno, padeciéndola así hombres y mujeres.

Tasa de mortalidad por isquemia coronaria población total

Tasa de 65,93 muertes x 100.000 habitantes), representan el 44,5% de la mortalidad de este subgrupo, para el 2019 se observa una disminución de tasas de 0,68 muertes x 100.000 habitantes frente al 2018, siendo su pico máximo en el año 2017 con una tasa de 75,90 muertes x 1000.000 habitantes. (ASIS 2021, San Andrés y Providencia).

Tasa de Mortalidad enfermedad isquémica del corazón hombres

Primer lugar, se encuentra las enfermedades isquémicas del corazón con una tasa de 71,48 muertes x 100.000 habitantes, presentando un aumento de 8,37 x 100.000 habitantes con respecto al año 2018, este e indicador ha sido oscilante y su pico máximo fue de 83,99 x 100.000 habitantes en el año 2018. (ASIS 2021, San Andrés y Providencia).

Tasa de Mortalidad enfermedad isquémica del corazón mujeres

En primer lugar, el grupo de las enfermedades isquémicas del corazón son las principales causas de mortalidad presentando una tasa de 61,84 x 100.000 mujeres, este indicador va en

tendencia a la disminución de 6,29 x 100.000 mujeres frente al año 2018, su pico más alto se reporta durante el año 2016, el cual presentó una tasa de 83,60 x 100.000 mujeres. (ASIS 2021, San Andrés y Providencia)

Análisis

La tasa de mortalidad más alta es la presentada por los hombres, por lo que se visualiza que estos tienen como predominancia de mortalidad la isquemia por enfermedades coronarias, en los cuales se debe de intervenir por medio de planes de salud pública encaminados a la prevención de la enfermedad isquémica del corazón aguda y detección temprana de la enfermedad isquémica del corazón crónica, claro que esto no quiere decir que las mujeres estén en un rango muy por debajo de los hombres, pues la patología también se presenta en ellas en menor porcentaje que los hombres pero en un porcentaje bastante alto según la población global femenina.

Esta patología es un problema de salud pública ya que atenta o no cumple con uno de los principales objetivos de desarrollo sostenible, en este caso se hace referencia al 3 objetivo que plantea la garantía de la salud y el bienestar de todos, incumpliendo en gran medida los también planteados como objetivo del plan decenal de salud pública citado a continuación, *“Garantizar el derecho a la salud a toda la población colombiana, mejorar las condiciones de vida, reducir la mortalidad. (PDSP 2022 - 2031)”*

También se menciona lo siguiente en el Marco estratégico del PDSP Según el PDS 2022 - 2031 en su marco teórico menciona.

Avanzar en la garantía del derecho a la salud mediante la acción intersectorial y de la sociedad para la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud (PDSP 2022 - 2031)

Avanzar a la mejora de condiciones de vida, bienestar y calidad de vida de los colombianos y la reducción de las desigualdades en salud entre los grupos socialmente constituidos. (PDSP 2022 - 2031)

Reducir la mortalidad evitable y su impacto en los años de vida perdidos, así como la morbilidad y discapacidad evitables y su impacto en los años de vida saludable. (PDSP 2022 – 2031).

Por consiguiente, se evidencia una elevada discrepancia en los objetivos y el marco estratégico de PDSP 2022-2031, por lo cual la problemática presentada se vuelve inmediatamente una necesidad de intervención, para el mejoramiento de la estrategia de la salud pública en el departamento de San Andrés y Providencia y sus habitantes

Descripción de la población objeto

Población Total

La población del Departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina según la última información suministrada por el DANE, es de 64.672 personas, distribuidos de la siguiente manera el 48,23% de la población (31.194 habitantes) son hombres y el 51,76% de la población (33.478 habitantes) son mujeres.

Población por pertenencia étnica

El departamento del Archipiélago San Andrés Providencia y Santa Catalina según la información suministrada por el DANE en el censo de 2018 está conformado por dos poblaciones étnicas, los afrocolombianos, siendo estos el 13.5% de los habitantes del departamento, y los Raizales conformando el 42.1% de la población del Archipiélago.

Población por ciclo vital

En el año 2021, según la información reportada para la organización de las personas agrupadas según el ciclo vital, determinó que los adultos entre 27-59 años conforman el 42,9% de la población, continuando con la juventud entre los 14-26 años conformando el 17,5% con 12.108 personas, la población de personas adultas mayores de más de 60 años conforma el 13.5% de la población del Departamento.

El Departamento de San Andrés Providencia y Santa Catalina a nivel nacional es considerado uno de los primeros departamentos con el índice de enfermedades cardiovasculares más alto, siendo esta la primera causa de mortalidad en el departamento.

Entre las características de la población del Departamento que determinan el índice tan elevado de enfermedades cardiovasculares tenemos:

La edad y el sexo de la población

El riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular es más alto con el paso de los años. Se ha determinado que la población masculina desde los 45 años y la población femenina desde los 55 años tienen un riesgo muy alto de desarrollar algún tipo de patología cardiovascular.

El consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas

El consumo de estas sustancias aumenta notoriamente el riesgo de desarrollar una isquemia coronaria, siendo uno de los principales causantes de desarrollar esta. Se identificó que el mayor hábito de consumo dentro de la población de San Andrés y Providencia fue el alcohol, seguido por el tabaco.

Población con enfermedades prevalentes

Personas que padezcan enfermedades como hipertensión arterial, diabetes mellitus, hipertrofia ventricular, obesidad, enfermedades autoinmunes; aumentan el riesgo de sufrir una isquemia coronaria.

El sedentarismo

El sedentarismo se relaciona con problemas de obesidad, hipertensión arterial, diabetes mellitus e hiperlipidemia.

La raza

Es un factor importante, ya que la población afrodescendiente es más propensa a sufrir enfermedades prevalentes como la hipertensión y esta es un factor de riesgo de padecer una isquemia coronaria.

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

Propuesta de fortalecimiento e incentivación de estilos de vida saludable

Gobernación de San Andrés

Encargada de gestionar los recursos ante el gobierno nacional para que se ejecute y se lleve a cabo la implementación del PIC departamental, será quien de manera pertinente y acuciosa plantee la importancia del proyecto y el impacto positivo en la salud pública de San Andrés y las islas aledañas.

Alcance

Este ente gubernamental tiene como objetivo gestionar la solicitud de recursos que ayudarán a impulsar la planeación de actividades de promoción y prevención en base a los hábitos de vida saludables, para la disminución de factores de riesgo y determinantes sociales que contribuyen a la aparición de las patologías del sistema circulatorio, en este caso las isquemias coronarias, este plan de promoción estará encaminado hacia el fomento de la captación de los habitantes en condiciones de desigualdad, estratos 1 y 2 e individuos que no posean una afiliación de los servicios de salud, las posibles limitaciones que pueden presentarse son los desvíos de recursos obtenidos y gestionados por la gobernación del departamento de San Andrés y providencia, se espera que la obtención de recursos se consiga para el segundo semestre del año 2022.

Alcaldía de San Andrés

Será quien ejecute el PIC municipal, elaborará cada uno de los puntos del Plan de Intervenciones Colectivas haciendo énfasis en estilos de vida saludable y en la disminución de

factores de riesgo que se encuentran directamente relacionados con las enfermedades del sistema circulatorio la cual su principal índice de mortalidad es presentado por las isquemias coronarias.

Alcance

Tiene como objetivo realizar convocatoria pública y contratación de los profesionales que se requieren para poner en marcha este proyecto, donde se verifique el perfil idóneo haciendo análisis de sus respectivas hojas de vida, el PIC estará conformado por un grupo multidisciplinario para evitar enfermedades de riesgo cardiovascular, promoción y prevención de hábitos de vida saludable e identificación de factores de riesgo cardiovasculares, dando atención hacia la prevención de manera intramural y extramural a las personas que se encuentran en condición de desigualdad social, estratos 1 y 2 e individuos que no posean una afiliación de los servicios de salud, la principal limitación es la falta del recurso humano profesional en salud o que no cumplan con los requisitos de su contratación, se espera que la obtención del recurso humanos se obtenga para el primer trimestre del 2024

Funcionarios de salud del hospital Clarence Lynd Newball Memorial

Encargado de poner en marcha de manera transversal las rutas establecidas por el ministerio de salud y de cumplir con las actividades dispuestas para el proyecto del fomento de la prevención y promoción de factores de riesgo contribuyentes a padecer isquemias coronarias.

Alcance

El objetivo de estos profesionales e institución de salud es caracterizar, tamizar y prevenir el riesgo cardiovascular, también tendrán como objetivo realizar demanda inducida en toda la isla, brindando y realizando labores de educación a la población en condición de

desigualdad social, estratos 1 y 2 e individuos que no posean una afiliación de los servicios de salud, para contribución de la disminución de factores de riesgo, como el consumo de alcohol y tabaco, sedentarismo y demás, haciendo énfasis en dieta saludable, dieta hipo sódica, cuyo fin es la intervención, la promoción y el mantenimiento de la salud, esta intervención puede tener limitaciones en la falta de seguimiento a las metas establecidas por parte del personal intra y extramural, se espera que el cumplimiento de lo propuesto se obtenga para el segundo trimestre del 2024

Empresas privadas

Las empresas privadas de la isla pueden donar recursos para que el alcance sea mayor de este proyecto, también pueden implementar en sus empresas actividades que lleven a mejorar los estilos de vida en sus colaboradores como lo es jornadas lúdicas donde estos puedan hacer actividad física, cabe resaltar que la actividad física impacta de manera positiva a la salud cardiovascular, cuando se realiza actividad física se liberan endorfinas, por consiguiente disminuye la presión arterial, otro punto a destacar es que estas disminuyen el estrés que pueda causar la actividad laboral y con esto ser más productivos.

Alcance

El objetivo de la inclusión de las empresas privadas en el proyecto del manejo de los factores de riesgo que conllevan a la isquemia coronaria, es la de la obtención de recursos para la ampliación del alcance, para que este no es solo responsabilidad de las entidades públicas si no también hacer responsables a las entidades privadas, las cuales podrán acceso al personal calificado a sus misma empresas y establecer programas para los individuos que presenten factores de riesgo con disponibilidad de la enfermedad coronaria, estos son los obesos,

fumadores y sedentarios, esta opción podrá tener la limitación del no ingreso a las entidades privadas para la inclusión del programa a sus protocolos de SST, este objetivo deberá estar implementado el segundo trimestre del 2024

Comunidad

La responsabilidad de adherirse al proyecto y de interiorizar el mismo, modificando sus estilos de vida para la disminución de la probabilidad de padecer una enfermedad cardiovascular, como lo es la isquemia coronaria súbita y crónica.

Alcance

Se tendrá como objetivo conformar veedurías ciudadanas donde se haga un estricto seguimiento a los recursos asignados por el gobierno nacional, donde se verifique que cada uno de los dineros sean destinados al verdadero fortalecimiento de esta estrategia, de ellos depende hacer control a la contratación de los profesionales, donde esta contratación se dé por perfil idóneo y no por cargos burocráticos,

A través de este programa de estilos de vida saludable el departamento de San Andrés y Providencia busca reducir en los Sanandresanos los factores de riesgo que se pueden controlar cómo mantener el colesterol y triglicéridos bajos, la importancia de tener un peso adecuado, control de la presión arterial, una sana alimentación, dieta balanceada, manejo del estrés e importancia del ejercicio para reducir el sedentarismo y control del consumo del alcohol, en las personas en condición de desigualdad social, estratos 1 y 2 e individuos que no posean una afiliación de los servicios de salud, la principal limitación será el desvío de recursos destinados para el programa y la falta de control gubernamental de los mismos recursos, este objetivo deberá ser alcanzado en el segundo semestre de 2024.

Descripción detallada de las estrategias y actividades a realizar

Estrategia

Promover y mantener estilos de vida saludables

Objetivo

Reducir la incidencia de hipertensión arterial, diabetes mellitus, obesidad, infarto de miocardio, accidente cerebrovascular.

Actividades

Realizar bailoterapia, deportes acuáticos, juegos y demás actividades donde la comunidad se divierta a través del deporte.

Población que aplica

Niños, jóvenes y adultos

Como se ejecuta

En conjunto con la alcaldía y la secretaría de deporte y recreación se realizará una convocatoria pública de los profesionales que se requieren para poner en marcha este proyecto, donde se trabajará con personal idóneo para realizar jornadas deportivas 1 vez por semana en las diferentes zonas, donde se brindará a la comunidad actividades de Bailoterapia, juegos y deportes acuáticos. Se realizará informe mensual de la asistencia de la comunidad, evidencia de su participación con la finalidad de hacer seguimiento a los objetivos de las jornadas deportivas.

Recursos

Humano

Tecnológico

Físicos

Económicos

Estrategia

Educar a la población juvenil sobre los daños en la salud por el consumo del tabaco y alcohol.

Objetivo

Crear conciencia en la población juvenil sobre los daños a la salud, ocasionados por el consumo de tabaco y alcohol

Actividades

Desarrollar charlas y actividades educativas en colegios y universidades

Población que aplica

Jóvenes

Como se ejecuta

Con la secretaría de salud, alcaldía municipal, y la participación de empresas privadas de la isla a través de sus donaciones, se llevarán actividades lúdicas en colegios y universidades donde se educará a los jóvenes y se dará a conocer los riesgos de ser un fumador activo y defender el derecho de no ser un fumador pasivo, con la finalidad de crear conciencia que trascienda en su familia y por ende llegue a toda la comunidad.

Recursos

Humano

Tecnológico

Físicos

Económicos

Estrategia

Fortalecer la detección temprana de enfermedades del sistema circulatorio.

Objetivo

Detectar oportunamente la población que se encuentre dentro de los factores de riesgo.

Actividades

Se realizarán jornadas de salud en zonas de difícil acceso a los servicios de salud

Población que aplica

Población mayor de 45 años

Como se ejecuta

Con la secretaría de salud y la participación de funcionarios de salud del Hospital Clarence Lynd Newball Memorial, se realizarán jornadas de salud extramural, destinadas al tamizaje de riesgo cardiovascular en zonas que presenten dificultad para el acceso a los servicios de salud, donde se realizarán toma de presión arterial, revisión de índice de masa corporal, glucometrías y consulta médica que permita la detección temprana de enfermedades del sistema circulatorio.

Recursos

Humano

Tecnológico

Físicos

Económicos

Estrategia

Concientizar a la población sobre la importancia de la adherencia a tratamientos de la enfermedad isquémica coronaria

Objetivo

Reducir las complicaciones de salud

Actividades

Difundir folletos educativos digitales que contengan información de forma didáctica y llamativa

Población que aplica

Población detectada en las entidades de salud con cardiopatía isquémica

Como se ejecuta

Con la secretaría de salud e información suministrada por las diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud del departamento, se difundirá material didáctico con información sobre la importancia de una buena adherencia al tratamiento, a través de correo

electrónico, mensaje de texto; dirigida para la población diagnosticada y registrada en las diferentes instituciones de salud; se realizará seguimiento a través de encuestas de satisfacción electrónicas.

Recursos

Humano

Tecnológico

Físicos

Económicos

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

Según el PDSP 2022-2031. Dentro de él están contempladas las líneas Operativas en la cuales “Se definieron las acciones para el desarrollo del PDSP por medio de tres las líneas operativas:

Promoción de la Salud

Acciones sobre individuos, familias y la sociedad en su conjunto con intervenciones que logren modificar los DSS; 2 Gestión de la Salud Pública, para disminuir la probabilidad de ocurrencia de un evento no deseado, evitable y negativo para la salud del individuo con acciones dirigidas a poblaciones específicas, identificables y, caracterizables, para; y 3 Gestión del Riesgo en Salud, acciones dirigidas a la autoridad sanitaria encaminadas a modificar el riesgo primario o la probabilidad de pérdida de la salud”.

Las líneas de acción están implementadas con acciones y estrategias, que permitan aumentar los hábitos de vida saludable a través de diferentes actores que comparten un objetivo en común con la comunidad de la isla, la prevención de la isquemia cardiaca en el tiempo indicado y con los medios y métodos disponibles pueden disminuir un costo elevado en el sistema de salud cuando se debe trazar un tratamiento a esta patología en un alto porcentaje de pacientes.

La articulación con de las propuestas con el PDSP, es con el Enfoque del ciclo de vida, en este enfoque se reconoce que las experiencias se acumulan a lo largo de la vida, que las intervenciones de una generación repercuten en las otras, lo que indica que lo hábitos que se adoptan en los miembros de una familia o comunidad serán transmitidos a las nuevas

generaciones, las propuestas están encaminadas a cambiar los malos hábitos por estrategias que permitan implementar hábitos saludables con el fin de minimizar la isquemia cardiaca.

El costo beneficio que se puede obtener tomando esta propuesta como estrategia de mitigación a la enfermedad, será de impacto positivo tanto para la comunidad como para el sistema.

Se realizó un análisis descriptivo en persona, lugar y tiempo de la situación de salud e indicadores de salud con medidas de frecuencia (mortalidad y 43 proporciones), tasa de mortalidad ajustada por edad, razón de razones, razón de tasas e intervalos de confianza al 95% por el método de Rothman. (PDSP 2022-2031).

Construir procesos de política orientados a la incidencia positiva sobre los determinantes sociales de la salud es uno de los objetivos y se espera en el próximo decenio seguir aunando esfuerzos de todos los sectores y de la sociedad para seguir consolidando acciones en pro del desarrollo integral de las personas.

Descripción de objetivos de desarrollo sostenible



El alcance de este objetivo de desarrollo sostenible es totalmente trazable con el análisis del estado de salud, referente a las patologías isquémicas coronarias, presentadas en el territorio de San Andrés y Providencia, ya que esta enfermedad se encuentra directamente relacionada con el estilo de vida que pueda llevar el individuo, por lo que al padecerla puede presentarse de manera súbita y crónica, esta última presencia de cronicidad, tiene un alto nivel de riesgo en individuos que no fueron promovidos hacia la salud y bienestar que las comunidades y objetivos tienen planteados, puesto que si la promoción y la prevención fueran un objetivo que se implemente en el territorio, podría bajar en gran medida la presencia de la patología en el mismo territorio, por medio de la promoción de hábitos de vida saludable, la cronicidad de la patología se vería intervenida.

Este objetivo de desarrollo sostenible se ve vulnerado en gran medida en el departamento, ya que es evidente que los mismos habitantes que padecen la enfermedad por poseer estilos de vida no saludables y sedentarismo, que ayudan a las características que aumentan los riesgos de padecer la enfermedad de manera crónica, como lo es la obesidad y la alimentación no saludable también coadyuva, recordemos que la isquemia coronaria tiene como principal característica la acumulación de lípidos en vasos importantes, como lo son las arterias, casos que disminuye si se adoptaran a cabalidad y se promocionarían los estilos de vida saludable desde etapas tempranas promoviendo el bienestar en salud del territorio.



La finalidad de este objetivo es directamente trazable con la problemática planteada, ya que al disminuir la desigualdad de los habitantes del territorio se mejorará los estilos de vida dentro del departamento, la desigualdad en las sociedades lleva a comportamientos destructivos hacia la salud, ya que se denota en muchos territorios que los estilos de vida saludable son adoptados en gran medida por personas que no poseen el conocimiento o no denotan interés hacia el cuidado de la salud propia, por lo tanto estas desigualdades sociales pueden llevar directamente al aumento de riesgo o de adopciones cotidianas que aumentan igualmente el porcentaje de la presencia de patologías, no debemos olvidar, que no solo se refiere a las desigualdades económicas, sino también a las de acceso a la educación y a la salud, en este caso podemos vislumbrar que en el territorio de San Andrés y Providencia, el acceso a la salubridad es escaso por lo que no se obtiene el alcance hacia la promoción de la salud, lo cual es un índice de desigualdad, objetivo el cual se vulnera en gran medida por grandes factores sociales.

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

Tanto el sector público como privado de la isla son grandes contribuyentes para implementar estilos de vida saludable desde las capacitaciones, jornadas o campañas que pueda implementar la secretaría de salud en estas empresas.

La finalidad de establecer estrategias de prevención para prevenir la isquemia coronaria es disminuir la mortalidad ocasionada por esta patología en la isla.

La responsabilidad de la comunidad y el rol que deben desempeñar es un factor que ocupa el 100% de participación de la misma, en todas las actividades relacionadas con la prevención de la patología.

Otra de las finalidades de involucrar todos los actores, está enfocada en incentivar la actividad física, como primer mecanismo de prevención, pese a las altas temperaturas del clima, se debe buscar disminuir el sedentarismo y promover la buena alimentación con las huertas comunitarias.

Resultados en salud:

Los resultados esperados en salud referente a la patología de isquemia coronaria se basan en el aumento de la esperanza de vida y la prevención del padecimiento de la enfermedad, disminuyendo la mortalidad de esta.

Costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos financieros

Se deberá tener en cuenta que el margen de costo de la enfermedad coronaria en Colombia genera alza en demasía según el documento ([https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/alto_costo_final_publicacion_13_02_14\). pdf](https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/alto_costo_final_publicacion_13_02_14).pdf), por lo que siendo

esta también una enfermedad de categoría crónica no solamente de mortalidad súbita. Por lo que los programas de prevención darían un gran alivio a la disminución de pacientes con padecimiento de la enfermedad, dando un margen de utilidad más alto en la prevención que en el tratamiento de la enfermedad.

Conclusiones

Revisamos en trazabilidad con los diferentes actores y sectores de la sociedad y del Estado Colombiano, el enfoque a estudio, en donde se evidencia que el principal problema que aumenta los factores de riesgo y la presencia de la isquemia coronaria, se deriva más hacia la mortalidad en porcentaje mayor a la de la cronicidad de la enfermedad, lo que hace referencia a que los hábitos de vida no saludables y el sedentarismo son un factor principal que afecta a la comunidad, también se denota que el alto índice de la mortalidad se deriva de la deficiencia y la falta de acceso oportuno a los servicios de salud, en donde se puedan incentivar por medio de la promoción, los estilos de vida y por el control de la enfermedad en su etapa temprana, por lo tanto se propone la implementación y logro de los objetivos de desarrollo sostenible en el territorio, por medio de estrategias que se encaminan a la identificación temprana y tratamiento oportuno de la isquemia coronaria, reconociendo tempranamente las patologías y sus determinantes influyentes de la población a estudio en el padecimiento de la isquemia coronaria.

Identificamos las estrategias a implementar para la mejora de la condición patológica encontrada en el territorio a estudio, contextualizando y revisando el problema de salud y la descripción de la población objeto, Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta a estudio frente a la problemática de la mortalidad por alto porcentaje de patologías del sistema circulatorio, en este caso la principal causa de mortalidad, la isquemia coronaria, realizando así propuestas de intervención en pro de la mejora de salud, estilos de vida saludable y la garantía de la disminución de la desigualdad, brindando estrategias de inclusión en la prevención y promoción de la salud del departamento de San Andrés y providencia.

Se plantea las propuestas de fortalecimiento de los actos de promoción de estilos de vida saludable, en los habitantes del territorio, propuestas que van encaminadas a la inclusión social y

a la garantía del trato equitativo referente a los servicios de salud, estos mismos servicios deberán garantizar el acceso de todos, a los cuales la educación hacia la prevención de factores de riesgo y la identificación de síntomas de alarma, la promoción de la debida nutrición y alimentación según sea el caso del usuario, hábitos que llevaran a la disminución de riesgo de padecer enfermedades del sistema circulatorio aumentando la expectativa de vida y fortaleciendo el impacto positivo financiero de los costos en salud del departamento de San Andrés y Providencia.

Bibliografía

De Alto Costo, C. Criterios para identificar patologías de alto costo en Colombia. Recuperado de: [https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/alto costo final publicacion_13_02_14.pdf](https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/alto%20costo%20final%20publicacion_13_02_14.pdf).

Carrión-Chambilla, M., Peña, L. B., Pinto-Concha, J., & Postigo-Díaz, R. (2007). Características clínicas y seguimiento a 30 días de pacientes con síndrome isquémico coronario agudo. *Revista de la Sociedad Peruana de Medicina Interna*, 20(2), 53-59.

Criterios para identificar patologías de alto costo en Colombia

[https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/CAC/. costo final_070911.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/CAC/.costo%20final_070911.pdf)

De san Andrés, g. d. a. Análisis de la situación en salud del departamento archipiélago de san Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Evans, R. (1990). Factores de riesgo de la cardiopatía isquémica coronaria. *Rev. Perú. epidemiol.* (Online), 25-39.

Fiol, M., Cabadés, A., Sala, J., Marrugat, J., Elosua, R., Vega, G., ... & García, J. (2001).

Variabilidad en el manejo hospitalario del infarto agudo de miocardio en España. Estudio IBERICA (Investigación, Búsqueda Específica y Registro de Isquemia Coronaria Aguda). *Revista Española de Cardiología*, 54(4), 443-452.

Versión final PDSP,2022-2031. El Espíritu que actúa. https://consultorsalud.com/wp-content/uploads/2022/05/PDSP_2022-2031.pdf