

Enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades isquémicas del corazón

Johan Sebastián Barón Hernández

Ilma Andrea Castro Cala

Briyit Sabiny Garzón Silva

Diego Albeiro Rubio Villamizar

Asesor

Anyely Eliana Cruz Suárez

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias de la Salud ECISA

Administración en Salud

2023

Resumen

La presente investigación aborda el tema de las enfermedades del sistema circulatorio que afectan a un gran porcentaje de la población mundial. Con base en los datos proporcionados por el ASIS del departamento de Arauca en Colombia, se evidenció que la mayor mortalidad provenía de enfermedades del sistema circulatorio con énfasis en enfermedades isquémicas, por tal motivo, se trazó como objetivo principal concientizar a la población sobre el riesgo y la importancia sobre el autocuidado de las enfermedades isquémicas del corazón en el departamento de Arauca. La población objeto para el desarrollo de las estrategias y actividades son hombres y mujeres en edades de 40 a 60 años. Con la colaboración y acompañamiento de las entidades gubernamentales, tales como la gobernación, el ministerio de salud y protección, la alcaldía y estudiantes de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD) que hicieron parte del proceso de investigación. Se establecieron ciertas estrategias como invitar a la población urbana y rural a realizarse un chequeo médico y fortalecer el conocimiento de la población en riesgo en favor de mitigar los efectos negativos de la problemática seleccionada desde el autocuidado. Esto mediante actividades planteadas como juegos interactivos, folletos informativos y demás. Ya para finalizar, se obtuvieron algunas conclusiones, entre los que se destacan el análisis situacional del departamento de Arauca y la importancia de desarrollar buenos hábitos y estilos de vida saludable para mitigar enfermedades especialmente las del sistema circulatorio.

Palabras clave: Autocuidado, vida saludable, conocimiento.

Abstract

This research addresses the issue of diseases of the circulatory system that affect a large percentage of the world's population. Based on the data provided by the ASIS of the department of Arauca in Colombia, it was evident that the highest mortality came from diseases of the circulatory system with emphasis on ischemic diseases, for this reason, the main objective was to raise awareness among the population about the risk. and the importance of self-care of ischemic heart diseases in the department of Arauca. The target population for the development of strategies and activities are men and women between the ages of 40 and 60. With the collaboration and support of government entities, such as the government, the ministry of health and protection, the mayor's office and students from the National Open and Distance University (UNAD) who were part of the research process. Certain strategies were established, such as inviting the urban and rural population to undergo a medical check-up and strengthening the knowledge of the population at risk in order to mitigate the negative effects of the selected problem through self-care. This through activities such as interactive games, information brochures and more. Finally, some conclusions were obtained, among which the situational analysis of the department of Arauca and the importance of developing good habits and healthy lifestyles to mitigate diseases, especially those of the circulatory system, stand out.

Keywords: Self-care, healthy living, knowledge

Tabla de contenido

Introducción	8
Objetivos	9
Objetivo General	9
Objetivo Especifico	9
Enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades isquémicas del corazón	10
Contextualización.....	10
Justificación del impacto negativo en salud publica	11
Descripción de la población objeto	14
Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta	15
Ministerio de salud y protección social.....	15
Gobernación del departamento de Arauca	16
Alcaldías municipales	16
Son las encargadas de recibir, en primera instancia las.....	16
Estudiantes del diplomado de gestión de la salud de la UNAD	17
Línea operativa y enfoque que abordara según el plan decenal de salud publica.....	19
Enfoque	20
Descripción de los objetivos de desarrollo sostenible al que apunta	21
Salud y bienestar	21
Producción y consumo responsables.....	21

Finalidad de la propuesta haciendo énfasis en los resultados en salud y costo efectividad para el sistema de salud en temas de recursos y otros	22
Conclusiones	24
Link Presentación de Diapositivas	25
Referencias bibliográficas	26

Lista de Tablas

Tabla 1 <i>Descripción detallada de las estrategias y actividades al realizar.....</i>	18
---	-----------

Lista de Figuras

Figura 1 <i>Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en población general departamento de Arauca, 2005-2020</i>	11
Figura 2 <i>Número de defunciones no fetales en hombres según causa natural (Lista 6/67 OPS) Total, nacional -IV trimestre (2022pr-2021pr)</i>	12
Figura 3 <i>Número de defunciones no fetales en mujeres según causa natural (Lista 6/67 OPS) Total, nacional – IV trimestre (2022pr-2021pr)</i>	12

Introducción

En el presente documento se abordan conceptos de salud, incluyendo los Análisis de Situación de Salud (ASIS) los cuales facilitan la identificación de necesidades y prioridades en salud de una población. De igual manera, permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud – enfermedad mediante procesos analítico – sintético. El ASIS también incluye estadísticas básicas que permiten la caracterización de la situación territorial, demográfica, política, de determinantes sociales y de los resultados en salud del país.

En específico se usó el ASIS del departamento de Arauca expedido el 27 de diciembre del 2022 en donde se encuentra plasmada toda la información de la situación de salud de la población del departamento con cifras de mortalidad y natalidad expresados mediante diagramas y tablas informativas categorizadas por tipo de enfermedad, género, edad y tipo de población. Por medio de una revisión se logra evidenciar que en el departamento de Arauca la mayor tasa de mortalidad es atribuida a enfermedades crónicas no transmisibles, en especial las enfermedades isquémicas del corazón. Con una tasa de mortalidad significativa en la población del departamento de Arauca (DANE,2023), representa el 16% de las muertes a nivel mundial y cada vez está en aumento (OMS, 2020). Desde el rol de estudiantes del diplomado de profundización gestión de la salud pública de la UNAD, se genera una propuesta interdisciplinar con el fin de abordar esta problemática y proponer una estrategia para mitigar y reducir la tasa de mortalidad a causa de las enfermedades isquémicas del corazón en el departamento de Arauca.

Objetivos

Objetivo General

Concientizar a la población sobre el riesgo y la importancia del autocuidado de las enfermedades isquémicas del corazón en el departamento de Arauca

Objetivo Especifico

Generar cambios en el estilo de vida que sean saludables, realizando ejercicio regular y abandono del tabaquismo.

Enseñar a la población sobre la detección temprana y el autocuidado sobre las enfermedades isquémicas del corazón

Facilitar de manera oportuna la información necesaria y pertinente para que la población comprenda la importancia del autocuidado, y así prevenir las enfermedades isquémicas del corazón.

Enfermedades del sistema circulatorio, enfermedades isquémicas del corazón

Contextualización

Se ha determinado que las enfermedades no transmisibles son la principal causa de muerte a nivel mundial (OMS, 2020). En el ASIS del departamento de Arauca 2005 – 2020 se logra evidenciar que dentro de las principales causas de mortalidad tanto en hombres como en mujeres se encuentran las enfermedades del sistema circulatorio con mayor énfasis en las enfermedades isquémicas del corazón (Minsalud, 2022).

Respecto a la mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio, en el departamento de Arauca la principal causa de muerte se registró debido a las enfermedades isquémicas del corazón, cuya tasa para el 2020 fue 92,4 muertes por cada 100.000 habitantes con tendencia al aumento con respecto al año inmediatamente anterior (Minsalud, 2022). En segundo lugar, se encuentran las enfermedades cerebrovasculares con una frecuencia de 30,3 muertes por cada 100.000 habitantes (Minsalud, 2022); en tercer lugar, están las enfermedades hipertensivas con una tasa de 26,2 muertes por cada 100.000 habitantes (Minsalud, 2022), como se muestra en la figura 1.

Figura 1

Tasa de mortalidad ajustada por edad para las enfermedades del sistema circulatorio en población general departamento de Arauca, 2005-2020

Sistema circulatorio	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Enfermedades isquémicas del corazón	91,2	78,7	84,1	79,9	70,9	83,5	68,3	81,9	85,3	100,3	91,6	86,6	83,6	90,9	66,9	92,4
Enfermedades cerebrovasculares	32,7	54,1	38,6	35,2	35,5	52,1	37,7	36,9	43,5	42,3	41,6	38,5	39,6	33,4	37,9	30,3
Enfermedades hipertensivas	15,6	16,6	11,1	11,5	13,3	20,4	28,9	31,2	36,8	38,7	25,8	30,7	41,3	38,6	26,1	26,2
Enfermedad cardiopulmonar, enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedad del corazón	13,9	13,1	22,3	16,8	22,0	17,7	8,1	7,0	10,9	7,8	10,5	12,0	11,2	14,8	11,6	9,3
Las demás enfermedades del sistema circulatorio	4,1	10,0	3,5	4,8	10,9	2,7	2,2	2,5	4,1	4,4	6,6	6,5	7,5	3,4	9,9	4,9
Insuficiencia cardíaca	18,3	22,6	11,6	11,4	14,1	10,1	6,9	2,1	6,2	5,9	8,0	4,7	5,8	7,4	6,0	2,5
Fiebre reumática aguda y enfermedades cardíacas reumáticas crónicas	0,9	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Paro cardíaco	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Aterosclerosis	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,0	0,0	0,8	0,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

Nota. La tabla representa las enfermedades del sistema circulatorio en Arauca entre los años 2005 a 2020. Tomado de *Análisis de situación de salud con el modelo de los determinantes sociales de salud Departamento de Arauca 2022* (p.72), por Minsalud, 2022.

Justificación del impacto negativo en salud pública

Según la OMS (2020), la mayor causa de defunción en el mundo es por enfermedades isquémicas del corazón, con una tasa del 16% del total de muertes en el mundo, en 2019 se reportaron 8,9 millones de muertes. Por otro lado, el DANE (2023) ubica como primera causa de muerte natural, las enfermedades isquémicas del corazón, como lo muestran la figura 2 y 3.

Figura 2

Número de defunciones no fetales en hombres según causa natural (Lista 6/67 OPS)

Total, nacional -IV trimestre (2022pr-2021pr)

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Hombres	IV trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	30.225	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	6.219	20,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.110	7,0
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.974	6,5
302	Enfermedades hipertensivas	1.186	3,9
108	Infecciones respiratorias agudas	1.160	3,8
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.098	3,6
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo	1.016	3,4
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	991	3,3
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	974	3,2
614	Resto de las enfermedades	924	3,1
	Otros grupos de causas naturales	12.573	41,6
Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Hombres	IV trim 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	31.193	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	6.388	20,5
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	2.384	7,6
307	Enfermedades cerebrovasculares	1.916	6,1
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.702	5,5
302	Enfermedades hipertensivas	1.215	3,9
108	Infecciones respiratorias agudas	1.079	3,5
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.052	3,4
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo	991	3,2
601	Diabetes mellitus	962	3,1
214	Tumores malignos de otras localizaciones y de las no especificadas	897	2,9
	Otros grupos de causas naturales	12.607	40,4

Nota. El gráfico presente muestra el total de las diez primeras causas de muerte natural en hombres por el territorio nacional, viendo que las enfermedades isquémicas del corazón ocupan el primer lugar con un 20%. Tomado de *Estadísticas Vitales (EEVV) Defunciones fetales y no estales IV trimestre 2022pr, acumulado 2022pr y año corrido 2023pr* (p. 8), por el DANE, 2023.

Durante el cuarto trimestre de 2022 se ubican como primera causa de muerte natural en mujeres las enfermedades isquémicas del corazón, tal como se presenta en la figura 3.

Figura 3

Número de defunciones no fetales en mujeres según causa natural (Lista 6/67 OPS) Total, nacional – IV trimestre (2022pr-2021pr)

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Mujeres	IV trim 2022pr	
		Total	%
	Total nacional	28.559	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	5.246	18,4
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.250	7,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.849	6,5
302	Enfermedades hipertensivas	1.266	4,4
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.144	4,0
614	Resto de las enfermedades	1.114	3,9
601	Diabetes mellitus	1.037	3,6
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo	1.030	3,6
108	Infecciones respiratorias agudas	1.004	3,5
604	Enfermedades del sistema nervioso, excepto meningitis	939	3,3
	Otros grupos de causas naturales	11.680	40,9

Código Grupo	Diez primeras causas de muerte natural en Mujeres	IV trim 2021pr	
		Total	%
	Total nacional	29.726	100,0
303	Enfermedades isquémicas del corazón	5.448	18,3
307	Enfermedades cerebrovasculares	2.217	7,5
109	Resto de ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	1.748	5,9
605	Enfermedades crónicas de las vías respiratorias inferiores	1.678	5,6
302	Enfermedades hipertensivas	1.409	4,7
601	Diabetes mellitus	1.161	3,9
609	Resto de enfermedades del sistema digestivo	1.123	3,8
614	Resto de las enfermedades	1.111	3,7
108	Infecciones respiratorias agudas	983	3,3
203	Tumor maligno de los órganos digestivos y del peritoneo	961	3,2
	Otros grupos de causas naturales	11.887	40,0

Nota. El gráfico muestra el total de las diez primeras causas de muerte natural en mujeres por todo el territorio nacional, siendo enfermedades isquémicas del corazón la principal razón, con un 18%. Tomado de Tomado de *Estadísticas Vitales (EEVV) Defunciones fetales y no estales IV trimestre 2022pr, acumulado 2022pr y año corrido 2023pr* (p. 9), por el DANE, 2023.

Respecto a la mortalidad, como se muestra en la figura 1, por enfermedades del sistema circulatorio, en el departamento de Arauca la principal causa de muerte se registró a causa de las enfermedades isquémicas del corazón, cuya tasa para el 2020 fue 92,4 muertes por cada 100.000 habitantes con tendencia al aumento con respecto al año inmediatamente anterior (Minsalud, 2022).

En el grupo de las enfermedades del sistema circulatorio en hombres para 2020, según cifras de Minsalud (2022), la primera causa de muerte fueron las enfermedades isquémicas del corazón teniendo 118,5 decesos por cada 100.000 hombres. Asimismo, las mortalidades por

enfermedades del sistema circulatorio en mujeres, el factor principal de muerte fueron las enfermedades isquémicas del corazón, presentando 65,9 decesos por cada 100.000 mujeres (Minsalud, 2022).

Teniendo en cuenta todos los datos y estadísticas anteriormente expuestos, es notable que las enfermedades isquémicas del corazón representan una gran afección a la población del departamento de Arauca, considerando la tasa de mortalidad tanto en hombre como en mujeres. Siendo conscientes que se trata de enfermedades prevenibles, es denominado como un problema de salud pública, ya que los determinantes de las enfermedades isquémicas del corazón se pueden evitar desarrollando un estilo de vida saludable y sano; cuidando la dieta alimenticia, evitando el consumo de sustancias nocivas a la salud como el tabaco, el alcohol; ejercitándose de manera continua; y, sobre todo, teniendo conciencia y claridad de los factores socioculturales que pueden afectar a la salud de la población (Solarte, 2023).

Descripción de la población objeto

De acuerdo con el documento suministrado por el DANE (2023) en el año 2018 la población total del departamento de Arauca fue de 239.503, de la cual 148.443 fueron mujeres y 121.060 fueron hombres. El rango por edades de los habitantes corresponde de 0 a 14 años el 28.2%; de 15 a 59 años el 63% y de 59 a más años 8.7%. Esta población está distribuida en la cabecera municipal, donde se ubica el 66.9% y en otros poblados y zona rural el 33.1% de la comunidad.

La población objeto para el desarrollo de las estrategias y actividades son hombres y mujeres en edades de 40 a 60 años pertenecientes al departamento de Arauca, que presentan alguna enfermedad isquémica del corazón. Estas condiciones implican el estrechamiento o

bloqueo de los vasos sanguíneos causado por daño al corazón o a los vasos sanguíneos por aterosclerosis, generando que impida el flujo sanguíneo por las arterias a órganos y tejidos que puede conducir a un ataque al corazón, dolor de pecho o derrame cerebral (Solarte, 2023). Según las cifras dadas por el DANE (2023) y Minsalud (2022), en Colombia cada año mueren más personas por enfermedades cardiovasculares que por cualquier otra causa. Por lo cual, el riesgo de padecer una enfermedad cardiovascular aumenta por una alimentación poco saludable (Solarte, 2023), la cual se caracteriza por un bajo consumo de frutas y verduras, consumo elevado de sal, azúcares y grasas que contribuyen a una alimentación insalubre acelerando el riesgo de obesidad y sobre peso considerados estos factores de alto riesgo para las enfermedades cardiovasculares.

Igualmente, las personas con poca actividad física tienen un 30% más de probabilidad de morir prematuramente, que aquellas personas que realizan actividad física suficiente (OMS, 2020). Igualmente, el consumo derivado del tabaco es responsable de las muertes ocasionadas por enfermedades cardiovasculares (OMS, 2020).

Actores, alcance y responsabilidad en la propuesta

La propuesta, de manera interdisciplinar tendrá la participación de cada uno de los actores gubernamentales, tanto municipal como nacional como lo son:

Ministerio de salud y protección social

Es el encargado de formular, adoptar, coordinar la ejecución y evaluar estrategias de promoción de la salud y la calidad de vida, y de prevención y control de enfermedades transmisibles.

Su responsabilidad en la propuesta es mantener vigilada las políticas públicas por medio de auditorías periódicas y ordenar los cambios o ajustes que se estimen necesarios para encaminar las políticas al cumplimiento de sus objetivos logrando que la población afectada reciba una atención temprana y oportuna evitando el aumento de la tasa de mortalidad por enfermedades de isquémicas del corazón.

Gobernación del departamento de Arauca

Encargada de participar en la elaboración de planes y programas de desarrollo económico y social y de obras públicas al igual que coordinar la ejecución de estas.

Su responsabilidad en la propuesta es monitorear cada uno de los municipios y territorios rurales detectando las necesidades de la comunidad y de esta manera participar en la elaboración de políticas públicas influyentes he incluyentes que permitan el alcance a la comunidad en general del departamento de Arauca a una atención oportuna y eficiente en salud logrando la detección temprana de enfermedades crónicas no trasmisibles como lo son las enfermedades isquémicas del corazón.

Alcaldías municipales

Son las encargadas de recibir, en primera instancia las necesidades de la población de cada uno de los municipios y veredas, para poner en conocimiento y trabajar de manera coordinada con la gobernación presentando proyectos de desarrollo sostenible que busquen mejorar la calidad de vida de los habitantes.

Su responsabilidad en la propuesta es coordinar, facilitar, y vigilar que se ejecuten cada una de las actividades propuestas con el fin de lograr los alcances pactados y mejorar el sistema de detección temprana de enfermedades crónicas no trasmisibles como las enfermedades isquémicas del corazón y garantizar el correcto abordaje y tratamiento para mitigar las muertes

por estas enfermedades logrando así la disminución de la tasa de mortalidad en el departamento.

Estudiantes del diplomado de gestión de la salud de la UNAD

Encargados de presentar ante la alcaldía y secretaria de salud de la propuesta de intervención para el fortalecimiento de las políticas públicas, y ayudar a la concientización de la población de los chequeos médicos para la detección temprana de enfermedades crónicas no transmisibles.

Su responsabilidad en la propuesta es lograr que tanto la secretaria de salud de Arauca como las IPS, EPS, y el Hospital San Vicente de Arauca, Hospital San Antonio de Tame, Hospital del Sarare Ese de Saravena, permitan desarrollar la propuesta de concientización a la población de la detección temprana de enfermedades crónicas no transmisibles como las enfermedades isquémicas del corazón, y realizar las respectivas capacitaciones informativas, divulgación de volantes informativos, invitación a toda la comunidad por los diferentes medios de comunicación y redes sociales para que acudan a los centros de salud más cercanos y se realicen los diferentes chequeos y exámenes médicos con el fin de lograr una detección temprana de las enfermedades isquémicas del corazón.

Tabla 1

Descripción detallada de las estrategias y actividades al realizar

Estrategias	Actividades
<p>Invitar a la población urbana y rural a realizarse un chequeo medico</p>	<p>Nosotros como estudiantes de la UNAD en convenio con las IPS, EPS y secretaria de salud de Arauca realizaremos una convocatoria por medios de comunicación como: radio, televisión, redes sociales, invitando a la población a participar en las brigadas de salud.</p> <p>En las instalaciones de los centros de salud en la entrada principal colocaremos vallas publicitarias o pendones convocando a la población a asistir a la brigada de salud.</p> <p>Con la ayuda de los estudiantes de la UNAD realizaremos una convocatoria presencial en los centros de salud del departamento de Arauca, realizando la entrega de volantes invitando a que asistan a la brigada de salud.</p>

Fortalecer las políticas públicas de las enfermedades isquémicas del corazón

Con la ayuda de la alcaldía y la secretaria de salud de Arauca realizaremos charlas informativas con material didáctico por medio de los estudiantes de la UNAD del programa de administración en salud los temas que abordaremos son: Consumo de bebidas alcohólicas y sustancias psicoactivas, estilo de vida saludable, actividad física, prevención consumo de tabaco y políticas públicas.

Realizaremos la entrega de un folleto ilustrativo sobre las enfermedades isquémicas del corazón cuales son signos y síntomas y como prevenirlas

Realizaremos la entrega de un folleto ilustrativo sobre las enfermedades isquémicas del corazón cuales son signos y síntomas y como prevenirlas. [Link del Folleto. Enlace de presentación de estrategias](https://www.canva.com/design/DAFpZIt4AbU/GEFBIE1j0e0zknvETQO4Pg/edit?utm_coenlace%20del%20juego.https://app-sorteos.com/wheel/M354YL)[https://www.canva.com/design/DAFpZIt4AbU/GEFBIE1j0e0zknvETQO4Pg/edit?utm_coenlace del juego.https://app-sorteos.com/wheel/M354YL](https://www.canva.com/design/DAFpZIt4AbU/GEFBIE1j0e0zknvETQO4Pg/edit?utm_coenlace%20del%20juego.https://app-sorteos.com/wheel/M354YL)

Línea operativa y enfoque que abordara según el plan decenal de salud publica

Esta propuesta busca mitigar y reducir el impacto negativo de las enfermedades isquémicas del corazón mediante la detección temprana de estas enfermedades por medio de la

cultura del auto cuidado y la asistencia a centros de salud para chequeos y exámenes médicos periódicos por periodos de edad.

Por lo anterior se abordara la línea operativa de la gestión del riesgo en salud reconociendo la importancia estratégica de la Gestión Integral del Riesgo en Salud Pública y su valor para la implementación del PDSP 2022-2031 como posibilidad de anticiparse a las amenazas para la salud individual y colectiva garantizando la cobertura universal y el acceso equitativo, oportuno, pertinente, seguro, diferencial y continuo a los servicios de salud y demás servicios sociales requeridos para su abordaje integral, asegurando, al mismo tiempo, la sostenibilidad del Sistema de Salud y Protección Social, con la aspiración de invertir cada vez más en salud y menos en enfermedad (PDSP 2022-2031).

Enfoque

El enfoque para abordar los derechos humanos y equidad no solo teniendo como actor principal el derecho a la salud si no también los derechos universales internacionales abarcando así todos los criterios socioculturales y la equidad e igualdad en la atención en salud y la mejora de la salud de la totalidad de la población.

Gestión intersectorial de los determinantes estructurales e intermedios de la salud a través de políticas públicas participativas, este elemento orientador busca definir áreas de acción intersectorial para la transformación positiva de los determinantes sociales de la salud en el marco de un enfoque de derechos, mediante la gestión de políticas públicas participativas en las instancias nacionales y subnacionales de acción intersectorial con participación de la sociedad civil organizada y las comunidades en su diversidad y diferencia.

Descripción de los objetivos de desarrollo sostenible al que apunta

Salud y bienestar

Una de las problemáticas de salud identificadas en el departamento de Arauca son las enfermedades del sistema circulatorio, por lo cual, garantizar una vida sana y promover el bienestar para todas en todas las edades es uno de los objetivos que apunta a la reducción de mortalidad por enfermedades no transmitibles. Por esta razón, se busca plantear estrategias que permitan la prevención y promoción de la salud es de vital importancia para el cumplimiento de este.

Producción y consumo responsables

Las causas de mortalidad más comunes del sistema circulatorio son el consumo de tabaco, diabetes, presión alta, nivel alto de colesterol en la sangre, obesidad y falta de actividad física, como consecuencia de estas puede surgir ataques cardíacos, ritmo cardíaco irregular e insuficiencias cardíacas procedentes a la muerte, por lo anteriormente dicho, al dar cumplimiento con el objetivo que es garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles permite a la población del departamento de Arauca implementar estrategias de hábitos y estilos de vida saludable para la prevención y promoción de enfermedades equivalentes a las mismas.

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

Considerando que las enfermedades isquémicas del corazón han aumentado dramáticamente en los últimos años, lo que ha afectado negativamente tanto a los indicadores de salud como a la economía.

La propuesta tiene como objetivo reducir el factor de riesgo en la población del departamento de Arauca en mujeres y hombre entre las edades de 40 – 60 años logrando un impacto significativo, ya que nos permitirá la disminución de la incidencia y mortalidad de las enfermedades isquémicas del corazón. Por medio de la educación a través de la prevención y la detección temprana, garantizando un seguimiento continuo el cual nos ayudara a garantizar y priorizar la atención en salud.

Por otro lado, la propuesta implementada se enfoca en mejorar los determinantes sociales de salud y el objetivo de desarrollos sostenible que están estrechamente relacionado con el tema de salud y bienestar de la población lo cual nos servirá para tener un mayor control y registro detallado, y poder priorizar las necesidades e incidencias de la población en estudio.

El costo efectividad para el sistema de salud el propósito de la propuesta es optimizar de manera eficiente los recursos económicos y humanos disponibles en cada participación, utilizando los beneficios y medidas implementadas para el buen funcionamiento de los servicios de la salud.

Respectivamente se capacitará a los trabajadores de salud para detectar, diagnosticar y trata las enfermedades isquémicas del corazón, lo cual nos facilitará la reducción de costos y optimizando el uso del recurso humano.

Para el uso de recursos financiero se utilizará los recursos entregados a cada municipio para la implementación del plan de intervenciones colectivas.

Conclusiones

Las enfermedades isquémicas son una de las causas de muertes que más se presentó en el departamento de Arauca, cuya tasa para el 2020 fue 92,4 muertes por cada 100.000 habitantes con tendencia al aumento con respecto al año inmediatamente anterior (MinSalud, 2022).

Al realizar el análisis de la problemática identificada en el departamento de Arauca y al inferir los datos de mortalidad podemos concluir que se deben realizar las respectivas acciones de mejora para la prevención de enfermedades

La salud dentro del marco de la aplicación se debe realizar en la perspectiva del núcleo fundamental del estado, es decir la familia, adicional a lo anterior, debe plantearse el factor ambiental del desarrollo familiar, así las cosas, podemos incluir la cuenca hidrográfica de la misma a la alimentación, una de las causas de muerte de las enfermedades cardiacas lo que puede derivar de la alimentación y las posibilidades alimentarias.

Link Presentación de Diapositivas

https://www.canva.com/design/DAF6MbPlyoM/wVI6Vgt44HqXEBLbuOq2Vw/edit?utm_content=DAF6MbPlyoM&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton

Referencias bibliográficas

DANE. (2023). Boletín técnico estadísticas vitales.

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/poblacion/bt_estadisticasvitales_defunciones_IVtrim_2022pr.pdf

Decreto 4107 de 2011 [departamento administrativo de función pública]. Por el cual se determinan los objetivos y la estructura del Ministerio de Salud y Protección Social y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social. 09 noviembre 2011.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto4107-de-2011.pdf>

Departamento Nacional de Planeación (DNP). (s. f.). La agenda 2030 en Colombia— Objetivos de desarrollo sostenible. La Agenda 2030 en Colombia - Objetivos de Desarrollo

Sostenible. Recuperado 27 de enero de 2024, de <https://www.ods.gov.co>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2021). Análisis de situación de salud. Municipios y departamentos. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/ASIS.aspx>

Ministerio de salud y protección social (2022). Plan decenal de salud pública 2022-2031. *Microsoft Word - Versioìn Final_PDSP_2022-2031_240522 v2.docx

(saludsantander.com)

OMS. (2020). Las 10 principales causas de defunción. <https://www.who.int/es/newsroom/factsheets/detail/the-top-10-causes-of-death#> Solarte, L. M. (2023). Propuesta de

intervención para mitigar los efectos de enfermedades isquémicas del corazón en población con edades comprendidas entre los 38-40 años en el departamento de Arauca. [Diplomado de profundización para grado].

Yate Vera, M., Bermúdez Agudelo, A. L., Montaña Díaz, R., Robayo Mendivelso, S. M., & González Siabato, L. P. Propuesta de intervención para la prevención de enfermedades del sistema circulatorio en el Departamento de Arauca. myatev.pdf (unad.edu.co)