

**Propuesta de enfermedades circulatorias en la población entre los 40 y 70 años del  
departamento del archipiélago de San Andrés providencia**

Estudiantes.

Diana Reales

Nayibe Murillo Muñoz

Yuli Sanabria

Tutora.

Laura Inés Plata Casas

Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD

Escuela de Ciencias de la salud- ECISA

Diplomado de Profundización Gestión de la Salud Pública

Mayo, 2023

## Tabla de Contenido

Abstract .....	5
Introducción .....	6
Objetivos .....	7
Objetivo General .....	7
Objetivos Específicos .....	7
Contextualización del Problema de Salud .....	8
Población objeto.....	12
Descripción territorial y sociodemográfico .....	12
Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta. ....	14
Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades .....	16
Promoción de la Actividad Física .....	16
Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.....	26
Descripción de dos objetivos de desarrollo sostenible al que apunta. ....	27
Finalidad de la Propuesta .....	28
Conclusiones .....	31
Referencias Bibliográficas.....	32

## Lista de Tablas

<b>Tabla 1.</b> Actividades para la enfermedad del sistema circulatorio en San Andrés y Providencia	19
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----

## Lista de Figuras

<b>Figura 1.</b> Tasa de mortalidad ajustada general del Departamento del Archipiélago de San Andrés 2005-2019. ....	9
<b>Figura 2.</b> Tabla de mortalidad ajustada general del departamento del Archipiélago de San Andrés 2005-2019.....	10
<b>Figura 3.</b> <i>Ordenanza 011 de 2019, Inversión en salud del Departamento de San Andrés.</i> .....	29

### **Abstract**

Noncommunicable diseases mark a high percentage of death and disability in the world. That is why the focus of this research focuses on one of the health problems that the Archipelago of San Andrés Providencia is going through due to diseases of the Circulatory System.

It will be carried out by three students from the Open and Distance University, the identification and description of critical health situations; in order to identify the problem and intervene through the projection of a strategy with an educational approach to self-care, on the causes of the appearance of diseases that occur in the Circulatory System. In order to permanently establish activities that contribute to the improvement of the strategies that are being implemented in the Archipelago, thus improving the quality of life of its inhabitants.

## **Introducción**

Las enfermedades no transmisibles marcan un alto porcentaje de muerte y discapacidad en el mundo. Es por ello que el enfoque de esta investigación se centra en una de las problemáticas de salud que se encuentra atravesando el Archipiélago de San Andrés Providencia a causa de las enfermedades del Sistema Circulatorio.

Se llevará a cabo por tres estudiantes de la Universidad Abierta y a Distancia, la identificación y descripción de las situaciones críticas en la salud; con el fin de identificar la problemática e intervenir mediante la proyección de una estrategia con enfoque educativo del autocuidado, sobre las causas del apareamiento de enfermedades que se presentan en el Sistema Circulatorio. Con el fin de establecer de manera permanente actividades que contribuyan a la mejora de las estrategias que se vienen implementando en el Archipiélago, logrando así mejorar la calidad de vida de sus pobladores.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Realizar identificación de la problemática que atraviesa el Archipiélago de San Andrés, providencia a causa de las enfermedades del Sistema Circulatorio, con el fin de formular una propuesta de intervención educativa y participativa que incida en el mejoramiento de la salud pública y calidad de vida de los isleños a través del autocuidado.

### **Objetivos Específicos**

Describir las variables socioeconómicas y demográficas de la población del Archipiélago de San Andrés, providencia.

Identificación de la situación actual y las condiciones del sistema de salud en cuanto el manejo de las enfermedades del Sistema Circulatorio del Archipiélago.

Establecer estrategias de mejora, en el desarrollo de intervención de las enfermedades del Sistema Circulatorio.

## **Contextualización del Problema de Salud**

Como bien sabemos San Andrés es un departamento turístico, según el DANE San Andrés tiene 79mil habitantes y es visitado por alrededor de un millón de turistas cada año, y aunque sus playas son nominadas como playa líder en el World Travel Awards, los isleños enfrentan una problemática de salud.

Según la información consultada en la página electrónica del DANE y la información ubicada en el portal SISPRO. Se observa que en el año 2019 este departamento presenta el siguiente comportamiento: En primer lugar, se hallan las enfermedades del sistema circulatorio, mostrando una tasa de 147,99 por 100.000 habitantes, alcanzando su máximo pico en el año 2017 el cual fue de 179,18 por 100.000 habitantes.

Teniendo en cuenta lo anterior, se establece como principal problemática a abordar el aumento de las enfermedades circulatorias en la población entre los 25 y los 80 años a raíz de la falta de conocimiento de sus causas.

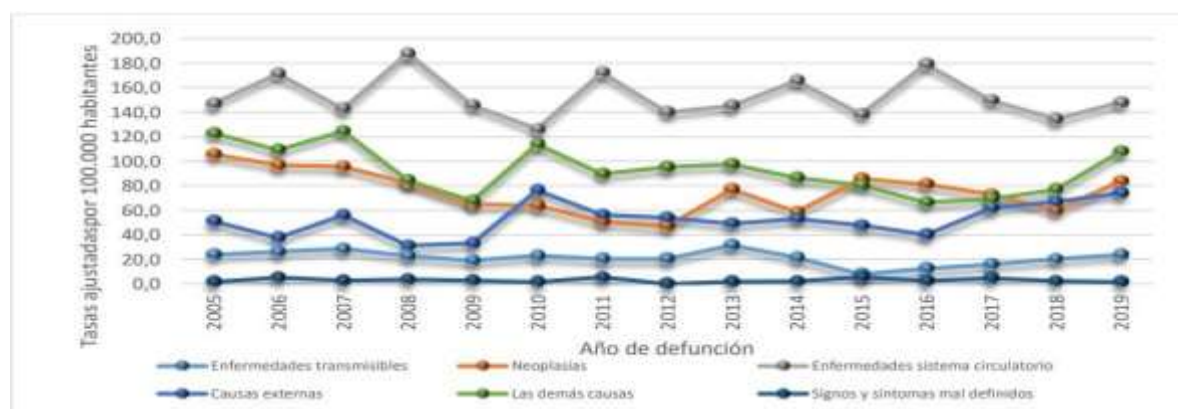
El alto índice de personas que sobrellevan enfermedades del sistema circulatorio gradualmente ha ido en aumento específicamente hipertensión, ataques cardíacos, insuficiencia cardíaca, angina inestable, arritmias etc. Estas enfermedades impactan al departamento y hoy en día arrasan con una gran tasa de mortalidad.

Las enfermedades del sistema circulatorio que sufren los isleños son producto del sedentarismo y la alimentación no saludable. Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (2021):

Las Enfermedades No Transmisibles [ENT] representan alrededor del 70% de muerte a nivel mundial; y los principales tipos de estas son las Enfermedades Circulatorias, la Hipertensión Arterial; Diabetes Mellitus, Cáncer y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica – EPOC. Su característica principal es que son de larga duración y de progresión lenta. Para 2008, las ENT causaron el 63% de las muertes y se estima un incremento del 15% (44 millones) entre 2010 y 2020, alcanzando el 73% de la mortalidad y el 60% de la carga de la morbilidad. Dentro de las ENT, las ECV representan la principal causa de muerte. Para 2008, 17 millones de personas murieron por ECV, lo que es equivalente al 48% de las muertes por ENT y el 30% de todas las muertes registradas en el mundo, 7,3 millones de esas muertes se debieron a cardiopatías coronarias y 6,2 millones a accidente cerebrovascular. En todo el mundo, el 42% de las defunciones por enfermedades cardiovasculares están relacionadas con la cardiopatía isquémica, 34% con enfermedades cerebrovasculares, 7% con enfermedad hipertensiva y 2% con cardiopatía reumática (Párr. 1).

**Figura 1.**

*Tasa de mortalidad ajustada general del Departamento del Archipiélago de San Andrés 2005-2019.*



**Fuente:** Hawkin, E. J., Davis Robinson, J.R., 2021, Tasa de mortalidad ajustada por edad para las demás enfermedades en Hombres del Departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa Catalina, 2005 – 2019, Análisis de la situación de salud 2021 del Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa

Catalina, <https://www.sanandres.gov.co/index.php/transparencia/saludpublica/publicaciones/publicaciones-del-2020-al-2022/analisis-de-la-situacion-de-lasalud/14672-asis-providencia-2021/file>

## Figura 2.

*Tabla de mortalidad ajustada general del departamento del Archipiélago de San Andrés 2005-2019*

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Enfermedades sistema circulatorio	146,98	171,40	142,70	187,76	145,58	126,27	172,22	140,02	145,23	165,62	138,45	179,18	149,71	134,50	147,99
Las demás causas	122,83	109,18	124,63	84,41	67,80	113,94	89,73	95,25	97,38	86,66	80,48	66,46	69,37	76,77	107,97
Neoplasias	105,68	96,77	95,57	82,14	64,84	63,85	50,75	47,00	77,12	58,56	85,58	81,17	72,89	59,87	83,70
Causas externas	51,14	37,64	56,00	31,14	33,24	76,24	56,25	53,95	49,29	52,94	47,79	40,11	61,77	66,93	73,87
Enfermedades transmisibles	23,78	26,23	28,70	22,71	19,10	23,02	20,42	20,29	31,56	21,49	7,75	12,57	15,85	20,14	23,78
Signos y síntomas mal definidos	1,46	5,22	2,54	3,77	2,82	1,50	5,41	0	1,73	2,06	5,54	2,48	4,63	2,35	1,53

**Fuente:** DANE. Proyecciones, consulta cubo. SISPRO. Ministerio de salud y protección social.

Según lo informan la figura 1 “estas cifras en el primer lugar, la enfermedad del sistema circulatorio presenta una tasa de 168,20 por 100.000 hombres, oscilante con tendencia al descenso respecto al año 2018 el cual presento una tasa de 122,46 por 100.000 hombres, presentando un pico máximo de 221,54 por 100.000 hombres” (p. 155).

Como ya sabemos las enfermedades del sistema circulatorio son producto del sedentarismo, mala alimentación, consumo de tabaco y alcoholismo, y la gran parte de isleños en su día a día tienen estos malos hábitos.

Y si hablamos del sistema de salud que cada día está en decadencia no solo en este departamento si no en todo el país. Uno de los principales desafíos que afronta el actual Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en Colombia es el acceso a los servicios médicos (Vargas et al., 2010). Lo anterior se debe a que a pesar del aumento en la cobertura del aseguramiento del 56,9% al 90,8% registrado entre 1997 y 2012 (Céspedes et al., 2000; Restrepo et al., 2007), el acceso a los servicios de salud en Colombia, entendido como el porcentaje de personas que utilizó los servicios médicos al momento de necesitarlos, disminuyó en el mismo

período al pasar de 79,1% a 75,5%, de acuerdo con datos de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida [ENCV].

### **Población objeto**

De un aproximado de 64.672 mil habitantes, la propuesta presentada se enfoca en las personas que se encuentren entre los 40 y 70 años residentes en el departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia, con riesgo de padecer alguna enfermedad del sistema circulatorio. Con el objetivo de garantizar una intervención de manera igualitaria en la salud a toda la población, sin distinguir sexo, edad, etnia, ni raza. Asegurándose que se cumpla el derecho a la salud a todos sus pobladores.

### **Descripción territorial y sociodemográfico**

Ubicación: El Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina es un grupo de islas del mar Caribe pertenecientes a Colombia, conformando el único departamento de este país sin territorio continental. Este conjunto de islas, cayos e islotes se localiza sobre una plataforma volcánica del Caribe suroccidental, a unos 720 km del noroeste de la costa colombiana y a 110 kilómetros de la costa nicaragüense.

Conformado por: Islas de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, por los islotes o bancos de Alicia, Serrana, Serranilla y Quitasueño, por el bajo Nuevo y por los de cayos principales denominados Albuquerque, Roncador, East South East, Blowing Rocks, Cangrejo, Rocosó, Rosa. (Rosecay), (Johnny Cay).

Clima: Por su localización en la zona intertropical, el archipiélago se caracteriza por las altas temperaturas que registran un promedio anual de 27,3°C. La influencia de los vientos alisios, que soplan del noreste, determina en parte las épocas lluviosas que comienzan en el mes de mayo, y alcanzan su máximo en los meses de octubre y noviembre prolongándose hasta diciembre; durante estos meses se registra el 80% de la lluvia anual, que en promedio es de 1.700

mm. Las altas temperaturas y los vientos se conjugan en un clima cálido semihúmedo. A pesar de estar ubicada en el abierto del mar Caribe, no es frecuente que el Archipiélago esté en el curso de huracanes y tormentas tropicales, sin embargo, ello no la pone por fuera de las consecuencias de estos.

**Hidrografía:** El Archipiélago en general carece de corrientes de agua dulce, excepto Providencia; por tal motivo tiene gran importancia las aguas subterráneas que son aprovechadas al máximo. En la actualidad, la isla de San Andrés cuenta con una planta desalinizadora que surte parcialmente de agua dulce a la población.

**Población total:** 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 departamento de San Andrés cuenta con dos poblaciones étnicas importantes las cuales son: los afrocolombianos representados por un 13,5% y los raizales en una proporción de 42,1%.

Según la proyección de la población realizada por el DANE, el departamento del Archipiélago San Andrés Providencia y Santa Catalina para el año 2021, tiene una población total de 64.672, de las cuales 48% pertenecen al sexo masculino, mientras que el 51% son del sexo femenino, para el Año 2015 según censo del DANE, en el departamento habitaban 57.544 personas, observándose un aumento de la población para el año 2021 del 12,3%, y se proyecta para el año 2023 sea un 14,1 % (8.119 habitantes) más poblado que el año 2005.

### **Actores, Alcance y Responsabilidad en la Propuesta.**

La propuesta necesita la participación articulada de varias instituciones y profesionales para identificar y reducir los factores desencadenantes de los problemas ya estudiados: Entidades territoriales. profesionales en salud pública, gestores sociales, jefes de enfermería, auxiliares de enfermería, técnicos profesionales en administración, médicos generales y especialistas, hospital Departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina.

Las entidades territoriales (gobernación y secretarías) deben garantizar una adecuada prestación de servicios de salud, con atención primaria y complementaria en todas las problemáticas de salud detectadas, abarcando atención preventiva, capacitaciones, tratamientos de enfermedades; también garantizar la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

Los gestores sociales serán los encargados de diseñar, implementar y evaluar planes, programas y proyectos para el fortalecimiento de las instituciones públicas. Los profesionales como los son médicos generales, especialistas, enfermeros jefes, auxiliares de enfermería y salud publica serán encargados de brindar servicio asistencial a cada paciente garantizando así una mejor calidad de vida.

En primera instancia se encuentra que nosotras como estudiantes del diplomado de salud pública, buscamos es apoyarnos y trabajar conjuntamente con los sistemas de salud como lo son la Secretaría de Salud, alcaldía de san Andrés, providencia y santa catalina, instituciones prestadoras de servicios, las EPS, las IPS, personal sanitario en salud trabajemos en la promoción, prevención y control de las enfermedades del sistema circulatorio, donde se realicen acciones encaminadas a mitigar los factores de riesgo, con la finalidad de instaurar y empezar a

emplear los estilos de vida saludable, la detección precoz de las enfermedades para disminuir los índices de mortalidad por esta enfermedad

## **Descripción Detallada de las Estrategias y Actividades**

Se propone llegar aproximadamente al 30% de la población brindando educación en salud a población con riesgo de padecer enfermedades del sistema circulatorio. Articular y apoyar los diferentes actores que conforman el comité de Vida saludable y condiciones no transmisibles municipal, la conmemoración de fechas establecidas por la OMS y MinSalud, alusivas a la promoción y mantenimiento de la salud, modos y condiciones saludables para evitar las enfermedades cardiovasculares.

### **Promoción de la Actividad Física**

Realizar la celebración de la semana nacional de hábitos de vida saludable con el objetivo de promover hábitos de vida Saludable con énfasis en la actividad física desde la articulación con la movilidad activa y sostenible, en el marco de la semana de hábitos de vida saludable.

Condiciones crónicas prevalentes – contar con 10 piezas publicitarias para el desarrollo de audiovisual de campañas de la enfermedad circulatoria, comunicación, hábitos de vida saludable y deben estar disponibles máximo 2 meses después al aval de la propuesta en conjunto con los actores de la propuesta.

Realizar actividades informativas trimestrales en el entorno comunitario a comunidad general de la zona urbana y rural del municipio sobre cultura, mitos, realidades sobre las enfermedades del sistema circulatorio.

Ejecutar intervención integral en el entorno de hogares de 8 mil usuarios y núcleo familiar, identificando los factores de riesgo para el desarrollo de la enfermedad mediante la estrategia conoce tu riesgo peso saludable – IMC, aplicación de cuestionarios y otras estrategias

que permitan el desarrollo de capacidades en educación para promocionar la salud, importancia de la actividad física, alimentación saludable, prevención del tabaquismo y alcoholismo, garantizando el desarrollo idóneo de las actividades y estrategias.

Desarrollo de la estrategia generación más sonriente promoviendo el no consumo de comida chatarra, bebidas azucaradas con el fin de promover hábitos de vida saludable.

Realizar 300 jornadas en el departamento durante el trimestre de estrategias de 4x4 (actividad física, alimentación saludable, autocuidado y tolerancia cero al tabaquismo y alcohol) y estrategia conoce tu peso riesgo saludable, en los diferentes entornos del ámbito urbano y rural, que garantice la cobertura mínima de 10 mil usuarios, a través de entorno comunitario, educativo, laboral e institucional.

Desarrollar en las zonas comunales “comunidades saludables” (comunidades piloto), talleres teórico-prácticos y lúdicos, dirigidos a la comunidad en general en los diferentes entornos para incentivar el consumo de frutas y verduras, prevención del consumo de alcohol, prevención del consumo de derivados del tabaco, factores de riesgo, factores protectores o prevención, detección temprana, identificación de signos y síntomas de las enfermedades del sistema circulatorio.

De hecho, debe realizarse prevención primaria como estrategia donde se logre controlar los factores de riesgo como son el colesterol alto, la diabetes, el tabaquismo y la hipertensión arterial, promover los estilos de vida saludable a través de la práctica del deporte por lo menos 30 min diarios, comer un plato saludable y balanceado que contenga carbohidratos, ensalada y proteína, mantener un peso estable, establecer estrategias para mitigar el estrés donde se empiece a realizar la prevención desde jóvenes y niños para que cuando se llegue a la edad de los 40 a 70 años se disminuyan los riesgos de esta enfermedad en hombres y mujeres.

La Secretaría de Salud Municipal que se encarga de convocar y captar la población en riesgo de sufrir enfermedades del sistema circulatorio entre los 40 y los 70 años, mediante las EPS municipales departamentales y las Entidades Promotoras de Salud con sus respectivos afiliados al régimen contributivo y subsidiado, donde se brinde orientación en una alimentación balanceada de la importancia del ejercicio físico y los hábitos saludables el tamizaje a la población objeto que está entre los 40 y los 70 años los controles de toma de tensión arterial de colesterol, triglicéridos y el seguimiento a los tratamientos de control mediante formaciones, talleres, sensibilización, gestiones con la comunidad e interacción.

**Tabla 1.***Actividades para la enfermedad del sistema circulatorio en San Andrés y Providencia*

<b>Actividades</b>	<b>Tiempo</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Actores</b>	<b>Estrategias</b>
Aplicación de cuestionarios proporcionados por (las ESE de San Andrés, Providencia y Santa Catalina breve tamizaje de enfermedades del sistema Circulatorio	Estrategia Continua	Identificar los posibles casos de riesgo de enfermedades del sistema circulatorio	Entidades de salud, IPS y EPS. comunidades	Charlas de sensibilización y aplicación del cuestionario de detección
Promoción de los estilos de vida saludable mediante la alimentación saludable, a través de la estrategia “plato saludable” en todas las comunidades	Estrategia Continua	Promover estrategias de prevención. Mitigar los factores de riesgo	comunidades, EPS e IPS, en centros de trabajo.	Charlas de sensibilización y formación de las medidas y como aprender a distribuir un plato saludable Mediante perifoneo, cuñas radiales, avisos parroquiales, canal local, entrega de material publicitario, radio, paginas

Charlas de prevención, control del tabaquismo, alcoholismo.	Estrategia Continua	Promover estrategias de prevención. Mitigar los factores de riesgo	Comunidades, empresas, y en el hogar.	institucionales, entre otros Entrega de kits de fruta Charlas de sensibilización, formación y seguimiento de estos factores de riesgo Folletos perifoneo, cuñas radiales, avisos parroquiales, canal local, entrega de material publicitario, radio, paginas institucionales, entre otros obras de teatro
Promover los hábitos saludables mediante la promoción de aeróbicos, competencias todas las semanas los días lunes, miércoles, viernes y sábado,	Los días lunes, miércoles, viernes, sábado de 7-8p.m	Fortalecer la actividad física Promover los hábitos y estilos de vida saludable	Comunidades	Promoción de la actividad física Promoción por perifoneo, cuñas radiales, avisos parroquiales, canal local, entrega de material publicitario, radio,

Realizar jornadas de control de peso mediante sensibilización y la toma de circunferencia de la cintura en hombres y mujeres	Estrategia continua	Promover el control de peso Mantenimiento del peso estable mediante la instauración de hábitos saludables	el	Comunidades, empresas, y en el hogar puerta a puerta	paginas institucionales, entre otros Competencias Folletos perifoneo, cuñas radiales Kits de fruta
concientización de presión arterial, adecuado control de la tensión, control del peso mediante la estrategia Conoce tu riesgo peso saludable – IMC, reducción de sal, tabaco y estilos de vida saludable.	Estrategia continua	Promover la Detección temprana y prevención de mortalidad por Enfermedades cardio metabólicas entre ella las Enfermedades Circulatorias	la	Comunidades, EPS, IPS, Empresas	Charlas de sensibilización, formación y seguimiento de estos factores de riesgo Folletos perifoneo, cuñas radiales, avisos parroquiales, canal local, entrega de material publicitario, radio, paginas institucionales, entre otros Obras de teatro

Consecuencias, causas, factores de riesgo de las enfermedades del sistema circulatorio	Estrategia continua	Sensibilización hacia las enfermedades cardiacas y del sistema circulatorio	Comunidad en general de San Andrés, providencia y Santa Catalina	Emisora de San Andrés, Providencia y Santa Catalina perifoneo, cuñas y charlas radiales
Promover los hábitos de vida saludable, que genera sino se hace deporte y no se come saludable, riesgos, y los índices de mortalidad en Colombia por Enfermedades del sistema circulatorio	Estrategia continua	Sensibilización hábitos de vida saludable.	Comunidad en general	Emisoras de San Andrés, providencia y Santa Catalina por perifoneo, cuñas y charlas radiales
Importancia de mantener una HTA idónea	Estrategia continua	Sensibilización de la hipertensión arterial	Comunidad en general	Emisora Ejército Nacional por perifoneo, cuñas y charlas radiales
Importancia de un peso adecuado	Estrategia continua	Sensibilización control del peso	Comunidad en general	Emisora, por perifoneo, cuñas y charlas radiales
Culturización del PIC (del Plan Territorial de Salud Pública) y descripción de actividades y	Estrategia continua	Fortalecer los procesos de salud publica	Comunidad en general, empresas públicas y privadas	Emisora local, charlas, folletos y formaciones

estrategias

Programa de

Intervenciones

Colectivas

Mitos y realidades sobre detección temprana y prevención de mortalidad por enfermedades cardio metabólicas entre ella la EIC

Estrategia continua

Fortalecer los procesos de salud publica

Comunidad en general, empresas públicas y privadas, cancha en la zona rural y urbana

Emisora por perifoneo, cuñas y charlas radiales, presenciales en comunidades

Obras de teatro

Charlas de prevención para el control de los factores de riesgo como el colesterol, hipertensión, triglicéridos altos e intervención

Estrategia Continua

Promover estrategias de prevención. Mitigar los factores de riesgo

Comunidades, empresas, y en el hogar.

Charlas de sensibilización, formación y seguimiento de estos factores de riesgo

Folletos

perifoneo, cuñas radiales, avisos parroquiales, canal local, entrega de material publicitario, radio, paginas institucionales, entre otros

obras de teatro

Charlas del manejo adecuado del estrés, estrategias de afrontamiento	Estrategia Continua	Promover estrategias de prevención. Mitigar los factores de riesgo	Comunidades, empresas, y en el hogar.	Charlas de sensibilización, formación y seguimiento de estos factores de riesgo Folletos perifoneo, cuñas radiales, avisos parroquiales, canal local, entrega de material publicitario, radio, paginas institucionales, entre otros obras de teatro
----------------------------------------------------------------------	---------------------	-----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---

Elaboración propia

De acuerdo con lo anterior, es necesario el fortalecimiento de la capacidad técnica y profesionalismo idóneo que lleven a cabo estas acciones en el primer nivel de complejidad, estando así de acuerdo con lo establecido en la resolución 3280 del 2018. Para lograr el objetivo de estas estrategias propondrán las siguientes actividades:

Visitas domiciliarias de salud: esta es la forma tradicional del cuidado de enfermería unitaria, serán trimestrales garantizando a la población mediante encuestas sobre los aspectos relacionados a las condiciones de vida y la prevención de enfermedades.

Jornadas de salud: en estas jornadas se realizará la toma de tensión arterial, signos vitales, toma de glucometrías, con el fin de detectar la población que requiera una atención inmediata para diagnóstico y tratamientos.

Promoción y prevención: se realizarán campañas en las cuales se utilizarán talleres, encuestas y espacios de intervención que permitan educar, informar y socializar sobre tipos, causas, prevención de enfermedades que lleven a complicaciones severas o a la muerte.

### **Línea Operativa y Enfoque que Aborda Según el Plan Decenal de Salud Pública.**

Las estrategias de intervención se enfocan en garantizar el derecho de salud a toda la población de manera igualitaria, sin distinguir sexo, edad, etnia, raza, para brindar bienestar y mejoras en la calidad de vida, ofreciendo acceso a una atención en salud con calidad y humanidad. De acuerdo con lo anterior se podría concluir que las líneas operativas a desarrollar son: Línea de promoción en salud ya que esta se refiere a los proyectos dirigidos a la generación de condiciones y capacidades para que la población logre modificar los determinantes sociales de salud en su territorio; finalmente, línea gestión de riesgo esta hace referencia a los proyectos dirigidos a disminuir la ocurrencia de un evento adverso para la salud.

### **Descripción de dos objetivos de desarrollo sostenible al que apunta.**

Los dos objetivos a los que apuntan son:

#### **Salud y bienestar:**

Este objetivo busca garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, este objetivo aborda todas las prioridades sanitarias, requiere una cobertura sanitaria universal y una mayor financiación de salud para asegurar la contratación, el perfeccionamiento, la capacitación y la retención de los trabajadores sanitarios, así como el fortalecimiento de las capacidades de todos los países para la reducción de los riesgos y gestión de los riesgos para la salud.

#### **Reducción de las desigualdades:**

Reducir las desigualdades y garantizar que nadie se quede atrás forma parte integral de la consecución de los objetivos del desarrollo sostenible.

Cuando estuvimos en pandemia por el COVID 19 para nadie fue un secreto que muchas personas quedaron sin empleo, lo cual conllevó a intensificar la desigualdad y ha afectado más que nadie a pobres y comunidades más vulnerables en países con sistemas sanitarios más deficientes y países que enfrentan crisis humanitarias existentes.

### **Finalidad de la Propuesta**

Con la propuesta ya planteada anteriormente se intenta distribuir el recurso destinado para la salud en el departamento de San Andrés (\$48.266.837.928) haciendo énfasis en el fortalecimiento de las ejecuciones de las estrategias para la enfermedad del sistema circulatorio en san Andrés, el cual cuenta con un presupuesto de \$240.502.439, dinero que será distribuido entre las actividades planteadas para la promoción y prevención de la enfermedad ya mencionada y así evitar que se desarrollen más patologías a causa de esta.

Continuación ordenanza No. 011 de 2019: “por la cual la honorable asamblea departamental aprueba el presupuesto de ingresos y gastos del departamento archipiélago de San Andrés, providencia y santa catalina, para la vigencia fiscal del año 2020” (p. 1).

Figura 3.

Ordenanza 011 de 2019, Inversión en salud del Departamento de San Andrés.

02 SALUD FUNCIONAMIENTO	4,435,515.037	0	804,704,727	5,240,219,764
02 SALUD INVERSION				
APOYO A LOS PROCESOS DE SALUD EN POBLACIONES ETNICAS DEL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	88,200,000	0	0	88,200,000
FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	20,030,720,258	11,869,871,730	11,404,892,079	43,305,484,067
FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES ISLA	57,881,250	184,750,070	36,464,925	279,136,245
FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DE LAS ESTRATEGIAS PARA EL ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES SAN ANDRES, SAN ANDRES, CARIBE	103,301,250	59,253,039	17,947,650	240,502,439
FORTALECIMIENTO DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y LA PROMOCION DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS EN EL DEPARTAMENTO DE SAN ANDRES, SAN ANDRES, CARIBE	208,850,000	122,576,590	45,168,000	374,584,590
FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE MVC DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL DEL DEPARTAMENTO, TODO EL DEPARTAMENTO, SAN ANDRES, CARIBE	110,250,000	342,440,981	32,793,986	485,484,967
FORTALECIMIENTO SALUD Y AMBITO LABORAL EN SAN ANDRES, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA	200,000,000	0	0	200,000,000
IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN, PROMOCIÓN Y DE ATENCIÓN PARA EL ABORDAJE DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO Y SEXUAL EN EL SAN ANDRES, SAN ANDRES, CARIBE	52,500,000	0	0	52,500,000
IMPLEMENTACION DE UN ESQUEMA EN SALUD DE ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ, DISCAPACIDAD Y VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN TODO EL DEPARTAMENTO, SAN ANDRES, CARIBE	236,250,000	13,632,870	81,176,990	311,059,860
IMPLEMENTACION DESARROLLO INTEGRAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES TODO EL DEPARTAMENTO, SAN ANDRES, CARIBE	76,230,000	0	0	76,230,000
MEJORAMIENTO DE LA SALUD AMBIENTAL MEDIANTE LA INTERVENCION POSITIVA DE LOS DETERMINANTES SANITARIOS Y AMBIENTALES DE LA SALUD TODO EL DEPARTAMENTO, SAN ANDRES, CARIBE	399,675,000	102,905,110	72,043,440	574,623,550
PREVENCIÓN DISMINUIR LA INCIDENCIA DE EVENTOS EN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y LAS ZOONOSIS TODO EL DEPARTAMENTO, SAN ANDRES, CARIBE	288,775,000	840,853,742	309,393,468	1,439,022,210
CONSTRUCCION MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA, LOGISTICA Y TECNOLOGIA RED DE FRIO EN SAN ANDRES, CARIBE	420,000,000	0	0	420,000,000
PREVENCIÓN FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE CONTROL INTEGRADO Y MOVILIZACION SOCIAL EN EL DEPARTAMENTO	105,000,000	0	0	105,000,000
IMPLEMENTACION DE LA SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES EN EL DEPARTAMENTO ARCHIPELAGO DE SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	315,000,000	0	0	315,000,000
TOTAL 02 SALUD INVERSION	22,750,632,758	13,536,324,632	11,979,880,538	48,266,837,928

**Fuente:** Asamblea Departamental San Andrés y Providencia. Imagen tomada de ordenanza 011 de 2019.

<https://www.sanandres.gov.co/index.php/gobernacion/normatividad/ordenanzas/10718-ordenanza-011-de-2019/file>.

De acuerdo con lo anterior se establece que el presupuesto asignado para la salud en el departamento de San Andrés, se distribuirá de la siguiente manera: Visitas domiciliarias de salud: se asignará un presupuesto del 20% el cual corresponde a \$48.100.487; jornadas de salud: se asignará un presupuesto del 50% el cual corresponde a \$120.251.220; y finalmente, promoción y prevención: se asignará un presupuesto del 30% el cual corresponde a \$72.15.731.

Referente al costo-Efectividad se observa que el 70% de los isleños cumple con medidas de la identificación y caracterización inicial, se cuenta con el aval para el programa de atención en el Hospital Departamental de San Andrés, Providencia y Santa Catalina. Y el otro 30% serán atendidos en unidades móviles que alcanzarán las zonas más abandonadas.

## Conclusiones

La propuesta planea una línea de trabajo que implica una acción sistematizada de diferentes actores que dan respuesta acertada a los problemas en salud pública del departamento de San Andrés, en el tema ya expuesto relacionado con las enfermedades del sistema circulatorio, la propuesta está organizada de acuerdo a las características de la población, en esta se incluyen aspectos tales como el derecho a la salud sin distinción de sexo, edad, etnia y abarcan los determinantes de salud, reduciendo la problemática en la isla y garantizando a los isleños mejoras relacionadas a sus condiciones de salud y calidad de vida.

La mejor manera de prevenir las enfermedades del sistema circulatorio las cuales son: Accidente cerebrovascular, Ataque al corazón., Embolia pulmonar, Enfermedad arterial periférica entre otras están relacionadas con la promoción en salud y prevención de la enfermedad ya planteadas en esta propuesta.

Implementar este tipo de propuestas es importante ya que ayudan de cierta forma a reducir tasas de mortalidad a causa de este tipo de enfermedades.

### Referencias Bibliográficas.

- Arias Kaffury, J. D., Hernández, D. S., Manquillo Legarda, L. A., Burgos, A. M., & Viveros, M. A. (2022). *Análisis de mortalidad por enfermedad isquémica coronaria en el departamento de San Andrés y Providencia*. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/53367>
- Asamblea Departamental San Andrés y Providencia (2019). <https://www.sanandres.gov.co/index.php/gobernacion/normatividad/ordenanzas/10718-ordenanza-011-de-2019/file>
- Barrera Herrera, N. M., Niño Rodríguez, D., Cuellar Gutierrez, V., & Reina Cubides, W. J. *Propuesta de intervención para las enfermedades isquémicas en el Municipio de San Andrés de Tumaco*. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/53917>
- Rico León, P. A., Godez Henao, D. T., Pérez, L. D., Perez Pinto, P., & Cely Herrera, D. R. *Problemática de Hipertensión Arterial en el departamento del Archipiélago de San Andrés Providencia y Santa catalina*. [Diplomado de profundización para grado]. Repositorio Institucional UNAD. <https://repository.unad.edu.co/handle/10596/53952>
- Mayo Clinic. (2022). Isquemia miocárdica. <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/myocardial-ischemia/symptoms-causes/syc-20375417>