

# Saludable-mente

Boletín mensual de la Mesa de Salud Mental adscrita al grupo Aplicaciones Estadísticas y Salud Pública, Facultad Nacional de Salud Pública - Universidad de Antioquia - Colombia

Volumen 2, N° 9

Septiembre 2019

## Editorial

Los estudios de salud pública locales, constituyen una fuente de información primaria para la toma de decisiones mediante estrategias sinérgicas del sector público y privado en pro de la salud poblacional.

### Contenido:

Editorial	1
Estudios de salud pública locales. Características de un jefe de hogar en el municipio de Turbo, Antioquia, 2015.	2 - 7
Apunte histórico. Memoria del Ministerio de Instrucción y Salubridad Públicas al Congreso de 1926.	7
Reseña bibliográfica. Mental health etics. The human context.	8
Eventos próximos	8

Se ha conocido de manera amplia en muchos estudios de carácter local, nacional e internacional, sobre la manera como los factores ambientales pueden incidir en la salud de las personas; dichos factores, son más conocidos como determinantes sociales en salud. Es necesario disponer de políticas públicas saludables que mitiguen y controlen los factores que son considerados de riesgo porque atentan contra la salud poblacionales.

Para el año 2015, la Organización Mundial de la Salud, definió un enfoque de políticas públicas intersectoriales denominado “Salud en todas las políticas” que, de forma sistemática:

*“considera las implicaciones para la salud de las decisiones adoptadas en todos los sectores, procura lograr sinergias y evita efectos nocivos sobre el sector sanitario, a fin de mejorar la salud de la población y la equidad en salud (Leppo y Ollila, 2013). Este enfoque tiene por objetivo velar porque las decisiones de política de todos los sectores tengan una repercusión neutra o beneficiosa sobre los determinantes sociales de la salud. Esto se logra mediante la promoción de cambios en los diversos sistemas que determinan la forma como se toman y aplican las decisiones de política a nivel local, estatal y nacional. Así, este enfoque de la salud en todas las políticas reafirma la función esencial de la salud pública en la atención de los factores estructurales y de políticas que afectan a la salud, así como su liderazgo para lograr la participación de una variedad más amplia de interesados (Leppo y Ollila, 2013)”<sup>1</sup>.*

Esta estrategia aprovecha la sinergia entre los distintos sectores que buscan intervenir y acompañar de manera adecuada las iniciativas en los temas de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y la debida atención y rehabilitación mediante el acceso a los servicios de salud de manera oportuna y eficaz; incluso se han fundamentado en las declaraciones de Alma-Ata (OMS, 1978) y la carta de Ottawa (OMS, 1986) que tratan sobre las políticas públicas sanas y la acción intersectorial para la salud. Así mismo, *“La Declaración de Adelaida sobre la Salud en Todas las Políticas, adoptada en el 2010, se pronuncia por un nuevo contrato social entre todos los sectores para hacer avanzar el desarrollo humano, la sostenibilidad y la equidad, así como para mejorar los resultados sanitarios con base en nuevos criterios para la formulación de políticas y una nueva forma de gobernanza que invierta en el liderazgo al interior de los gobiernos, en todos los sectores y entre niveles de gobierno”<sup>1</sup>.*

Buscar la sinergia multisectorial en el tema de salud pública, acompañada de estudios locales que determinen las situaciones de riesgo y la formulación de estrategias conjuntas que vienen respaldados por verdaderas políticas públicas de salud emanadas desde el orden nacional – local, e insertas en los tratados internacionales suscritas por los gobiernos nacionales, pueden ser la alternativa más eficiente de participación comunitaria y gubernamental que den nuevas perspectivas de la salud pública de cara a los retos del siglo XXI.

**Fuente:** I. Salud en Todas las Políticas: estudios de caso de la Región de las Américas. Washington, DC: OPS, 2015. ISBN 978-92-75- 31856-0.

## Estudios de salud pública locales. Características de un jefe de hogar en el municipio de Turbo, Antioquia, 2015.

**“De todas las subregiones de Antioquia, Urabá es la región con mayor población joven, con el mayor índice de niños por mujer fecunda”**

El municipio de Turbo está ubicado en la zona de Urabá al norte del departamento de Antioquia; limita al norte con el mar Caribe y los municipios de Necoclí y Arboletes; al este con los municipios de San Pedro de Urabá y Apartadó y con el departamento de Córdoba; al sur con los municipios de Carepa, Chigorodó y Mutatá y al oeste con el departamento del Chocó. Su zona urbana es la que cuenta con infraestructura vial y redes primarias de energía, acueducto y alcantarillado, posibilitándose su urbanización y edificación. Hacen parte del suelo urbano, los centros poblados de Currulao, Riógrande y Nueva Colonia.

La región de Urabá está conformada por 11 municipios con 778 veredas en las cuales se tienen registrados 74 sistemas de agua que abastecen a los suscriptores; el 76 % de ellos son inviables sanitariamente (1); la cobertura del servicio de alcantarillado fue del 53,6 % en las viviendas aunque las cifras nacionales indican que el 75 % de estos sistemas, descargan aguas residuales sin ningún tratamiento. La cobertura del servicio de alcantarillado en la región de Urabá, es del 80 % para el 2010; el 9 % de las plantas de tratamiento de Antioquia, están en la región de Urabá. El municipio de Turbo posee planta de tratamiento de aguas residuales; la cobertura del servicio de aseo es para el 65,7 % de las

viviendas de la región de Urabá y en el año 2009 era del 92,2 % en la zona urbana (1).

Urabá es una síntesis de la coexistencia en su territorio de recursos naturales y económicos, del comercio de cultivos ilícitos y de una buena ubicación estratégica en términos económicos y militares; la lógica del narcotráfico ha generado la presencia de bandas criminales y unida a la presencia de grupos guerrilleros, el municipio de Turbo se convirtió en un municipio expulsor; se ha presentado el desplazamiento a otras zonas del país y está presente el desplazamiento intraurbano (7). Una cobertura del 60 % para el servicio de agua aproximadamente para el 2015, era la proyección de la administración de Turbo para el 2015. Ocho de los 15 barrios de Turbo cuentan con agua potable y se espera lograr más alcance con el servicio de agua las 24 horas del día (2).

En Turbo, el vicepresidente de Colombia, Vargas Lleras, firmó un convenio de optimización y extensión de las redes de distribución de agua secundarias para garantizar que, en nueve meses, la continuidad del servicio de agua aumenta de cuatro a 24 horas al día (3).

De todas las subregiones de Antioquia, Urabá es la región con mayor población joven, con el mayor índice de niños por mujer fecunda;

la dependencia económica es la más alta de todas las subregiones y no muestra cambios en la estructura poblacional (4).

En el año 2014, el municipio de Turbo tiene una población de 155 173 habitantes de los cuales el 40 % se ubica en la cabecera; la categoría del municipio es 5 con una densidad de población de 52 habitantes por kilómetro cuadrado; la población inactiva (0 a 14 años y 60 ó más años), es de 63 697 personas; el índice de pobreza multidimensional en el 2005 era de 81 %, en tanto que el promedio para Antioquia fue de 46 % y para Colombia de 70 %; el 22 % de las personas en Turbo está en el régimen contributivo, el 60 % en el subsidiado y el 18 no están aseguradas; para el año 2013, el municipio está certificado en agua y educación (5).

La economía campesina en el municipio de Turbo está ubicada en dos zonas: las planicies inundables y las estribaciones de la Serranía de Abibe; la economía de subsistencia está amenazada por la expansión tierras para la ganadería; existen más tierras potenciales para la ganadería, menos tierras potenciales para la agricultura y menos para las zonas de conservación lo que evidencia un conflicto en el uso de la tierra (6).

## Estudios de salud pública locales. Características de un jefe de hogar en el municipio de Turbo, Antioquia, 2015 (Continuación).

El proyecto, ser jefe de hogar en un municipio antioqueño (7), adelantado por tres profesores de la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia permitió recoger información sobre cinco dimensiones del jefe de hogar en la zona urbana del municipio de Turbo: contexto de su municipio, condiciones de su vivienda, su ocupación y familia y su salud mental. Se obtuvo una muestra aleatoria de 518 viviendas y por lo tanto de igual número de jefes de hogar.

En este boletín presentaremos los resultados de algunas de las dimensiones en consideración.

### SATISFACCIÓN CON LA VIDA Y PRINCIPALES ESTRESORES

Se considera que una persona debe estar satisfecha en el 95 % de las veces con los aspectos de su entorno y de su vida para que la situación no se convierta en problemática en el sistema de relaciones del individuo; el trabajo, la situación económica y los servicios de salud de que dispone la familia, son las situaciones más problemáticas; los amigos y el barrio donde vive se convierten también en un círculo de preocupación para los jefes de hogar (Tabla 1).

**Tabla 1.** Satisfacción con la vida de los jefes de hogar en Turbo, Antioquia, 2015

	<i>n=518</i>
<i>Con tu familia</i>	90,0
<i>Contigo mismo</i>	84,9
<i>Con la vida religiosa de tu familia</i>	69,3
<i>Con tus amigos</i>	61,2
<i>Con el barrio o comunidad donde vives</i>	59,5
<i>Con tu trabajo u ocupación principal</i>	57,5
<i>Con los servicios de salud de que dispone la familia</i>	50,2
<i>Con la situación económica de tu familia</i>	43,1

Los principales estresores familiares de los jefes de hogar fueron en orden de prevalencia, la muerte de un familiar o de un amigo y la falta de dinero en la casa (Tabla 2).

### SUMINISTRO DE AGUA

El suministro de agua en el municipio de Turbo presenta diferentes problemas expresados de diferentes formas, una de cada cinco personas consume agua potable y en esa proporción se piensa que la gestión de la empresa de servicios públicos es buena; una de cada tres cuenta con agua todos los días en esa proporción se han presentado las enfermedades gastrointestinales en el último año (Tabla 3).

### MANEJO DE LAS AGUAS RESIDUALES

El manejo de aguas residuales es uno de los problemas más evidentes desde el saneamiento básico en el municipio de Turbo. Así, una de cada cuatro personas manifestó que el municipio cuenta con un sistema de tratamiento de aguas residuales y solo uno de cada cuatro manifestó que su casa está conectada al sistema de tratamiento de aguas residuales. Una de las situaciones que empeora el estado de los recursos naturales del municipio es precisamente lo que ocurre cuando las viviendas no están conectadas al sistema de tratamiento de aguas residuales, así una de cada tres personas encuestadas vierte las aguas residuales al caño más cercano, proporción similar a los que vierten sus aguas residuales al suelo. Las molestias generadas por el manejo de las aguas residuales como olores, enfermedades y roedores fueron reportadas por casi el 70% de las personas encuestadas (Tablas 4 y 5).

## Estudios de salud pública locales. Características de un jefe de hogar en el municipio de Turbo, Antioquia, 2015 (Continuación).

**Tabla 2.** Estresores familiares que ocurrieron y afectaron mucho a las familias de los jefes de hogar en Turbo, Antio-

	<b>n=518</b>
Murió un miembro de la familia, un pariente o un amigo cercano	30,9
Hubo problemas de dinero en la casa	26,3
Hubo serios conflictos o problemas familiares	13,7
La familia se alimentó mal por falta de dinero	12,7
Uno de nosotros o un pariente cercano quedó físicamente incapacitado	12,0
Uno de nosotros tuvo dificultades en la escuela, colegio o universidad	11,4
Alguien de la familia no pudo ir al médico por falta de dinero	11,2
Uno de nosotros tuvo cambios importantes en el trabajo	10,2
Mis padres se separaron	8,5
Uno de nosotros presentó problemas emocionales o psicológicos	8,9
Hubo violencia entre los miembros de la familia	7,1
Uno de los padres abandonó la familia	6,2
La familia se quedó sin vivienda	5,0
La familia se cambió de vivienda	5,0
Uno o ambos padres se unió a una nueva pareja o se volvieron a casar	4,8
Uno de los hijos se fugó de la casa	3,7
La familia o uno de sus miembros tuvo o adoptó un hijo	3,5

**Tabla 3.** Opinión sobre el suministro de agua de los jefes de hogar encuestados en Turbo, Antioquia, 2015

	<b>n=518</b>
El agua que consume es potable	21,2
Cuenta con servicio de agua todos los días	32,4
Cuenta con servicio de agua las 24 horas del día	6,9
En el último año ha sufrido de enfermedades gastrointestinales o de la piel	36,3
La gestión de la empresa de servicios públicos domiciliarios es buena	23,4



## Estudios de salud pública locales. Características de un jefe de hogar en el municipio de Turbo, Antioquia, 2015 (Continuación).

**Tabla 4.** Opinión sobre el manejo de las aguas residuales de los jefes de hogar encuestados en Turbo, Antioquia, 2015.

	<b>n=518</b>
Cuenta el municipio con un sistema de tratamiento de aguas residuales	25,1
Su casa está conectada al sistema de tratamiento de aguas residuales	21,8
Cuando la casa no está conectada al sistema de tratamiento de aguas residuales	
Dispone sus aguas residuales en el caño	30,1
Dispone sus aguas residuales en una quebrada	3,9
Dispone sus aguas residuales en el suelo	30,7
Ninguno	35,1

**Tabla 5.** Opinión sobre las peores molestias por el manejo de las aguas residuales de los jefes de hogar encuestados en Turbo, Antioquia, 2015.

	<b>n=518</b>
Los olores	22,4
Las enfermedades	2,3
Los roedores	2,3
Todas las anteriores	68,3
Ninguno	4,4

### MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS

La mayoría de personas encuestadas accede al servicio de recolección de basuras (93,4%), aproximadamente sólo una de cada cinco personas encuestadas separa las basuras en su casa y poco menos de la tercera parte de las personas encuestadas percibe problemas con el manejo de las basuras (Tabla 6)

**Tabla 6.** Opinión sobre el manejo de los residuos sólidos de los jefes de hogar encuestados en Turbo, Antioquia, 2015.

	<b>n=518</b>
Separa las basuras en su casa	23,6
Accede al servicio de recolección de las basuras	93,4
Percibe problemas en el manejo de las basuras	28,4

## Estudios de salud pública locales. Características de un jefe de hogar en el municipio de Turbo, Antioquia, 2015 (Continuación).

### EMPLEO E INGRESOS

Pese a la ampliación y diversificación de las actividades económicas observadas en años recientes, en el municipio son evidentes las dificultades que enfrenta su población para lograr una inserción adecuada en el mercado de trabajo. Sólo el 44,2% manifiesta estar realizando una actividad laboral que le reporta ingresos regulares. El 37,2% se dedica a oficios del hogar y el 5,8% declara estar desempleado y buscando una oportunidad de trabajo.

Uno de cada tres en el grupo que dice estar trabajando, realiza su actividad en condiciones de asalariado. Los dos tercios restantes se desempeñan como no asalariados, seguramente en actividades del rebusque, cuenta propia o trabajador independiente, bajo las condiciones precarias que son propias del trabajo informal. De hecho, mientras que en el grupo de asalariados el 36,9% recibe ingresos por debajo de un salario mínimo legal, en el segmento de los no asalariados esa proporción alcanza el 62,6% (Tabla 7).

**Tabla 7.** Ingresos según tipo de empleo de los jefes de hogar encuestados en Turbo, Antioquia 2015.

Tipo de empleo	< Un SML (%)	Un SML o más (%)	Total (%)
Asalariado	24 (36,9)	41 (63,1)	65 (36,1%)
No asalariado	72 (62,6)	43 (37,4)	115 (63,9%)
Total	96 (53,3)	84 (46,7)	180 (100,0%)

### ESTADO DE SALUD

El 91% de los encuestados goza de cobertura de afiliación a salud, de los cuales el 58,6% lo hace por vía del régimen subsidiado. Según la autopercepción de los encuestados, algo más de un tercio tiene un estado de salud regular o malo, con valoraciones similares para ambos sexos (Tabla 8).

**Tabla 8.** Estado de salud por sexo de los jefes de hogar encuestados en Turbo, Antioquia 2015

Sexo	Buena (%)	Muy buena (%)	Regular (%)	Mala (%)	Total (%)
Hombre	144 (54,5)	31 (11,7)	83 (31,4)	6 (2,3)	264 (52,7%)
Mujer	130 (54,9)	20 (8,4)	79 (33,3)	8 (3,4)	237 (47,3%)
Total	274 (54,7)	51 (10,2)	162 (32,3)	14 (2,8)	501 (100,0%)

Uno de cada cinco encuestados afirma haber tenido problemas de salud en los últimos 30 días. No obstante, sólo el 16,6% acudió al médico o institución de salud; el 78,5% no hizo nada para resolver su problema de salud, lo cual sugiere que el aseguramiento pudiera no ser suficiente, sobre todo en un contexto en donde son manifiestas las barreras de acceso de carácter geográfico, económico y socio-culturales.

Para el pequeño grupo que accede a los servicios, el proceso de atención suma mayores obstáculos debido a la negación de exámenes y medicamentos. En efecto, un tercio manifiesta que sus medicamentos se los entregan parcialmente y a una alta proporción no se los entregan en absoluto. Lo propio sucede con la realización y entrega de exámenes (Tabla 9).

**Tabla 9.** Realización de exámenes y entrega de medicamentos a los jefes de hogar encuestados en Turbo, Antioquia 2015.

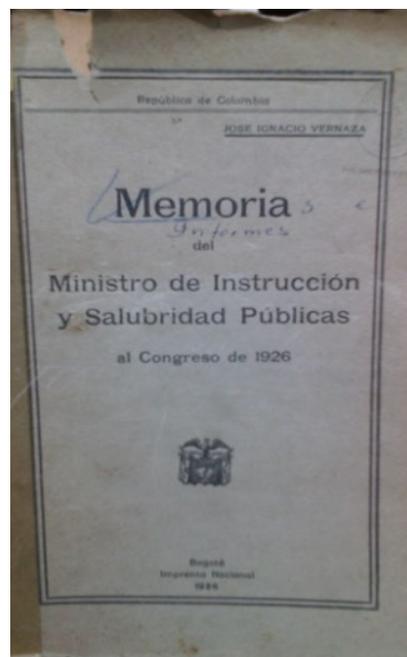
<b>Realización-Entrega</b>	<b>Completamente (%)</b>	<b>Parcialmente (%)</b>	<b>No entregaron (%)</b>	<b>Total (%)</b>
Exámenes	68 (58,6)	15 (12,9)	33 (28,4)	116 (100,0%)
Medicamentos	84 (70,0)	26 (21,7)	10 (8,3)	120 (100,0%)

### Referencias

1. Gobernación de Antioquia. Condiciones del agua para el consumo humano y saneamiento básico – Antioquia-2010. Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia.
2. Cataño Luz. Turbo se pone al día con el alcantarillado. Periódico El Mundo. Medellín, 14 de julio de 2013.
3. Caracol radio. Medellín. Gobierno invertirá 17 mil millones en aguas y saneamiento básico en Antioquia. Turbo, Antioquia, 27 de octubre de 2016.
4. Gobernación de Antioquia. Análisis de la situación de salud, Antioquia, 2010. Secretaría de salud y protección social de Antioquia. Medellín, 31 de octubre de 2012.
5. República de Colombia. Ficha de caracterización del municipio de Turbo. Departamento Nacional de Planeación. +6|10.
6. [http://prevencionviolencia.univalle.edu.co/observatorios/antioquia/turbo/.../perfil\\_turbo.pdf](http://prevencionviolencia.univalle.edu.co/observatorios/antioquia/turbo/.../perfil_turbo.pdf) consultado el 19 de enero de 2017.
7. Paniagua RE, Nieto E, Pérez M. Características de un jefe de hogar en el municipio de Turbo, Antioquia. Facultad Nacional de Salud Pública. Universidad de Antioquia. Medellín, 2017.

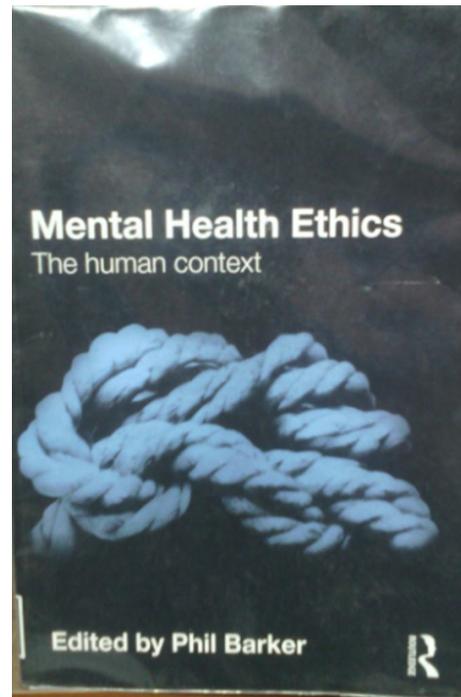
## Apunte histórico. Memoria del Ministro de Instrucción y Salubridad Públicas al Congreso de 1926.

Verdadero documento histórico que presenta el informe del entonces Ministro José Ignacio Vernaza al Congreso de la República de Colombia para el año de 1926. En este documento histórico puede percibirse algo de la situación económica, política, educativa, del desarrollo social, y muy importante, la situación de salud del país apoyada en los diferentes informes enviados por los departamentos, intendencias y comisarías que conformaban la Nación para el periodo de tiempo referido. Este valioso documento se encuentra en la Biblioteca de la Facultad Nacional de Salud Pública, colección semiactiva, bajo la signatura WA-100/C6-1926.



## Reseña bibliográfica. Mental health ethics. The human context.

Este texto editado por Phil Baker, provee una mirada de las perspectivas tradicional y contemporánea de la ética, a la vez que examina de manera crítica un rango de desafíos morales y éticos presentes en los actuales servicios de salud mentales y psiquiátricos. Ofrece además una perspectiva actual, comprensiva e interdisciplinaria que incluyen seis secciones, cada una con su propia introducción, resumen, y una serie de desafíos éticos que abarcan los principios fundamentales éticos, las situaciones legales, desafíos específicos para cada grupo de profesiones en particular, trabajo con los diferentes grupos de usuarios de los servicios, modelos de cuidado y tratamiento, restablecimiento y perspectivas en derechos humanos. El texto se encuentra disponible en la Biblioteca de la Facultad Nacional de Salud Pública, bajo la signatura WM62/M 4-11.



### GRUPO APLICACIONES ESTADÍSTICAS Y SALUD PÚBLICA

#### Directores

Ramón Eugenio Paniagua Suárez<sup>1</sup>  
Carlos Mauricio González Posada<sup>2</sup>  
1. Magister en Salud Pública; profesor  
Universidad de Antioquia - Medellín  
2. Magister en Salud Pública; profesor  
Universidad de Antioquia - Medellín

#### E-mail de contacto:

ramon.paniagua@udea.edu.co  
mauricio.gonzalez@udea.edu.co

#### Dirección:

Calle 62 N° 52 - 59  
Medellín - Colombia  
Teléfono: (574)2196827

#### VISITE NUESTRO SITIO EN LA WEB:

[http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/unidades-academicas/facultades/salud-publica/extension/contenido/asmenulateral/mesa\\_salud/](http://www.udea.edu.co/wps/portal/udea/web/inicio/institucional/unidades-academicas/facultades/salud-publica/extension/contenido/asmenulateral/mesa_salud/)

## Eventos próximos

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**  
Facultad Nacional de Salud Pública  
Héctor Abad Gómez

**SEMINARIO IDEAS Y CONCEPTOS DE SALUD PÚBLICA EN COLOMBIA, SIGLOS XIX Y XX. APROXIMACIONES Y ENFOQUES METODOLÓGICOS.**

*Dirigido a: Docentes y estudiantes de los diferentes posgrados y pregrados de la Facultad Nacional de Salud Pública y de la universidad.*

**Objetivos**

- 1 Propiciar un espacio de reflexión entre docentes y estudiantes de la Facultad Nacional de Salud Pública y otras dependencias académicas para disertar sobre las ideas y los conceptos de la Salud Pública en Colombia.
- 2 Reflexionar sobre el estado del arte de la definición conceptual de la Salud Pública, tanto en su significado específico como en campos y nociones cercanas.
- 3 Acercar a los participantes del seminario a las diferentes experiencias de búsqueda y definición de la identidad de la Salud Pública y sus contextos específicos de emergencia en los siglos XIX y XX.
- 4 Generar espacios de encuentro y de discusión desde diversos campos de las ciencias sociales y de la salud, teniendo como eje central la Salud Pública.
- 5 Consolidar el programa de investigación construido conjuntamente en el primer semestre del 2019, y ampliarlo, con miras a la publicación de un libro colectivo sobre las ideas y los conceptos de la Salud Pública en Colombia.

**Intensidad horaria: 8 horas al mes. Lunes de 8 a 10 a.m.**

**Inicio de la primera parte del seminario:** 30 de septiembre.  
**Finalización:** 2 de diciembre.  
**Inscripciones:** <https://bit.ly/2kR8Y74>  
**Lugar:** Facultad Nacional de Salud Pública, aula por confirmar

*Organizan: Grupo Historia de la Salud y Centro de Investigación de la Facultad Nacional de Salud Pública.*

**Centro de Investigación**  
✉ [cialudpublica@udea.edu.co](mailto:cialudpublica@udea.edu.co)  
☎ 219-6830

Fotografía: "El Bogotazo". Sady González. 1948.