

# 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° 4

Abril 2019

Esta entrega identifica la importancia de los análisis de situación de salud ASIS en el marco de las políticas de salud pública para atender de manera inmediata las situaciones de riesgo de los grupos poblacionales.

## Contenido:

<b>Editorial</b>	<b>1</b>
Análisis de situación de salud, ASIS	2 - 4
Reseña bibliográfica. Mental Health and Social problems	5
Apunte histórico. Los pacientes del Manicomio general La Castañeda y sus diagnósticos	5
Eventos próximos	6

## Editorial

En el contexto de la salud pública, los análisis de situación de salud ASIS, sintetizan muchos aspectos del panorama de la salud, permitiendo medir, caracterizar, o explicar los perfiles del binomio salud – enfermedad de un grupo poblacional, en donde se incluyen los daños, problemas de salud, incluso sus determinantes. Los ASIS priorizan las necesidades de salud, a su vez facilitan de modo alguno la selección, los acompañamientos o intervenciones más adecuadas con planes y programas evaluables en su impacto. Los entes territoriales tienen la obligatoriedad de integrar los ASIS a los procesos de planeación en salud de manera anual, acorde con la normatividad vigente (Según lo establecido en el artículo 11, del Capítulo I, del Título III de la Resolución MSPS 1536 de 2015, “por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud”)<sup>1</sup>.

Si bien los ASIS permiten conocer de manera rápida las situaciones de salud de un determinado grupo poblacional y la intervención más adecuada a los problemas identificados, no debe olvidarse que la estrategia debe estar acompañada por la disposición de los recursos económicos necesarios para llevar a cabo las estrategias de mitigación de los problemas detectados, esto es, en infraestructura, en servicios con calidad, en capacitación oportuna y eficaz a las comunidades y al personal encargado de la dispensación de los servicios entre otros.

La actuación de un sistema de información oportuno y eficaz en el contexto de los ASIS, se considera fundamental en tanto permite identificar las situaciones de riesgo para la salud poblacional, la actuación inmediata de los agentes y organismos de salud ante la evidencia detectada por el sistema, minimiza los riesgos y maximiza la operatividad de atención entorno de la situación problema detectada; optimiza los recursos y permite un monitoreo y control de las actuaciones de intervención mediadas por la planeación, siempre y cuando se enmarquen en los derechos y la justicia sociales que cobijan a los ciudadanos del Estado.

### Fuente:

Tomado de : <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>

## Análisis de Situación de Salud, ASIS

*“El Análisis de Situación de salud, es una metodología que permite obtener unos indicadores que expresan la situación de salud de un territorio”*

El Análisis de Situación de salud, es una metodología que permite obtener unos indicadores que expresan la situación de salud de un territorio. En Colombia, el municipio es la entidad administrativa más pequeña dentro del territorio para realizar cualquier estudio sobre la situación de salud por medio de un ASIS.

Desde la política nacional de salud, se diseñan los planes, en este caso, el Plan Nacional de Salud Pública, el cual requiere una línea de base que se la proporciona el ASIS para conocer la situación de salud y los factores asociados a ella que puedan potenciarla o disminuirla desde los indicadores obtenidos.

El Análisis de Situación de Salud, ASIS, es un proceso que permite caracterizar, medir y explicar el contexto de salud-enfermedad de una población; también facilita la identificación de necesidades y prioridades en salud, así como la identificación de intervenciones y programas apropiados y la evaluación de su impacto en salud (OPS, 1999) (1).

Colombia acogió la propuesta de la OPS desde el año 2000 para avanzar en

la construcción de un ASIS Nacional, utilizando como fuente de información las diferentes encuestas y estudios nacionales en diferentes temas de salud, así mismo las direcciones territoriales de salud a través de los años han elaborado sus propios perfiles epidemiológicos, como base para la planeación y ejecución de planes y proyectos de salud (1).

El ASIS se compone de indicadores como: caracterización territorial; caracterización demográfica; salud infantil; salud sexual y reproductiva; salud oral; salud mental; enfermedades transmisibles y zoonosis; enfermedades crónicas no transmisibles y discapacidades; salud nutricional; seguridad sanitaria y ambiental; seguridad en el trabajo y las enfermedades de origen laboral; gestión para el desarrollo operativo y funcional del plan nacional de salud pública; recursos, servicios y cobertura en salud; mortalidad; morbilidad.

Una vez establecida la línea de base, los gestores del Plan Nacional de Salud Pública, PNSP, dispondrán de un punto de partida para incorporar los ajustes a los planes de

salud territoriales en forma pertinente y focalizada teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en el Decreto 3039 de 2007 y la Resolución 0425 de 2008 (1).

Para reducir la carga de la enfermedad en la población y crear condiciones para modificarla en el futuro, el PNSP ha propuesto tres enfoques: poblacional, de determinantes y de gestión social del riesgo que deberán tenerse en cuenta en la recolección y análisis de la información.

El enfoque poblacional en una perspectiva de derechos es importante para los procesos de planeación municipal porque apunta directamente al objetivo de ésta, que es el mejoramiento de la calidad de vida de la población; permite anticipar necesidades y derechos con base en un análisis de las tendencias y la dinámica demográfica y ayuda a los municipios a

## Análisis de Situación de Salud, ASIS (continuación)

definir políticas, programas y acciones que se requieren para responder a estas necesidades y garantizar los derechos que surgen de la dinámica poblacional presente y futura.

Enfoque de determinantes sociales de la salud. Existe una creciente necesidad desde la década de los 70 en establecer la relación existente entre los determinantes sociales y la salud de la población. La idea central es que la medicina y los servicios de salud constituyen sólo uno de los factores que tiene influencia sobre la salud de la población. En realidad, los factores principales se hallan en el amplio espectro de condiciones sociales y económicas en que vive la gente (2).

El enfoque de gestión del riesgo es una herramienta fundamental para identificar amenazas, analizar factores de vulnerabilidad, cuantificar el riesgo y diseñar alternativas o proyectos que permitan reducir el riesgo y garantizar la sostenibilidad de los procesos de desarrollo y la seguridad de la inversión pública (3).

La gestión social del riesgo implica la participación

de los diferentes actores sociales e institucionales de una población y propone la utilización de la Planificación Local Participativa que comprende una serie de procesos descritos en el documento de “Estrategia pedagógica para la implementación de la Guía Metodológica del ASIS” (4).

### Conclusiones del ASIS nacional 2017 (5)

El avance en las condiciones de vida de la población colombiana ha traído grandes logros en materia de salud. **El incremento en la esperanza de vida, el descenso de la mortalidad por enfermedades transmisibles y la reducción de la mortalidad infantil son ejemplos de ello.** Sin embargo, el consecuente proceso de envejecimiento por el que atraviesa el país, traen como resultado el **incremento en la mortalidad por enfermedades crónicas** como las del sistema circulatorio y la creciente demanda de atención en servicios de salud por enfermedades como las respiratorias crónicas, donde la exposición prolongada a diversos factores de riesgo favorece su aparición.

**La mortalidad materna, neonatal, infantil y en la niñez ha tendido al**

**descenso**, alcanzando los valores más bajos del decenio; sin embargo, estas muertes son evitables, innecesarias y consideradas injustas. Se proyecta que manteniendo las variables constantes, para 2020 su comportamiento continuará decreciente.

Variables como la ubicación geográfica, la etnia, la pobreza y el porcentaje de analfabetismo han demostrado ser determinantes de estas muertes; por lo tanto, su intervención debe estar enfocada al mejoramiento de las condiciones sociales que generan brechas de desigualdad.

**La Enfermedad Respiratoria Crónica, ERC**, en estado 5 afecta en su mayoría a hombres entre 50 y 75 años; la prevalencia es más alta en el régimen contributivo que en el subsidiado, evidenciando una brecha de desigualdad alrededor del 60%.

**“ El enfoque de gestión del riesgo es una herramienta fundamental para identificar amenazas, analizar factores de vulnerabilidad, cuantificar el riesgo”**

## Análisis de Situación de Salud, ASIS (continuación)

Así mismo, se observan diferencias según ubicación geográfica.

El análisis de la morbilidad atendida a través de los Registros Individuales de Prestación de Servicios, RIPS, supone limitaciones al planteamiento de hipótesis etiológicas y establecimiento de conclusiones poblacionales, es importante tener en cuenta que solo se representa a la población que ha demandado servicios de salud para no cometer falacia ecológica atribuyendo los resultados a la población del país.

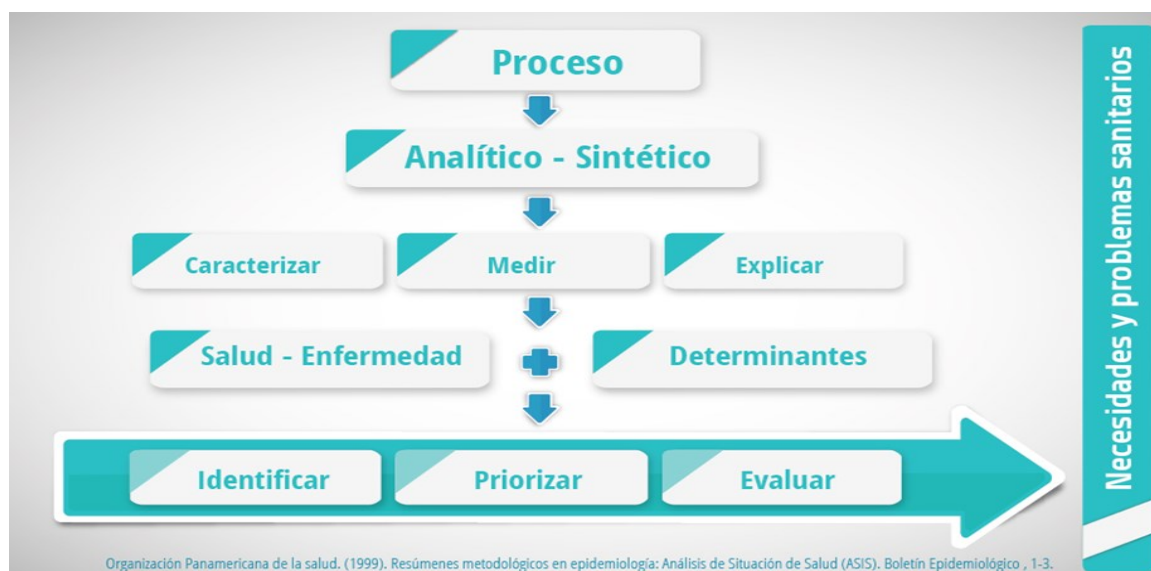
La falta de ajustes intercensales a las proyecciones poblacionales influyen en gran manera las estimaciones acá presentadas; así como, la disparidad en los cortes de información de las fuentes de datos existentes limita la producción de análisis más oportunos y el contraste de

datos; sin embargo, con los insumos disponibles y gracias al empeño del Ministerio de Salud y Protección Social en el mejoramiento de las fuentes de información, cada vez se podrán obtener resultados más robustos que evidencien la situación de salud en los colombianos.

### Referencias

1. República de Colombia. Guía Metodológica para el Análisis de Situación de Salud. Ministerio de salud y protección social. Bogotá; 2011.
2. Berlinguer G. Determinantes sociales de las enfermedades. Revista Cubana de Salud Pública. Vol.33 no.1 La Habana Jan./Mar. 2007. ISSN 0864-3466
3. Gtz. Cooperación república del Perú y República Federal de Alemania. Planificación del
4. Ministerio de la Protección Social. Estrategia Pedagógica para la implementación del Análisis de Situación de Salud. Bogotá, D.C., 2008. Documento de trabajo.
5. República de Colombia. Análisis De Situación De Salud (ASIS) Colombia, 2017. Dirección de Epidemiología y Demografía. Bogotá; 2018.

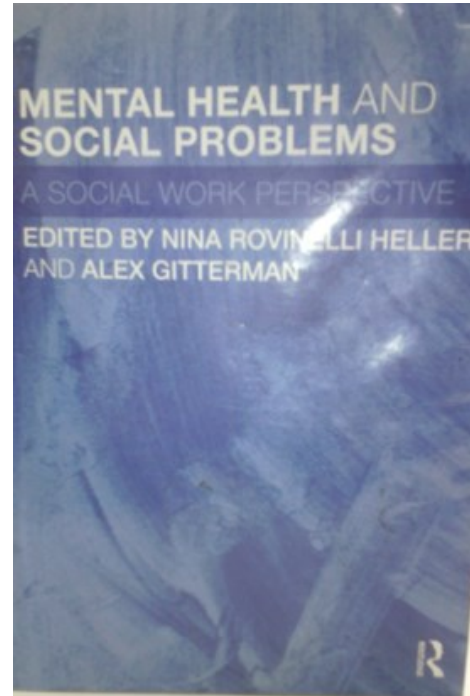
Desarrollo Local con Enfoque de Gestión del Riesgo. Disponible en: [http://www.americalatinagenera.org/main/index2.php?option=com\\_docman&task=doc\\_view&gid=716&Itemid=99999999](http://www.americalatinagenera.org/main/index2.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=716&Itemid=99999999).



Tomado de: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/analisis-de-situacion-de-salud-.aspx>

## Reseña bibliográfica. *Mental Health and Social Problems. A social work perspective.*

Este libro editado por Nina Rovinelli Heller y Alex Gitterman, está dirigido a los estudiantes, practicantes y profesionales de trabajo social y de la salud. El texto muestra las complicadas relaciones entre las condiciones mentales y los aspectos sociales; también examina los factores de riesgo y de protección para la prevalencia en curso, y las adaptaciones para restablecer la salud mental. La primera parte se direcciona hacia los problemas sociales específicos tales como: pobreza, opresión, racismo, guerra, violencia, falta de vivienda, identificando los factores que contribuyen a las vulnerabilidades y riesgos para el desarrollo de problemas de salud mental. La segunda parte, presenta los hallazgos empíricos más comunes y los conocimientos prácticos acerca de la prevalencia, diagnóstico, evaluación y las opciones de intervención para un rango común de problemas de salud mental, incluyendo condiciones de personalidad, trastornos alimenticios y condiciones afectivas. El texto pertenece a la casa editorial Routledge, Taylor and Francis group; London & New York, 2011, 514 páginas. Se encuentra en la Biblioteca de Salud Pública de la Universidad de Antioquia bajo la signatura WM 31/M 4 – 11.



## Apunte histórico. *Los pacientes del Manicomio La Castañeda y sus diagnósticos. Una historia de la clínica psiquiátrica en México, 1910 – 1968.*



El texto es producto de una investigación colectiva fundamentado en los expedientes clínicos de quienes fueron internados en el Manicomio General La Castañeda de México. La revisión de los expedientes señala que los diagnósticos denominados “Locuras”, son en realidad una diversidad de patologías, cada una con sus propias especificidades, tanto clínicas como sociales y culturales. Entre los contenidos principales se abordan los temas de esquizofrenia y psicosis maniaco-depresiva, retraso mental, parálisis general progresiva; trastornos neurológicos; epilepsia; alcoholismo, toxicomanías. La coordinación del texto estuvo a cargo del Dr. Andrés Ríos Molina, ha sido editado por la Universidad Nacional Autónoma de México, en colaboración con el instituto de investigaciones Dr. José María Luis Mora (Instituto Mora); 1ra edición, 2017. El texto se encuentra en la Biblioteca Central Carlos Gaviria Díaz de la Universidad de Antioquia bajo la signatura 362.2014/PI17.




## Eventos próximos

### I Congreso Internacional de Salud Mental Comunitaria

 Fecha de inicio  
**Mayo 10, 2019**

Fecha de finalización  
**Mayo 11, 2019**

 Horario  
Viernes 8 de marzo 7:30 a.m. a 5:00 p.m.  
Sábado 09 de marzo 8:00 a.m. a 12 m.

Descuentos especiales

Más información en: <https://www.uelbosque.edu.co/educacion-continuada/evento/i-congreso-internacional-de-salud-mental-comunitaria>

### 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/)

Más información en: <http://www.congresosistemasdesalud.com/>