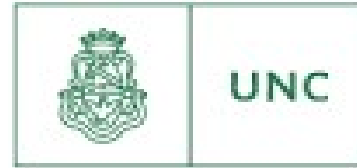


FCM
Facultad de
Ciencias Médicas



Universidad
Nacional
de Córdoba

MEDICINA PREVENTIVA Y SOCIAL I

TRABAJO PRACTICO N°1: DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y FUNCIONES ESENCIALES DE LA SALUD PUBLICA

Alumno: Basualdo Marcelo

Comisión: 1

Profesora: Dra. Godoy

Actividades

- 1) A partir de la lectura del artículo *“Factores socioeconómicos y ambientales asociados a la incidencia de dengue: estudio ecológico en Costa Rica, 2016”* y del material bibliográfico correspondiente a la Unidad I (Salud Pública y Medicina Preventiva. Salud y sus determinantes), confeccionar un reporte de hasta dos páginas de extensión que describa los principales factores condicionantes de la incidencia del dengue y cómo las inequidades en los determinantes sociales influyen sobre el riesgo de enfermar por Dengue.

El dengue es una enfermedad infecciosa de etiología viral, producida por el virus del dengue y transmitida por el artrópodo vector del género *Aedes*, particularmente *A. aegypti*. Esta enfermedad se observa en zonas de clima tropical y subtropical (países de América, África, Asia y Oceanía entre los 30° de latitud norte y 20° de latitud sur) donde se dan las condiciones de humedad (>70%) y temperatura (15-

40°C) necesarias para el desarrollo y reproducción del vector. Además de las condiciones medioambientales propicias, se ha observado que la incidencia de la enfermedad se encuentra influenciada por factores biológicos del virus: serotipos (DENV 1,2,3 Y 4) y virulencia, el vector (abundancia de mosquitos, y focos de proliferación de los mismos, numero de mosquitos infectados), y el huésped (sexo, edad, estado nutricional, estado inmunológico) y **factores socio-económicos** (vivienda, saneamiento ambiental, hacinamiento). Sobre este ultimo determinante no se ha puesto la debida atención en lo referido a políticas publicas de salud en comparación con el enfoque ofensivo (control vectorial) y defensivo (inmunización), que, sin menospreciar su importancia, resultan insuficientes para lograr un abordaje integral y efectivo para hacer frente a la enfermedad. El estudio analizado confirma la importancia de los determinantes socio-económicos en la incidencia del dengue en la población, resaltando como principales factores de riesgo la **desigualdad de ingresos** (coeficiente de Gini) en primer lugar [aumento de la incidencia = 14% por cada +1% de variación del coeficiente de Gini], dado que la disparidad en la distribución de la riqueza, concentrándose la mayoría de esta en una porción reducida de la población, dificulta a un gran numero de ciudadanos el poder satisfacer sus necesidades básicas (siendo por lo tanto la base del resto de factores de riesgo socioeconómicos, además de tener un efecto negativo sobre otros determinantes, como la biología del huésped, al disminuir la capacidad del sistema inmune producto de un alimentación deficiente), dejándolos en un estado de vulnerabilidad que facilita la aparición de la enfermedad, de forma concreta, este aumento de la vulnerabilidad se manifiesta en la **incapacidad de acceder a una vivienda digna** (que evite el contacto con el vector, resaltándose en este apartado el estado estructural de los pisos, paredes y techos), **provista de los servicios básicos: provisión de agua potable** (debido a la falta de infraestructura las familias se ven obligadas a buscar cualquier forma disponible de obtener el agua y tener que almacenarla en contenedores inapropiados y durante largos periodos de tiempo), y **recolección de residuos**, lo que crea un ambiente idóneo para la proliferación del vector (recuérdese que en el medio urbano los principales reservorios de *A. aegypti* son los recipientes con agua estancada y los residuos orgánicos que se acumulan en el peridomicilio). Relacionado con el punto anterior, a la precariedad de vivienda se suma el **hacinamiento de las familias** que viven en su interior, al carecer estas del tamaño necesario para el numero de convivientes (siendo frecuente que mas de 4 personas deban compartir una habitación, lo que facilita que, dada la presencia del vector, todos los convivientes resulten afectados). Los puntos anteriormente mencionados (falta de acceso a servicios básicos, vivienda precaria y hacinamiento) responden no solo a la falta de recursos económicos sino también a una **inadecuada o inexistente planificación urbana**, donde el aumento de la población de las ciudades obliga a

edificar (sobre todo a los más desfavorecidos) en zonas periféricas desprovistas de acceso a servicios y limítrofes a regiones boscosas y selváticas donde proliferan y abundan los vectores, facilitando aun mas el contacto con los mismos, y por lo tanto la posibilidad de infección). Por otro lado, la falta de recursos económicos también repercute en **la posibilidad de acceder a la escolarización**, principal factor socioeconómico protector en contra de la enfermedad (en tanto que influye sobre las conductas y medidas de prevención y control de la enfermedad, al permitir el acceso de la población al conocimiento de la enfermedad) [disminución de incidencia =28% por cada año extra de escolarización], y la ejecución de prácticas como el reciclaje y adecuada eliminación de los residuos, también asociado a un menor riesgo de contraer la enfermedad (al disminuir los objetos que pueden comportarse como reservorios del vector), sin mencionar la posibilidad de acceder a la vacunación.

A partir de lo anteriormente expuesto debe denotarse que mientras que existen factores inevitables asociados a prevalencia y transmisión de la enfermedad (situación geográfica, clima, susceptibilidad del huésped y biología del agente), gran parte de los determinantes que influyen sobre la posibilidad de infección corresponden a factores socioeconómicos abordables y modificables que se constituyen como diferencias evitables, injustas e inaceptables que condenan a los miembros mas desfavorecidos de la sociedad a una mayor posibilidad de padecer la enfermedad, sin que a estos factores se les de la importancia que merecen, centrándose únicamente en los aspectos concernientes al vector, en lugar de buscar mejorar las condiciones de vida preexistentes que influyen en el contacto con el vector, las defensas del huésped en contra de la infección y la prevención de la enfermedad, entre muchos otros. Al tratarse de una problemática compleja, su solución requiere la acción conjunta de toda la sociedad (los organismos estatales, las organizaciones privadas y las comunidades), diseñando y aplicando medidas para combatir las grandes desigualdades en materia de ingresos y distribución de la riqueza, causa ultime de la inequidad existente en la incidencia de la enfermedad.

- 2) A partir de la búsqueda de información sobre la situación sanitaria en relación al Dengue en nuestro país, y lo desarrollado en el manual de cátedra sobre FESP, identifique al menos 5 FESP relacionadas con la vigilancia, prevención y atención de la enfermedad, y analice brevemente como se estaría comportando el sistema sanitario en relación a cada una de ellas.

- **Evaluación: Monitoreo y Evaluación de la situación de salud – Vigilancia Epidemiológica:** Durante el año 2024 (considerándose las semanas epidemiológicas (SE) 31/2023 a 17/2024 la Republica

Argentina experimento una epidemia de dengue, notificándose 438.010 casos (957 clasificados como casos graves) y 301 defunciones. Originando una incidencia acumulada de 708 casos / 100.000 habitantes y una letalidad del 0.071%. Comparando con las temporadas previas, el periodo 2023-2024 presento 3.17 veces mas casos que el periodo 2022-2023 y 9.1 veces mas casos que el periodo 2019-2020. En cuanto a la afectación por región, la región Centro concentra hasta el momento el 59.9% seguida por las regiones NOA y NEA, las que aportan el 20.4% y 17.8% de los casos respectivamente mientras que las regiones Cuyo y Sur aportan menos del 2%. El sistema de salud de la Republica Argentina cumple de forma aceptable las funciones de evaluación de la situación de salud y vigilancia epidemiológica al ser capaz de recabar la información necesaria para conocer con la debida profundidad la actual situación de salud en el país en el contexto de la epidemia de dengue y poder realizar el seguimiento de la evolución de la misma, pudiendo utilizar dicha información para encaminar medidas con el objetivo de hacer frente a la situación, disminuyendo lo máximo posible el numero de casos y defunciones a causa de la enfermedad .

- **Evaluación: Investigación en el Área de la Salud:** para poder afrontar adecuadamente cualquier situación en el ámbito de la salud publica es necesario disponer de instalaciones y recursos humanos centrado en la investigación y el desarrollo de conocimientos referidos a los principales problemas de salud que afectan a la población, en este caso, naturaleza de la enfermedad, biología y características del vector y del agente, condiciones necesarias para el desarrollo de la enfermedad, con el objetivo de utilizar este conocimiento para la confección e implementación de medidas de prevención y control, tratamientos farmacológicos, inmunizaciones, etc. El Estado Nacional dispone de una red de centros de investigación que aporta los conocimientos científicos que orientan el diseño y aplicación de medidas sanitarias para enfrentar problemáticas de salud, sin embargo, no se dispone de la financiación ni los recursos técnicos necesarios para poder desarrollar las investigaciones mas avanzadas en materia de producción de fármacos y vacunas de forma adecuada.
- **Desarrollo de Políticas: Formulación e implementación de Políticas de Salud:** Con el objetivo de enfrentar la epidemia de dengue, el Estado nacional confecciona y ejecuta el “Plan de Abordaje Integral de Dengue 2024-2025”, que abarca un conjunto de medidas ofensivas (lucha contra

el vector): identificación y eliminación de criaderos y potenciales criaderos, aplicación de larvicidas en criaderos no eliminables, rociado domiciliario y peridomiciliario con insecticida en regiones con alta densidad de vector; medidas defensivas y accesorias : educación para la salud (divulgación centrada en la enfermedad, el vector y las medidas preventivas más importantes, a través de campañas informativas, redes sociales, paginas oficiales centros de salud), capacitación para el personal de salud para mejorar el diagnóstico y tratamiento de los pacientes, organización de planes de acción para enfrentar situaciones de brotes/epidemias (protocolos estandarizados para el manejo de pacientes, la notificación de casos, asesoramiento). Por otro lado, se plantea la implementación de un plan de vacunación con el objetivo de prevenir o atenuar futuras epidemias, centradas inicialmente en la vacunación de las poblaciones de zonas de mayor endemicidad (NEA y NOA). Considerando la situación de excepcional gravedad de la actual epidemia de dengue en comparación con lo observado en los periodos previos, las medidas adoptadas por el Estado nacional resultan insuficientes y su implementación tardía para poder hacer frente de forma eficiente a la situación, requiriéndose del cambio de las condiciones climáticas (perniciosas para el desarrollo del vector) para lograr un control efectivo de la enfermedad. Sin embargo, el conocimiento obtenido puede utilizarse para confeccionar un plan de acción más efectivo para hacer frente a eventos futuros de forma más exitosa.

- **Asignación de Recursos: Acceso y Uso racional de medicamentos y tecnologías medicas-Financiamiento:** Frente al aumento exponencial de los casos de enfermedad observados durante el año 2024 en comparación con los periodos epidemiológicos previos, tanto el sistema de salud publico como privado vieron sobrepasada su capacidad operativa, siendo incapaces de atender eficientemente la demanda de la población, observándose congestión generalizada de las guardias hospitalarias con demoras de varias horas en la atención de casos probables, escasez de insumos (reactivos químicos necesarios para el diagnóstico serológico de la enfermedad), falta de disponibilidad de vacunas. Las carencias anteriormente mencionadas, entre otras, demuestran la falta de preparación del sistema de salud para enfrentar eventuales situaciones epidémicas, presumiblemente asociadas a falta de financiamiento, inversión sanitaria y una subestimación de la capacidad del sistema para afrontar estos escenarios.

- **Acceso: Acceso Equitativo a servicios de salud:** la actual epidemia de dengue permite visualizar la inequidad en el acceso a los servicios de salud, o bien el acceso deficiente al mismo, debido al gran número de casos probables, los centros de salud públicos resultaron colapsados, incapaces de atender a las demandas de la población, inclusive en grandes centros urbanos con una red de centros de salud robusta. Por otro lado, en las regiones de mayor endemicidad de la enfermedad (NOA y NEA) y menor infraestructura sanitaria, los pacientes debían viajar largas distancias para poder recibir atención, o eran incapaces de obtenerla, debiendo limitarse a adoptar las recomendaciones emitidas por los organismos oficiales.