

Comportamiento en pandemia de controles del programa de salud cardiovascular en la Provincia de Cautín

Autor: Torres Reyes, W₁

**1 E.U. Mg. en Salud Pública. Escuela de Enfermería. Universidad Mayor-Sede Temuco
wladimir.torres@umayor.cl**

Introducción

La salud cardiovascular es de preocupación global(1) y requiere de la provisión de servicios de salud en todos los niveles de la red de atención. En Chile, el Programa de Salud Cardiovascular, se orienta al manejo interdisciplinario de pacientes con estas enfermedades en el nivel primario de atención(2). Las prestaciones anteriores, se han visto mermadas y reorganizadas desde el inicio de la pandemia por COVID-19, con motivo de las nuevas prioridades sanitarias(3). Dado el interés conocer cómo se han visto afectadas estas prestaciones, esta investigación pretende describir la variación de controles del Programa de Salud Cardiovascular de la provincia de Cautín, Chile, en el periodo 2016-2022 y su relación con la pobreza multidimensional.

Materiales y Métodos

Estudio cuantitativo, descriptivo y ecológico. Se analizó la variación porcentual del total de controles del programa de salud cardiovascular en la Provincia de Cautín durante 2016-2022 siendo su cálculo con respecto a su año precedente. Para el periodo desde 2020, se indagó en la variación porcentual de controles en cada año, en comparación con 2019, incorporando la variable comuna al análisis (n=21), representándose en mapas de calor a través del software QGIS® 3.22.7 para el periodo 2019-2020. Finalmente, se analizó la asociación del porcentaje de variación de controles entre 2019-2020 con el porcentaje de personas en situación de pobreza multidimensional por comuna. Para los análisis estadísticos se utilizó el software SPSS 25®. Los datos se obtuvieron mediante los registros electrónicos mensuales (REM) del Ministerio de salud(4) y la encuesta CASEN 2017(5).

Resultados

Los controles permanecieron relativamente estables entre 2016-2019, aumentando la variación porcentual en términos absolutos desde 2020, respecto 2019 (Imagen 1). En promedio, esta fue mayor en mujeres en los últimos 3 años (-32,3% v/s -30%).

En 2022, la media fue -2,28%, con desviación estándar $\pm 15,59$, y 7 comunas con variación positiva siendo estas Toltén (25,12%), Lautaro (25,05%), Villarrica (14,42%), Cunco (12,73%), Pitrufquén (10,56%), Melipeuco (10,37%) y Carahue (2,2%).

Variación porcentual de controles de salud cardiovascular según sexo, periodo 2016-2022, Provincia de Cautín, Chile

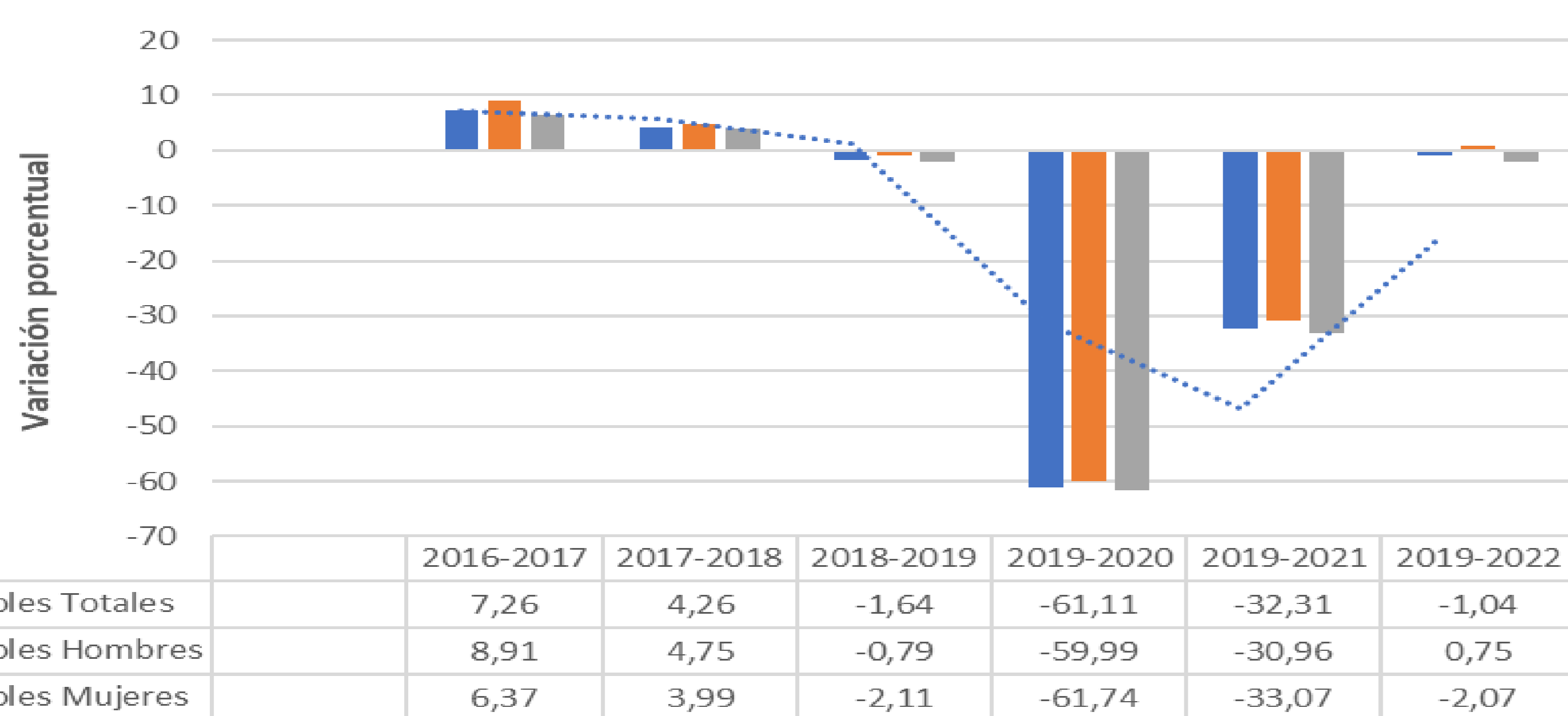


Imagen 1, elaboración propia a partir de REM 2016-2022, DEIS, MINSAL.

Quintiles de variación porcentual de controles del PSCV 2019-2020, Provincia de Cautín

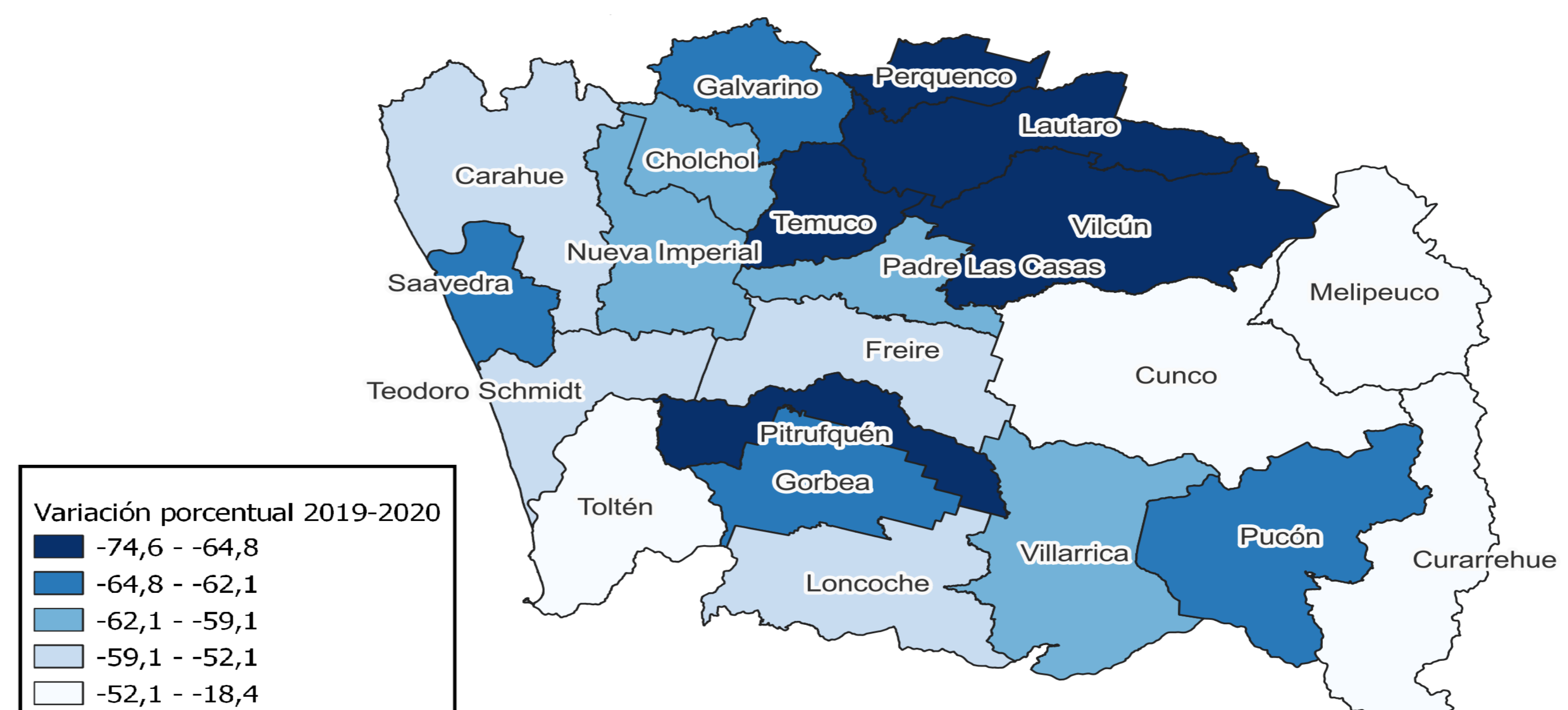


Imagen 2, elaboración propia a partir de REM 2019-2020, DEIS MINSAL y Biblioteca Congreso Nacional de Chile

Por comuna, la variación de controles en 2020 respecto 2019 (Imagen 2) fue en promedio -57,65%, con mediana -60,04% y DE $\pm 11,79\%$, con la mayor caída en Perquenco (-74,56%) y la menor Curarrehue (-18,4%). Al 2021, respecto a 2019 fue en promedio -27,58% con desviación estándar $\pm 18,77\%$, siendo positiva en Melipeuco (17,66%) y Curarrehue (2,39%).

No se encontró asociación estadísticamente significativa entre el porcentaje de pobreza multidimensional comunal y la variación porcentual de controles de 2019-2020, con coeficiente de correlación de Pearson 0.38 (p=0.086).

Conclusión

La pandemia produjo una disminución de controles del programa en toda la provincia, siendo mayor en mujeres, pero atenuándose en 2021 y 2022. La redistribución de labores profesionales en la red asistencial, por ejemplo, a vigilancia epidemiológica y al ámbito hospitalario podrían explicarlo. Aquellas comunas que han logrado retomar su frecuencia de controles pre pandemia, requieren de análisis en torno a las gestiones realizadas. Se desprende que la reorganización de atenciones impactó sin distinción socioeconómica a las distintas comunas. Lo anterior, es información relevante ante nuevas emergencias sanitarias.

Referencias

1. Naciones Unidas. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe. Santiago de Chile: Naciones Unidas; 2018.
2. Ministerio de Salud de Chile. Orientación Técnica Programa de Salud Cardiovascular. [Internet]. Santiago de Chile: Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: https://redcronicas.minsal.cl/wp-content/uploads/2017/08/OT-PROGRAMA-DE-SALUD-CARDIOVASCULAR_05.pdf
3. Organización Panamericana de la Salud. Informe de la evaluación rápida de la prestación de servicios para enfermedades no transmisibles durante la pandemia de COVID-19 en las Américas. Washington, D.C.:OPS;2020
4. Ministerio de Salud de Chile. Departamento de Estadísticas e Información de Salud DEIS [Internet]. Santiago de Chile: Ministerio de Salud;2023.Disponible en: <https://deis.minsal.cl/>
5. Ministerio de Desarrollo Social y Familia. Observatorio Social. [Internet]. Santiago de Chile; Ministerio de Desarrollo social y familia; 2017. Disponible en <https://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/encuesta-casen-2017>