

1-1-2017

Situación actual de los servicios de salud visual del municipio de Maicao

Milena Niño López
Universidad de La Salle

Follow this and additional works at: <https://ciencia.lasalle.edu.co/optometria>

Citación recomendada

Niño López. M. (2017). Situación actual de los servicios de salud visual del municipio de Maicao. Retrieved from <https://ciencia.lasalle.edu.co/optometria/257>

This Trabajo de grado - Pregrado is brought to you for free and open access by the Facultad de Ciencias de la Salud at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in Optometría by an authorized administrator of Ciencia Unisalle. For more information, please contact ciencia@lasalle.edu.co.

SITUACIÓN ACTUAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD VISUAL DEL MUNICIPIO
DE MAICAO

SARA MILENA NIÑO LÓPEZ
CÓDIGO 50152704

Director
JOHANNA GARZÓN PARRA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
OPTOMETRÍA
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
BOGOTÁ
2017

OBJETIVO GENERAL:

Caracterizar la morbilidad ocular en la población de los municipios de Agua de Dios y Maicao.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Describir demográfica del municipio de Maicao
- Morbilidad ocular del municipio de Maicao

METODOLOGIA

Para la realización de los informes se estudiara la población del municipio de Maicao, sin exclusión alguna, Los factores principales de la revisión bibliográfica serán estudios realizados acerca de la salud visual en general en estos dos municipios, se realizará la búsqueda de estos a través de los términos de búsqueda Guajira-salud en las bases de datos PUBMED, SCUPUS se obtendrá la información general en salud de estos municipios, PÁGINAS DEL MINISTERIO DE SALUD, GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA, bases de datos del municipio estudiado y revistas indexadas.

Los artículos serán seleccionados de acuerdo con los siguientes criterios, que sean reportes garantizados con información confiable, que presente datos contundentes, que hable todo lo relacionado con la salud, en especial la morbilidad a nivel visual y ocular. Se tendrán en cuenta los estudios de los años desde 2000 hasta la fecha.

INTRODUCCIÓN

CARACTERIZACIÓN DEL MUNICIPIO

HISTORIA

Maicao fue fundado el 29 de junio de 1927, por el Coronel Rodolfo Morales y Tomás Cúvelo Iguarán, quienes pertenecían al personal destacado allí por el Resguardo de Rentas del Magdalena.

El origen de su nombre viene de la palabra en lengua wayuu (maiko-u) que significa ojo de maíz. Su territorio por lo general es plano y seco, bañado temporalmente, de acuerdo con los periodos de lluvia, por las aguas de pequeños arroyos y corrientes de menor caudal.

Se encuentra localizado a una altura de aproximadamente 52 mts sobre el nivel del mar, su cabecera municipal limita con los siguientes vecinos: Norte con los Municipios de Uribía y Manaure, Oriente con la República de Venezuela, sur y el Occidente con el Municipio de Albania. (1)



(2)

GEOGRAFÍA:

Límites del municipio: Se encuentra localizado a una altura de aproximadamente 52 mts sobre el nivel del mar, su cabecera municipal limita con los siguientes vecinos: Norte con los Municipios de Uribía y Manaure, Oriente con la República de Venezuela, sur y el Occidente con el Municipio de Albania.

Extensión total: El territorio Municipal tiene una extensión de 1.825 Km. Cuadrados. Km²

Extensión área urbana: 8 KM² Km²

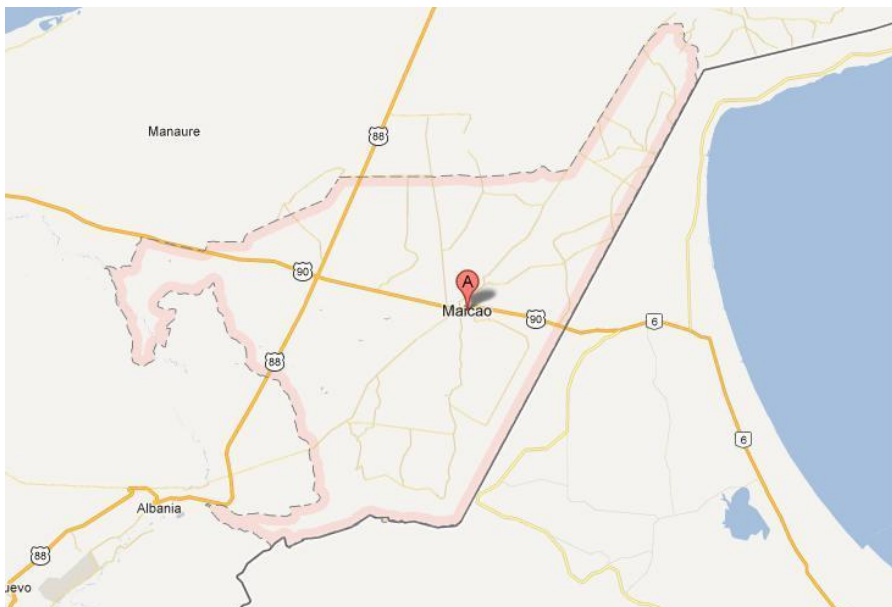
Extensión área rural: 6 Km²

Altitud de la cabecera municipal (metros sobre el nivel del mar): 50

Temperatura media: 30⁰⁰ C

Distancia de referencia: 72 Km de Riohacha

MAPA DEL MUNICIPIO



(3)

ECOLOGÍA:

Relieve: Las principales alturas del municipio se localizan en el sector sur y se conocen como la Cuchilla de Chingolita, el páramo Monte Bello, que es la máxima altura 1.500 mts.n.m. y la cuchilla de la Chonorihamana, todas estas localizadas en la cordillera Oriental (Montes de Oca).

Clima: Maicao hace parte de la península de la Guajira, que está sujeta durante casi todo el año a la acción de los vientos alisios del noreste, de gran influencia en el clima de la zona.

Temperatura: media de 29°C y Humedad relativa de 70%, alcanza en temporadas secas que son en los meses de mayo- julio

Zonas de riesgo natural: Inundaciones a orillas de arroyo parrantial

Población: 145.246: rural 68,4 urbano 31,6

Vegetación: En muchos lugares la cubierta vegetal no existe, se ordenan muchos factores como son: La sequía, el viento y la salinidad, para reprimir el crecimiento de los vegetales.

Economía Maicao es un puerto terrestre libre y su principal actividad económica está relacionada con el comercio, es conocida como la vitrina comercial de Colombia; es un puente entre Colombia y Venezuela.

Vías de comunicación:

AÉREAS: no posee terminal aéreo.

TERRESTRES: La principal vía nacional e internacional es la Troncal del Caribe, la vía nacional Carraipía-Cuestecitas. (1)

MORBILIDAD OCULAR

Al identificar los alcances a nivel mundial, nacional, regional y local de las causas de discapacidad visual que afectan a la población en general; la Organización Mundial de la Salud señala que son los errores refractivos (miopía hipermetropía, astigmatismo como el 43 %, las catarata no operadas 33%, glaucoma 2% y el 90% de la carga mundial de discapacidad visual se concentra en los países de bajos ingresos que el glaucoma es la tercera causa de ceguera en el mundo, pues afecta al 2% total de la población y es la primera causa de ceguera irreversible otra alteración que afecta la población es la catarata como segunda causa de discapacidad visual y afecta al 33% de la población global lo cual deriva en un impacto alto en la calidad de vida de todas las personas que lo padecen. (4)

La construcción de la situación epidemiológica y de morbilidad en Colombia esta históricamente enmarcada por diferentes características de la población con factores que predisponen la utilización de la atención, según el Marco de Aday y Andersen, están relacionados con las características sociodemográficas, creencias y actitudes frente al uso y el conocimiento sobre el funcionamiento de los servicios (5)

En el censo 2005 se detectó que el mayor porcentaje en el país, incluido el Departamento y la mayoría de municipios a excepción de Uribía, presentaban algún tipo de discapacidad. Siguiendo el orden de presentación de las diferentes discapacidades, en Colombia el segundo lugar lo ocuparon los que presentaban alteraciones motoras de las extremidades superiores e inferiores (20,5%), en La Guajira como en la mayoría de los municipios (9 de 15) la discapacidad visual representa la mayor carga (23%). Por otra parte, los municipios con mayor número de discapacitados en el 2005 fueron: Riohacha, Maicao, San Juan del Cesar y Fonseca; el municipio con menor número de discapacitados fue Manaure.

En el municipio de Maicao se encontró: 571 personas con discapacidad visual, esto equivale a un 25% de la población. (6)

Tabla 17. Distribución de la población discapacitada según estructura o funciones corporales que presentan alteraciones, año 2005

NUTE	Discapacidad visual (2005)		Discapacidad auditiva (2005)		Discapacidad sistema nervioso (2005)		Discapacidad motora Extremidades superiores e inferiores (2005)		Otra discapacidad (2005)		Total discapacidad (2005)
Riohacha	2893	25%	846	7%	1678	14%	2258	19%	4128	35%	11803
Albania	178	25%	30	4%	65	9%	99	14%	354	49%	726
Barrancas	139	22%	46	7%	141	22%	122	19%	197	31%	645
Dibulla	112	19%	40	7%	107	18%	117	20%	223	37%	599
Distracción	175	24%	47	7%	84	12%	127	18%	287	40%	720
El Molino	166	19%	76	9%	137	16%	134	16%	339	40%	852
Fonseca	232	21%	98	9%	157	14%	240	21%	397	35%	1124
Hatonuevo	162	20%	78	10%	166	21%	166	21%	229	29%	801
La Jagua	99	23%	40	9%	59	14%	79	18%	160	37%	437
Maicao	571	25%	127	5%	338	15%	449	19%	837	36%	2322
Manaure	38	17%	22	10%	30	14%	48	22%	84	38%	222
San Juan	324	18%	130	7%	253	14%	370	20%	740	41%	1817
Uribia	306	34%	90	10%	84	9%	188	21%	236	26%	904
Urumita	135	19%	31	4%	84	12%	118	17%	325	47%	693
Villanueva	68	15%	25	5%	107	23%	111	24%	154	33%	465
La Guajira	5598	23%	1726	7%	3490	14%	4626	19%	8690	36%	24130
Colombia	348620	17%	159778	8%	359134	18%	413269	20%	737277	37%	2018078

Fuente: DANE - Dirección de Censos y Demografía CENSO 2005

El estudio Análisis De La Situación De La Salud (ASIS) del departamento de la Guajira 2011,(4) realizado por el ministerio de salud, la gobernación de la Guajira y la secretaria departamental de la salud del mismo departamento, se puede evidenciar que el municipio de Maicao se encuentra en el segundo lugar con la mayor asignación en salud per capital dentro de su departamento, lo que quiere decir que este se encuentra en riesgo medio en el índice general de necesidades en salud; y en un alto riesgo de enfermar o morir y con muy altas carencias socioeconómicas, además presenta medianas necesidades en la oferta de servicios y coberturas en salud ya que en todo el estudio se nombran factores de

salud a nivel sistémico general, enfermedades sistémicas específicas, infecciones, contagios, de salud a nivel oral mostrando los siguientes porcentajes por cada 100 habitantes hay 1,05 médico general, 0,61 médicos especialistas, 0,57 profesionales de enfermería, y un 0,21 en profesionales de odontología. (6)

Este estudio también permite conocer que entre la población analizada el género más afectado es el femenino, en todos los casos predominó el grupo de edades entre los 15 a 44 años. Lo que puede indicar que la población más vulnerable al momento de acceder a los servicios prestados en salud visual se encuentra entre los 0 a 5 años de edad, seguido por las personas mayores a 45 años.

Prueba de esto es el estudio caracterización de la morbilidad visual y ocular de la población atendida en la región caribe e insular, según los reportes de los RIPS, 2009 y 2010 (2). Revela las alteraciones visuales desde los 0 meses hasta los 60 años de edad, se encontró que la mayor cantidad de causa de alteraciones visuales para el año 2009 es la conjuntivitis aguda no especificada, seguida de otros tipos de conjuntivitis, presbicia, estados refractivos entre otros trastornos relacionados con la salud visual. Para el 2010 el pterigión ocupó el primer, posterior a este tenemos estados refractivos, patologías y demás trastornos relacionados con la visión.

De acuerdo con la proyección poblacional del DANE (2005) para el 2009 y 2010, en los departamentos de esta región se evidencia una baja demanda del servicio, menor al 2,21% en el mejor de los casos, siendo el segmento de 15 a 44 años el que accede en mayor proporción.

Estos datos pueden sugerir que la divulgación de los servicios ofrecidos, relacionados con la salud visual y ocular es baja, a la vez que los costos del copago son altos para el tipo de población, la atención es inadecuada tanto en el área administrativa como de salud, existe demora en el pago al profesional adscrito o falta de conciencia del autocuidado, la importancia de la prevención, complementar los esquemas de tratamiento, cumplir con los controles sugeridos y buscar los mecanismos necesarios para lograr el acceso.(7)

Según información estadística para el 2005, la problemática de Colombia registra un 11,1% de hacinamiento cifra que es cuadruplicada por La Guajira, 46,6%. Todos los municipios registran hacinamiento por encima del 28%, sin embargo, los municipios de Uribí (81,2%), Manaure (56,1%), Maicao (51,1%), Albania (49,7%) y Distracción (47,1%) superan la cifra Departamental

Según la Gobernación de la guajira y Secretaría Departamental de Salud y su análisis de la situación de salud del departamento de la guajira (2012), factores sociales, demográficos y ecológicos, recae la comprensión de conductas

individuales y/o colectivas, dado que este componente integra datos sobre las áreas en las que están ubicadas las poblaciones, las concentraciones y como se encuentra su sistema social (educación, pobreza, entre otros). Es sabido que, las enfermedades están ligadas a logros educacionales escasos y a la pobreza; así, el desarrollo de las sociedades modifica el perfil epidemiológico de las mismas y podemos ver que las sociedades con mejores ingresos per cápita se enfrentan a enfermedades crónico degenerativas, teniendo mejores posibilidades de vencerlas, mientras que sociedades pobres se enfrentan a enfermedades transmisibles como la tuberculosis, generada en gran medida por condiciones infrahumanas, las que reclaman la justicia social y equidad

Para la población de Maicao en donde su población se distribuye uniformemente entre la etnia indígena y las otras etnias, residen en mayor porción en el área urbana del municipio, es el segundo municipio con la asignación en salud per cápita más alta del departamento. Se encuentra en riesgo medio en el índice general de necesidades en salud, sin embargo, muestra muy alto riesgo de enfermar o morir y muy altas carencias socioeconómicas, además presenta medianas necesidades en la oferta de servicios y coberturas en salud y bajo riesgo demográfico

El departamento dispone de 16 hospitales, 22 centros de salud con 309 camas, 69 puestos de salud, 80 médicos vinculados con el sector oficial y 1.195 centros de atención de diferentes modalidades del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. Antiguamente no se encontraban puestos de salud en estos asentamientos indígenas, en la actualidad existen puestos de salud dirigidos por una enfermera Wayuu. La Ley 10/90, 100 de 1993 y 715 / 2001. Constituyen el marco jurídico de la organización del Sistema de Seguridad social en Salud, donde se reforman las competencias y recursos para los sectores salud y educación. De la población total, el 63.25% son pobres y vulnerables. (8)

CONCLUSIONES

Maicao es una zona de alto grado de vulnerabilidad en salud como se muestra en los estudios del DANE, el cual revelo que en la zona Atlántico de Colombia se presenta mayor índice de desempleo, menor acceso a educación y mayor carga de morbilidad general, lo cual genera mayor índice de presentar alteraciones visuales.

Se buscó conocer el modelo de atención en salud visual y ocular, el nivel de aseguramiento de la población, así como los datos de morbilidad ocular y visual, para relacionarlos con son los servicios de salud del departamento de Maicao.

Con lo cual se concluye que Maicao es un municipio al cual no se le dio una prioridad en los aspectos socioeconómicos, educativos y de servicios de salud que necesita la población y se puede evidenciar con los estudios relacionados adicionalmente se puede identificar la gran tasa de morbilidad que existe en el municipio debido a diversas enfermedades y esto en concordancia con el número de especialistas y con la capacidad de hospitales con el que cuenta el municipio, también se puede evidenciar que hay un gran número de discapacidad visual para el municipio el cual según los RIPS del 2010 fue en pterigion, entre los defectos refractivos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Alcaldía de Maicao – Guajira. [Online]. 2016 [2016 octubre 03. Available, disponible: http://www.maicao-laguajira.gov.co/informacion_general.shtml
2. Conciencia histórica por el municipio de Maicao-imágenes [Online] [2013 mayo 14]. disponible: <https://juliaruiz2009.wordpress.com/2013/05/14/326/>
3. Mapa político Maicao. [Online]. 2016 [2012 septiembre 29].disponible: http://www.maicao-laguajira.gov.co/mapas_municipio.shtml?apc=bcMapas%20Pol%EDticos-1-&x=2873953
4. Centro de prensa numero 282 [Online].; 2014 Organización mundial de la salud [cited 2015 septiembre 24. Available from:<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs282/es/>
5. . Ingrid Vargas Lorenzo, Maria Luisa Vazquez Navarrete, Amparo Mogollon Perez Acceso a la atención en salud en Colombia *Revista De Salud Publica* 2010 12(5):701-712 [cited 2015 septiembre 24. Available <http://www.scielosp.org/pdf/rsap/v12n5/v12n5a01.pdf>
6. ministerio de salud y protección social. análisis de situación de salud del departamento de la guajira, 2011. disponible: <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/mapa/analisis-de-situacion-salud-laguajira-2011.pdf>
7. Luisa Fernanda Figueroa AC. caracterizacion de la morbilidad visual y ocular de la poblacion atendida en la region caribe e insular, segun los reportes de los RIPS, 2009 y 2010. *ciencia & tecnologia para la salud visual y ocular*. 2015 enero-junio; 13
8. DANE *Población de Colombia hoy* (cited 2015 septiembre 24). <http://www.dane.gov.co/index.php/esp/poblacion-y-registros-vitales/censos/censo-2005>