

Enfermedades no transmisibles y vulnerabilidad social. ¿Qué pasó durante la pandemia? Estudio transversal en barrios seleccionados de una localidad de la provincia de Buenos Aires, Argentina, año 2021.

Perinetti Andrea; Albaitero Caleb; Belarmino Cerfoggia Matías; Cárdenas José; Mostafá Georgina; Sol Quevedo

Escuela Superior de Medicina-Universidad Nacional de Mar del Plata. Prov. de Buenos Aires, Argentina

Información del autor de correspondencia: Perinetti Andrea perinettiandrea1@gmail.com

OBJETIVOS: Describir las características clínico-epidemiológicas de personas con enfermedades no transmisibles (ENT) y su relación con factores socio-económicos en comunidades con vulnerabilidad social del Partido de General Pueyrredón (PGP), provincia de Buenos Aires, durante 2021.

MÉTODOS: Diseño transversal sobre una muestra no probabilística de 223 hogares en 12 barrios con los mayores índices de pobreza del PGP. Se realizó una encuesta presencial con respuestas autorreferidas en octubre de 2021. Se calcularon proporciones e IC95%.

RESULTADOS: Hubo 499 personas mayores de 18 años y 7,4% (IC95% 5,7-9,5) mayores de 65 años. El 39,9% (IC95% 33,5-46,6) de los/as sostenes de hogar tuvieron menos de 7 años de escolarización. En el 30,7% (IC95% 26,6-34,9) de las personas se reportó alguna ENT. Las más frecuentes fueron hipertensión arterial (HTA), diabetes (DBT) y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) con una prevalencia del 11,1% (IC95% 8,4-14,1), 7,6% (IC95% 5,4-10,3) y 5,8% (IC95% 3,9-8,2) respectivamente. El 30,7% (IC95% 26,6-34,9) refirió tener más de una ENT. Durante el período la frecuencia de complicaciones graves en personas con ENT por falta de atención fueron del 8,5% (IC95% 4,6-14,1).

CONCLUSIONES La prevalencia de HTA, DBT y EPOC fue menor a la observada a nivel nacional. Este bajo registro podría atribuirse a una baja percepción del estado de salud, deficientes conductas de autocuidado y barreras en el acceso al sistema sanitario, lo cual se agravó durante la pandemia. Se evidencia la importancia de implementar estrategias activas de identificación de casos y prevención primaria especialmente en las comunidades más vulnerables.

Palabras clave: Accesibilidad a los Servicios de Salud, Enfermedades no Transmisibles, Hipertensión, Diabetes, Estudios Transversales