

5

MED.
Tesis
M 534d.
2008

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN ANDRÉS
FACULTAD DE MEDICINA
INVESTIGACIÓN, SIMPOSIO, TALLERES, SEMINARIOS
Código de Inventario: 073005701223323
Valor: -PS
B#: 0010101
Día Mes Año: 01/10/08



**MINISTERIO DE SALUD Y DEPORTES
COMITÉ DE INTEGRACION DOCENTE ASISTENCIAL E
INVESTIGACION - CNIDAI
Y DEL SISTEMA NACIONAL DE RESIDENCIA MEDICA - SNRM
RESIDENCIA MÉDICA SALUD FAMILIAR COMUNITARIA
INTERCULTURAL**

Diagnóstico situacional de la Central Isiboro

DEDICATORIA

RESIDENTE SAFCI:

DR. RODOLFO MENA SALGADO ✓

MUNICIPIO:

VILLA TUNARI

PUESTO DE SALUD:

PUERTO PATIÑO

COORDINADOR ACADEMICO:

DR. CANDIDO MURUCHI.

COCHABAMBA - 2008

5

143 h.

INDICE

	Página
7.1. Historia del Sindicato Puerto Patiño.	24
I. INTRODUCCIÓN.	4
II. ANTECEDENTES.	5
III. JUSTIFICACION	5
IV. OBJETIVOS GENERALES	6
4.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS.	6
V. METODOLOGÍA	6
5.1 Marco teórico	7
5.2 Conceptos de inserción a la comunidad	11
VI. CONOCIMIENTO DE PRIMERA APROXIMACIÓN DEL MUNICIPIO VILLA TUNARI.	14
6.1. Historia del Municipio Villa Tunari.	14
6.2 Ubicación Geográfica.Historia del Municipio Villa Tunari	14
6.3 Límites Territoriales	15
6.4. División Política del Municipio Villa Tunari	15
6.5. Organización Social del Municipio Villa Tunari	15
6.6. Organización Social de los Pueblos Originarios	15
6.7. Estimación de la población del Municipio Villa Tunari	17
6.8. Distribución de la Población según el lugar de asentamiento	18
6.9 Distribución de la Población por Distritos	18
6.10 Estimación de la población del Distrito 8 Según SNIS en 2007	19
6.11 Tendencias de la Situación en Educación del Municipio Villa Tunari	19
6.12 El sistema de Red de Salud	20
6.13 Población por Establecimientos de Salud del Distrito 8, Municipio Villa Tunari	21
6.14 Hidrografía del Municipio Villa Tunari.	22
6.15 Algunos Indicadores de Desarrollo Humano del Municipio Villa Tunari	22
6.16. Biodiversidad y Recursos naturales del Municipio Villa Tunari	23
6.17. Análisis de la situación de socio económica del municipio Villa Tunari	23

VII.	7.2 DIAGNOSTICO DE PRIMERA APROXIMACIÓN DE LOS	30
	7.2 SINDICATOS DE LA CENTRAL ISIBORO. de producción	24
	7.1. Historia del Sindicato Puerto Patiño.	24
VIII.	7.2. Historia del Territorio Indígena y Parque Nacional Isiboro Sécore	52
	8.1 (TIPNIS) planes de Gestión Intersectorial Realizadas	26
IX.	7.2.1. Ubicación del TPNIS y los Sindicatos de la Central Isiboro	26
	7.2.2 Creación de TIPNIS	26
	7.3. Clima las posibles de intervención para la transformación	27
	7.4. Suelos comunidades	27
X.	7.5. Fundación de los sindicatos de la Central Isiboro. DAS	28
	7.6. Organización Social del la Central Isiboro.	29
	7.7. Aspectos Demográficos y de asentamiento.	29
	7.8. Superficie y densidad poblacional.	30
	7.9. Situación de la tenencia de tierras. ricas	30
	7.10. Población por edad de la Central Isiboro.	30
XI.	7.11. Accesibilidad al Servicio de Salud de las Comunidades Central Isidoro	31
XII.	7.12. Medios de Transporte y Comunicación	32
XIII.	7.13. Vivienda y Servicios Básicos que cuentan los Sindicatos de la Central Isiboro.	33
	7.14. Cobertura de educación en los Sindicatos de la Central Isiboro.	34
	7.14.1 Cobertura de Servicios Básicos en las Unidades Educativas de la Central Isiboro.	35
	7.15. Situación de Salud en la población de la Central Isiboro	37
	7.15.1. Producción de FOPOS en relación al número de prestaciones del SUMI	38
XIV.	7.16 Enfermedades diarreicas Agudas en el puesto de salud Puerto Patiño	39
XV.	7.17 Infecciones respiratorias Agudas atendidos en el Puesto de Salud Puerto Patiño.	40
	7.18. Incidencia de infecciones respiratorias con neumonía	41
	7.18.1. Cuadro de incidencia anual de patologías prevalentes en Puesto de salud Puerto Patiño	45
	7.19. Fuentes de Producción económica de los sindicatos de la Central Isiboro.	47
	7.19.1. Plan de operación anual, POA Municipal de Villa Tunarai según distritos, en relación a la Central Isiboro	49

7.20 Aspectos Culturales de La Zona	50
7.20.1. Enfoque comunitario de los problemas de producción económicas y alimentaria.	51
VIII. Actividades Realizadas En El Área De La Central Isiboro	52
8.1. Actividades de Gestión Intersectorial Realizadas	55
IX. ANALISIS Y EXPLICACIÓN DE LA SITUACION ENCONTRADA EN LAS COMUNIDADES	56
9.1. Niveles posibles de intervención para la transformación De las comunidades.	60
X. ANÁLISIS DE LAS DETERMINANTES ENCONTRADAS	62
10.1. Determinantes Sociales	62
10.2. Determinantes culturales	62
10.3. Determinantes Biológicos	62
10.4. Determinantes Políticos económicas	63
10.4. Determinantes ambientales	63
XI. CONCLUSIÓN	64
XII. RECOMENDACIONES	65
XIII. PLAN ESTRATEGICO DE ACCION CENTRAL ISIBORO	66
13.1. Antecedentes	66
13.2. Visión.	66
13.3. Propósito	66
13.4. Salud Familiar	67
13.4.1. Salud Comunitaria	67
13.5. Plan Operativo de actividades Comunitarias	69
XIV. REFERENCIAS Y FUENTES DE INFORMACION	71
XV. ANEXOS.	72

¹ Torres M. Promoción de la Salud en América Latina. *Revista Colombiana de la Salud*, Pub.Cientific No 197 p.38.

² Declaratoria Presidencial, en la casa de la cultura, Sucre, Bolivia, del 3 de agosto del 2007

II. ANTECEDENTES.

Si bien no se tienen datos de trabajos anteriores o documentaciones similares que reúnan elementos que nos permita hacer un diagnóstico y análisis de la situación de Salud de las comunidades del área de influencia del Puesto de Salud Puerto Patiño, Sin embargo se cuenta con algunos datos generales a nivel municipal, que contempla el PDM del Municipio de Villa Tunari, lo cual nos permite una aproximación general, de la situación de Salud que se refleja como municipio.

I. INTRODUCCIÓN.

La implementación del nuevo modelo de Salud Familiar Comunitaria Intercultural como

Debido a la necesidad que urge reformular el sistema de Salud en Bolivia, ya que no ha mejorado sustancialmente la calidad de vida en los sectores desfavorecidos como son las áreas rurales y peri-urbanos, ha motivado a muchos intelectuales de visiones amplias, a replantear un modelo del sistema sanitario que beneficie a todos los bolivianos, sin discriminación. Orientado a interactuar en las determinantes de Salud, modificando las condicionantes y desencadenantes de la salud y enfermedad, no solamente aplacando a la enfermedad, sino trabajar mas allá de un enfoque asistencialista que trata las mas complicadas dolencias, preocupándose muy poco en interferir las causas directas e indirectas que inciden en la aparición y perpetuación de la mayoría de las patologías.

Considerando que el trabajo que los residentes de Salud Familiar Comunitaria

Siendo que la Salud tiene un origen multifactorial de tipo ambiental, social, cultural, político, económico y su entorno, que influyen en su medio ambiente, en el huésped y en la perpetuación de los agentes etiológicos, como se menciona en la historia natural de la enfermedad¹, los cuales en determinadas circunstancias desencadenan las enfermedades que son de origen multicausal, rompen el equilibrio de la salud, e influyen en nuestra calidad de vida.

realizadas por el Residente SAFCI, inherentes durante la implementación de las comunidades.

En esta lógica, el presente trabajo de investigación pretende conocer en primera aproximación sobre la situación social, económico, cultural, político y de su medio ambiente en la que se genera la salud y la enfermedad, en el área de las comunidades del área de influencia del Puesto de Salud Puerto Patiño, con el propósito de comprender mejor la dinámica del proceso de salud y enfermedad del individuo, de la familia y de la comunidad, identificando las determinantes y condicionantes de la Salud, desde un enfoque intercultural, conviviendo en su ambiente, con su cultura, a fin de poder plantear propuestas y realizar acciones estratégicas e intersectoriales en el marco de esta nueva visión de hacer Salud para las comunidades y con la comunidad.

conocido para muchos, conocer los sucesos que nos permita relacionar y comprender el

Una declaración solemne, de querer "ser mejor que suiza de aquí a 10 o 20 años"² que para muchos suene una utopía, pero alcanzable a través de un proceso de transformación profunda y de políticas que acompañen a identificar y modificar las determinantes de Salud, contrarrestando las desencadenantes de las enfermedades. Para hacer realidad estos procesos de cambio que es un gran desafío, en el ámbito de la salud, se inicia con la formación de profesionales con una visión amplia, que coadyuven aportando elementos de valor, estructuradas desde el terreno de campo, donde la magnitud de los problemas y necesidades son reales y particulares.

¹ Terris M. Promoción de la Salud una Antología, Organización Panamericana de la Salud, Pub.Cientific No 557 p.38.

² Declaratoria Presidencial, en la casa de la Libertad Sucre. Bolivia, del 6 de agosto del 2007

II. ANTECEDENTES.

Si bien no se tienen datos de trabajos anteriores o documentaciones similares que reúnan elementos que nos permita hacer un diagnóstico y análisis de la situación de Salud de las comunidades del área de influencia del Puesto de Salud Puerto Patiño, Sin embargo se cuenta con algunos datos generales a nivel municipal, que contempla el PDM del Municipio de Villa Tunari, lo cual nos permite una aproximación general, de la situación de Salud que se refleja como municipio.

La implementación del nuevo modelo de Salud Familiar Comunitaria Intercultural como sistema sanitario y estrategia del Plan nacional de Salud, en la que se promueve la formación de profesionales de la salud en *Promoción de la Salud*³ con capacidad de gestión, acción intersectorial, con visión intercultural, conciente de la realidad nacional. Para que se desenvuelva en forma práctica, exige contar con elementos de análisis, para hacer una reflexión y coordinar acciones participativas, que demuestren y establezcan eficacia.

III. JUSTIFICACION.

Considerando que el trabajo que los residentes de Salud Familiar Comunitaria Intercultural realizan, rotaciones hospitalarias integrales, en hospitales de 2do nivel, dedicando el 20 % de su actividad y el 80 % trabaja en la comunidad que es el escenario donde se desarrollan las actividades de formación académica⁴. En cumplimiento a la normas del Sistema Nacional de Residencia Médica y tomando en cuenta las características de en Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI), se elabora el presente trabajo de investigación referida a las situaciones encontradas y actividades realizadas por el Residente SAFCI, inherentes durante la inserción a las comunidades, en aproximadamente 10 meses de trabajo. Cuyos conocimientos teóricos, metodológicos y técnicos, aplicados, registrados y sistematizados cuidadosamente, debe permitirnos aproximar y visualizar de cerca la realidad de las comunidades, a fin de hacer un análisis profundo, reflexión y consensuar planes de acción en diferentes áreas y niveles del poder político local en coordinación intersectorial,

El conocimiento de la situación de salud y sus determinantes se convierte en un dato elemental para poder analizar, reflexionar sobre los fenómenos o hechos que estén ocurriendo y condicionando una determinada situación de Salud, en un entorno poco conocido para muchos, conocer los sucesos que nos permita relacionar y comprender el comportamiento de la salud y la enfermedad, desde un enfoque intercultural, se requiere observar cómo influye la presencia o ausencia de ciertas determinantes en el proceso de salud y enfermedad. Lo cual nos permitirá interactuar multidisciplinariamente con acciones estratégicas que den impacto en la salud.

Por lo que debería hacerse estudios mas profundos y aplicables en políticas económicas, social, epidemiológico, basado en la realidad, en un marco interdisciplinario al que todavía tenemos que acostumbrarnos, siendo esta la única manera de que el

³ Milio N. Promoción de la Salud una Antología, Organización Panamericana de la Salud, Pub.Cientific No 557 p.52.

⁴ Ministerio de Salud y Deportes, Modelo de Salud Familiar Comunitaria Intercultural p. 42,43

estado obtenga mayores beneficios del dinero gastado en atención de la salud y de garantizar un mayor bien a un mayor número de personas⁵

IV. OBJETIVOS GENERALES.

El médico Residente del SAFCI en su proceso de formación se inicia con el proceso de inserción a las comunidades para contar con elementos de primera aproximación que permita realizar un plan de acción desde las comunidades, con las comunidades y para las comunidades, por lo que se pretende determinar la situación socioeconómico, políticocultural, ambiental y de salud de las comunidades de la Central Isiboro durante la gestión 2007, lo que se obtuvo en un periodo de 10 meses en convivencia con las comunidades.

4.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Describir los conceptos de Promoción de salud e inserción, aplicadas en la comunidad.
- Conocer en primera aproximación la situación, demográfica, organización social, recursos naturales su distribución de recursos, y los indicadores de salud, de educación y desarrollo humano, del Municipio Villa Tunari.
- Determinar y analizar la situación social, económica, cultural, política y de salud, de las comunidades de la central Isiboro.
- Identificar y analizar las determinantes de salud encontradas.
- Realizar un plan de acción desde el enfoque comunitario

V. METODOLOGÍA.

Por las particularidades de la Residencia en el proceso de formación académica, Se realiza el presente trabajo de investigación, mediante un estudio descriptivo y observacional, de cohorte transversal y retrospectiva, de fuentes primarias y secundarias, obtenidas de entrevistas estructuradas y semiestructuradas. Cuyos datos relevantes de primera aproximación nos permitan posteriormente analizar algunas determinantes de las comunidades que revelen la situación real de las comunidades de la Central Isiboro,

En 1980 la Oficina Regional de la OMS para Europa, solicita la Propuesta de promoción de la Salud, en la que Iona Kickbusch en su informe menciona que se requiere una nueva visión de lo que se considera "público" y lo que es "salud". Esta nueva visión de

⁶ Lalonde Marc, Promoción de la Salud una Antología, Organización Panamericana de la Salud, Pub. Científico No 557 p.3.

⁷ Lalonde Marc, Promoción de la Salud una Antología, Organización Panamericana de la Salud,

⁵ Jhon B. McKinlay Promoción de la Salud una Antología, Organización Panamericana de la Salud, Pub. Científica No 557 p 65