

Análisis de la Situación de la APA y Propuestas de un Plan de Acción para el Cantón La Troncal, Provincia del Cañar-Ecuador

Analysis of the PEC Situation y Proposals of an Action Plan for La Troncal County, Cañar Province, Ecuador

Alejandro Gallardo-Campoverde^{1,*} & Honorio Morán-Coello²

¹Docente de la Facultad de Ciencias Naturales, Universidad de Guayaquil, Av. Raúl Gómez Lince s/n y Av. Juan Tanca Marengo, Guayaquil, Ecuador. Teléf.: 04 2832228.

²Docente de la Facultad de Ciencias Naturales, Universidad de Guayaquil, Av. Raúl Gómez Lince s/n y Av. Juan Tanca Marengo, Guayaquil, Ecuador.

Teléf.: 04 2330513. E-mail: honorio.moranc@ug.edu.ec; honoriomoran@hotmail.com

Recibido 23 de octubre 2015; recibido en forma revisada 3 de noviembre 2015, aceptado 14 de noviembre 2015
Disponible en línea 31 de diciembre 2015

Resumen

El cantón La Troncal se encuentra en un lugar estratégico de integración eco-regional costa-sierra, siendo un punto de confluencia vulnerable en cuanto al cuidado de su manejo ambiental y de la salud de su población. La población de La Troncal a pesar de su crecimiento económico asimétrico, padece de falencias en su desarrollo sustentable incluyendo en ello a su sistema de salud y buenas prácticas en cuidado del medioambiente. Las falencias detectadas en la Atención Primaria de Salud (APS) y la Atención Primaria Ambiental (APA), muestran que se debe generar empoderamiento que permita dar un giro en salud respecto al modelo obsoleto de medicalización por uno basado en prevención - promoción y APS pasando por una APA, que logre el bienestar de la comunidad frente a un futuro más humano y holístico.

Palabras clave: Atención Primaria Ambiental (APA), Atención Primaria de Salud (APS), Desarrollo sustentable, Cantón La Troncal.

Abstract

La Troncal County is found in a strategic place of coast-highland eco-regional integration; being a vulnerable point in terms of its environmental care and its population's health care. The population of La Troncal despite of its asymmetric economic growth; suffers from flaws in its sustainable development including its health care systems and good practices of environmental care. The flaws detected in Primary Health Care (PHC) and Primary Environmental Care (PEC), show which it should generate empowerment that allows a turn in health care from the obsolete medication model to one based on prevention - promotion and PHC together with PEC, that achieves wellness of the community facing a more humane a holistic future.

Keywords: County Primary Environmental Care (PEC), Primary Health Care (PHC), sustainable development, La Troncal.

Introducción

El presente trabajo, enfoca lo crítico y/o positivo de la realidad ecuatoriana en lo concerniente al cantón La Troncal, provincia del Cañar, respecto a temáticas como: salud pública, epidemiología (análisis de la situación de la salud ASIS), Atención Primaria de Salud (APS) y Atención Primaria Ambiental (APA) respectivamente; no sin antes haber consultado textos, documentos, información visual-escrita,

encuestas; a más de un Diseño Metodológico de Investigación, en el que se muestra como objetivos generales: 1) Analizar la situación de la APA en el cantón La Troncal; y, 2) proponer un plan de acción mediante un trazado estratégico de salud que integre las diferentes Instituciones y organismos prestadores de servicios de salud del cantón.

Esta objetividad hace que la investigación planteada no se aparte del propósito central ya que la correlación

* Correspondencia del autor:
E-mail: alejandrogc58@outlook.com



de sus objetivos solo busca a través del análisis de la APA del cantón La Troncal, mostrar propuestas de un Plan de Acción para mejorar la salud en el cantón.

Características Generales del área de estudio

El cantón La Troncal pertenece a la provincia del Cañar, región 6 centro-sur del Ecuador, con una extensión de 346,7 Km², se encuentra ubicado en el extremo oeste de la provincia a la cual pertenece, posee una parroquia urbana y dos parroquias rurales.

Espacio físico-geográfico del área de estudio

1. Clima y Temperatura: El clima se caracteriza por ser de tipo cálido y húmedo, lo que caracteriza un promedio de temperatura de 24,6 °C. (mínima: 20,9 °C. y máxima: 29,2 °C.).
2. Hidrología: Estas tierras se encuentran bañadas por 2 importantes micro cuencas, las de los ríos Bulubulu y Cañar, la micro cuenca del río Cañar está conformada por: Los ríos Tigsay y Patul con los esteros Zhucay y Pogyos respectivamente, la microcuenca del río Bulubulu está conformada por: El río Yanayacu y los esteros Azul, Victoria y Burcados.
3. Edafología y usos del suelo: Los suelos se caracterizan por ser de tipo franco-arenosos, franco-arcillosos, arenosos y de tipo ferruginosos. El suelo actualmente está ocupado por cultivos tropicales, pastos, bosques, plantaciones forestales, caña de azúcar, bosques naturales, cultivos de ciclo corto, banano, cultivos de cacao, cítricos, café y el área urbana.

Materiales y Métodos

Para realizar este trabajo de investigación se estructuró una metodología de trabajo, que consistió en un diagnóstico, para lo cual se establecieron las diferentes etapas de la investigación (Rodríguez, Betancourt, y Purizaca, 2008):

1. Diagnóstico.
2. Recolección de la información: Esta fue de carácter cuantitativo y cualitativo.
3. Proceso de Sistematización e Interpretación.
4. Trazado estratégico de mejoramiento de la salud para el cantón La Troncal.

Resultados y Discusión

Análisis

Servicios de salud

1. Información de los hospitales
En la elaboración del análisis de la situación de salud (ASIS), se realizó una caracterización de los hospitales del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS) y del Ministerio de Salud Pública (MSP) a fin de determinar la capacidad de respuesta para satisfacer los problemas y necesidades de salud de la población en estas instituciones que son el complemento de la

estrategia de la APS. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2012).

Entre los principales problemas hospitalarios identificados están: La falta de hospitales en el cantón La Troncal; insuficiencia de tecnología médica en áreas priorizadas de los hospitales; inadecuado proceso de planificación estratégica y operacional; deficiente e insuficiente cultura de la calidad; ausencia de una cultura científica, docente e investigativa; insuficiente trabajo del área epidemiológica (deficiente monitoreo de bioseguridad como de vigilancia epidemiológica de infecciones intrahospitalaria y hospitalarias); y, los esporádicos recursos para prevenir, planificar, evaluar la gestión y sus resultados (Betancourt, 2011).

2. Información de los sub-centros de salud.
En la elaboración del análisis de la situación de salud, se realizó un diagnóstico de la organización de los servicios de salud; donde los establecimientos (sub-centros) y el nivel de organización y funcionamiento determina la capacidad de respuesta para satisfacer los problemas y necesidades de salud de la población, siendo un elemento importante en la aplicación de la estrategia de la APS (Soria & Iturralde, 2007).

Entre los principales problemas identificados en los sub-centros de salud están: El predominio del enfoque asistencialista como modelo de atención a la salud de la población, ausente aún a la concepción de la APS surgida en Alma - Ata, URSS (1978); la atención de urgencia tiene dificultades por falta de disponibilidad de personal, mobiliario e insumos; existen dificultades en la disponibilidad de biológicos y la cadena de frío que comprometen las coberturas de inmunización, uno de los logros en la prevención de la salud sobre todo en la población infantil; aproximadamente el 50% de los establecimientos estudiados requieren mantenimiento o inversión en su infraestructura; es insuficiente la aplicación de la gestión y control de la calidad de los servicios de salud por parte de la gerencia de los sub-centros de salud estudiados; y, se tiene ínfima participación en docencia de pregrado y prácticamente ninguna en docencia de postgrado y en las investigaciones (Apolo & Salinas, 2013).

Salud Ambiental

Según el Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón La troncal (2011) se identifican los siguientes aspectos:

1. Inundaciones: El cantón La Troncal, sus parroquias y comunidades o barrios, han sido afectados periódicamente por este fenómeno. Tal es el caso de Cochancay que ha sufrido

inundaciones a causa del fenómeno de “El Niño” en diferentes períodos: 1982-1983 y el último en 1997-1998.

2. Deslizamientos: En las elevaciones denominadas Rircay en Cochancay en el extremo sur este del centro urbano se producen deslizamientos, erosionándose el suelo cuyas pendientes son superiores al 50%, estos deslizamientos son producidos por la pérdida de la cubierta vegetal en suelos frágiles como consecuencia del avance de la frontera agrícola; la construcción de obras civiles y la minería entre otras.
3. Contaminación del aire: Existe en la población de La Troncal y su parroquias rurales, la percepción de que la calidad del aire que se respira en esta circunscripción está siendo alterada debido a varias causas, las cuales han sido puestas de manifiesto en los diferentes talleres y remarcadas en el propio Plan de Desarrollo cantonal así como en varios estudios de diagnóstico ambiental.

Por ejemplo en el Plan de Desarrollo del cantón La Troncal (2011) se dice:

“El aire cantonal está afectado por: Gases de automotores, emisiones industriales, ceniza de los canteros, quema de desechos sólidos, actividades comerciales en el cantón, fumigaciones aéreas en banano. El 61% de basura es recolectada (29 Tn/día) y 4,55 Tn/día queda abandonada; el botadero es a cielo abierto”. Las industrias (Ingenio La Troncal ECUDOS S.A., y Producargo), las empresas bananeras, arroceras contaminan el aire afectando especialmente a la población urbana vulnerable del cantón. Fumigaciones aéreas y el uso de plásticos en el cultivo de banano. “Quema de los canteros previo a la cosecha, generan emisiones de gases y partículas de ceniza”.

Estas fuentes reales de contaminación del aire, caso Ingenio E cudos y Producargo, son perfectamente visualizadas y percibidas por la población que habita este Cantón; no obstante, son pocas o casi ninguna las gestiones que se han hecho para mitigarlas, tanto por las autoridades como por los propios generadores. La gestión social reivindicativa ha estado casi ausente, teniendo poco peso específico en las respuestas.

4. Contaminación de suelos: Desde la perspectiva ambiental, los monocultivos de caña de azúcar, banano y arroz fomentan el empobrecimiento del suelo por la continua absorción de los nutrientes, incapacitándolo con el tiempo para proporcionar la cantidad suficiente de macro y micro nutrientes, lo que induce a la compensación de este déficit mediante la fertilización, que puede alterar el pH del suelo y disminuir el contenido de humus, dada la tendencia generalizada de utilizar fertilizantes minerales a cambio de

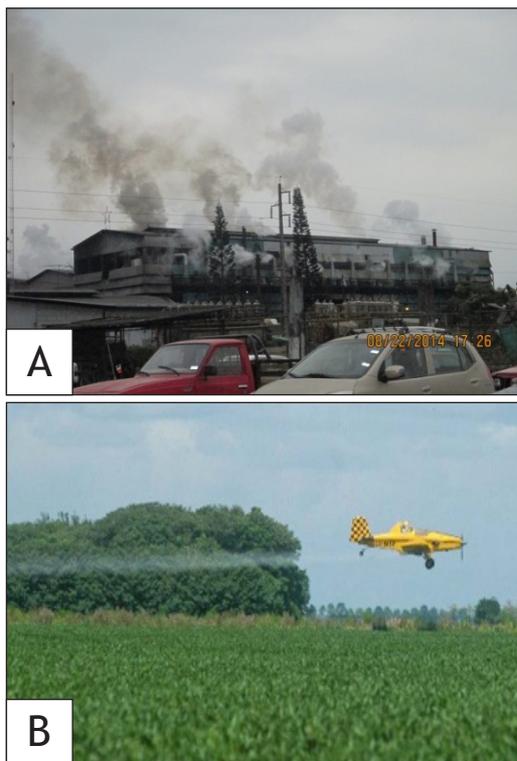


Figura 1. Emisiones de gases Ingenio ECUDOS (A), atomizaciones aéreas en cultivos (B). Fuente: Realizado por Gallardo, A. y Morán, H., agosto 2014.

abonos orgánicos. Las prácticas agrícolas no adecuadas, también perjudican al suelo porque facilitan los procesos erosivos capaces de llegar a impedir cualquier actividad socio-productiva, por pérdida de suelos o por deformación de superficies, siendo la erosión de tipo hídrica la más frecuente.

Diagnóstico social participativo (ambiente-riesgo)

Ver tabla 1.

Resultados del análisis participativo

El análisis participativo es un componente del diagnóstico social participativo analizado en el cantón La Troncal sobre la situación de salud; para su exploración se diseñó un estudio cualitativo participativo utilizando técnicas de entrevistas semi-estructuradas y a profundidad para los informantes claves como el Alcalde, los funcionarios del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal (GADM), los funcionarios de salud tanto del MSP - Hospital Cantonal “Darío Machuca Palacios” - Sub-centros de salud, como del IESS - Hospital Centro de Atención Ambulatoria 304 IESS - Dispensarios de salud del Seguro Social Campesino “Grupo de trabajo del Cañar”, el Presidente y miembros del Gobierno Autónomo Descentralizado (GAD) de la parroquia Pancho Negro, perteneciente al cantón La Troncal, y

Tabla 1. Enfoque de FODA a la APA del cantón La Troncal

FORTALEZAS		DEBILIDADES	
1	La Troncal forma parte de 2 cuencas hidrográficas (Cañar y Bulubulu).	1	El agua usada para: consumo, producción agropecuaria, industrial (Ingenio E cud os, Producargo, bananeras) está contaminada y contaminando a esteros y ríos locales.
2	El cantón dispone de agua superficial y subterránea para uso humano, producción agropecuaria, industrial y recreativa.	2	Débil presencia de organizaciones públicas, privadas y no gubernamentales para la conservación ambiental; existen actores que se dedican únicamente a usar y administrar el recurso agua.
3	El clima es tropical y subtropical húmedo con contenido de O ₂ mayor a la región sierra y de temperatura agradable	3	La población, autoridades y entidades públicas y privadas desconoce la legislación ambiental y si conocen no cumplen. Los niveles de confrontación son altos no así los niveles de concertación de propuestas ambientales.
4	Existe vegetación en remanentes de bosques secundarios y plantaciones forestales y frutales que forman un paisaje verde.	4	Bosques y vegetación nativa junto con animales mamíferos, aves, reptiles e insectos nativos se encuentran en proceso de extinción.
5	Los suelos son planos, profundos, francos, arcillosos, arenosos y fértiles.	5	Las técnicas y prácticas ancestrales de manejo de suelo, agua y vegetación está en proceso avanzado de desaparición.
6	Territorialmente se encuentra en lugar estratégico de integración eco regional costa-sierra.		
OPORTUNIDADES		AMENAZAS	
1	Mercados para la comercialización de la producción de frutas y cultivos tropicales.	1	Los desastres naturales (inundaciones, deslaves, sequías, sismo y desertificación) serán fuertes y frecuentes a nivel cantonal y regional.
2	Experiencias técnicas y metodológicas para el manejo y aprovechamiento del agua. Posibilidad de elaborar, ejecutar y negociar proyectos participativos para la gestión equitativa del recurso.	2	Desconfianza de sistemas financieros, mercados, gobierno central y organismos no gubernamentales respecto a la dolarización en este proceso de cambio estructural que vive el Ecuador.
3	Interés de turistas locales, regionales e internacionales (Cañar, Suscal, El Tambo, Azogues, Azuay, Guayas, USA y Europa) para visitar y recrearse.	3	Se eleva el nivel de confrontación, protestas sin propuestas de concertación participativas, conflicto limítrofe de actores (caso El Piedrero).
4	Experiencia y asesoramiento técnico en planificación y manejo integral de desechos sólidos (relleno sanitario). Casos Cuenca y otros.	4	Deterioro ecológico y enfermedades desconocidas en sectores vulnerables (ancianos, niños y mujeres).
5	Inversión, líneas de créditos financieros para una producción integral limpia (caso biocombustibles-bioetanol a partir de caña de azúcar).	5	Mercados agropecuarios de frutas y cultivos tropicales pierden el interés de comercializar especialmente los exportables debido a sistemas arancelarios.
6	Generar energía hidroeléctrica para la región (caso represa hidroeléctrica Ocaña) a 10 km del cantón.	6	Suelos desertificados tóxicos, aguas subterráneas contaminadas, enfermedades cancerígenas.



Figura 2. Entrevista al Alcalde del cantón La Troncal (A), entrevista al Presidente Junta Parroquial de Pancho Negro (B).

los representantes de la comunidad que conforman los diferentes recintos del cantón La Troncal.

La muestra escogida fue de 150 encuestados, considerando las siguientes localidades: La Troncal, Pancho Negro, La Puntilla, Cochancay, Manuel de Jesús Calle, El Piedrero, San Luis y San Isidro; Todo esto a efecto de volver lo suficientemente sólidos los conceptos y estructura de la APA, cubriendo con criterio de selección en base a concentración de población.

La distribución de los tipos de técnicas empleadas y los lugares donde se realizó el trabajo se expresan en la Tabla 2.

Tabla 2. Total de grupos focales

LOCALIDAD	GRUPOS FOCALES		Entrevista
	Población	Prestadores	
La Troncal	5	2	20
Pancho Negro	3	1	10
La Puntilla	2	1	10
Cochancay	1	1	10
M. de J. Calle	1	1	10
El Piedrero	1	1	5
San Luis	1	1	5
San Isidro	1	1	10
TOTAL	15	9	80

Resultados

Las entrevistas se cumplieron según lo programado, incluyendo las categorías cualitativas objeto de análisis; también se sistematizó los datos cualitativos tomados de diferentes estratos de personas y funcionarios, tantas autoridades del sector de la salud y la comunidad, sobresaliendo los siguientes resultados:

Problemas de salud:

- Falta de agua potable y alcantarillado.
- Malos hábitos alimenticios.
- Falta de programas educativos y preventivos.
- Exceso de alcohol.
- Contaminación ambiental por polución.
- Enfermedades metabólicas (hipertensión arterial HTA, diabetes).
- Desnutrición.
- Enfermedades infecto-contagiosas.

Necesidades de salud

- Falta de infraestructura hospitalaria (maternidad, pediatría y traumatología).
- Incremento de médicos especialistas en centros de salud.
- Fortalecimiento de la APS (prevención - promoción).
- Centro de atención ambulatoria.
- Saneamiento ambiental y espacios saludables

para actividad física segura.

- Manejo de desechos sólidos y hospitalarios.
- Agendamiento de citas médicas a corto plazo.
- Falta de medicamentos.

Respuesta de los servicios de salud a los problemas y necesidades de salud de la población.

- No necesariamente se da a pesar de ser un mandato constitucional Art. 32.
- No fomentan el cuidado de la vida del ser humano, especialmente el de las zonas rurales que es el más vulnerable incluyendo los niños.
- Deberían entender que todo comienza con una buena salud, a fin de poder realizar todas las actividades.
- A veces son miopes y no entienden que un pueblo sano genera mayores rendimientos en lo escolar, subsistencia y producción.
- Deberían garantizar los derechos a la salud que tiene cada ciudadano de manera integral.

Lo que deben hacer los Gobiernos municipales y provinciales para mejorar la salud de la población.

- Prevenir la contaminación ambiental del agua, aire y suelo.
- Buen manejo, bioseguridad e industrialización de los desechos contaminantes (sólidos, líquidos y gaseosos).
- Potencialización de la APS en todos los Centros y Sub-centros de salud.
- Campañas de educación y sociabilización en parroquias y recintos del cantón respecto a temas de salubridad, cuidado del ambiente y calidad de vida.
- Dotación de agua potable y alcantarillado a población urbana y rural del cantón
- Programa de planificación familiar, control de embarazo precoz, educación ambiental y prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS).
- Difusión de programas de prevención de enfermedades que a la vez inculquen un mejor estilo de vida a la población.
- Control de corrales y criaderos de animales.
- Programas de protección y prevención de riesgos de trabajo en todas las Instituciones públicas y privadas.
- Control de inundaciones y riesgos.
- Contrarrestar los focos infecciosos que generan epidemias.

Lo que deben hacer las Instituciones de salud para mejorar la salud de la población.

- Crear brigadas domiciliarias de atención en salud (la familia).
- Organizar concientización en el cuidado de la salud en coordinación con las Juntas Parroquiales.
- Elaborar programas educativos para prevenir enfermedades en la población.
- Realizar un control nutricional de los alimentos.
- Actualizar el FODA hospitalario.
- Atender con calidad, calidez, sin discriminación a la población.

- Proveer de una atención al sector rural en un horario más prolongado (24 horas al día)
- Trabajar en equipo con epidemiología para evitar propagación de vectores.
- Escuchar las sugerencias de los usuarios a fin de mejorar la atención en salud
- Repotenciar recursos materiales y humanos existentes.
- Generar estabilidad en prestadores de servicios de salud.
- Mejorar la cartera de servicios.
- Crear unidades hospitalarias para descongestionar las existentes.
- Disminuir trámites burocráticos en las consultas.

Lo que debe hacer la población para mejorar su propia salud

- Adoptar urgente una cultura social y alimentaria a fin de evitar enfermedades.
- Dejar el sedentarismo y utilizar medios de transporte alternativo a fin de evitar problemas de contaminación y salud.
- Disminuir la inequidad en todas sus manifestaciones (la pobreza).
- Realizar actividad física saludable.
- Practicar normas de buena higiene en casa.
- Evitar la auto-medicación.

Conclusiones

- La prevención de la contaminación ambiental de elementos fundamentales para la existencia de la especie humana como el agua, aire y suelo, sigue en espera ante la apatía de entes reguladores de control y actores involucrados en su propia supervivencia, que parecería no importarles esta temática hasta sufrir consecuencias catastróficas.
- Enfocando más la salubridad, se percibe que cabe la re-potencialización de la APS en todos los Centros y Sub-centros de salud del cantón La Troncal; así como el dotar de la infraestructura y complemento para un buen servicio básico

de agua potable y alcantarillado a la población urbana y rural del cantón.

Recomendaciones

- La presencia en el cantón La Troncal de brigadas domiciliarias de atención en salud a la familia.
- Organizar y emprender una drástica concientización en el cuidado de la salud en coordinación con las Juntas Parroquiales (Pancho Negro y Manuel de Jesús Calle).
- Establecer las acciones prioritarias a partir de los principales problemas y necesidades de salud que han sido detectados mediante el diagnóstico social participativo, mismo que es de utilidad para la elaboración de propuestas de un plan de acción para la aplicación de las buenas prácticas de la APA en el cantón La Troncal, con énfasis en la APS de la población Troncaleña a fin de que disponga de una mejor calidad de vida.

Referencias

- Apolo, R. y Salinas, V. (2013). Sistema de Salud a Domicilio en el Cantón La Troncal bajo la Modalidad de Prepago. Tesis de Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud, Universidad Católica Santiago de Guayaquil, Guayaquil, Ecuador.
- Betancourt, Z. (2011). La construcción de salud en el Ecuador desde los movimientos sociales, aproximaciones iniciales. Quito, Ecuador.
- Conferencia Internacional (1978). Sobre Atención Primaria de Salud. Alma-Ata, URSS.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2012). Programas: Atención Integral del Sistema Nacional de Salud. Recuperado el 25 de agosto de 2014, de <http://www.salud.gob.ec/>.
- Municipio del Cantón La Troncal (2011). Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial del Cantón La Troncal 2011-2017. Tomo I, 30.
- Rodríguez, H., Betancourt, R. y Purizaca, M. (2008). La salud en Piura. Universidad Nacional de Piura, Perú: MALISA S.A.
- Soria, P. & Iturralde, E. (2007). Diagnóstico de leishmaniasis mucocutánea en los subcentros de salud de Zhucay y Voluntad de Dios, parroquias rurales del Cantón La Troncal, Provincia del Cañar-Ecuador. [Versión electrónica]. Revista Medicina de Hoy, julio-diciembre 23, (2).