

Actualización

Vigilancia en salud: Herramientas

Health surveillance: Tools

AUTORES

PROF. OD. SILVIA I. GONZÁLEZ

Profesora Titular Asignatura SALUD PÚBLICA. Profesora Titular Asignatura Ética Profesional y Odontología Sanitaria y Legal, Facultad de Odontología Universidad Nacional de Cuyo. Especialista en Docencia Universitaria. Especialista en Odontología Preventiva y Social. Especialista en Odontología Legal. Diplomada en Técnicas de Investigación Forense.

E-mail: sigonzalez00@gmail.com

PROF. OD. ROSANA R. SARLI

Profesora Adjunta Asignatura SALUD PÚBLICA. Facultad de Odontología Universidad Nacional de Cuyo. Especialista en Docencia Universitaria. Especialista en Odontología Social. Especialista en Salud Pública.

E-mail: rsarli@hotmail.com

OD. PATRICIA V. RIZZO

Jefe de Trabajos Prácticos Asignatura SALUD PÚBLICA. Facultad de Odontología Universidad Nacional de Cuyo. Especialista en Docencia Universitaria. Especialista en Odontología Social.

E-mail: pavirizzo@yahoo.com.ar

OD. NATALIA M. AYRES

Jefe de Trabajos Prácticos Asignatura SALUD PÚBLICA. Facultad de Odontología Universidad Nacional de Cuyo. Especialista en Docencia Universitaria.

E-mail: naty_meli_ayres@hotmail.com

RESUMEN

La Vigilancia de la Salud es la recopilación, análisis, interpretación y difusión, en forma sistemática y constante, de datos específicos sobre eventos de salud-enfermedad en una población para utilizarlos en la planificación, ejecución y evaluación de la salud pública. El presente documento es el resultado de una revisión bibliográfica que permite conocer algunas herramientas con las que cuenta la Salud Pública de nuestro país para realizar dicha vigilancia en la población. La información obtenida, permite direccionar las acciones de promoción, prevención y control, fortaleciendo la capacidad de respuesta de los servicios de atención en particular y del sector salud en su conjunto.

Estar alerta en estas problemáticas de salud ayuda al sistema a estar mejor preparado y poder proporcionar a las personas acceso a los recursos para un nivel de vida aceptable, aspectos fundamentales para el desarrollo humano.

Palabras Claves: Análisis, Vigilancia, Salud, Información.

ABSTRACT

Health Surveillance is the collection, analysis, interpretation and dissemination, in a systematic and constant way, of specific data on health-disease events in a population to be used in the planning, execution and evaluation of public health.

This document is the result of a bibliographic review that allows us to know some tools that the Public Health of our country has to carry out said surveillance in the population. The information obtained makes it possible to direct promotion, prevention and control actions, strengthening the response capacity of care services in particular and of the health sector as a whole.

Being alert to these health problems helps the system to be better prepared and to be able to provide people with access to resources for an acceptable standard of living, fundamental aspects for human development.

Keywords: Analysis, Surveillance, Health, Information

Vigilancia en salud: Herramientas

Prof. Od. Silvia I. González; Prof. Od. Rosana R. Sarli; Od. Patricia V. Rizzo; Od. Natalia M. Ayres

INTRODUCCIÓN

La técnica de recolección de información utilizada para el presente trabajo parte de fuentes secundarias de recopilación bibliográfica y documental de datos, buscadores académicos, Ministerio de Salud, O.P.S./O.M.S.

«Salud pública es la ciencia y el arte de impedir la enfermedad, prolongar la vida y fomentar el bienestar y la eficiencia personal mediante el esfuerzo organizado de la comunidad para el saneamiento del medio, el control de las enfermedades transmisibles y la organización de los servicios asistenciales para asegurar la prevención y la curación, organizando estos beneficios de tal modo que cada ciudadano se encuentre en condiciones de gozar de su derecho natural a la salud y a la longevidad». Charles Winslow en 1922 / Milton Terris 1992.

La salud pública contemporánea es un campo de convergencia de disciplinas y actividades muy diversas. De múltiples saberes (médicos, epidemiológicos, estadísticos, urbanísticos, sociológicos,

jurídicos..), prácticas políticas y sociales, con múltiples visiones e intereses.

Como eje central de estos aportes se encuentran disciplinas como la Epidemiología, que tiene un rol central para la comprensión de una gran parte de los fenómenos de Salud.

La OMS define a la epidemiología como el estudio de la distribución y los determinantes del proceso salud enfermedad de la población humana a fin de asegurar una racional planificación de los servicios de salud, la **vigilancia** de la enfermedad y la ejecución de los programas de prevención y control. (Manila 1981)

Los campos en los que puede influir son numerosos:

- En las políticas públicas de salud, apoyando la definición de prioridades, objetivos y estrategias.

- En la configuración de los servicios, examinando las consecuencias de la descentralización, o de la cirugía de un día, o de la reducción de los internamientos, o de la integración de los servicios en los programas.

- En las prácticas de los profesionales, estudiando las variaciones de la eficacia y de la eficiencia;

- En las prácticas de gestión.

- En las prioridades de investigación.

La Figura N°1 hace referencia a la Vigilancia de la Salud a Nivel Local.

Vigilancia en Salud

La palabra "vigilancia" (del latín *vigilantia*), tiene un origen vinculado a la actividad de ver, de atender cuidadosamente a un área o población, con la finalidad de supervisar o fiscalizar.

El ejercicio de la vigilancia supone una actitud de cuidado y atención, en relación con aquello que se tiene a cargo. (1)

La Vigilancia en Salud Pública es el marco óptimo para el control de las enfermedades y la toma de decisiones basadas en la evidencia. La vigilancia en salud pública sólo tiene sentido cuando va unida a la puesta en marcha de medidas para el control de las enfermedades y de los riesgos para la salud, su meta es «información para la acción». Su definición incluye todos los ámbitos en los que la autoridad sanitaria interviene:

- Analizar la situación de salud
- Definición de prioridades
- Evaluación de políticas
- Investigación sanitaria (2)

Para poder cumplir sus objetivos, el sistema de vigilancia debe disponer de los siguientes atributos:

- Simplicidad
- Sensibilidad
- Representatividad
- Oportunidad de la información
- Difusión
- Aceptabilidad
- Adaptabilidad
- Predicción positiva
- (Ver figura atributos)



Figura 1: Vigilancia de la Salud a Nivel Local.

¿CÓMO FUNCIONA NUESTRO SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD?

La Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación mediante el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SI.NA.V.E.), está formada por un subsistema general y algunos subsistemas específicos.

- El subsistema general: corresponde a la consolidación semanal de la información de todas las enfermedades de notificación obligatoria con datos de laboratorio según corresponda.

- Subsistemas específicos: Cada subsistema tiene sus propios objetivos específicos y necesidades de información particular, por lo tanto, requieren de estrategias de vigilancia diferentes.

El Sistema de Vigilancia está organizado en tres niveles para la acción:

1- Nivel Local. Se corresponde con la atención primaria y es un nivel de la vigilancia no especializado, comprende a los profesionales de la Salud que están en contacto directo con la población atendida.

Es el responsable de:

- *Realizar el análisis básico y continuo de la información primaria.
- *Detectar en forma oportuna la ocurrencia de un evento adverso de Salud en la comunidad.
- *Iniciar de inmediato las acciones de control según las Normas y los Procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica.
- *Notificar los casos de acuerdo a las Normas y los Procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica.
- *Informar de las acciones de control realizadas al nivel inmediato superior.
- *Participan en las estrategias de comunicación social.

2- Nivel Central, Provincial o Jurisdiccional: comprende a los integrantes de

Figura:
Atributos



la Dirección Provincial de Epidemiología. Este nivel remite la información consolidada en planillas y fichas específicas de acuerdo a la enfermedad de notificación obligatoria y, mediante la agregación de la información, puede identificar y estudiar Brotes, realizar análisis de situación y tendencias en materia de Salud, así como la construcción de mapas de riesgo. Es responsable de:

- *Programar, coordinar y supervisar las actividades de Vigilancia de la Salud en el ámbito jurisdiccional
- *Capacitar el recurso humano que intervenga en el Sistema de Vigilancia de la Salud.
- *Realizar investigaciones epidemiológicas en su ámbito.
- *Recibir, consolidar, procesar y difundir información en su área jurisdiccional.
- *Elaborar y difundir boletines epidemiológicos.
- *Participar en la ejecución de estrategias de comunicación social.
- *Dar alerta y coordinar las acciones de intervención necesarias.
- *Participar en la formulación de políticas, planes y programas de Salud.
- *Notificar al nivel nacional.

3- Nivel Central Nacional: este nivel

de organización se encuentra dentro de la estructura del Ministerio de Salud de la Nación con el nombre de Dirección de Epidemiología. El nivel central remite información a organismos internacionales, según lo establecido por las Normas y Procedimientos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Algunas de las responsabilidades de este nivel son:

- *Mantener actualizado el Sistema de Vigilancia y sus normas de acuerdo a las necesidades del país, con la participación de las jurisdicciones.
- *Elaborar y adecuar los instrumentos de análisis epidemiológicos.
- *Promocionar la capacitación del recurso humano, en forma articulada, con las instituciones de referencia del país u otros.
- *Realizar análisis e investigaciones epidemiológicas en el ámbito nacional en base a la información suministrada por las provincias.
- *Asesorar y evaluar sobre problemas de Salud considerados de relevancia nacional o de aquellos imposibles de controlar en forma aislada por las provincias.
- *Cooperar científica y técnicamente con los distintos niveles sobre la adopción de medidas de control.

Vigilancia en salud: Herramientas

Prof. Od. Silvia I. González; Prof. Od. Rosana R. Sarli; Od. Patricia V. Rizzo; Od. Natalia M. Ayres

La Vigilancia en Salud puede realizarse mediante distintos métodos o herramientas dependiendo del ámbito en el que nos encuentre.(3)

Análisis de situación en Salud (ASIS)

Los Análisis de Situación de Salud ASIS son herramientas de gestión que sirven para planificar y priorizar las acciones de salud, optimizando los recursos económicos, físicos y humanos. Es un instrumento que convoca al trabajo intersectorial.

El análisis de la situación de salud (ASIS) es una actividad necesaria en la atención primaria de la salud (APS), que tiene como propósito identificar las características socio psicológicas, económicas, históricas, geográficas, culturales y ambientales que inciden en la salud de la población, así como los problemas de salud que presentan los individuos, las familias, los grupos y la comunidad en su conjunto, para desarrollar acciones que contribuyan a su solución. La elaboración del ASIS en cada uno de

los consultorios del Médico y Enfermera de Familia con sus representantes de la población, constituye el elemento base para la planificación estratégica a ese nivel, y establece las prioridades, pues dispone de los recursos locales en función de ellos.

El ASIS es una práctica habitual en la APS, que tiene como propósito básico entender las causas y consecuencias de los diferentes problemas de salud en la comunidad, y se concibe como un tratamiento interdisciplinario y flexible en su aplicación. (4)

En el artículo "Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria", en base a documentación y bibliografía existente sobre el tema, se determinan 10 componentes esenciales en la elaboración del ASIS. Dentro de los cuales se encuentran los siguientes:

1. Descripción de la situación socio histórica y cultural del territorio.
2. Caracterización sociodemográfica de la población.

3. Identificación de los riesgos a nivel comunitario, familiar e individual.

4. Descripción de los servicios de salud existentes y análisis de las acciones de salud realizadas.

5. Descripción y análisis de los daños y problemas de salud de la población.

6. Análisis de la participación de la población en la identificación y solución de los problemas de salud.

7. Análisis de la intersectorialidad en la gestión de salud en la comunidad.

8. Tratamiento metodológico de la información.

9. Situación de salud de la comunidad.

10. Elaboración del plan de acción.

Cada uno de estos ítems pueden desarrollarse de forma cuantitativa o cualitativamente, dependiendo de la necesidad de la población.

Otro aspecto importante al momento de ejecutar un ASIS, consiste en realizar un enfoque familiar, tener en cuenta esta estructura como unidad de análisis, permite identificar a los diferentes grupos familiares como: sanos, con enfermedades o de riesgo específico. La finalidad que se persigue es poder aplicar estrategias de prevención y promoción de salud sobre todo en los más jóvenes, tomando a los núcleos familiares como multiplicadores de hábitos y conductas saludables, para de esta forma controlar enfermedades y evitar complicaciones a futuro.

Se debe destacar que si se realiza por primera vez el ASIS en una comunidad, se debe indagar en profundidad los aspectos geográficos, históricos y culturales que la caracterizan. Esto permitirá contar con una información completa, obtener un correcto diagnóstico de la situación de salud de la población, priorizar problemas y elaborar un plan de acción.

El plan de acción debe tener en cuenta estrategias factibles, evaluables y medibles, las cuales deberán contar con la conformidad y participación de los dife-



Figura 2: Sala de Situación en Salud.

Figura 3: Sala de situación.

rentes actores sociales, con la finalidad de motivar modificaciones en los hábitos y conductas de la población. (5)

Sala de situación

La figura N°2 hace una referencia gráfica respecto a la definición de Sala de Situación en Salud.

Bustamante Contento (2017) entiende a la Sala de Situación como un espacio que puede ser físico o virtual en el cual confluyen los conocimientos para individualizar diferentes situaciones de salud, observar los factores que influyen sobre estas condiciones y tomar las decisiones adecuadas y viables para aplicar soluciones en diferentes circunstancias, teniendo en cuenta el contexto específico, seguimiento y valoración de los resultados.(Figura 3)

La sala de situación es considerada como una estrategia para evidenciar las diferentes problemáticas en salud de una población, y establecer prioridades para determinar posibles soluciones.

La autora sustenta que esta sala se sostiene gracias a los esfuerzos colectivos de diferentes actores que trabajan en equipo, conjugando sus esfuerzos para lograr satisfacer las necesidades de salud de las personas y su contexto, por medio de la aplicación de acciones preventivas integrales.

Al mencionar la sala de situación surge la importancia de hablar sobre: Toma de Decisiones, este concepto hace referencia al proceso por medio del cual se hace posible determinar las acciones que se tomarán para remediar un de-

terminado inconveniente y conseguir el objetivo propuesto. Implica la libertad y responsabilidad de seleccionar dentro de una serie de opciones. (6)

La vigilancia de salud pública, será efectiva en la medida en que la Sala Situacional se convierta en el espacio de negociación y concertación de las intervenciones a ejecutar por los diferentes actores sociales involucrados en la producción social de la salud, en el ámbito local.

Cuando hacemos referencia a situaciones de salud no se trata de las tradicionales situaciones o análisis de los daños; sino a todo tipo de situaciones relacionadas, desde el análisis y evaluación del proceso de formulación de políticas y la fijación de prioridades hasta la evaluación del impacto en la población, pasando, por supuesto, por los asuntos relacionados con los recursos humanos, la tecnología empleada, el financiamiento del sector, el proceso de reforma y muchas otras variables. Vista y entendida así, la Sala Situacional supera el quehacer tradicional de la epidemiología aplicada, la misma actúa como instancia integradora de la información que

genera la vigilancia en salud pública en diferentes áreas y niveles; Vigilancia de la estructura y dinámica de la población considerando edad, sexo, estructura, función social, tamaño y crecimiento de la población, estructura familiar. La Vigilancia de la situación de salud incluye morbilidad, mortalidad y discapacidad, los factores de riesgo, las inequidades en salud, la calidad de vida relacionada con la salud, y la calidad de servicios relacionados con la salud.(7)

ETAPAS EN UNA SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

La figura N° 4 hace referencia a las etapas que conforman una Sala de Situación en Salud.(8)

(Figura N° 4)

Orientar las políticas, la planificación y la gestión en salud, resulta estratégico y esencial para contar con información sistematizada y actualizada acerca del estado de salud y de las condiciones sociales y ambientales que lo determinan. El abordaje de los problemas presentes en el territorio requiere de un análisis técnico-político, que apunte a desnaturalizar las representaciones vinculadas a

Vigilancia en salud: Herramientas

Prof. Od. Silvia I. González; Prof. Od. Rosana R. Sarli; Od. Patricia V. Rizzo; Od. Natalia M. Ayres



Figura 4: Etapas que conforman una Sala de Situación en Salud.

la situación de salud y sus consecuencias, y a delinear el entramado de sus causas; las variables conexas y el modo en que ellas se relacionan. El Programa Nacional de Ciudades, Municipios y Comunidades Saludables (PNCMCS) del Ministerio de Salud de la Nación, busca promover el uso de la información para gestionar los principales problemas de salud. Para ello, pone en juego el dispositivo de Sala de Situación de Salud Local (SSSL), entendida como un espacio abierto al conjunto de las áreas de gobierno y a la comunidad, donde la información es presentada y difundida en diversos formatos para tomar decisiones con base en evidencia. Se trata de una herramienta para la gestión institucional, la negociación política, la identifica-

ción de necesidades, la movilización de recursos, el monitoreo y la evaluación de las intervenciones en salud.(9)

OBSERVATORIO

El término Observatorio en el campo social no es nuevo, desde 1962 Robert C. Wood, propone que las políticas urbanas sean tratadas como un fenómeno científico y sometidas a la observación. Según un estudio de la Organización de los Estados Americanos (OEA, 2005), el concepto de observatorio se asocia al trabajo con independencia, autonomía y capacidad crítica, es una labor que se desarrolla en el ámbito de la investigación y la formación para apoyar y colaborar con los órganos gubernativos, lo-

cales, regionales o nacionales. Identifica tres tipos de observatorios, con distintos matices correspondientes a la evolución en el tiempo:

- **Centro de documentación.** Es el concepto de origen, desde esta óptica el observatorio es una biblioteca dedicada a una temática específica, su misión se basa en almacenar y clasificar información y documentación.

- **Centro de análisis de datos.** Considera al observatorio como una herramienta de ayuda en la toma de decisiones. Su misión principal es: a) recoger, procesar y proporcionar información, y b) conocer mejor y comprender la temática en cuestión mediante estudios con la participación de expertos.

- **Espacio de información, intercambio y colaboración.** Corresponde al concepto actual de observatorio ya que se adapta a las ventajas de las TIC, y su misión es: a) recopilar, tratar y difundir la información, b) conocer mejor la temática en cuestión, y c) promover la reflexión y el intercambio del conocimiento.

Todo observatorio busca dos propósitos elementales: investigar —revisar, describir, caracterizar, evaluar, discutir, cuestionar, sugerir— los contenidos que aparecen en el espacio de observación pertinente a su área de interés, e informar a la comunidad los hallazgos que ocurren en ese proceso. A menudo, ofrecen espacios abiertos para los aportes de otros interesados a fin de conocer el tema que se está trabajando y al mismo tiempo publicarlo en la red. Los observatorios, entonces, se constituyen en lugar de encuentro entre personas que comparten su interés por un determinado tema. (9)

La Facultad de Odontología de la Universidad Nacional de Cuyo, cuenta con el Observatorio de Salud Bucal cuya misión es observar el estado de Salud- Enfermedad del Oeste Argen-

Vigilancia en salud: Herramientas

Prof. Od. Silvia I. González; Prof. Od. Rosana R. Sarli; Od. Patricia V. Rizzo; Od. Natalia M. Ayres

tino y conocer las áreas de servicios que resuelvan esa demanda potencial. Sus objetivos son:

- Monitorear la realidad odontológica (enfermedad actual, red de servicios, perfil prestacional, recurso humano, infraestructura).

- Recabar, organizar, sistematizar y difundir datos para generar información relevante.

- Promover diversos planes, programas, proyectos y estudios sobre aspectos relevantes.

- Orientar a diferentes instancias políticas e institucionales acerca de las prioridades existentes en la temática y las posibles medidas a adoptar. (10)

CONCLUSIONES

Es de suma importancia la vigilancia epidemiológica, considerándose un componente fundamental de cualquier sistema de salud. La misma juega un papel clave no solo por la contribución significativa en el control y prevención de enfermedades, la ejecución y evalua-

ción de programas; sino para respaldar las decisiones que deben tomar las autoridades encargadas de solucionar las problemáticas emergentes de la situación sanitaria.

La información deberá fluir de forma oportuna y constante entre las dependencias de Salud Pública existentes en cada entidad territorial del país, para que exista una adecuada articulación de sistemas de vigilancia sanitarios y evaluación de efectividad en la toma de decisiones.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. MINISTERIO DE SALUD DE LA NACIÓN - DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA - ÁREA DE VIGILANCIA. (2013).** *Guía para el fortalecimiento de la Vigilancia de la Salud en el nivel local - Cdad. Autónoma de Bs. As., República Argentina.* Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/guia-para-el-fortalecimiento-de-la-vigilancia-de-la-salud-en-nivel-local>
- 2. NOGUER I, ALONSO J P, ARTEAGOITIA J M, ET AL. (2017)** *Vigilancia en salud pública: una necesidad inaplazable.* Ed. *Gaceta Sanitaria.* Vol 31 (4), p. 283-285 Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S021391111730002X?via%3Dihub>
- 3. ORTIZ Z, ESANDI M E, BORTMAN M. (2004)** *Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud. Curso de Capacitación en Epidemiología Básica y Vigilancia de la Salud OPS/OMS en la Argentina y del Programa Especial de Análisis de Salud, OPS. Segunda edición.*
- 4. MARTÍNEZ CALVO S, CARABALLOSO HERNÁNDEZ M, ASTRÁIN RODRÍGUEZ M E, ET. AL.(2004).** *Análisis de la situación de salud.* La Habana:Editorial Ciencias Médicas; p. 3-14.
- 5. PRÍA BARROS M D C, LOURO BERNAL I, FARIÑAS REINOSO A T, ET. AL. (2006).** *Guía para la elaboración del análisis de la situación de salud en la atención primaria.* *Revista cubana de medicina general integral,* Vol. 22(3), 0-0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252006000300002&script=sci_arttext&tlng=en
- 6. BUSTAMANTE CONTENTO M E (2017).** *Sala situacional como estrategia para la gestión institucional en la toma de decisiones de las intervenciones en salud.*(Trabajo de Titulación) Universidad Técnica de Machala, Unidad Académica de Ciencias Químicas y de la Salud. Carrera de Enfermería. Machala. Ecuador. Disponible en: BUSTAMANTE CONTENTO MARY ELIZABETH.pdf
- 7. GARCÍA E J, ALLEN II, CORINNE, ET. AL. (2013).** *Salas de situación de Salud en Argentina. Compartiendo el proceso de implementación en las provincias. 1a ed. - Buenos Aires : Ministerio de Salud de la Nación. Dirección de Epidemiología.* Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/implementacion-salas-situacion-salud-provinciales-isbn.pdf>
- 8. JORNADAS NACIONALES DE COMUNICACIÓN EN SALUD. (2016).** Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Buenos Aires. Argentina. Disponible en: <https://www.paho.org/arg/dmdocuments/Jornada-Comunicacion-20160425-Hertlein.pdf>
- 9. GARCÍA B, VENTURA R M. (2018).** *Sala de situación de salud local: una herramienta para el fortalecimiento de gestión de municipios y comunidades saludables.* *Revista Argentina de Salud Pública.* Vol. 8(34), p. 40-43. Disponible en: <https://ojsrasm.sal.gov.ar/index.php/rasp/article/view/600>
- 10. OBS. FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, U.N.CUYO.** Disponible en: <http://www.fodonto.uncuyo.edu.ar/observatorio-de-salud-bucal14>