

Mapeo de Motivos de Consulta en las acciones de Atención Médica Básica de la Coordinación de Extensión en Pedro Juan Caballero

Mapping Reasons for Consultation in the Basic Health Care actions of the University Extension Coordination in Pedro Juan Caballero

Marcia Mercedes Villa Alta

Grupo de Investigación en Epidemiología Médica, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Central del Paraguay, Pedro Juan Caballero, Amambay, Paraguay

Resumen

Este estudio presenta un análisis cuantitativo, descriptivo, observacional y transversal de las actividades de Atención Médica Básica realizadas durante 10 acciones de Extensión Universitaria entre los meses de agosto a noviembre del año 2022, en el Departamento de Amambay. Han sido atendidas 791 personas, 517 en Pedro Juan Caballero, 73 en Bella Vista Norte, 126 en Capitán Bado y 76 en Zanja Pytã, donde se han analizado los principales Motivos de Consulta por cada ciudad. Se destacaron 14 motivos de consulta que representa el 82,4% de todos los atendimientos. Los síntomas respiratorios como tos y estornudos corresponden al 29,1%. Los controles de hipertensión, diabetes y retornos de consulta sumaron 13,2%. Asimismo, al contabilizar todas las quejas de dolor (cabeza, garganta, espalda, pecho, abdomen, miembros) se evidencia que el 30,7% de los atendimientos correspondieron a dichos motivos. Los resultados reflejan datos importantes para la planificación de estrategias de acción en promoción de la salud y atención especializada en cada localidad, posibilitando mayor eficiencia en la elaboración de los proyectos de Extensión Universitaria realizados por la institución en cada microrregión.

Palabras clave: Atención médica, Extensión universitaria, Motivo de consulta, Amambay.

Abstract

This article presents a cross-sectional descriptive observational quantitative study based on the basic medical care activities carried out during 10 university outreach activities between August and November 2022, in the Department of Amambay. A total of 791 people were attended, 517 in Pedro Juan Caballero, 73 in Bella Vista Norte, 126 in Capitán Bado and 76 in Zanja Pytã, where the main reasons for consultation were analyzed for each city. Fourteen reasons for consultation were highlighted, representing 652 (82.4%) of all consultations. Respiratory symptoms such as coughing and sneezing totaled 110 and 120 (29.1%). In addition, the sum of all complaints of pain (head, throat, back, back, chest, abdomen, limbs) showed 243 consultations, corresponding to 30.7% of the patients (243). The results produce important data for the elaboration of action strategies for health promotion and specialized care in each locality, enabling greater efficiency in the planning of university extension projects carried out by the institution in each micro-region.

Keywords: Medical care, University extension, Reason for consultation, Amambay.

Introducción

Las Extensión, la Docencia y la Investigación son las tres funciones sustanciales de la Educación Superior y guardan una estrecha relación que con el

tiempo han avanzado hacia la consolidación de su importancia. (1)

Las atenciones médicas de la salud planificadas y ejecutadas por la Universidad Central del Paraguay, Filial Pedro Juan



Caballero, a través de su Coordinación de Extensión Universitaria y Vinculación con el Medio, proporcionan diversos datos demostrando la importancia de crear un Banco de Datos con las informaciones recabadas.

El análisis de los atendimientos realizados ha motivado la estructuración de las informaciones obtenidas para que la mencionada actividad evolucione y se constituya en fuente relevante de investigación para proyectos de salud, de tal modo, a tener una intervención en el desarrollo de la salud, cumpliendo con una función básica de la Extensión Universitaria.

Los objetivos de esta investigación son determinar el alcance social de las atenciones médicas básicas, identificar las características epidemiológicas de los barrios visitados y planificar actuaciones en consecuencia, buscando elevar la calidad de vida de los pobladores.

Marco Teórico

La Extensión Universitaria aparece en Inglaterra en la segunda mitad del Siglo XIX asociada a la idea de Educación Continuada que, a su vez, consiste en la idea de calificación constante del individuo, en este caso, en el campo académico. (1) En este sentido, en América Latina el concepto de Extensión aparece con Tünnermann en 1918, en lo que se llamó el Movimiento o la Reforma de Córdoba, él afirma que la extensión y la difusión cultural forman parte de las universidades en un proceso histórico dirigido a lograr una mayor apertura y democratización de las instituciones de educación superior. (2)

La extensión universitaria asume una función de práctica social en las casas de estudios superiores, ya que tiene como propósito el acto de educar. De igual forma, la extensión universitaria desempeña un papel transcendental en la construcción de los ciudadanos para el nuevo modelo de sociedad (3).

De la misma forma que los objetivos de la extensión es transformar a la

comunidad, impactando positivamente en la formación de los estudiantes en su proceso académico, brindando competencias necesarias para la construcción del conocimiento de forma innovada, crítica y con responsabilidad social. (4)

La atención de salud también ganó nuevos horizontes desde que el concepto de APS fue reinterpretado en 1978, redefinido en múltiples ocasiones, lo que ha generado confusión sobre su significado y en la práctica. Con miras a coordinar las labores futuras en materia de APS a nivel mundial, nacional y local, y a modo de orientación en su puesta en práctica, se ha elaborado una definición clara y sencilla. (5).

La promoción de salud es el eje central de la labor extensionista en las universidades, coadyuvando a elevar el nivel de conciencia y la capacidad de acción, tanto individual como colectiva, a través de sus proyectos en vertientes fundamentales como la comunidad universitaria y extrauniversitaria, con la identificación de las principales necesidades de salud (6).

La Organización Panamericana de la salud (OPS) destaca la importancia del censo demográfico en la mayoría de los países, siendo la fuente de datos más utilizado sobre características de la población, para la elaboración de indicadores y la planificación de intervenciones en el ámbito de la salud. Los datos demográficos son necesarios para calcular muchos de los indicadores relacionados con la salud (7)

En ese contexto, las instituciones de Educación Superior deben generar datos epidemiológicos y demográficos, a partir de las atenciones médicas de salud en las acciones, llegando al potencial estratégico de planificación de intervención en el ámbito de salud de la comunidad.

Materiales y Métodos

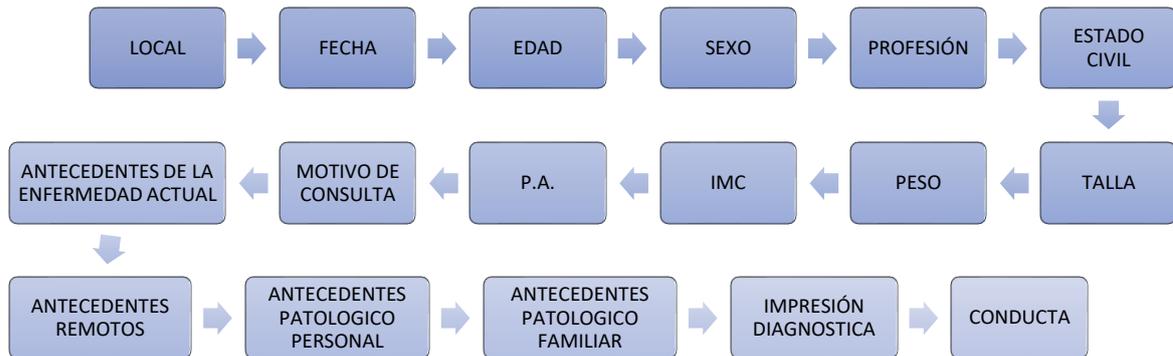
Este artículo se basa en una investigación cuantitativa realizada a algunas comunidades del Departamento de Amambay, Paraguay, entre las fechas 16/08/2022 hasta el 30/11/2022, periodo en

que fueron realizados 10 Atenciones Médicas Básicas.

Los datos han sido extraídos de los registros de las Fichas Clínicas escritas por profesionales médicos acompañados de sus estudiantes. Las Fichas Clínicas contienen

campos: Local, Fecha, Edad, Sexo, Peso, Talla, Estados Civil, Profesión, IMC, P.A, Motivo de Consulta, Alergias, Conducta, Impresión Diagnostica, Antecedentes Patológico Familiar y Antecedentes Patológico Personal.

Figura 1. Datos obtenidos y analizados de las Fichas Clínicas.



Fuente: Elaboración propia.

Los datos obtenidos en cada campo de la Ficha Clínica han sido cuantificados y tabulados según el número de atendimiento, fecha y localidad de la Atención Médica Básica, los campos no completados fueron considerados nulos para el estudio La frecuencia de aparición de datos fue sumada en número absoluto y después dirigida a la comparación entre localidades, motivo de consulta y perfiles sociodemográficos.

Específicamente se utilizó los datos Local, Fecha, Edad, Sexo y Motivo de Consulta, siendo considerada como muestra global (n) en la sumatoria de todos los pacientes atendidos, totalizando 791 personas. El estudio contó con la aprobación del Comité de Bioética en Investigación de la Universidad Central del Paraguay, vía el Dictamen N.º 13/2022.

Resultados

Han sido atendidas 791 personas en 10 atenciones realizadas durante el periodo

de agosto a noviembre del 2022, conforme la Tabla 1.

Pedro Juan Caballero, ciudad localizada en el noreste del Paraguay, capital del departamento de Amambay. Según Proyecciones del Instituto Nacional de Estadística (INE) para 2020, posee 122.190 habitantes. Es conocida como la terraza del país, debido a que está a casi 700 metros de altura sobre el nivel del mar. El nombre de la ciudad es en honor al Capitán Pedro Juan Caballero, líder de la gesta independentista del Paraguay. (8)

Capitán Bado, distrito del departamento de Amambay, ubicada a 110 km de Pedro Juan Caballero, esta ciudad fronteriza marca parte del límite entre Paraguay y Brasil, cuenta con 17.117 habitantes en total, de los cuales, 8.981 son varones y 8.136 mujeres, según proyecciones del último censo. En el área urbana hay 7.578 personas y en el área rural 9.539.(9)

Tabla 1. Cantidad de pacientes atendidos por localidad.

Ciudad	Localidad	Fecha	Cantidad de Atendimientos
Pedro Juan Caballero	Plaza Jardín Aurora.	21/08/2022	108
	Barrio Guarani.	08/09/2022	45
	Asentamiento San Miguel.	11/09/2022	116
	Asentamiento Pu'ã Pyahu.	25/09/2022	48
	Villa Guillermina.	08/10/2022	62
	Cerro Corá.	29/10/2022	95
	Asentamiento San Francisco.	26/11/2022	43
Capitán Bado	Colon y Oliva, San Miguel.	27/08/2022	126
Bella Vista Norte	Club Codiga.	29/11/2022	73
Zanja Pytã	Fortuna Guasu.	24/09/2022	75
Total de Atendimientos			791

Fuente: Elaboración propia.

Bella Vista Norte, ciudad ubicada en el departamento de Amambay, posee el mismo nombre que la ciudad de Bela_Vista, del lado brasileño, ambas separadas por el río Apa, cuenta con 10.267 habitantes en total, de los cuales, 5.179 son varones y 5.089 mujeres, según estimaciones del Instituto Nacional de Estadística (INE).(10)

Zanja Pytã, distrito del departamento de Amambay, Paraguay, distante a 16 km de Pedro Juan Caballero. Anteriormente, era parte del distrito de Pedro Juan Caballero, pero se desmembró de este en el año 2012. Se encuentra en la frontera con el Distrito de "Sanga Puitã" de la ciudad brasilera de Ponta Porã del estado de Mato Grosso del Sur.(11)

Identificadas las características y perfiles de las localidades, fueron analizados los principales Motivos de Consulta por ciudad.

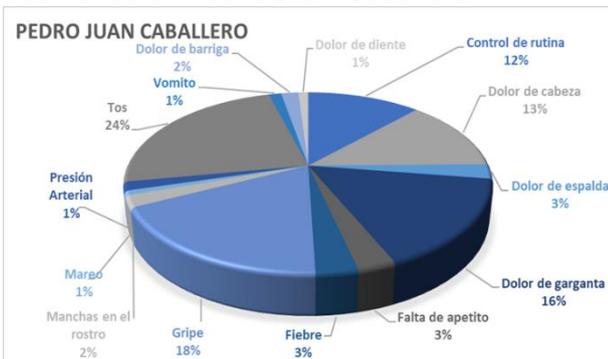
Tabla 2. Prevalencia de Sexo y Edad según rango de acuerdo con las localizaciones.

Fecha	21/08/2022	27/08/2022	08/09/2022	11/09/2022	24/09/2022	25/09/2022	08/10/2022	29/10/2022	26/11/2022	29/11/2022	Total	%
SEXO												
Femenino:	65	86	33	69	55	28	31	63	27	54	511	65%
Masculino:	43	40	12	47	20	20	31	32	16	19	280	35%
Total	108	126	45	116	75	48	62	95	43	73	791	100%
EDAD												
0-6 años:	39	28	5	41	12	14	21	33	19	18	230	29,08%
7-10 años:	19	20	15	28	9	7	14	15	5	7	139	17,57%
11-24 años:	7	14	5	12	13	5	4	9	8	2	79	9,99%
25-36 años:	12	17	5	13	9	6	12	21	6	9	110	13,91%
37-48 años:	5	19	5	9	11	5	5	7	1	12	79	9,99%
49-60 años:	11	11	9	7	6	6	4	4	2	12	72	9,10%
60> años:	15	17	1	6	15	5	2	6	2	13	82	10,37%
Total	108	126	45	116	75	48	62	95	43	73	791	100,00%

Fuente: Elaboración propia.

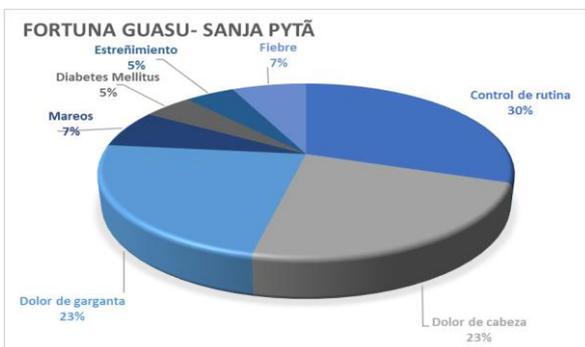
Han sido realizadas 7 (siete) Atenciones Médicas Básicas en distintas fechas entre el mes de agosto a noviembre del año 2022, en la ciudad de Pedro Juan Caballero: Barrio Jardín Aurora, Barrio Guaraní, Asentamiento San Miguel, Asentamiento Pu'ã Pyahu, Villa Guillermina, Cerro Corá, Asentamiento San Francisco, con un total de 517 personas atendidas, 316 del sexo femenino y 201 masculino, rango de edades más atendidos 0-6 años: 167 personas, 7-10 años: 83. El motivo de consulta más prevalente en estas actividades ha sido: tos 91(24%), gripe 70(18%), dolor de garganta 62 (16%), dolor de cabeza 49(13%), control de rutina 46 (12%), dolor de espalda 10 (3%), falta de apetito 11 (3%), fiebre 12 (3%), manchas en el rostro 8 (2%), dolor de barriga 7 (2%), dolor de diente 4 (1%), vómito 5 (1%), mareo 3 (1%).

Gráfico 1 – Motivos de consulta más comunes en Pedro Juan Caballero.



Fuente: Elaboración propia.

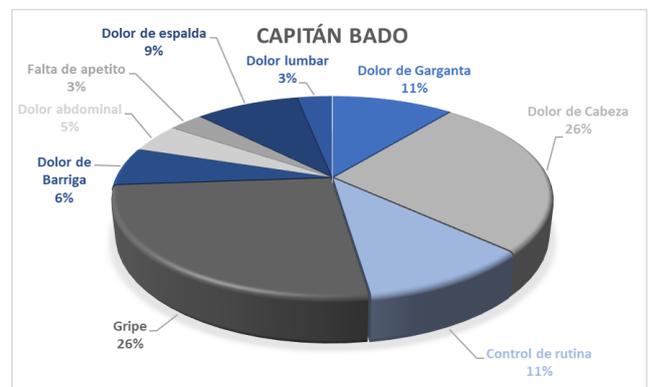
Gráfico 2. Motivos de consulta más comunes en Fortuna Guasu.



Fuente: Elaboración propia.

En la Ciudad de Capitán Bado, el día 27 de agosto del año 2022, ha sido realizado una Atención Médica Básica, con un total de 126 personas atendidas, de los cuales 86 del sexo femenino y 40 del sexo masculino, rango de edades más atendidos 0-6 años: 28, 7-10 años: 19. El motivo de consulta que más prevaleció fue dolor de cabeza 17 (26%), gripe 17 (26%), dolor de garganta 7 (11%), control de rutina 7 (11%), dolor de espalda 6 (9%), dolor de barriga 4 (6%), dolor abdominal 3 (5%), falta de apetito 2 (3%), dolor lumbar 2 (3%).

Gráfico 3 – Motivos de consulta más comunes en Capitán Bado.



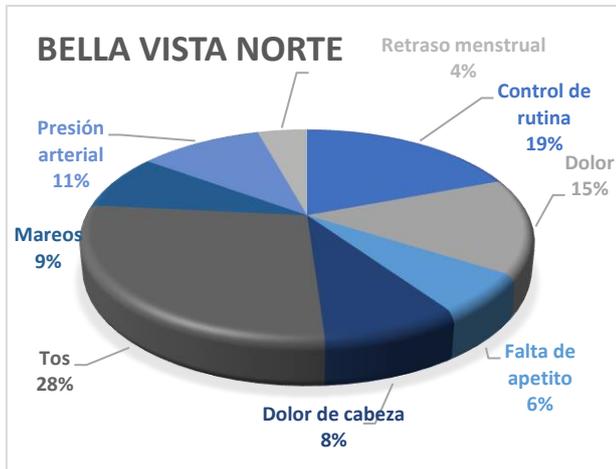
Fuente: Elaboración propia.

En la ciudad de Sanja Pytã, distrito de Fortuna Guasu, el día 24 de setiembre del año 2022, ha sido realizado una Atención Médica Básica, con un total de 75 personas atendidas, de los cuales 55 son del sexo femenino y 20 masculino, rango de edades más atendidos 11- 24 años:13, mayores de 60 años: 15. El motivo de consulta que más prevaleció fue control de rutina 13 (30%), dolor de cabeza 10 (23%), dolor de garganta 10 (23%), fiebre 3 (7%), mareos (7%), diabetes mellitus 2 (5%), estreñimiento 2 (5%).

En la ciudad de Bella Vista Norte, el día 29 de noviembre del año 2022, ha sido realizado una Atención Médica Básica, con un total de 73 personas atendidas, de los cuales 54 del sexo femenino y 19 masculino, rango de edades más atendidos 0-6 años: 18, mayores de 60 años:13. El motivo de

consulta que más prevaleció fue tos 13 (28%), control de rutina 9 (19%), dolor 7 (15%), presión arterial 5 (11%), mareos 4 (9%), dolor de cabeza 4 (8%), falta de apetito 3 (6%), retraso menstrual 2 (4%).

Gráfico 4 – Motivos de consulta más comunes en Bella Vista Norte.



Fuente: Elaboración propia.

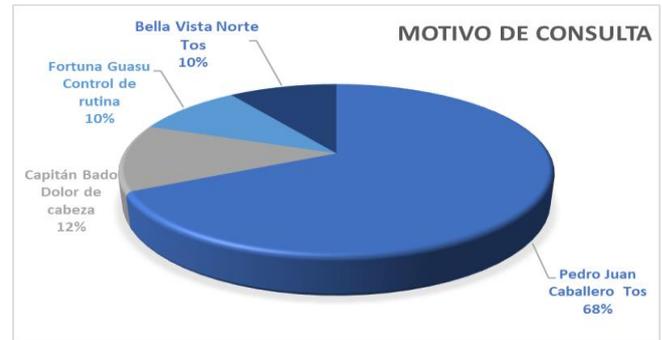
Durante los meses de agosto-noviembre del año 2022 han sido realizadas 4 Atenciones Médicas Básicas en el Departamento de Amambay, en donde el motivo de consulta más prevalente en la ciudad de Pedro Juan Caballero fue Tos 91(68%), Capitán Bado, dolor de cabeza 17(12%), Fortuna Guasu, control de rutina 13 (10%) y Bella Vista Norte, tos 13 (10%).

Discusión

Se ha evidenciado que de las 791 personas atendidas hubo predominancia del sexo femenino (65%) frente al masculino (35%). Las edades que más acudieron estaban entre jóvenes, menores de 0-24 años, representando el 448 (56,63%).

En referencia a los principales motivos de consulta, se observa que los síntomas respiratorios como tos y estornudo representan el 29,1% del total. Los controles de hipertensión, diabetes y retornos de consulta sumaron el 13,2%. Además, al sumar todas las quejas de dolor (de cabeza, garganta, espalda, pecho, abdomen, miembros se evidencia el 30,7%.

Gráfico 5 – Consolidado de motivos de consulta



Fuente: Elaboración propia.

Tabla 3. Análisis del motivo de consulta en porcentaje.

Motivo de consulta	Cantidad de pacientes	% del total de pacientes
Estornudo	120	15,2
Tos	110	13,9
Control de rutina	105	13,3
Dolor de cabeza	84	10,6
Dolor de garganta	68	8,6
Dolor abdominal	34	4,3
Dolor de espalda	30	3,8
Lesiones de piel	17	2,1
Mareo	16	2,0
Fiebre	15	1,9
Falta de apetito	15	1,9
Dolor en Miembros	15	1,9
Dolor en el pecho	12	1,5
Alergia	11	1,4

Fuente: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta que los atendimientos en la ciudad de Pedro Juan Caballero, donde fueron atendidos (517) y Capitán Bado (126) personas, se llevaron a cabo durante los meses más fríos, cuando hay una mayor prevalencia de cuadros gripales, se puede observar que la cantidad de personas que consultan por tos (91), dolor de garganta (72) y cefalea (59) es significativa, ya que son síntomas característicos y es muy frecuente en los meses de agosto, setiembre, octubre y noviembre. Esos motivos de consulta pueden indicar la incidencia de enfermedades con

diversos niveles de severidad, neumonía, asma, exacerbación de EPOC, faringitis, faringoamigdalitis, tuberculosis. COVID-19. Estas enfermedades pueden evolucionar a cuadros graves ya que la ciudad no cuenta con un hospital de referencia.

Dado que la localidad de Fortuna Guasu se encuentra a una distancia sustancial del centro de la ciudad de Pedro Juan Caballero, se puede inferir que estas actividades se aprovechan para llevar a cabo el control rutinario de la población. En donde acudieron a la Atención Médica Básica (75) personas. Además, es importante destacar que la atención se llevó a cabo durante un mes de transición, entre el invierno y la primavera. Fortuna Guasu comprende una zona rural con un flujo bajo de personas ajena a la comunidad, el que puede explicar la casi inexistencia de síndromes respiratorios virales transmisibles, por lo cual, las personas llegan a la atención para el control de los signos vitales como por ejemplo el control de la glucemia, presión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria, donde también pueden verificar su peso y altura, para así controlar su índice de masa corporal.

Así también, se puede observar que las 73 personas, en la ciudad de Bella Vista Norte, donde el motivo de consulta más relevante fue la tos, siendo más prevalente en los niños menores y adultos mayores. Aclarando que la tos es uno de los motivos de consulta más frecuentes del aparato respiratorio y puede desencadenar o así presentarse por diversas patologías como resfriado común, faringoamigdalitis, bronquitis aguda y crónica, neumonía bacteriana y viral, que si no se trata a tiempo puede llevar a la gravedad del cuadro.

Conclusión

Las acciones de Atención Médica Básica tienen un importante rol en la posibilidad de recolección de datos como muestra de las poblaciones de cada comunidad, por veces pasible de invisibilidad en estadísticas más amplias.

El uso de estos datos puede identificar prevalencias de enfermedades para un actuar más estratégico y efectivo en la planificación de acciones de promoción de la salud, además de la vigilancia de enfermedades transmisibles y no transmisibles y, sus agravantes in situ.

En este sentido, la extensión universitaria como pilar del contacto y servicio de la ciencia hacia la comunidad, demuestra su esencia transformadora como intervención de los problemas sanitarios locales, en soporte a la actuación del poder público.

Es conocido que las localidades alcanzadas en las acciones que sirvieron de base para el mapeo de este estudio reflejan un perfil mayoritariamente lejano de los centros regionales de salud, con vulnerabilidad social.

La sorpresa en el estudio fue evidenciar que, además de los síntomas respiratorios, de común incidencia en las distintas localidades, los dolores en regiones anatómicas específicas también representaron una cantidad importante. Los controles de hipertensión y diabetes ya esperados numéricamente resultaron mayores.

También no se esperaba identificar tantos casos de lesiones de piel y mareo, considerando que el público, en vías generales, son niños y adolescentes. La fiebre reunió mucho menos casos que el esperado, considerando las enfermedades y síndromes estacionales.

Se propone a partir de los resultados establecer un calendario de capacitaciones para los equipos que atienden en las acciones, considerando el perfil sociodemográfico y epidemiológico por motivos de consulta de cada microrregión, a fin de garantizar un mejor servicio y diagnóstico más eficientes por los síntomas.

Los datos permiten, además, planificar la adquisición de test rápidos y la organización de la logística de medicación más necesarias para el manejo adecuado, incluso la derivación a centros de referencia.

Se recomienda que se sume a las acciones de Atención Médica Básica, actividades de prevención frecuentes, para promoción de salud, de forma frecuente y multicéntrica, que sea capaz de alcanzar diversos públicos, pero, principalmente familias con niños y jóvenes hasta los 24 años.

Referencias

- (1) Pereira dos Santos M. Extensión Universitaria: Espacio para el Aprendizaje Profesional y sus Relaciones con la Enseñanza y la Investigación en la Educación Superior. Extensión: Revista electrónica de extensión. 2014(8)
- (2) Medeiros MM de. A extensão universitária no Brasil - um percurso histórico. Rev. Bar. [Internet]. 20 de julio de 2017 [citado 27 de febrero de 2023];1(1):9-16.
- (3) Silva de Jesus Hernández F das C, De Jesus RA. La extensión universitaria con sentido de responsabilidad social. Revista Científica UISRAEL. 2022 Sep 10;9(3):213–26
- (4) Resolución N° 31/2021 de fecha 08/02/2021.Reglamento XVII General Académico Administrativo de la Universidad Central del Paraguay. Capítulo XVIII de la Extensión Universitaria. Artículo 66
- (5) Organización Panamericana de la Salud. Atención primaria en salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud>
- (6) Véliz Gutiérrez, José A, Pérez Díaz, Noarys, Fernández Montequín, Zoila, Negrin S, Concepción Pérez, Nericilvia. La Extensión Universitaria y la Promoción de Salud en la Atención Primaria. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2023 [cited 2023 May 17];13(3):84–92. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942009000300009&lang=es
- (7) Leite P, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | INDICADORES DE SALUD: Aspectos conceptuales y operativos (Sección 3) Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14406:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-3&Itemid=0&limitstart=3&lang=es#gsc.tab=0
- (8) Pedro Juan Caballero (Paraguay) [Internet]. Wikipedia. 2023 [cited 2023 May 17]. Available from: [https://es.wikipedia.org/wiki/Pedro_Juan_Caballero_\(Paraguay\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Pedro_Juan_Caballero_(Paraguay))
- (9) de C. Capitán Bado (Paraguay) [Internet]. Wikipedia.org. Wikimedia Foundation, Inc.; 2007 [cited 2023 May 17]. Available from: [https://es.wikipedia.org/wiki/Capit%C3%A1n_Bado_\(Paraguay\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Capit%C3%A1n_Bado_(Paraguay))
- (10) Bella Vista Norte [Internet]. Wikipedia. 2022 [cited 2023 May 17]. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Bella_Vista_Norte
- (11) de C. Zanja Pytá [Internet]. Wikipedia.org. Wikimedia Foundation, Inc.; 2014 [cited 2023 May 17]. Available from: https://es.wikipedia.org/wiki/Zanja_Pyt%C3%A1

- ⊙ El trabajo no recibió financiamiento.
- ⊙ Los autores declaran no tener conflictos de interés.
- ⊙ Correspondencias pueden encaminarse al correo electrónico del autor del artículo o para el equipo editorial.