

2016 Diciembre, 6(5): 1-1

ANEMIA EN LA POBLACIÓN DE “LAS PALMERAS”: FACTORES CONDICIONANTES Y ACCIONES INTERVENCIÓN SOBRE ESTA PROBLEMÁTICA

Marin GH, Vetere P, Arisnavarreta A., Gabilondo Peñas M., Wright R.

Facultad de Ciencias Médicas-UNLP; Consejo Social UNLP. gmarin2009@gmail.com

Fundamentación

El barrio “Las Palmeras” se formó a partir de un asentamiento de 400 familias que llegaron a la zona sur de Los Hornos hace unos 8 años. Son tantas las necesidades y tanta la vulnerabilidad social, económica y sanitaria de la población que allí vive, que el Consejo Social de la Universidad Nacional de La Plata decidió intervenir en el año 2014 fomentando actividades de extensión de todas las unidades académicas que lo conforman, aplicando los saberes, habilidades y destrezas propias de cada disciplina para brindar soluciones a algunas problemáticas del barrio. En ese marco, nuestro grupo inició un diagnóstico situacional e intervención extensionista sobre uno de los problemas prevalentes detectados en la población residente.

Objetivos

Reducir los casos de anemia y sus factores condicionantes en la población de “Las Palmeras”.

Población destinataria

Habitantes del Barrio Las Palmeras (3984 personas) localizadas en el área geográfica entre calles 143/149 y 70/74.

Abordaje, estrategias y actividades

En lo que respecta al ámbito de la Salud, del Consejo Social, docentes y alumnos de este proyecto de extensión, pertenecientes a la FCM e integrantes del Consejo Social de la UNLP, realizamos en el Barrio Las Palmeras un censo casa por casa, hogar por hogar, relevando datos generales, sanitarios, económicos y sociales de cada familia. La Facultad de Informática-UNLP diseñó una base de datos en la cual se volcó la información obtenida de cada núcleo familiar, datos que luego fueron georreferenciados en un mapa interactivo accesible desde un link de internet. A partir de dicho mapa, cada sábado desde hace dos años, se planifican las salidas con el fin de efectuar acciones de promoción de la salud, prevención primaria, relevamiento de riesgos, detección precoz de distintas patologías y tratamientos oportunos. Una de las problemáticas detectadas al examen físico de la población fue la presencia de síntomas y signos compatibles con anemia y déficit de hierro. Este aspecto motivó que se realizara una encuesta destinada a detectar factores de riesgo para anemia, que junto a la información del examen físico, colaboraron para identificar a individuos potencialmente anémicos. A cada una de estas personas se las sensibilizó para que accediera a realizarse una extracción de sangre para confirmar o rechazar la presunción de dicha patología a través de un estudio hematológico, así como efectuar un dosaje de nutrientes que colabore en el diagnóstico de las causas de la misma. Una semana después a la sensibilización se realizó la extracción de sangre a nivel domiciliario a todos las personas en cuya encuesta o en el examen clínico se identificaran con sospecha de anemia (935 personas). A aquellos individuos con anemia, o deficiencia de hierro, fólico o vitamina B12 (las tres determinaciones que fueron realizadas), se les entregó en cada hogar las indicaciones y la medicación pertinente durante 90 días o hasta la recuperación total del déficit (control a los 120 días del inicio del tratamiento). Con el fin de prevenir nuevas anemias en los miembros de la Comunidad, se realizaron además talleres de nutrición mensuales (Club Olimpia, y Plazoleta de 72 y 148) para identificar alimentos con alto contenido de nutrientes (hierro, fólico) que sean económicamente accesibles para la población.

Indicadores de progreso y logro

Del total de familias encuestadas y estudiadas, se detectó en un 37,7% de los individuos la presencia de anemia (Hb <12 gr/dl en mujeres y de <13 gr/dl en los hombres); un 59,3% de los casos tenían déficit de hierro ferremia promedio $52,4 \pm 18,7$ $\mu\text{g/dl}$; 29,2% tenían déficit puro de folato y en un 11,4% fue los casos tuvieron déficit de hierro/folato y en un 0.2% el déficit fue de vit B12. Se logró la recuperación del 98,4% de los casos. En un caso se realizó contacto con el HIGA San Martín para continuar con el estudio para descartar otras causales de anemia no comunes. Al 12,1% de las pacientes femeninas con anemia, se le garantizó una consulta gineco-obstétrica debido a que el factor condicionante de la misma fue la hemorragia genital. Un 57,2% de la población concurrió al menos a una actividad de promoción/prevenición propuesta por el grupo de extensionistas.

Conclusiones

Se detectó anemia en un 37,7% de la población de Las Palmeras, siendo la causal más importante el déficit de hierro seguido del de folato. Se brindó tratamiento y normalizaron los valores de hemoglobina en el 98,4% de los pacientes anémicos detectados. Se iniciaron actividades de promoción y prevención para reducir la presencia de anemia futura.