

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 1 de 6

INSTRUCTIVO: el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

Portada

1. Ficha de Identificación

Facultad: Ciencias Sociales y Humanas		Colectivo Docente	Asignatura
Programa: Trabajo Social			
Semestre: 5	Periodo académico: 1	1. Cristian Erney Mejía 2. 3. 4. 5. 6.	1. Pat Colectivo 2. 3. 4. 5. 6.
Docente Orientador del seminario			
Cristian Erney Mejía			
Título del PAT Colectivo			
NIVEL DE INCIDENCIA DE LAS REDES DE APOYO SOCIAL FRENTE AL MANEJO DE PACIENTES CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA 2024			
Núcleo Problémico			
Tema: Trabajo Social en el contexto de las Familias y los Grupos Sociales en la Región Caribe, Colombia y América Latina. Núcleo: ¿Cómo analizar los discursos y prácticas de los derechos humanos en los procesos de intervención con familias e individuos?			
Línea de Investigación			
Trabajo Social y Derechos Humanos <input checked="" type="checkbox"/> Políticas Públicas y Políticas Sociales <input type="checkbox"/>			

2. Informe del Proyecto Académico de Trabajo Colectivo (PAT Colectivo)

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son un grupo de patologías, pertenecientes a las enfermedades no transmisibles (ENT) y constituyen la principal causa de muerte en todo el mundo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) mueren cada año 17,9 millones de personas; la cardiopatía coronaria, enfermedad cerebrovascular, enfermedad vascular periférica e insuficiencia cardíaca son algunas de las enfermedades cardiovasculares más prevalentes en la población.

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 2 de 6

Los FRCV son considerados un problema de salud pública, debido a que se relacionan estrechamente con los hábitos pocos saludables de la población. Entre ellos se encuentra el sedentarismo, el cual es considerado un factor de riesgo predisponente y se asocia directamente por el tiempo empleado para la inactividad física con otros factores de riesgo; sobrepeso, obesidad, hiperglucemia e hipercolesterolemia.

Dentro de los factores de riesgo prevalentes, se encuentran la alimentación, consumo de alcohol y tabaco. Se resalta que los factores de riesgo mencionados anteriormente son modificables y algunos no son modificables como lo es el sexo, la edad, la raza y los antecedentes heredofamiliares. Datos del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) de Colombia, obtenidos por medio del Análisis de Situación de Salud indican que desde el año 2009 hasta el año 2016, se presentaron 2.188.431 de eventos cardiovasculares de los cuales el 37,13% corresponden a hombres y 62,84% a mujeres en la ciudad de Barranquilla. Sin embargo, no existen estudios de prevalencia de FRCV en pacientes hospitalizados en la región Atlántica, por ello, en el presente estudio se determinaron los FRCV y su prevalencia en pacientes de 18 a 66 años hospitalizados, cuyos resultados permitieron caracterizar desde el punto de vista sociodemográfico la población objeto de estudio, y determinar los diferentes tipos de riesgo a través del test de Framingham y PROCAM comparando los modelos de predicción cardiovascular.

- **Antecedentes y Descripción del Problema**

En Colombia, durante 2006, la principal causa de mortalidad fue dada por las enfermedades del aparato circulatorio con una incidencia de 133,1 muertes/100 000 habitantes, superando a las de causa externa (homicidios, suicidios y accidentes de transporte) representadas en 79,1 muertes por 100 000 habitantes (1). En el Departamento de Antioquia en 2006, la principal causa de muerte fue la enfermedad isquémica del corazón (EIC), con el 13,3 % del total de defunciones (2). En el Municipio de Santa Rosa de Osos, la principal causa de muerte en 2006 fue la EIC con un 13 %, situación que aumentó en 2009, donde la EIC aportó el 22,4 % del total de decesos. La incidencia de mortalidad por EIC entre 2000 y 2009 fue superior en el municipio que en el departamento, excepto en 2007 y 2008; para 2009 fue de 106,3 y 61,9 muertes por 100 000 habitantes respectivamente, mostrando una mayor tendencia de aumento en el municipio. (REVISTA DE SALUD PÚBLICA · Volumen 13 (3), Junio 2011)

El concepto de factor de riesgo de la ECV se aplica a aquellos signos biológicos y hábitos adquiridos que se han encontrado con mayor frecuencia entre los enfermos de cardiopatía en relación con la población general, permitiendo así la identificación de grupos poblacionales con mayor riesgo de presentar la enfermedad en los próximos años (6). En la actualidad los factores de riesgo para ECV han sido agrupados en modificables y no modificables. Los modificables son los que son susceptibles de cambiar bien sea mejorando el estilo de vida o con terapia farmacológica y los no modificables son aquellos imposibles de cambiar como la edad, el género y la herencia. (REVISTA DE SALUD

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 3 de 6

PÚBLICA · Volumen 9 (1), Marzo 2007)

- **Planteamiento del Problema**

¿Cuál es el nivel de incidencia de las redes de apoyo social frente al manejo de pacientes con enfermedades cardiovasculares en la ciudad de Barranquilla 2024?

- **Justificación**

El trabajo social desempeña un papel fundamental en la promoción del bienestar y la inclusión social de las personas afectadas por enfermedades crónicas y el nivel de incidencia de las redes de apoyo social en el manejo de pacientes con enfermedades cardiovasculares en Barranquilla para el año 2024, se justifica por la relevancia y la necesidad de comprender cómo estas influyen en la salud y el bienestar de los individuos afectados por estas enfermedades.

Por lo tanto, es fundamental explorar cómo las redes de apoyo social pueden actuar como un factor protector en el manejo de estas enfermedades, brindando un soporte emocional, informativo y práctico que contribuya a mejorar la adherencia al tratamiento, la calidad de vida y los resultados de salud de los pacientes, donde se podrán identificar posibles brechas en la atención y que podrían orientar políticas y programas de salud pública destinados a mejorar la atención de las mismas.

Es muy importante identificar el impacto de estas redes en el manejo de las enfermedades cardiovasculares, lo cual permitirá diseñar estrategias de intervención más efectivas y personalizadas, adaptadas a las necesidades específicas de los pacientes y sus contextos sociales. Asimismo, al profundizar en este tema, y el apoyo social a estos pacientes en la comunidad de Barranquilla.

- **Objetivos**

Objetivo General

Analizar el nivel de incidencia de las redes de apoyo social frente al manejo de pacientes con enfermedades cardiovasculares en la ciudad de Barranquilla 2024.

Objetivos Específicos

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 4 de 6

- Determinar el nivel de participación de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades cardiovasculares en Barranquilla en el año 2024.
- Identificar los factores individuales asociados a las enfermedades cardiovasculares en la ciudad Barranquilla 2024
- Investigar la efectividad de los programas de apoyo social ofrecidos por instituciones de salud en la mejora del manejo de los pacientes con enfermedades cardiovasculares en la ciudad de Barranquilla 2024.

• **Marco Metodológico**

Es de metodología cualitativa es la adecuada cuando se busca explorar y comprender y fenómenos complejos a través de la recolección y contextualización para comprender los artículos que proporcionan el contexto necesario para interpretar los datos de manera necesaria considerando factores culturales, sociales y situacionales.

Enfoque: Critico Social

Plan de Categorización:

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CATEGORÍAS DE ANALISIS	SUBCATEGORÍAS DE ANALISIS
1.Determinar el nivel de participación de las redes de apoyo familiar y/o social en pacientes con enfermedades cardiovasculares en Barranquilla en el año 2024.	1.1 Nivel de participación de las Redes de apoyo familiar y/o social.	1.1.1 Apoyo psicosocial 1.1.2 Apoyo Económico 1.1.3 Redes de acompañamiento familiares y Entidades de salud.
2. Identificar los factores individuales Asociados a las enfermedades cardiovasculares en la ciudad Barranquilla 2024	2.1 factores individuales Asociados a las enfermedades cardiovasculares	2.1.1 Factor emocional 2.1.2 Ubicación geográfica
3. Investigar la efectividad de los programas de apoyo social ofrecidos por instituciones de salud en la mejora del manejo de los pacientes con enfermedades cardiovasculares en la ciudad de Barranquilla 2024.	3.1 efectividad de los programas de apoyo social ofrecidos por instituciones de salud	3.1.1 Estilo de vida saludable. 3.1.2 Controles de factores de riesgo. 3.1.3 Apoyo emocional para pacientes y sus familiares.

Población y muestra:

La siguiente población de personas con enfermedades cardiovasculares encontrada en una entidad prestadora de servicio identificamos la siguiente información.

DIAGNOSTICO	#	%
HTA	2313	46,69%
HTA+ERC	963	19,44%
HTA+ DBM+ ERC	605	12,21%
HTA + DBM	655	13,22%
DBM	339	6,84%
ERC	39	0,78%
DBM + ERC	39	0,78%
TOTAL	4953	100%

Bibliografía

	FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO	Código	FT-IV-015
		Versión	4
		Fecha	05/02/2024
		Página	Página 6 de 6

- Dirección Seccional de Salud de Antioquia. Mortalidad por Infarto Agudo del Miocardio según región y municipio de Antioquia 2000-2009 [Internet]. Disponible en: <http://www.dssa.gov.co/index.php/estadisticas/mortalidad>. Consultado abril del 2010
- Ministerio de Salud y Protección Social Colombia (2017) [Bases de datos en internet] Bases de datos externas para actualización ASIS 2017. [Citado 17 Abr 2019] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/vs/ED/psp/asis-nacional-2017.pdf>
- Organización Mundial de la Salud OMS, Enfermedades cardiovasculares. [internet]. [citado 25 Mayo 2018] disponible en: [http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds)).

Nota: Adjuntar la lista de estudiantes participantes en el desarrollo del PAT Colectivo.

INTEGRANTES:
DARLY SOLANO
DAYANA CADENA
DAYANA TOVAR
LUZ NEVY TERRAZA
LEONARDO HERNANDEZ
DANIS VILLALBA