

Relación entre determinantes sociales de salud y perfil de funcionamiento de personas con discapacidad del municipio Los Patios, Norte de Santander, Colombia

Relationship between social determinants of health and functioning profile of people with disabilities from Los Patios Municipality, Norte de Santander, Colombia

Héctor D. Vanegas-Sáenz, Juan C. Soto-Céspedes y José V. Sánchez-Frank

Recibido 26 abril 2019 / Enviado para corrección 11 noviembre 2019 / Aceptado 20 diciembre 2019

RESUMEN

Objetivo Analizar la relación de los determinantes sociales en salud con el perfil de funcionamiento de personas con discapacidad del municipio Los Patios, Norte de Santander.

Método A una muestra de 246 personas con algún tipo de discapacidad del municipio Los Patios, Norte de Santander, bajo selección no probabilística intencionada, se administraron los instrumentos denominados Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLPCD) y el del perfil de funcionamiento según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), para identificar los determinantes sociales de salud y el perfil de funcionamiento, y determinar su relación.

Resultados La muestra se caracterizó por un mayor porcentaje de hombres con discapacidad (60,2%), en relación con las mujeres (39,8%), residentes en estratos socioeconómicos 1,2 y 3 y grupos etarios entre 5 y 93 años, con un alto porcentaje que no recibe algún tipo de ingreso (79,2%). Las principales discapacidades que presentaron fueron de movilidad y su grado de funcionamiento se ubicó entre no deficiencia y deficiencia moderada, con una relación de dependencia con los determinantes sociales de salud.

Conclusiones El estudio muestra evidente relación entre los determinantes sociales y el perfil de funcionamiento de personas con discapacidad. Género, nivel de escolaridad, ingresos y estrato socioeconómico son elementos que determinan el grado de funcionalidad de individuos con discapacidad. Estos factores se deben considerar cuando se desarrollan políticas públicas orientadas al beneficio de este tipo de población; Tenerlos en cuenta podría garantizar el éxito en la aplicación de las políticas diseñadas.

Palabras Clave: Estadísticas de secuelas y discapacidad; clasificación internacional del funcionamiento; de la discapacidad y de la salud; determinantes sociales de la salud; evaluación de la discapacidad (*fuentes: DeCS, BIREME*).

ABSTRACT

Objective To analyze the relationship between social factors in health with the functioning profile of people with disabilities in the municipality of Los Patios, Norte de Santander.

Method A sample of 246 people with a type of disability in the municipality Los Patios, Norte de Santander, under intentional non-probabilistic selection, were studied using the Registry for the Location and Characterization of Persons with Disabilities (RLPCD) and the functioning profile of people with disabilities (CIF) to identify the social determinants of health and the functioning profile, and determine their relationship.

Results The sample was characterized by a higher percentage of men with disabilities (60.2%), in relation to women (39.8%), members in socioeconomic strata 1, 2 and 3 and age groups between 5 and 93 years old, with a high percentage that does not receive

HV: Fisioterapeuta. Esp. Neurorehabilitación para Fisioterapia de la Escuela Colombiana de Rehabilitación. Universidad de Santander, Campus. Cúcuta, Colombia.
da.vanegas@mail.udesa.edu.co

JC: Fonoaudiólogo. Esp. Práctica Pedagógica. Universidad de Santander, Campus. Cúcuta, Colombia. jua.soto@mail.udesa.edu.co

JS: Lic. Matemáticas y Física. M. Sc. Estadística Aplicada. Ph. D. Educación. Ph. D. Tecnología Instruccional y Educación a Distancia, Universidad de Santander, Campus. Cúcuta, Colombia.
jo.sanchezfrank@mail.udesa.edu.co

any type of income (79.2%). The main disabilities identified were mobility and the degree of functioning located between no deficiency and moderate deficiency with a relationship of dependence with the social determinants of health.

Conclusions The study shows an evident relationship between the social determinants and the functioning profile of people with disabilities. Gender, level of education, income and socioeconomic status are elements that determine the degree of functionality of people with disabilities. It is fundamental, in the development of public policies aimed at the well-being of this type of population, that these factors are considered to ensure success in the implementation of appropriate policies.

Key Words: People with disabilities; international classification of functioning; disability and health; social determinants of health; disability evaluation (*source: MeSH, NLM*).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la discapacidad podría definirse partiendo de diversos modelos conceptuales (1), entre los cuales está el modelo social de la discapacidad que plantea el fenómeno, esencialmente, como un problema social, enfocándose en la incorporación de las personas con discapacidad en la sociedad. La discapacidad no es un rasgo del individuo, sino un complejo conjunto de situaciones y condiciones, muchas de las cuales son creadas por el entorno social. Por consiguiente, el manejo del problema demanda la intervención social y es responsabilidad colectiva realizar los cambios o transformaciones ambientales necesarias, para la participación plena de las personas con discapacidad en todos los espacios de la vida en sociedad.

Las personas con alguna deficiencia en su funcionamiento son vulneradas constantemente; algunas de forma directa por la sociedad que se ve enfrentada a una desculturización significativa sobre el tema; y otras por parte del sistema que dado el desconocimiento estadístico no cubre de manera integral las necesidades a las que se enfrentan diariamente en cuanto a lo social, la salud, la educación, la infraestructura de las ciudades para las actividades de ocio y recreación, la vivienda, el transporte, el trabajo, la cultura y en ocasiones hasta en el culto.

En el ámbito nacional, en Colombia, también se evidencia la responsabilidad gubernamental frente a la población con discapacidad que existe en el país, demostrada en la decisión de implementar la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF) como parámetro orientador desde lo conceptual y operativo, como una herramienta que permite a los individuos con discapacidad reclamar o demandar sus derechos y la inclusión social: en condiciones de dignidad humana, libertad, equidad, igualdad de oportunidades y no discriminación (2).

La Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), creada por la OMS en el año 2002, tiene una orientación bio-psicosocial; y define la discapacidad como el resultado de múltiples interacciones entre las limitaciones funcionales físicas, intelectuales

o mentales del individuo y las circunstancias de su entorno social y físico. La CIF incorpora carencias, limitaciones en el desarrollo de una actividad en particular y restricciones en la participación social, con el fin de revelar aquellos aspectos negativos que dificultan la interacción entre el individuo con discapacidad y su entorno (1).

Las acciones a desarrollar en beneficio de las personas en condición de discapacidad deben abarcar no solo el enfoque biomédico, sino, además, tomar en cuenta los factores que contribuyen a mejorar la calidad de vida de esta población. La discapacidad es muy diversa, lo que implica que cada individuo con discapacidad presente problemas de salud diversos, generando la necesidad de asistencia sanitaria; y al igual que el resto de la población, tienen otras necesidades en salud, por lo que necesitan tener acceso a los servicios corrientes de asistencia sanitaria. Es así como la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad en su artículo 25 reconoce que los ciudadanos con discapacidad tienen derecho a disfrutar del más alto nivel posible de salud sin discriminación (3).

En el Norte de Santander, de acuerdo con los últimos datos estadísticos que se conocen según el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), correspondientes a marzo 2010, un total de 25 076 personas presentan algún tipo de discapacidad, agrupados en 12 258 hombres y 12 818 mujeres en cualquier etapa del ciclo vital. Según el mismo documento, empleando el Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLPCD), en el municipio de Los Patios se encuentran 1 195 personas con discapacidad, de las cuales 561 son hombres y 634 son mujeres (4).

Es de gran importancia conocer en qué ambiente se desenvuelve la población que presenta algún tipo de discapacidad, qué elementos ambientales y estructurales se presentan como limitaciones y barreras que pueden impedir un desarrollo integral y completo dentro de su rol social y familiar, independientemente, cual sea la edad o la discapacidad que presente.

Por consiguiente, para dar respuesta a la interrogante, ¿cuál es la relación entre los determinantes sociales en sa-

lud y el perfil de funcionamiento de personas con discapacidad en el municipio de Los Patios, Norte de Santander?, se caracterizaron los determinantes sociales de la salud según el RLPCD de la población con discapacidad; se elaboró el perfil de funcionamiento según la CIF en la población objeto de estudio; y finalmente, se correlacionaron los determinantes sociales en salud con el perfil funcional.

MÉTODOS

El estudio fue de tipo descriptivo, ya que se detallaron los datos y características de la población objeto de estudio; y correlacional porque su finalidad fue establecer el grado de relación no causal existente entre los determinantes sociales en salud y el perfil funcional en las personas con discapacidad del municipio Los Patios, Norte de Santander. Asimismo, los datos se recolectaron directamente de personas identificadas con algún tipo de discapacidad, sin ejercer un control directo de intervención, permitiendo describir variables y estudiar su incidencia e interrelación en un momento dado. Dicha recolección se hizo directamente en el terreno, mediante la aplicación del RLPCD validado por el Ministerio de Salud y Protección Social y el perfil de funcionamiento según la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF), de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Las fuentes de información y técnicas de recolección de información fueron salidas de campo para hallar a las personas con discapacidad que habitan en municipio Los Patios, Norte de Santander, por medio del apoyo de líderes comunales; se realizó el registro de la población convocada con algún tipo de discapacidad, en el formulario para la localización y caracterización de las personas con discapacidad del Ministerio de Protección Social, que cuenta con el propio consentimiento informado; y finalmente, la caracterización del Perfil de Funcionalidad mediante la aplicación de la CIF en las personas con discapacidad.

La información se recopiló a través de la aplicación de una encuesta a las personas con discapacidad, empleando el formulario para la localización y caracterización de las personas con discapacidad (RLPCD) del Ministerio de Protección Social, y la elaboración del perfil de funcionamiento, teniendo en cuenta los lineamientos propuestos por la CIF. Se realizó el cruce de variables en el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences, versión 12), con el fin de establecer la relación entre los determinantes sociales en salud y el perfil de funcionamiento de las personas con discapacidad.

La población total del Municipio Los Patios es de aproximadamente 71 811 habitantes, de los cuales un total de 1 504 se encuentran registrados como personas con disca-

padidad en la unidad generadora de datos de la Secretaría de Salud Municipal. La muestra que se utilizó en el estudio fue no probabilística intencionada, seleccionándose 246 personas con discapacidad.

Una vez realizadas las encuestas a los sujetos seleccionados, la información se tabuló y se realizó un análisis bivariado, de acuerdo con la naturaleza de las variables, para determinar la relación entre éstas.

Los análisis se hicieron, primero, utilizando estadística descriptiva para organizar y presentar la información, determinar características o indicadores de la muestra, es decir, estimadores; lo que permitió observar y analizar la tendencia, en tablas de distribución de frecuencia; posteriormente, se realizó estadística inferencial para obtener conclusiones de la población, basadas en estimadores muestrales, con pruebas de hipótesis sobre parámetros de la población, pruebas de Ji-cuadrado para determinar independencia entre variables.

Para el análisis de la relación entre ítems referidos a los determinantes sociales en salud e ítems referidos a las funciones corporales, estructuras corporales, actividades y participación como categorías del perfil de funcionamiento, se seleccionaron los ítems que a consideración de los investigadores eran más relevantes. Del RLPCD, las variables seleccionadas fueron: edad, género, tipo de discapacidad, estrato social, ingreso económico mensual y nivel de escolaridad.

De la CIF, las categorías tomadas fueron las relacionadas con los reflejos de movimientos involuntarios, con la fuerza muscular, con la movilidad de los huesos; de las estructuras corporales, estructuras de extremidad inferior y estructuras músculo-esqueléticas adicionales relacionadas con el movimiento.

RESULTADOS

De la aplicación del registro para la localización y caracterización de personas con discapacidad (RLPCD), se identificaron los determinantes sociales de la salud que describen a la muestra en estudio (Tabla 1).

Los tipos de discapacidades identificados en la muestra se reflejan en la Tabla 2. La discapacidad que se manifestó con mayor frecuencia fue la discapacidad de movilidad con 41,1% de presencia en la muestra; razón por la cual, para definir el perfil de funcionamiento se consideraron los componentes de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud relacionados con las funciones de movilidad, (Tabla 3).

La prueba de Ji-cuadrado aplicada a cada una de las categorías de la clasificación de funcionamiento de discapacidad para determinar su relación con los determinantes

Tabla 1. Caracterización de los determinantes sociales de la salud en el municipio de Los Patios

	Determinante	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Género	Masculino	150	60,2
	Femenino	99	39,8
Edad	Grupos etarios		
	000 - 10,5	32	13
	10,5 - 21,5	33	13,4
	21,5 - 32,5	31	12,5
	32,5 - 43,5	18	7,3
	43,5 - 54,5	29	11,7
	54,5 - 65,5	34	13,8
	65,5 - 76,5	26	10,5
	76,5 - 87,5	37	15
	87,5 - 98,5	7	2,8
Ingreso	Sin ingreso	179	79,2
	Menos de \$ 500.000	31	13,7
	De \$ 500.001 a \$ 1.000.000	13	5,7
	De \$ 1.000.001 a \$ 1.500.000	0	0,0
	De \$ 1.500.001 a \$ 2.000.000	0	0,0
	De \$ 2.000.001 a \$ 2.500.000	1	0,4
	Más de \$ 2.500.001	0	0,0
No informa	2	0,9	
Estrato	1	70	28,5
	2	152	61,8
	3	24	9,8
Nivel de escolaridad	Preescolar	90	36,9
	Básica Primaria	56	22,9
	Básica secundaria	16	6,6
	Técnico o Tecnológico	6	2,5
	Universitario	11	4,5
	Postgrado	1	0,4
	Ninguno	64	26,2

sociales de la salud arrojó una relación de dependencia entre las variables, específicamente, al evaluar la relación con los determinantes edad y género; es decir, todas las categorías del perfil de funcionamiento de personas con discapacidad resultaron dependientes del comportamiento de los determinantes sociales estudiados.

Tabla 2. Distribución del tipo de discapacidad

Tipo de Discapacidad	Frecuencia	Frecuencia relativa (%)
Movilidad	101	41,1
Sensorial auditiva	14	5,7
Sensorial visual	22	8,9
Sensorial gusto-olfato-tacto	1	0,4
Sistemática	16	6,5
Mental cognitivo	54	21,9
Mental psicosocial	11	4,5
Voz y habla	3	1,2
Piel, uñas y cabello	2	0,8
Enanismo	1	0,4
No la sabe nombrar	2	0,8
Múltiple	19	7,7
Total	246	100

DISCUSIÓN

Respecto a los determinantes sociales de salud que caracterizan a la muestra de sujetos con discapacidad del municipio

de Los Patios, en cuanto a género, se observa una alta proporción de hombres con discapacidad, 60,2%, coincidiendo con las cifras reportadas por Obando, Lasso y Vernaza (5) y Hernández y Hernández (6) donde prevalece la presencia de discapacidades en el género masculino.

La distribución de los sujetos con discapacidades de acuerdo a la edad refleja una proporción muy similar en los diferentes grupos etarios, con la excepción de los grupos entre 88 y 98 años, y 33 y 43 años de edad; esto indica que la discapacidad puede presentarse a cualquier edad y que no es preponderante en una edad o etapa de la vida de forma específica.

La mayor concentración de personas con alguna discapacidad reside en zonas tipificadas como estratos 1 y 2 (90%), en contraposición a una proporción muy reducida que se ubica en el estrato 3 (9,8%). Según el Ministerio de Educación Colombiano, la información obtenida en el censo del DANE de 2006 indica que al considerar las características socioeconómicas de la población se aprecia que cerca del 78,7% de la población reside o vive en áreas o sectores con bajos ingresos económicos; por lo que, se tipifican en los estratos más bajos, estratos 1 y 2; generalmente, estas zonas de la población de bajos ingresos, presentan dificultades de accesibilidad al transpor-

Tabla 3. Perfil de funcionamiento de personas con discapacidad en el municipio de Los Patios

Componentes	Dominios	Categoría	Deficiencia ^a	Deficiencia (%)
Funciones corporales	Funciones neuromusculoesqueléticas relacionadas con el movimiento	Movilidad de huesos (B720)	0 -2	84,5
	Funciones musculares	Relacionada con la fuerza muscular (B730)	0-2	80,2
	Movimiento	Reflejos movimientos involuntarios (B755) Control de movimientos voluntarios (B760)	0-2 0-2	79,0 83,0
Estructuras corporales	Relacionado con el movimiento	Estructura de la extremidad inferior (S750)	0 - 2	79,4
	Tareas y demandas generales	Llevar a cabo una tarea única (D210)	0 - 2	96,7
		Llevar a cabo rutinas diarias (D230)	0 - 2	94,7
Actividades y participación	Movilidad	Cambiar postulares corporales (D410)	0 - 2	88,9
		Transferir el propio cuerpo (D420)	0 - 2	81,9
		Uso de la mano y el brazo (D445)	0 - 2	85,3
		Desplazarse por el entorno (D455)	0 - 2	79,5
		Desplazarse utilizando algún tipo de equipamiento (D465)	0 - 2	71,7
	Autocuidado	Cuidado de partes del cuerpo (D550)	0 - 2	80,2
		Cuidado de la propia salud (D570)	0 - 2	86,6

^a 0: No hay deficiencia; 1: Deficiencia ligera; 2: Deficiencia moderada; 3: Deficiencia grave; 4: Deficiencia completa

te y equipamientos urbanos, lo que pareciera hacer más difícil la funcionalidad de una persona con discapacidad. De la misma forma, se pudiese inferir que en los estratos superiores al 3, posiblemente, las personas con discapacidad cuentan con recursos económicos suficientes que les permiten una mejor calidad de vida, atender sus propias limitaciones con especialistas y una mayor atención por parte de sus familiares, para compensar las deficiencias de las políticas gubernamentales.

El nivel de preparación académica de un individuo siempre se ha considerado como un factor que garantiza bienestar y progreso a los individuos (7); así como, es de esperarse que represente un elemento fundamental en la funcionalidad de las personas con discapacidad. En relación a la muestra estudiada, se observa que la mayoría de los individuos que participó en el estudio presentó un nivel de escolaridad hasta la educación básica (86,1%), coincidiendo con los valores reportados por el DANE en el censo del 2006; en donde se muestra que el 33,3 % de la población con discapacidad no tiene algún grado educativo alcanzado y el 29,1% solo tiene nivel de básica primaria inconclusa (8). Estos datos ilustran el bajo nivel educativo de esta población y de la necesidad de atención por parte de los organismos del estado, en la procura de mejores condiciones en materia educativa, acorde con la condición o tipo de discapacidad de cada una de estas personas.

El perfil de funcionamiento de las personas con discapacidad marcó un nivel de deficiencia, entre ninguna y deficiencia moderada en todas las categorías estudiadas; lo que muestra la repercusión de la discapacidad en la funcionalidad de los individuos tanto en su movilidad como en su participación en actividades propias o de comunidad. Esta situación resalta la necesidad inmediata de atención por parte de las instituciones del estado, en ejecutar acciones conducentes a mejorar el ambiente en que

debe desenvolverse una persona con discapacidad; de tal forma que pueda posibilitar su acceso al contexto social, educativo y familiar sin ningún tipo de restricción u obstáculo. Estas mejoras deben canalizarse a través de políticas que fomenten y faciliten la inclusión, incorporación e integración de las personas con discapacidades a las diferentes actividades productivas de su comunidad y región.

El estudio muestra una evidente relación entre los determinantes sociales y el perfil de funcionamiento de personas con discapacidad. Género, nivel de escolaridad, ingresos y estrato socioeconómico son elementos que determinan el grado de funcionalidad de los individuos con discapacidad. Es primordial e imprescindible que, en el desarrollo de políticas públicas orientadas a este tipo de población, se considere estos factores para así garantizar el éxito durante la aplicación de las políticas diseñadas ♠

Conflicto de intereses: Ninguno.

Agradecimientos: A la Universidad de Santander y la Alcaldía de la municipalidad de Los Patios por su apoyo y colaboración para el desarrollo de esta investigación.

REFERENCIAS

- Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la discapacidad. [Internet]. [Suiza]: Organización Mundial de la Salud; 2011 [Cited 2015 Feb]. Available from: <https://bit.ly/2XPUP9Z>.
- Cortés E, Riveros LT, Pineda GA. Clasificación internacional del funcionamiento, la discapacidad y certificación de discapacidad en Colombia. Rev. salud pública (Bogotá). 2013 [Cited 2017 Aug]; 15(1): 129-137. Available from: <https://bit.ly/3gLJpN9>.
- Organización Mundial de la Salud. Discapacidad y salud [Internet]. [Suiza]: Organización Mundial de la Salud; 2018 Jan 16 [Cited 2017 Aug]. Available from: <https://bit.ly/37nuswh>.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Discapacidad [Internet]. Bogotá: DANE; [date unknown] [Cited 2017 Aug]. Available from: <https://bit.ly/2Y86QZv>.

5. Obando LM, Lasso AE, Vernaza P. Discapacidad en población desplazada en el Cauca, Colombia. Rev. salud pública (Bogotá) . 2006 [Cited 2017 Aug 17]; 8(2): 182-190. Available from: <https://bit.ly/3eMphIZ>.
6. Hernández J, Hernández I. Una aproximación a los costos indirectos de la discapacidad en Colombia. Rev. salud pública (Bogotá). 2005 Jul [Cited 2017 Aug]; 7(2):130-144. Available from: <https://bit.ly/2XMWvkq>.
7. Chacón F. Índice de Progreso Social. In: Observatorio del Desarrollo. Indicadores internacionales de desarrollo: seguimiento e interpretación para Costa Rica. San José: Universidad de Costa Rica; 2015. p. 2-36. (Serie Indicadores internacionales de desarrollo; N°2).
8. Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Información estadística de la discapacidad. Bogotá: DANE, 2004 Jul [Cited 2017 Aug]. Available from: <https://bit.ly/2U1lq1w>.