

PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO PARA LA SALUD DE ESTUDIANTES ADOLESCENTES DEL LICEO JUBILAR JUAN PABLO II.

RISK FACTORS PREVALENCE IN ADOLESCENTS HEALTH
LICEO JUBILAR JUAN PABLO II.

PREVALÊNCIA DE FATORES DE RISCO PARA A SAÚDE DE
ESTUDANTES ADOLESCENTES DO LICEU JUBILAR –
JUAN PABLO II.

Autores: Castro, Maira¹. Portos, Adriana². Ferreiro, María del Carmen³.

Enviado: 29/03/2013

Aceptado: 06/06/2013

RESUMEN

El Liceo Jubilar Juan Pablo II es una institución de enseñanza media ubicado en uno de los barrios con niveles más altos de necesidades básicas insatisfechas.

El equipo director y docente desconocía los factores de riesgo para la salud de los estudiantes, de forma que les permitiera realizar actividades de promoción y prevención en forma eficiente. En el marco de los programas de Extensión y Responsabilidad Social Universitaria de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud, se consideró de interés estudiar el tema.

Objetivo: Conocer la prevalencia de factores de riesgo para la salud de estudiantes adolescentes del Liceo Jubilar Juan Pablo II.

Metodología: Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en 95 estudiantes, durante el mes de junio de 2008.

Resultados: Se estudió la presencia de factores de riesgo del entorno socioeconómico y de salud de los estudiantes.

Conclusiones: La prevalencia de los factores de riesgo estudiados fue alta para las enfermedades cardiovasculares. Por esto, al finalizar la investigación, se efectuó como intervención preventiva jornadas de capacitación dirigidas a estudiantes, docentes y personal administrativo.

Palabras clave: Prevalencia, Factores de riesgo, Adolescente, Salud escolar.

ABSTRACT

The High School named "Liceo Jubilar Juan Pablo II" is

¹ Lic. en Enfermería. Especialista en Gestión de Servicios de salud. Docente permanente Grado 3, Directora del Dpto. de Educación y Salud Comunitaria. Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud. Universidad Católica. Montevideo, Uruguay. mairacas@ucu.edu.uy.

² Lic. en Enfermería. Docente permanente Grado 2, del Dpto. de Ciencias

located in a neighbourhood which has one of the highest level of unsatisfied basic needs.

Neither the board of directors nor the teaching team knew the health risk factors of the students, so they could not be able to develop any promotion or prevention activities efficiently. In the context of the Extension and Social Responsibility programs of the Universidad Católica del Uruguay (School of Nursing and Health Technologies), this problem was considered as an important subject to be studied.

Objective: Know the prevalence of, adolescent health risk factors from high school students Jubilar Juan Pablo II

Methodology: Cross sectional descriptive study in 95 students, during June 2008.

Results: Health and socioeconomical context risk factors were studied.

Conclusions: From the risk factors studied, cardiovascular diseases showed a high prevalence. Because of this reason, once the research was finished, preventive intervention of school days training for students, teachers and administrative staff were made.

Keywords: Prevalence, Risk factors, Adolescent, School health.

RESUMO

O colégio "Jubilar – Juan Pablo II" é uma instituição de Ensino Médio localizada em um dos bairros de maior nível de necessidades básicas insatisfeitas. As equipes

de la Enfermería de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud. Universidad Católica. Montevideo, Uruguay. aportos@ucu.edu.uy.

³ Lic. en Enfermería. Docente permanente Grado 3, Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud. Universidad Católica. Montevideo, Uruguay. mferrei@ucu.edu.uy.

de direção e de professores nada sabiam dos fatores de risco para a saúde dos estudantes, para dessa forma permitirem a realização de atividades de promoção e prevenção de forma eficiente.

No marco dos programas de Extensão e Responsabilidade Social Universitária da Faculdade de Enfermagem e Tecnologias da Saúde, avaliou-se de interesse o estudo desse assunto.

Objetivo: Conhecer a prevalência de fatores de risco para a saúde de estudantes adolescentes do Liceo Jubilar Juan Pablo II.

Metodologia: Durante junho de 2008, foi feita uma pesquisa descritiva, de corte transversal, com 95 estudantes.

Resultados: Estudou-se a presença de fatores de risco para os estudantes, no seu meios ocioeconômico e de saúde.

Conclusões: Nas doenças cardiovasculares, foi alta a prevalência dos fatores de risco estudados. Por conseguinte, finalizada a pesquisa e como intervenção preventiva, foram feitas jornadas de formação para estudantes, professores e o pessoal administrativo.

Palavras chave: Prevalência, Fatores de risco, Adolescente, Saúde escolar.

INTRODUCCIÓN

El Departamento de Educación y Salud Comunitaria de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud desarrolla proyectos y actividades de extensión universitaria. Las mismas también responden al desarrollo de la Responsabilidad Social Universitaria que la Universidad Católica tiene establecida¹.

Estos proyectos se evalúan en función de sus características, complejidad de los problemas planteados, población destinataria y el impacto esperado en la población u organización involucrada. Así mismo, se tiene en cuenta las propuestas de mejora que retroalimentan la planificación de las prácticas del estudiante².

En este marco, se seleccionó como población destinataria los estudiantes que asisten al Liceo Jubilar Juan Pablo II, ubicado en el Barrio Casavalle, uno de los que presenta niveles más altos de Necesidades Básicas Insatisfechas³.

El Liceo Jubilar es una institución habilitada, de enseñanza media, con orientación católica, cuya gestión es privada pero el acceso es gratuito. Surge en el año 2002 como necesidad sentida por la comunidad para dar respuesta a problemáticas educativas que se asociaban a problemas económicos y sociales. La iniciativa para su creación fue asumida en sus inicios por la Arquidióce-

sis, que a través de organismos Internacionales (Fundación Católica Holandesa Kirche in not) realizó gestiones que hicieron posible la construcción e implementación del local. Tiene una dependencia directa del Arzobispado de Montevideo⁴.

Actualmente, la institución se financia a través de “padrinos” (principal fuente de ingresos), donaciones, ventas de elaboraciones y producciones de los propios estudiantes y colaboración de las familias.

Cuenta con un equipo coordinador responsable de la Dirección General y con dos áreas principales, una académica (cuerpo docente) y otra integrada por un equipo multidisciplinario y personal voluntario.

Si bien el liceo realizaba múltiples actividades para promover el desarrollo integral de los adolescentes y prevenir problemas de salud, el equipo manifestó la necesidad de conocer aspectos vinculados al estado de salud de los estudiantes, que permitan dirigir esas actividades en forma más eficiente.

Por este motivo se decidió realizar una investigación cuyo objetivo general fue:

- Conocer la prevalencia de factores de riesgo para la salud de estudiantes adolescentes del liceo Jubilar Juan Pablo II.

En base a los resultados obtenidos, posteriormente se implementó un programa de intervención de educación para la salud.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal, en una muestra no probabilística del liceo Jubilar Juan Pablo II, durante el mes de junio de 2008.

La población objeto de estudio fueron todos los estudiantes que se encontraban cursando el Ciclo Básico (de primero a tercer año de liceo), siendo un total de 102 estudiantes, de los cuales se obtuvo la información de 95 (93,1%).

La recolección de datos, previo consentimiento informado brindado por las familias, se realizó a través de la observación, efectuando la medición de la talla, peso y presión arterial (éstas mediciones se llevaron a cabo en condiciones estandarizadas, por dos licenciadas en enfermería) y de la entrevista en la que se interrogó sobre los factores de riesgo seleccionados.

El formulario utilizado fue diseñado en base a la Historia Clínica del Sistema Informático del Adolescente del Centro Latinoamericano de Perinatología - Salud de la Mujer y Reproductiva. (Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud⁵).

Los datos fueron procesados con el programa estadístico IBM SPSS, como frecuencias relativas.

RESULTADOS

El estudio tuvo un enfoque integral y multidisciplinario y, siguiendo los lineamientos de la Historia Clínica del Sistema Informático del Adolescente del Centro Latinoamericano de Perinatología, se presentan datos directos respecto a la salud y otros que se encuentran asociados.

El grupo de estudio estuvo integrado por 95 estudiantes (7 adolescentes no concurren el día de la recolección de datos) que tienen entre 12 y 15 años, de los cuales el 51,6% eran varones.

Las categorías del nivel educativo materno mostraron que un 27,4% tiene primaria completa como nivel máximo de instrucción, y solo el 11,6% tiene secundaria completa.

La categoría de ocupación del padre se distribuyó en forma similar entre los empleados (26,3%) y los trabajadores informales (24,2%).

En lo que respecta a los estudiantes, la gran mayoría solo estudia y no trabaja (92,6%).

La cobertura de la atención sanitaria se distribuyó en: sector público 61,1%, sector privado 25,3% y 13,7% correspondió a Sanidad Policial o Militar.

En lo que respecta a controles sanitarios:

- El 68,4% tuvo una consulta médica en un lapso menor a un año, siendo el motivo más frecuente el control de rutina.
- Un 92% se había realizado controles odontológicos.
- El 23,2% manifestó haber consultado o realizado tratamiento psicológico.

El 93,9% tenía el Certificado Esquema de Vacunación vigente.

En cuanto a estilos de vida y hábitos tóxicos:

- El 84,2% manifestó no fumar, 15,8% lo hizo en forma experimental.
- El 56,8% consumió alcohol en instancias ocasionales/sociales, 16,8% fue consumo experimental.
- El 96,8% expresó no consumir ni haber probado droga, el 2% manifestó consumo experimental.

Respecto a la salud sexual y reproductiva, sólo el 5,3% de los adolescentes manifestó haber tenido relaciones sexuales. Una amplia mayoría (98%) tenía información sobre métodos anticonceptivos, a predominio de anticonceptivos orales y preservativo (52,6%). Sin embar-

go, un 78% manifestó interés por recibir más información sobre el tema.

La situación psicoemocional se evaluó a través de:

- La percepción de la imagen corporal, sobre la cual el 78% de los adolescentes manifestó estar conforme.
- La autopercepción, en la que se percibieron alegres (40%), alegre y tímido (12,6%) y solo tímido (14,7%).
- El tener un proyecto futuro al finalizar el liceo, lo expresó un 91,6% (la mayoría dijo que seguirá estudiando).

La evaluación del estado nutricional (Índice de Masa Corporal) mostró que un 15% de la población era obesa, con un claro predominio masculino (22% en varones y 8% mujeres). El sobrepeso representó el 24%, (13% varones y 35% en mujeres). El 3% de los estudiantes presentó bajo peso y un 5% se encontró en el rango de desnutrición. Con respecto a la talla el 24% presentó talla baja leve.

Los datos de presión arterial, recabados en un único control, mostraron que un 24% presentó cifras iguales o mayores a 120/80 mm Hg.

DISCUSIÓN Y CONSIDERACIONES FINALES

Los resultados del estudio mostraron factores de riesgo vinculados a la situación socioeconómica de la población además de factores propios de la salud de los estudiantes. Las limitaciones del estudio se relacionan con algunas características del instrumento que dificultaron el procesamiento de los datos.

En cuanto a los primeros, se pudo destacar que; es alta la proporción de madres con bajo nivel educativo (11,6% en la población estudiada alcanza ciclo básico como máximo nivel de instrucción, mientras que a nivel nacional representa el 56,3%)⁶. Este dato es considerado indicador del clima educativo del hogar. Según Katzman y Filgueira, esto genera un importante obstáculo para la adquisición de activos, así como también una limitación en el capital humano⁷.

También es oportuno señalar que una cuarta parte de los padres tenían trabajos informales, lo que hace a la inestabilidad económica del hogar y el riesgo de que los adolescentes tengan que dejar de estudiar para colaborar con los ingresos familiares.

Es por eso, que se destaca como aspecto positivo, que los estudiantes no trabajan y además manifiesten el deseo de continuar sus estudios, aspectos que son impulsados permanentemente por la institución.

Es conocido que la permanencia de los adolescentes en el sistema educativo es una de las estrategias más importantes para promover el desarrollo integral y mejorar la calidad de vida de esta población.

Más de la tercera parte de la población no concurre al control en salud de acuerdo a las pautas establecidas por la Organización Panamericana de la Salud (que recomiendan un control anual)⁸.

Cabe destacar que en nuestro país, el Programa Nacional de Salud Adolescente que pauta la frecuencia de los controles comenzó a implementarse en el año 2007⁹.

El 8,4% nunca tuvo control odontológico, en este aspecto las pautas del MSP, recomiendan una frecuencia semestral de control. Esto constituye un factor de riesgo, ya que por un lado, en esta etapa del ciclo vital se consolidan hábitos y comportamientos vinculados al autocuidado/cuidado de la salud, y por otro, es una etapa de grandes cambios y transformaciones, lo cual hace necesario el acompañamiento desde los servicios sanitarios, orientados a la prevención y promoción de salud.

En relación al consumo de tabaco los datos obtenidos se encuentran por debajo de los valores observados en estudios de carácter nacional, donde la experimentación alcanza el 32% en el ciclo básico.

Los datos de consumo ocasional/social de alcohol son acorde a los resultados encontrados en los estudios realizados por la Junta Nacional de Drogas en nuestro país, que muestran que es la droga más consumida (casi un 60% de los estudiantes de 2° de ciclo básico consume alcohol los fines de semana)¹⁰.

Cerca de un 60% es consumidor ocasional de alcohol, esto representa un factor de riesgo teniendo en cuenta que, las principales causas de morbimortalidad de esta población son las externas (en el período 2005-2009 la mortalidad por estas causas representó un 60%: accidentes de tránsito 22%, suicidio 18% y homicidios 12,9%)¹¹ y se asocian sinérgicamente con el consumo de alcohol.

A pesar de obtener un porcentaje importante de expresión de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, también se manifestaron la necesidad o deseo de recibir más información respecto este tema.

Como factores de riesgo específicos para las enfermedades cardiovasculares, se comprobó que los niveles de obesidad y sobrepeso¹² son mayores a los esperados, al igual que los niveles de presión arterial, dado que de acuerdo al Tercer Consenso Uruguayo de Hipertensión Arterial en el Niño y el Adolescente¹³, niveles de presión arterial iguales o mayores a 120/80 mmHg, son considerados como prehipertensión (según los criterios del The Seventh Report of The Joint National Comité on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure).

En base a los problemas y necesidades detectados, se plantea (en el marco del Programa de Salud del Adolescente) elaborar e implementar un Programa de Salud, que contribuya a mejorar la calidad de vida de la población estudiantil.

En ese sentido, el equipo de docentes e investigadores de la Facultad de Enfermería y Tecnologías de la Salud, realizaron jornadas de educación para la salud dirigidas al personal docente y administrativo, así como un ciclo de talleres de capacitación sobre la prevención de enfermedades cardiovasculares con los estudiantes.

Finalmente, en el ámbito escolar se destaca el rol de la Enfermería Comunitaria, con una visión integral y como integrante del equipo multidisciplinario, trabajando activamente a través de la promoción de aprendizajes facilitadores del autocuidado que se traducen en competencias para la vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Extensión Universitaria. En: Universidad Católica del Uruguay [sitio web]. Montevideo: Universidad Católica del Uruguay, ca2012-. [actualizada s.f.; fecha de acceso 25 del abril de 2013]. Disponible en: <http://www.uca.edu.uy/Home/VidaUniversitaria/Extensi%C3%B3nUniversitaria/tabid/389/Default.aspx>
2. Aseguramiento de la calidad. En: Universidad Católica del Uruguay [sitio web] Montevideo: Universidad Católica del Uruguay, 2012. [actualizada s.f.; fecha de acceso 10 abril del 2013]. Disponible en: <http://www.uca.edu.uy/Home/VidaUniversitaria/Vicerrector%C3%ADadelMedioUniversitario/tabid/357/Default.aspx>
3. Tacurú. <http://www.tacuru.org.uy/instituci3n/barrios.asp>
4. Historia. En: Liceo Jubilar Juan Pablo II [sitio web]. Montevideo: Liceo Jubilar. 2013 [actualización s.f. ; acceso 15 de abril de 2013]. Disponible en <http://liceojubilar.edu.uy/historia>.
5. Belamendia, M., Belamendia M., Durán P., Penzo M., Martínez G., Bazano M., Maddaleno M. et al. Montevideo: CLAP/SMR. OPS/OMSSistema Informático del Adolescente. Historia clínica del adolescente y formularios complementarios: instrucciones de llenado y definición

de términos; 2010. Publicación científica: 1579.

6. Batthyány, K., Cabrera, M., Scuro, L. Perspectiva de Género. Encuesta nacional de hogares [en línea] Montevideo: INE, 2006.[acceso 8 de mayo de 2011] Informe temático. Disponible en: <http://www.ine.gub.uy/enha2006/Informe%20Genero%20final.pdf>
7. Katzman, R., Filgueira, F. Panorama de la infancia y la familia en Uruguay. Montevideo: UCU; 2003.
8. Organización Panamericana de la Salud. División de Promoción y Protección de la Salud. Centro de Estudios de Población (CENEP). Recomendaciones para la atención integral de salud de los y las adolescentes con énfasis en salud sexual y reproductiva [en línea] 2000 [12 de marzo 2012]. Disponible en: <http://cidbimena.desastres.hn/filemgmt/files/Normasweb.pdf>
9. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. División Salud de la Población. Programa Nacional de Salud Adolescente. Montevideo: MSP; 2007.
10. Presidencia de la República. Junta Nacional de Drogas. Observatorio Uruguayo de Drogas. Sobre ruidos y Nueces. Consumo de drogas

legales e ilegales en la adolescencia: julio 2011. Montevideo: Junta Nacional de Drogas-OUD; 2001.

11. Ministerio de Salud Pública. Programas de Salud. Programa Nacional de Atención a la Niñez. Comunicación y Salud. Jornada por la vida de niños, niñas, adolescentes y jóvenes. Causas y estrategias para reducir la mortalidad. [en línea]. [s.f.]. [acceso 15 de abril de 2013]. Informe sobre la mortalidad. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/uc_4162_1.html

12. Pisabarro, R., Recalde, A., Irrazábal, E., Chafare, Y. Enso niños 1: Primera encuesta nacional de sobrepeso y obesidad en niños uruguayos. Rev. Méd. Urug [revista en internet] 2002 [acceso 14 de diciembre de 2010], 18 (3): 244-250. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0303-32952002000300008&lng=es.

13. Caggiani M., Farré Y., Acosta V., Alfonso L., Charlín M.C., Dughahon P., Gambetta Arburúa J. C., et al. 3er Consenso Uruguayo de Hipertensión Arterial en el Niño y el Adolescente. En: Arch Pediatr Urug, 2006 77(3): 300-305.