III Jornadas de Comunicaciones Internas y I Jornadas de Enseñanza de las Ciencias Naturales de Salta. Facultad de Ciencias Naturales. Universidad Nacional de Salta, Salta, 2007.

Ambiente y Salud: Un diagnóstico sanitario en Campo Quijano.

Claudia Paola Cardozo y Marta Leonor de Viana.

Cita:

Claudia Paola Cardozo y Marta Leonor de Viana (2007). *Ambiente y Salud: Un diagnóstico sanitario en Campo Quijano. III Jornadas de Comunicaciones Internas y I Jornadas de Enseñanza de las Ciencias Naturales de Salta. Facultad de Ciencias Naturales. Universidad Nacional de Salta, Salta.*

Dirección estable: https://www.aacademica.org/paola.cardozo/28

ARK: https://n2t.net/ark:/13683/pxqH/ZZU



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto*. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: https://www.aacademica.org*.

AMBIENTE Y SALUD: UN DIAGNÓSTICO SANITARIO EN CAMPO QUIJANO

Cardozo C. P. y M. L. de Viana
Instituto de Ecología y Ambiente Humano. CIUNSa. Universidad Nacional de Salta. Buenos Aires Nº 177, 4400. Salta, Argentina. mldeviana@arnet.com.ar

El objetivo de este trabajo fue hacer un diagnóstico preliminar de las prevalencias de enfermedades respiratorias y dérmicas en la zona urbana de Campo Quijano durante el año 2005. Para ello, se analizaron las planillas de consultas diarias externas del Hospital Francisco Herrera, registrando el sexo, la edad, el barrio de residencia, la enfermedad y el mes del año. Las enfermedades se reunieron en cinco grupos seleccionados por su sintomatología y su posible asociación con las emisiones gaseosas de las borateras del lugar:1) Dermatitis (incluye dermatitis alérgica, reacción alérgica y eccemas); 2) Rinitis; 3) Catarro en vías aéreas superiores (CVAS); 4) Espasmos (incluye broncoespasmo, bronquitis obstructiva recidivante (BOR), síndrome bronquitis obstructiva (SBO), bronquitis aguda y asma, y 5) Tos irritativa. Para relacionar los datos de población e indicadores socio-económicos del censo 2001 con datos de salud del 2005, se estimó el crecimiento poblacional para cada barrio, a partir de los datos de población total de Campo Quijano de los censos entre 1960 y 2001. Se estimó la tasa intrínseca de crecimiento poblacional (r) a partir de $r = (N_f - N_i)/ N_i$ (donde r es la tasa intrínseca de incremento natural; N_f es el tamaño final de la población y N_i es el tamaño inicial), para los intervalos censales 1960-1970, 1970-1980, 1980-1991 y 1991-2001. Las tasas se promediaron y con ella se estimó la población total y de cada barrio para el año 2005, con la aproximación $Nt = N_o e^{rt}$ (donde Nt es el tamaño de la población en el año 2005; N_o es el tamaño inicial de la población; e = 2.7182; r es la tasa intrínseca de incremento natural y t es el tiempo en años). Se estimó la prevalencia de las enfermedades por barrio y se realizó una comparación de prevalencias entre barrios empleando la prueba de X^2 de bondad de ajuste (N.S=5%). En los casos en que se encontraron diferencias significativas, las prevalencia observadas y esperadas se compararon utilizando la prueba de los residuales ajustados de Haberman. Se realizó un análisis de correlación de Pearson entre NBI (necesidades básicas insatisfechas) y las afecciones que mostraron diferencias significativas entre barrios. Las afecciones respiratorias constituyeron la principal causa de consulta, en especial CVA, espasmos y tos irritativa. El Barrio San Roque presentó más casos de CVAs y espasmos de los esperados por azar. No hubo correlación entre NBI y prevalencia de enfermedades. Barrios cercanos a las borateras presentaron prevalencias dispares, esto podría relacionarse con características socio-culturales, sanitarias, genéticas, económicas, entre otros factores no considerados en este estudio.

Tabla 1. Tamaño de la población, número de casos de las enfermedades (C), prevalencia (P) y NBI por barrio en Campo Quijano, durante el año 2005.

Barrio	Población	Dermatitis		Rinitis		CVAS		Espasmos		Tos irritat.		NBI
		C	P	C	P	C	P	C	P	C	P	(%)
Ferroviario	1045	20	1.91	3	0.29	117	39	109	10.43	28	2.68	39
San Jorge	950	29	3.05	7	0.74	189	42	138	14.53	51	5.37	42
Lomitas	98	8	8.16	2	2.17	16	23	16	16.32	5	5.10	23
Olavaria	1018	15	1.47	1	0.09	67	17	82	8.06	21	2.06	17
Libertad	571	15	2.63	5	0.88	100	17	108	18.91	32	5.60	17
P. Ferreyra	521	16	3.07	2	0.38	60	18	61	11.71	16	3.07	18
Portal	742	20	2.70	0	0	48	19	82	11.05	18	2.43	19
24 Sept	1085	18	1.66	3	0.28	49	19	82	7.56	22	2.03	19
20 febrero	828	21	2.54	7	0.85	76	32	110	13.29	20	2.42	32
Municipal	88	1	1.14	1	1.14	7	0	6	6.82	0	0	0
21 Nov.	547	12	2.19	5	0.91	56	7	61	11.15	8	1.28	7
9 de julio	399	15	3.76	3	0.75	104	16	95	23.81	20	5.01	16
Luz y fuerza	276	4	1.45	1	0.36	21	41	15	5.43	0	0	41
San Roque	124	8	6.45	2	1.61	85	25	61	49.19	20	16.13	25
Total	**8292**	**202**	**2.43**	**42**	**0.51**	**995**	**11.99**	**1046**	**12.61**	**267**	**3.22**	

Palabras clave: salud, ambiente, contaminación