

PLAN DE PREVENCIÓN EN SALUD, PARA LA PREVALENCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES EN LOS ASEGURADOS DE ESSALUD, PIURA.
HEALTH PREVENTION PLAN, FOR THE PREVALENCE OF NONCOMMUNICABLE DISEASES IN THE INSURED OF ESSALUD, PIURA.

Autores: ¹Pedro Pablo Sánchez Vargas, ²Marilú del Rosario Chaparro Aguilar y ³Rosario Haydee Aliaga Camarena

¹ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-0735-5376>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-6527-9653>

³ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-0725-7576>

¹E-mail de contacto: ppsanzv@hotmail.com

²E-mail de contacto: mchaeduc@gmail.com

³E-mail de contacto: rha51@hotmail.com

Artículo recibido: 20 de Agosto del 2021

Artículo revisado: 26 de Agosto del 2021

Artículo aprobado: 30 de Agosto del 2021

¹Licenciado en Administración egresado de la Universidad Cesar Vallejo (Perú). Posee una Maestría en Dirección y Gestión de Servicios de Salud de la Universidad de Alcalá (España). Posee un PhD en Gestión Pública y Gobernabilidad de la Universidad Cesar Vallejo (Perú).

²Licenciada en Educación: especialidad Lengua y Literatura egresada de la Universidad Nacional de Piura (Perú). Posee una Maestría en Psicología Educativa de la Universidad Cesar Vallejo (Perú). Posee un PhD en Gestión Pública y Gobernabilidad de la Universidad Cesar Vallejo (Perú).

³Licenciada en Tecnología Médica en la especialidad de Terapia Física y Rehabilitación egresada de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima (Perú). Posee una Maestría en Psicología Educativa de la Universidad Cesar Vallejo (Perú). Posee un PhD en Gestión Pública y Gobernabilidad de la Universidad Cesar Vallejo (Perú).

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo elaborar un modelo de plan de prevención en salud, para reducir la prevalencia de las enfermedades no transmisibles en los asegurados de EsSalud, Piura. Es de tipo básica, con enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo, de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por los 196 asegurados, y 3 funcionarios relacionados con los programas prevención en salud, de la Red Asistencial – EsSalud, Piura. En cuanto a los resultados en la variable prevención en salud, se encontró que el 60% de los encuestados se encuentran en un nivel medio, el 40% en un nivel alto. La mayoría no tiene mucho conocimiento en aplicar medidas de prevención para evitar enfermarse, no cuentan con suficiente información, no son diagnosticados y tratados oportunamente. En la variable enfermedades no transmisibles, se encontró que el 85,7% de los encuestados se encuentran en un nivel alto, el 13,8% en un nivel medio y un 0,5% en un nivel bajo, es decir más del 85% padece o ha padecido de una enfermedad no transmisible. Se concluye que

se debe contar con estrategias alineadas en un plan de prevención que contribuya a promover estilos de vida saludable, a transmitir información, aplicar medidas de prevención, que ayuden reducir la prevalencia de las enfermedades no transmisibles y a mejorar la calidad de vida de la población.

Palabras claves: Prevención en salud, enfermedades no transmisibles, factores de riesgo, prevalencia.

Abstract

The objective of this research was to develop a health prevention plan model, to reduce the prevalence of non-communicable diseases in the insured of EsSalud, Piura. It is of a basic type, with a quantitative approach, of descriptive scope, of non-experimental design. The sample consisted of the 196 insured persons, and 3 officials related to the health prevention programs, of the Red Asistencial - EsSalud, Piura. Regarding the results in the variable prevention in health, it was found that 60% of the respondents are at a medium level, 40% at a high level. Most do not have much knowledge in applying preventive measures to

avoid getting sick, they do not have enough information, they are not diagnosed and treated in a timely manner. In the non-communicable diseases variable, it was found that 85.7% of the respondents are at a high level, 13.8% at a medium level and 0.5% at a low level, that is, more than 85% suffer or have suffered from a non-communicable disease. It is concluded that there must be strategies aligned in a prevention plan that contributes to promoting healthy lifestyles, transmitting information, applying prevention measures, that help reduce the prevalence of non-communicable diseases and improve the quality of life of the population.

Keywords: Health prevention, non-communicable diseases, risk factors, prevalence.

Sumário

O objetivo desta pesquisa foi desenvolver um modelo de plano de prevenção à saúde, para reduzir a prevalência de doenças não transmissíveis nos segurados de EsSalud, Piura. É do tipo básico, com abordagem quantitativa, de âmbito descritivo, de desenho não experimental. A amostra foi constituída pelos 196 segurados, e 3 funcionários vinculados aos programas de prevenção à saúde, da Rede Asistencial - EsSalud, Piura. Em relação aos resultados na variável prevenção em saúde, constatouse que 60% dos entrevistados estão em nível médio, 40% em nível alto. A maioria não tem muito conhecimento na aplicação de medidas preventivas para evitar o adoecimento, não tem informações suficientes, não é diagnosticada e tratada em tempo hábil. Na variável doenças não transmissíveis, constatouse que 85,7% dos respondentes estão em nível alto, 13,8% em nível médio e 0,5% em nível baixo, ou seja, mais de 85% sofrem ou já sofreram de alguma doença não transmissível. Concluíse que deve haver estratégias alinhadas em um plano de prevenção que contribua para a promoção de estilos de vida saudáveis, transmitindo informações, aplicando medidas de prevenção, que ajudem a reduzir a prevalência de doenças não transmissíveis e melhorar a qualidade de vida da população.

Palavras-chave: Prevenção em saúde, doenças não transmissíveis, fatores de risco, prevalência.

Introducción

La prevención en salud, como aliada en la lucha constante para alcanzar una mejor calidad de vida de los habitantes de una nación, en los sistemas sanitarios del mundo, ha sido utilizada para ayudar a alcanzar el bienestar de la población, lograr que se prevengan diversas enfermedades, aplicando medidas no solo a prevenirlas, sino para detener el avance, reduciendo el riesgo y atenuar sus consecuencias una vez establecidas. Dentro del primer nivel de atención en salud, la prevención en salud es parte fundamental en la lucha para lograr el cumplimiento de objetivos y metas de un sistema sanitario.

OMS (2019) La organización mundial de la salud menciona que, en el mundo, de las 10 principales causas de muerte 7 fueron por ENT. Estas representan el 44% de las defunciones totales o de las 10 principales causas el 80%. Sin embargo, el grupo de las ENT alcanzó el 74% de las muertes en todo el mundo en el año 2019. Esto quiere decir que una de las principales causas de muerte son las enfermedades no transmisibles, lo que implica poner más atención en lo que está sucediendo, analizando los factores de riesgo principales que desencadenan este tipo de patologías y atender con programas de prevención con el fin de mitigar su prevalencia.

OMS (2018) la organización mundial de la salud afirma que las enfermedades no transmisibles – ENT generan 41 millones de muertes al año, esto representa al 71% de los fallecimientos en todo el mundo, así mismo todos los años mueren, por estas enfermedades, alrededor de 15 millones de personas cuyas

edades se encuentran entre los 30 y 69 años, más del 85% son precoces y generalmente suceden en países de ingresos medios y bajos. Esto genera preocupación en los sistemas de salud, debido a que representan altas asignaciones presupuestales, por el largo tratamiento que reciben los pacientes. Así mismo declara que las patologías cardio vasculares representan una de las causas principales de fallecimiento por ENT con alrededor de 17,9 millones anualmente, cáncer 9 millones, patologías respiratorias 3,9 millones y finalmente la diabetes con 1,6 millones, juntas son responsables de más de 80% de todos los fallecimientos prematuros por ENT. Consumir tabaco, alcohol, tener una deficiente nutrición e inactividad física, son causas principales que incrementan el riesgo de perder la vida por causa de una de las ENT. La difusión de medidas de prevención ayudaría mucho a disminuir su prevalencia.

González (2019) señala que en España de cada 10 personas mueren 9 a causa de las enfermedades no transmisibles, constituyéndose en un desafío para la sanidad pública; estas enfermedades tienen comunes factores de riesgo y que están preocupando a diversas instituciones públicas y privadas para disminuir la tasa de mortalidad, habiendo dado lugar a la integración de las mismas bajo la denominación de RedENT con la finalidad ejecutar un plan de prevención y salvar aproximadamente 200 000 vidas hasta el 2025, para el efecto la Sociedad española de directivos de salud está invirtiendo un 80 % de coste sanitarios públicos.

Pérez et al. (2016) mencionan que la promoción y prevención de patologías son un legado de muchas enunciados y conferencias en el mundo, en Colombia, habiéndose planteado estrategias y planes de acción que han ido desde los diferentes sectores con compromiso de las instituciones que forman personas en salud, educación ha reforzado diversos planes de

promoción y prevención en salud, los mismos que han sido tomados en cuenta como fundamento en la labor con los factores que determina la salud. Hay que destacar el aporte de los diferentes países, sin embargo, se necesita continuar impulsando iniciativas que permitan fortalecer las mallas curriculares en salud.

Lázaro (2019) en el estudio de correlación que existe entre la promoción y prevención en enfermedades generadas por parásitos en menores de cinco años, en Perú, se encontró que la promoción en salud influye de manera significativa en prevención de estas patologías, por lo que sería de mucha importancia la implementación de programas de prevención orientado a las mamás, que ayude reducir la prevalencia de patologías y optimizar la salud de los pequeños. La prevención como medida para reducir los índices de enfermedades tiene una significativa notabilidad en mejor calidad de vida de los habitantes.

La prevención es un medio de acercarse a las personas e informar en salud es transcendental en la búsqueda de mejorar la salud o contribuir en mitigar el daño que las enfermedades causan, un paciente informado podrá manejar en mejores condiciones su enfermedad, una población bien informada, en el cuidado de su salud, se enfermará menos y los costos sanitarios de la recuperación serían menores, las investigaciones en salud se orientarían a mejorar los tratamientos, que estos sean menos invasivos al paciente, teniendo en cuenta que la prevención siempre cuesta menos que la recuperación.

Del Castillo et al., (2020) Según estos autores en el Perú el 69% de las muertes son generadas por las enfermedades no transmisibles, encontrándose éstas, asociadas a diversas

razones de riesgo, como son el sedentarismo, la dieta deficitaria en nutrientes y nocivos hábitos, el metabolismo, que incluye el exceso de peso y obesidad, la presión arterial alta, las dislipidemias y la diabetes. Durante las últimas 3 décadas han representado un importante origen de muerte, en países que están en vías de desarrollo, entre las que se mencionan el cáncer, las patologías respiratorias, la diabetes y las patologías cardiovasculares las que generaron el 70% de muertes en el mundo.

Así mismo en el Perú el seguro social de salud - EsSalud, institución que tiene a cargo el cuidado de la salud de la clase trabajadora del país, cuenta con programas de promoción y prevención en salud, sin embargo, no se pueden percibir el efecto que la aplicación de estos programas generan. La forma de cómo llegar a la población se debe tomar en consideración en la promoción y prevención en salud, saber si la información que se proporciona en ella, si está llegando y la población tiene acceso a ellos y de qué manera lo tienen y si la información que están recibiendo les sirve en la prevención de su salud. Frente a esta situación que se presenta en el Perú y en el mundo, se plantea la siguiente interrogante: ¿En qué medida un Plan de Prevención en salud disminuye la prevalencia de enfermedades no transmisibles en los asegurados de EsSalud, Piura?

La presente investigación se justifica, teniendo en cuenta que la prevención en salud, frente a la alta prevalencia de enfermedades no transmisibles juega un papel muy importante en la población, sin embargo, podemos darnos cuenta que es poco o casi nada la información que se tiene sobre este tema, las instituciones públicas de salud, si bien es cierto, en sus planes estratégicos establecen la prioridad de aplicar modelos encaminados a aplicar la atención primaria, en donde implica aplicar herramientas

de comunicación para la prevención en salud, los resultados obtenidos no son de gran impacto en la población.

La información que esta investigación presenta, permite tomar medidas correctivas y aplicar estrategias de prevención en salud, frente a la alta prevalencia de las enfermedades no transmisibles, sugiere aplicar una política de prevención en salud adecuada exponiendo cómo llegar a la población, tomando en cuenta la información que está recibiendo en relación a prevención de enfermedades no transmisibles, resaltando la influencia en la disminución del índice de morbilidad y en su calidad de vida.

La propuesta de un plan de prevención en salud, para reducir la prevalencia de ENT en los asegurados de EsSalud, Piura, permite tener una hoja de ruta a seguir por la población, que sirve para prevenir las principales enfermedades que generan alto índice de mortalidad en el mundo, sabemos que prevenir es mejor y tiene un costo mucho menor que curar y el enfoque del plan de prevención orienta a que los ciudadanos adopten medidas que permitan cuidar su estado de salud y tener mejor calidad de vida.

La investigación trazó como objetivo general: Elaborar un modelo de plan de prevención en salud, para reducir la prevalencia de ENT en los asegurados de EsSalud, Piura. Siendo los objetivos específicos: Determinar las acciones que se ejecutan para la prevención de las enfermedades no trasmisibles, Identificar la prevalencia de ENT. Diseñar un modelo de plan de prevención en salud, para reducir la prevalencia de ENT. Validar el plan de prevención en salud, para reducir la prevalencia de ENT, en los asegurados de EsSalud, Piura. La hipótesis general que se planteó en la presente investigación fue que, la aplicación de un plan de prevención en salud, permitirá

disminuir la prevalencia de enfermedades no transmisibles en los asegurados de EsSalud, Piura.

Desarrollo

Barboza (2020) Trata su estudio sobre la prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú, la hipertensión arterial, la obesidad, la diabetes mellitus tipo 2 y la dislipidemia, se encuentran en asociación a factores de riesgo de conductas modificables, en ese sentido las acciones correctivas que se apliquen ayudarán a reducir el riesgo de sufrir una enfermedad cardiovascular. Debemos tener en cuenta que en la implementación de programas preventivos se deben considerar los factores de riesgo agrupados, que con llevan a generar enfermedades no transmisibles.

Raffino (2020) Hace mención, en Argentina, que vale destacar la pequeña diferencia entre prevención y promoción, ya que en muchas ocasiones están muy relacionados y sobreponen sus objetivos, menciona que el fomento de la salud está enfocado a promover el uso de elementos que previenen o el cumplimiento de ciertos calendarios, mientras la prevención está enfocada a que la población se informe y conozca como evitar ciertas conductas de riesgo para prevenir las enfermedades. Se debe tener en cuenta que una cosa es promover la salud y otra cosa es prevenir enfermedades, en los diferentes grupos poblacionales.

Serra (2020) En relación al Covid-19 hace mención en Cuba, que la tasa de mortalidad es elevada y es más concentrada en las personas que superan los 60 años y con ECNT agrupadas, en la cual se presentan expresiones no típicas y secuelas destructoras, el inicio de la manifestación de una patología infecciosa, generada por un agente patógeno nuevo, marca el reto de patologías infecciosas que emergen y lo que importa estar preparados para

enfrentarlas. Se debe tener en cuenta que las personas mayores y con ECNT se encuentran más expuestas a padecer de esta nueva enfermedad.

Sánchez et al. (2020) Afirman, en Cuba, que a raíz de considerar a las ENT como una de los principales principios de defunción en el mundo, muchos países están adoptando medidas para hacer frente a los factores de riesgo y tratar de combatirlos, afirman que es importante la realización de ejercicio físico en prevenir y tratar patologías no transmisibles, existiendo evidencia científica sobre los beneficios físico biológicos que produce al incluirlo como un hábito de estilo de vida. La realización de ejercicio físico ayuda a reparar la salud y la calidad de vida de quien lo practican, permitiendo bajar los factores de riesgo.

OPS (2020) La organización panamericana de la salud sostiene que, la prevención involucra llevar a cabo acciones con antelación. Significan todas las acciones que se puedan realizar para anticiparse a la realización de hechos, con el propósito de hacer la promoción del bienestar de las personas y evitar diversas situaciones en las que se pueda ver comprometido su estado de salud. La prevención lleva tomar medidas que eviten alterar nuestro estado de salud, esto implica desarrollar estrategias que la población debe seguir, las mismas que deben ser monitoreadas, a través de indicadores que nos permitan evaluar su impacto.

Gómez et al., (2019) En su investigación abordada sobre prevención de los peligros y promoción de entornos saludables en el teletrabajo desarrollada en Colombia desde la perspectiva de la salud pública, les permitió identificar el peligro que existe en el entorno del teletrabajo, haciendo evidente la necesidad que se desarrollen programas sobre formas de vivir, para un trabajo sano, teniendo presente la

normas actuales del Ministerio de trabajo y de salud, con el fin de contar con un marco de referencia. Los riesgos en el teletrabajo conllevan a tomar estrategias que permitan hacer más eficiente su aplicación.

Arias (2019) En su estudio sobre el diseño de un programa de prevención de la enfermedad y la promoción de la salud, en Colombia, señala que la elaboración de un programa de prevención de enfermedades y promoción de la salud, al margen de ser un pedido normado, debe contribuir a crear conocimiento en la clase trabajadora, promover el autocuidado, formas de vida saludable, ante las condiciones vulnerables personales y de trabajo; para impedir que posteriormente estas condiciones muestren consecuencias contrarias por la ausencia o reducción de las capacidades funcionales de los trabajadores y en consecuencia disminuya en su productividad y rendimiento en su institución.

Calpa et al., (2019) En el artículo científico sobre la promoción de estilos saludables de vida, estrategias y escenarios, en Colombia, permite colegir que la aplicación de estrategias en los estilos de vida saludable es nueva, esto genera que sea un número reducido de población que lo practiquen, demandando acciones de diferentes disciplinas y áreas, como el de la psicología de la salud. Se puede entender que la aplicación de estrategias para generar hábitos de vida saludable aún es muy escasa y que su aplicación no genera los resultados que se desean alcanzar.

Metodología

Población, muestra y muestreo

En la investigación y en atención a las definiciones, la población estuvo conformada por los 684,990 asegurados y los funcionarios relacionados con los programas prevención en

salud, de la Red Asistencial – EsSalud, Piura, como se puede apreciar en la tabla 1:

Tabla 1 Distribución del número de asegurados y funcionarios de la red asistencial EsSalud Piura.

Clasificación	Hombres	Mujeres	Total
Asegurados	352,600	332,390	684,990
Funcionarios	1	2	3
Total	352,601	332,392	684,993

Fuente: Registro de la oficina de aseguramiento de EsSalud – 2020.

Como criterios de inclusión en la presente investigación, se tomaron en cuenta a personas aseguradas, con acreditación vigente, en el ámbito de la red Piura, EsSalud, mayores de dieciocho años a más, de sexo femenino y masculino, así como a los funcionarios relacionados con el área de atención primaria; así mismo como criterio de exclusión se consideraron a todos las personas aseguradas menores de dieciocho años y a las personas que no contaban con acreditación vigente de su seguro de salud. En la presente investigación y en atención a las definiciones, la muestra estuvo conformada por los 196 asegurados, y 3 funcionarios relacionados con los programas prevención en salud, de la Red Asistencial – EsSalud, Piura.

En la presente investigación se realizó un muestreo no probabilístico consecutivo, donde la muestra quedó conformada por los 196 asegurados, y por 3 funcionarios relacionados con los programas prevención en salud, de la Red Asistencial – EsSalud, Piura.

Procedimientos

El acopio de la información se realizó a través de la aplicación de dos instrumentos, un cuestionario aplicado a los asegurados en el ámbito de EsSalud Piura y una guía de entrevista aplicada a los funcionarios encargados de los programas de atención

primaria de la misma institución, permitiendo tomar información relevante sobre las variables de estudio. Así mismo se realizó las coordinaciones con EsSalud Piura, solicitando la autorización correspondiente para la obtención y manipulación de la información.

Análisis de resultados.

Después de aplicar los instrumentos de investigación se obtuvieron los resultados relacionados con las dimensiones de cada una de las variables. Se presentan los resultados obtenidos en la aplicación de la encuesta, a través de un cuestionario de preguntas a los asegurados, así como los resultados obtenidos de la entrevista realizada a los funcionarios del área de atención primaria de la Red EsSalud Piura.

Tabla 2 Resultados de la Dimensión Prevención Primaria, de la variable prevención en salud.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	9	5%
Medio	187	95%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

En relación a la dimensión prevención primaria de la variable prevención en salud, la misma que fue orientada a percibir el nivel de aplicación de las diferentes actividades que se realizan en concordancia con los indicadores de esta dimensión, se encontró que el 95% de los encuestados se encuentra en un nivel medio respecto a lo que se aplica y solo un 5% en un nivel alto, esto significa que las actividades que se desarrollan sobre prevención primaria, en su mayoría, no es muy significativo, quiere decir que se carece de información de cómo prevenir las diferentes enfermedades existentes. Lo que se colige que lo obtenido en esta primera dimensión es el nivel de información que tienen los encuestados sobre las diferentes formas de prevención de las diversas patologías, esto quiere decir que las acciones que se realizan en prevención de las enfermedades no

transmisibles son insuficientes, más aún, la información que reciben es muy escasa y que es necesario mejorar la forma y el contenido de los mensajes sobre cómo prevenir y que las actividades relacionadas como educación, control o cómo mejorar su nivel de vida sean mejoradas, ya que estas no están llegando eficazmente a la población.

Tabla 3 Resultados de la Dimensión Prevención Secundaria, de la variable prevención en salud.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	79	40%
Medio	111	57%
Bajo	6	3%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

Lo que relaciona a la dimensión prevención secundaria, de la variable prevención en salud, la misma que fue orientada a percibir el nivel de aplicación de las actividades que se realizan en concordancia con los indicadores de esta dimensión, se encontró que el 57% de los encuestados se encuentran en el nivel medio, el 40% en un nivel alto y el 3% en un nivel bajo, esto significa que las actividades relacionadas a la prevención secundaria se encuentran entre un nivel medio y alto. Lo que se colige de los resultados que se obtuvieron en esta segunda dimensión es que la mayoría, es decir más del 50% no ha recibido diagnóstico o tratamiento de manera oportuna, no se le ha detectado una patología oportunamente, el control de su enfermedad no es el adecuado y que no ha recibido orientación sobre la prevención de secuelas de la enfermedad que padeció.

Tabla 4 Resultados de la Dimensión Prevención Terciaria, de la variable prevención en salud.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	162	83%
Medio	30	15%
Bajo	4	2%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

En relación a la dimensión prevención terciaria, de la variable prevención en salud, la misma que fue orientada a percibir el nivel de aplicación de las actividades que se realizan en concordancia con los indicadores de esta dimensión, se encontró que el 83% de los encuestados están en un nivel alto, el 15% en un nivel medio y el 2% en un nivel bajo, esto significa que las actividades relacionadas a dimensión se encuentran en un nivel alto. Lo que se colige de los resultados que se obtuvieron en esta tercera dimensión es que la mayoría, es decir más del 80% no alcanzo un nivel máximo de funcionalidad después de haber padecido una enfermedad, que no recibió terapia ocupacional en su hogar, que no recibió terapia psicológica después de su enfermedad y que no recibió protección del estado cuando se encontraba pasando por un periodo de incapacidad. Los resultados también reflejan la ausencia tanto del ente asegurador, como del estado en las actividades relacionadas con la recuperación del paciente después de haber padecido un periodo de incapacidad.

Tabla 5 Resultados de todas las Dimensiones, de la variable prevención en salud.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	78	40%
Medio	118	60%
Bajo	0	0%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

En cuanto al resultado obtenido relacionando todas las dimensiones de la variable prevención en salud, las mismas que fueron orientadas a percibir el nivel de aplicación de las actividades que se realizan en concordancia con los indicadores de cada una de las dimensiones de esta variable, se encontró que el 60% de los encuestados se encuentran en un nivel medio, el 40% en un nivel alto no existiendo encuestados que se encuentren en un nivel bajo, esto significa que las actividades relacionadas a esta

variable se encuentran en un nivel medio. Lo que se colige de los resultados obtenidos en esta variable es que la mayoría, es decir más del 60% no tiene mucho conocimiento sobre cómo tener éxito en aplicar las medidas de prevención para evitar enfermarse, no cuentan con suficiente información, no son diagnosticados y tratados oportunamente, la recuperación de su funcionalidad después de un periodo de incapacidad corre por cuenta propia y no recibe apoyo del estado durante su convalecencia. Los resultados también reflejan la falta de estrategias de comunicación y la ausencia de un programa de prevención en salud para la prevención de enfermedades no transmisibles, eficiente y eficaz que ayude a alcanzar una mejor calidad de vida de los habitantes y la pronta recuperación después de un periodo de discapacidad por enfermedad. Deja percibir la ausencia del ente asegurador, así como la del estado, más aún si tenemos en cuenta que se trata de población económicamente activa.

Tabla 6 Resultados de la Dimensión enfermedades más prevalentes, de la variable enfermedades no transmisibles.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	179	91%
Medio	17	9%
Bajo	0	0%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

Respecto a la dimensión enfermedades más prevalentes, de la variable enfermedades no transmisibles, la misma que fue orientada a percibir el tipo de enfermedades que más se presentan en la población, en concordancia con los indicadores de esta dimensión, se obtuvo que el 91% de los encuestados se encuentra en un nivel alto, el 9% en un nivel medio, no encontrando a ningún encuestado en el nivel bajo, esto significa que su mayoría los encuestados, nueve de cada diez, padecen o han padecido de una de las cuatro principales

enfermedades no transmisibles, en algún momento de sus vida y se encuentran recibiendo tratamiento por alguna de estas patologías.

Tabla 7 Resultados de la Dimensión Factores de riesgo, de la variable enfermedades no transmisibles.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	178	91%
Medio	18	9%
Bajo	0	0%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

Respecto a la dimensión factores de riesgo, de la variable enfermedades no transmisibles, la misma que fue orientada a percibir los factores de riesgo que se asocian a estas patologías que se presentan en la población, en concordancia con los indicadores de esta dimensión, se obtuvo que el 91% de los encuestados se encuentra en un nivel alto, el 9% en un nivel medio, no encontrando a ningún encuestado en el nivel bajo, esto significa que su mayoría los encuestados, nueve de cada diez, presenta uno o más factores de riesgo, como son: alcoholismo, consumo de tabaco, obesidad, malos hábitos alimenticios o ausencia de actividad física, para padecer una de estas patologías.

Tabla 8 Resultados de la Dimensión Económica, de la variable enfermedades no transmisibles.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	8	4%
Medio	133	68%
Bajo	55	28%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

Respecto a la dimensión económica, de la variable enfermedades no transmisibles, la misma que fue orientada a percibir el costo que representa la atención de las patologías no transmisibles que se presentan en la población, en concordancia con los indicadores de esta dimensión, se encontró que el 68% de los encuestados se encuentra en un nivel medio, el 28% en un nivel bajo, y el 4% en un nivel alto,

esto significa que el costo que representa la atención y tratamiento de una enfermedad no transmisibles se considera alto, es decir que se requiere destinar un porcentaje significativo del ingreso económico para el tratamiento y control de dichas patologías.

Tabla 9 Resultados de la Dimensión Mortalidad, de la variable enfermedades no transmisibles.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	105	54%
Medio	52	27%
Bajo	39	20%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

Respecto a la dimensión mortalidad, de la variable enfermedades no transmisibles, la misma que fue orientada a percibir el número de defunciones que generan las patologías no transmisibles que se presentan en la población, en concordancia con los indicadores de esta dimensión, se encontró que el 54% de encuestados están ubicados en un nivel alto, el 27% en nivel medio, y el 20% en nivel bajo, esto significa que a más del 50% de los encuestados ha perdido a uno a más de un familiar o conocido como consecuencia de padecimiento de una de las patologías no transmisibles, en los últimos seis meses o en el último año.

Tabla 10 Resultados de todas las Dimensiones, de la variable Enfermedades no transmisibles.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Alto	168	85.7%
Medio	27	13.8%
Bajo	1	0.5%
Total	196	100,0

Fuente: El autor.

En cuanto al resultado obtenido relacionando todas las dimensiones de la variable enfermedades no transmisibles, las mismas que fueron orientadas a percibir el nivel de número de casos por enfermedad más prevalente, así como los factores de riesgo, el costo que representa la atención y tratamiento y el nivel

de tasa de mortalidad que generan estas patologías, con los indicadores de cada una de las dimensiones de esta variable, se encontró que el 85,7% de los encuestados se encuentran en un nivel alto, el 13,8% en un nivel medio y un 0,5% en un nivel bajo, esto significa que las dimensiones y los indicadores relacionados a esta variable se encuentran en un nivel alto, esto se puede ver en la tabla 10 y gráficamente en la figura 9. Lo que se colige de los resultados obtenidos en esta variable es que la mayoría, es decir más del 85% padece o ha padecido de una enfermedad no transmisible, que tiene factores de riesgo asociados para padecer una de estas patologías, que el costo de su atención y tratamiento es alto y que genera una alta tasa de mortalidad en la población que las padece. Los resultados también reflejan la falta de estrategias para mitigar los factores de riesgo en la población por parte de ente asegurador, así como del estado, ausencia de programas de prevención de las principales enfermedades no transmisibles, no existe apoyo del estado en la población durante el periodo de incapacidad por enfermedad, que el costo que representa la atención es oneroso y que estas enfermedades generan una alta tasa de mortalidad en la población.

Así mismo, se aplicó una entrevista a los tres funcionarios que tienen a cargo las actividades de atención primaria en la red asistencial de EsSalud Piura, la misma que fue orientada a indagar sobre las acciones que desarrolla la institución sobre la prevención en salud, respecto a las enfermedades no transmisibles, encontrándose los siguientes resultados: La institución cuenta con un programa de prevención en salud, los mismos que se promueven a través de diversos sub programas preventivos promocionales. La información que se proporciona para prevenir enfermedades es poca, la misma que se hace llegar a través de la

página web de la institución, en folletos informativos y en algunos medios televisivos.

Las principales enfermedades no transmisibles que se presentaron, de acuerdo al perfil epidemiológico del año 2020, fueron hipertensión arterial con 4,709 casos, representando el 51% del total de las patologías; Asma 747 casos, representando el 31% Enfermedades del corazón 487 casos, representando el 5% y las Neoplasias malignas(cáncer) 409 casos que representan el 4% de las principales patologías no transmisibles, como se puede ver en la tabla 11 y gráficamente en la figura 10. Mención aparte, es importante acotar que el número de casos que se reflejan durante el año 2020, no es muy significativo debido que la atención en salud estuvo concentrada en la atención de la pandemia generada por el Covid-19.

Tabla 11 Número de casos de enfermedades no transmisibles presentados en la red asistencial EsSalud, durante el año 2020.

Categoría	Número de casos	Porcentaje
Hipertensión arterial	4.709	51%
Diabetes mellitus	2.877	31%
Asma	747	8%
Enfermedades del corazón	487	5%
Neoplasias malignas (cáncer)	409	5%
Total	9.229	100,0

Fuente: El autor.

Para los funcionarios entrevistados es muy importante contar con un plan de prevención, ya mediante ella se informa y educa a la población con respecto al autocuidado y se le da las herramientas necesarias para su implementación de acuerdo al escenario que presente cada uno o zona donde habite. Así mismo es plan debe contener temas relacionados a cómo debe mejorar los estilos de vida, así como el control periódico mediante el tamizaje de estas enfermedades para el descarte

o detección oportuna e intervenir oportunamente, así mismo debe estar basado en los ejes fundamentales como son la alimentación y nutrición, higiene, habilidades para la vida, salud mental, buen trato y cultura de paz, salud sexual y reproductiva y seguridad vial.

De otro lado manifestaron que el costo que representa la atención de una enfermedad no transmisible es muy alto, debido a que tratamiento es de larga duración, sumada al costo de tecnología sanitaria que se utiliza. De acuerdo a los datos proporcionados la tasa de mortalidad en el departamento de Piura no se tiene datos precisos debido a la existencia de un registro inadecuado de las causas básicas de muerte al momento de emitir los certificados de defunción.

Así mismo, al ser consultados sobre la utilización de correos electrónicos para enviar información a la población, sobre prevención en salud, manifestaron que no se utilizan, es decir que no envían ningún tipo de información a los asegurados de la red asistencial. Respecto a la utilización de las redes sociales para el envío de información sobre prevención en salud, indicaron que no son utilizadas o son utilizadas muy pocas veces, que la red social que algunas veces utilizan son el WhatsApp, pero que no representan un medio permanente de comunicación.

Discusión

Partiendo de los logros alcanzados en la presente investigación muestran que las actividades orientadas a la prevención de enfermedades son muy escasas, que es muy limitada la forma como se llega a la población con información para prevención, como lo hacen conocer los funcionarios del área de atención primaria de la red EsSalud Piura. La

información que se proporciona para prevenir enfermedades es poca, la misma que se hace llegar a través de la página web de la institución, en folletos informativos y en algunos medios televisivos. Pese a ello la incidencia de las enfermedades no transmisibles siguen siendo una de las principales causas de muerte en la ciudad, en el Perú y en el mundo, siendo necesario poner énfasis en la formación de profesionales que lleven el mensaje de la prevención a otros niveles, en la que se obtengan resultados de impacto que se vea reflejado en la disminución el número de casos.

Partiendo de los resultados, encontramos concordancia con lo que menciona Pérez et al. (2016) estos autores hace alusión en su investigación que la promoción y prevención de patologías son un legado de muchas enunciados y conferencias en el mundo, habiéndose planteado estrategias y planes de acción que han ido desde los diferentes sectores con compromiso de las instituciones que forman personas en salud, educación ha reforzado diversos planes de promoción y prevención en salud, los mismos que han sido tomados en cuenta como fundamento en la labor con los factores que determina la salud.

Por su parte Arias (2019) En su investigación sobre el diseño de un programa de prevención de enfermedades y la promoción de la salud, en Colombia, señala que la elaboración de un programa de prevención de enfermedades y promoción de la salud, al margen de ser un pedido normado, debe contribuir a crear conocimiento en la clase trabajadora, promover el autocuidado, formas de vida saludable, ante las condiciones vulnerables personales y de trabajo; para impedir que posteriormente estas condiciones muestren consecuencias contrarias por la ausencia o reducción de las capacidades funcionales de los trabajadores y en

consecuencia disminuya en su productividad y rendimiento en su institución. Lo encontrado en los resultados y lo que menciona los autores deja percibir la ausencia de una política pública de prevención de las enfermedades no transmisibles, pese a estas representan un alto índice de morbimortalidad en el país y en el mundo.

Los resultados encontrados nos muestran que las cifras no están lejos de la realidad actual, respecto a la dimensión mortalidad, de la variable enfermedades no transmisibles, en concordancia con los indicadores de esta dimensión, encontrándose que el 54% de los encuestados se encuentra en un nivel alto, el 27% en un nivel medio, y el 20% en un nivel bajo, esto significa que a más del 50% de los encuestados ha perdido a uno a más de un familiar o conocido, como consecuencia de padecimiento de una de las patologías no transmisibles en los últimos seis meses o en el último año.

En ese sentido de acuerdo a la OMS (2018) Las enfermedades no transmisibles – ENT generan 41 millones de muertes al año, esto representa al 71% de los fallecimientos en todo el mundo, así mismo todos los años mueren, por estas enfermedades alrededor de 15 millones de personas encontrándose sus edades entre los 30 y 69 años, más del 85% son precoces y generalmente suceden en países de ingresos medios y bajos. La misma organización mundial de la salud OMS (2019) indica que, en el mundo, de las principales 10 causas de muerte 7 fueron por ENT. Estas representan el 44% de las defunciones totales o de las 10 principales causas el 80%. Sin embargo, el grupo de las ENT alcanzó el 74% de las muertes en todo el mundo en el año 2019.

De otro lado para Del Castillo et al., (2020) señalan que en el Perú el 69% de las muertes

son generadas por las enfermedades no transmisibles, encontrándose éstas, asociadas a diversas razones de riesgo, como son el sedentarismo, la dieta deficitaria en nutrientes y nocivos hábitos, el metabolismo, que incluye el exceso de peso y obesidad, la presión arterial alta, las dislipidemias y la diabetes. Durante las últimas 3 décadas han representado una importante causa de muerte, en países en vías de desarrollo, entre las que se mencionan el cáncer, las patologías respiratorias, la diabetes y las patologías cardiovasculares las que generaron el 70% de muertes en el mundo. La tasa de morbimortalidad generada por las enfermedades no transmisibles, es una preocupación constante en los sistemas sanitarios del mundo, las cifras encontradas y el aporte de los autores confirman la necesidad de implementar medidas de prevención y mitigación de daño que estas generan en la población.

Lo que se ha podido determinar en los hallazgos obtenidos en la investigación en relación con la entrevista a los funcionarios del área de atención primaria de la red EsSalud Piura reflejan que las principales enfermedades no trasmisibles que se presentaron, de acuerdo al perfil epidemiológico del año 2020, fueron hipertensión arterial con 4,709 casos, representando el 51% del total de las patologías; Asma 747 casos, representando el 31% Enfermedades del corazón 487 casos, representando el 5% y las Neoplasias malignas(cáncer) 409 casos que representan el 4% de las principales patologías no trasmisibles. Es decir que los casos que se mencionan coinciden con los que se presentan a nivel mundial, eso significa que no se trata de un problema local, sino de carácter mundial que requiere atención urgente de los gobiernos y los sistemas sanitarios del mundo.

La misma OMS (2018) declara que las patologías cardio vasculares representan una de las causas principales de fallecimiento por ENT con alrededor de 17,9 millones anualmente, cáncer 9 millones, patologías respiratorias 3,9 millones y finalmente la diabetes con 1,6 millones, juntas son responsables de más de 80% de todos los fallecimientos prematuros por ENT. Consumir tabaco, alcohol, tener una deficiente nutrición e inactividad física, son causas principales que incrementan el riesgo de perder la vida por causa de una de las ENT. Tanto los resultados, como los aportes de la organización mundial de la salud, nos indican que el número de caso son representativos en los perfiles epidemiológicos del sector sanitario, eso indica que su prevalencia es muy significativa en los perfiles de demanda de los servicios de salud.

En relación con los logros derivados de la entrevista a los funcionarios del área de atención primaria de la red EsSalud Piura, manifiestan que es muy importante contar con un plan de prevención, ya mediante ella se informa y educa a la población con respecto al autocuidado y se le da las herramientas necesarias para su implementación de acuerdo al escenario que presente cada uno o zona donde habite. Así mismo es plan debe contener temas relacionados a cómo debe mejorar los estilos de vida, así como el control periódico mediante el tamizaje de estas enfermedades para el descarte o detección oportuna e intervenir oportunamente, así mismo debe estar basado en los ejes fundamentales como son la alimentación y nutrición, higiene, habilidades para la vida, salud mental, buen trato y cultura de paz, salud sexual y reproductiva y seguridad vial.

Lo resultante concuerda con lo manifestado por Calpa et al., (2019) estos autores en su

investigación sobre promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios, permite colegir que la aplicación de estrategias en los estilos de vida saludable es nueva, esto genera que sea un número reducido de la población que lo practican, demandando acciones de diferentes disciplinas y áreas, como el de la psicología de la salud. Así mismo, en concordancia con González, Herrera, & Moncada, (2018) estos autores en su investigación sobre: prevalencia de trastornos mentales en relación con la prevalencia de enfermedades médicas crónicas en mayores de 18 años, departamento de Francisco Morazán y Olancho, año 2016 pudieron observar lo importante de conocer ciertas expresiones psicológicas y emocionales, en las personas con enfermedades crónicas, para la aplicación de tácticas de prevención. Nos permite conocer la existencia de manifestaciones emocionales en los pacientes y la necesidad de aplicar medidas de prevención en salud. Esto permite colegir que es necesario contar con estrategias que se encuentren alineadas en un plan que contribuya a generar estilos saludables de vida, a transmitir información y aplicar medidas de prevención en salud, que ayuden a mejorar la calidad de vida de la población.

Lo que se pudo encontrar en la investigación relacionado a la dimensión prevención primaria, de la variable prevención en salud, se encontró que el 95% de los encuestados se encuentra en un nivel medio respecto a lo que se aplica y solo un 5% en un nivel alto, esto significa que las actividades que se desarrollan sobre prevención primaria, en su mayoría, no es muy significativo, quiere decir que se carece de información de cómo prevenir las diferentes enfermedades existentes.

Sin embargo, según lo manifestado por Landrove et al. (2018) estos investigadores en

su investigación sobre enfermedades no transmisibles sobre factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba, señalan que el país cuenta con una línea de información base sobre los elementos de riesgo de algunas enfermedades no transmisibles, las que se relacionan con la tasa de mortalidad, en ese sentido se observan acciones de impacto positivo, en concordancia al plan de la organización panamericana de la salud, para hacer frente a las enfermedades no trasmisibles.

Lo que se colige de los resultados en esta primera dimensión es el nivel de información que tienen los encuestados sobre las diferentes formas de prevención de las diversas patologías, en la investigación difiere en parte con el hallazgo de los investigadores en Cuba, en donde si existen bases para la lucha contra este tipo de patologías, significa que lo encontrado en la presente investigación denota que la información que reciben sobre prevención de ENT es muy escasa y que es necesario mejorar la línea base, la forma y el contenido de los mensajes sobre cómo prevenir y que las actividades relacionadas como educación, control o cómo mejorar su nivel de vida, ya que las actuales medidas no alcanzan un efecto significativo en la población.

En los resultados obtenidos en relacionados a la dimensión prevención secundaria, de la variable prevención en salud, se encontró que el 57% de los encuestados se encuentra en nivel medio, el 40% en un nivel alto y el 3% en un nivel bajo, esto significa que las actividades relacionadas a la prevención secundaria. Lo que se colige de los resultados obtenidos en esta segunda dimensión es que la mayoría, es decir más del 50% no ha recibido diagnóstico o tratamiento de manera oportuna, no se le ha detectado una patología oportunamente, el control de su enfermedad no es el adecuado y que no ha

recibido orientación sobre la prevención de secuelas de la enfermedad que padeció.

Este resultado resulta coincidente con lo encontrado por Barboza (2020) en su investigación sobre: prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú, la hipertensión arterial, la diabetes mellitus tipo 2, la dislipidemia y la obesidad, se encuentran en asociación a factores de riesgo de conductas modificables, en ese sentido las acciones correctivas que se apliquen ayudarán a reducir el riesgo de sufrir una enfermedad cardiovascular. De otro lado para Rivas et al. (2018) estos autores señalan que la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles están aumentando entre los habitantes más jóvenes, el autopercebir de capacidad de autocuidado, como un punto de inicio para generar habilidades y destrezas e impulsarlo se torna necesario, la promoción de formas de vida con buena salud para disminuir los efectos, costos y su implicancia social, la consejería de enfermería podría tener a su favor el desarrollo de capacidad en el autocuidado de estudiantes.

Lo que se puedo encontrar en la presente investigación relacionado a la dimensión prevención terciaria, de la variable prevención en salud, fue que el 83% de los encuestados están en un nivel alto, el 15% en un nivel medio y el 2% en un nivel bajo, esto significa que las actividades relacionadas a dimensión se encuentran en un nivel alto, lo que se colige de los resultados que se obtienen en esta tercera dimensión es que la mayoría, es decir más del 80% no alcanzo un nivel máximo de funcionalidad después de haber padecido una enfermedad, que no recibió terapia ocupacional en su hogar, terapia psicológica después de su enfermedad y protección del estado cuando se

encontraba pasando por un periodo de incapacidad.

En contraposición OPS (2020) señala que la prevención involucra llevar a cabo acciones de anticipación, significa todas las acciones que se puedan realizar para anticiparse a la realización de hechos, con el propósito de hacer la promoción del bienestar de las personas y evitar diversas situaciones en las que se pueda ver comprometido su estado de salud. Así mismo, la OMS (2019) En la primera conferencia internacional de promoción de salud, que se realizó en Ottawa, el comité organizador señaló que es necesario dar las facilidades al proceso de movilizar a las poblaciones, que permita aumentar la vigilancia sobre su salud y procurar mejorarla, para que esta permita lograr un conveniente curso de equilibrio social, mental y físico, que este en magnitud de compensar sus insuficiencias y acomodarse al medio ambiente.

En relación a los resultados encontrados sobre el análisis del total de las dimensiones de la variable prevención en salud, se encontró que el 60% de los encuestados se encuentran en un nivel medio, el 40% en un nivel alto no existiendo encuestados que se encuentren en un nivel bajo, esto significa que las actividades relacionadas a esta variable se encuentran en un nivel medio, lo que se colige de los resultados obtenidos en esta variable es que la mayoría, es decir más del 60% no tiene mucho conocimiento sobre cómo tener éxito en aplicar las medidas de prevención para evitar enfermarse, no cuentan con suficiente información, no son diagnosticados y tratados oportunamente, la recuperación de su funcionalidad después de un periodo de incapacidad corre por cuenta propia y no recibe apoyo del estado durante su convalecencia.

Estos resultados están en relación con lo que menciona el Minsa (2017) en concordancia a las líneas de la política de promoción de la salud en el Perú, del Minsa, menciona que, la promoción de la salud es un espacio definido de desarrollo de diversas faenas y aptitudes, entre los sistemas sanitarios para lograr la equidad en salud, estas acciones deben implementarse a través de la participación de actores políticos y sociales, que involucren al estado y a la sociedad, en coordinación estrecha, generando una sinergia interinstitucional.

Así mismo va en concordancia con lo que menciona Quintero et al. (2017) estos autores en su investigación sobre el vínculo que existe entre la prevención primaria y la promoción de la salud, en Cuba, señala que ambas no pueden entrar en contradicción, afirma que los programas orientados a promoción o prevención de salud son correspondientes, entre las acciones de ambas actividades, afirmando que tienen un propósito en común, el mismo que está encaminado a intervenir en la etapa prepatológica, considera que se deben realizar estas actividades en todo momento, pues su aplicación mejora la salud de manera integral, mejorando la vida de las personas.

Respecto a los resultados encontrados sobre la dimensión enfermedades más prevalentes, de la variable enfermedades no transmisibles, se encontró que el 91% de los encuestados se encuentra en un nivel alto, el 9% en un nivel medio, no encontrando a ningún encuestado en el nivel bajo, esto significa que su mayoría los encuestados, nueve de cada diez, padecen o han padecido de una de las cuatro principales enfermedades no transmisibles, en algún momento de sus vida y se encuentran recibiendo tratamiento por alguna de estas patologías.

Este resultado concuerda con lo encontrado por Serra (2016) quien en su investigación hace mención que las patologías no transmisibles representan en la actualidad, el principal o el más grande reto que afrontan los sistemas sanitarios del mundo, siendo las causas el elevado número de casos afectados con indicadores de ocurrencia cada vez en crecimiento, su agregada cuota a la mortandad global, subsistiendo el origen más frecuente de incapacidad, por el coste de hospitalización, atención médica y posteriormente su rehabilitación.

Los resultados también están en concordancia con lo que mencionan Serra, Serra y Viera (2018) estos autores señalan que tratar las patologías crónicas no transmisibles se convierte en estos tiempos como uno de los más grandes desafíos que afrontan los sistemas sanitarios en el mundo entero, todo ello se debe a que las enfermedades no transmisibles vienen afectando a todos los grupos etarios, en todas las regiones del mundo, con su independencia de ser desarrollados o no. Las enfermedades no trasmisibles se presentan en todos los grupos etarios, eso quiere decir que cualquier ser humano a cualquier edad puede padecerla, es decir que no es exclusividad de un grupo poblacional en específico

En relación a lo encontrado con respecto a la dimensión factores de riesgo, de la variable enfermedades no transmisibles, se encontró que el 91% de los encuestados se encuentra en un nivel alto, el 9% en un nivel medio, no encontrando a ningún encuestado en el nivel bajo, esto significa que su mayoría los encuestados, nueve de cada diez, presentan uno o más factores de riesgo, como son: alcoholismo, consumo de tabaco, obesidad, malos hábitos alimenticios o ausencia de

actividad física, para padecer una de estas patologías.

Esto concuerda con lo que menciona Bazalar (2017) este autor afirma que hay que persistir en reducir los factores de riesgo, los que se pueden modificar, como: la ingesta en exceso de sal, el uso del tabaco, la falta de movimiento físico y la ingesta de alcohol y que deben tratarse de manera adecuada los elementos de riesgo metabólicos como: la presión arterial elevada, el alto contenido de glucosa en sangre, hiperlipidemia, el exceso de peso y la obesidad, dado que se ha evidenciado en diversos estudios.

En ese sentido González y Cardentey (2018) estos autores coinciden en señalar que las patologías no transmisibles se han constituido en un problema sanitario para las personas adultas mayores, predominando en las mujeres mayores de setenta y cinco años a más, así mismo la hipertensión se presenta en hombres y mujeres, en cuanto llegan al envejecimiento se hace más prevalente convalecer de más de una enfermedad, prevaleciendo un tema referencial de salud familiar como el elemento de riesgo el hábito de fumar. Son muchos los factores de riesgo para padecer una enfermedad no trasmisible, lo que conlleva a analizar a los principales con el propósito de mitigar su efecto en la salud de la población.

Con respecto a la dimensión económica, de la variable enfermedades no transmisibles, se encontró que el 68% de los encuestados se encuentra en un nivel medio, el 28% en un nivel bajo, y el 4% en un nivel alto, esto significa que el costo que representa la atención y tratamiento de una enfermedad no transmisibles se considera alto, es decir que se requiere destinar un porcentaje significativo del ingreso económico para el tratamiento y control de

dichas patologías. Este resultado también concuerda con lo manifestado por los funcionarios de red EsSalud Piura señalando que el costo que representa la atención de una enfermedad no transmisible es muy alto, debido a que tratamiento es de larga duración, sumada al costo de tecnología sanitaria que se utiliza.

Este hallazgo coincide con Barba (2018) este investigador señala que las enfermedades crónicas no transmisibles son formas muy conocidas desde hace mucho tiempo, a pesar de la diversidad de conocimientos que se tiene a largo de la historia, su incidencia en los ciudadanos es muy elevada y su permanencia hace que se eleve al extremo de convertirse en epidemia, esto preocupa a los sistemas sanitarios en el mundo, debido al alto costo que representa asumir su atención y tratamiento.

En ese sentido Gallardo et al. (2016) manifiestan, en Colombia, que no existen muchos estudios sobre el costo que genera el tratamiento de las enfermedades no transmisibles y que muestren evidencia sobre el impacto en la economía que afrontan las organizaciones que prestan servicios de salud, así mismo indican que el peso económico que representan es muy considerable, pues el costo que implica su atención es muy elevado, por su tardía intervención y el bajo beneficio que significa para los pacientes y sus familiares. Esto nos hace ver que el costo del tratamiento es muy significativo, eso hace imperante la necesidad de contar con planes de prevención que contribuyan a reducir la incidencia de este tipo de patologías. El costo que representa su tratamiento y la atención de las enfermedades no transmisibles, es muy alto en los presupuestos del sector salud, esto conlleva a asignar cada año más recursos económicos para hacer frente a las cifras que cada año son mayores.

En cuanto a los resultados acumulados de todas las dimensiones de la variable enfermedades no transmisibles, se encontró que el 85,7% de encuestados están en un nivel alto, el 13,8% en un nivel medio y un 0,5% en un nivel bajo, esto significa que las dimensiones y los indicadores relacionados a la variable se encuentran en un nivel alto. Lo que se colige de los resultados obtenidos en esta variable que la mayoría, es decir más del 85% padece o ha padecido de una enfermedad no transmisible, que tiene factores de riesgo asociados para padecer una de estas patologías, que el costo de su atención y tratamiento es alto y que genera una alta tasa de mortalidad en la población que las padece.

En concordancia con lo encontrado Carrato y Miranda (2019) afirman que las intervenciones que se realizan en promoción de salud en los centros tienen la característica de ser vistas desde la perspectiva de la limpieza, sin tener en cuenta que se debe construir una estrategia acorde, que sea integral, entre todos los sectores y multidisciplinaria, que tenga sostenibilidad en el tiempo, la visión de la higiene presenta la desventaja de ser muy corta en el control de los factores de riesgo.

En ese sentido coincide con lo que mencionan Moreno et al. (2018) quienes manifiestan que el crecimiento y desarrollo de un ser vivo se define desde la etapa embrionaria, los riesgos para la salud de los infantes y adultos se puede programar en las etapas feto-neonatal y esta puede afectar el desarrollo posterior de enfermedades, entre ellas la obesidad y otras no transmisibles, una nutrición adecuada durante los primeros 1000 días, desde la concepción, resulta clave para la salud a lo largo de la vida de la persona.

Así mismo Castillo et al. (2017) en su estudio, estos autores aducen que las enfermedades no

trasmisibles como la diabetes y la hipertensión producen costos altos y son una de las causas más frecuentes de muerte en el Perú, dados los cambios epidemiológicos y demográficos. El crecimiento número de casos implica asignar más presupuesto al sistema de salud y las complicaciones que estas generan representan un peso económico que debe tenerse en cuenta al momento de asignar los presupuestos. Esto quiere decir que el tratamiento de este tipo de patologías requiere asignación constante de recursos económicos. Se colige que es necesario contar con políticas que contribuyan a disminuir los efectos de las ENT, contar con planes o programas de prevención, donde incluya mayor participación del estado para sostener la salud y la calidad de vida de los ciudadanos.

Conclusión.

La falta de estrategias en prevención de enfermedades no transmisibles la Red EsSalud Piura, deben ser alineadas a un plan que contribuya a promover estilos de vida saludable, a transmitir información, aplicar medidas de prevención en salud, que ayuden reducir la prevalencia de las enfermedades no transmisibles y a mejorar la calidad de vida de la población.

La ausencia de una política pública eficiente y eficaz de prevención de las enfermedades no transmisibles, pese a que estas representan un alto índice de morbimortalidad en el país y en el mundo.

El número de casos de las enfermedades no transmisibles son representativos en los perfiles epidemiológicos del sector sanitario, eso indica que su prevalencia es muy significativa en los perfiles de demanda de los servicios de salud, lo que implica una alta presencia de números de casos de estas patologías.

La tasa de morbimortalidad generada por las enfermedades no transmisibles, es una preocupación constante en el sistema sanitario del Perú y del mundo, lo que hace imperante la necesidad de diseñar modelos de plan de prevención para reducir sus efectos y su alta prevalencia.

El plan de prevención contendrá medidas que contribuyan a reducir la prevalencia de las enfermedades no transmisibles, en la población, mejorando la calidad de su salud y extendiendo su esperanza de vida.

Referencias Bibliográficas

- Angles Yanqui, R. D. P., & Malpartida Ariza, L. D. (2018). Perú - Efectividad de programa de promoción y prevención de la salud de enfermedades ocupacionales en el lugar de trabajo. Universidad Norber Wiener, 0(0), x.
- Ahumada J, Valdez C, & Gámez M., (2017). México - El consumo de alcohol como un problema de salud pública - Red de rev. científica de América Latina, el Caribe, Portugal y España. 0(0), 13-24.
- Arias Marulanda, (2019). Colombia - Elaboración de plan de promoción de la salud y prevención de la patología para unitecnica sas -0(0), 11
- Avilez J., Azañedo, D., Bazalar, J., & Miranda, J. (2016). Cambio climático y ENT - ¿Dónde estamos y a dónde vamos? Rev. Peruana Med. Experimental y Salud Pública, 33(1), 143 - 148. <https://www.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.331.2016>
- Barba Evia, J., & Robert, J. (2018). México y el reto de las ENT. El laboratorio también juega un papel importante. Revista Latín. Patología Clínica Med Lab, 65 (1), 4-17. <https://www.medigraphic.com/patologiaclinica.org.mx>.
- Barboza Palomino, E. E. (2020). Prevalencia de factores de riesgo para ENT en Perú. Rev. Cuidarte, 11 (2). <https://www.doi.org/10.15649/cuidarte>
- Bazalar J. (2017, 10 de enero). ENT: un enemigo emergente.

- <http://www.revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/1223>
- Borrego J. (2018, 18 de marzo). La Microbiología en sellos - VIII Robert Koch - El triunfo de la perseverancia. <https://www.jornades.uab.cat/workshopmrama/sites/jornades.uab.cat/workshopmrama/files/koch.pdf>
- Calonge S., Casajús J & González M. (2017). La actividad física en el currículo universitario de los grados de medicina y ciencias de la actividad física y del deporte como recurso en la prevención y tratamiento de las patologías crónicas, en España. *Nut. Hosp.* 34 (4), 961 – 968. <https://www.doi.org/10.20960/nh.730>
- Calpa Pastas, A. M., Álvarez Bravo, M., Hernández Narváez, E. de L., Zambrano Guerrero, C. A., Santacruz Bolaños, G. A., & Matabanchoy Tulcán, M. (2019). Promoción de estilos de vida saludables - estrategias y escenarios. *Hacia La Promoción de La Salud.* 24 (2) 139 –155. <https://www.doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.11>
- Carrato Alfonso, AS y Miranda Rabellino, MC (2019). Promoción de salud en lugar de trabajo y control de ENT: Un reto para las instituciones del siglo XXI. *Rev. Española de Nut. Humana y Dietética* 23, 44 – 45.
- Castillo N, Cornetero V, Malo M, Villacrés N, Karin T, Chauca J, Roedel de F, & Ríos R. (2017). Metodología para la estimación de costos directos de la atención integral para ENT. *Rev. Peruana de Med. Experimental y Salud Publica*, 34 (1), 119-125. <https://www.dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.2774>
- Cerón Sandoval, M. Izbeth., Dorantes Peña, H. Gabriel., Mireya, S. G. Eli., & Ruvvalcaba Ledezma, J. Carlos. (2017). Beneficios conocidos de la lactancia materna exclusiva en la prevención de patologías transmisibles no tienen el impacto positivo esperado. *Diario de resultados negativos y no positivos*, 0(0), 260 – 263.
- Corral, A., & Prí, M. (2018). Mortalidad por ENT según condiciones de vida. *Revista Cubana de Med. Gen. Integral*, 34(4), 31–41.
- www.scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252018000400005&script=sci_arttext&tlng=en
- Del Águila V, CM (2017). Obesidad en el niño, factores de riesgo y estrategias para su prevención en Perú. *Rev. Per. de Med. Exp. y Salud Pública*, 34 (1), 113. <https://www.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.341.2773>
- Del Castillo F, D., Saavedra García, L., Brañez C, A., Bernabé Ortiz, A., Villacorta L, P., & Miranda, J. (2021). Avances en la investigación de ENT en Perú. *Anuales de la Fac. de Med.* 81(4). <https://www.doi.org/10.15381/anales.v81i4.18798>
- Gallardo Solarte K, y Rosales Jiménez R, Benavides Acosta FP. Costos de la ENT: la realidad colombiana. *Revista Ciencia Salud - 2016;14(1): 103 -114.* doi: www.dx.doi.org/10.12804/revsalud14.01.2016.09
- Gómez S., Guarín I., Vergel, L. & Uribe S. L., (2020) Prevención de los peligros y promoción de entornos saludables en el teletrabajo desde la perspectiva de la salud pública. *Aibi Rev. de Invest. Administ. e Ing.* 44 – 52. <https://www.doi.org/10.15649/2346030x.802>
- González M. Pilar - (2019). España - Enfermedades No Transmisibles: dos muertes por segundo <https://www.efesalud.com/enfermedades-no-transmisibles-muertes-oms/>
- González Y., Moncada G. & Herrera E., (2018) Prevalencia de trastornos mentales en relación con la prevalencia de patologías médicas crónicas en mayores de 18 años, Dpto. de Fco. Morazán y Olancho, 2016. <https://www.doi.org/10.5377/pc.v0i14.6646>
- González R, C., y García J. Comportamiento de las ENT en adultos mayores. *Rev. Finlay* 2018, 8(2): <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/564>
- Grau Abalo, JA (2016). ENT: Un abordaje desde los factores psicosociales. *Salud y Sociedad*, 7 (2), 138 –166.

- <https://www.doi.org/10.22199/s07187475.2016.0002.00002>
- Hernández S, Baptista M, Fernández C, (2014) - Metodología de la investigación 6ta edición cap. VII concepción o elección del diseño de investigación pág. 128
- Guillén, SI (2019). ENT como amenaza de muerte prematura. *Rev. Española de Nut. Humana y Dietética*, 23, 136 -137.
- Landrove Rodríguez, O., Suárez Medina, R., Venero Fernández, S., Morejón Giraldoni, A., Almaguer L, M., Pallarols, E., Ordúñez, P. (2018). ENT: factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba. *Rev. Panam. de Salud Pública*, 1 – 8. <https://www.doi.org/10.26633/rpsp.2018.23>
- Lázaro Palomino, Nidia, (2019). Promoción de la salud y prevención de patologías parasitarias en niños menores de 5 años, establecimiento de salud Carlos Protzel, 2019.
- López R, P., & Fachelli, S. (2015). Metodología de la investigación social cuantitativa: Universidad Autónoma de Barcelona, 2015. <<https://www.ddd.uab.cat/record/129382>>
- Mejía J, T. (2020). Investigación descriptiva: características, técnicas, ejemplos. Lifeder. <https://www.lifeder.com/investigacion-descriptiva/>
- Méndez Rodríguez KB, Saldaña Villanueva K, Flores Ramírez R, Santoyo Treviño MJ, Rodríguez Aguilar M, Pérez Vázquez FJ. Metabólica como nueva herramienta para el diagnóstico oportuno en ENT. *Rev. salud ambiental*. 2019, 19(2):109 - 115
- Miguel, P., Mariño, Rodríguez, T., A., Llorente, Y., Sarmiento, Y., & Peña, M. (2017). Prevalencia de ENT y factores de riesgo en adultos mayores de Holguín. *Rev. Finlay*, 7(3), 155 – 167. <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v7n3/rf02307.pdf>
- Minsa (2017). Perú - Política de promoción y prevención de la salud en el Perú: Doc. técnico / Minsa. Direcc. gen. de interv. estrat. en sal. dir. de prom. de la salud - Lima: Minsa; 2017. 41 p.; ilus.
- Molitero Paula. (2018). Importancia del consumo de lácteos en la ingesta de nutrientes y prevención de ENT. *Tendencias En Medicina*, 13.
- <https://www.researchgate.net/publication/326920764>
- Moreno Villares, J. M., Leis Trabazo, M. R., Carmen Collado, M., Larqué, E., Moreno Aznar, L. A. & Sáenz de Pipaon, M., (2018). Los primeros mil días, una oportunidad para reducir la carga de las ENT. *nutric. hosp.* 0(0), 218 – 232.
- Muñoz Rodríguez, D. I., Segura Cardona, Á. M. & Arango Álzate, C., (2018). Entornos y actividad física en ENT: Más allá de factores asociados. *Univers. y Salud*, 20(2), 183. <https://www.doi.org/10.22267/rus.182002.122>
- OPS Organización panamericana de la salud (15 de enero de 2020). Promoción de Salud. <http://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud>
- OPS Organización panamericana de la salud (23 de febrero de 2019). Promoción de salud. <http://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>.
- OMS Organización mundial de la salud (27 de febrero de 2019) Promoción de la salud – glosario – OMS – 2019, - <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>
- OMS Organización mundial de la salud (29 de febrero de 2019). <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- OMS Organización mundial de la salud (18 de diciembre de 2018) - Enfermedades no transmisibles. nota descrip. junio 2018. Washington DC: - <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/noncommunicable-diseases>.
- OMS Organización mundial de la salud (5 de marzo de 2017) - Enfermedades no transmisibles. nota. junio 2017. Washington: OMS; 2017. www.who.int/mediacentre/factsheets/fs355/es/ Acceso6jul2017
- OPS Organización panamericana de la salud (17 de diciembre de 2016). patologías transmisibles y análisis de salud- Información y análisis de salud. Situación de la salud en las Américas: indicadores básicos 2016. Washington: OPS; 2016.

- <http://www.iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/31288>.
- Otzen, T. & Manterola C. Técnicas de muestreo en un estudio poblacional. En t. j. Morphol., 35 (1): 227 - 232, 2017. http://www.intjmorphol.com/abstract/?art_id=4051
- Pajuelo R. J. La obesidad en el Perú. Anual de la Fac. medicina. 2017;78(2): 179 - 185. DOI: <http://www.dx.doi.org/10.15381/anales.v78i2.13214>.
- Pérez, M. A., Valencia, C., Caucil García, O. & Marina Alonso, L., (2016). Mejorando la salud humana, enfoque de promoción de la salud, prevención de la patología y educación en salud. Revista de La Fac. de Med. Humana, 16(3). <https://www.doi.org/10.25176/rfmh.v16.n3.656>
- Quintero F. Eva., Gómez L, Leysa. & Fe de la Mella Q., S, (2017). La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. medicentro electrónica, 21(2), 100 - 111. http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es&tlng=es.
- Raffino, María Estela (2020). de: Argentina. Para: Concepto.de. <https://concepto.de/prevencion/>.
- Rivas Espinosa, G., Cruz Rojas, L., Feliciano León, A., Aguilera Rivera, M., Verde Flota, E., Valencia Oliva, A. & Correa-Argueta, E., (2019). Autopercepción de capacidades de autocuidado para prevención de ENT en estudiantes universitarios. Enferm. Univers. 16(1). <https://www.doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.1.575>
- Rodríguez, D., (2020). Investigación básica: características, definición, ejemplos. Liferder. <https://www.liferder.com/investigacion-basica/>.
- Royo Bordonada, M., Rivas, F., Vioque, J. Fernández Escobar, C., Bes Rastrollo, M., González, C. & Rodríguez Artalejo, F., (2019). Políticas alimentarias para prevenir la obesidad y las principales ENT en España: querer es poder. Gaceta Sanitaria, 33 (6), 584 -592. <https://www.doi.org/10.1016/j.gaceta.2019.05.009>
- Sánchez López, A., Pérez, A., & Bernis Lastre, A. (6 de enero de 2020). La prevención de las ENT favorecida por el ejercicio físico terapéutico. Rev. cubana de med. del deporte y la cultura física., 0(0), 1-17. www.revmedep.sld.cu/index.php/medep/article/view/191
- Salamanca A, Giraldo C, (15 de febrero de 2012). Modelos cognitivos y cognitivo sociales en la prevención y promoción de la salud - Rev. vanguardia psicol. clínica teórica y práct. Univ. manuela Beltrán. www.dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4815140
- Serra Valdés, Miguel. Las ENT: Una mirada actual ante el reto. Revista Finlay, Cienfuegos, v. 6, n. 2, p. 167-169, jun. 2016. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342016000200009&lng=es&nrm=iso.
- Serra V, A. (18 de noviembre de 2020). Las ENT y la pandemia por COVID-19. Rev. Finlay, 0(0), 78 - 88.
- Serra Valdés, M, Viera García, M. & Serra Ruíz, M, (2018). Las ENT: magnitud actual y tendencias futuras. Rev. Finlay, 8(2), 140 - 148. http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000200008&lng=es&tlng=es.
- Vio del R., (2015). Prevención, un desafío crítico para la salud en Chile. Rev. mensaje, 0(0), 2-5.
- Zapata, Fanny. (2020). Diferencia entre población y muestra. lifeder. www.liferder.com/poblacion-muestra/



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-No Comercial 4.0 Internacional. Copyright (c) Pedro Pablo Sánchez Vargas, Marilú del Rosario Chaparro Aguilar y Rosario Haydee Aliaga Camarena

