



Construyendo a
Santiago de cali
con datos

Datos en breve

Salud mental y física en la post-pandemia



Visítenos en:
www.icesi.edu.co/polis



Datos en breve # 20
Publicación bimensual
Cali, Jun - Jul 2020

Datos en breve

Datos en Breve - POLIS

Salud mental y física en la post-pandemia.

© Observatorio de Políticas Públicas - POLIS

Cali / Universidad Icesi, 2020

ISSN: 2711-2772 (en línea).

Palabras claves:

Datos / Santiago de Cali / Políticas Públicas /
Políticas Urbanas/ Cali (Colombia)

Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas
Primera edición / Enero de 2018

Rector: Francisco Piedrahita Plata

Secretaria General: María Cristina Navia Klemperer

Director Académico: José Hernando Bahamón Lozano

Decanos de la Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas:

Carlos Enrique Ramírez

Ramiro Guerrero

Coordinador Editorial: Adolfo A. Abadía

Diseño y Diagramación: Sandra Marcela Moreno

Editorial Universidad Icesi

Calle 18 No. 122-135 (Pance), Cali – Colombia

Teléfono: +57 (2) 555 2334

E-mail: editorial@icesi.edu.co

Forma de citación:

POLIS (2020) Salud mental y física en la post-pandemia [Datos en Breve No. 20].

Recuperado de: www.icesi.edu.co/polis/publicaciones/datos-en-breve.php



El Observatorio de Políticas Públicas (POLIS) es un centro de investigación dedicado a la comprensión y a la mejora de la calidad de vida en la región del Pacífico. Llevamos a cabo investigación aplicada en temas urbanos, sociales y educativos que proporciona evidencia que puede ayudar a los responsables de la política pública a tomar decisiones mejor informadas.

EQUIPO DE TRABAJO

Lina Martínez

Directora de POLIS

Valeria Trofimoff

Coordinadora

Isabella Valencia

Coordinadora

Sandra Moreno

Diseñadora

Nicolás Vidal

Monitor Académico

Esteban Robles

Monitor Académico

Santiago Santibáñez

Community Manager

TABLA DE CONTENIDO



Introducción

01

Salud mental y física en la post-pandemia

02

Las inequidades en la salud física

03

Salud mental. Un problema invisible
que va a crecer



Datos
en
breve

SALUD MENTAL Y FÍSICA EN LA POST-PANDEMIA

El factor principal que afecta la pandemia del Coronavirus es la salud física. A la fecha de elaboración de este reporte, muchas personas han muerto alrededor del mundo y el número de contagiados asciende a 15.091.817. En Colombia, donde la crisis se ha mantenido en las estadísticas más bajas en la región, el número de muertes supera las 7.000 vidas.

Esta pandemia ha puesto a prueba la capacidad de respuesta del estado, ha consumido una porción importante de recursos públicos, se ha llevado vidas, y aún no sabemos qué tan lejos estemos del descenso de una curva que asciende sin tregua.

Además de las estadísticas de muertos y contagiados, sabemos muy poco de las otras consecuencias que deja el Coronavirus en la salud física, y sabemos aún menos, de las consecuencias en la salud mental de la población. Con las limitaciones que imponen las restricciones

decretadas por el gobierno, se hace más complejo la recolección de datos para hacer una valoración sobre las implicaciones de la pandemia en la salud mental y física de la población. Sin embargo, haciendo uso de datos recolectados por el Observatorio de la Universidad Icesi POLIS desde el 2014 hasta el 2019 sobre la salud física y mental de los caleños, más una encuesta realizada online a más de 950 colombianos sobre su estado de salud mental, realizamos este Datos en Breve para discutir las implicaciones de la actual pandemia en la salud física y mental.

El principal insumo para este análisis proviene de CaliBRANDO, un sistema de información que se nutre de una encuesta poblacional que POLIS recolecta anualmente en la ciudad de Cali. La encuesta es estadísticamente representativa para la población adulta por estrato socioeconómico, género, y raza/etnia. Desde el 2014 se ha recolectado anualmente de manera ininterrumpida,



Visítenos en:
www.icesi.edu.co/polis



sumando 7.374 encuestas durante 6 años continuos de información. Uno de los aspectos centrales de la encuesta es el análisis de las condiciones de salud física y mental de la población, porque la buena salud es un pilar para la acumulación de capital humano. También nos hemos preocupado por recoger datos en este frente, porque es muy poco lo que se sabe del estado salud de la población. Los sistemas de información oficiales, en la mayoría de los casos, solo reportan datos de cobertura en el sistema de salud y estadísticas vitales, pero informan poco sobre el estado salud de la población, las tasas de obesidad, la actividad física, y menos aún, informan sobre el estado de la salud mental de los ciudadanos. CaliBRAN-DO, recoge información que permite conocer la trayectoria de estos indicadores en la ciudad.

Este reporte busca generar una discusión sobre las inequidades que esta pandemia nos deja. Una de las consecuencias inevitables de la actual crisis, es la profundización de las brechas por condiciones socioeconómicas y de género, que superan las históricas disparidades económicas. Esta pandemia, con seguridad, nos dejará también profundas disparidades en la salud mental y física de la población.

Con los datos que presentamos en este Datos Breve, buscamos contribuir con estrategias de política pública para ayudar a subsanar las inequidades en salud que nos dejará el Coronavirus.

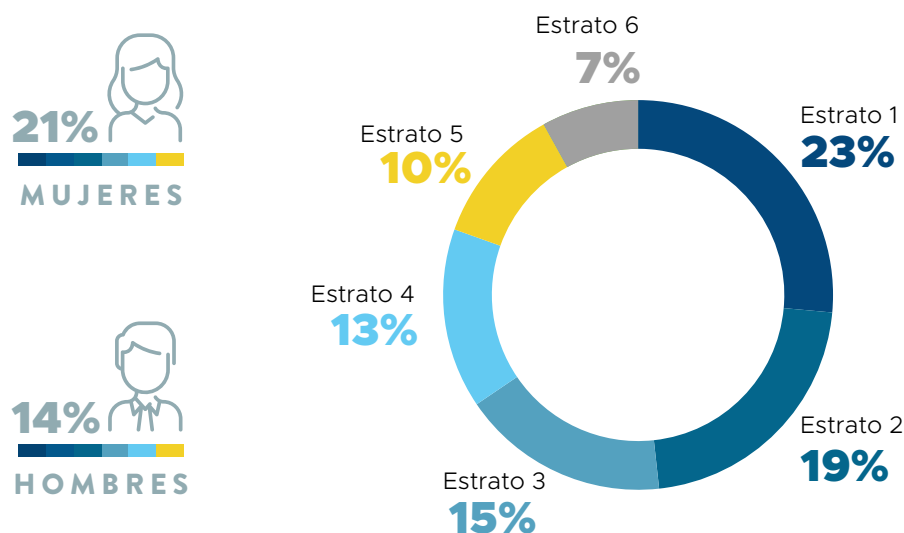
LAS INEQUIDADES EN LA SALUD FÍSICA

La salud es un factor que no se comporta igual en toda la población. A pesar que la mayoría de los caleños manifiestan que tienen una buena salud, esta percepción cambia al compararse entre hombres y mujeres, y también por estrato socioeconómico. En términos generales, las mujeres suelen reportar peor estado de salud que los hombres; el 21% afirma tener mal estado de salud, mientras en el caso de los hombres, solo el 14% reportan un mal estado de salud física. La tendencia es similar en los estratos más bajos de la ciudad, las personas que viven en los estratos 1 y 2 reportan, en una mayor proporción, tener mala salud (23% y 19% respectivamente) en comparación con el resto de estratos, en particular, en los más altos donde solo el 7% reportó mal estado de salud.

“
21% de las
mujeres afirman
tener mal estado
de salud.”



Gráfico 1. Caleños que reportan su estado de salud como regular o malo por estrato socioeconómico, 2014 -2019*



*Datos encuesta CalIBRANDO 2014-2019 - POLIS, Universidad Icesi.

Las mujeres también tienden a presentar más días de enfermedad en un período de 7 días, el 16% reportó haberse sentido enferma y en promedio, son entre tres y cuatro días de enfermedad. De igual forma, los estratos bajos son quienes tienen mayor prevalencia de días con enfermedad o mala salud. El 16% de personas de estrato 1 sintieron mala salud durante una semana en el mes previo a la elaboración de la encuesta. En el estrato 6, solo el 8% de las personas reportó mala salud durante el mismo periodo. A pesar de las disparidades en el estado de salud auto-reportado por los ciudadanos, la cobertura en salud es alta. El 94% de los caleños tienen acceso al sistema de salud, ya sea de régimen contributivo o subsidiado y no existen diferencias importantes por género y estrato.

“
El 94% de los caleños
tienen acceso al
sistema de salud.”



A pesar que la cobertura en la ciudad no muestra grandes disparidades en la población, el acceso a esta sí lo es. Los estratos bajos son los que tienen menos puestos de salud para ser atendidos, del total de centros en la ciudad, el 14% se ubican en barrios de estrato 1 y 2, el 21% en estratos 5 y 6, y el 65% están en barrios de clase media (3 y 4). A pesar que en los estratos más bajos es donde se presentan mayores problemas, los residentes tienen menos acceso a centros de atención médica. Más aún, las personas de estratos más bajos, son las que asisten menos a los centros médicos. El 40% de la población de estratos bajo asistió a un centro en los últimos 6 meses, para los estratos 5 y 6, fue el 53%.

Las disparidades en la distribución de los servicios de salud, aumenta las inequidades y genera costos directos e indirectos a las personas. Para desplazarse a un centro de salud, las personas con menos accesos deberán gastar más en transporte, tiempo, y los pagos de bolsillo como los co-pagos. Esto sin contar el tiempo y la ausencia de su actividad económica, que podría reducirse si tuvieran un centro médico cercano a su vivienda.

Aumentar la capacidad de respuesta del sistema de salud es crucial, la demanda de servicios hospitalarios y UCIs (Unidad de Cuidados Intensivos) aumentaran con la situación sanitaria actual y podría superar la oferta de salud de la ciudad. Generar nueva infraestructura y mejorar los recursos de la existente como equipos y personal de salud es una prioridad, más aún sí los barrios con menos accesos son los que presentan mayor densidad poblacional, que puede representar mayor número de contagios.

El gobierno local también debe apostar a una estrategia que incentive a los ciudadanos a mejorar y cuidar de su salud. Una de las mejores prácticas para mantener un buen estado de salud, es la actividad física. Sin embargo, los hombres realizan mayor actividad física que las mujeres. El 61% de los hombres practican alguna actividad física, mientras que entre las mujeres, el 43% lo hacen. En el caso de los estratos, los más altos son los que suelen realizar actividad física en mayor proporción que los bajos. Menos del 50% de la población de estrato 1 afirma realizar algún deporte, comparado con el 83% de las personas de estrato 6 que lo realizan.

“

En Cali, en los estratos 1 y 2 vive más del 50% de la población, pero es donde hay menor provisión de centros médicos.”

Tabla 1. Número de centros médicos por estrato - 2017*

Estrato 1	28
Estrato 2	41
Estrato 3	90
Estrato 4	225
Estrato 5	102
Estrato 6	6

*Alcaldía de Santiago de Cali - 2017

“

En Cali, los hombres realizan más actividad física y deporte que las mujeres.”



Visítenos en:
www.icesi.edu.co/polis



Gráfico 2: Personas que reportan realizar ejercicio por estrato, 2014 - 2019*

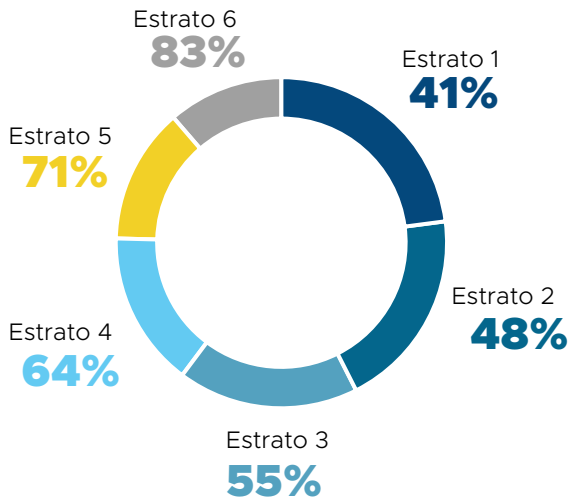
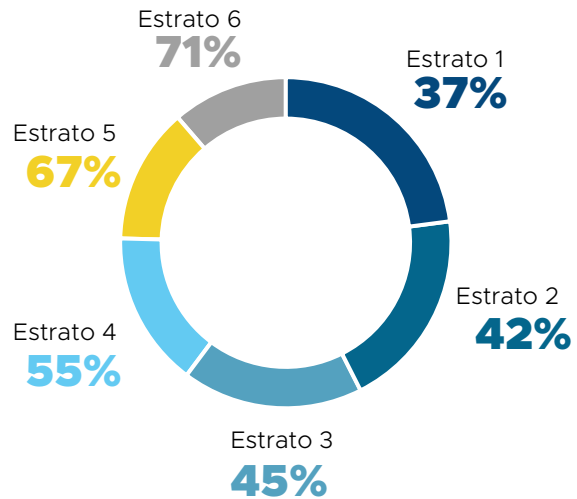


Gráfico 3: Porcentaje de personas que declaran tener un parque o zona verde cerca de su casa para realizar ejercicio por estrato, 2019*



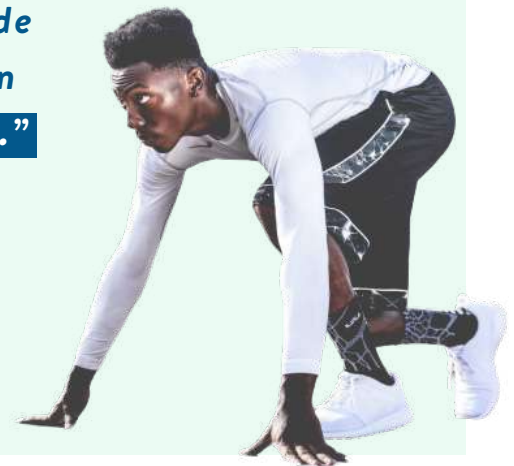
*Datos encuesta CaliBRANDO 2014-2019 - POLIS, Universidad Icesi.

Esta disparidad en la actividad física puede estar vinculada con la falta de espacios públicos disponibles para hacer ejercicio como parques y zonas verdes en los barrios más pobres. El porcentaje de personas de estrato 1 que afirman tener espacios verdes para la actividad física es de 37%. Para las personas de estrato 6, el 71% tiene acceso a espacios de recreación y deporte.

La actividad física puede ser una herramienta de política pública para promover la calidad de vida y salud de los caleños. Realizar deporte y ejercicio, mejoran la salud física, además que estar activo físicamente, incide positivamente en la salud mental y cognitiva de las personas, disminuyendo los episodios de estrés y la prevalencia de otras enfermedades crónicas, convirtiendo el ejercicio en una terapia en la pandemia. Disponer de espacios públicos para el deporte puede ser una salida efectiva para mejorar la salud y debe estar acompañada de otras herramientas que ayude a cumplir con los protocolos de bioseguridad y distanciamiento físico como los procedimientos de limpieza, medidas para permitir el distanciamiento social o el uso de la tecnología para ayudar a gestionar y programar el uso del espacio.

“

Las personas de estrato 6, el 71% tiene acceso a espacios de recreación y deporte.”



Visítenos en:
www.icesi.edu.co/polis



“

La **ciclovía** es un programa que es usado con **alta frecuencia** por los caleños sin importar su estrato.”

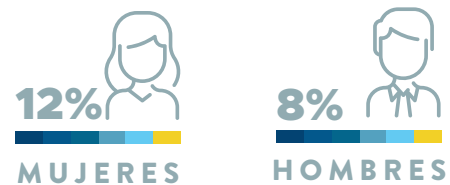


La apertura de la ciclovía y las actividades de ejercicio físico dirigido que se realizaron en la administración de Armitage en parques y zonas verdes, es una estrategia para reconsiderar en la post-pandemia. Para la implementación de estos programas hay que contar con mecanismos de segmentación para que no todas las personas realicen la actividad al mismo tiempo. La ciclovía es un programa que es usado con alta frecuencia por los caleños sin importar su estrato, es gratis y permite que las personas tengan un espacio de esparcimiento y actividad física. Bogotá, también es un ejemplo al ampliar los carriles de ciclovía, que no solo promueven la movilidad sostenible, sino que también promueven la actividad física, más ahora donde el uso de bicicletas se ha disparado y cada vez son más las personas que las usan para transportarse y realizar ejercicio.

SALUD MENTAL UN PROBLEMA INVISIBLE QUE VA A CRECER

La pandemia sin duda está aumentando la preocupación, ansiedad y estrés, que son emociones asociadas a la salud mental. La situación actual de confinamiento agrava la incidencia de enfermedades que afectan la salud mental y bienestar en el mundo. Sin embargo, este no es problema nuevo, y seguramente, se agravará durante la pandemia. A pesar de su gravedad, son pocos los esfuerzos que realiza el gobierno en torno al diagnóstico y tratamiento de salud mental, y entre la población, es un tema poco conocido y discutido abiertamente. Al 2019, El 10% de la población caleña afirmaba haber tenido estrés, depresión y problemas emocionales durante un periodo de 7 días antes de la implementación de la encuesta. Este porcentaje aumenta en las mujeres, donde el 12% presenta prevalencia de algún problema emocional o relacionado con su salud mental durante el mismo periodo.

Gráfica 4: Porcentaje de caleños que manifiestan prevalencia de estrés, ansiedad o depresión durante una semana en el mes previo a la elaboración de la encuesta, 2014 - 2019*



*Datos encuesta CaliBRANDO
2014-2019 - POLIS, Universidad Icesi

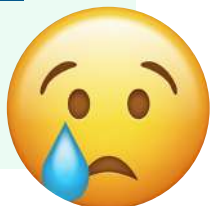


Visítenos en:
www.icesi.edu.co/polis



“

La **pandemia** y la **cuarentena** han **disminuido el bienestar emocional de la población.**”



Los niveles de felicidad y satisfacción con la vida, que han sido altos, se han visto disminuidos durante esta crisis. Durante el 2019, los caleños en promedio, manifestaba que su felicidad era de 8,3 (escala de 0-10). Durante el confinamiento, la felicidad ha disminuido a 7,1, más de una unidad por debajo del promedio.

En términos de depresión y preocupación, ambos promedios en el 2019 se encontraron en 1,6 y 3,2 puntos respectivamente; en la pandemia, los niveles de preocupación aumentaron a 5,2 puntos y los de depresión a 3,3 puntos. Esta tendencia es más prevalente en las mujeres y la población de estratos bajos.

Todas las medidas se hacen en una escala de 0-10.

PREOCUPADO

	Calibrando*	Coronavirus**
Mujeres	3,5	↑ 5,4
Hombres	3	↑ 4,8
Estrato 1	3,4	5,5
Estrato 2	3,2	5,5
Estrato 3	3,1	5
Estrato 4	3,4	5,3
Estrato 5	3,2	5,3
Estrato 6	3,2	5,1

DEPRESIÓN

	Calibrando*	Coronavirus**
Mujeres	1,9	↑ 3,5
Hombres	1,4	↑ 3
Estrato 1	1,9	↑ 3,5
Estrato 2	1,7	↑ 3,9
Estrato 3	1,6	↑ 3,4
Estrato 4	1,4	↑ 3,2
Estrato 5	1,2	↑ 3,1
Estrato 6	0,6	↑ 2,7

*Promedio datos encuesta CalIBRANDO 2014-2019 - POLIS, Universidad Icesi.

** Promedio encuesta virtual sobre efectos del confinamiento en el bienestar - POLIS, Universidad Icesi.



Visítenos en:
www.icesi.edu.co/polis



A pesar que las mujeres también presentan peor estado de salud mental que los hombres y en general de toda la población antes de la pandemia, la situación actual aumentó las diferencias ya existentes. Las mujeres durante el periodo de cuarentena reportaron los niveles más bajos de felicidad, en promedio, se sienten 7 puntos felices y sus niveles de preocupación y de depresión aumentaron por encima del promedio general de la población, se sienten más deprimidas y más preocupadas que los hombres. La población de los estratos más bajos también muestra tener los valores más críticos, sus niveles de preocupación y depresión son más altos en comparación con la población de estratos medios y altos. En los estratos 1 y 2 se reportan mayores niveles de preocupación y depresión.

Es claro que la pandemia impacta negativamente diferentes aspectos de la vida cotidiana. Esta crisis ha significado no solo el contagio y muerte masiva de personas por COVID-19 en todo el mundo, también representa momentos de incertidumbre, que aumentan el miedo, el estrés y la preocupación, siendo un peligro para la estabilidad psicológica de la población. Velar por el bienestar mental es un tema que, por la situación actual, debe ser prioridad para los gobiernos y estar bajo la lupa en la agenda pública. La solución que propone el gobierno nacional para tratar el tema de bienestar y salud mental ha sido disponer una línea telefónica para atender casos y ofrecer orientación psicológica, pero no es la única herramienta para aumentar la calidad de la salud mental.

Disponer de servicios especializados como los psiquiátricos y psicológicos de forma virtual y en casos urgentes de forma presencial para la población más vulnerable. Además, de fortalecer los mecanismos de apoyo comunitario y familiar, que puedan llevar a cabo estrategias de promoción de salud mental y participación ciudadana utilizando medios alternativos de comunicación e información, con el uso de herramientas virtuales y tecnológicas puede ser otras alternativas de intervención que el gobierno debería considerar para ser más efectivo.

“

La pandemia ha aumentado la depresión y preocupación en la población, particularmente entre las mujeres.”

“

En los estratos 1 y 2 se reportan mayores niveles de preocupación y depresión.”



Disponer de una línea telefónica para atender casos y ofrecer orientación psicológica, es una estrategia para contener la crisis en pero no es la única herramienta. Se necesitan programas con mayor financiación para diagnosticar y atender los problemas de salud mental que va a dejar la pandemia.

Ficha técnica:

CalibrANDO:

Grupo objetivo:
Hombres y mujeres mayores de 18 años, Residentes en Cali.
Tamaño de la muestra:
7.376 encuestas realizadas entre 2014 y 2019. Encuestas estadísticamente representativas por sexo, estrato socioeconómico y raza/etnia.
Técnica de recolección:
Encuestas directas (cara a cara) en puntos centrales de la ciudad.
Margen de error:
2.8% con un nivel de confianza del 95%.

Encuesta virtual sobre efectos del confinamiento en el bienestar

Grupo objetivo:
Población en general.
Tamaño de la muestra:
941 encuestados.
Técnica de recolección:
Encuestas recolectadas de forma virtual, a través de plataformas digitales entre marzo y abril del 2020

Más información: observatoriopolis@icesi.edu.co
o visítanos en nuestra web

www.icesi.edu.co/polis

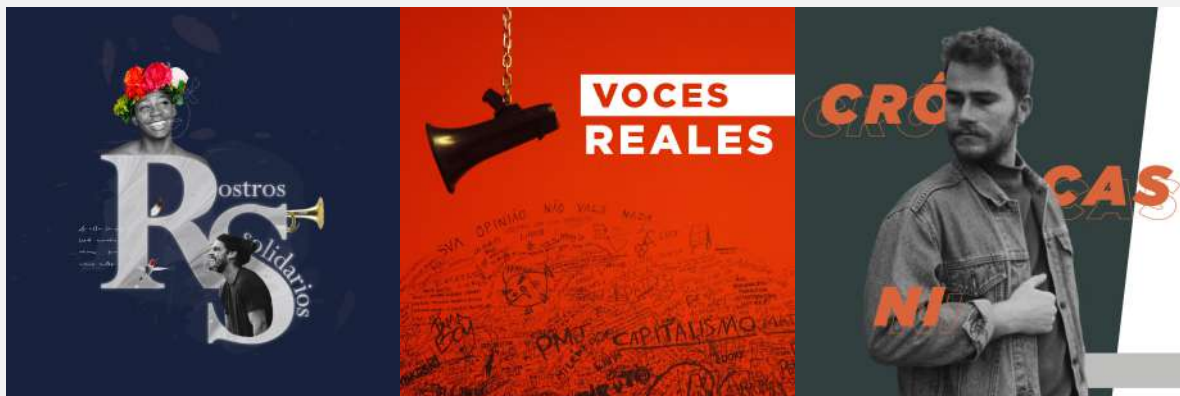
Haz click aquí y síguenos en nuestras redes sociales: **#Polisicesi**



¡Sé parte de nuestro nuevo proyecto!

MICRO HISTORIAS DE MACRO REALIDADES

Para más información ingresa [AQUÍ](#)



Visítenos en:

www.icesi.edu.co/polis

