

SECCIÓN INFORMATIVA

ACTUALIZACIÓN DE UN TEMA: EL SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD ESCOLAR

Dr. Juan Aguilar Valdés y Dra. Mayra Ojeda del Valle

El sistema de vigilancia de salud escolar en Cuba comienza a plantearse en 1994 en el marco de los talleres para el perfeccionamiento del sistema de vigilancia de salud ambiental y se establece como tal, a partir de una investigación sobre morbilidad y mortalidad de niños y adolescentes, durante el período de 1980 a 1994, realizada por el departamento de salud escolar del Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología en 1996. Para su diseño, fueron determinados los principales problemas de salud que debían ser objeto de vigilancia por su magnitud, severidad y tendencias.

El análisis de la información registrada por este sistema se ha estado realizando periódicamente. El primer informe del sistema de vigilancia de salud escolar se confeccionó en enero de 1997, exponiéndose los resultados de la morbilidad general (tasas específicas por grupos etáreos de las enfermedades de declaración obligatoria, las EDA e IRA) hasta ese año y la mortalidad (tasa promedio anual de las 5 primeras causas de muerte, sus tendencias y años potencialmente perdidos) hasta 1995 en menores de 15 años. También se incluyó la morbilidad en las instituciones educacionales, donde se reflejó el comportamiento de la morbilidad por accidentes, pediculosis y escabiosis, las enfermedades de transmisión digestiva y el aporte de nutrientes en la dieta. Se informó en esa oportunidad la evaluación del cuadro higiénico sanitario de las instituciones escolares en el curso 1995-1996.

En el segundo semestre de 1997, se elaboró el segundo informe del sistema de vigilancia de salud escolar, analizando los resultados de la morbilidad general y en las instituciones educacionales hasta esa fecha. También se hizo una valoración del aporte nutricional durante el primer semestre de ese año.

El tercer informe del sistema de vigilancia de salud escolar fue confeccionado en mayo de 1998 y recoge la información de morbilidad general del año anterior, la morbilidad en las instituciones educacionales hasta abril de 1998 y lo relacionado con el aporte nutricional del semestre anterior.

En este informe se realizó un análisis de la situación por semestres y provincias de lo relacionado con el aporte de nutrientes en las instituciones educacionales desde 1995 hasta el segundo semestre de 1997.

El cuarto informe del sistema de vigilancia de salud escolar se elaboró en abril de 1999 que incluye, además de la morbilidad general, la morbilidad y el aporte nutricional en las instituciones educacionales, el análisis de la mortalidad general desde 1990 hasta 1997 por

grupos etáreos de 1 a 19 años. Se determinaron las 10 primeras causas de muerte según las tasas específicas y sus tendencias. El análisis incluyó además, las diferencias por sexo y provincias de la mortalidad general y por causas.

CONSIDERACIONES

El sistema de vigilancia de salud escolar ha desarrollado el componente estratégico de vigilancia epidemiológica y los informes elaborados abarcaron el análisis de la morbilidad y la mortalidad por provincias según se ha ido perfeccionando. Ha permitido plantear hipótesis de trabajo para la investigación científica.

La metodología se incluyó en el Diplomado de Salud Escolar que imparte el INHEM como uno de los cursos de perfeccionamiento, para adiestrar a los funcionarios de salud escolar de las provincias del país con el fin de que puedan realizar la vigilancia a nivel de los municipios.

La implementación de los centros centinelas (componente alerta acción) surge como respuesta del perfeccionamiento del sistema de vigilancia de salud escolar y en la actualidad se encuentra en fase de introducción en 7 municipios de 3 provincias del país: Ciudad de La Habana, Villa Clara y Santiago de Cuba.

Los informes del sistema de vigilancia han estado a disposición de las provincias y de la unidad nacional de salud ambiental, para la toma de decisiones correspondientes.