



ARTÍCULO ORIGINAL

Salud ambiental infantil en el contexto de la reubicación de familias de campamentos a viviendas sociales



Soledad Burgos^{a,b,*}, Fiorenza Sigala^a, Luzmila Argueta^a y Verónica Iglesias^a

^a Instituto de Salud Poblacional, Universidad de Chile, Santiago, Chile

^b Núcleo de Salud Ambiental Infantil-Chile, Universidad de Chile, Santiago, Chile

Recibido el 21 de enero de 2014; aceptado el 13 de enero de 2015

Disponible en Internet el 9 de julio de 2015

PALABRAS CLAVE

Salud del niño;
Salud ambiental;
Vivienda popular;
Áreas de pobreza;
Reubicación

Resumen

Introducción: Intervenciones habitacionales destinadas a superar la pobreza pueden generar cambios en la situación de salud de la población infantil, modificando factores de riesgo en el entorno físico y social de niños y niñas. El objetivo fue identificar indicadores de salud ambiental infantil susceptibles de ser modificados con la reubicación de familias desde campamentos a vivienda social.

Sujetos y método: Estudio transversal en niños de 2-8 años. Se comparó dos grupos de familias provenientes de campamentos. Un grupo fueron familias reubicadas en viviendas sociales entre 2001 y 2002 (n = 115). El otro grupo corresponde a niños cuyas familias permanecieron en campamentos (n = 88) de la zona poniente de Santiago. Se recolectó información sobre: características socioeconómicas, ambiente intradomiciliario y de barrios, y eventos en salud: síntomas respiratorios, accidentabilidad y cuidado materno infantil. Se emplearon pruebas de χ^2 , Fisher y Mann-Whitney para la comparación de los grupos.

Resultados: Se identifican diferencias entre los grupos comparados en relación a la tenencia de mascotas, presencia de hongos/humedad en el hogar, tipo de combustibles utilizados y problemas de seguridad percibidos en los barrios ($p < 0,05$). Las familias de campamentos reportan una mayor tenencia de mascotas (73,8% v/s 32,2%), presencia de huellas de humedad/hongos en el hogar (43,2% v/s 18,3%), uso de leña (39,8% v/s 0,0%), en comparación con familias de viviendas sociales. Residentes de viviendas sociales perciben mayores problemas de seguridad en el barrio, mientras que los niños presentan mayor frecuencia de síntomas relacionados con asma y menor diversidad de accidentes en el hogar comparado con el grupo residente en campamentos.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: sburgos33@gmail.com (S. Burgos).

Conclusiones: Entre los factores estudiados, aquellos susceptibles de ser modificados con la reubicación de familias desde campamentos a vivienda social se vinculan a indicadores de calidad del aire interior y seguridad en los barrios. Lo anterior refuerza la necesidad de profundizar en las influencias positivas y negativas de la movilidad residencial de estos grupos, desde una perspectiva centrada en el bienestar infantil.

© 2015 Sociedad Chilena de Pediatría. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

KEYWORDS

Child health;
Environmental health;
Low-cost housing;
Poor areas;
Relocation

Child health environment in the context of relocating of camp site families to social housing

Abstract

Introduction: Housing interventions aimed at overcoming poverty can lead to changes in the health status of children by modifying risk factors in their physical and social environment

Objective: the aim was to identify children's environmental health factors to change with the relocation of families from slums to public housing.

Subjects and method: A cross-sectional study was conducted in children ages 2-8 years old of families relocated to public housing (n=115) who were compared to children residing in slums (n=88) in Santiago, Chile. Family socioeconomic characteristics, indoor environment and neighborhoods were collected. It was included respiratory symptoms, accidents and maternal-child care of children. χ^2 , Fisher and Mann-Whitney test were used to compare groups.

Results: There were differences in households related to pets keeping, presence of humidity/molds in homes, types of fuels, and perceived safety problems in neighborhoods ($p < 0.05$). The families from slums reported higher tenancy of pets (73.8% v/s 32.2%), humidity/molds in homes (43.2% v/s 18.3%), use of wood for heating (39.8% v/s 0.0%), compared with families of public housing. Residents of public housing perceived more safety problems in neighborhood, and children have more asthma related symptoms and have lower diversity of accidents in home.

Conclusion: Among the factors studied, indoor air quality and safety in neighborhoods could be linked to changes from the relocation of families. This reinforces the need to deepen the positive and negative influences of residential mobility of these groups focused on child welfare perspective.

© 2015 Sociedad Chilena de Pediatría. Published by Elsevier España, S.L.U. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Introducción

El acceso a vivienda propia para las familias más vulnerables de Chile representa un mejoramiento en sus condiciones de vida, esperándose beneficios en la calidad de vida y en la salud de sus habitantes. La condición más extrema que se busca mejorar con una solución habitacional corresponde a aquella que involucra a las familias de campamentos, asentamientos que agrupan a 8 y más familias, circunscritos a determinadas áreas geográficas con diversos problemas de habitabilidad¹. De acuerdo al catastro iniciado por el Ministerio de Vivienda y Urbanismo (MINVU), en 2011 existían 657 campamentos y cerca de 30.000 familias en esa situación². La población infantil residente podría ascender a 60.000 niños y niñas³ quienes son más vulnerables a la calidad de los microambientes y podrían corresponder al grupo más beneficiado con el acceso a vivienda.

Estudios realizados en América Latina y El Caribe muestran que la población que reside en asentamientos precarios se expone a condiciones ambientales que favorecen el

desarrollo de infecciones que varían según la situación endémica del país, entre ellas se encuentran enfermedades parasitarias⁴⁻⁷, respiratorias⁸⁻¹⁰ y entéricas^{4,11}, dermatitis y deficiencias nutricionales¹², afectando principalmente a la población infantil. En Chile, los estudios que abordan la situación de salud de estas comunidades son escasos. En campamentos de la Región Metropolitana se han revelado un conjunto de problemas de acceso a atención de salud¹³, baja percepción de calidad de vida, adicciones en adultos y problemas en la cobertura de vacunación infantil y de acceso a control sanitario¹⁴. Si bien el acceso a vivienda para las familias que residen en campamentos se representa como un cambio sustantivo en sus condiciones de vida, la evidencia sobre cambios en la situación de salud, derivados de una reubicación, se limita a la experiencia de los países industrializados en los cuales varía la situación habitacional respecto de la realidad latinoamericana¹⁵⁻¹⁷.

Los desenlaces a evaluar ante una reubicación habitacional hacen referencia a ganancias en bienestar, estado de salud general, reducción de síntomas y atenciones

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4175896>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4175896>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)