

# DETERMINANTES SOCIALES ASOCIADOS AL AUTORREPORTE DE SÍNTOMAS, ACCESO AL TESTEO Y DIAGNÓSTICO DE COVID-19 EN BOLIVIA

## SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH ASSOCIATED WITH SELF-REPORTED COVID-19 SYMPTOMS TESTED AND DIAGNOSED STATUS IN BOLIVIA

ARIAS-URIONA, Ana M. PhD<sup>1</sup>; PÉREZ, Esdenka MSc<sup>2</sup>; LLANOS, Javier R. PhD<sup>2</sup>; CUELLAR, Rafael<sup>2</sup>; GALARZA, Pamela Y<sup>2</sup>.

*1 Investigadora asociada, Instituto de Investigación de Medicina, Universidad Católica Boliviana "San Pablo". Campus Universitario, Km.9 carretera al Norte. La Paz - Bolivia*

*2 Doctorante en Ciencias de Salud, Postgrado Universidad Católica Boliviana "San Pablo". Postgrado, Centro Empresarial Equipetrol, esquina C/Los Lirios Av. San Martín # 1700. Santa Cruz de la Sierra - Bolivia*

E-mail de la primera autora: aarias.u@ucb.edu.bo

Recibido en 03 junio 2022  
Aceptado en 11 junio 2022

---



---

### Resumen

**Resumen de un artículo aceptado para su próxima publicación en la revista de la Organización Mundial de la Salud y OPS: Revista Panamericana de Salud Pública (RPSP), indexada en Scopus.**

**Introducción:** El estudio aborda los determinantes sociales que influyen en el autorreporte de síntomas, el acceso al testeo y el diagnóstico de COVID-19 en Bolivia. La pandemia de COVID-19 ha afectado desproporcionadamente a grupos vulnerables, lo que resalta la importancia de los determinantes sociales de la salud (DSS). En Bolivia, existe poca investigación sobre cómo factores como el nivel de ingresos, la educación o el área de residencia afectan la propagación y el diagnóstico de la COVID-19.

**Objetivos:** El principal objetivo fue identificar la prevalencia de síntomas, el acceso al testeo y el diagnóstico de COVID-19 autoreportado en Bolivia, y analizar su asociación con DSS estructurales e intermedios.

**Métodos y Metodología:** Se llevó a cabo un estudio transversal basado en datos de la Encuesta Nacional de Hogares 2020, con una muestra de 24,340 personas mayores de 17 años. Las variables dependientes incluyeron el autorreporte de síntomas, la realización de pruebas y un diagnóstico positivo de COVID-19. Las variables independientes fueron edad, nivel educativo, residencia, etnia, ingreso per cápita, actividad económica y acceso a seguro de salud. Se utilizaron modelos de regresión logística binomial para analizar las asociaciones.

**Resultados:** El 16% de los encuestados reportó síntomas, el 10% se realizó una prueba, y un 4.2% fue diagnosticado positivo. Los hombres y mujeres con mayor educación, ingresos más altos y residentes en áreas urbanas, como los llanos, tenían mayor probabilidad de acceso al testeo y diagnóstico. En cambio, los residentes en áreas rurales y con menor educación tuvieron menor acceso a las pruebas.

**Conclusiones:** Los resultados confirman que los DSS afectan el acceso al diagnóstico de COVID-19 en Bolivia. Se recomienda realizar estudios de seroprevalencia y mejorar los instrumentos de encuesta para futuras pandemias, a fin de orientar políticas públicas hacia los grupos más vulnerables.

**Palabras clave:** Determinantes sociales de la salud, COVID-19, desigualdad en el acceso a pruebas diagnósticas

### **Abstract**

**Introduction:** The study addresses the social determinants influencing self-reporting of symptoms, access to testing and diagnosis of COVID-19 in Bolivia. The COVID-19 pandemic has disproportionately affected vulnerable groups, highlighting the importance of social determinants of health (SDH). In Bolivia, little research exists on how factors such as income level, education, or area of residence affect the spread and diagnosis of COVID-19.

**Objectives:** The main objective was to identify the prevalence of symptoms, access to testing and diagnosis of self-reported COVID-19 in Bolivia, and to analyze its association with structural and intermediate DSS.

**Methods and Methodology:** A cross-sectional study was conducted based on data from the National Household Survey 2020, with a sample of 24,340 people aged 17 years and older. Dependent variables included self-report of symptoms, test performance, and a positive COVID-19 diagnosis. Independent variables were age, educational level, residence, ethnicity, per capita income, economic activity, and access to health insurance. Binomial logistic regression models were used to analyze associations.

**Results:** 16% of respondents reported symptoms, 10% were tested, and 4.2% were diagnosed positive. Men and women with more education, higher incomes, and residing in urban areas, such as the plains, were more likely to have access to testing and diagnosis. In contrast, those residing in rural areas and with less education had less access to testing.

**Conclusions:** The results confirm that DSS affect access to COVID-19 diagnosis in Bolivia. It is recommended to conduct seroprevalence studies and improve survey instruments for future pandemics, in order to orient public policies towards the most vulnerable groups.

**Key words:** Social determinants of health, COVID-19, inequality in the access to diagnostic tests