

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Facultad de Ciencias Medicas

ANALISIS DE MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO DE
SAN CRISTOBAL CUCHO, DEPTO. DE SAN MARCOS
DURANTE EL AÑO DE 1973

ESTUDIO RETROSPECTIVO SISTEMATICO DE LAS CAUSAS
DE DEFUNCION OCURRIDAS EN EL MUNICIPIO DE
SAN CRISTOBAL CUCHO EN EL AÑO DE 1973

TESIS

*Presentada a la Junta Directiva de la
Facultad de Ciencias Medicas de la
Universidad de San Carlos de Guatemala*

por

JUAN LISANDRO ARDAVIN GORDILLO

En el Acto de Investidura de

MEDICO Y CIRUJANO

12

PLAN DE TESIS

INTRODUCCION

MORTALIDAD Y METODOS

LOCALIZACION BIOGRAFICA DEL ESTUDIO

ESTUDIO RETROSPECTIVO

ANALISIS ESTADISTICO

CORRELACION SOCIO-ECONOMICO-ECOLOGICA

RESULTADOS

RECOMENDACIONES

BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCION

Con el presente estudio se trata de sintetizar el fenómeno de mortalidad, sus interrelaciones de causalidad, ocurrencia y factores determinantes en el municipio de San Cristobal Cucho, Depto. de San Marcos. Estudios similares se están llevando a cabo en distintos municipios del país, esto por compañeros que realizan su práctica rural supervisada.

Este trabajo tuvo como fuente de información todas las muertes declaradas en el registro civil de San Cristobal Cucho en el año de 1973, defunciones acentadas en su totalidad por gente que ignora el proceso para elaborar diagnóstico, jugando aquí un papel importante el buen juicio que él tenga de la situación, es de notar que ésta situación es creada por la falta de personal adiestrado, y la ausencia de un sistema de información adecuado. La desnutrición protéico-calórica tiene en Guatemala una prevalencia de alrededor de 80 o/o en los niños menores de 5 años, sin embargo no aparece registrada como causa básica o asociada en las defunciones. El INCAP demostró la presencia de la misma en la mortalidad de una población de Guatemala.

Con los datos anteriores tenemos suficientes elementos para formular las siguientes hipótesis: "Los diagnósticos de las defunciones encontradas en el registro civil no corresponden a la realidad". "La DPC no constituye causa básica ó directa de defunción".

OBJETIVOS

1. Determinar con mayor precisión las causas de muerte en San Cristobal Cucho.
2. Determinar las características del ambiente, social y físico-biológico del núcleo familiar donde ocurrieron los fallecimientos.
3. Contribuir al conocimiento del fenómenos de la muerte en Guatemala.

MATERIAL Y METODOS

El material básico del estudio lo constituye el total de defunciones encontradas en el libro del registro civil de San Cristobal Cucho, durante el período comprendido del 1.º de enero al 31 de diciembre de 1973.

El universo está constituido por la totalidad de familias en que ocurrieron las defunciones, la recolección de los datos se hizo tomando el 100 o/o de las familias, de acuerdo a las características de la población en base al siguiente modelo normativo:

POBLACION EN 1973	igual -TAMAÑO DE LA MUESTRA EN o/o
Hasta 9,999	100 o/o de defunciones registradas
10,000-14,999	75 o/o de defunciones registradas
15,000-19,999	60 o/o de defunciones registradas
20,000-24,999	50 o/o de defunciones registradas
25,000- más	40 o/o de defunciobes registradas

El tamaño de la muestra se estableció en razón al número de habitantes del municipio, para estandarización del mismo.

MATERIAL

- El 100 o/o de las familias y especialmente la ó las personas más directamente relacionadas con el fallecido.
- La vivienda y otros aspectos del ambiente en donde habitaba la persona que murió.
- El libro de defunciones del registro civil de la municipalidad.
- Instrumento de estudio (cuestionarios para encuestas).
- Los registros clínicos y hospitalarios en casas que existieron.

FUENTES DE DATOS

Libro de defunciones del registro civil de San Cristobal Cucho.

INSTRUMENTOS

Para las encuestas se utilizó un formulario especial, denominado "Instrumento de trabajo del estudio sobre mortalidad", con el propósito de estandarizar la obtención de los datos básicos de la información de cada defunción y sus interrelaciones con la causa de muerte, su vivienda, el nivel socioeconómico y otros factores que se consideran importantes o que tienen alguna relación con la muerte. Para ilustrar en qué constituyó tal instrumento de trabajo se incluye un formato del mismo al final como anexo.

METODOS

La recolección de los datos se hizo por medio de un estudio retrospectivo de las defunciones y causas, ocurridas en 1973 por medio de las actividades siguientes:

1. Entrevista al núcleo familiar de los fallecidos, aplicando los cuestionarios de investigación
2. Observación directa de las características de la vivienda y el medio.
3. Revisión de registros clínicos en el Hospital Nacional de San Marcos de difuntos que recibieron algún tipo de asistencia antes de su fallecimiento ó autopsia médico legal en caso de accidente.
4. Las personas ausentes ó que viven en lugares inaccesibles se excluyen del estudio.

5. Tabulación estadística porcentual de los datos obtenidos.

DETERMINACION DE LA MUESTRA

La determinación de la muestra estudiada se hizo en base a la relación entre la población total de municipio y el total de defunciones encontradas en el registro civil y lo establecido respecto a porcentaje a investigar de acuerdo con las normas preestablecidas. De tal manera que para la población de San Cristobal Cucho en 1973, fueron 6,872 habitantes y el número de 87 defunciones encontradas en el registro civil, correspondió investigar el 100 o/o de los mismos.

DESCRIPCION DEL AREA

El área investigada fue todo el municipio de San Cristobal Cucho, departamento de San Marcos, catalogado como municipio de cuarta categoría localizado a 29 Kms. de la cabecera departamental, colinda al nordeste con el municipio de San Pedro Sacatepéquez, y con la cabecera departamental; al sureste con San Juan Ostuncalco; al suroeste con La Reforma y al Oeste con Nuevo Progreso. Comunica con la cabecera departamental por una carretera de terracería en regulares condiciones. La cabecera se localiza a 7,895 pies sobre el nivel del mar. Cuenta sólo con caminos de herradura para dirigirse a la mayor parte de sus aldeas y caseríos. Sus aldeas son: Las Majadas, La Barranca Grande, San Rafael y Petz; sus caseríos son: Las Canoas, Los López, Los Aguilar, El Arenal, Río Santo, La Horqueta, El Calvario, Barrel, Ixcananté. El Parnaso, La Independencia, San Francisco, San José, Brisas Azules, Rincón Chiquito, Guativil, Guativil Chiquito, El Centro, y Los Escobar.

Su extensión territorial es de 56 Kms. 2, siendo su topografía bastante accidentada por cerros, valles y montañas. Su población para el último censo fue de 6,885 habitantes, que le dan una densidad de 122 habitantes por Km². (3)

Etnicamente heterogéneas, constituida básicamente por indígenas del altiplano que regularmente son jornaleros y que solo en ciertas oportunidades son contratados como cuadrilleros y llevados a la costa sur para desempeñar oficios de siembra y cortes de café.

Entre sus principales productos podemos mencionar: maíz, trigo, patatas, café, y caña de azúcar, estos últimos en cantidades que sobrepasan las necesidades del pueblo y que son vendidos en beneficios y pueblos vecinos. La fiesta titular se celebra en el mes de julio y el patrón del pueblo es el Santo Santiago. (5)

RESULTADOS

COBERTURA DE LA MUESTRA

No fue posible obtener la totalidad de la muestra programada debido a que algunas familias con residencia migratoria no se pudieron localizar durante todo el tiempo que duró la práctica. Además, se excluyen 12 mortinatos por no poderse establecer la causa directa de muerte. De tal manera que la cobertura en números absolutos y en porcentaje fue la siguiente:

UNIVERSO TEORICO Y UNIVERSO REAL DEL ESTUDIO DE MORTALIDAD EN SAN CRISTOBAL CUCHO, 1973

Muestra de familias programadas	87	=	100 o/o
Muestra de familias encontradas	68	=	78.16 o/o
Mortinatos excluidos	12	=	13.79 o/o
No. de familias migratorias sin datos	7	=	8.04 o/o
TOTAL	87	=	100 o/o

Por lo tanto se trabaja sobre 68 familias que corresponden al 78.16 o/o de la muestra programada.

A continuación se presentan tablas con la tabulación y los hechos sobresalientes relacionados con las mismas.

TABLA No. 1

TOTAL Y PORCENTAJE DE DEFUNCIONES SEGUN EDAD, SEXO Y LUGAR DE OCURRENCIA. SAN CRISTOBAL CUCHO 1973

Edad	No.	o/o	HOMBRES			MUJERES		
			Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural
0 a 28 d	6	8	4	0	4	2	0	2
29 a 364 d	13	19	7	5	2	6	3	3
1 a 4 a.	10	14	6	3	3	4	3	1
5 a 14 a.	6	8	5	0	5	1	0	1
15 a 44 a.	6	8	1	?	?	5	0	5
45 a más a.	27	39	17	7	10	10	4	6
TOTAL	68	100	40	15	24	28	10	18

Esta tabla nos indica que la mayor parte de defunciones ocurrieron en el área rural ya que constituyen el 61 o/o de la muestra. además que es mas frecuente en hombres que en mujeres con una relación cerca de 2 a 1 y que la mayor parte de defunciones se encontró en edades menores de 5 años. Además que el 98 o/o de ellas ocurrieron en residencia habitual y que solamente el 2 o/o ocurrió en residencia migratoria.

TABLA No. 2

MUERTES SEGUN OCUPACION U OFICIO SAN CRISTOBAL CUCHO, 1973

Niños	35	=	51.44 o/o
Of. Domésticos	15	=	22.05 o/o
Agricultores	18	=	26.47 o/o
TOTAL	68	=	100 o/o

Esta tabla nos indica claramente que de los tres grupos, los menores de 15 años fueron los más afectados encontrándose en ellos 35 defunciones lo que viene a constituir el 51.44 o/o de la muestra haciendo notar que los menores de 5 años constituyen el 41.9 o/o, del total de defunciones, los adultos hombres con un porcentaje de 26.47 o/o y las mujeres adultas con un porcentaje de 22.05 o/o.

TABLA No. 3

TITULO, PROFESION U OFICIO DE LAS PERSONAS QUE CERTIFICARON LA MUERTE, SAN CRISTOBAL CUCHO 1973

Médico	0	=	00 o/o
Personal de Salud	0	=	0 o/o
Autoridad	60	=	88 o/o
Otros	8	=	12 o/o
TOTAL	68	=	100 o/o

Claramente la Tabla nos demuestra que no hubo certificación médica de defunción en ninguna de las personas fallecidas y que en su mayor parte el alcalde, alcaldes auxiliares ó policías municipales los que determinaron las causas de muerte. Además que en lugares bastante retirados de la cabecera municipal fueron los mismos familiares quienes determinaron la causa de muerte.

TABLA No. 4

PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCION SEGUN REGISTRO CIVIL Y RESULTADOS DE INVESTIGACION, SAN CRISTOBAL CUCHO 1973

REGISTRO CIVIL				RESULTADO DE INVESTIGACION			
Cod.	Causa	No.	o/o	Cod.	Causa	No.	o/o
43	Fiebre	15	22.05	30	Neumonía	25	36.7
29	Gripe	9	13.23	03	Enteritis	13	19.1
43	Vejez	9	13.23	20	Avitaminosis y otras Def. Nutricionales	10	14.7
03	Infección Int.	8	11.76	41	Lesiones al Nacer	4	5.8
43	Infección	5	7.35	44	Demás enfermedades	3	4.4
43	Inchazón	4	5.88	07	Tos Ferina	2	2.9
07	Tos Ferina	4	5.88	37	D.P.C.	2	2.9
31	Catarro	3	4.41	56	Demás accidentes	2	2.9
16	Alteración de Lom	2	2.94	39	Complicaciones del parto	2	2.9
46	Asfixia	2	2.94	34	Obstrucción Intestinal	2	2.9
34	Hernia	1	1.47	16	Demás enfermedades parasit.	2	2.9
31	Ataque de asma	1	1.47	26	Enf. isquémicas del corazón	1	1.4
03	Desintería	1	1.47				
21	Anemia	1	1.47				
43	Atracamiento de aire	1	1.47				
14	Paludismo	1	1.47				
43	Congestión	1	1.47				

Esta tabla No. 4 nos explica bastantes casos del estudio, primero, los diagnósticos en el Registro Civil, la gran mayoría de ellos resumidos en el Código 43 "Sistemas y estados morbosos mal definidos". Segundo, el gran porcentaje de ellos, que comparándolos con los resultados de investigación son completamente diferentes.

TABLA No. 5

LAS PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCION SEGUN RESULTADOS DE INVESTIGACION ASOCIADOS A DESNUTRICION SEGUN GRUPOS DE EDAD, SAN CRISTOBAL CUCHO 1973.

		CASOS CON DESNUTRICION PROTEICOALORICA								
Cod.	Causa de Muerte	Total	0-28d	29-364d	1-4	5-14	15-44	45 y más	Total	
30	Neumonía	25	0	2	1	0	0	8	11	
03	Enteritis	13	0	3	4	2	0	3	12	
41	Lesiones al Nacer	4	1	0	0	0	0	0	1	
44	Demás Enf.	3	0	0	0	0	0	3	3	
16	Demás Enf. Parasitarias	2	0	0	1	0	0	1	2	
39	Complicaciones de Parto	2	0	0	0	0	2	0	2	
34	Obstrucción Intestinal	2	0	0	1	0	0	1	2	
46	Demás Accidentes	2	0	0	0	0	0	1	1	

De las principales causas de muerte que se asociaron a desnutrición en el año de 1973, en San Cristobal Cucho en orden decreciente son: "Síndrome Diarréico" con un total de 12 personas lo que constituye el 27 o/o; le sigue "Enfermedades Respiratorias", con un total de 11 personas, lo que constituye el 24 o/o; luego "Otras Enfermedades" con un total de 3, porcentaje 6 o/o, luego "Enfermedades Parasitarias", con un total de 2 para un porcentaje

de 4 o/o; por último están "Algunas Complicaciones del Parto", premadurez, obstrucción intestinal con el mismo número de personas y el mismo porcentaje. Esto nos indica que la desnutrición estuvo asociada al 64 o/o de las defunciones.

Hemos hablado de causas de muerte asociadas a desnutrición únicamente; más adelante hablaremos de la desnutrición como causa básica de muerte.

TABLA No. 6

ESPECIFICACION DEL TIPO DE RESIDENCIA Y EL LUGAR DE OCURRENCIA DURANTE LAS MUERTES DE 1973, EN SAN CRISTOBAL CUCHO.

RESIDENCIA		OCURRENCIA		
Urbano	Rural	Residencia Habitual	Migratoria	Ocasional
20	41	66	2	0

Esta tabla es bastante explicativa, primero, porque nos demuestra claramente que el mayor número de defunciones ocurrieron en el área rural con un total de 41 para constituir el 60 o/o, en cambio, el área urbana sólo se registraron 20 defunciones lo que constituye el 29 o/o. Respecto a la clase de hogar donde ocurrieron los fallecimientos se encontró que en un 98 o/o se trataba de residencias habituales, esto quiere decir que la gente por algún motivo entre los cuales podemos mencionar: Temor, ignorancia, falta de dinero, etc., prefirió permanecer en su hogar en lugar de buscar un centro asistencial.

TABLA No. 7

INGRESO FAMILIAR ANUAL TENENCIA DE TIERRA Y EXTENSION DE LA MISMA. SAN CRISTOBAL CUCHO 1973

Ingreso Promedio Anual	o/o	Tierra Propia	o/o	Menor a una manzana	o/o
Q.150.00	98	66	98	68	100

En la tabla No. 7 de datos generales hay una casilla que explica el ingreso familiar por año, se demostró que en un 98 o/o de las familias encuestadas ganaban por arriba de los Q.1.50.00 al año con un promedio mensual de Q.15.00, ingreso bastante bajo si consideramos las condiciones de vida y el número de miembros por familia; además esa misma tabla nos demuestra que el mismo porcentaje (98 o/o), de las familias encuestadas son propietarios de su casa o de la tierra donde viven, terreno que en un 99 o/o de los casos fue menor en extensión a una manzana.

TABLA No. 8

PORCENTAJE DE ANALFABETISMO Y DE ASITENCIA A LA ESCUELA EN MENORES DE 15 AÑOS. SAN CRISTOBAL CUCHO 1973

Alfabetos	Analfabetos	Asisten a la Escuela	No asisten
10 o/o	90 o/o	2 o/o	98 o/o

En la última tabla No. 8 de datos generales encontramos dos incisos que nos demuestran con bastante claridad el grado de analfabetismo existente en nuestro medio, se encontró el 98 o/o de analfabetos y un porcentaje idéntico de personas menores de 15 años que no asisten a la escuela, en las familias de personas fallecidas.

TABLA No. 9

ANTECEDENTES DE DIFUNTOS DE 1 a 5 AÑOS.
SAN CRISTOBAL CUCHO 1973

Enf. Prevenibles por Vacuna		Enf. Gastro Intestinales	Enf. Respiratorias			Otras					
Sarampión	Tos Ferina	Varicela	Tuberculosis	Difteria	Poliomielitis	Tifoidea	Desinteria	Infección respiratoria superior	Bronquitis	Bronconeumonía	Especificar
5	3	5	0	0	0	0	5	2	0	0	0

En lo que a esta tabla No. 9 se refiere, es bueno aclarar que los datos que tenemos todos son referidos por los parientes de los difuntos y no se puede asegurar si verdaderamente los niños tuvieron estas enfermedades durante su vida.

Es el sarampión, la varicela y la desinteria, las tres enfermedades que encontramos con más frecuencia, la sigue la Tos Ferina y las infecciones respiratorias superiores. Como se dijo anteriormente es difícil asegurar que los niños no padecieron las demás enfermedades enumeradas en las tablas.

TABLA No. 10

ANTECEDENTES ALIMENTICIOS EN DIFUNTOS
DE 1 a 5 AÑOS

Tipo de Lactancia Materna (promedio)	Inicio Alimentación Artificial (promedio)	Edad Destete (promedio)	Alimentación en los últimos 6 meses de vida (promedio)
12 meses	7 meses	12 meses	Atoles, sopas, pan, frijol, arroz, café, tamales.

No es raro encontrar los tiempos de lactancia materna bastante altos, pues el pensamiento de las madres guatemaltecas, principalmente las del área rural, es que entre más tarden amamantando al niño, más tiempo están ellas protegidas contra la concepción hecho que está demostrado que no es cierto; al contrario, contribuye a la desnutrición del niño, pues por un lado constituye su única fuente de alimentación, por otro lado la madre cree que es suficiente y además es un medio para evitar la fecundación como se dijo anteriormente. También existe el hecho concreto de la imposibilidad de tener disponibles a nivel familiar otro tipo de alimentación, siendo en la mayor parte los atoles la fuente básica de nutrimentos.

TABLA No. 11

ANTECEDENTES INMUNOLOGICOS EN NIÑOS DE
1 a 5 AÑOS. SAN CRISTOBAL CUCHO 1973

Sarampión	D.P.T.	Antipolio
5	2	2

Los datos de esta tabla son exactamente como los de la anterior en las pocas familias que contestaron "Si se vacunó" y lo dijeron en forma tal, que, no se puede afirmar si verdaderamente fue contra el sarampión ó contra otra enfermedad la vacuna que recibieron; recuerdo bien la negatividad de los padres cuando les preguntaba: -Cuando vacunaron al nene le echaron una gota en la boca? R. No recuerdo Dr. -O no recuerda si fue inyectado como cualquier inyección? R. Pues, no recuerdo Dr. y así sucesivamente al grado que no se puede afirmar lo contestado.

TABLA No. 12

MORTALIDAD EN MENORES DE 7 AÑOS TENIENDO LA DESNUTRICION Y LA DIARREA COMO CAUSA BASICA. SAN CRISTOBAL CUCHO 1973

GRUPOS DE EDAD	DESNUTRICION				DIARREA				
	Total	Ur- bano	Ru- ral	o/o	Total	Ur- bano	o/o	Ru- ral	o/o
0-28 d.	1	0	1	20	0	0		0	
28-364 d.	2	2	40	0	3	3	42.85	0	
1 a 2 años	2	1	20	1	2	0		2	28.57
2 a 3 años	0	0	0	0	0	0		0	
3 a 5 años	0	0	0	0	2	1	14.28	1	14.28
5 a 7 años	0	0	0	0	0	0		0	
Total	5	3	2		7	4		3	

La mortalidad en niños menores de 7 años teniendo la desnutrición como causa básica es bastante pequeña, se encontró un total de 5 pacientes, lo que hace un porcentaje de 7.33. Lo mismo sucede tomando la diarrea como causa básica en el mismo grupo de edad, se encontró como un total de 7 pacientes, para un porcentaje de 10.33.

Bastante importante es notar que la mayoría de defunciones ocurrieron en el área urbana, pues teniendo la desnutrición y la diarrea como causa básica es de esperarse lo contrario, dadas las diferencias del ambiente entre una y otra área.

TABLA No. 13

DEFUNCIONES POR DESNUTRICION COMO CAUSA BASICA SEGUN REGISTRO CIVIL Y RESULTADO DE INVESTIGACION POR GRUPOS DE EDAD, NUMERO, POR CIENTO Y TASA DE MORTALIDAD ESPECIFICA. SAN CRISTOBAL CUCHO 1973.

GRUPOS DE EDAD	REGISTRO CIVIL		INVESTIGACION	
	No.	o/o	No.	o/o
0-28 días	0	0	0	0
29-364 días	0	0	0	0
1-4 años	0	0	2	15.30
5-14 años	0	0	0	0
15-44 años	0	0	1	7.69
45 a más años	0	0	10	76.92
TOTAL	0	0	13	99.81

En el registro civil no se encontró una sola defunción que tuviera la desnutrición como causa básica en ninguno de los seis grupos de edad descrita en la tabla. Ahora, por investigación sí se encontraron defunciones, que tuvieron la desnutrición como causa básica, principalmente en los grupos de edad de 1 a 4 años, de 15 a 44 años y de 45 a más.

Se sacaron tasas específicas, una para los resultados del registro civil, y otra para los resultados de investigación siendo la del registro civil - 0 y la de los resultados de investigación igual a 17 o/o del total de defunciones, o sea que de cada diez mil habitantes 18.0 son susceptibles a fallecer por desnutrición como causa básica.

ESTUDIO DEL MEDIO

MATERIALES CONSTITUTIVOS DE LA VIVIENDA

1.1	Viviendas con instalaciones separadas	10	14
	Viviendas con sala, comedor y cocina juntos, con dormitorios separados	40	56
	Viviendas con sala, comedor, cocina y dormitorios juntos.	18	30
	TOTAL	68	100
1.2	PISOS		
	De tierra	60	80
	De superficie lavable	4	10
	Ambos	4	10
	TOTAL	68	100
1.3	PAREDES		
	De bahareque sin repello	40	56
	De bahareque	0	0
	De estacas	5	36
	De otro material sólido	3	8
	TOTAL	68	100
1.4	CIELOS		
	No tienen	60	80
	De Machimbre	0	0
	De otro Material	8	20
	TOTAL	68	100
1.5	TECHOS		
	De teja	5	7
	De paja	45	63
	De lámina	18	30
	TOTAL	68	100
1.6	ILUMINACION		
	Viviendas con ventanas	18	30
	Viviendas sin ventanas	50	70
	TOTAL	68	100

Como vemos la mayoría de las viviendas constan de dos habitaciones, una que sirve de sala, comedor y cocina y la otra de dormitorio. Su construcción es de bahareque en un 60 o/o, con piso de tierra y techo de paja. Con mala ventilación, la iluminación nocturna es a base de candelas, ocote, y candil de gas, excepto el pueblo que cuenta con luz eléctrica proporcionada por Planta La Castalia.

FUENTE DE AGUA

El agua potable del pueblo es traída de un nacimiento que tiene uno de sus caseríos (El Arenal), y que está distribuida de la siguiente manera:

Agua Intradomiciliar	22 viviendas
Llena cántaros públicos	16
Tanques de lavar	4

De las cuatro aldeas dos cuentan con agua potable y son ellas Las Majadas y La Barranca Grande.

EXCRETAS Y AGUAS SERVIDAS

Durante la encuesta un buen porcentaje de casas se encontró que sí tenían letrina sanitaria, un porcentaje menor letrina insanitaria o fosa Séptica y que solamente un pequeño porcentaje defecaban a flor de tierra.

PROTECCION DE LA VIVIENDA

En un 90 o/o de las viviendas que se encuestaron se encontró que sí había acceso de animales domésticos y en un 100 o/o de roedores y de insectos.

COMENTARIO

Una vez terminado el estudio, en el que objetivamente se manifiestan las condiciones que prevalecen en la muestra representativa estudiada, se evidencia que es imposible encontrar en los registros civiles municipales datos médicamente descriptivos y valederos de qué es de lo que fallece el guatemalteco y las condiciones en que éste muere.

Además también se duda del número registrado. Recuerdo bien que en una de las familias encuestadas habían fallecido dos niños al mismo tiempo y dieron parte de sólo uno, y esto ocurrió cerca de la cabecera municipal; puede deducirse lo que verdaderamente sucederá en los lugares que para llegar a ellos hay que montar a caballo 6 horas, o más.

CONCLUSIONES

1. El grupo etario de 1 a 5 años es el que presenta la mortalidad más alta (37.2 o/o).
2. Que la tasa de mortalidad general del municipio de San Cristobal Cucho es de 12.66 x 1,000 habitantes, relativamente más baja que la de Guatemala que es de 15 x 1,000 habitantes en los últimos años.
3. Los problemas respiratorios (Bronconeumonías), son la principal causa de defunción.
4. La desnutrición se encuentra asociada al 64 o/o de defunciones por otras causas, y la causa básica de defunción para una tasa de 18.9 x 10,000 habitantes.
5. El salario promedio por familia es de Q.0.50 diarios. lo que explica la participación de la desnutrición en la mortalidad.
6. Los materiales constitutivos de la generalidad de viviendas son deficientes.
7. El factor socioeconómico es determinante en las causas básicas de defunción.
8. Los habitantes de esta región con respecto a la tenencia de tierra son minifundistas.
9. Los diagnósticos de defunción al ser emitidos por cualquier autoridad municipal en el registro civil presentan una serie de errores.
10. El diagnóstico Desnutrición como causa básica de defunción según el registro civil es igual a 0.

RECOMENDACIONES

1. Llevar a cabo programas nutricionales con énfasis al grupo materno infantil y preescolar, que no se limite a regalar suplementos, sino que incluyan factibilidad de incrementar la producción de lo que se consume y la manera adecuada de preparar e ingerir los nutrimentos.
2. Completar los programas de saneamiento ambiental, comenzados ya en ésta región.
3. Motivar a la comunidad para que colabore y tome parte activa en promover su salud y nivel de vida a través de la educación y el trabajo en equipo.
4. En cuanto a la evolución de la mortalidad considero oportuno sugerir que es necesario legalizar adecuadamente las condiciones de los registros y certificados de defunción ya que de la manera que actualmente se elaboran, no contribuyen al conocimiento de las verdaderas causas de defunción, como quedó establecido en este estudio.

BIBLIOGRAFIA

1. I.N.C.A.P. Evolución Nutricional de la Población de Centro America y Panamá. Guatemala, Guatemala 1969. P. 136 (INCAPA V-25).
2. GUATEMALA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS. Facultad de Ciencias Médicas atención materno infantil. Información general sobre la situación del grupo materno-infantil en Guatemala 1974. P. 10.
3. SAN CRISTOBAL CUCHO. Libro de defunciones del registro civil, folio 42, año 1973.
4. GUATEMALA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS. Facultad de Ciencias Médicas, Protocolo de Investigación, Guatemala C. A.
5. JOACHIN OVIDIO ROCAEL. Diagnóstico de Salud. San Cristobal Cucho, E.P.S. rural, primer grupo.

ANEXO No. 1

POBLACION TOTAL DE SAN CRISTOBAL CUCHO DISTRIBUIDA POR GRUPOS ETARIOS SEGUN EDAD, SEXO Y REGION

GRUPOS DE EDAD	HOMBRES			MUJERES			TOTAL		
	Urb.	Rural	Tot.	Urb.	Rural	Tot.	Urb.	Rural	Total
0-4 años	112	455	567	109	454	563	221	909	1130
5-9 años	109	448	557	107	551	548	216	889	1105
10-14 años	84	344	428	80	327	407	164	671	835
15-19 años	62	271	333	59	242	301	121	513	634
20-24 años	46	129	235	50	173	228	96	367	463
25-29 años	42	171	213	44	176	220	86	347	433
30-34 años	39	161	200	41	172	213	80	333	413
35-39 años	34	144	178	37	154	191	71	298	369
40-44 años	27	119	146	27	107	134	54	226	280
45-49 años	22	82	104	21	82	103	43	164	207
50-54 años	17	64	81	19	74	93	36	138	174
55-59 años	14	56	70	15	52	67	29	108	137
60-64 años	12	49	61	13	50	63	25	99	124
65-69 años	10	39	49	11	39	50	21	78	99
70-74 años	9	36	45	8	27	35	17	63	80
75-79 años	4	14	18	3	11	14	7	25	32
80-84 años	2	6	8	2	7	9	4	13	17
85 y más	1	4	5	1	4	5	2	8	10
TOTAL	646	2652	3298	647	2597	3244	1293	5249	6542

ANEXO No. 2

LISTA DE CAUSAS DE DEFUNCION POR GRUPO
PROGRAMA DE INVESTIGACION DE MORTALIDAD

CODIGO	GRUPOS DE CAUSAS
01	Fiebre Tifoidea
02	Disentería bacilar y amibiasis
03	Enteritis y otras enfermedades diarreicas
04	Tuberculosis del Aparato Respiratorio
05	Otras Tuberculosis, incluyendo efectos tardíos
06	Difteria
07	Tos Ferina
08	Angina estreptocócica y escarlatina
09	INfecciones de las meninges
10	Poliomielitis aguda
11	Viruela
12	Sarampión
13	Tifus y otras rickettiosis
14	Paludismo
15	Sífilis y sus secuelas
16	Todas las demás enfermedades infecciosas y parasitarias
17	Tumores malignos, incluyendo los neoplasias de tejido linfático y de los órganos hematopoyéticos
18	Tumores Benignos y tumores de naturaleza no especificada
19	Diabetes mellitus
20	Avitaminosis y otras deficiencias nutricionales
21	Anemias
22	Meningitis Meningocócica
23	Fiebre reumática activa
24	Enfermedades reumáticas crónicas del corazón
25	Enfermedades Hipertensivas
26	Enfermedades isquémicas del corazón
27	Otras formas de enfermedad del corazón
28	Enfermedades cerebrovasculares
29	Influenza
30	Neumonía
31	Bronquitis, enfisema y asma
32	Úlcera péptica
33	Apendicitis
34	Obstrucción Intestinal y hernia
35	Cirrosis Hepática
36	Nefritis y nefrosis
37	Desnutrición protéico calórica
38	Aborto
39	Otras complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio. Parto sin mención de complicaciones.
40	Anomalías congénitas
41	Lesiones al nacer, partos distócicos y otras afecciones anóxicas e hipóxicas perinatales

42	Otras causas de mortalidad perinatal
43	Síntomas y estados morbosos mal definidos
44	Todas las demás enfermedades
45	Accidentes de vehículos de motor
46	Los demás accidentes
47	Suicidio y lesiones autoinfligidas
48	Las demás causas externas.

Protocolo de investigación "mortalidad".....

INSTRUMENTO DE TRABAJO

ESTUDIO SOBRE MORTALIDAD

1. DATOS GENERALES

- 1.1 Nombre del difunto
- 1.2 Sexo
- 1.3 Fecha de defunción
- 1.4 Lugar donde ocurrió la muerte
- 1.5 Edad del difunto día
 mes
 años
- 1.6 Fecha de nacimiento
- 1.7 Lugar de nacimiento
- 1.8 Ocupación u oficio
- 1.9 Residencia Habitual
- 1.10 Residencia actual (personas migratorias)
- 1.11 Tiempo de residencia en el área días meses años
- 1.12 Nombre de las personas encargadas del difunto

2. DATOS SOBRE LA MUERTE

- | | | |
|-----|---|-----------------------|
| | | Código |
| 2.1 | Diagnóstico en el Registro Civil | |
| 2.2 | Personal de salud, funcionario o Persona quien determinó la causa de la Muerte: | |
| | Médico | Nombre Domicilio |
| | Aux. de Enfermería | Nombre Domicilio |
| | Autoridad | Nombre Domicilio |
| | Otras | Nombre Domicilio |
| 2.3 | Autopsia: | SI No |

3. ENTREVISTA CON EL PADRE, LA MADRE y/o ENCARGADO DEL DIFUNTO

- 3.1 Nombre del entrevistado
- 3.2 Relación
- 3.3 Resumen del proceso que condujo a la muerte

Protocolo de investigación "mortalidad".....

Instrumento de Trabajo A - 1

Entrevista (continuación)

3.4 Antecedentes:

3.4.1 En difuntos menores de 1 año

A) Madre con control

Prenatal en:

Hosp.

C.S.

P.S.

H.D.

Comadrona

Desconocido

B) Parto: No controlado

Tipo: E. D. S. G. M.

Presentación: C. P. Trans.

Atendido en: Hosp. M.A. Dom.

por: M. C.S.P. C.E.

C) Signos vitales del recién nacido

Llanto: fuerte débil

Inmediato tardío

Resp.: Espontánea Artificial

Color de la piel: rosada Morada pálida

3.4.2 Difunto de 1 a 5 años

a) Enfermedades infecciosas prevenibles por vacuna

Sarampión Tosferina Varicela

Protocolo de Investigación "mortalidad".....

Instrumento de Trabajo A - I

Entrevistas (continuación)

3.5 Signos físicos que presentó la persona durante la enfermedad:

Signos físicos del cuadro final

3.6 Impresión Clínica:

a)

b)

c)

d)

Pertenece a la clave de análisis

Código

Protocolo de Investigación (mortalidad)

Instrumento de Trabajo A - I - B

Esta sección deberá ser llenada únicamente cuando el difunto haya tenido asistencia médica facultativa o de algún Personal de Salud y cuando la defunción haya sido certificada por Médico o Personal de Salud.

1. ENTREVISTA CON EL MEDICO y/o PERSONAL DE SALUD

- 1.1 Existe fecha clínica del fallecido: SI
¿Es posible consultar el documento? SI
- 1.2 Si no existe ficha clínica, algún otro tipo de registro
SI NO
- 1.3 Durante su enfermedad el paciente fue atendido en
- | | |
|----------------------------|--------------|
| P.S. | No. de veces |
| C.S. | No. de veces |
| Hosp. | No. de veces |
| Clínica u Hospital Privado | No. de veces |
- 1.4 Antecedentes, historia, examen e imp. Cl.: (del médico)
- 1.5 Conducta Terapéutica:

2. REVISION DE FICHA CLINICA

- | | | |
|--|------------|----------|
| 2.1 Historia: Completa | Incompleta | no tiene |
| 2.2 E. Físico: Completo | Incompleto | no tiene |
| 2.3 Registro de la evolución del caso: | | |
| Completo | Incompleto | no tiene |

Protocolo de investigación "mortalidad".....

Instrumento de Trabajo A - I - B

Entrevista con el médico (continuación)

- 2.4 Dx de muerte
- causa básica
 - causa directa
- 2.5 Impresión clínica del investigador:
- causa básica
 - causa directa
- Imposible revisar el registro

INSTRUMENTO DE TRABAJO

ESTUDIO DEL MEDIO

1. DATOS DE LA VIVIENDA DEL DIFUNTO

1.1 Instalaciones:

- Sala-comedor-cocina y dormitorio juntos.
- Sala-comedor y cocina juntos; dormitorios separados
- Instalaciones separadas

1.2 Pisos:

- Tierra
- Superficie lavable
- Ambos

1.3 Paredes:

- Palma
- Estacas
- Bahareque
- Bahareque sin repello
- Otro material sólido repellido
- Madera con pretilos

1.4 Cielos: No tiene

- Machimbre
- Cartón
- Telas
- Petates

- Lozas

Instrumento de Trabajo

A - II

1. Datos... (continuación)

1.5 Techos:

- Paja
- Teja
- Lámina
- Lozas

1.6 Iluminación y Ventilación

- No. de ventanas
- No. de puertas
- Iluminación Nocturna
- E. Eléctrica
- Gas
- Candela, Ocote, candil

2. AGUA EXCRETAS

2.1 Agua:

- Agua intradomiciliar (chorro)
- Agua intradomiciliar (pozo)
- Distancia entre el pozo y alguna fuente de contaminación
- Pozo
 - Brocal cubierto Brocal descubierto
 - Sin Brocal cubierto Sin Brocal descubierto
- Chorro público
- Pozo Público

2.2 Excretas y Aguas servidas:

- Conectada a colector público
- Fosa Séptica
- Letrina sanitaria
- Letrina insanitaria
- No tiene
- Aguas servidas conectadas a colector público
- A.S. conectadas a fosa séptica
- A.S. a flor de tierra

3. PROTECCION DE LA VIVIENDA

3.1 De animales domésticos:

- Cerdos
- Vacas
- Aves de corral

3.2 De roedores

- SI
- NO

3.3 De insectos

- SI
- NO

3.4 De otros animales:

- Perros
- Gatos

INSTRUMENTO DE TRABAJO

ESTUDIO DE LOS FACTORES DETERMINANTES CONDICIONANTES Y OTROS

1. DATOS SOBRE LA FAMILIA

1.1 No. de personas que constituyen el núcleo familiar

1.2 Edades de los miembros:

Padre Esposos

Madre Hijos Esposa

Hijos

Otros miembros:

relación

Edades

2. INGRESOS FAMILIARES

2.1 Ingreso promedio mensual

2.2 Personas responsables del ingreso

INSTRUMENTO DE TRABAJO

A - III

3. OBJETOS DE TRABAJO

3.1 Propiedad de la tierra

Propia

3.2 Extensión

A) de 0 - 10 manzanas

10 - 39 manzanas

40 - 59 manzanas

B) de 1 - 4 caballerías

5 ó más caballerías

4. FUERZA DE TRABAJO

4.1 Trabaja como:

Colono

Cuadrillero

Jornalero

5. OTRA FUENTE DE TRABAJO

Describirla:

INSTRUMENTO DE TRABAJO

A - III

6. EDUCACION DE LA FAMILIA

- 6.1 Escolaridad del difunto
- 6.2 Analfabetos < de 15 años
- 6.3 No. de miembros < de 15 años que asisten a la escuela

7. ALIMENTACION

- 7.1 Desayuno
- 7.2 Almuerzo
- 7.3 Cena

Br. Juan Lisandro Ardavin Gordillo

Dr. Hector Nuila
Asesor

Dr. Carlos Waldheim
Revisor

Dr. Julio de León
Director de Fase III

Dr. Mariano Guerrero
Secretario General

Vo. Bo.

Dr. Carlos Armando Soto
Decano