

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



"DIAGNOSTICO DE SALUD DEL MUNICIPIO
DE HUI TE"

GUSTAVO ADOLFO MARROQUIN GARCIA

Guatemala, Febrero de 1975.

PLAN DE TESIS

I. INTRODUCCION

II. OBJETIVOS

III. MATERIAL Y METODOS

IV. APRECIACIONES GENERALES:

- a) Descripción del área de Trabajo
- b) Población
- c) Nivel de Salud

- 1. Natalidad General
- 2. Mortalidad
- 3. Morbilidad

V. FACTORES CONDICIONANTES:

- a) Vivienda
- b) Tenencia de la Tierra y Producción

VI. POLITICA DE SALUD:

- a) Centro de Salud
- b) Personal
- c) Servicios
- d) Material
- e) Medicamentos

VII. INTERPRETACION

VIII. CONCLUSIONES

IX. RECOMENDACIONES

X. BIBLIOGRAFIA.

INTRODUCCION

El presente trabajo fue desarrollado durante la práctica de EPS, en el Municipio de Huité, del departamento de Zacapa.

El objetivo principal es el de conocer el problema de salud en sí y los factores que lo determinan y condicionan.

No existía en el Municipio ningún trabajo que tendiera a darnos algún conocimiento del estado actual de salud, para poder tomarlo como partida y ejecutar planes de acción concretos de acuerdo a la morbi-mortalidad, y conociendo el medio físico y las características de la comunidad y sus miembros.

En resumen, el presente trabajo lleva consigo hacer un enfoque global del actual estado de salud del municipio de Huité, para que los problemas encontrados sean conocidos por las personas involucradas en la salud nacional y para conocimiento del área determinada para beneficio de futuros practicantes en ejercicio profesional supervisado.

OBJETIVOS

1. - Contribuir al conocimiento de los escasos recursos con que cuenta nuestra población rural.
2. - Exponer la experiencia de la práctica de EPS Rural para contribuir a su posterior valoración y mejoramiento de los planes futuros.
3. - Recalcar la importancia que en el desarrollo de un país tiene la aplicación de un programa médico que cumpla una efectiva labor social.
4. - Hacer énfasis en la prioridad que la medicina social debe tener en la ocupación de investigación del estudiante guatemalteco.
5. - Hacer énfasis en los efectos que sobre la salud hace la falta de recursos médicos y de equipo en la población rural.

MATERIAL Y METODOS

Cuando se emprende una investigación de esta naturaleza, el éxito de la misma depende de la información fidedigna que pueda obtenerse.

No existía en el Municipio ningún trabajo con anterioridad que pudiera tomarse como punto de partida para dirigir el trabajo hacia metas ya establecidas.

En lo que respecta a localización y descripción del Area de Trabajo, si se obtuvo buena información para los fines prácticos del estudio.

El número de nacimientos y la mortalidad fueron datos obtenidos de los archivos de la Municipalidad.

Problema de significación es el que se refiere a morbilidad ya que en el -- puesto de salud no existía archivo con diagnósticos de consultas dadas por el médico de Uamas; en el hospital regional tampoco se encontró información acerca de la morbilidad del municipio. Por consiguiente, todo lo concerniente a este renglón, está basado en las consultas efectuadas en el centro de salud de febrero a julio de 1974 por el practicante en Ejercicio Profesional Supervisado.

Los datos de población y vivienda proceden de los censos del año de 1964.

"DIAGNOSTICO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE
HUITE, ZACAPA"

1- DESCRIPCION DEL AREA DE TRABAJO

1.1- Generalidades:

HUITE, Municipio del departamento de Zacapa, es municipalidad de 4a. categoría. La etimología de la palabra Huité se supone que sea una deformación de la voz mexicana uichti, que significa camino, medio de comunicación entre dos lugares.

Debido a que antes de la conquista por los españoles era lugar muy transitado por los aborígenes.

Colinda al norte con Usumatlán, Teculután y Estanzuela (Az.); al este con Estanzuela y Zacapa (Az.) y Chiquimula (Chiq.); al sur con Cabañas (Za.); al oeste con Cabañas (Za.).

La extensión aproximada del municipio, (dato preliminar), es de 87.33 Km², información obtenida del mapa aerofotogramétrico de Huité, elaborado por la D.G. de C. Según dicho mapa, la cota de 300 mts. SNM se encuentra en la escuela de la cabecera. El pequeño cerro que está 1 Km. al norte del pueblo tiene una elevación de 397.5 mts. SNM.

La ruta Departamental, Zacapa 4, que se inicia en la aldea San Vicente (Mun. Cabañas), y se dirige a la cabecera municipal de Huité, tiene aproximadamente 7 Kms., de allí entronca con la Ruta Departamental Zacapa 1, a una distancia 4 ksm. Cuenta también con caminos de herradura que unen a sus poblados entre sí y con los municipios vecinos. La vía férrea atraviesa el Municipio, pasando por las aldeas Antombrán y la Reforma. La distancia aproximada en Kms., de la cabecera Huité, a Zacapa es de 32 por carretera.

El municipio fue establecido por acuerdo gubernativo del 5 de octubre de 1957, reformado por el del 25 de febrero de 1958, habiendo elaborado la D.G. de C., para la instalación del municipio el respectivo plano aerofotogramétrico expeditivo.

El municipio tiene una población calculada para 1969 de 4,522; para 1970 de 4,672 y para 1971 de 4,795, de la cual 1,751 es urbana y 3,044 rural, con promedios de 51.7: 53.1 y 54.5, habitantes por Km², respectivamente.

El clima del municipio es cálido, siendo un poco más fresco en la parte alta, como se denomina en Huité a las aldeas El Encinal, La Oscurana, San Miguel, El Jute, Sta. Cruz, Paraíso, Las Joyas y San Francisco.

Los habitantes del municipio son gentes industriosas, dedicándose al comercio, así como a la agricultura, cosechando principalmente maíz, frijol, ayote, yuca y camote. En las vegas cercanas al río Motagua se ha logrado hacer cultivos de hortalizas. Las cosechas están sujetas a la precipitación -- pluvial, ya que en verano, el agua es escasa.

Gozan de energía eléctrica solamente la cabecera municipal y la Aldea la Reforma y es proporcionada por la planta hidroeléctrica Sta. Rosalía-Mármol, en jurisdicción de Teculután.

El municipio es irrigado por tres ríos principales: El San Vicente y el Huité, que desaguan en el Motagua y este último que sirve de límite con los municipios de Usumatlán y Teculután. Al pasar el río Huité por la cabecera, se aprovechan sus aguas para surtir a Huité.

1.2- División Administrativa:

El municipio cuenta con un pueblo, 10 aldeas y 3 caseríos, divididos de la siguiente manera:

PUEBLO: Huité.

ALDEAS:

- 1) La Reforma
- 2) Antombrán
- 3) El Encinal
- 4) La Oscurana
- 5) San Miguel
- 6) El Jute
- 7) Santa Cruz
- 8) El Paraíso
- 9) Las Joyas
- 10) San Francisco

CASERIOS:

- 1) El Hatío
- 2) Los Cocos.

3) El Amatillo

1.3 - POBLACION:

Huité:

Ambos sexos:	=	3,939
Hom bres:	=	1,965
Mujeres:	=	1,974

Urbano:

Ambos sexos:	=	1,447
Hom bres:	=	697
Mujeres:	=	750

Rural:

Ambos sexos:	=	2,492
Hom bres:	=	1,268
Mujeres:	=	1,224

Las 2/3 partes de la población total del municipio de Huité pertenecen al área rural, y la distribución en cuanto a sexos se refiere podemos decir que es homogénea ya que no se encuentra una diferencia marcada.

DENSIDAD DE POBLACION POR AÑO MUNICIPIO DE HUIITE.

Año:	Habitantes:	Ext. Km ² .	Densidad:
72	4,922	88	59.9
73	5,061	88	57.5
74	5,205	88	59.1
75	5,353	88	60.8
76	5,521	88	62.7
77	5,674	88	64.5
78	5,835	88	66.3
79	6,000	88	68.2
80	6,169	88	70.1

POBLACION DE 7Y MAS AÑOS, ECONOMICAMENTE
ACTIVA E INACTIVA, ACTIVOS E INAC-
TIVOS AMBOS SEXOS

Activos:			Inactivos:
TOTAL:	Trabajaron	Buscaron trab.	
1,228	1,228	--	1783
Masculino			Inactivos:
TOTAL:	Trabajaron	Buscaron trab.	
1,179	1,179	--	338
Femenino			Inactivos:
TOTAL:	Trabajaron	Buscaron trab.	
49	49	--	1145

MUNICIPIO DE HUITE 1974

ANALISIS DEMOGRAFICO	HOMBRES:				MUJERES:			
	URBANOS:		RURALES:		URBANOS:		RURALES:	
	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%	Absoluto	%
Edad de Consumo	469	17,9	817	31,2	446	17,3	788	30,5
Edad Productiva	430	16,4	740	28,2	445	17,2	761	29,5
Edad Reproductiva	---	---	---	---	398	15,4	682	26,4
Edad de Retiro	62	2,4	103	3,9	53	2,1	91	3,5
Emb. Probables	---	---	---	---	95	---	165	---

PIRAMIDE DE POBLACION

Como podemos observar, la pirámide de población es de base ancha. Lo que nos indica que en el Municipio de Huité existe un gran porcentaje de población joven, y distribuida homogéneamente en años sexos. Y si está de acuerdo a la realidad nacional, en donde la mayoría de la población está formada por gente joven dependiente.

MUNICIPIO DE HAITE 1974

HOMERES

GRUPOS DE			
EDAD:	Urbano:	Rural:	Total:
0-4 Años	168	290	458
5-9 "	160	296	456
10-14 "	132	231	363
15-19 "	81	142	223
20-24 "	62	108	170
25-29 "	53	89	142
30-34 "	62	106	168
35-39 "	51	85	136
40-44 "	43	74	117
45-49 "	33	59	92
50-54 "	24	42	66
55-59 "	21	35	56
60-64 "	21	33	54
65-69 "	18	29	47
70-74 "	13	32	36
75-79 "	6	10	16
80-84 "	2	5	7
85 y más	2	3	5
TOTAL:	961	1,660	2,621

MUNICIPIO DE HUITE 1974

MUJERES:

GRUPOS DE EDAD:		Urbano:	Rural:	To t a l:
0-4	Años	168	294	462
5-9	"	160	285	445
10-14	"	118	209	327
15-19	"	93	159	252
20-24	"	67	112	179
25-29	"	59	100	159
30-34	"	59	104	163
35-39	"	50	85	135
40-44	"	40	72	112
45-49	"	30	50	80
50-54	"	26	43	69
55-59	"	21	36	57
60-64	"	21	34	55
65-69	"	15	27	42
70-74	"	11	17	28
75-79	"	4	7	11
80-84	"	1	3	4
85 y más		1	3	4
TOTAL:		944	1,640	2,584

MUNICIPIO DE HUIITE 1974.

T O T A L .

GRUPOS DE EDAD:		Urbano:	Rural:	T o t a l :
0-4	Años:	336	584	920
5-9	"	329	581	910
10-14	"	250	440	690
15-19	"	174	301	475
20-24	"	129	220	349
25-29	"	112	189	301
30-34	"	121	210	331
35-39	"	101	170	271
40-44	"	83	146	229
45-49	"	63	109	172
50-54	"	50	85	135
55-59	"	42	71	113
60-64	"	42	67	109
65-69	"	33	56	89
70-74	"	24	40	64
75-79	"	10	17	27
80-84	"	3	8	11
85 y más		3	6	9
TOTAL:		1,905	3,300	5,205

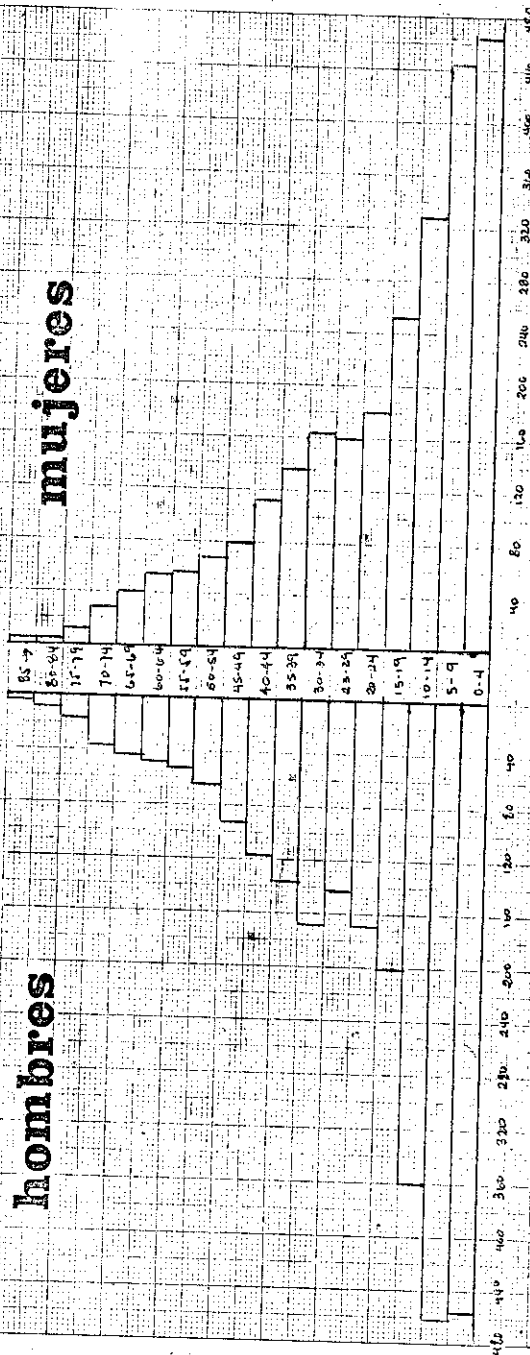
GRAFICA DE PIRAMIDE DE
POBLACION.
MUNICIPIO DE HUIITE.
AÑO DE 1973

GRAFICA No. 1.

Piramide de Población

hombres

mujeres



1.4 NATALIDAD.

NACIMIENTOS AÑO DE 1973

		Masculino	Femenino
Enero	= 20	14	6
Febrero	= 10	4	6
Marzo	= 8	6	2
Abril	= 13	5	8
Mayo	= 13	4	9
Junio	= 9	5	4
Julio	= 14	6	8
Agosto	= 8	5	3
Septiembre	= 9	5	4
Octubre	= 10	4	6
Noviembre	= 8	4	4
Diciembre	= 10	1	9

En el año de 1973 hubo un total de 132 nacimientos, de los cuales 30 co respondieron al Área Urbana, lo que constituye un 22.72% y 102 al área rural, lo que constituye un 77.27%.

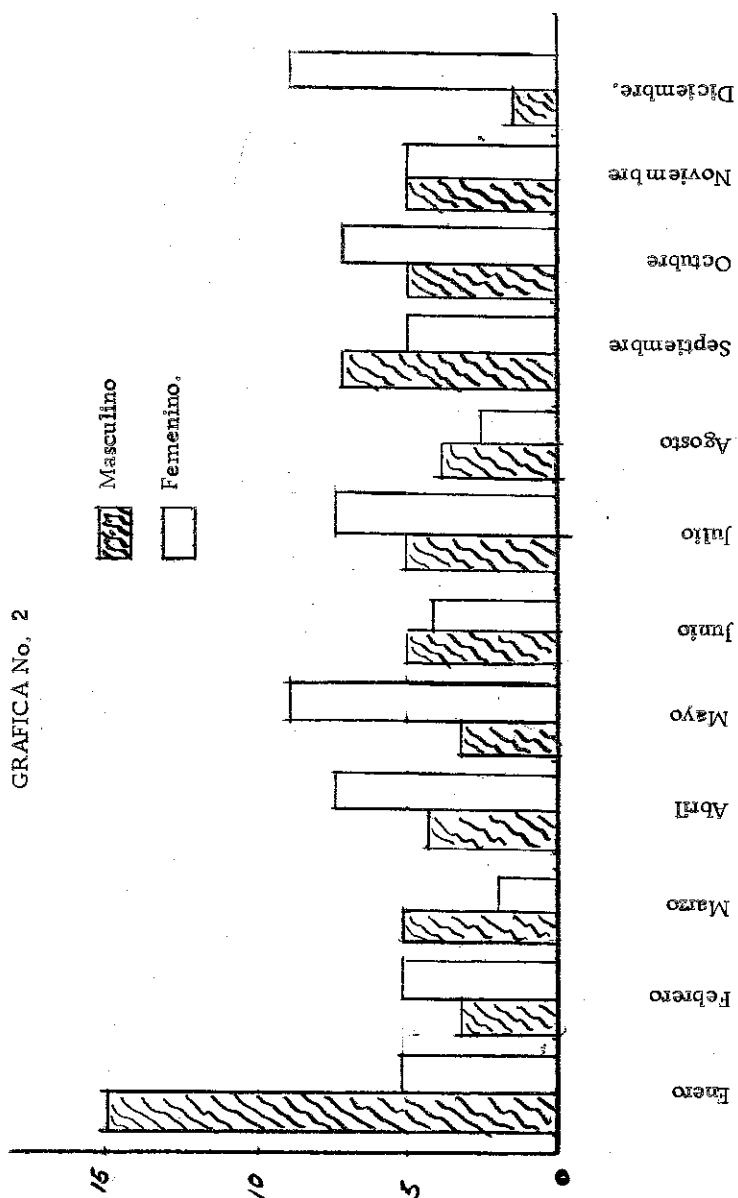
De lo anterior podemos concluir, que en el Municipio de Huité, las 3/4 partes de nacimientos ocurren en el área rural.

La proporción en cuanto a sexo es homogénea, con un total de 63 nacimientos del sexo masculino con un tanto por ciento de 47.72; y 69 nacimientos con un porcentaje de 52.27%, al sexo femenino.

GRAFICA DE NATALIDAD
MUNICIPIO DE HUIITE
POR MES Y SEXO
AÑO 1973.

N A T A L I D A D

GRAFICA No. 2



NUMERO DE NACIMIENTOS PROBABLES
MUNICIPIO DE HUITÉ
1974.

Edad de la Madre:	Nacimientos Urbanos:	Nacimientos Rurales:	Total de Nacimientos:
15-19	12	21	33
20-24	19	32	51
25-29	15	26	41
30-34	6	11	17
35-39	5	9	14
40-44	0	1	1
45-49	0	0	0
TOTAL:	57	100	157

1.5 - MORTALIDAD GENERAL.

En el año de 1973 hubo en el municipio de Huité, un total de 43 muertos, de los cuales corresponden 12 al área urbana y 31 al área rural, por lo que podemos decir que en el municipio de Huité hay una alta mortalidad rural.

En el total de 43 muertos, la mayoría domina en niños entre las edades - de 1 día y 5 años, por lo que podemos concluir diciendo que en el municipio - de Huité, existe una Alta Mortalidad Infantil, con una tasa de $90.90 \times 1,000$.

Entre las causas de mayor mortalidad encontrados en el municipio tenemos en primer lugar las disenterías, con un total de 14 casos. Como podemos observar en la gráfica de mortalidad, la insuficiencia cardíaca ocupa el tercer lugar, pero a esto no le podemos dar total validez, ya que durante nuestra práctica, no se presentó ningún caso al Centro de Salud. Sin embargo, sería conveniente que los compañeros en el futuro lo tuvieran presente por la posibilidad de Miocarditis chagásica no estudiada todavía en la región. La validez de los datos es en general muy dudosa ya que muchísimas defunciones en el municipio son informadas por el Alcalde auxiliar, la policía o la enfermera del Puesto de Salud, personas sin los conocimientos médicos suficientes para poder determinar la causa de muerte con exactitud.

1.5. 1. MORTALIDAD POR GRUPOS ETAREOS.

La mortalidad por grupos de edad encontrada en el Municipio de

Huité es la siguiente:

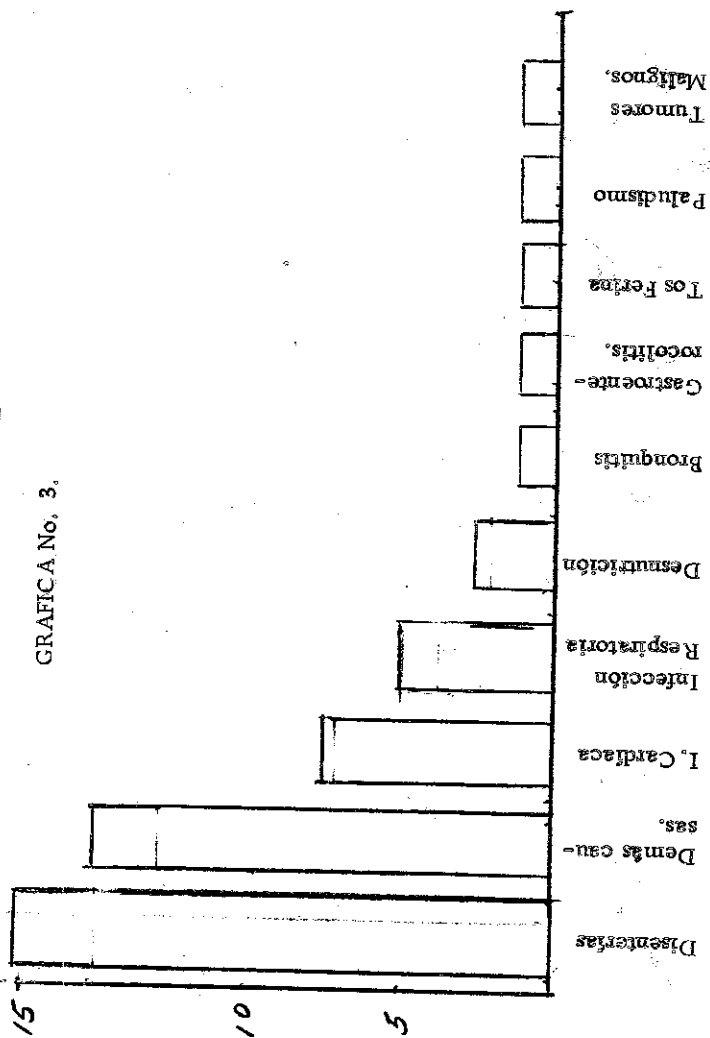
0-5 Años	=	55.80%
6-10 Años	=	4.65%
11-15 Años	=	-----
16-45 Años	=	6.97%
46 y más	=	32.55%

De el total de 43 muertes registradas en el año de 1973, 12 correspon--
dieron al Area Urbana, lo que constituye el 27.90%; y 31 al Area Rural de
que constituye el 72.09%.

GRAFICA DE CAUSAS DE MORTALIDAD
MUNICIPIO DE HUITE.
AÑO 1973.

MORTALIDAD

GRAFICA No. 3.



1.6. - MORBILIDAD.

Para determinar las enfermedades que más afectan a la población de Huitté se analizaron tres meses de Consulta Externa, con un total de 760 pacientes atendidos en ese período, o sea un promedio de 12,6 pacientes diarios.

Morbilidad, según demanda de atención durante febrero,
marzo y abril.

Enfermedad:	Febrero	Marzo	Abril	Total:
Anemia	20	29	33	82
GECA	26	21	4	51
Bronquitis	24	32	38	94
P. Intestinal	14	11	18	43
D. P. C.	9	7	1	17
Accidentes	8	11	19	28
Enf. Péptica	29	31	17	77
Infec. Urinaria	12	7	10	29
Gripe	15	22	17	54
Amigdalitis	16	7	13	36

Como puede apreciarse en el esquema anterior, las enfermedades más sobresalientes en el municipio fueron:

- 1) Bronquitis: 94 Casos
- 2) Anemia: 82 Casos
- 3) Enfermedad Péptica 77 Casos
- 4) Gripe: 54 Casos
- 5) GECA: 51 Casos
- 6) P. Intestinal: 43 Casos

1.7 - VIVIENDA.

La mayoría de viviendas en el municipio son de adobe con techos de teja. Muy pocas casas cuentan con letrinas y servicios de agua potable, pero ninguna con drenajes, ya que no existen en el municipio.

VIVIENDA.

Características:

Particulares:	829
Formales:	508
Informales:	2
Ranchos y Rústicas	319
TOTAL:	829

Viviendas particulares ocupadas, por fuente directa de abastecimiento del agua.					
	Total:	Red Pública	Pozo:	Río:	No Información:
Huité:	829	297	30	501	1
Urbana	333	215	11	107	-
Casa separada	330	212	11	107	-
Casa Vecindad	2	2	--	---	-
Otra	1	1	--	---	-
Rural	496	82	19	394	-
Casa separada	496	82	19	394	-

Vivienda Particulares Ocupadas Por clase de Iluminación.

	TOTAL:	Electricidad:	Candela:	Gas:	Otro	Ignorado:
Huité:	829	269	5	468	86	1
Urbana:	333	194	5	130	4	-
Rural:	496	75	-	338	82	1

Viviendas Particulares Ocupadas
Por clase de Combustible
Para Cocinar.

	TOTAL:	Electricidad:	Propano	Carbón	Leña:	Gas:	Ign.
Huité	829	4	1	9	800	9	6
Urbana	333	2	1	6	315	5	4
Rural	496	2	-	3	485	4	2

1.8 - TENENCIA DE LA TIERRA Y PRODUCCION.

Municipio de Huité:

Total de Fincas:	442
Agrícolas:	396
Ganaderas:	6
Mixtas:	40

Podemos observar que la mayoría de fincas son agrícolas, pero la producción es poca porque la mayoría de las cosechas están supeditadas a la lluvia, -siendo los principales productos que se cosechan: Maíz, Frijol, Maicillo, Tomate y el Tabaco.

MAIZ.

Número de Fincas:	Superficie:	Producción:
368	678	6,089

FRIJOL.

Número de Fincas:	Superficie:	Producción:
53	29	265

MAICILLO.

Número de Fincas:	Superficie:	Producción:
10	11	112

T O M A T E

Número de Fincas:	Superficie:	Producción:
4	36	888

TABACO EN RAMA

Número de Fincas:	Superficie:	Producción:
7	13	10,991

El municipio de Huité, como se observa en los cuadros anteriores, tiene muy poca variedad en sus cosechas y la producción es baja; por lo que se deduce que la producción es más que todo para consumo familiar, a excepción del tabaco y el tomate que sí constituyen productos económicamente potenciales.

2. - POLITICA DE SALUD

2.1 - Centro de Salud:

En el municipio de Huité existía un dispensario que era atendido por la enfermera auxiliar, Los días lunes por la mañana ocasionalmente llegaba un médico de Uamas.

La municipalidad del municipio, viendo la necesidad de la construcción de un local adecuado para centro de salud, logró la construcción de un edificio moderno.

2.2 - Personal.

2.2.1. - Practicante en Ejercicio Profesional Supervisado.

2.2.2. - Enfermera Auxiliar

2.3. - Servicios.

2.3.1 - Lunes, miércoles, viernes y sábado de 8:00 a 12:00 horas; y martes y jueves de 8:00 a 10:00 horas, Consulta General.

2.3.2 - Martes - Jueves de 10:00 a 12:00 horas, Salud Escolar.

2.3.3 - Lunes: 14:00 a 16:00 horas, Control del Niño Sano.

2.3.4 - Martes y jueves: 14:00 a 16:00 horas, Control Prenatal.

2.3.5.- Viernes: 14:00 a 16:00 horas, Planificación Familiar.

2.3.6 - De lunes a viernes de 14:00 a 18:00 horas, Curación e Hipodermia.

2.4 - MATERIAL

En general se puede decir que el centro de salud cuenta con material modesto. La clínica, la sala de espera, el equipo de cirugía y los aparatos de diagnóstico, son parcialmente para el medio.

Existe un Comité Pro-mejoramiento del municipio que colaboró en la construcción del Puesto de Salud y en la adquisición de un refrigerador. El nuevo local consta de una clínica con sala de espera y sanitario para los pacientes, - de una sala para hipodermia y curación y un cuarto con baño para uso del médico.

La inauguración del puesto de salud coincidió con la llegada del practicante en Ejercicio Profesional Supervisado, con lo que el puesto de salud se transformó en centro de salud tipo "C".

2.5 - MEDICAMENTOS.

El problema general de los centros asistenciales en la república de Guatemala, sigue siendo la falta de medicamentos adecuados.

En el centro de salud del municipio de Huité se encontró que no existía ninguna clase de fármacos y que el presupuesto para la adquisición de los mismos ascendía a la cantidad de Q. 150.00 trimestrales. Esta cifra es totalmente insuficiente si se toma en cuenta la cantidad de pacientes que se atienden y las necesidades de la población en general.

El Centro de Salud del municipio de Huité se provee en parte de medicamentos, gracias a la labor desarrollada por el Comité Pro-mejoramiento del Municipio, ya señalado, quienes consiguen con muestras gratuitas mantener cierta cantidad de medicinas para que el centro funcione adecuadamente.

3.- INTERPRETACION

El municipio de Huité, como parte integral de la república de Guatemala y con características similares a los demás municipios, adolece de la falta de atención y de ayuda por parte de las autoridades gubernamentales, razón por la cual el área rural está en completo abandono.

Si analizamos su situación vemos que los recursos con que cuenta son mínimos. Las tierras son áridas en su mayor extensión, estando las cosechas sujetas a las lluvias. Los productos de cultivo que están constituidos por: maíz, frijol, ayote, yuca; vemos que sólo son para consumo de los miembros de la familia y no forman parte de productos potencialmente económicos, ya que la producción es baja. Sumando a esto, la mayoría de la población en sus 2/3 partes pertenece al área rural. Viven en mala condición ecológica, ubicados en cerros, habitando viviendas inadecuadas y con medios de comunicación casi inaccesibles, lo cual les dificulta el intercambio.

De lo anterior, no podría esperarse una comunidad sana, ya que los factores condicionantes están presentes y sin posibles soluciones a corto plazo. Por consiguiente, la prevalencia de la enfermedad es alta; ya que por falta de adecuados nutrientes y de un medio social desfavorable, la población se ve afectada desde la niñez con una alta incidencia de desnutrición proteico-calórica. Por las razones expuestas, encontramos en el municipio de Huité una alta tasa de mortalidad infantil ($90.90 \times 1,000$), siendo la población mayormente afectada la del área rural.

La expectativa de vida es baja y dada la constitución de la población, fácilmente observada en la pirámide de base ancha que señala una mayoría de jóvenes, es dependiente de pocos con los problemas derivados: Pobreza e Injusticia.

La labor curativa desarrollada en el centro de salud es mínima por dos factores:

Primero: La falta de medicamentos adecuados para cubrir las necesidades de la población, y

Segundo: La falta de recursos económicos de los pobladores, para poder proveerse de medicamentos, tomando en cuenta lo dicho anteriormente.

De lo anterior, el objetivo principal del practicante en E.P.S. , es desarrollar sus funciones poniendo más énfasis en la labor preventiva que curativa. Desde luego, la orientación en este sentido puede obtener resultados muy positivos.

En resumen, se puede decir que para desarrollar una labor integral y --- fructífera del municipio de Huitté, se necesita de la integración de la universidad, pueblo y gobierno, ya que con el sistema actual de gobierno, nuestros - pueblos siguen siendo enfermos y sumidos en la miseria y pobreza.

4- CONCLUSIONES.

- 1.- Aunque no existía en el municipio ningún trabajo que tendiera a darnos al guía información de la situación real del área de trabajo, con el presente estudio de investigación se pueden fijar metas para lograr encausar futuras investigaciones hacia fines determinados.
- 2.- El municipio de Huité, al igual que el resto de municipios de la república es similar en cuanto a características se refiere; con pequeña variación en lenguaje y costumbres. Por consiguiente, la morbi-mortalidad tienen -- muy pocas variaciones.
- 3.- Con la experiencia obtenida por nosotros, futuros practicantes en ejercicio profesional supervisado, tendrán un mayor conocimiento del área de trabajo y de los problemas médicos y sociales que vive la población.
- 4.- La morbilidad en el municipio es variable, ocupando las enfermedades de las vías respiratorias el mayor motivo de consulta.
- 5.- En general, la mayoría de pacientes pudieron ser atendidos en el centro de salud. Siendo muy pocos los casos que necesitaron ser transferidos a centros hospitalarios. Esto nos demuestra que si se convirtieran en centros -- más funcionales con la llegada de practicantes del E.P.S., su eficacia sería mayor.
- 6.- En el municipio de Huité existe alta mortalidad infantil, 90.90 x 1,000. -- Sobre todo en el área rural.
- 7.- La población es en sus 2/3 partes corresponde -- al Área Rural, pero existe una alta mortalidad del área rural, 72.09% comparada con el área urbana. (27.90%).
- 8.- Los antiguos puestos de salud que eran poco funcionales, pasaron a formar parte activa del sistema de salud nacional con la llegada del practicante en E.P.S.
- 9.- Con los servicios prestados dentro de los meses de prácticas, si se cubrieron las coberturas propuestas, aunque adolecieron de defectos, debido a falta de recursos.

- 10- Los factores condicionantes como vivienda -agua potable - excreta - son defectuosos en el municipio y de ahí el alto índice de morbilidad existente.
- 11- Por estar las cosechas supeditadas a la precipitación pluvial, los productos cosechados sólo son para el consumo familiar, siendo únicamente el tomate y el tabaco, los productos que podemos considerar económicamente activos.
- 12- Los problemas del área rural no los resuelve el Practicante en EPS, ya que los mismos pertenecen al país y no son precisamente de salud, sino de estructuras sociales obsoletas que deben modificarse.

5 - RECOMENDACIONES.

1. - Que futuros practicantes en Ejercicio Profesional Supervisado trabajen en base a los aspectos más importantes del presente trabajo para poder llevar desde el inicio una política de salud definida al municipio, recordando que no es sólo la salud el aspecto más significativo, sino sobre todo los problemas socioeconómicos que afligen a la población.
2. - Como no existe política nacional de salud, investigar hasta donde se está ofreciendo a la comunidad una atención médica, si es adecuada; o si solamente se está tratando de encubrir la incapacidad de nuestros gobernantes, que todavía creen que la solución es la de construir centros de salud que no cuenten con los recursos mínimos para cubrir las necesidades de la comunidad.
3. - La forma más práctica de resolver el problema de nuestra comunidad sería lograr aunar esfuerzos y que la universidad se proyecte al pueblo a través del Ejercicio Profesional Supervisado de las diferentes facultades y que unidos se analizaran los problemas que afrontan nuestras poblaciones en el medio rural y se busquen posibles soluciones a corto plazo.
4. - La supervisión por parte de las autoridades de la Facultad debe ser más efectiva y constante; además, se debe dar mayor énfasis a la patología existente en Guatemala.
5. - La distribución de las diferentes áreas de trabajo debe ser de acuerdo a aquellas que tengan mayor necesidad de servicio y no basadas en intereses de otra índole.
6. - El perfeccionamiento del programa de Ejercicio Profesional Supervisado es necesario; no sólo para lograr mejores resultados para la comunidad, si no que también para motivar más a los practicantes que puedan darse cuenta de la realidad nacional, y no se tome únicamente como parte del curriculum para poder optar el título de Médico y Cirujano.
7. - Sabiendo que el problema de la morbilidad en el municipio de Huité está determinado por los factores predisponentes como falta de agua potable, excreta, falta de nutrientes adecuados, falta de recursos, etc., la labor del practicante en EPS., debe ser mayormente preventiva que curativa.

6 - B I B L I O G R A F I A .

1. - VII Censo de Población, Tomo III, Dirección General de Estadística, ---
1964, pag. 166.
2. - II Censo de Vivienda, Tomo II, 1964, D. G. E. , pp 285-327.
3. - II Censo Agropecuario, Tomo II, 1964, D. G. E. , pp. 442-461-460.
4. - Palma, Alvaro Enrique, Pequeña Monografía de Huité. 1960.
5. - Archivos Municipales, Municipalidad de Huité.
6. - Morales Urrutia, Mateo, División Política y Administrativa de la Repú--
blica de Guatemala, Tomo II.
7. - Poittevin Paz, Rodolfo (Dr.), República de Guatemala, Población Calcu-
lada y Análisis Demográfico, Unidad de Planificación y Estadísti-
ca M.S.P. , y A.S. 1971.

BR. GUSTAVO ADOLFO MARROQUIN GARCIA

DR. CARLOS ARMANDO SOTO G.

Asesor.

DR. OLIVERIO ARITA FIGUEROA

Revisor.

DR. JULIO DE LEON MENDEZ

Director de Fase III.

DR. MARIANO ROJAS GUERRERO

Secretario General

Vo. Bo.

DR. CARLOS ARMANDO SOTO G.

Decano.