

1975

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

DIAGNOSTICO DE LA SITUACION DE SALUD
DEL MUNICIPIO DE COLOTENANGO

CARLOS RAFAEL MAURICIO TARACENA

Guatemala, C. A.

PLAN DE TESIS

1. INTRODUCCION
2. OBJETIVOS
3. MATERIAL Y METODOS
4. ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS
 - 4.1 Descripción
 - 4.1.1 Descripción del área de trabajo
 - 4.1.2 Historia y costumbres
 - 4.1.3 Población
 - 4.1.4 Nivel de salud
 - 4.1.5 Factores condicionantes y determinantes
 - 4.1.6 Política de salud
5. CONCLUSIONES
6. RECOMENDACIONES
7. BIBLIOGRAFIA

1

INTRODUCCION

Para planear acciones que modifiquen un determinado fenómeno es necesario tener información básica acerca del mismo, información que se logra mediante la investigación, es decir, mediante la exploración experta, sistemática y exacta de los hechos y sus significados o implicaciones y cuyas soluciones hay que deducirlas parcial o totalmente de los hechos mismos.

Así, los problemas de salud pública requieren de estudios preliminares básicos para determinar su magnitud y el impacto que producen en la población, a efecto de formular las soluciones más adecuadas y convenientes.

La problemática de la salud en la población guatemalteca es sumamente seria y requiere de amplias y permanentes acciones sanitarias para lograr que los habitantes se protejan de las enfermedades. Esta situación se torna tanto más grave si se toma en cuenta la falta de recursos económicos, técnicos y humanos cuya falta, además de otros factores incidentes, impiden el logro de soluciones apropiadas. El problema se complica en las vastas regiones apartadas del país, en donde, debido al excesivo peso rural de nuestra población, la mayor parte de las familias no gozan de las oportunidades que brinda la vida urbana, tales como: nuevas posibilidades de trabajo y fácil acceso a los servicios públicos básicos, todo lo cual trae como consecuencia el acrecentamiento de condiciones insalubres.

Dada la naturaleza heterogénea de nuestra población desde el punto de vista sanitario, la cultura indígena se encuentra en gran parte bajo el ascendiente de procedimientos mágicos de curación, situación que también afecta a fuertes sectores de la población ladina, especialmente la que reside en áreas rurales, aunque ésta, al menos en principio, acepta los procedimientos científicos. Esta circunstancia constituye otro agravante. Pero dejando a un lado este aspecto de carácter educativo y otros factores socio-económicos no menos importantes, se considera que el problema de salud de la población guatemalteca se asienta en la falta de recursos de salud para grandes extensiones del territorio nacional, cuyos habitantes se ven privados de asistencia sanitaria.

La Facultad de Medicina de la Universidad de San Carlos, con ayuda económica del Estado, ha iniciado la árdua tarea de contribuir a solventar el

problema de salud, mediante el programa de Ejercicio Profesional Supervisado, (EPS). Es así que, a partir del mes de febrero de 1974, el municipio de Colotenango, del departamento de Huehuetenango, como otros municipios de la república, cuenta con un Centro de Salud dirigido por un estudiante del último año de la carrera de medicina, en EPS. En este centro, además de la asistencia médica a la población, como parte inicial del trabajo se hizo necesaria la investigación de la situación de salud de esa comunidad, cuyos resultados aparecen en el presente trabajo el que, aunque limitado por la estrechez del universo de estudio, puede ser incentivo para que tal investigación se extienda a nivel nacional, con vistas a encontrar las más adecuadas y positivas soluciones al agudo problema de la salud de la población.

2 OBJETIVOS

2.1 GENERALES

- a) Conocer con mayor exactitud los problemas de salud de Guatemala, a través del conocimiento de los mismos en comunidades donde el programa de EPS rural está funcionando.
- b) Crear en el personal de salud, actitudes favorables hacia proseguir la investigación y planear acciones que contribuyan a modificar positivamente la situación del país.

2.2 ESPECIFICOS

- a) Conocer las principales causas de enfermedad y muerte y los posibles factores que las condicionan en el municipio de Colotenango.
- b) Contar con la información básica necesaria para formular un plan de salud adecuado y conocer los recursos, locales y de área, con que se puede contar para la realización del mismo.
- c) Contar con información geográfica completa, de distribución de población y medios de comunicación con el objeto de organizar más razonablemente las acciones de salud que se desarrollen.
- d) Contar con un documento inicial sobre la situación de salud de Colotenango que pueda servir de base y estímulo para estudios más completos y amplios.

3 MATERIAL Y METODOS

Se revisaron los archivos municipales y se entrevistó al Secretario Municipal para obtener la información sobre migraciones, extensión de la cabecera municipal, medios de comunicación colectiva, fuentes de agua y uso del servicio de alcantarillado. Se revisaron los archivos del Centro de Salud para la obtención de datos sobre mortalidad, natalidad, morbilidad vista por la enfermera, médico de UAMAS y EPS e información sobre inmunizaciones. Se revisó la memoria del área de salud de Huehuetenango para obtener la información sobre recursos del área y se entrevistó a personal de algunas dependencias, tales como, la Unidad AntiTB, oficina del SNEM, oficina de Saneamiento Ambiental, IGSS y SERN, así también se revisaron los archivos de estas instituciones para obtener la información sobre las mismas. Todos los datos fueron tabulados en su totalidad y en forma retrospectiva. No se pudo saber el número de personas que migran ya que no se lleva ningún registro. Se tuvo problema, también, respecto a indicadores de ingreso per cápita, producción artesanal y consumo de alimentos ya que no hay estudios a este respecto a nivel municipal.

ANALISIS Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1 DESCRIPCION

4.1.1 Descripción del área de trabajo

El municipio de Colotenango del departamento de Huehuetenango tiene una extensión territorial de aproximadamente 71 Km². Está limitado al norte por Santiago Chimaltenango y San Pedro Necta, al este por San Juan Atitán y San Rafael Petzal, al sur por San Gaspar Ixchil y al oeste por San Ildefonso Ixtahuacán todos municipios del mismo departamento. La carretera interamericana CA-1 atraviesa el municipio dando acceso a la cabecera del mismo en el Km 288.

La altura media de Colotenango es de 1575 Mts. sobre el nivel del mar. La cabecera está situada a 1679 Mts. y las cumbres más altas alcanzan 3000 Mts.

El clima es sano, frío en las montañas, templado en los valles y cañadas y cálido en las márgenes del río Cuilco o San Gaspar. Se marcan dos estaciones durante el año, la lluviosa del mes de mayo a octubre y la seca de noviembre a abril.

El territorio del municipio está formado por dos sistemas orográficos paralelos a los Cuchumatanes. Por el norte la montaña Tuimaché, que hacia el sur desciende hasta la cañada del Selegua y hacia el oeste cae bruscamente en el valle del río Barranca Honda, afluente del Selegua. Por el sur la cordillera que arranca de Santa Bárbara y sigue por San Gaspar Ixchil, formando un angosto espinazo entre el río Selegua al norte y el Cuilco al sur.

El río Selegua recorre esta jurisdicción de este a oeste y durante su curso recibe por la derecha el río La Barranca o Barranca Honda, formado por las confluencias de los riachuelos Xémal y Los Plátanos que corren de norte a sur, el río San Juan Atitán que corre de noreste a suroeste y algunas otras vertientes menores.

El terreno es pedregoso en las alturas y fértil en las campiñas y vegas. Los habitantes cultivan maíz, frijol, legumbres, maní o cacahuate, camote, yuca, caña de azúcar, plátano y frutas muy variadas, entre ellas las exquisitas

naranjas de Colotenango que, al igual que las de Cuilco y San Pedro Necta, se dice, no tienen rival. Los bosques tienen maderas de pino, ciprés, encino, sical y guayabo. Abunda en aves y mamíferos silvestres.

El municipio cuenta con los siguientes poblados: urbano, el pueblo de Colotenango que es la cabecera municipal, de 3a. categoría; rurales, ocho aldeas y nueve caseríos. La aldea Xémal con su caserío Tuitzquian. La Barranca con los caseríos Naranjales y Tuitsloch. La aldea Ical con el caserío Sacuil. La aldea Tixel con el caserío Chancimiento. La aldea Ixcontaj. La aldea Tojlate. El Granadío con los caseríos Llano Grande y Luminoche. La Vega con los caseríos Tojmin y Siete Caminos.

4.1.2 Historia y costumbres

El municipio de Colotenango fue fundado el 11 de octubre de 1825. No se cuenta con datos precisos sobre los orígenes y fundación del municipio ya que no existen los antiguos archivos municipales. Durante la administración de Ubico fueron quemados los "papeles viejos" que se guardaban en el Archivo Municipal. La iglesia no cuenta con archivo propio de esa época ya que sus libros han sido guardados en los vecinos curatos de Ixtahuacán, Malacatancito y Huehuetenango.

Es de creer que los colotecos hayan habitado el pueblo en la época precolombina. Colotenango es un nombre indígena que significa "lugar donde abundan los alacranes". Del radical Colotl, alacrán y tenango, lugar o sitio amurallado. Otro hecho que fundamenta esta creencia son los vestigios de lo que fue una típica ciudadela Maya, situada cerca del pueblo y conocida como Pueblo Viejo. Los colotecos consideran Pueblo Viejo como las ruinas del antiguo poblado de Colotenango.

El Teniente Alcalde Mayor del partido de Huehuetenango en 1740, en Relación Geográfica del Partido de Huehuetenango refiere que en Colotenango los indios se ejercitan en sembrar maíz, frijol, alguna caña dulce, plátanos y árboles frutales y tratan con sus gallinas y frutas; las indias tejen mantas. De lo anterior se deduce que desde esas fechas Colotenango tuvo una vida semejante a la actual, con sus pobladores dedicados a la siembra y comercio de sus productos con pueblos vecinos.

El edificio municipal de Colotenango fue construido en 1882, agregándosele segundo piso en 1951. La iglesia fue terminada en 1940 con la

construcción de la fachada y campanario. En 1953 fue reconstruido el convento.

La lengua predominante en Colotenango es el Mam. El pueblo es rico en costumbres, algunas resultan interesantes y pintorescas, de las cuales mencionaremos algunas. Los colotecos acostumbran bañarse en el chuj o baño de vapor, en éste el vapor se produce vertiendo agua fría sobre piedras calientes, después de sudar copiosamente se lavan con agua caliente.

La mujer da a luz incada en el suelo, sobre un petate y cogida a un tronco. Generalmente la asisten la partera y el marido. El recién nacido es bañado con agua tibia dentro del chuj, la madre se baña 3 ó 4 horas después del alumbramiento en el chuj y ayudada por la partera, en el mismo la madre se da masajes en los senos para extraer el calostro, ya que lo cree malo para el niño.

Cuando las hembras y los varones llegan a la pubertad están listos para el matrimonio. El hombre enamora a la mujer y cuando esta accede a sus requerimientos el joven le da, como prueba de su promesa, una cantidad de dinero que va de acuerdo a sus condiciones económicas y a las cualidades de la muchacha. El joven comunica a sus padres la decisión para que éstos reúnan el dinero necesario para pagar la crianza de la joven. El matrimonio se opera a través de la pedida y la concierto. La pedida es un acto en el cual se comunica y se pide consentimiento a los padres de la muchacha para el matrimonio y se fija la cantidad de la crianza, entregándose ésta. La concierto es un acto por el cual se formaliza la unión conyugal y, en cierto sentido, la mujer deja su casa y hace suya la del hombre.

Al morir una persona, bañan su cadáver y lo visten con su traje más nuevo. Mientras lo velan, los hombres ingieren aguardiente y se ejecutan sones con marimba o violín y guitarra. La música sigue el cortejo hasta el cementerio.

El traje femenino coloteco se compone de 2 piezas, un huipil o Clo'p, especie de blusa, y una falda o Amij, que cubre hasta el tobillo. El huipil es de tela blanca con rayas rojas y finas rayas amarillas; el corpiño y parte externa de las mangas están bordados en rojo y con motivos de variados colores. La falda es de color azul marino con rayas rojas y finas rayas amarillas; se sostiene por medio de un ceñidor o banda de color rojo y amarillo hecho de hilo de algodón o de lana de color blanco y negro. En la cabeza usan una cinta de lana color rojo para sujetarse el cabello y como

adorno. También llevan collares de cuentas de colores y anillos de cobre. complementa el traje el cargador que sirve para llevar a la espalda al niño pequeño, consiste en un lienzo cuadrado de fondo blanco y rayas rojas matizadas de negro y amarillo.

El traje masculino consta de camisa y pantalón blancos. En la cintura lleva un ceñidor rojo con listas amarillas y en los hombros un zute de los mismos colores del ceñidor bordado con motivos de color amarillo, verde y violeta. Los caites hechos de llantas usadas y cuero han sido subsituídos, en gran parte, por botas y zapatos de hule.

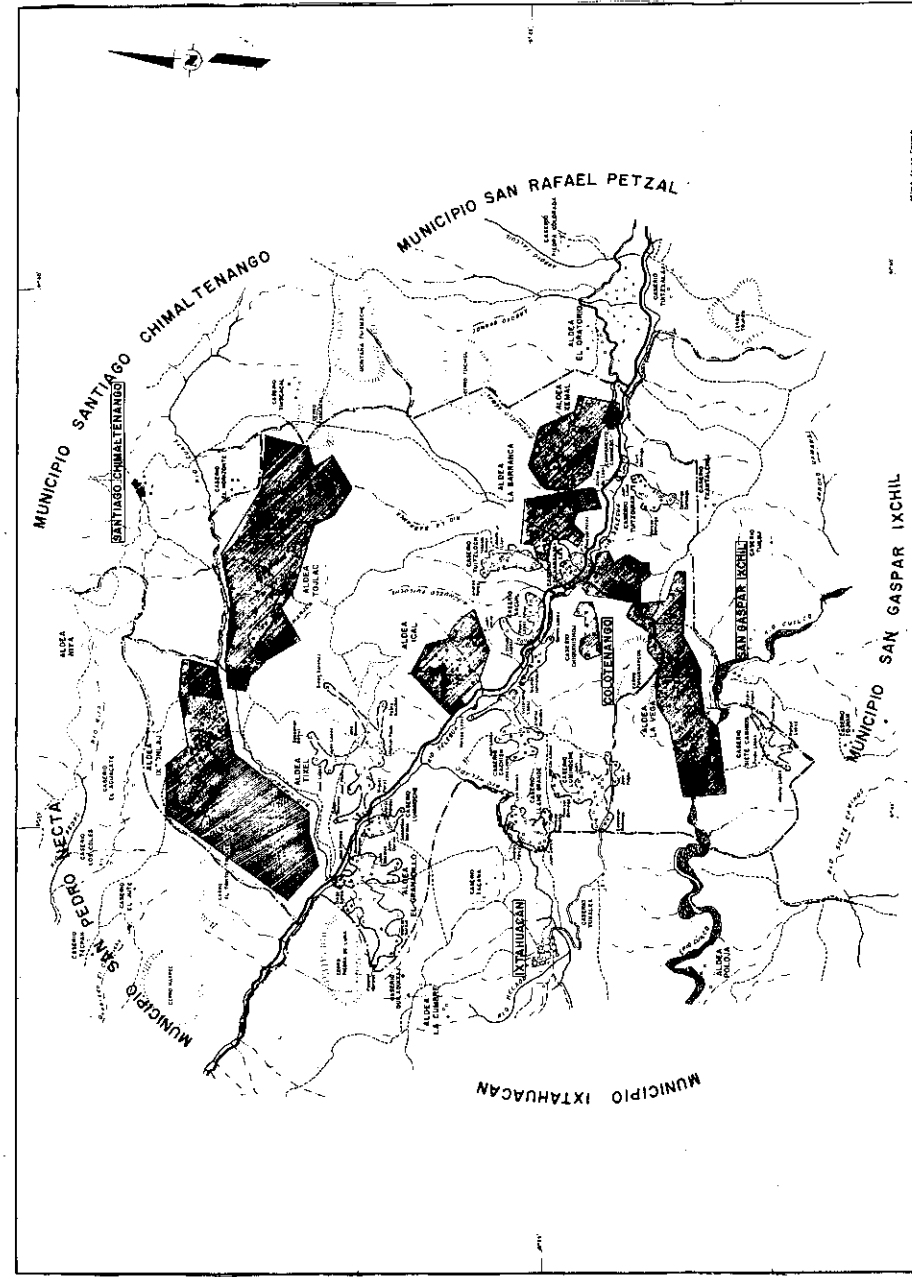
El niño y la niña visten trajes similares a los del adulto; solamente el niño menor de 10 años usa una túnica de jerga rayada de color crudo y sujeta a la cintura con un ceñidor de lana.

Muchos varones colotecos han cambiado el traje regional por "vestimenta de ladino", pero generalmente conservan el ceñidor y el zute por considerarlos de lujo.

La religión del coloteco es en apariencia católica, se podría decir que el catolicismo del coloteco es únicamente formal y no de fondo, ya que, a la par de este catolicismo está el culto a las antiguas deidades Mames como K'man o suprema deidad, a los dueños de los cerros, a la divinidad del maíz, o Paxil o madre maíz, etc. También a la par de este aparente catolicismo están los chimanes, las cofradías, cada una con su chimán particular, la celebración de "costumbres" de orden religioso y político dirigidas por el chimán, la quema de pom, el sacrificio de aves y quema de su sangre y huevos, etc. En resumen podría decirse que la religiosidad coloteca tiene dos aspectos, uno manifiesto y otro oculto, del cual quizás se conozca poco y sea el que en realidad predomina.

El folklore del pueblo coloteco es sumamente abundante. En párrafos anteriores se habló de algunas costumbres. Existen variadas leyendas, sobre los orígenes del maíz, sobre la pedida de la lluvia, leyenda del Dueño del Rayo, leyenda de la visita de los muertos, leyenda del cerro del Baúl y muchas otras que han de estar guardadas en el fondo del alma colectiva y no son fácilmente exteriorizadas. Existen también variados cuentos. El departamento de Castellанизación de Socio-educativo Rural acaba de publicar unos pocos que fueron relatados por escolares colotecos y traducidos al castellano por maestros bilingües. En música también es plétorico el folklore coloteco y en cualquier celebración se oye la interpretación, en marimba, de monótonos y acompasados sones.

MUNICIPIO COLOTENANGO

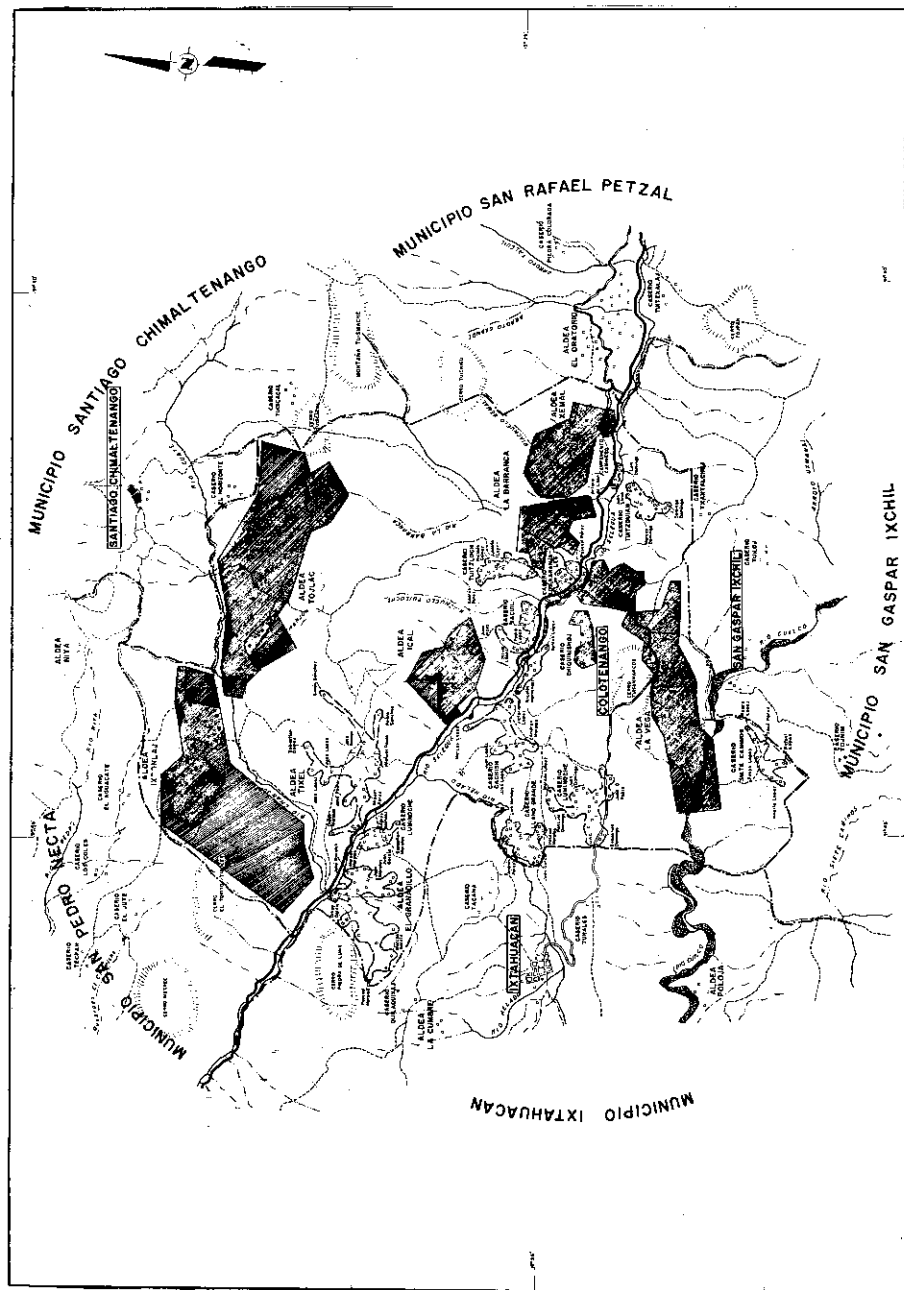


DEPARTAMENTO HUEHUETENANGO

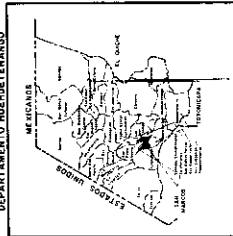
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

MUNICIPIO COLOTENANGO

[illegible][illegible]

DEPARTAMENTO HUEHUETENANGO



En Colotenango se celebran cuatro festividades de orden religioso. Candelaria del 8 al 10 de febrero, San Marcos del 23 al 25 de abril, San Juan del 8 al 10 de junio y Asunción el 15 de agosto. En esta última festividad se celebra la fiesta titular del municipio.

Colotenango tiene un comercio importante debido a su producción de frutas, huevos y panela. El mercado se realiza el día sábado, siendo el día más importante de la semana. Se instala en la plaza de la iglesia, la cual se llena totalmente de comerciantes desde el amanecer hasta pasado el medio día, en la misma se pueden apreciar gran variedad de legumbres, frutas y otros artículos. Llegan comerciantes principalmente de la cabecera, San Juan Atitán, Concepción Tutuapa, San Miguel, Ixtahuacán, Jacaltenango y San Gaspar Ixchil.

4.1.3 Población

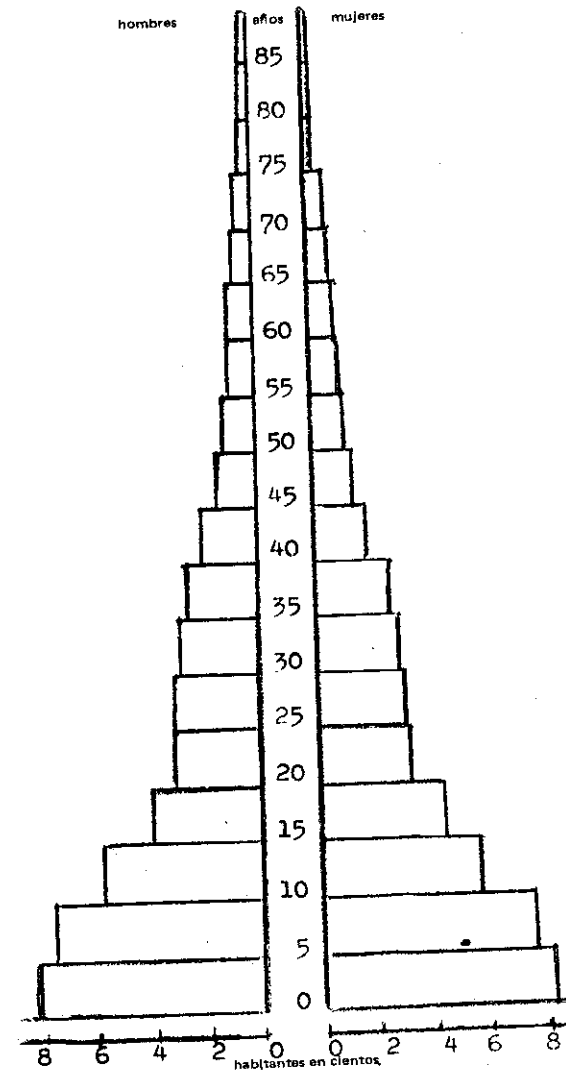
La población estimada para el municipio de Colotenango se presenta en el Cuadro No. 1 y en la gráfica correspondiente. En la gráfica se puede apreciar que la población de Colotenango está representada por una pirámide de base ancha. La población de menores de 14 años es de 4270 representando el 47.50 o/o del total, del cual, 8.26 o/o viven en el área urbana y el 91.74 o/o en el área rural. El grupo materno-infantil representa el 67.30 o/o del total de la población, siendo 6049 personas, de las cuales el 8.38 o/o viven en el área urbana y el 91.62 o/o viven en el área rural. El índice de masculinidad de esta población es de 99.78, es decir que el total de mujeres es mayor que la población masculina.

El crecimiento vegetativo de la población es de 4.4 o/o. En el año 1973 ocurrieron 618 nacimientos lo que nos da una tasa de natalidad de 68.76 por 1000 habitantes. Ocurrieron 226 defunciones con una tasa de mortalidad de 25.14 por 1000 habitantes. Del total de defunciones únicamente 6, (2.6 o/o) certificó el médico.

La migración de la población en determinadas épocas del año es bastante importante. El motivo de ésta, en todos los casos, son las tareas agrícolas. Lamentablemente no se cuenta con registro alguno del número de personas que migran, pero ha de ser bastante elevado. Durante la segunda etapa de la campaña de vacunación de este año, sucedió que la afluencia de personas a los puestos de vacunación fue bajísima y según palabras de los que llegaban, la mayoría de la gente estaba en las "limpiás" de la milpa en otros municipios. Las personas encargadas de citar a la gente refirieron que muchas casas estaban vacías porque la gente estaba trabajando en otros municipios.

PIRAMIDE DE POBLACION MUNICIPIO DE COLOTENANGO AÑO 1973

GRAFICA No. 1
POBLACION ESTIMADA PARA EL MUNICIPIO DE
COLOTENANGO. AÑO 1973



Fuente: Guatemala: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Unidad de Planificación, Evaluación y Estadística.

CUADRO No. 1
POBLACION ESTIMADA. MUNICIPIO DE COLOTENANGO.
Año de 1973

Grupos de edad	Hombres			Mujeres			Total	
	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural	Total	Urbano	Rural
0- 4 años	68	752	820	67	743	810	135	1495
5- 9 años	63	702	765	62	674	736	125	1376
10- 14 años	48	536	584	46	509	555	94	1045
15- 19	34	366	400	36	391	427	70	757
20- 24	26	280	306	28	299	327	54	579
25- 29	23	273	296	26	270	296	49	543
30- 34	23	262	285	24	265	289	47	527
35- 39	21	226	247	22	233	255	43	359
40- 44	18	183	201	17	168	185	35	351
45- 49	13	128	141	13	122	135	26	250
50- 54	11	99	110	11	115	126	22	214
55- 59	9	72	81	9	86	95	18	158
60- 64	8	79	87	8	85	93	16	164
65- 69	6	61	67	7	70	77	13	131
70- 74	6	55	61	5	50	55	11	105
75- 79	3	19	22	3	15	18	8	34
80- 84	2	8	10	2	10	12	4	18
85 y más	1	5	6	1	7	8	2	12
Total	383	4106	4489	387	4112	4999	770	8218
								8988

Fuente: Guatemala: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, Unidad de Planificación, Evaluación y Estadística.

Durante la época del año en que se cosecha algodón y café, hay migración hacia la costa sur y municipios del mismo departamento; principalmente La Democracia, La Libertad y Cuilco. Cuando el hombre va a la costa, lo acompaña toda la familia incluso el perro, gato y aves de corral.

La deficiencia y escasez de tierras de cultivo hace que el coloteco tenga que sembrar su milpa en otros municipios, principalmente Cuilco, La Democracia, San Antonio Huista y San Pedro Necta y durante la época de siembra, cuidado y cosecha del maíz los varones de la familia tienen que ir a realizar estas tareas.

La densidad de población en el municipio de Colotenango es de 126.45 hab./Km², la densidad urbana es de 192.50 hab./Km² y la rural de 122.66 hab./Km².

No existen estudios de promedio de miembros por familia del municipio. La Dirección General de Estadística dice que en la república el promedio es de 5.

4.1.1 Nivel de Salud

El nivel de salud ha tratado de medirse, en la persona y la población, en base a criterios positivos; sin embargo, esto ha resultado técnicamente difícil. Resulta más factible medirlo por criterios negativos, es decir, los daños que sufre en su salud una persona o población, o sea, los índices de morbilidad y mortalidad de las mismas.

4.1.4.1 Morbilidad

Las principales causas de morbilidad se presentan en los cuadros y gráficas números 2, 3 y 4.

Nótese en el Cuadro No. 2 que el total de consultas para una sesión semanal de dos horas es poco. En realidad, existe subregistro de estas consultas debido a que el sistema que se emplea es sumamente inadecuado. La principal causa de consulta fue el código No. 12 que incluye enfermedades infecciosas y parasitarias no clasificadas.

En el Cuadro No. 3 la principal causa de consulta es el código 19 que

incluye infecciones agudas de vías respiratorias altas. Es importante anotar que el código 03, tuberculosis en todas sus formas, representa un total de 11 casos. No quedó incluido entre las principales causas, pero sólo se diferencia del total de las dos últimas causas en un caso.

NORMAS DE CLASIFICACION DE LOS DIAGNOSTICOS

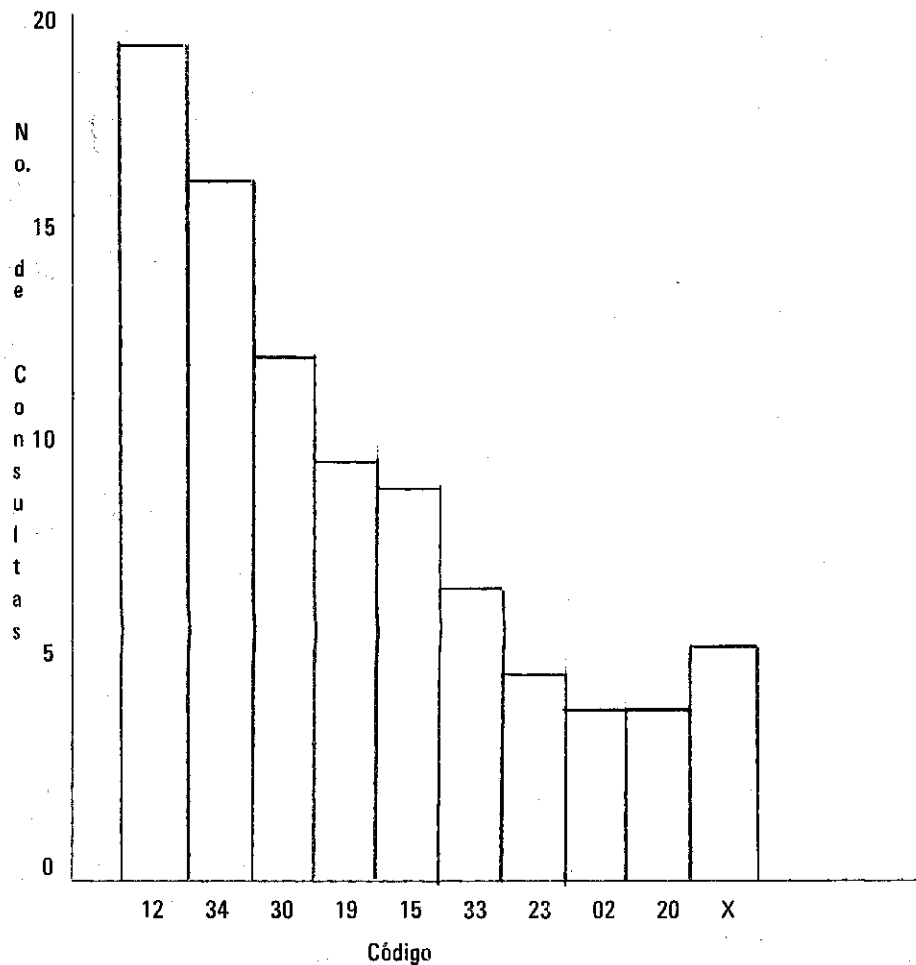
Código Diagnóstico

01	Fiebre tifoidea y paratifoidea
02	Disenterías todas sus formas
03	Tuberculosis todas sus formas
04	Difteria
05	Tos ferina
06	Escarlatina y angina estreptocócica
07	Poliomielitis
08	Varicela
09	Sarampión
10	Rabia humana
11	Sífilis en todas sus formas
12	Resto de infecciosas y parasitarias
13	Tumores malignos
14	Tumores benignos y no especificados
15	Desnutrición y mal nutrición
16	Fiebre reumática con y sin mención de complicaciones cardíacas
17	Enfermedad del corazón con y sin mención de hipertensión
18	Lesiones vasculares del sistema nervioso central
19	Infecciones agudas de las vías aéreas superiores, influenza o gripe
20	Neumonía y bronconeumonía
21	Bronquitis
22	Enfermedades de los dientes
23	Gastritis, gastroenteritis, colitis, enteritis
24	Cirrosis hepática
25	Nefritis y nefrosis
26	Complicaciones del embarazo, parto y puerperio
27	Parto sin complicaciones
28	Prematuridad
29	Propias de la primera infancia (lesiones debidas al parto)
30	Senilidad, mal definidas y desconocidas
31	Accidentes, envenenamientos y violencias
32	Exámenes practicados en ausencia de enfermedad (sanos)
33	Control de embarazo y puerperio
34	Demás causas (las no comprendidas en toda la clasificación anterior)
35	Rubeola
36	Desequilibrio hidro electrolítico
37	Trabajo de parto
38	Clínica de profilaxia sexual sin patología
39	Malaria
40	Oncocercosis

Fuente: Universidad de San Carlos de Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas.

GRAFICA No. 2

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD VISTAS POR EL MEDICO DE UAMAS. PUESTO DE SALUD DE COLOTENANGO. AÑO 1973



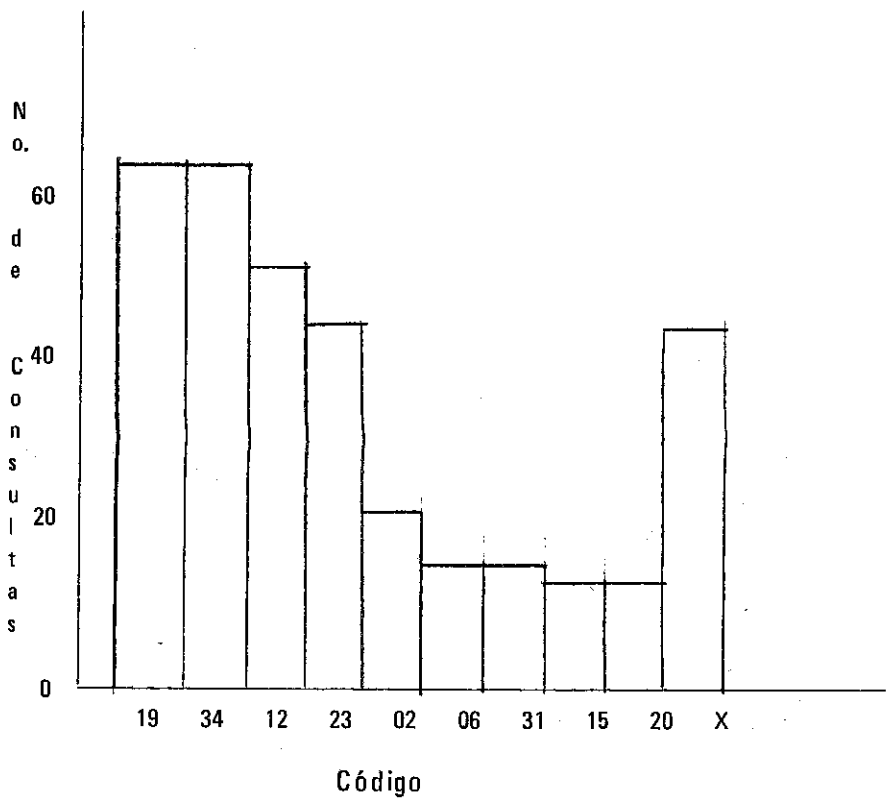
CUADRO No. 2

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD VISTAS POR EL MEDICO DE UAMAS. PUESTO DE SALUD DE COLOTENANGO. Año 1973

Causa	1 años		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 44		45 y más		Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
12 Resto de infecciones y paratéricas	2	2.35	4	4.71	2	2.35	3	3.53	7	8.24	1	1.18	13	15.29	6	7.06	19	22.35
34 Demás causas			2	2.35					8	9.41	6	7.06	9	10.59	7	8.24	16	18.82
30 Senilidad, mal definidas y desconocidas	1	1.18			2	2.35	1	1.18	6	7.06	2	2.35	7	8.24	5	5.88	12	14.12
19 Infecciones agudas de las vías aéreas superiores	1	1.18	1	1.18			3	3.53	4	4.71			4	4.71	5	5.88	9	10.59
15 Desnutrición y mal nutrición			1	1.18	2	2.35			2	2.35	3	3.53	5	5.88	3	3.53	8	9.41
33 Control de embarazo y puerperio									6	7.06			6	7.06			6	7.06
23 Gastritis, gastroenteritis, colitis, enteritis			1	1.18	1	1.18			1	1.18	1	1.18	2	2.35	2	2.35	4	4.71
02 Disenterías					1	1.18			2	2.35			1	1.18	2	2.35	3	3.53
20 Neumonía y bronconeumonía	1	1.18	1	1.18					1	1.18			2	2.35	1	1.18	3	3.53
X Otras causas	2	2.35	2	2.35					1	1.18	3	3.53	2	2.35	5	5.88	5	5.88
TOTAL	7	8.24	12	14.12	8	9.41	7	8.24	37	43.53	14	16.47	52	61.18	33	38.82	85	100

GRAFICA No. 3

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD VISTAS POR EL EPS. CENTRO DE SALUD DE COLOTENANGO. 3 MESES. AÑO DE 1974

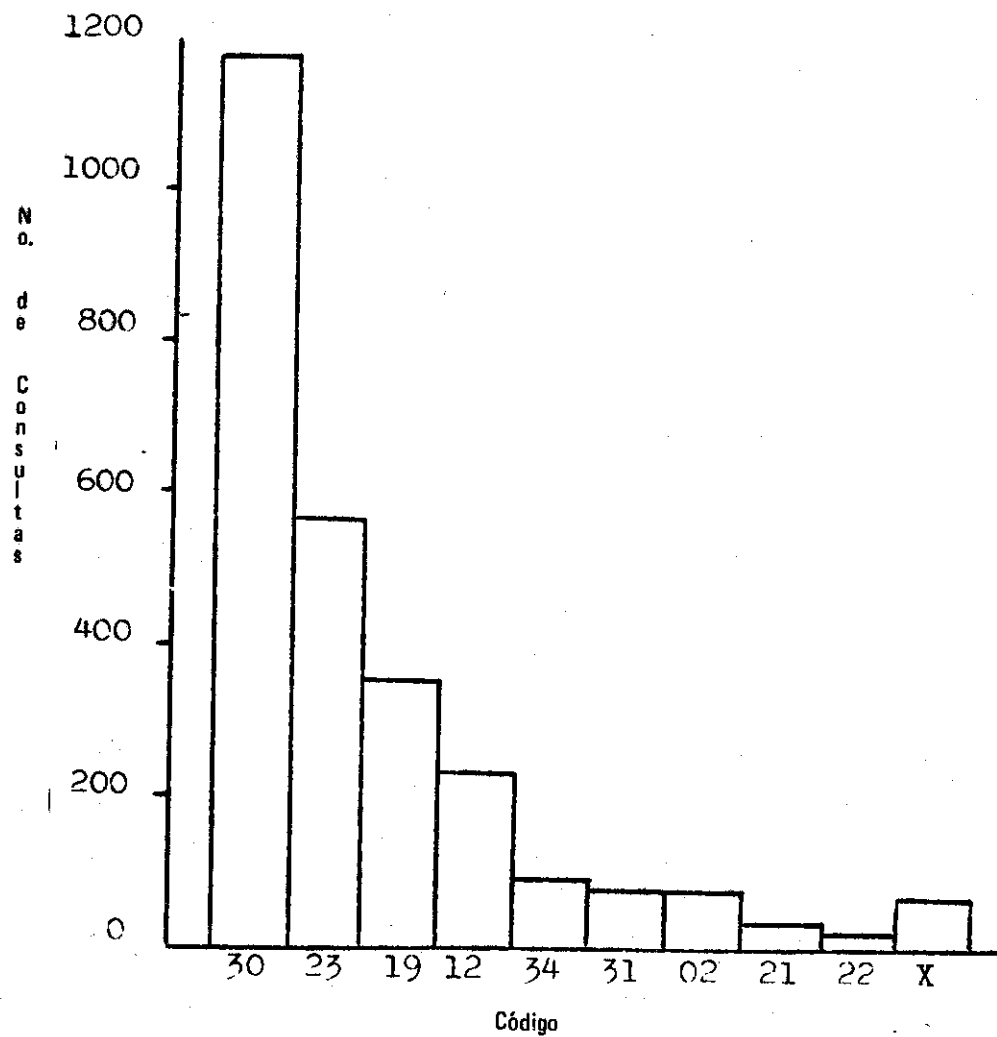


CUADRO No. 3

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD VISTAS POR EL EPS. CENTRO DE SALUD DE COLOTENANGO. 3 MESES. Año de 1974

Causas	1 año		1 - 4		5 - 9		10 - 14		15 - 44		45 y más		Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
19 Infecciones agudas de las vías aéreas sup.	10	2.87	22	6.32	14	4.02	4	1.15	13	3.74	3	0.86	40	11.49	26	7.47	66	18.97
34 Demás causas	1	0.29	1	0.29	3	0.86	1	0.29	42	12.07	18	5.17	21	6.04	45	12.93	66	18.97
12 Resto de infecciosas y parasitarias	4	1.15	11	3.16	9	2.59	3	0.86	20	5.75	7	2.01	21	6.04	33	9.48	54	15.52
23 Gastritis, gastroenteritis, colitis, enteritis	11	3.16	15	4.31	2	0.57	1	0.29	13	3.74	3	0.86	18	5.17	27	7.76	45	12.93
02 Disenterías	1	0.29	9	2.59	4	1.15	2	0.57	4	1.15	1	0.29	7	2.01	14	4.02	21	6.04
06 Escarlatina angina estreptocócica			5	1.44	3	0.86	1	0.29	5	1.44			10	2.87	4	1.15	14	4.02
31 Accidentes, envenenamiento, violencia							2	0.57	9	2.59	3	0.86	2	0.57	12	3.45	14	4.02
15 Desnutrición y mal nutrición			8	2.30	2	0.57	1	0.29									12	3.45
20 Neumonía y Bronconeumonía	3	0.86	4	1.15	3	0.86			2	0.57			6	1.72	6	1.72	12	3.45
X Otras causas	2	0.57	10	2.87	3	0.86	3	0.87	17	4.89	9	2.59	21	6.04	23	6.61	44	12.64
TOTAL	32	9.20	85	24.43	43	12.36	18	5.17	125	35.92	45	12.93	152	43.68	196	56.32	348	100

GRAFICA No. 4
DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD VISTAS POR
LA AUXILIAR DE ENFERMERIA. PUESTO DE SALUD
DE COLOTENANGO. Año 1973



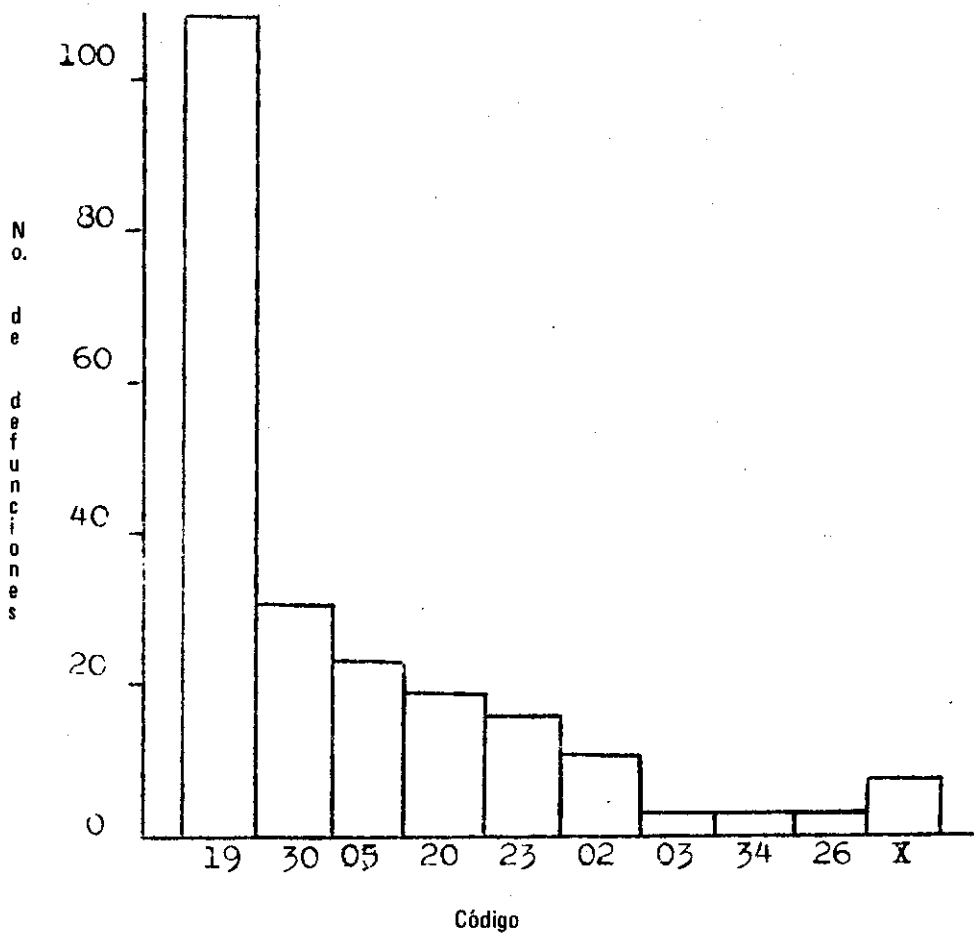
CUADRO No. 4

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD VISTAS POR LA AUXILIAR DE ENFERMERIA.
PUESTO DE SALUD DE COLOTENANGO. Año 1973

Causa	1 año		1-4		5-9		10-14		15-44		45 y más		Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
30 Senilidad, mal definidas y desconocidas	61	2.27	119	4.32	119	4.32	100	3.63	619	22.47	162	5.88	426	15.46	754	27.37	1180	42.83
23 Gastritis, gastroenteritis, enteritis	59	2.15	208	7.55	103	3.74	39	1.42	118	4.26	37	1.34	177	6.42	387	14.04	564	20.47
19 Infecciones agudas de las vías aéreas sup.	6	0.22	53	1.92	41	1.49	19	0.76	177	6.42	59	2.14	116	4.21	239	8.68	355	12.89
12 Resto de infecciosas y parasitarias	23	0.83	41	1.49	37	1.34	21	0.76	89	3.23	24	0.87	81	2.94	154	5.59	235	8.53
34 Demás causas	15	0.54	2	0.08			2	0.08	48	1.74	31	1.13	34	1.23	64	2.32	98	3.56
31 Accidentes, envenenamientos, violencia			8	0.29	5	0.18	12	0.44	55	2.00	8	0.29	31	1.13	57	2.07	88	3.19
02 Disenteria	1	0.04	25	0.90	10	0.36	8	0.29	35	1.27	8	0.29	24	0.87	63	2.29	87	3.16
21 Bronquitis	14	0.5	18	0.65	5	0.18	1	0.04	4	0.15			12	0.44	30	1.09	42	1.52
22 Enfermedades de los dientes									25	0.90	7	0.25	13	0.47	19	0.69	32	1.16
X Otras causas	4	0.15	21	0.76	23	0.83	9	0.33	16	0.58	1	0.04	27	0.98	47	1.71	74	2.69
TOTAL	183	6.64	495	17.97	343	12.45	211	7.66	1186	43.05	337	12.23	941	34.16	1814	65.84	2755	100.00

GRAFICA No. 5

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD.
MUNICIPIO DE COLOTENANGO. Año 1973



CUADRO No. 5

DIEZ PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD. MUNICIPIO DE COLOTENANGO, Año 1973

Causas	1 año		1-4		5-9		10-14		15-44		45 y más		Urbano		Rural		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
19 Infecciones agudas de las vías aéreas sup.	32	14.16	35	15.49	8	3.54	3	1.33	16	7.08	14	6.19	6	2.65	102	45.13	108	47.79
30 Senilidad, mal definidas y desconocidas	4	1.77	14	6.19					6	2.65	6	2.65	2	0.88	28	12.38	30	13.27
05 Tos Ferina	12	5.31	12	5.31									1	0.44	23	10.18	24	10.62
20 Neumonía y bronco-neumonía	8	3.54	10	4.42	1	0.44							3	1.33	16	7.08	19	8.41
23 Gastritis, gastroenteritis, colitis, enteritis	6	2.65	6	2.65					1	0.44	4	1.77	1	0.44	16	7.08	17	7.52
02 Disenterias	2	0.88	2	0.88	2	0.88			4	1.77	1	0.44	2	0.88	9	3.98	11	4.89
03 Tuberculosis									2	0.88	1	0.44	1	0.44	2	0.88	3	1.33
34 Demás causas									1	0.44	2	0.88			3	1.33	3	1.33
26 Complicaciones del embarazo, parto y puerperio																		
X Otras causas	1	0.44	1	0.44	1	0.44			3	1.33	2	0.88	3	1.33	5	2.21	8	3.54
TOTAL	65	28.76	80	35.40	12	5.31	3	1.33	36	15.93	30	13.27	19	8.41	207	91.59	226	100

En el cuadro No. 4 la principal causa de consulta fue el código 30, principalmente por enfermedades mal definidas entre las que prevalecieron los diagnósticos de anemia, tos, fiebre y dolores. La segunda y tercera causa de consulta fueron los códigos 19 y 23 que incluyen enfermedades agudas de vías respiratorias superiores y problemas gastroenterocolíticos agudos.

4.1.4.2 Mortalidad

La mortalidad del municipio de Colotenango en el año 1973 se puede apreciar en la gráfica y cuadro No. 5. La principal causa de muerte registrada corresponde al código 19, prevaleciendo en éste el diagnóstico de Influenza. La causa más importante en segundo orden es el código 30 donde el principal diagnóstico fue Hidropesía. Nótese que la mitad de casos de Tos Ferina ocurrieron en menores de un año. La mayoría de casos en menores de un año, ocurrió en menores de seis meses. Se diagnosticaron dos casos en recién nacidos.

Es importante hacer notar que únicamente seis defunciones fueron certificadas por médico, constituyendo el 2.61 o/o.

La tasa de mortalidad infantil es de 105.2×1000 nacidos vivos. Ocurrieron un total de 65 defunciones en este grupo, de las cuales 58, (89.23 o/o), ocurrieron en el área rural y 7 (10.77 o/o), en el área urbana. La tasa de mortalidad neonatal es de 24.3×1000 nacidos vivos. Ocurrieron 15 defunciones en este grupo, de las cuales 1 (6.67 o/o), ocurrieron en el área urbana y 14, (93.33 o/o), en el área rural. La tasa de mortalidad post-neonatal es de 80.9×1000 nacidos vivos. Ocurriendo 50 defunciones en este grupo, con 6, (12 o/o), en el área urbana y 44, (88 o/o), en la rural.

La tasa específica de mortalidad materna es de 4.8×1000 nacidos vivos. Ocurrieron 3 defunciones en este grupo todas en el área rural.

La tasa de mortinatalidad no se pudo calcular ya que no fue registrada ninguna defunción en este grupo.

4.1.5 Factores condicionantes y determinantes.

4.1.5.1 Agentes causales

En base a las principales causas de morbimortalidad, se puede deducir

que los agentes causales biológicos son los más importantes. Los agentes físicos, tanto por presencia como por ausencia, son los que siguen en importancia, los agentes químicos prácticamente están ausentes.

4.1.5.2 Ambiente

4.1.5.2.1 Educación

Según el censo de 1964 en Colotenango había 247 alfabetos y 5308 analfabetos entre la población mayor de 7 años. Esto corresponde al 4.45 o/o y 95.55 o/o respectivamente. Según el mismo censo, asistían a la escuela 151 escolares, representando al 9.77 o/o de la población entre 7 y 14 años.

En el año de 1973 se inscribieron en las escuelas de Colotenango 400 escolares y sustentaron examen únicamente 299. Esto nos da un índice de deserción escolar del 25.25 o/o

Debido a que no se conoce la población total entre 7 y 14 años para 1973, se tomará como población escolar la comprendida entre 5 y 14 años. Esto nos da un porcentaje de alumnos inscritos del 15.15 o/o, un porcentaje escolar real de 11.33 o/o y un porcentaje de población en edad escolar que no asiste a la escuela de 88.67 o/o.

En Colotenango existen 7 escuelas, en la cabecera municipal hay 2, una nacional y la otra parroquial, las 5 restantes son nacionales y están en las aldeas. Algunas escuelas de las aldeas cuentan con maestro titulado y las otras únicamente con promotor bilingüe. Las aldeas de Tixel, La Vega y la Barranca no cuentan con escuela.

El principal medio de comunicación colectiva con que cuenta el municipio, es el aviso o citación de casa en casa realizada por los auxiliares municipales de cada aldea. "El pregón o bando" prácticamente no se usa. Las dos estaciones de radio que operan en la cabecera departamental y, en menor escala, las emisoras y diarios capitalinos pueden servir para este fin, pero sólo son accesibles a una pequeña parte de la población principalmente urbana.

4.1.5.2.2 Aspectos económicos.

En Colotenango la producción se reduce a la producción agrícola. Los

bienes de producción están constituidos primordialmente por la tierra.

Según el censo agropecuario de 1964, en Colotenango había un total de 1205 fincas, con una superficie total de 3608 manzanas, fraccionadas en 2295 parcelas. Ninguna finca tenía una superficie mayor de una caballería y la mayoría tenían una extensión entre 1 y 5 manzanas. Aproximadamente la tercera parte no se encontraban fraccionadas, el resto estaban fraccionadas principalmente en 2 ó 3 parcelas. Practicamente el 100 o/o de la tierra era trabajada por sus propios dueños. El 100 o/o de la tierra estaba destinada a actividades agrícolas dentro de las cuales los cultivos temporales eran casi el 100 o/o.

Respecto de la composición de la fuerza de trabajo, se puede decir, que prácticamente se reduce a la que proporciona el esfuerzo humano. Algunas personas poseen yuntas de bueyes que son usadas para arar la tierra pero son sumamente escasas, ya que la falta de pastos los obliga a trasladarlas a otros municipios durante el verano.

No se sabe cual es el ingreso per cápita del coloteco; si embargo, es de imaginarse que es bastante bajo, ya que su trabajo agrícola no le es suficiente para satisfacer sus necesidades básicas. Esto lo obliga a emigrar a zonas latifundistas en donde está sometido a una explotación mayor y vive en habitat distinto, en peores condiciones habitacionales con más alto riesgo de enfermar y morir.

Según el censo agropecuario de 1964 en Colotenango había la siguiente producción agrícola:

Producto	No. fincas	Superficie manzanas	Producción 1 año quintales
Maíz	1,036	1,433	17,795
Frijol	64	64	170
Maní	40	5	78
Caña de Azúcar	779	776	10,720 (panela)

Según el mismo censo había el siguiente ganado:

Clase	No. fincas	No. cabezas
vacuno	367	1,019
porcino	32	76
ovino	254	1,427
caballar	21	521
mular	142	179
asnal	17	94
caprino	35	188

El ganado ovino produjo 853 Lb. de lana en un año.

Existencia de aves de corral:

	No.
Fincas	807
total de aves	7,133
gallinas, gallos, pollos y pollas	5,390
chompipes y chompipas	1,687
otras aves	56
gallinas en edad de poner	2,008
No. de huevos recogidos en un día	1,937

En la cabecera municipal de Colotenango hay 3 chorros públicos de los que se surte de agua la mayoría de los pobladores. Existe un servicio de agua potable que es muy poco usado; únicamente 38 de las 223 viviendas de la cabecera, tienen conectado el sistema de agua potable; es decir, que únicamente el 17 o/o de las viviendas usan este servicio. Escasos pobladores de la cabecera usan pozos y ríos como fuente de agua. En las aldeas los manantiales son las fuentes de agua principalmente usadas.

Estudio sanitario de la cabecera municipal de Colotenango.

Centro de Salud de Huehuetenango
Abril de 1964

	No.	%
Casas visitadas	167	100
Casas habitadas	94	56.28
Casas no habitadas	73	43.72

El estudio de las casas habitadas dio el resultado siguiente:

	No.	%
Agua:		
a presión	30	17.9
pozo sanitario	---	---
pozo insano	11	6.5
acarreada del sistema Municipal	22	13.1
manantial	26	15.5
otros	5	2.9
Disposición de excretas:		
inodoro red privada	6	3.5
letrinas insano	9	5.3
no tienen servicio	79	47.3
Basuras:		
Disposición libre	94	56.28
Pisos:		
ladrillo de cemento	10	5.9
ladrillo de barro	9	5.3
tierra	75	44.8
Muros:		
Adobe	94	56.28
Cielos:		
madera y otros	22	13.1
ninguno	72	43.1
Techos:		
Teja de barro	93	55.6
paja y otros	1	0.6
Estado general de la construcción:		
bueno	7	4.1
regular	30	17.8
malo	57	34.1

En octubre de 1972 se puso en servicio un sistema de alcantarillado para drenaje de aguas negras. Actualmente solo 6 viviendas lo usan, o sea el 2.7 o/o. En marzo de 1974 fue aprobado el reglamento por el cual se obligará a los vecinos a usar este servicio, pero aún está pendiente de su publicación oficial. Actualmente la mayoría de viviendas drenan sus aguas negras a un río que atraviesa la cabecera.

Según el censo de vivienda de 1964 había en Colotenango un total de 1298 viviendas, 114 urbanas y 1184 rurales.

Abastecimiento de agua:

Viviendas	Red pública	Pozo	Rfo, lago manantial	Otro	Total
Urbanas	42	16	55	1	114
rurales	---	146	1042	---	1184
TOTAL	42	158	1097	1	1298

El promedio de habitantes por unidad habitacional en 1964 era de 6.18 en el área urbana, 5.60 en área rural y 5.65 en todo el municipio. Actualmente en el área urbana hay un promedio de 3.45 personas por cada unidad habitacional. En realidad el promedio para el área urbana es un poco más alto, ya que hay casas cuyos dueños viven en el área rural y solo las ocupan el día de plaza.

4.1.6 Política de Salud

El municipio de Colotenango cuenta con un centro de salud tipo C, atendido por un estudiante de medicina de último año en Ejercicio Profesional Supervisado y una auxiliar de enfermería.

Una clínica parroquial atendida por un promotor de salud, quien se dedica más a vender los medicamentos que él mismo receta que a promover la salud en manera alguna. Esta clínica cuenta con una sucursal en la aldea Ixconaj que funciona únicamente el día domingo.

Cuenta además con un curandero que emplea principalmente medicina "naturista" y ocasionalmente medicina de patente, cuyos servicios son sumamente solicitados principalmente por personas de fuera del municipio.

La tasa de personal médico y de enfermería por 10,000 habitantes es de 1.11. Las horas contratadas son 44 semanales tanto para el médico como para la enfermera y las laboradas son el mismo número. Sin embargo, las horas de trabajo efectivo diarias son prácticamente 6, ya que de las 16 a las 18 horas, a pesar de estar abierto el Centro de Salud, no hay demanda de servicios.

El rendimiento del médico de UAMAS durante el año 1973 fue de 0.89 consultas por hora. El de la auxiliar de enfermería durante el mismo año fue 1.95 consultas por hora.

El rendimiento del médico EPS en los 3 primeros meses de la práctica, (consulta externa), fue de 1.32 consultas por hora. En el programa de Salud Escolar el rendimiento fue aproximadamente de 3 consultas por hora. En el programa Materno Infantil no se calculó, debido a la irregularidad de asistencia de pacientes. El tiempo de este programa se empleó en gran parte en promoción y encuestamiento de las personas susceptibles de la cabecera municipal.

Los datos de rendimiento no son reales, ya que se emplea gran número de horas en organizar y realizar las campañas de vacunación y en otras actividades como cursillos, reuniones con autoridades, etc.

Los costos en quetzales del personal del Centro de Salud son:

Personal	Hora:	Mes	Año:
Enfermera	0.52	100	1200
Médico EPS	0.87	165	1980

Además de los sueldos devengados por el personal, el Centro de Salud cuenta con un presupuesto trimestral de 150 quetzales para medicinas materiales y equipo. No tiene ninguna inversión. El local donde funciona lo proporciona la municipalidad.

En la cabecera departamental existen un Hospital de área, un Centro de Salud, un Centro de Recuperación Nutricional, una Unidad Anti-tb, un Hospital del IGSS y una dependencia del SNEM que prestan sus servicios para todo el departamento de Huehuetenango. En el municipio de Ixtahuacán hay un puesto de primeros auxilios del IGSS, a cargo de un enfermero que cubre el municipio de Colotenango. En San Pedro Necta hay un pequeño hospital, el cual cubre el municipio de Colotenango y del cual depende administrativamente el Centro de Salud de este municipio.

Hospital Nacional de Huehuetenango. Disponibilidad de camas:

Medicina: hombres 16, mujeres 13. Cirugía: hombres 23, mujeres 9.

Maternidad: camas 13, Cunas 12 e incubadoras 2. Pediatría: sala general, cunas 13 y camas 12; intensivo, incubadoras 5 y luminoterapia, aislamiento, camas 2 y cunas 4.

Egresos año 1973:

	No.
niños	468
niñas	363
hombres	994
mujeres	1690
TOTAL	3515

Egresos por estaciones:

Estación	Niños	Niñas	Hombres	Mujeres	Total
Invierno	213	168	539	961	1881
Verano	255	195	455	729	1634
TOTAL	468	363	994	1690	3515

Índice ocupacional:

Servicio	Estancias	Índice ocupacional o/c
Medicina	12914	122
Cirugía	8074	67
Obstetricia	1674	35
Pediatría	7984	61
TOTAL	30646	76

Promedio de días de estancia 8.1

Servicios prestados año 1973:

Servicio	Niños	Niñas	Hombres	Mujeres	Total
hipodermía	94	77	343	290	804
vacunas	49	28	59	38	174
Pequeñas Operaciones	60	29	183	12	384
yesos	91	42	137	86	356
emergencias	274	163	780	417	1634
alta cirugía	37	8	130	254	429
pequeña cirugía	46	22	79	68	215
rayos X	649	382	1500	854	3385
radioscopías	1	0	6	3	10
autopsias	3	3	42	13	61
Servicio dental					886
consultas externas					3027
partos eutócicos					605

partos distócicos	116
legrados	119
nacimientos	674
mortinatos	50

Laboratorios	Internos	Externos
hematológicos	16621	5324
urológicos	2174	1368
coprológicos	2514	2742
LCR	63	19
químicos	20	43
serológicos	1051	1875

Banco de sangre:

transfusiones	935
sangre donada	400,000 cc.
donadores	874

Recursos Humanos 1973:

Grupo	No.
Médicos	6
Odontólogos	1
Practicantes de medicina	3
Farmacéuticos	1
Enfermeras	3
Auxiliares de enfermería	22
Laboratoristas	3
Empleados administrativos	5
Conserjes	23
Operador máquina Rx	1
piloto	1

Recursos económicos 1973.

Grupo	Cantidad en quetzales
0	7248.00
I	1070.00
II	40930.00
III	1000.00
TOTAL	50248.00

Hospital de San Pedro Necta. Disponibilidad de camas:

Medicina 10, Cirugía 4, Obstetricia 2, Pediatría, camas 16 y 1 incubadora.

Actividades realizadas 1973:

	No.
Egresos hospitalarios	650
Consultas externas	3330
Partos atendidos	42
Operaciones practicadas	42
Emergencias	92
Atención materna	4
Atención infantil	1133
Orientación familiar	105
Exámenes de laboratorio	5115
Coprológicos	1200
Urológicos	800
Hematológicos	2400
Serológicos	115
Bacteriológicos	600

Recursos humanos 1973

	No.
Médicos	2
Practicantes de medicina	1
Farmacéuticos	1
Enfermeras	1
Auxiliares de enfermería	8
Laboratoristas	2
Empleados administrativos	1
Conserjes	6
Operador de máquina de Rx	1
Inspectores sanitarios	1

Recursos económicos 1973:

grupo	Cantidad en quetzales
0	44640.00
I	802.00
II	9626.00
III	...
TOTAL	55068.00

Durante el año de 1973 no funcionó programa Materno-infantil y Escolar en el Municipio de Colotenango.

En la cabecera departamental, como servicio del Centro de Bienestar Social, funciona un Centro de Recuperación Nutricional. Tiene capacidad para 40 niños, 20 son externos y viven en la propia cabecera y los 20 restantes son de aldeas o municipios y se alojan en el Hospital Nacional. Se atiende a niños de 1 a 7 años, dándoles 3 tiempos de comida y charlas sobre nutrición a las madres. El promedio de estancia de cada niño es de 6 a 8 meses y en general se atiende a 40 niños constantemente.

También se brinda 3 tiempos de comida a niños cuyos padres deben alejarse del hogar durante el día y almuerzo a escolares de escasos recursos.

En el municipio de Colotenango se han realizado las siguientes acciones de inmunización:

Año 1972 vacuna	No. de personas vacunadas	población susceptible	% de cobertura
DPT (3 dosis)	327	1581	20.68
antisarampionosa	1287	1581	81.40
TAB	172	8739	1.97
Antivariólica	98	8739	1.05
antirrábica	5	-----	-----

Año 1973 vacuna	No. de personas vacunadas	Población susceptible	% de cobertura
DPT (3 dosis)	530	1630	32.52
antipoliomielítica (2 dosis)	1779	1630	109.10
antisarampionosa	445	1630	27.30
TAB	1775	8988	19.75
antivariólica	182	8988	2.02
antirrábica	2	-----	-----

La cobertura de las vacunas DPT, antipoliomielítica y antisarampionosa son en realidad más bajos, ya que están calculados para la población menor de 5 años y se ha vacunado a la población menor de 6 años. Aún así la cobertura en el año 1973 con la vacuna antipoliomielítica parece bastante alta.

La cobertura de vacuna antisarampionosa, para el año 1973, parece baja pero, en realidad, debido a que el año anterior se logró buena cobertura, en ese año se perseguía vacunar a los nuevos susceptibles.

La cobertura para DPT, antivariólica y TAB son bajas. En el año 1973 se logró una cobertura un poco mejor para TAB, debido a que en la cabecera municipal hubo 2 casos de Tifoidea por lo que la gente acudió a vacunarse.

Hospital Antituberculoso de Huehuetenango.
Disponibilidad de camas: Medicina 72 camas.

Servicios prestados Año 1973

Servicio	No.
Egresos hospitalarios	170
Consultas externas	2411
Enfermos atendidos (nuevos casos)	746
Servicios ambulatorios (pacientes en tratamiento)	3286
Radiografías (pacientes atendidos)	3136
Exámenes de laboratorio	3700
Coprológicos	342
Urológicos	57
Hematológicos	1450
Bacteriológicos	1851
Transfusiones	2
Recursos humanos	
Médicos	2
Administrativo	1
Enfermeras graduadas	2
farmacéutico y laboratorista	1
Auxiliares de enfermería	8
Operador Rx	1
Conserjes	4
Personal doméstico	4
Recursos económicos. Año 1973.	
grupo	Cantidad en quetzales
0 Sueldos de empleados	25200.00
I Servicios personales	275.00
II Materiales y suministros	18965.00
III equipo	44440.00

En 1973 se gastaron en medicinas Q.2497.40. Se empleó INH, estreptomycin y diataben, esta última sólo intrahospitalariamente.

Del total de baciloscopías que se practican el 2.5 o/o son positivas. A los pacientes internos se les hace control cada mes y a los externos, cada tres meses. Después de tres baciloscopías seguidas negativas se les da de alta.

De los pacientes ambulatorios el 30 o/o abandonan el tratamiento.

La Oficina de Saneamiento Ambiental del Centro de Salud de Huehuetenango no tienen ningún programa definido y regular en el municipio de Colotenango. Ocasionalmente realiza control de establecimientos públicos.

El IGSS, en el departamento de Huehuetenango, únicamente cubre el programa de accidentes. Cuenta con un puesto de primeros auxilios atendido por un enfermero, en el municipio de Ixtahuacán el cual cubre Colotenango.

En la cabecera departamental tiene un pequeño hospital que cuenta con los siguientes recursos:

Recurso:	No.
Camas	12
Médicos	1
Auxiliares de enfermería	3
Pilotos	2
Auxiliares de ambulancia	2
Conserje	1
Ambulancia	1

Servicios prestados. Año 1973.	No.
Servicios:	785
Afiliados atendidos	572
Emergencias	295
Hospitalizados	289
Casos terminados	144
Abandonaron tratamiento	252
Afiliados atendidos una vez	1203
Estancias	3355
Inyecciones	2682
Curaciones	208
Suturas	60
Yesos	3
Cirugía mayor	159
Rayos X	

Las placas de rayos X se mandan a tomar al Hospital Nacional.

En Colotenango hay una área malárica por lo que el SNEM realiza actividades en ese municipio. El área malárica es de 2 Km², con población en riesgo de 1072 habitantes. En 1973 se examinaron 522 muestras con un porcentaje de notificación de 48.68 o/o. Fueron positivas 53, (10.15 o/o), todas a Plasmodium Vivax. La tasa por 1000 habitantes fue de 49.44. Las muestras positivas son informadas desde Guatemala y llevan, además del informe, el tratamiento a base de cloroquina y primaquina que se administra al paciente.

El grado de integración de los servicios de salud es deficiente. No hay suficiente comunicación entre los mismos. Los servicios de la cabecera apoyan y controlan poco el trabajo de los municipios. Estos, al no sentir apoyo y

ayuda, trabajan con los insuficientes recursos y materiales, en la mayoría de las veces en forma deficiente.

Desde el Centro de Salud de Colotenango se envían informes estadísticos directamente a la Oficina de Planificación y Estadística del M.S.P. y A.S., con copia a las autoridades del área. Se envían informes mensuales de morbilidad, natalidad, mortalidad y servicios prestados.

Los casos de enfermedades transmisibles son informados semanalmente a la División de Epidemiología en Guatemala.

En la Jefatura de área existe una Oficina de Estadística que, además de los informes rutinarios, elabora la memoria anual.

Como se mencionó anteriormente el Centro de Salud de Colotenango cuenta con un presupuesto que incluye los sueldos del médico y enfermera y Q.150.00 trimestrales para medicinas, material y equipo.

Antiguamente el Ministerio mandaba a los puestos de salud las medicinas, equipo y materiales que creía convenientes. En el segundo trimestre de el año 1974 se implantó un nuevo sistema. El Ministerio envió lista de precios de lo disponible, con el objeto de que los centros de salud pidieran lo que les fuera útil sin rebasar el presupuesto trimestral. Sin embargo, el sistema no ha funcionado adecuadamente; en el Centro de Salud de Colotenango se recibieron abastos incompletos, por valor mucho más bajo que el solicitado y presupuestado y medicinas que o habían sido pedidas por innecesarias.

El Centro de Salud funciona en un edificio cedido por la Municipalidad y la mayoría del mobiliario fue donado por ésta, la misma se encarga del mantenimiento del local y mobiliario haciéndolo en forma relativamente adecuada.

De las horas de trabajo semanales, se emplean dos horas para consulta prenatal y post-natal, igual número de horas para consulta de niños sanos, salud escolar y educación nutricional. El resto de horas se emplea en consulta externa de morbilidad. Algunas horas mensuales se emplean en actividades administrativas.

5 CONCLUSIONES

1. La pirámide de población del municipio es de base ancha, es decir joven, con gran número de personas en edad no productiva. El grupo materno-infantil tiene la misma representación que en la población total de la república.
2. La distribución geográfica de la población es principalmente rural, viviendo en aldeas alejadas que no cuentan con medios de comunicación.
3. Las tasas de natalidad, mortalidad y crecimiento vegetativo son altas comparadas con las de Guatemala en general.
4. Colotenango tiene una vida y actividad que prácticamente no ha cambiado desde el siglo XVII siendo una comunidad cerrada, apegada a su lengua, cultura, creencias religiosas y costumbres, sin aceptar las cosas positivas de la cultura "ladina".
5. Las principales causas de morbilidad en Colotenango podrían ser disminuidas principalmente con saneamiento ambiental y educación para la salud.
6. Las causas de mortalidad no pueden ser aceptadas como reales debido a que el certificado de defunción es extendido por empíricos, en la gran mayoría de los casos.
7. Las tasas de mortalidad infantil y tasa específica de mortalidad materna son bastante altas comparadas a las de la república.
8. Existe subregistro de mortinatos en el municipio.
9. El índice de analfabetismo es sumamente alto y el índice educativo y de escolaridad es bajo, con consecuentes malas prácticas y hábitos de higiene, alimentación, etc.
10. Los medios de producción son escasos, la distribución de la tierra es minifundista, la producción es escasa y reducida a pocos productos agrícolas con bajo valor nutritivo.

11. Los escasos recursos, con ingreso per cápita bajo, obligan a gran parte de la población a migrar a zonas insalubres y donde su esfuerzo es mal pagado, son mal alimentados y sometidos a hacinamiento en viviendas inadecuadas, con más riesgo de enfermar y morir.
12. Las fuentes de agua no son adecuadas, la disposición de excretas y basura es mala y las viviendas son inadecuadas e insanas.
13. Los recursos de salud son incompletos, inadecuados, con muy bajo presupuesto y abastecimiento impropio, con bajo rendimiento y rechazados por gran parte de la población por ser ajenos a su cultura, tanto que el personal de los mismos no es capaz de comunicarse con la población por desconocer la lengua del lugar. Existen también recursos de salud negativos.
14. Las campañas de vacunación logran baja cobertura y desatienden enfermedades prevalentes como la Tuberculosis, dándole atención a enfermedades que si bien es necesario prevenir no tienen mayor prioridad.

6 RECOMENDACIONES

1. Mejorar educativamente a la población con programas que incluyan los conocimientos actitudes positivas de la cultura "ladina", que sobre todo respeten la cultura coloteca y no traten de ser impuestos, desarrollándose con horarios y calendario que no interfieran mayor cosa con las tareas agrícolas indispensables para la sobrevivencia de la familia.
2. Redistribuir los medios de producción y sobre todo lo que se refiere a tenencia de la tierra, principalmente latifundios en donde en lugar de compensar el esfuerzo humano en bien del individuo, éste es explotado para enriquecimiento de unos pocos. Al mismo tiempo, brindar ayuda y supervisión para la utilización lo más razonablemente posible de los mismos.
3. Mejorar el medio estableciendo sistemas de agua potable, disposición de excretas y basura, mejorar la vivienda y medios de comunicación, etc., y convencer a la gente de su utilidad para que sean usados.
4. Procurar que los certificados de defunción sean extendidos por personas competentes y que todas las defunciones sean declaradas.
5. Combatir y abolir los recursos de salud negativos. Mejorar los recursos de salud, completándolos con programas como recuperación nutricional, materno infantil, etc., dotándolos de lo indispensable, estableciendo un presupuesto y sistema de abastos más racional y, sobre todo, adecuarlos a la cultura e ideosincracia de la comunidad con el objeto de que no resulten extraños a la misma y sean rechazados.
6. Realizar acciones de inmunización que llenen la cobertura mínima aceptada y establecer orden adecuado de prioridades en las mismas, si los recursos no son suficientes para realizar esquemas completos.

7
BIBLIOGRAFIA

1. Guatemala, Ministerio de Comunicaciones y Obras Públicas. Dirección General de Cartografía. Diccionario Geográfico. Guatemala, 1961. t.I. pp. 92-93.
2. Guatemala. Ministerio de Economía. Dirección General de Estadística. Censo de Vivienda, 2. Guatemala, 1971. t.2, p. 278.
3. Guatemala. Ministerio de Economía. Dirección General de Estadística. Censo Agropecuario, 2. Guatemala, 1968. t.1. pp. 173-300.
4. . Tomo 2, pp. 284-496.
5. . 1971. t.4, pp. 264-285.
6. Guatemala. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Unidad de Planificación y Estadística. Natalidad año 1973. Guatemala, 1974. p. 24.
7. Guatemala. Universidad de San Carlos. Facultad de Ciencias Médicas. Información general sobre la situación del grupo materno-infantil en Guatemala. Guatemala, 1974.
8. Organización de los Estados Americanos. Situación demográfica: estado y movimiento de la población. En: América en cifras 1974. Washington, 1974. pp. 3-156.
9. Poitevin Paz, Rodolfo. República de Guatemala, departamento de Huehuetenango, población calculada años 1970-1980. Guatemala, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Unidad de Planificación y Estadística, s.f. pp. 143-144.
10. Valladares, León A. El hombre y el maíz; etnografía y etnopsicología de Colotenango. 2 ed. México, Costa-Amic, 1957. pp. 27-247.