

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



**CARACTERISTICAS DE LA MORTALIDAD EN EL MUNICIPIO
DE PANZOS (DEPARTAMENTO DE ALTA VERAPAZ)
AÑO 1973**

MOISES ARTURO SOTO PEREZ

Guatemala, Abril de 1975.

PLAN DE TESIS

- 1.- INTRODUCCION
- 2.- ASPECTOS GENERALES
- 3.- OBJETIVOS
- 4.- MATERIAL Y METODOS
- 5.- RESULTADOS DE MORTALIDAD
- 6.- INDICADORES DE MORTALIDAD
- 7.- ESTUDIO DEL MEDIO
- 8.- CONCLUSIONES,
- 9.- ~~RECOMENDACIONES~~
- 10.- BIBLIOGRAFIA

INTRODUCCION

El presente trabajo de tesis, trata de determinar con mayor precisión las causas de muerte, las características del ambiente, social económico y físico biológico del núcleo familiar en donde ocurrió el fallecimiento.

Una de las principales causas de muerte lo constituye la Desnutrición Proteico Calórica principalmente en niños mayores de un año - donde comienza la época del destete. Varios son los factores que - conocemos, que intervienen para que se produzca la desnutrición - en nuestros habitantes del área rural,

Considero que la condición actual de la estructura social es por - donde se filtran las mayores probabilidades de mantener enfermos a millones de seres humanos.

La manera de vivir, las condiciones de insalubridad e higiénicas y las características de la vivienda y del ambiente social-económico, no es más que el producto de nuestra deficiente actual estructura - social.

OBJETIVOS

- 1) = Determinar con mayor precisión las causas de muerte en el Municipio de Panzós, Alta Verapáz en el año de 1973.
- 2) = Determinar las características del ambiente, social-económico y físico-biológico del núcleo familiar en donde ocurrió el fallecimiento.

MATERIAL Y METODOS

1. Material

1.1 Número total de muertes ocurridas durante el año 1973 haciendo un total de 79 defunciones.

1.2 El número en éste caso y tomando como base el modelo normativo fué el 100 %, es decir los 79 casos. De éstos se lograron estudiar 68, que corresponden al 85.44 %.

68 Casos estudiados	86.07 %
6 Casos en los que no se encontró la residencia.	7.59 %
4 Casos debido a migraciones, fuera del municipio.	5.06 %
1 caso en los que no había quien diera datos.	1.26 %

1.3 La vivienda y otras características del ambiente en donde habitaba la persona.

1.4 Libro de defunciones en el Registro Civil de la cabecera Municipal.

1.5 Instrumento de Estudio.

2. Métodos

La recolección de los datos se efectuó por medio de un estudio retrospectivo de las defunciones y sus causas, registradas en 1973, por medio de las actividades siguientes.

- 2.1 Entrevistas indirectas con los encargados o familiares del fallecido, teniendo en cuenta ciertos aspectos como: Dejar hablar libremente al entrevistado, no inducir a respuestas específicas, sino la orientación para que diesen su respuesta.
- 2.2 Observación discreta y directa de las características de la vivienda y el medio.
- 2.3 Se contó con la ayuda del personal voluntario, como intérpretes debido a que un gran porcentaje de la población habla Kekchi y Pokom-Chi, especialmente en el área rural, debido al problema de la comunicación muchas respuestas eran tergiversadas.

ASPECTOS GENERALES

a) Descripción Geográfica.

"PANZOS", municipio del departamento de Alta Verapaz, municipalidad de 4a. categoría. Tienen una extensión territorial aproximada de 733 Km². Sobre la ruta nacional 7-E, de Panzós a el Estor hay aproximadamente 44 Km., y de Panzós a Tucurú unos 64 Km. El Banco de marca establecido por la DGC en el parque de la cabecera municipal está a 17.84 Mts. SNM, latitud 15° 26' 40'', longitud 89° 46' 50''.

LIMITES:

Colinda al norte con Senahú (AV), al este con el Estor (Izabal), al sur con Río Hondo (Zacapa) y Purulhá (BV), al Oeste con Tucurú (AV), Purulhá y Salamá (BV).

b) ASPECTOS HISTORICOS

En 1,857 nómadas procedentes del norte del departamento se acentuaron en las márgenes del Río Polochic, iniciándose así la vida del pueblo que pronto se llamaría Panzós, nombre que se deriva de las sílabas PAN: dentro de ZOZ: aguas verdes. Panzós, dentro de aguas verdes.

La Causa principal de su fundación se debe a la fertilidad de las tierras, ya que estas personas eran netamente agrícolas.

Panzós se consideró Puerto Fluvial en 1,8-0, con un servicio naval de dos barcos por semana. Uno era exclusivo para transportar carga y el otro para el transporte de pasajeros, ambos provenían de Puerto Barrios, este servicio dejó de funcionar en 1,960.

En 1,899 llegó a Panzós una compañía Alemana de ferrocarriles con el nombre de "FERROPASCO", con servicios de transporte para carga y pasajeros, con un recorrido de 73 Km. a lo largo del Río Polochic, dejando de funcionar este servicio en 1,964.

c) ECONOMIA

La ocupación de los habitantes de este municipio es la agricultura, esto se debe a la fertilidad de sus tierras. El maíz es uno de los granos que ocupa el primer lugar en la producción agrícola, siguiendo en su orden arroz, frijol y café.

d) ESTRUCTURA SOCIAL

Autoridades Civiles.

Una municipalidad de cuarta categoría.

Un Alcalde Municipal quien es elegido por el pueblo en elección popular siendo su período de dos años.

Un policía Municipal.

Alcaldes Auxiliares, este tipo de personal se encuentra localizado en aldeas y caseríos, y son impuestos por la Municipalidad.

e) EDUCACION

En la actualidad cuentan con un nivel escolar de primaria ya que dispone unicamente con una escuela de tipo urbano la cual tiene los siguientes grados:

Castellanización y la primaria completa. .

Siendo seis maestros los que cubren dichos grados. Teniendo un total de 233 alumnos inscritos en dicho plantel, siendo un 47%, ya que la población cuenta con 450 niños en edad escolar.

f) DIVISION POLITICA

El municipio cuenta con un pueblo, tres aldeas y veintidos caseríos. La cabecera municipal Panzós con categoría de pueblo tiene los caseríos siguientes.

Soledad.

Santa Rosita.

Pueblo Viejo.

Panacté.

El Porvenir.

Las Aldeas son:

Cahaboncito con los caseríos:

Santa María

La Colonia

Taquincó

Telemán con los caseríos:

San Pablo.

Pamoxán.

Agua Caliente.

Semuy.

Cancoy.

La Tinta con los caseríos:

Chavacal.

Salac.

Papalja.

Cantún.

Panla.

g) RELIGION

La Religión en esta población es bastante aceptada por los vecinos, ocupando el primer plano la Católica, la cual cuenta con una iglesia y su respectivo Sacerdote, siguiendo la "Evangélica" con cuatro Templos y cuatro pastores.

h) MEDIOS DE COMUNICACION

En 1,939 se abre al público un servicio de correos y Telecomunicaciones de Segunda Categoría en la Cabecera de Panzós.

i) ACCIDENTES HIDROGRAFICOSRIOS:

El principal río de este municipio es el Polochic que se despende de Rocya, faldas meridionales del cerro Xucaneb, cerca del municipio de Tac-Tic, tiene una longitud de 240 Km. su profundidad es de 4 Mts. y su mayor anchura es de 40 Mts., este Río sirve como medio de pesca y vía de comunicación, entre las aldeas vecinas. Además esta el río Cahabón y Cahaboncito.

3. RESULTADOS RELATIVOS A LA MORTALIDAD

CUADRO N° 1

DISTRIBUCION DE LAS MUERTES POR EDAD, SEXO, URBANO Y RURAL PANZOS A. V. AÑO 1.973

Grupos Etarios	URBANO				RURAL			
	SEXO		TOTAL	%	SEXO		TOTAL	%
	M	F			M	F		
0-28 d.	4	2	6	40.00	1	2	3	5.66
29-364 d.	1	0	1	6.66	4	4	8	15.09
1-4 años	2	0	2	13.33	11	3	14	26.41
5-14 añ	1	1	2	13.33	4	8	12	22.64
15-44. á.	2	1	3	20.00	8	2	10	18.86
45 ó más	1	0	1	6.66	2	4	6	11.32
Total	11	4	15	99.98	30	23	53	99.98

Se puede observar que el grupo etario más afectado esta comprendido entre las edades de 0-4 años.

En el área urbana hay 9 casos entre el sexo femenino y masculino

En el área rural hay 25 casos, siempre entre ambos sexos.

Claro está, que una de las principales enfermedades es la desnutrición como causa de muerte básica ó asociada. (Pero la misma no es más que el producto de la mala estructura social existente asociada a la mala distribución de las tierras, bajos salarios y la explotación del obrero.)

CUADRO N° 2

3.1 RELACION DE OCURRENCIA DE LA MUERTE POR RESIDENCIA HABITUAL.

Residencia	%
Residencia Habitual	77.94
Residencia Migratoria	13.23
Muerte ocasional	8.82

Una de las principales causas de muerte ocasional son aquellas producidas a asfixia por inmersión.

Debido a que mucha gente utiliza el Río Polochic como vía de comunicación entre distintas aldeas.

Además exporta sus productos básicos por dicho afluente.

CUADRO N° 3

3.2 RELACION EN PORCENTAJE DE LAS MUERTES SEGUN OCUPACION U OFICIO PANZOS A. V. AÑO 1.973

Ocupación	N°	%
Sin ocupación	49	72.05
Jornalero	13	19.11
Oficios Domésticos.	6	8.82

Se puede observar que el 72.05 % corresponde a los fallecidos sin ocupación. La razón consiste en que la mayoría fueron menores de edad o bien menores de 15 años.

Si bien es cierto que entre este grupo etario, algunos ayudaban al padre en la agricultura, no devengaban ningún salario.

CUADRO N° 4

3.3 TITULO, PROFESION U OFICIO DE LAS PERSONAS QUE CETIFICARON DE MUERTE, PANZOS A. V. AÑO 1.973

Con certificación medica	0%
Con certificación por personal de salud	0%
Con certificación por autoridad	35.29%
Con certificación por otros	64.71%

Se entiende por personal de salud auxiliares de enfermería, encargados de los puestos del IGSS, Inspectores de Saneamiento, Enfermeras Profesionales.

Por Autoridad a "toda autoridad civil o militar" incluye:

Alcalde, Alguaciles, Policías, Comisionados militares.

Por "Otras" : Proprietarios de Farmacias, Cofrades, curanderos, Maestros, Peritos Agrónomos, Etc.

El 64.71 % que corresponde a "Otros" nos demuestra que el diagnóstico es Empírico comprobándose que el diagnóstico real de muerte es diferente al que aparece en el registro civil del municipio.

CUADRO N° 5

3.4 PRINCIPALES SINTOMAS REFERIDOS:

SINTOMAS	Nº	%
Diarrea	32	35.60
Vomitos	18	20.68
Tos	18	20.68
Edema	19	22.83
Total	87	

Los síntomas arriba indicados, no son más que el resultado de la desnutrición, la cual es debida a ciertos factores socio-económicos, y una inadecuada educación de la familia para aprovechar los recursos naturales.

Antecedentes De Importancia Relacionados Con La Muerte

CUADRO N° 6

Edad del destete en niños menores de 5 años fallecidos en el municipio de Panzos A. V. año 1,973

Meses	Nº	%
6 -10	2	12.50
11 -15	5	31.25
16 -20	8	50.00
21 -25	1	6.25

El 50% corresponde a los niños que destetaron entre los 16-20 meses. En 2o. lugar tenemos el 31.25% de los niños que destetaron entre los 11-15 meses. Es frecuente las familias pobres que la mayoría de las madres dan alimentación materna, por lo general despues del año de vida. Esto es debido a factores como por ejemplo: el analfabetismo creencias sociales arraigadas, situación económica precaria y, la ausencia total de educación médico social.

Es indudable que la leche materna es rica en anticuerpos proporcionando defensas para el niño, pero además es necesario la alimentación artificial a partir del 2o mes de vida, cosa que en el área rural es deficiente, provocando en el niño retraso físico mental.

3.5 INICIO DE LA ALIMENTACION ARTIFICIAL.

El inicio de la alimentación artificial en niños de 1 a 5 años se principia como promedio a los dos meses. Entiéndase como alimentación artificial, en el medio rural como "agua de masa de maíz y atoles".

Debido a la gran multiparidad de las madres, que año con año dan a luz, no teniendo suficiente leche materna para lactar al niño, recurriendo entonces a darle "agua de maza de maíz y atoles.

3.6 ALIMENTACION DE LOS ULTIMOS ANOS DE VIDA.

Alimentación básica en el área rural consiste en frijol, tortillas de maíz, algunas veces legumbres, "chirmol" (salsa picante de tomate) y café.

CUADRO N° 7

3.7 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS FALLECIDOS EN EL MUNICIPIO DE PANZOS A. V. AÑO 1,973.

ENFERMEDAD	Nº.	%
Sarampión	5	31.25
Sarampión con tosferina	2	12.50
Sarampión con Varicela	7	43.75
Tosferina con Varicela	1	6.25
Varicela	1	6.25

Entre las enfermedades prevenibles por vacunas, la que más frecuente ataca a los niños es el Sarampión, varicela y --tosferina.

Estas enfermedades sirven en muchos casos como la base de un proceso patológico desencadenante en niños desnutridos. Tal es el caso del sarampión que en la mayoría de las veces desencadena una bronconeumonía llegándose a producir la muerte en niños desnutridos.

CUADRO Nº 8

3.8 PRINCIPALES SIGNOS FISICOS REFERIDOS DEL CUADRO FINAL, DE PERSONAS FALLECIDAS EN EL MUNICIPIO DE PANZOS, AÑO 1.973.

SIGNOS	Nº.	%
Fiebre	38	38
Diarrea	32	32
Edema	19	19
Cianosis	11	11

Los signos físicos referidos son compatibles con las causas de muerte obtenidas en la investigación.

CUADRO Nº 9

PRINCIPALES CAUSAS DE DEFUNCION SEGUN REGISTRO CIVIL
Y RESULTADOS DE INVESTIGACION.
MUNICIPIO DE PANZOS A.V. AÑO 1.973

REGISTRO CIVIL				RESULTADO DE INVESTIGACION			
Código	Causa	Nº.	%	Código	Causa	Nº.	%
43	Síntomas y estados morbosos mal definidos.	27	39.70	03	Enteritis y otras enf. diarreicas.	23	33.82
03	Enteritis y otras enf. diarreicas.	13	19.00	48	Demás causas externas, asfixia.	11	16.17
48	Demás causas externas, intoxicaciones, asfixia, etc.	12	17.64	02	Disentería Bacilar y amebiana.	9	13.23
37	D. P. C.	6	8.82	29	Influenza	7	10.29
30	Neumonía, Pulmonía	3	4.40	12	Sarampión	5	7.35
02	Disentería Bacilar y Amebiana	2	2.95	42	Otras causas de mortalidad perinatal	4	5.88
14	Paludismo	2	2.95	45	Accidente de Vehículo de motor	2	2.94

Entre las principales causas de defunción según el registro civil se encuentran en primer lugar, los Síntomas y estados morbosos mal definidos que correspondieron a 27 casos con porcentaje de 39.70%. El resultado de la investigación dió como dato que la enteritis y otras enfermedades diarreicas están entre las principales causas de muerte, correspondiendo el 33.82%. Estas causas de defunción son el resultado de las malas condiciones de vida, la ausencia de saneamiento ambiental y de un sistema inadecuado de evacuación de excretas.

CUADRO N° 10

CAUSAS DE DEFUNCION SEGUN RESULTADOS DE INVESTIGACION ASOCIADAS
A DESNUTRICION SEGUN GRUPOS DE: EDAD. MUNICIPIO DE PANZOS A.V.
AÑO 1.973.

CODIGO	CAUSA DE MUERTE	TOTAL	CASOS CON DESNUTRICION PROTEICOCALORICA					
			0-28d	29a364d	1-4	5-14	15-44	45 y más
49	D H E	25	0	2	11	6	3	3
30	BNM Pul- monia	14	0	5	5	3	0	1

Entre las causas de muertes ocurridas en el año 1973, una de las principales causas de muerte directa fué, desequilibrio hidroelectrolítico teniendo como causa básica ó asociada a la desnutrición proteicocalorica. La segunda causa fué bronconeumonía y pulmonía como causa directa de muerte siempre como causa asociada o basica la desnutrición.

Observese que el grupo etario más afectado es de 1-4 años, que fallecieron de desequilibrio hidroelectrolítico, bronconeumonía, pulmonía.

CUADRO N° 11

DEFUNCIONES POR DESNUTRICION SEGUN REGISTRO CIVIL Y RESULTADOS DE INVESTIGACION POR GRUPOS DE EDAD, NUMERO, % Y TASA DE MORTALIDAD ESPECIFICA. MUNICIPIO DE PANZOS A.V. AÑO 1.973.-

GRUPO DE EDAD	REGISTRO CIVIL			INVESTIGACION		
	No.	%	Tasa	No.	%	Tasa
0-28 días	1	8.33	83.33	0	0.0	0.00
29-364 días	2	16.66	166.66	7	17.94	179.48
1a4 años	6	50.00	500.00	16	41.02	410.25
5a14 años	3	25.00	250.00	9	23.07	230.76
15a44 años	0	0.00	0.00	3	7.69	76.92
45a más años	0	0.00	0.00	4	10.25	102.56
T O T A L	12	99.99	999.99	39	99.97	999.97

Nótese la diferencia entre los hallazgos de la Investigación y el registro civil. El grupo etario de 1 a 4 años resulta el más afectado, lo que indica la lucha de estos niños para sobre pasar esos primeros 4 años.

CUADRO N° 12

INDICADORES DE MORTALIDAD
MUNICIPIO DE PANZOS A.V.
AÑO 1,973.

MORTALIDAD	No. de Defunción	TASA
General	79	13.64x1000 Hab.
Infantil	18	53.25x1000 N. V.
Neonatal	9	26.63x1000 N. V.
Post Neonatal	9	26.62x1000 N.V.
Mortinatalidad	0	0000x1000 N. V.
De 1 a 4 años	17	177.77 Hab. de la 4 años
Proporcional de 0 a 4 años	34	43.03x100Hab.
Materna	0	0.00x
Proporcional de 5 a 14 años.	16	20.25x100Hab.
Proporcional de 15 a 55 años.	17	21.51x100Hab.
Proporcional 45 y más años	12	15.18x100Hab.

La tasa de mortalidad infantil en el municipio de Panzos: 53.25 por 1000 nacidos vivos, es bastante baja comparada con la nacional.

La mortalidad infantil es debida a factores ambientales o de causas exógenas tales como las infecciones y la desnutrición, y aquellas de causas endógenas, debidas a condiciones anómalas que el niño traía al nacer. Estas últimas ocurren especialmente durante el primer mes de vida y se deben a factores hereditarios adversos, anomalías congénitas o accidentes a consecuencia del parto.

CUADRO N° 13

MORTALIDAD EN MENORES DE 7 AÑOS SEGUN RESULTADOS DE LA INVESTIGACION, POR DESNUTRICION Y DIARREA
MUNICIPIO DE PANZOS A.V. AÑO 1,973.

GRUPOS DE EDAD	DESNUTRICION					DIARREA				
	TOTAL	URBANO	%	RURAL	%	TOTAL	URBANO	%	RURAL	%
0-28 D.	0	0	0	0	0.0	2	2	50.00	0	0.00
8-364 D.	7	0	0	7	29.16	4	0	0.00	4	28.57
1-2 años	9	0	0	9	37.50	6	0	0.00	6	42.85
3 años	3	1	100	2	8.33	2	2	50.00	0	0.00
3-5 años	5	0	0	5	20.83	3	0	0.00	3	21.42
5-7 años	1	0	0	1	4.16	1	0	0.00	1	7.14
T O T A L	25	1		24		18	4		14	

Se encontraron 25 casos de desnutrición: un caso en el medio urbano y 24 casos en el área rural.

Respecto a Diarrea: 18 casos; 4 en el medio urbano y 14 en el área rural.

Como se puede apreciar, el área rural se ve más afectada, lo que confirma una vez más la deficiente estructura social existente en nuestro país.

4. FACTORES DETERMINANTES, CONDICIONANTES
ESTUDIO DEL MEDIO.

4.1 Promedio de miembros por familia: 6.2

4.2 INGRESOS FAMILIARES:

El 100% gana más de 150.00 quetzales anuales.

Mensualmente gana, un promedio de Q.25.00.

El ingreso per cápita asciende a Q.64.17 al año. Este bajo ingreso limita el poder adquisitivo de los alimentos, lo que se refleja en el grado de desnutrición existente

4.3 <u>OBJETOS DE TRABAJO:</u>	No.	%
Familias con tierra propia	11	16.17
Familias con tierra arrendada.	12	17.64
Familias que no tienen tierras.	45	66.18
Familias que tienen de 0 a 10 manzanas	22	32.33
Familias que tienen de 40 a 59 manzanas	1	1.47
4.4 <u>FUERZA DE TRABAJO:</u>		
Trabaja como jornalero	64	94.11
Otros	4	5.88
4.5 <u>PORCENTAJE DE DIFUNTOS ANALFABETOS</u>		86.76
Porcentaje de familiares mayores de 15 años analfabetos		47.73
Porcentaje de miembros de la familia menores de 15 años que asisten a la escuela		9.46
Porcentaje de difuntos de 5 - 14 años que asisten a la escuela		2.94

Es necesario cambiar, comprender estos factores, los cuales son capaces de desencadenar o contribuir a generar estados - patológicos, tales como la desnutrición que sigue y seguirá causando muertes en nuestra población.

ESTUDIO DEL MEDIO

DATOS DE LA VIVIENDA

	no.	%
1.1 <u>INSTALACIONES:</u>		
Sala-comedor-cocina y dormitorio juntos	41	60.29
Sala-comedor y cocina juntos; dormitorios separados.	24	35.29
Instalaciones separadas	3	4.41
1.2 <u>PISOS:</u>		
De tierra	65	95.58
De superdicie lavable	3	4.91
1.3 <u>PAREDES:</u>		
Estacas	62	91.17
Bahareque	1	1.47
Otro material sólido repellido	5	7.35
1.4 <u>CIELOS</u>		
No tiene	62	91.17
machimbre	6	8.86
1.5 <u>TECHOS</u>		
Paja	62	91.17
Lámina	6	8.86
1.6 <u>ILUMINACION Y VENTILACION:</u>		
Viviendas con 0 Ventanas	56	82.35
Viviendas con 1 Ventana	10	14.70
Viviendas con 2 Ventanas	2	2.94

	No.	%
Viviendas con 1 puerta	64	94.11
Viviendas con 2 puertas	4	5.85
ILUMINACION NOCTURNA:		
Viviendas con E. Electrica	6	8.82
Viviendas con gas	24	35.29
Viviendas con candela-ocote-candil	38	55.84

2. PROTECCION DE LA VIVIENDA

2.1 DE ANIMALES DOMESTICOS:		
Tienen acceso cerdos- aves de corral	65	95.58
No tienen acceso	3	4.41
2.2 DE ROEDORES:		
Tienen acceso	68	100.00
2.3 DE INSECTOS:		
Tienen acceso	61	89.70
No tienen acceso	7	10.29
2.4 DE OTROS ANIMALES:		
Perros y gatos viven dentro de la casa	65	95.58
Perros no viven dentro de la casa	3	4.41

La vivienda rural generalmente consta de una sola pieza con superficie no mayor de 25 mts.².

La pieza única sirve de habitación para la familia y de alojamiento para diversos animales domésticos lo que da por resultado una permanente y nociva aglomeración.

El piso generalmente en casi la totalidad de las viviendas encuetadas, es de tierra por lo tanto no permite su aseo correcto, con lo cual viene hacer un medio apropiado para el desarrollo de algunos animales tales como la pulga, además de originar molestias, puede transmitir algunas enfermedades.

Otro factor importante es el polvo que puede conducir algunos germenos y así provocar enfermedades.

Como generalmente el piso de la vivienda se encuentra al mismo nivel que el piso exterior, las lluvias copiosas hacen que el agua penetre al interior de la vivienda ocasionando molestias y peligro.

Paredes: La mayoría de las viviendas sus "paredes", consisten en estacas, por lo tanto están llenas de grietas o agujeros, donde fácilmente se albergan animales como los mosquitos, alacranes, tan frecuentes en las viviendas rurales.

Techos: Generalmente son de paja, que además de albergar parásitos, acumula polvo y humo en gran cantidad.

Estas condiciones de insalubridad, imperantes en el área rural son factor importante para el desarrollo y la predisposición, de las enfermedades, principalmente infecciosas y parasitarias, y son reflejo de la situación socio económica del país.

Los habitantes del medio rural, que constituyen la mayoría de nuestra población, viven en medios carentes de los servicios sanitarios más indispensables, manifestándose esa forma de vivir en abundantes enfermedades, muchas de ellas graves.-

3. AGUA EXCRETAS

3.1 AGUA:	N°.	%
Agua intradomiciliar (chorro)	5	7.35
Agua Intradomiciliar (pozo)	1	1.47
Chorro público	9	13.23
Pozo público	1	1.47
Agua proveniente de Río	52	76.47

3.2 EXCRETAS Y AGUAS SERVIDAS:	N°.	%
Conectada a colector público	1	1.47
Letrina Sanitaria	1	1.47
Letrina insanitaria	2	2.94
No tienen	64	94.11
Aguas servidas conectadas a colector público	1	1.47
Aguas servidas a flor de tierra	67	98.52

De un total de 68 familias estudiadas, 52 de las mismas que hacen el 76.47%, utilizan agua de río, en especial del río Polochic y sus afluentes.

El 98.52% las aguas servidas están a flor de tierra.

La ausencia completa de sistemas de evacuación de excretas va asociado frecuentemente a la falta de adecuados suministros de agua y de otras medidas de saneamiento, así como el bajo nivel económico de la población.

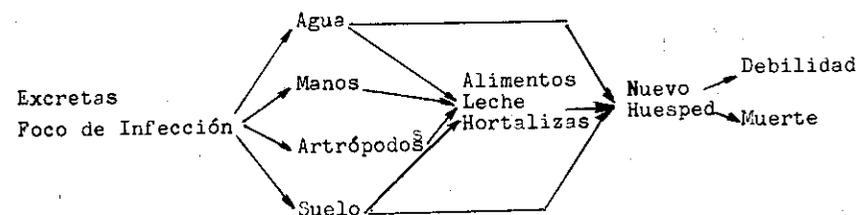
La evacuación de excretas es una parte fundamental del saneamiento del medio, entre las primeras medidas de carácter básico que deben adoptarse para asegurar la higiene del medio.

Otras medidas serían la instalación de un sistema adecuado de abastecimiento de agua potable.

La morbilidad que causa la falta de los medios más elementales de saneamiento es perjudicial para la distribución del trabajo.

Las personas sanas que se encuentran sin empleo en un lugar donde no se consigue trabajo pueden trasladarse fácilmente a otro lugar donde haya demanda de mano de obra, cosa que no pueden hacer los enfermos. Con un buen saneamiento, pueden combatirse todas las enfermedades transmisibles como por ejemplo: fiebre tifoidea, desenteria, diarreas infantiles, la ascariasis y otras infecciones intestinales que causan estragos entre los niños, cuya inmunidad es escasa asociado a lo anterior suma la nutrición.

PROCESO DE TRANSMISIÓN DE LA ENFERMEDAD
A PARTIR DE LAS EXCRETAS.



Anderson y Arnstein afirman que para que se transmita una enfermedad son necesarios los siguientes factores.

- 1.- Un agente causal etiológico.
- 2.- Un reservorio o fuente de infección del agente causal.
- 3.- Una vía de salida del reservorio.
- 4.- Un medio de transmisión desde el reservorio al posible huésped.
- 5.- Una vía de entrada en el nuevo huésped.
- 6.- Un huésped susceptible.

La falta de una sola de esas seis condiciones hace imposible la propagación de la enfermedad. Como se observa en el cuadro 10, el agente causal de una enfermedad intestinal puede llegar al nuevo huésped de muchas maneras.

CONCLUSIONES

- 1) = El 100 % de las certificaciones de defunciones son dadas por personal empírico, por lo tanto el diagnóstico escrito en el libro de defunciones del registro civil no es confiable.
- 2) = La mortalidad en el grupo etario de 0 a 4 años es la más alta, correspondiendo al área rural el porcentaje más alto.
- 3) = Se encontró la desnutrición como principal causa de muerte ya sea asociada o básica.
- 4) = Existe una ausencia total de educación sanitaria.
- 5) = mala distribución de la tierra.
- 6) = Las condiciones de insalubridad existentes, asociados a los inconvenientes sanitarios de la habitación rural, factores concurvantes en la morbilidad.
- 7) = Falta total de un buen sistema de evacuación de excretas.
- 8) = Ausencia de la instalación de un sistema adecuado de abastecimiento de agua.
- 9) = Las principales enfermedades encontradas fueron respiratorias y gastro-intestinales, las cuales en su mayoría estaban asociadas a Desnutrición Proteíno Calórica.
- 10) = Existe marcada diferencia entre los diagnósticos del Registro Civil y los encontrados en la investigación.
- 11) = Las condiciones socio-económicas determinan la situación de salud de nuestro pueblo.

RECOMENDACIONES

- 1) = Que las certificaciones de defunciones sean declaradas estrictamente por personal médico.
- 2) = Una adecuada distribución de las tierras.
- 3) = Saneamiento del medio.
- 4) = Educación sanitaria.
- 5) = Utilizar el agua en forma adecuada que permita usarla sin peligro, sea captando el agua de lluvia, almacenando el agua de ríos, arroyos, perforando la tierra para extraer el agua del subsuelo.
- 6) = La instalación de un sistema de abastecimiento de agua potable.
- 7) = Programas para la instalación de un sistema de evacuación de excretas y disposición de basura.
- 8) = Mejorar las condiciones de la vivienda rural.

BIBLIOGRAFIA

- 1) - Asti Vera, Armando : Metodología de la investigación, Buenos Aires. Kapelus 1,968
- 2) - Girón, Dr. Manuel Antonio, Medicina Social, Volumen 36 de la Editorial Universitaria, Guatemala. 1964.
- 3) - Bardiñas, Felipe. Metodología y técnica de investigación en Ciencias Sociales, 4ta. ed. Mexico.
- 4) - Guatemala, Dirección General de Estadística, Censo 1973; datos definitivos.
- 5) - Ranzós A.V. Libro de defunciones. Archivo Municipal.

BR. *Arturo Soto*
DR. MOISÉS ARTURO SOTO PEREZ

ASESOR: *[Signature]*
DR. FERNANDO RENDON C.

REVISOR. *J. Palma*
DR. JORGE PALMA MOYA

DIRECTOR DE FASE III. *Julio de León*
DR. JULIO DE LEÓN MENDEZ

SECRETARIO GENERAL. *Mariano Guerrero*
DR. MARIANO GUERRERO ROJAS

Vo. Bo.

DECANO. *Carlos Armando Soto*
DR. CARLOS ARMANDO SOTO G.