

"BUSQUEDA DE UN CRITERIO PARA LA DEFINICION
DE NUESTRA ACCION"

"ELABORACION DE UN PROGRAMA DE ATENCION
MEDICA PARA LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE ZUNIL"

TESIS

Presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la
Universidad de San Carlos de Guatemala

Por

ELBIN ALFREDO ORELLANA

En el Acto de Investidura de

MEDICO Y CIRUJANO

CONTENIDO:

OBJETIVOS

INTRODUCCION

LAS DOS CONCEPCIONES DEL MUNDO

LA CONCEPCION IDEALISTA DEL MUNDO

LA CONCEPCION MATERIALISTA DEL MUNDO

EN BUSCA DE UN CRITERIO

LA GRAN OPCION

NUESTRA ACCION EN LA DEFINICION: ELABORACION DE UN PROGRAMA DE ATENCION MEDICA PARA LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE ZUNIL.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

OBJETIVOS DE LA PRESENTE TESIS:

- Resaltar la necesidad de poseer una ideología que corresponda a su respectiva práctica; para satisfacer la inquetud de conocer el por qué actuamos y hacemos.
- Resaltar la necesidad de poseer una ideología, para que toda empresa que emprendamos se haga con un convencimiento pleno de que hacemos lo que queremos.
- Buscar la unificación de un criterio que nos conduzca a la comprensión mutua de una misma cosa.
- Que nuestra comprensión se exprese a través de nuestra acción, para que no obremos contrariamente a nuestra comprensión.
- Eliminar en parte las contradicciones en un sistema dado, haciendo desaparecer las discordias y las diferencias de comprensión.
- Lograr que nuestras actividades estén totalmente coordinadas y que nos conduzcan a una meta común; sin ninguna clase de coacción sino a través de una comprensión común e idéntica.
- Contribuir a la planificación de la Salud, a través de un Programa de Atención Médica, elaborado en base a los recursos actuales existentes en la población de influencia del Programa.

INTRODUCCION

Los problemas de la Facultad de Medicina son los problemas del estudiante de Medicina, del catedrático de la Facultad de Medicina, son los problemas de la Universidad, son los problemas de nuestro país, de Latinoamérica, de América, son los problemas de la humanidad.

Un problema es un conflicto, es una contradicción, es la división de la unidad en partes, en la lucha interna dentro de la unidad. Al analizar un determinado problema, no podemos sino abordar un amplio número de temas y una serie de elementos conflictivos y contradictorios.

Desafortunadamente la mente humana tiende a concebir los elementos y las cosas como si fueran producto de una generación espontánea, como si no tuvieran origen o desarrollo y como si permanecieran estáticas. Demos de saber que todo lo que existe se desarrolla a través de dos líneas, ya sea evolutiva o involutiva. Para pretender llegar a conocer un problema, es necesario conocer si es posible, el origen y el desarrollo de cada uno de los elementos que conforman el problema.

El hombre ha llegado a convertirse en la clase de hombre que es en la actualidad, merced al resultado de un encadenamiento de causas aparentemente interminable, que tienen una historia de millones de años de incógnita. En sentido biológico, el hombre de hoy es literalmente el heredero de todas las edades; y como resultado directo de su voluntad y acción actual, tendrá lugar su futuro status en el progreso evolutivo de este planeta. Por tanto, si queremos conocer nuestros problemas, someterlos a crítica, y proponer

soluciones, cuanto más estaremos en capacidad para ayudar en algo, cuanto más resumamos las conquistas positivas de la historia del conocimiento humano, y en particular asimilar con sentido crítico la diversidad de comprensión.

Los temas que necesitamos abordar para llegar al estado de comprensión de nuestros problemas son: las diversas concepciones del mundo; la búsqueda de un criterio; la gran opción; y la acción en la definición.

LAS DIVERSAS CONCEPCIONES DEL MUNDO

En la historia del conocimiento humano ha habido fundamentalmente dos puntos de vista respecto de las leyes del desarrollo del mundo. El punto de vista idealista y el materialista, que constituyen dos concepciones opuestas del mundo. Estas dos concepciones fundamentales, o las dos posibles, o las dos históricamente observables sobre el desarrollo (evolución) son: El desarrollo como disminución y aumento, como repetición; y el desarrollo como la unidad de los opuestos.

LA CONCEPCION IDEALISTA DEL MUNDO:

Esta considera todas las cosas en el mundo, sus formas y sus especies, eternamente inmutables. Cualquier cambio que se produzca solo puede ser un aumento o disminución en la cantidad o un cambio de lugar. Las cosas son como son por la cantidad (concentración) de átomos, la calidad de los mismos y por el momento en que se combinan o se disocian. Según los idealistas no hay progreso de ninguna clase. Una cosa determinada es una concentración determinada de átomos de tal o cual calidad y combinación. Nada ha cambiado en miles de años. Solo la forma exterior cambia. La esencia no cambia. Las cosas siguen siendo exactamente igual. La gente "culto" y "civilizada" vive movida por los mismos intereses que los salvajes más ignorantes. La civilización moderna está basada en la violencia, la esclavitud y las frases bellas. Pero todas las frases bellas sobre la civilización y el progreso no son más que palabras. Los idealistas sostienen que la explotación capitalista, la competencia capitalista, la ideología individualista de la sociedad capitalista puede ser hallada en la sociedad esclavista de antigüedad, o aún en la sociedad primitiva y permanecerán invariables para siempre. Señalan que la vida de la humanidad gira en un círculo vicioso, destruye en el curso de un siglo todo lo que ha creado en otro. Y que su progreso mecánico de los últimos cien años se hace a expensas de muchos otros valores, tal vez más preciosos para ella. La aparición de una calidad cualquiera provoca inmediatamente la aparición de otra calidad de naturaleza opuesta. El crecimiento del saber en un dominio acarrea el crecimiento de la ignorancia en otro; el refinamiento acarrea la vulgaridad; la libertad, la esclavitud; el retroceso de algunas supersticiones favorece el desarrollo de otras, el desarrollo trae consigo el subdesarrollo y así sucesivamente. Sostienen además que el apareamiento de nue-

vas teorías que suscitan sus contrarias, constituyen sin duda alguna una de las fuerzas que mantienen a la humanidad en el estado actual. Por otra parte, todas estas teorías humanitarias e igualitarias no son solamente irrealizables, sino que de realizarse, serán fatales. Pues todo en la naturaleza tiene su método y su sentido, tanto la desigualdad del hombre como su sufrimiento. Destruir la desigualdad sería destruir toda posibilidad de evolución. De una manera más precisa, en la vida orgánica sobre la tierra hay tejidos que evolucionan y otros que le sirven de alimento y de ambiente. Igualmente, en los tejidos en evolución, hay células que evolucionan y otras que les sirven de alimento y de ambiente. Y cada célula en evolución a su vez comporta partes que evolucionan y partes que le sirven de alimento. La parte de la vida orgánica que evoluciona es la humanidad. Asimismo la humanidad también tiene una parte que evoluciona y evoluciona como lo hace cualquier organismo. Cierta número de células poco a poco se vuelven conscientes, se agrupan; este grupo atrae hacia él a otras células, subordina otras, y hace que el organismo entero sirva progresivamente a sus propósitos— y ya no solamente para comer, beber y dormir. Esta es la evolución para la humanidad, todo comienza con la formación de un núcleo consciente.

Las teorías idealistas sostienen también que las guerras pueden ser detenidas jamás. La guerra es el resultado de la esclavitud en que viven los hombres. Estrictamente hablando, no se puede culpar a los hombres por la guerra. En su origen hay fuerzas cósmicas e influencias planetarias. Pero los hombres no oponen ni sombra de resistencia a estas influencias, y no pueden hacerlo porque son esclavos. Aquellos a quienes desde la guerra han estado tratando de detener las guerras desde la creación del mundo. Y sin embargo nunca han habido tantas guerras como las presentes. Las guerras no están disminuyendo, están aumentando, y no pueden ser detenidas por medios ordinarios.

Todas estas teorías acerca de la paz universal, sobre conferencias de paz, son simplemente hipocresía, los hombres no piensan sino en los medios para llevar a los demás a que sirvan a sus caprichos. Si se llegase a formar efectivamente un grupo suficiente de hombres deseosos de detener las guerras, comenzarían primero por hacer la guerra contra aquellos que no estuvieran de acuerdo. Y es aún más seguro que harían la guerra contra quienes también quisieran detener las guerras pero en forma diferente.

Dentro de la concepción idealista tenemos dos salidas o dos caminos que se ofrecen a nuestra libertad; pesimismo u optimismo.

PESIMISMO U OPTIMISMO?

El Ser, ¿es bueno o malo? Es decir, qué vale más, ser o no ser? Este dilema es esencialmente práctico, y representa la alternativa fundamental sobre la que, implícita o explícitamente, todo el hombre tiene forzosamente que manifestarse, por el mero hecho de haber nacido. Sin haberlo querido, sin saber por qué, nos hallamos comprometidos en un mundo que parece alzarse laboriosamente hacia un estado de mayor complejidad orgánica. Esta corriente universal, en la que estamos aprisionados en el campo de nuestra experiencia, materialmente expresa una determinada preferencia dada por la naturaleza, del ser sobre el no-ser, de la vida sobre la no-vida. Pero esta elección instintiva de la naturaleza intenta pedirnos, en virtud precisamente de su deriva hacia el más-ser, el sacrificio de nuestras individualidades. Irrefutablemente cada vez se hace más pesada sobre los hombros de la humanidad la carga del mundo que se prolonga. ¡Qué inmenso y creciente trabajo el de hacer vivir y andar a la Tierra! Sí, en efecto; la hor-

miga que se mata para que vivan otras esclavas. Pues bien, ¿no seremos nosotros en esto unos engañados? Una clase entera de hombres ha podido vivir durante siglos sirviendo a otra clase privilegiada, sin preguntarse si esta desigualdad era realmente irremediable. Análogamente, ¿no habría razón para que el hombre ahora ya consciente de las direcciones hacia las que lleva la Vida, se resistiera y se declarara en huelga frente a una evolución ciega y que, por lo demás, ni es quizá ni tan ni un progreso real? Nada nace de otra cosa, y nada es necesario para la existencia de otra cosa. Escribe el filósofo Constantino. De día en día, a medida que el esfuerzo colectivo que se pide a los hombres es más costoso, es inevitable que el problema, ya planteado en las metas clarividentes, se descubra tarde o temprano de la masa. Virtualmente la humanidad se halla dividida en dos campos sobre este problema de fondo: por un lado los que niegan la existencia de todo significado, de valor y por tanto todo progreso en el ser; por otro lado, los que creen en el valor, en la posibilidad de una conciencia social evolutiva.

Para los unos es posible una sola actitud: la negación. Ir más lejos, es decir, la deserción, equivalente a una vuelta atrás, al suicidio. En cambio para los segundos quedan planteados los deberes y los problemas de una marcha hacia adelante.

OPTIMISMO DE EVASION U OPTIMISMO DE EVOLUCION:

Haberse decidido en favor del valor del ser, haber admitido que el mundo tiene un sentido y nos conduce a alguna parte, necesariamente no significa que debemos seguirle hasta el final. En realidad hace ya muchos siglos que los sabios de India habían quedado sorprendidos ante el carácter dominante e inextricable del medio en que se desarrolla la actividad

humana. Cuanto más nos agitamos para saber, para poseer, para organizar el mundo, observaron, más fortalecemos la red material que nos aprisiona, y más acrecentamos en el Universo lo múltiple de lo cual habríamos de liberarnos para alcanzar la bienaventurada Unidad. No hay otro acceso hacia el más-ser, por tanto, si no es mediante una ruptura de la red que nos constriñe. Persuadámonos de la inutilidad de todos los fenómenos que nos rodean. Rompamos la gran ilusión mediante la ascesis o la mística. Así habla la sabiduría oriental y asimismo, aunque de manera menos radical piensan todavía un número apreciable de cristianos.

Y es así como sobre el tronco optimista de la humanidad aparece desde el origen una primera bifurcación. Aquí el grupo que espera mediante una ruptura lo más inmediatamente posible con el mundo, lograr nuestro auténtico progreso: como si el espíritu no pudiera existir, o al menos ya no pudiera perfeccionarse, más que rompiendo con la materia. Y allí, otra rama, formada ésta por quienes creen en algún valor ulterior de la evolución tangible de las cosas. Para éstos últimos, las tareas y las dificultades del momento presente no pueden significar la llegada a un callejón sin salida dentro de la evolución. Su fé en el Universo es más grande que toda tentación. Consideran que la peor de las maniobras sería intentar un retroceso ante el torbellino de la vida, tomar una tangente para evitarlo. Nos acercamos pues a la fuerza de una fidelidad inteligente hacia las corrientes ascendentes de la materia.

LA CONCEPCION MATERIALISTA DEL MUNDO:

Se inicia, según hemos visto ya, con la fe en el Ser, y si-
gue con la fe en un progreso ulterior del mundo tangible en to-
no a nosotros, es decir, completamente en el fondo, con una
fe en el valor espiritual de la materia. Este ser al que podemos
esperar a partir de los progresos venideros, en qué dirección y
bajo qué forma conviene lo busquemos y lo esperemos?. Por
naturaleza, el Universo se va desperdigando en chispas o por
el contrario tiende a concentrarse? Pluralidad o unidad, dos po-
sibilidades que determinan dos actitudes de fondo entre las cua-
les corre la verdadera línea de la división más radical que to-
das las diferencias de raza, de nacionalidad, y aún de religión
exterior.

Ante la mirada del pluralista el mundo deriva en el senti-
do de una separación y por tanto de una autonomía creciente de
sus elementos. Para cada ser el juego, el deber, el interés de
la vida, consisten pues, en alcanzar, en oposición a los demás,
su mayor originalidad y su más grande libertad, de manera que
la perfección, la beatitud, la grandeza suprema, pertenecen no
al todo, sino a la parcela. En esta perspectiva dispersiva, la
socialización de la masa humana aparece como una regresión o
una servidumbre absurda, a menos que se reconozca en ella el
nacimiento de una rama destinada a sostener algún día indivi-
dualidades más recias que las nuestras. Bajo esta mirada cada
individuo, e incluso en cada instante del individuo, culmina la
evolución por aislamiento.

Muy al contrario, para el monista, nada existe ni nada
cuenta con un fin, sino el todo. Absorberse en sí mismo sepa-
rándose de los otros, aislarse, sería, pues, para el elemento
del mundo un error fundamental. Para perfeccionarse y desar-

rollarse, cada individuo debe trabajar por que caigan las ba-
rreras de toda especie que impiden a los seres el reunirse.
Desde este punto de vista, los movimientos totalitarios moder-
nos no son ni herejías ni regresiones biológicas. Actúan den-
tro de la línea esencial del movimiento cósmico. Lejos de ser
el resultado de la evolución lo plural es sólo el substrato ini-
cial cuya reducción señala hacia un universo convergente.

Tres alternativas halladas sucesivamente se resuelven en
cuatro posibilidades: o bien dejar de obrar, lo que equivaldría
en cierto modo al suicidio; o bien evadirnos mediante una
mística de separación; o bien perfeccionarse individualmente,
mediante una segregación egoísta respecto a la masa; o bien
lanzarnos resueltamente a la corriente general para ser incorpo-
rados a ella.

Frente a esa indeterminación aparente de la vida en no-
sotros ¿qué vamos a hacer? ¿Intentar olvidarnos del proble-
ma y seguir viviendo impulsivamente, al azar, sin decidir na-
da? ¡Actitud imposible! Los animales pueden fiarse ciegame-
nte de su instinto, sin rebajarse ni engañarse, porque todavía
no han visto. Pero nosotros debido a que nuestra mirada se ha
abierto una vez, aun cuando cerrásemos precipitadamente los
ojos, el problema planteado seguirá brillando en medio del más
oscuro fondo de nuestro pensamiento. Ya no podemos volver a
encontrar la seguridad animal del instinto. Mas como, al ha-
cermos hombres, hemos alcanzado el poder de prever el futuro
y criticar el valor de las cosas, ya no podríamos actuar sin que
incluso nuestra negativa a tomar posición fuera el equivalente
de una decisión.

EN BUSCA DE UN CRITERIO

Ante semejante diversificación y distribución de actitudes humanas frente al mundo, que hay que dejar o tomar, muchas veces nos contentamos con encogernos de hombros y decir "Es cuestión de temperamento", Cómoda explicación, en efecto, puesto que dispensa de toda discusión. Más explicación insuficiente, puesto que pretende resolver por medio de una disposición subjetiva de nuestro ser un problema esencialmente objetivo, a saber, el de la estructura particular del mundo en el que nos hallamos situados. Sepamos pues reconocerlo: a cada una de las cuatro opciones antes enumeradas corresponde necesariamente un Universo de tipo especial, desordenado u ordenado - agotado o joven todavía - en dispersión o convergente. Y de estos cuatro tipos de Universo sólo uno puede existir a la vez, uno sólo es verdadero. Se trata pues, para nosotros de hallar un criterio que determine nuestra elección.

En primer lugar, es evidente que el Mundo, en su estado actual, es el resultado de un Movimiento. Sea que se considere la posición de las capas rocosas que envuelven la Tierra, o la agrupación de las formas vivas que la pueblan, o la variedad de las civilizaciones que comparten su dominio, o la estructura de las lenguas que en ella se hablan, se impone siempre la misma conclusión: en cada ser se recoge un pasado - nada es comprensible más que por su historia. "Naturaleza" equivale a "Devenir", a hacerse: lo que equivale decir que, por lo menos en el pasado el Universo ha debido moverse; que ha adquirido progresivamente, no sólo en cuanto a los detalles accidentales sino en su misma esencia, las perfecciones que hoy día lo caracterizan.

Orgánicamente las facultades de nuestros antepasados

lían tanto como las nuestras. Desde mediados de la última época glacial, por lo menos, algunos grupos humanos habían alcanzado ya un florecimiento tal de sus capacidades estéticas - que supone en ellos una inteligencia, una sensibilidad, desarrolladas hasta el punto que no hemos superado nosotros. Desde hace muchos milenios se había alcanzado ya verosímilmente una perfección máxima del elemento humano, de manera que en nosotros el instrumento individual del pensamiento y de la acción debe considerarse como definitivamente fijado. Si, pero por fortuna hay otra dimensión en la que hemos podido variar y es: que la gran superioridad que hemos adquirido con respecto al hombre primitivo, y que nuestros descendientes acentuarán en proporciones acaso insospechadas, es la de una mayor conciencia común, un mejor situarnos en el espacio y tiempo, hasta el punto que hemos llegado a ser conscientes del futuro de la humanidad sobre el planeta. Nuestros padres se imaginaban haber aparecido ayer, y llevar cada uno en sí mismo el valor último de su existencia. Nosotros hemos hecho estallar estas medidas estrechas y estas pretensiones. Humillados y engrandecidos por nuestros descubrimientos, nos hemos contemplado poco a poco; y como si despertáramos de un sueño, comprendemos que nuestra realeza consiste en servir, en tanto que átomos inteligentes, a la obra que se realiza dentro del Universo. Sin duda, las posibilidades individuales de la acción humana no son modificadas esencialmente por el progreso de los conocimientos humanos. Puesto que la voluntad de un hombre actual no es ni más enérgica, ni más recta que la de un Platón o de un San Agustín; no podemos pretender ser, encuanto individuos, ni más morales ni más santos que nuestros padres. Y sin embargo para nuestro honor y el de todos cuantos trabajaron para realizarnos; entre la acción de las gentes del siglo I y la nuestra hay menor diferencia que entre la acción de un joven de 20 años y la de un hombre de 45. ¿Porqué? Porque gracias a los progresos de la ciencia y

del pensamiento, nuestra acción moderna parte, de una base absoluta incomparablemente más elevada que la de los humanos que nos han despejado el paso. Cuando Platón obraba, probablemente no tenía conciencia de estar comprometiendo medianamente su libertad más que una parcela del Mundo. Cuando un hombre de hoy obra con plena conciencia, sabe que la acción elegida repercute sobre miríadas de siglos y de seres. Siente en sí la responsabilidad y la fuerza de un Universo entero. A través del progreso, el acto del hombre no ha cambiado en cada individuo; pero el acto de la naturaleza humana (la humanidad) consciente, ha adquirido en todo hombre una plenitud absolutamente nueva. El progreso no es lo que piensa el vulgo, ni eso que le irrita no ver llegar nunca. El progreso no es inmediatamente la dulzura, ni el bienestar, ni la paz. No es el descanso. El progreso es esencialmente una Fuerza, la más peligrosa de todas las fuerzas. Es la conciencia de todo cuanto es y de todo lo que puede ser. Aun cuando se levante un clamor indignado, aunque se hieran todos los prejuicios, hay que decirlo, porque es la verdad: Ser más, es antes que nada, saber más. Así se explica el misterioso atractivo que, a pesar de todas las decepciones experimentadas y de las condenaciones a priori, lleva invenciblemente a los hombres de ciencia como hacia la fuente de la Vida. Más fuerte que todos los fracasos y que todos los razonamientos, llevamos en nosotros el instinto de que, para ser fieles a la existencia, hay que saber, saber cada vez más, y para esto buscar, buscar cada vez más no sabemos exactamente qué, pero Algo que, seguramente, cualquier día surgirá ante quienes hayan sondeado la realidad hasta el último límite. Para aprender a medir el progreso es preciso superar resueltamente el punto de vista individual. La entidad llamada a realizarse en la fuerza total de la evolución terrestre ha de ser una humanidad colectiva, en la que la plena conciencia de cada individuo se apoyará sobre la de todos los hombres, tanto de los que estén vivos entonces como de los

que ya no existan.

Si nos mantenemos en los límites de la historia escrita, no podemos pretender que individualmente seamos más inteligentes que nuestros padres. Y sin embargo, gracias a los esfuerzos adicionados de todos ellos, es indudable que comprendemos mejor de lo que ellos mismos podían hacerlo, las dimensiones, las exigencias, las posibilidades, las esperanzas, y por encima de todo la profunda unidad del Mundo en nosotros y en torno a nosotros. A lo largo del tiempo se va estableciendo un estado humano de conciencia colectiva que es heredado por cada nueva generación de conciencias individuales, y que lleva un poco más lejos. Sostenida, cierto, por las personas individuales, pero al mismo tiempo recubriendo su multitud sucesiva y modelándola, hay una especie de personalidad humana general visiblemente en vías de formación sobre la tierra a través del tiempo. Pues bien, asegurar los continuos desarrollos de ésta, comunicándola a la masa siempre cambiante de aquella - dicho en otras palabras, extender y prolongar en lo colectivo la marcha de una conciencia llegada acaso a sus límites en lo individual -, tal parece ser en el caso del hombre, la función específica de la educación.

LA GRAN OPCION:

El haber admitido, confiados en la historia, que el mundo expresa por su pasado una marcha hacia adelante, es reconocer equivalentemente que ya no tenemos que optar entre ser y no ser. ¿Optar? hace tiempo que estamos comprometidos. La elección entre ser y no-ser tuvo lugar antes de nuestro nacimiento; o más exactamente hemos nacido de esta misma elección, en cuanto se halla implicada en la marcha del Universo orientada desde siempre. En su forma radical el pesimismo y el agnosticismo se hallan condenados por nuestra propia existencia. Mas delicada resulta la decisión que ha de tomarse en cuanto a la segunda alternativa; Evasión o todavía más evolución. ¿En qué dirección nos espera la mayor conciencia? La respuesta aquí es menos clara. La idea de un éxtasis humano fuera de lo tangible no tendría en sí misma nada de contradictorio. Veremos que incluso se adapta muy bien a las exigencias finales de un mundo de estructura evolutiva. Pero esto con una condición: que el mundo en cuestión haya llegado ya a un punto tal de desarrollo, que podamos separarnos del mundo sin perder ninguna de nuestras perfecciones. Pero tenemos razones para pensar que la conciencia humana haya alcanzado hoy un grado de perfección y de riqueza tal que ya no podamos esperar nada de la savia terrestre?. Interroguemos aquí una vez más a la historia. Imaginemos, por ejemplo, que la civilización hubiera detenido sus esfuerzos y sus progresos en tiempos de Buda, o en los primeros siglos de la Era Cristiana. Evidentemente no, pues mientras un fruto crece y se colorea, nos guardamos de cortarlo. Análogamente mientras en el Mundo, ante nosotros, continúan creciendo, aún cuando sea en dolor y desesperación, problemas, ideas y fuerzas nuevas, es señal de que hay que marchar hacia adelante en la conquista de la Libertad.

Y entonces, puesto que decididamente hemos de seguir caminando, hemos de enfrentarnos con la alternativa final. Qué línea debemos adoptar? ¿Será el acrecentamiento celoso de nuestra individualidad buscando en el sentido de una autonomía cada vez mayor? o bien, ¿será en el sentido de una asociación y de una donación de nosotros mismos a la colectividad?. En esta última bifurcación parece manifestarse el problema moderno de la Acción en lo que tiene de más esencial y agudo. Si existe un proceso claramente observable en la marcha seguida por la Naturaleza hacia la mayor conciencia, es porque ésta se obtiene mediante una diferenciación creciente, la misma que hace surgir siempre individualidades más fuertes. Ahora bien, la individualización parecería implicar oposición y separación. Y precisamente este gesto separatista corresponde a uno de los instintos más fuertes que podamos experimentar en el fondo de nosotros mismos. El hombre que cree jugar se todo el mundo en su propia existencia y toda su existencia en el instante presente, se ve naturalmente llevado a vivir cada uno de sus minutos con una intensidad extraordinaria. Por una parte por muy capaz que sea de provocar en el individuo un máximo goce instantáneo, le priva, por el contrario de los goces inefables de la unión y de la pérdida consciente de un algo siempre mayor que él mismo, en una chispa fugaz el elemento quema todo su porvenir.

Si queremos salvar la primacía del Espíritu, no nos queda más salida que lanzarnos hacia la única vía que queda abierta ante nosotros para la conservación y el progreso ulteriores de la conciencia, la vía de la unificación. Un mundo de convergencia, cualesquiera sean los sacrificios que parezca implicar para nuestras libertades, es el único que puede salvar la dignidad y las esperanzas del ser. Por tanto, es él el que debe ser verdadero. Para evitar la anarquía total, fuente y signo de muerte universal, no nos queda otra solución que hundir

nos resueltamente sin titubeos - aun cuando haya de perecer al go de nosotros mismos- en el crisol de la socialización.

CONCLUSION:

Estudiada a una profundidad suficiente (millones de años), la Vida se mueve. No solamente se mueve, sino que avanza en determinado sentido. No solo avanza, sino que podemos aprehender el proceso o mecanismo experimental de esta progresión.

Dentro de los límites extremos del mundo orgánico se dibuja claramente un proceso de "Cerebralización", en efecto, un impulso persistente de las formas animales hacia tipos con sistemas nerviosos cada vez más ricos y más concentrados. Creciente inervación y creciente cefalización de los organismos; esta ley es legible en todos los grupos vivientes que conozcamos, tanto en los menores como en los mayores. Se puede seguir tanto en los insectos como en los vertebrados de clase en clase, de orden en orden, de familia en familia. Hay un estadio anfibio del cerebro; y un estadio reptil; y un estadio mamífero. Y en el interior de los mamíferos, vemos al cerebro agrandarse y complicarse con el tiempo en los ungulados en los carnívoros y sobre todo en los primates. De manera que podría trazarse una curva continuamente ascendente de vida tomando como abscisa el tiempo y como ordenada la cantidad y calidad de materia nerviosa existente sobre la tierra en cada época geológica. En el curso de las edades se manifiesta objetivamente una subida continua de conciencia utilizando como vehículo un acrecentamiento de los sistemas nerviosos.

La evolución zoológica ha culminado en el hombre; durante una primera fase hace trescientos millones de años la Vi-

da surge paradójicamente sobre lo improbable, que va de la edificación de las proteínas hasta la célula. En una segunda fase, edificación de los complejos celulares individuales, hasta el hombre. Y ahora en una tercera fase, edificación de un supercomplejo orgánico social señalado en las dos ecuaciones: Progreso=subida de la conciencia; Subida de la conciencia=efecto de organización.

Comparemos el mundo de las cavernas con nuestro mundo de hoy. Fuera de toda hipótesis, no hay duda de que, sobre este espacio de treinta mil años, la humanidad ha realizado un avance asombroso en su estado de concentración: Concentración intelectual manifiesta en la unificación de nuestros conocimientos dentro de un sistema coherente (Ciencia); Concentración económica manifiesta en la unificación de las energías de la Tierra; Concentración social manifiesta en la unificación de la masa humana en un conjunto pensante.

Energéticamente y biológicamente, el grupo humano es todavía jovencísimo, y esta fresquísimo. Por analogía con lo que nos enseña la historia de los otros grupos vivientes, orgánicamente hablando el hombre tiene todavía varios millones de años para vivir y para desarrollarse. El astrónomo Jeans calcula que la Tierra tiene todavía millones de años de habitabilidad; de manera que la humanidad no se halla sino en la aurora de su existencia. Y nos invita a que dejemos henchirse nuestros corazones, en esta fresca mañana, con esperanzas casi indefinidas por la jornada gloriosa, jornada que comienza. Pero esto puede estar muy lejos de la humanidad sino es a través de la unión, de la colectivización, de la socialización, de aprender a vivir como hermanos.

**PROGRAMA DE ATENCION MEDICA PARA LA POBLACION
DEL MUNICIPIO DE ZUNIL, ELABORADO SEGUN LOS RE-
CURSOS ACTUALES DE SALUD DEL MUNICIPIO**

SUBPROGRAMAS ESPECIFICOS: MATERNO

INFANTIL

**ADULTOS CONSULTA EX-
TERNA**

SUBPROGRAMAS COLECTIVOS: EDUCACION SANITARIA

**ORGANIZACION COMU-
NAL**

CAMPAÑA SANITARIA

RECURSOS INSTITUCIONALES DE SALUD:

I RECURSOS HUMANOS FORMALES DE SALUD

II RECURSOS FISICOS DE SALUD

III MEDICINA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO

RECURSOS NATURALES DE SALUD:

COMENTARIO Y CONCLUSIONES

INTRODUCCION:

El proceso de planificación de la salud iniciado en Guatemala en 1964, ha desarrollado diversas actividades de índole paliativas, creadoras de interés propios y algunas que otorgan beneficios del "Gran Público", pero sin llegar a establecer un sistema de planificación general que parta de bases reales como lo es: que los servicios de salud ofertados en el área rural a través de los centros de salud tipo "C", y los servicios integrados de Área, no tienen programas claramente definidos ni técnicamente elaborados sobre el conocimiento científico de las comunidades.

De manera que la ampliación de la atención médica al área rural lograda con carácter permanente a partir del inicio del programa EPS en 1974, hace factible y necesario el inicio de una nueva era en el mejoramiento de la Salud, a través de elaboración de programas gerárquicos para alcanzar objetivos y metas precisas.

Estos programas se fundamentan en un conocimiento científico de la comunidad por medio del análisis de su estructura, organización, formas orgánicas existentes como agrupaciones campesinas, religiosas, educativas, etc. Con estos grupos pueden iniciarse las acciones en los programas de salud. Es necesario que de estos grupos surjan las primeras actividades encaminadas a resolver sus problemas.

Es imprescindible también, el análisis detallado de los recursos actuales de salud que posee la comunidad, esto para lograr aunque de momento, la repartición equitativa de la pobreza.

El conocimiento científico de la comunidad permitirá conocer los elementos necesarios para cubrir diferentes etapas del diagnóstico de la situación de salud de la comunidad: etapa de motivación; etapa de cobertura actual; etapa de definición de política de salud local y elevación de cobertura a nivel requerido por la comunidad; etapa de evaluación de los programas en marcha y etapa de apoyo a los servicios de salud.

Si la comunidad participa ampliamente en el diagnóstico, pronóstico y planificación de sus programas de salud, éste será SU programa y por lo tanto estarán interesados en apoyarlo.

Como complemento se elaborará proyecciones de necesidades de recursos para atender la demanda de morbilidad de la población para cinco años a partir de 1976.

ENUMERACION DE LOS RECURSOS DE SALUD ACTUALES CON QUE CUENTA EL MUNICIPIO DE ZUNIL

I RECURSOS INSTITUCIONALES (PRESUPUESTADOS) DE SALUD:

A. RECURSOS HUMANOS FORMALES DE SALUD:

1. Recursos humanos con funciones de Dirección y Supervisión sobre el personal de los centros de salud.

- Jefe de Area: tiempo contratado ... indeterminable
- Médico Uama: tiempo contratado ... 480 hrs. al año para el centro de salud de Zunil.

Distribución del tiempo:

300 hrs. en administración.
100 hrs. en organización comunal.
80 hrs. en investigación.

480 hrs.

La actividad administrativa es el tiempo anual calendarizado, utilizado en: dar supervisión; atender y asistir a reuniones convocadas por Jefatura de Area; elaborar informes de trabajo; discutir problemas con el personal; hacer pedidos y gestiones; tramitar expedientes, etc.

La actividad organización comunal: es el tiempo anual calendarizado utilizado en reuniones con autoridades, grupos, clubs;

organización de trabajo comunal (eventos deportivos, rifas, otras actividades destinadas a lograr la participación de la colectividad en las acciones de salud).

2. Recursos humanos responsables directos del Centro de Salud de Zunil:

- Médico EPS: tiempo contratado 8 hrs. diarias
48 semanas
2000 horas anuales;
quitando vacaciones, feriados y permisos.

salario anual nominal: Q.2,160.00
costo hora año: Q. 100.8

Distribución de tiempo en actividades:

Consulta Materno-infantil y morbilidad adultos....	1,152 hrs.
Visita domiciliaria.....	30 hrs.
Campaña de vacunación.....	160 hrs.
Investigación.....	384 hrs.
Administración.....	192 hrs.
Organización comunal.....	82 hrs.

La distribución se obtuvo de acuerdo a las actividades desarrolladas en el año de 1975.

- Enfermera Profesional: horas contratadas... 2,000 hrs.
salario anualQ.1,452.00
costo hora anual ...Q.0.74

Distribución del tiempo en actividades:

Consulta general.....	960 hrs.
Visita domiciliaria.....	96 hrs.
+ Vacunación.....	160 hrs.
Investigación.....	96 hrs.
Hipodermia y curación.....	496 hrs.
Administración.....	96 hrs.
Organización comunal.....	96 hrs.
	<u>2,000 hrs.</u>

- Enfermera auxiliar: horas contratadas 2,000 hrs. anuales
salario anual.....Q.1,560.00
costo hora anual..Q.0.78

Distribución de tiempo en actividades:

Consulta general.....	960 hrs.
Visita domiciliaria.....	48 hrs.
Investigación.....	48 hrs.
Vacunación.....	160 hrs.
Hipodermia y curaciones.....	592 hrs.
Administración.....	96 hrs.
Organización comunal	96 hrs.
	<u>2,000 hrs.</u>

- Interprete: horas contratadas..... 2,000 hrs. anuales
salario anual nominal ... Q.180.00
costo hora anual..... Q.0.09

Distribución de tiempo en actividades:

Consulta (traducción).....	1,152 hrs.
Vacunación.....	60 hrs.
Hipodermia y curaciones.....	788 hrs.
	2,000 hrs.

El personal que hace falta para realizar los programas de atención médica con coberturas de 100% son:

- Otra enfermera auxiliar
- Un trabajador social
- Una secretaria
- Siete promotores de salud que puedan ser absorbidos por el Ministerio de Salud y formados del personal de las aldeas y caseríos del Municipio de Zunil.

B. RECURSOS FISICOS EN EL CENTRO DE SALUD DE ZUNIL:

1. edificio de propiedad parroquial valorado en Q.3,000.00 de uso moderado, con tiempo de servicio de 3 años.

- 1 mueble grande madera
- 1 escritorio de madera con 5 gavetas
- 1 escritorio de metal recién adquirido
- 2 mesas grandes de madera
- 1 mueble grande de madera con cuatro divisiones
- 1 mueble grande con 5 divisiones, mitad madera, mitad metal
- 1 infantómetro de madera

- 1 mueble grande con formica
- 1 fichero de madera
- 1 pesa para niños
- 1 balanza adultos detecto
- 1 ropero
- 2 gabeteros de madera
- 1 estante de madera
- 3 camas de metal
- 4 mesas de noche
- 1 camilla de madera
- 1 camilla de metal
- 2 sillas de madera
- 1 lámpara de metal
- 1 cama de madera
- 1 librería de metal
- 1 estufa kerosene de una hornilla
- 1 autoclave 60 lbs.
- 1 bote de acero inoxidable
- 1 bandeja de acero inoxidable
- 2 esfigmomanómetros
- 2 estetoscopios alp
- 2 pinzas de kicher
- 1 portaguñas mayo
- 3 tijeras quirúrgicas
- 1 mango bisturí
- 1 atril de metal
- 5 espéculos vaginales

El Centro de Salud de Zunil cuenta con recursos físicos más o menos aceptables, para efectuar programas de atención médica que cubran la población total del municipio que es de 6,700 habitantes.

El tiempo en servicio de los recursos físicos son relativamente nuevos, no pasando de tres años.

- El régimen de propiedad de los recursos físicos son en su mayoría parroquial, cuyo propietario representante es el consejo parroquial integrado por los líderes cantonales del municipio.
- El resto de los recursos físicos son propiedad del Ministerio de salud.
- El grado de uso de los recursos físicos es moderado, pero puede ser excesivo al poner en marcha programas generados para 1976.
- El déficit estimado promedio para los recursos físicos es de 10% anual.

C. MEDICINA Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO EN EL CENTRO DE SALUD

El Centro de Salud de Zunil cuenta con medicina y material suficiente para suplir las necesidades de morbilidad. Se reciben Q.500.00 trimestrales en medicina por parte del Ministerio de Salud y aproximadamente Q.100.00 trimestrales por parte de organizaciones internacionales y donaciones. La medicina que sobra y para que no se venza se distribuye en los puestos de salud vecinos que carecen de ella.

II RECURSOS HUMANOS NATURALES DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZUNIL

Los recursos humanos naturales de salud útiles para la planificación de la salud en la población de Zunil, en cuanto que puedan ser incorporados al equipo médico que desarrollará los

programas de atención médica, solo lo constituyen las comadronas adiestradas principalmente y secundariamente las comadronas empíricas.

Los brujos, zajorines o curanderos no cumplen funciones reales de salud, sino al contrario, participan en actividades que provocan retardación en aceptar al médico y a la medicina moderna. A esto contribuye el escaso conocimiento y la falta de comprensión de conceptos de salud-enfermedad por parte de estos personajes; provocando así cuando no el rechazo, si un alto grado de indiferencia hacia las atenciones que ofertan las dependencias locales de salud.

El personal natural de salud utilizable en la ejecución de programas de atención médica lo constituyen un total de 12 comadronas cuatro adiestradas y ocho empíricas. Las 12 comadronas se encuentran distribuidas en todo el municipio. 8 en la cabecera municipal 3 en la aldea Sta. María de Jesús, 1 en la aldea la Estancia de la Cruz. Poseen un prestigio aceptable por la comunidad.

SUBPROGRAMA MATERNO INFANTIL PARA LA POBLACION DEL MUNICIPIO DE ZUNIL

I -OBJETIVOS GENERALES:

En la madre: control de la madre gestante, para que el embarazo transcurra normalmente y que el parto se realice sin complicaciones y termine con el nacimiento de un niño normal.

En el niño: controlar los riesgos propios del niño prees-

colar (0-5 años), promover su crecimiento y así como realizar a cabalidad el esquema de nutrición e inmunización.

En la pareja: evitar los embarazos no deseados, prevenir el aborto, motivación de una vida familiar responsable.

II -OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Utilizar al máximo los recursos actuales de salud para la determinación de la cobertura actual.
2. Detectar y seleccionar tempranamente las madres y niños que presenten alguna evidencia de enfermedad para enviarlos a los diferentes niveles de salud, según las necesidades de su caso particular.
3. Orientar y educar a las familias con el objeto de promover la salud y prevenir las enfermedades y utilizar adecuadamente los servicios de salud.
4. Inmunizar al 100% de la población menor de 5 años contra: tétanos, difteria, tosferina, poliomielitis, sarampión y tuberculosis.

III -SERVICIOS QUE SE PRESTARAN A TRAVES DEL PROGRAMA:

A LA MADRE: 1. Diagnóstico precoz del embarazo (antes del 5o. mes)

2. Inscripción y determinación del estado de

embarazo y del tipo y sitio de control de acuerdo a los antecedentes materno-fetales y evolución del embarazo.

3. Determinación del sitio de atención del parto de acuerdo a la evolución del embarazo.

4. Atención post-parto a las 48 hrs. en el sitio donde fue atendido el parto.

AL NIÑO:

1. Determinación del estado de salud a los 28 días de nacido, educación materna sobre el cuidado del niño.

2. Determinación del estado de salud: desde los 28 días hasta los 4 años, atención de morbilidad.

3. Control de crecimiento y nutrición.

4. Inmunizaciones.

IV -PROCEDIMIENTOS Y TECNICAS:

Atención durante el embarazo:

1. Diagnóstico precoz (antes del 5o. mes). Se cumplirá a través de dos actividades: 1. captando a las mujeres con sospecha de embarazo 2. comprobando el embarazo en aquellas que lo están.

OBJETIVO: Detectar antes del 5o. mes de embarazo a todas -

las mujeres que vivan en el municipio de Zunil.

POBLACION OBJETIVO: El Municipio de Zunil es el área de influencia del programa y tiene una población total de 6,700 hab.

Población total..... 6,700 habitantes.
Mujeres de 15 a 44 años 1,675
Partos probables anuales 305
Porcentaje de abortos 11.7% 35

POBLACION OBJETIVO SERA DE 300: es el número de embarazadas que continúan después del 5o. mes. Este número coincide con el número de nacimientos registrados para los últimos dos años.

NORMAS: Todas las mujeres en edad reproductiva (1675) serán visitadas en su domicilio por una comadrona de acuerdo al siguiente esquema:

- cada dos meses si tiene niño menor de un año
- cada cuatro meses si tiene un niño de uno a cuatro años
- cada año si tiene niños de menos de 5 años
- cada una de las 12 comadronas tendrá a su cargo un total de 140 mujeres en edad reproductiva, con lo que se cubre el 100% de la población.

En cada visita la comadrona realiza las siguientes acciones de salud:

- Introducción a la visita
- Interrogatorio a la madre acerca de: fecha de la última menstruación y percepción o sospecha de embarazo.
- En caso de sospecha de embarazo explicación a la madre

sobre la necesidad de acudir al centro de salud.
Informar a la enfermera profesional para su lista de señoras embarazadas o con duda de embarazo.

INSCRIPCION Y DETERMINACION DEL SITIO DE ATENCION DEL EMBARAZO

Educación en aspectos del embarazo, parto, cuidado del recién nacido, planificación y orientación familiar; esto se hace a través de la siguiente actividad.

ACTIVIDAD: Inscripción, determinación del estado actual del embarazo y sitio de atención.

OBJETIVO: Inscribir a las mujeres embarazadas, determinar el estado actual del embarazo y definir el tipo y sitio del control prenatal, teniendo en cuenta los antecedentes materno-fetales y la evolución del embarazo.

POBLACION OBJETIVO:

Todas las mujeres a las cuales se les ha confirmado la presencia de embarazo.

NORMAS: Una vez confirmado el embarazo, la auxiliar de enfermería desarrolla las siguientes acciones en salud.

- Interrogatorio a la madre sobre sus antecedentes materno fetales.
- De acuerdo a los hallazgos materno-fetales de

termina el sitio y el tipo de control que debe tener la madre.

- Interroga a la madre sobre la evolución del embarazo, signos y síntomas.

Teniendo presente las acciones que ejecuta la auxiliar de enfermería, existen dos criterios para definir el tipo y sitio de control prenatal que tendrá la señora: el primero se basa en los antecedentes materno-fetales y el segundo en la evolución por signos y síntomas, examen físico.

Los diferentes tipos y sitios de control, son los siguientes:

Visita domiciliaria por comadrona

Control en el Centro de Salud por enfermera profesional, de acuerdo al siguiente esquema:

- 1er. control, antes de la semana 20
- 2do. control, antes de la semana 26
- 3er. control, en la semana 32
- 4to. control, en la semana 38

Tendrán este tipo de control prenatal las madres con antecedentes materno-fetales normales. **ES IMPORTANTE SEÑALAR QUE LAS SEÑORAS CON ESTE TIPO DE CONTROL NO TENDRAN NINGUN CONTROL MEDICO SI LA EVOLUCION DEL EMBARAZO ES NORMAL.**

Control Enfermera Profesional con control Médico en el Centro de salud: Tendrán este tipo de control señoras que tengan los siguientes antecedentes:

- historia de diabetes familiar

- enfermedad hipertensiva-epilepsia-trastornos mentales
- historia reciente de tuberculosis
- historia de recién nacidos con ictericia - historias de muerte neonatales.
- cesarea previa, mionectomía, cirugía cérvico-vaginal
- historia de complicaciones en el último parto, incluyendo el puerperio: hemorragias, parto prolongado, infecciones e intervenciones.

ATENCION DEL PARTO: La atención del parto se hará a través de las siguientes actividades:

OBJETIVO: Teniendo en cuenta los antecedentes materno-fetales y la evolución del embarazo, atender el parto en el sitio que ofrezca las mayores garantías de éxito para la madre y el niño. Estos sitios - pueden ser: la casa; el centro de salud o el hospital.

NORMAS: PARA LOS PARTOS ATENDIDOS EN LAS CASAS POR LA COMADRONA

- Introducción a la atención del parto y explicación de los procedimientos a seguir.
- Revisa el carnet de salud y confirme el sitio de atención del parto.
- Prepara el sitio de atención del parto.
- Atiende el parto.
- Revisa al niño y hace el cuidado de los ojos y el ombligo.
- Da instrucciones a las madres sobre los cuidados inmediatos del post-parto.

- En las primeras 24 horas notifica al Centro de Salud sobre la atención del parto y las condiciones de la madre y el niño.

NORMAS: PARA LOS PARTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD POR LA ENFERMERA AUXILIAR

- Recepción de la señora.
- Revisión del carnet de salud y confirmación del sitio de atención del parto.
- Interrogatorio sobre el trabajo de parto y condiciones de la madre y el niño.
- Examen de la madre y el feto y chequeo de los datos para investigar si reúne los requisitos de admisión.
- Atiende el parto.
- Informa sobre la atención del parto y las condiciones de la madre y el niño.

NOTA: El médico EPS debe referir el parto de acuerdo a las normas establecidas para la atención del parto en el hospital.

ATENCION DEL POST PARTO: Control post-parto en las primeras 48 horas.

ACTIVIDAD: Control post-parto inmediato en el sitio donde fue atendido el parto: casa, centro de salud o hospital.

OBJETIVO: Controlar los riesgos propios del post-parto inmediato y orientar y educar a la madre sobre los signos y síntomas de alarma durante este período

a utilizar los servicios de salud de acuerdo a los problemas que presente.

NORMAS: - En las primeras 24 horas de atendido el parto, la comadrona informa a la enfermera profesional sobre las condiciones en que atendió el parto.

- En las siguientes 48 horas la auxiliar visita a la madre para interrogarla sobre la calidad de atención del parto atendido por la comadrona y grado de satisfacción.

- Revisar las condiciones de la madre y del niño por interrogatorio y examen físico.

- Educa a la madre acerca del programa de atención infantil y de su asistencia al centro de salud.

CONTROL POST PARTO A LOS 28 DIAS EN EL CENTRO DE SALUD

OBJETIVO: Controlar hasta la fecha los riesgos propios del post-parto, orientar y educar a la madre sobre los signos y síntomas de alarma que pueda presentar ella y el niño a partir de este momento, y como utilizar los servicios de salud del sistema.

NORMAS: Todas las mujeres que han tenido un parto y que viven en el área, serán visitadas por la auxiliar y la profesional encargadas del programa materno, quienes desarrollarán las siguientes actividades.

- Interrogar a la madre sobre los problemas que ella o el niño han presentado durante el post-parto.
- Revisar a la madre y al niño por interrogatorio y examen físico.
- Educar a la madre sobre signos y síntomas de alarma para la madre y el niño y a donde acudir en caso de que se presenten; sobre la importancia de la higiene materna y del niño y del control en las próximas dos semanas en el programa de diagnóstico precoz del cáncer del cérvix.
- Informa a la madre sobre los programas de planificación familiar y atención infantil.

Toda la programación anterior es realizable empleando moderadamente a las comadronas, enfermera auxiliar, enfermera profesional y a la intérprete. En el programa infantil se empleará a fondo el EPS con lo cual los programas de salud Materno-Infantil estarán ofreciendo una cobertura de 100% con sólo los recursos actuales.

ATENCION DEL NIÑO: PROGRAMA INFANTIL

ACTIVIDAD: Determinación de la morbilidad en la población infantil de 28 a 4 años y atención de la misma en cualquiera de los niveles del programa según el tratamiento requerido en cada caso en particular.

OBJETIVO: Detectar y seleccionar tempranamente a los niños que presenten alguna evidencia de enfermedad para darles atención según las necesidades de cada caso en particular, casa, centro de salud hospital.

POBLACION OBJETIVO:

De acuerdo a los datos de la Dirección General de Estadística en el censo de 1973 y el censo realizado por el EPS en el primer semestre de 1975, la población de menores de 5 años correspondió al 18% de la población total.

POBLACION OBJETIVO: 1200 niños menores de 5 años.

COBERTURA: Pretendemos cubrir al 100% de los niños menores de 5 años que viven en el municipio de Zunil.

NORMAS: Estas variarán de acuerdo al nivel donde se atiende al niño, lo cual depende de su estado sano o enfermo y del grado de severidad de ésta.

La educación es un proceso continuo que va desde el embarazo hasta cuando el niño cumple 5 años. Como ayuda en esta actividad se dispondrá de dos instrumentos educativos, el carnet de salud y un manual de educación.

El carnet de salud contiene para cada niño la siguiente información:

- Datos generales del niño: nombre de la madre, dirección, nombre del niño, fecha de nacimiento, lugar, edad, sexo, número de historia clínica.
- Datos de control de crecimiento: datos del peso, talla, edad, gráfica de crecimiento y nutrición.
- Datos de las inmunizaciones
- El plan de alimentación.
- Datos de morbilidad, tratamiento y diagnóstico.

Para cada niño la madre tiene un carnet, el cual debe conservar y presentar en el sitio donde consulta con el niño. La persona que lo atiende debe anotar los diagnósticos, procedimientos y tratamientos más importantes que le han hecho. De esta manera se espera informar a todos los niveles de atención de la evolución del niño en los 5 años y los diagnósticos, procedimientos y tratamientos más importantes realizados durante este tiempo. Además, la comparación de los hallazgos del control actual con los anteriores le permite al personal de salud observar la evolución del niño y hacer las recomendaciones pertinentes.

EL MANUAL DE EDUCACION: Contiene información y serán repartidos a las madres de acuerdo a cada situación particular.

EN EL CENTRO DE SALUD La enfermera profesional ofrecerá la siguiente atención:

- Diagnóstico y tratamiento de problemas de nutrición de acuerdo a las normas y procedimientos.
- Diagnóstico y tratamiento de problemas de nutrición de acuerdo al grado de afección, leve, moderado o grave.
- Diagnóstico y tratamiento de las siguientes entidades:
 - roseola o rubeola
 - varicela
 - sarampión no complicado
 - problemas respiratorios leves
 - parasitismo por áscaris
 - dermatitis leves
 - problemas diversos de carácter leve.

Remisión al EPS de de toda duda y de niños con patología que debe ser atendido por él.

Las acciones que la enfermera profesional debe ejecutar son:

1. Recepción de la madre y el niño.
2. Revisión del carnet del niño y de la hoja de remisión.
3. Interrogatorio sobre causa de consulta, signos y síntomas.
4. Examen físico.
5. Diagnóstico.
6. De acuerdo al diagnóstico y conducta le da cita para los controles posteriores.
7. Si la entidad clínica que presenta el niño no puede ser atendida por ella, los remite al EPS.
8. Explica a la madre el diagnóstico y conducta que ha decidido.

ACTIVIDADES DEL EPS:

1. Interroga a la madre y examina al niño.
2. Anota en la historia los datos de la anamnesis, examen físico diagnóstico y conducta.
3. Da las indicaciones del caso a la madre de acuerdo al diagnóstico y conducta.
4. Define los controles que debe seguir el niño y el sitio, el cual puede ser ambulatorio, el centro de salud u el hospital.
5. Si de acuerdo al diagnóstico y conducta el niño debe ser atendido en el hospital, lo remite a dicho sitio con su hoja de remisión.
6. Completa la hoja de las actividades diarias de consulta.

CONTROL DE DIARREA:

OBJETIVO: Dar atención adecuada y precoz a los niños que presentan diarrea, definiendo el nivel de atención de acuerdo a la severidad de la misma.

NORMAS: Todos los niños menores de 6 meses, independientemente del grado de severidad, y que presenten diarrea serán vistos por el EPS, quien diagnosticará y tratará.

Enfermera profesional en centro de salud:

Actividades:

- Interroga a la madre sobre la dieta y preparación.
- Ordena antidiarréicos.
- Da cita para control posterior.

El EPS en el centro de salud:

Actividades:

- Interroga sobre características de diarrea
- Determina el grado de severidad y el nivel de atención que requiere: casa, centro de salud o hospital.
- Cita para control posterior.

INFORMACION GENERADA SOBRE EL CONTROL DE DIARREA:

- Prevalencia de la diarrea y su grado de severidad.
- Cada 6 meses, distribución geográfica de diarrea y determinación de áreas de alta frecuencia.
- % de niños controlados en el centro.

Se obtendrán también indicadores de cuidado médico para la evaluación del impacto del programa.

PROGRAMA DE INMUNIZACIONES:

OBJETIVO: Alcanzar niveles óptimos de la población vacunada contra difteria, tétanos, tosferina, tuberculosis, poliomielitis y sarampión.

El personal de salud realiza las siguientes acciones:

ENFERMERA AUXILIAR Y ENFERMERA PROFESIONAL:

- De acuerdo al número de niños por vacunar en cada ronda, desarrollan el plan de vacunación previamente señalado.
- Vacunación en el puesto de salud cuando no se desarrollen campañas domiciliarias o para aplicación de refuerzos.

INFORMACION GENERADA SOBRE LA INMUNIZACION:

- % de niños con vacunación completa según la edad.
- % de niños que requieren vacunación.
- Para la evaluación del programa se obtendrá el grado de cumplimiento de las normas según la cobertura del programa.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

1. El grupo Materno Infantil constituye el mayor porcentaje de población en cualquier comunidad del Area Rural.
2. El grupo Materno Infantil es el más susceptible al medio ambiente y a las noxas que provocan enfermedades.
3. El grupo Materno Infantil es prioritario para la aplicación de programas de atención médica, donde se debe alcanzar objetivos y metas precisas.
4. Los programas de atención médica aplicables al área rural se fundamentan en un conocimiento científico de la comunidad por medio del análisis de sus estructuras y organización.
5. Es indispensable que las agrupaciones campesinas, religiosas y educativas, inicien las acciones de los programas de salud y que de ellos surjan las primeras actividades encaminadas a resolver sus problemas.
6. Si la comunidad participa ampliamente en el diagnóstico, pronóstico y planificación de sus programas de salud, este será su programa y por lo tanto estarán interesados en apoyarlo.
7. La planificación de la salud en el área rural si no tiene decisión política no podrá realizarse. Puesto que se ha puesto en marcha los programas ya elaborados por el EPS ya que el Ministerio de Salud posee sus propios programas.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- MAO TSE TUNG: Sobre la contradicción: Edit. Pekin. 1969.
- 2.- OUSPENSKY. P.D. "Fragmento de una enseñanza desconocida". Ed. Hachette.
- 3.- THEILLARD DE CHARDIN: "Evolución del Hombre ". Ed. Tauro.

ELBIR ALFREDO ARELLANO

MINOR CORDON

REVISOR.

DR. CESAR VASQUEZ

Dr. León M.
JULIO DE LEON M.

SECRETARIO GENERAL.

Dr. Cesar Armando Soto
X DR. CESAR ARMANDO SOTO
DR. GUERRERO. ROJAS

DECANO.

Dr. Cesar Armando Soto
DR. CESAR ARMANDO SOTO