

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS



**"DIAGNOSTICO DE MORBILIDAD
DEL MUNICIPIO DE TODOS SANTOS
CUCUMATAN DEPARTAMENTO DE
HUEHUETENANGO"**

FRANCISCA ISABEL CIFUENTES CASTELLANOS

INDICE

INTRODUCCION

CAPITULO PRIMERO

- I. DESCRIPCION GENERAL DEL AREA DE TRABAJO
 - a. Historia y situación geografica
 - b. Población
 - 1. Urbana
 - 2. Rural

II. ANTECEDENTES

CAPITULO SEGUNDO

- I. JUSTIFICACIONES
- II. OBJETIVOS
- III. HIPOTESIS
- IV. MATERIAL Y METODOS

CAPITULO TERCERO

UNICO: PRESENTACION, ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

- a. Encuestas
- b. Demanda espontánea, centro de salud
- c. Telegramas de notificación, enfermedades transmisibles, cuarentenables y bajo vigilancia epidemiológica.

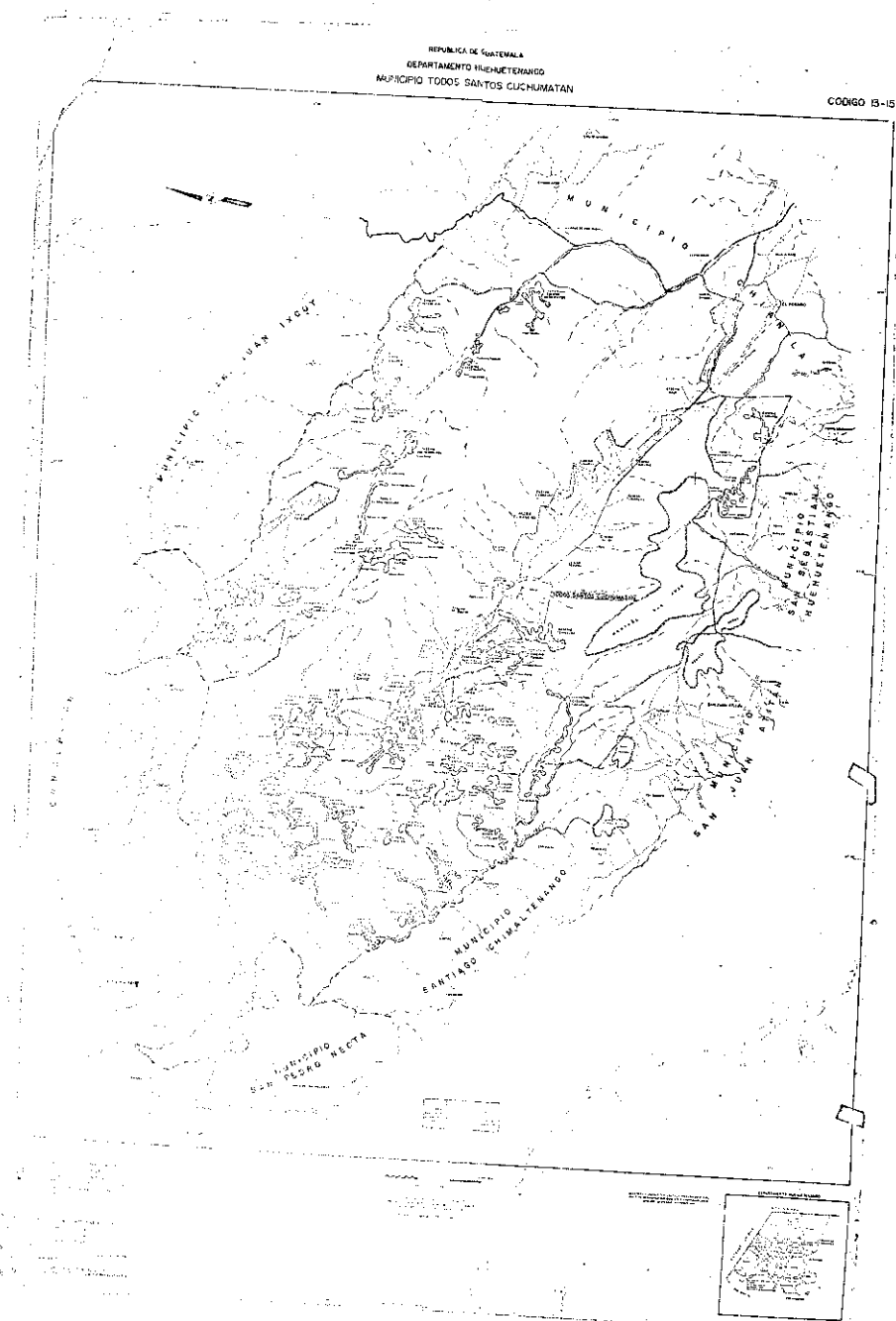
CAPITULO CUARTO

I. CONCLUSIONES

II. RECOMENDACIONES

- A. Al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
- B. A la Facultad de Ciencias Médicas de la USAC.

BIBLIOGRAFIA



INTRODUCCION

El presente estudio sobre diagnóstico de morbilidad, en el municipio de Todos Santos Cuchumatán del departamento de Huehuetenango; es el producto del trabajo de investigación planificado por la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala a través de la Fase III, y cuyo enfoque analiza las diferentes causas que dan origen al alto grado de morbilidad en el municipio.

La Facultad de Medicina a través del Ejercicio Profesional Supervisado, se ha propuesto que dicho índice, sea eliminado o por lo menos disminuido.

Es del conocimiento de todos, que en dicho municipio así como en los demás municipios de la República, se carece de medios adecuados para el control de la salud de sus habitantes.

En la primera parte, se da una idea general del municipio, dando a conocer los aspectos históricos y geográficos que en muchos casos inciden en el habitante para aceptar o no el tratamiento médico; así mismo se da a conocer la estructura de la población, tanto del medio rural como urbano que en su gran mayoría es gente natural, y que por sus ancestros, acepta con más facilidad, en la mayoría de los casos, la medicina casera que no es aconsejable, especialmente cuando se trata de enfermedades que requieren medicina técnicamente preparada y un tratamiento adecuado para ayudarle a recuperar la salud.

En la segunda parte, se dan a conocer las justificaciones y los objetivos de la presente investigación, de los cuales se puede notar que cumple la finalidad para lo cual fue creado el Ejercicio Profesional Supervisado; para cumplir con la proyección que la Facultad de Ciencias Médicas lleva a los municipios que están aislados de los medios técnicos, para mejorar el estado de salud de la población.

Fue necesario presentar en esta parte las hipótesis que se consideraron para poder enfocar el problema de morbilidad en el municipio; las que después de su análisis dieron los resultados que se enfocan en los capítulos III y IV, así mismo se exponen los métodos que se utilizaron para llevar a feliz término la investigación.

Cabe agregar que dado las situaciones y características del municipio, dicha investigación ha de ser útil para la Facultad de Medicina, que no ha de dejar hasta aquí la función del Ejercicio Profesional Supervisado, sino que de acuerdo a las conclusiones y recomendaciones ha de seguirse proyectando hacia estas comunidades, para que en medida de los recursos se resuelva en definitiva tal situación. Para el Ministerio de Salud Pública, que planifique sus programas de salud de acuerdo al estado de morbilidad de la población y para que sus mismos recursos se dirijan hacia los que más necesitan.

Y para las autoridades del municipio y la población - para que las mismas se interesen por resolver esta clase de problemas que inciden en el desarrollo social, físico y mental de la población.

Espero que la presente investigación llene los objetivos que se han trazado a través del Ejercicio Profesional Supervisado y que sea una de las manifestaciones de acercar la Universidad a los pueblos que necesitan de la atención médica para salvaguardar la salud.

CAPITULO PRIMERO

I. DESCRIPCION GENERAL DEL AREA DE TRABAJO.

a. HISTORIA Y SITUACION GEOGRAFICA.

b. POBLACION

1. URBANA

2. RURAL

II. ANTECEDENTES.

I. DESCRIPCION GENERAL DEL AREA DE TRABAJO

A. HISTORIA Y SITUACION GEOGRAFICA.

El municipio de Todos Santos Cuchumatán del departamento de Huehuetenango, tiene una extensión territorial aproximada de 300 Kilómetros cuadrados.

Colinda al norte, con los municipios de Concepción Huista y San Juan Ixcay; al este con Chiantla; al sur con - San Sebastián Huehuetenango, San Juan Atitlán y Santiago - Chimaltenango, todos ellos del departamento de Huehuetenango.

El municipio de Todos Santos Cuchumatán, tiene litigio por asuntos de límites con todos los municipios que le rodean; de consiguiente los datos consignados y que se relacionan con las zonas en litigio, deben ser consideradas unicamente como valor informativo, mientras la Dirección General de Caminos no registre la demarcación correcta.

Sobre la ruta nacional 9N de la cabecera departamental, hay aproximadamente 4 kilómetros a la cabecera municipal de Chiantla; de ahí hay unos 22 kilómetros hasta Paquix, en donde entronca la ruta que conduce a la cabecera departamental de Todos Santos Cuchumatán sobre la misma ruta 9N.

De Paquix hasta la cabecera departamental de San

Juan Ixcay hay unos 32 kilómetros.

El municipio de Todos Santos Cuchumatán, cuenta también con caminos de herradura y veredas que lo comunican -- con los lugares circunvecinos.

La alta Sierra de los Cuchumatanes se abre desde la cumbre de Chuyú, cerca de la Ventosa, en dos brazos que forman dos líneas divergentes, la del norte constituye el núcleo de la formación aspera y escabrosa de San Juan Ixcay y el otro menos escarpado, toma una dirección nor-oeste y va a formar el lindero con los municipios de San Sebastián Huehuetenango y San Juan Atitlán: desde la Ventosa, el terreno comienza a descender y se extiende por fin en una amena campiña en el Valle donde se asienta la cabecera de Todos Santos Cuchumatán, antiguamente estación obligada de los que de Guatemala se dirigían hacia Chiapas, México.

El Banco de Marca (B M) establecido por la Dirección General de Caminos, está en el parque de la cabecera municipal, la cual se ubica en una altura de 2,481.11 metros sobre el nivel del mar.

La Cabecera está situada sobre la falda de un monte el nombre que hoy lleva, es relativamente moderno: FRAY ALONSO LOPEZ (PONCE) es el más antiguo de los viajeros que mencionan en este lugar, lo conoció en 1,586 con el nombre de CUCHUMATLAN.

El Padre irlandés GAGUE, pasó por aquí en 1,625 y hablaba de él como el gran Cuchumatlán, porque está situado en lo más alto de estas montañas.

El corregidor y cronista FRANCISCO DE FUENTES Y GUZMAN, escribiendo hacia 1,690 describe al pueblo como Cuchumatlán y Todos los Santos, nombre que ha conservado hasta la fecha.

Así lo encontró en los últimos años del siglo XVIII JOSE DOMINGO HIDALGO, quien lo estudió en la descripción de la provincia de Totonicapán.

Hoy en día, el gentilicio cuchumateco, distingue al habitante indígena de la región (1)

B. POBLACION

La población del municipio es natural en su mayor parte, de dialecto Mam notables por su talla y por lo vistoso de su traje hecho de tela blanca de algodón, con adornos rojos y azules, capixay de lana negra y pañueño de hierbas en la cabeza, también de color rojo, siendo fuertes y trabajadores.

Las mujeres usan falda azul, guipil color rojo con bordados de lana de distintos colores.

En general la población del municipio de Todos Santos Cuchumatán, vive en condiciones económicas precarias en condiciones infrahumanas, además de la agricultura y el pastoreo, los habitantes se dedican a hilar y a tejer la lana y el algodón; con lo que obtienen pequeños ingresos monetarios que les permiten subsanar en mínima parte sus principales necesidades, además se dedican al pequeño comercio.

Fuentes y Guzman mencionaba que fabricaban sidra con las manzanas que cultivan en sus tierras, y hasta consignaba que vendían a 24 reales la botija, pero hoy en día, ya no existe esa industria.

En las montañas del municipio abunda el plomo, pero no se trabaja por carecer de los medios necesarios para ello.

Los cerros que se levantan en la región de la montaña, dentro del municipio, alcanzan alturas hasta de unos 3,500 metros sobre el nivel del mar, siendo los más adelantados del eje de la cordillera.

El terreno descende progresivamente hacia el Noroeste, hasta que a orillas del río Ochí, apenas llega a una altura de 1,400 metros.

El clima es frío por lo general, dado su topografía, según la estación, hay variaciones muy sensibles, sin embargo la cabecera goza de temperatura más uniforme.

La naturaleza ha acabado de embellecer esta montañosa región, con los atavíos de una flora rica y valiosa.

En los flancos y crestas de la cordillera, en las mesetas y cañadas, los cipreses gigantes, los altos pinos, el huito, pinabete, roble y encino, crecen frondosos; la agricultura es la ocupación principal de los habitantes, siendo Todos Santos Cuchumatán el granero de Huehuetenango.

El maíz de este municipio se consume en muchos de

los pueblos vecinos, cultivándose también el trigo, frijol, habas y muy buenas frutas de tierra fría; las pasturas son excelentes, alimentan grandes rebaños de ganado lanar, que son parte de la riqueza del municipio.

Entre los sitios arqueológicos, existen unas ruinas al sur de la cabecera municipal, conocidas con el nombre de TECUMANCHU-CUCHUMATAN; los indígenas practican aún los cultos idolátricos en los picos de los cerros TUIBACHE, SIBILCHAJ, TUIXCOY Y TOJCHOLIC, que dominan el horizonte del lugar.

ETIMOLOGIA:

En los dialectos Mam y Quiché, Cuchumatán significa: CONGREGACION o REUNION POR FUERZA. Viene de los dos radicales CUCHO: reunión o congregación, forma del verbo CUCHUJ: reunir, coleccionar y congregar; sale el pasivo CUCHITAJINACC, NOLOTAAJINACC: reunidos, congregados y de MATAN: modo adverbial que expresa fuerza la forma de CUCHUMATAN: CONGREGACION O REUNION DE FUERZA.

La fiesta titular de Todos Santos, se celebra del 31 de Octubre al 5 de Noviembre.

Según datos de censo general de población de 1950, el municipio tenía un total de 6,721 habitantes (483 ladinos y 6,283 indígenas), correspondiendo a la cabecera 1,533 y el resto al área rural; el municipio cuenta con un pueblo, (cabecera municipal) 5 aldeas y 558 caserios, Las aldeas son: El Rancho, Max, Chicoy, Xalhuitz y San Martín. Actualmente cuenta con una población de 11,868 habitantes, en

tre ladinos e indígenas.

DIVISION POLITICO-ADMINISTRATIVA:

La división político-administrativa, se encuentra integrada de la siguiente forma:

- 1) Alcalde Municipal
- 2) Secretario
- 3) Escribiente
- 4) Tesorero
- 5) Mayores

ANTECEDENTES:

El presente trabajo de morbilidad es el primero que se realiza en el municipio de Todos Santos Cuchumatán del departamento de Huehuetenango.

Se cuenta con información de morbilidad en el Centro de Salud pero sin tabulación e interpretación.

Los datos de morbilidad que se tienen a la vista provienen en su mayor parte de la demanda espontánea al Centro de Salud.

CAPITULO SEGUNDO

I. JUSTIFICACIONES

II. OBJETIVOS

III. HIPOTESIS

IV. MATERIAL Y METODOS.

JUSTIFICACION:

El presente trabajo de investigación de Morbilidad en el municipio de Todos Santos Cuchumatán del departamento de Huehuetenango, es el primero en realizarse ya que con anterioridad nunca se habían llevado a cabo investigaciones que nos permitieran darnos cuenta de la penosa situación de salud en que se encontraba la población, así como los escasos medios que tienen, para poder enfrentarse a combatir la serie de enfermedades que constantemente la afecta.

No cabe duda que este trabajo ha de proporcionarle a la comunidad en estudio, un valioso instrumento para conocer, en forma acertada, su grado de morbilidad y las medidas que hay que tomar para combatir esta serie de enfermedades, que afectan no solo al área en estudio, sino a la mayor parte de nuestros municipios, tanto en el área urbana como rural, y es allí donde debe ponerse más énfasis, tanto de parte de las autoridades de la Universidad como de las del gobierno central para erradicar de la población este mal endémico.

OBJETIVOS:

OBJETIVOS GENERALES:

Aplicar los conocimientos adquiridos a lo largo de la carrera de medicina, en lo que se refiere a investigación, manejo y cuidados de pacientes ambulatorios.

- 2) Estimular la ayuda de los habitantes de la comunidad, con el fin de que a la vez, conozcan la realidad de sus problemas y sus soluciones.
- 3) Señalar los problemas de salud y sus soluciones al personal de salud, para el mayor desenvolvimiento de los mismos.

B. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- 1) Conocer con mayor exactitud la magnitud de la morbilidad en el municipio de Todos Santos Cuchumatán.
- 2) Conocer la eficacia de los servicios de salud en lo que respecta a medidas preventivas establecidas.
- 3) Proporcionar a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, los elementos de juicio para:
 - a) Retroalimentar la programación y contenidos de los estudios de medicina en años futuros.
 - b) Proporcionarle autoridad científica para intervenir en el sector de salud del País.
- 4) Aumentar la cobertura del Centro de Salud, así como la calidad de sus atenciones, con el fin de disminuir las tasas de morbi- mortalidad.

HIPOTESIS:

1. La mayor incidencia de morbilidad en el municipio de Todos Santos Cuchumatán, se encuentra en los grupos etareos de 0 a 4 años, debido posiblemente a las normas culturales que poseen sus habitantes.
2. Los sistemas de notificación, de las enfermedades infecto-contagiosas, del municipio de Todos Santos Cuchumatán, son deficientes e incompletos.
3. Los datos de morbilidad reportados, por el Centro de Salud de Todos Santos Cuchumatán, son similares cuantitativamente, a los datos obtenidos por estudios de prevalencia, en muestras representativas de la población del municipio.
4. El cien por ciento de la población del municipio de Todos Santos Cuchumatán, tiene posibilidad de recibir una atención médica adecuada, mediante un diagnóstico y un tratamiento médico oportuno.

MATERIAL Y METODOS:

REC URSOS:

- a) Protocolo de investigación 1976.
- b) Mapas de los municipios de Todos Santos y San Martín Cuchumatán.

- c) Tabla de números aleatorios de Murray S. Spiegel
- d) Boleta de encuesta de morbilidad
- e) Hojas de informe mensual de consulta general y emergencia. Forma 4.
- f) Código internacional de 70 causas de la OMS
- g) Telegramas de notificación de enfermedades cuaternales y transmisibles bajo vigilancia epidemiológica.

MATERIAL:

- 1) Para encuesta: 50 familias de la cabecera municipal de Todos Santos Cuchumatán. 20 familias de la aldea San Martín Cuchumatán.
- 2) Para demanda: Población de la cabecera municipal, sus aldeas, caseríos, fincas y haciendas.

METODOLOGIA;

Para recopilar toda la información sobre el estado de morbilidad del municipio se utilizó la encuesta siguiendo los pasos que a continuación se mencionan:

- 1) Encuesta prevaleciente de morbilidad urbana: Se tomó una muestra representativa aleatoria de la población urbana:

- a) EL UNIVERSO: Constituido por la totalidad de viviendas del área urbana entendida ésta como la cabecera municipal del municipio.

Para determinarla se tomó el número total de viviendas, se tuvo el plan actualizado de la región.

- b) Para determinar las viviendas a encuestar del medio rural se tomó de la misma forma una muestra representativa aleatoria teniendo los planos de las aldeas, caseríos, fincas y haciendas.
- c) La unidad de muestra la constituye la familia que habita en cada casa seleccionada. En caso de la existencia de dos o más familias, se tomó como tal la que tuviera mayor tiempo de residir en la casa y siempre que cada una de ellas tuviera un régimen económico distinto.
- d) Seguidamente se procedió a numerar las manzanas o sub-unidades en su totalidad de una en adelante.
- e) Se numeraron las casas de cada manzana, marcando el punto inicial con una equis y siguiendo la numeración en sentido de las manecillas del reloj, luego se estableció el total de las unidades de muestreo.
- f) Muestra propiamente: como se mencionó ante

riormente la muestra a investigar en el área urbana fue de 50 familias y 20 en el área rural.

Según estadísticas la población urbana de cada municipio, los porcentajes aproximados de viviendas a encuestar serían de 5 miembros por familia. Para determinar las viviendas que harían el total de la muestra se utilizó la TABLA DE NUMEROS ALEATORIOS DE MURRAY R. SPIEGEL. El inicio de la muestra, se determinó escribiendo 10 papeletos numerados de 1 a 10, correspondiente cada uno a las columnas de la tabla de números aleatorios, y otros 20 papeletos numerados del 1 al 20 correspondientes a las líneas de la misma tabla.

Seguidamente se procedió al azar y sin ver los papeletos, a sacar uno del grupo correspondiente a las columnas y otros correspondientes al grupo de las líneas, con lo que se definió un conjunto de números, en decenas, centenas y millares, dependiendo del total de viviendas del área urbana de cada municipio. Los números que fueron apareciendo según la lectura de la tabla de arriba hacia abajo y de izquierda a derecha, fueron las correspondientes viviendas a encuestar.

2) LA ENCUESTA DE MORBILIDAD A NIVEL RURAL:

Se hizo un listado del total de aldeas y por medio de papeletos numerados se eligió una aldea al azar, donde se efectuó la encuesta al total de familias, siempre y cuando estas no pasaban de 20. Para la presente investigación se siguieron los mismos pasos que la investigación a nivel urbano.

3) INSTRUMENTOS:

Previamente de realizar la presente investigación se elaboró como instrumento fundamental la BOLETA DE ENCUESTAS DE MORBILIDAD, estandarizada por un instrumento especial para ser aplicada a cada miembro de la familia y que de la cual se obtuvieran los datos más fidedignos. Cabe agregar que previamente de aplicar la boleta se hizo una prueba, para determinar si la misma se adaptaba a la población investigada y así mismo se tomó en cuenta en casos de miembros de familia menores de edad que una persona responsable proporcionara sus datos.

4) ESTUDIOS DE LA DEMANDA ESPONTANEA AL CENTRO DE SALUD:

Entendiéndose por demanda espontánea aquella en que la persona a voluntad requiere de los servicios médicos. Por lo tanto se utilizó como fuente de información todas las consultas que se hicieron al centro de salud del municipio tanto de medicina general como de emergencia. Este estudio comprendió el análisis semanal, mensual, semestral que fueron atendidas en el centro de salud; entre el periodo de Agosto 76 a Enero de 1,977 se estudiaron, las siguientes variables: sexo, edad, diagnóstico - procedencia, tipo de consulta, (primera consulta o reconsulta) y personal que dió la consulta médica.

5) TABULACION DE LOS DATOS OBTENIDOS:

Para llevar a cabo la tabulación se hizo la codifica-

ción de cada una de las partes que contenía la boleta y se sacó el total, material que sirve de análisis para la investigación.

CAPITULO TERCERO

PRESENTACION, ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS ESTUDIO DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE TODOS SANTOS PERIODO: AGOSTO DE 1,976 A ENERO DE 1,977

El presente trabajo sobre: Diagnóstico de Morbilidad en el municipio de Todos Santos Cuchumatán, se efectuó en el período comprendido de; agosto de 1,976 a enero de 1,977, siguiendo los lineamientos del protocolo de investigación 1976 para el Programa de Ejercicio Profesional Supervisado (E. P. S.) (5).

Comprendiendo:

a) Una encuesta:

En la cual hubo de realizarse 50 visitas domiciliarias para el área urbana (Todos Santos Cuchumatán) y 20 para el área rural (San Martín Cuchumatán, escogida al azar).

b) Tabulación de la demanda espontánea al Centro de Salud. Registrada en las hojas forma 4.

En la encuesta se obtuvo una muestra de 266 personas, en su gran mayoría naturales y de los cuales 47 (17.67 %) se encontraron padeciendo alguna enfermedad (31 mujeres y 16 hombres), observándose que el porcentaje más elevado (51.06 %) de enfermos se encontraba, dentro del grupo etareo comprendido de los 15 a 44 años, corres -

pondiendo también a este grupo, la mayoría de personas que fueron encuestadas; (Ver cuadro No. 1.). Seguido de una alta incidencia en el grupo etareo de 45 y más años, que presentó un 36.17 % de enfermos, es importante hacer notar que en el grupo infantil (menor de un año) no se encontró ningún enfermo, posiblemente debido a la lactancia materna, que en dichas regiones es dada hasta más del año de edad.

CUADRO No. 1

NUMERO Y PORCENTAJE DE PERSONAS SANAS, ENFERMAS, REFERIDAS DEL CENTRO DE SALUD Y AL HOSPITAL (O QUE SE ENCONTRABAN HOSPITALIZADAS) SEGUN GRUPOS ETAREOS.

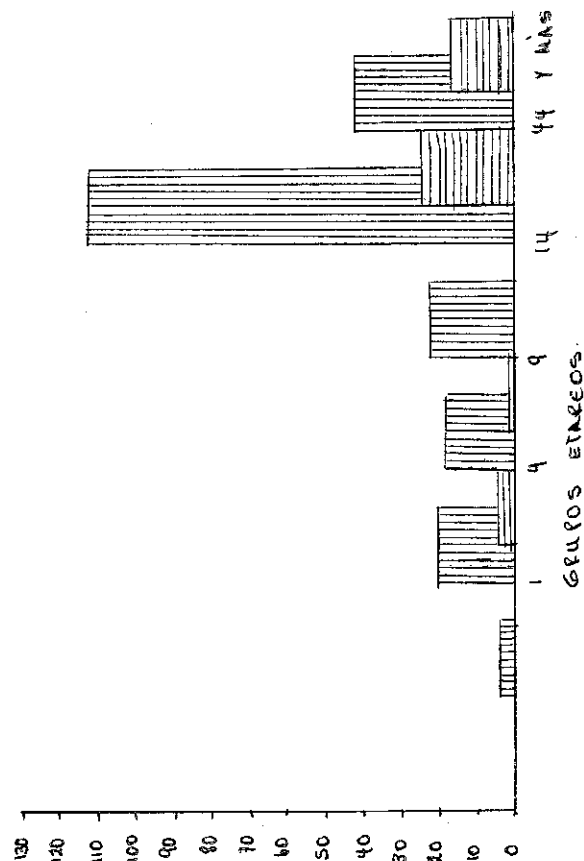
ENCUESTA DE MORBILIDAD. MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATAN, MES DE OCTUBRE DE 1976.

Grupos Etareos	Sanos		Enfermos		Referidos al Centro de Salud		Referidos al Hospital (o que se encuentran hospitalizados.
	No.	%	No.	%	No.	%	
Menores de 1 año	4	1.83	-	-	-	-	
1-4 años	21	9.59	5	10.64	5	10.64	
5-9 años	18	8.22	1	2.13	1	2.13	
10-14 años	22	10.05	-	-	-	-	
15-44 años	112	51.14	24	51.06	24	51.06	
45- y mas	42	19.17	17	36.17	17	36.17	
Total	219	100.00	47	100.00	47	100.00	

Fuente: Encuesta realizada en el municipio de Todos Santos Cuchumatán del Depto. de Huehuetenango. Oct. 1976.

GRAFICA No. 1

CLASIFICACIÓN POR EDADES DE LAS PERSONAS
ENCUESTADAS: SANJAS Y ENFERMAS
TODOS SANTOS - OCT. 1976.-

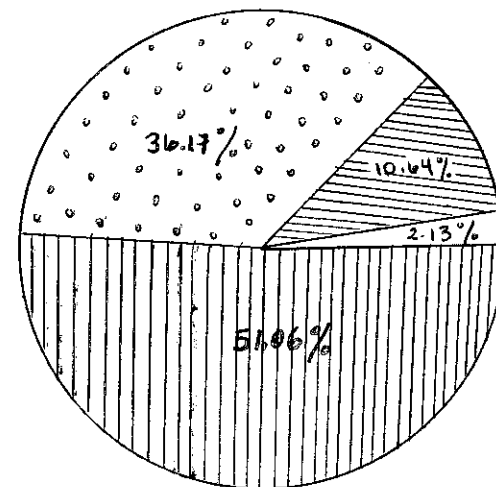


REFERENCIAS:

- = De 0 a 4 años
- = De 5 a 9 años
- = De 15 a 44 años
- = De 45 años y más

DIAGRAMA DE SECTORES QUE MUESTRA EL % DE PERSONAS ENFERMAS POR GRUPOS ETAREOS.

MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATAN, HUEHUE-
TENANGO, OCTUBRE DE 1,976.



REFERENCIAS:

En un porcentaje más elevado, la morbilidad se localizó en el área urbana; 55.32% y de los cuales el 57.69% fueron mujeres, no así en el área rural que el 76.19 fueron mujeres.

Entre las principales causas de morbilidad encontradas en este municipio, están: anemia: 31.91%, enfermedades respiratorias (IRS y T.B.) 27.65%, seguidas de parasitismo intestinal y enfermedad péptica con 8.51% (Ver cuadro No. 2).

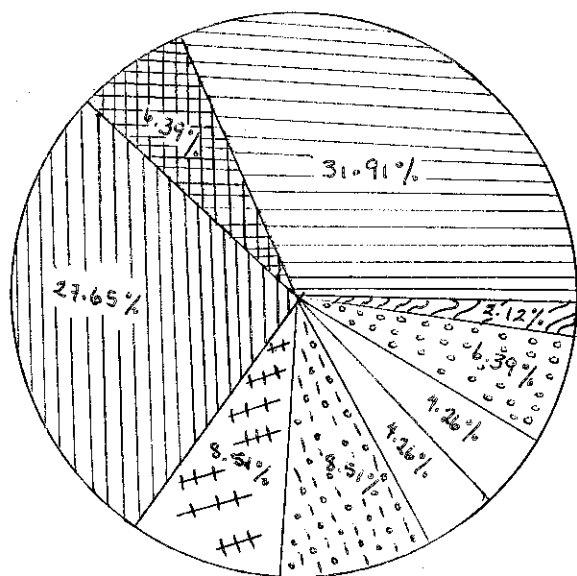
PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD, SEGUN URBANO Y RURAL.
SEXO Y GRUPOS ETAREOS ENCUESTA DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATAN,
DEPTO. DE HUEHUETENANGO. OCTUBRE DE 1976.

CUADRO No. 2

Grupos de Causas:		URBANO										RURAL										TOTAL	
		0-4		5 - 9		10-14		15-44		45 y +		0 - 4		5 - 9		10-14		15-44		45 y +			
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	No.	Porcentaje
Anemia	EM-47							2		1	2							1	5	1	3	15	31.91 %
D P.C	EM-44		2								1											3	6.39 %
Enf. Respiratorias	EM-74							3		2	3			1				1	2		1	13	27.65 %
Parasitismo Intestinal	EM-36								2				1					1				4	8.51 %
Enf. Péptica	EM-80								2										2			4	8.51 %
Piodermitis	EM-91		1							1												2	4.26 %
Infec. Urinaria	EM-85								1		1											2	4.26 %
E C A	EM- 8							1					2									3	6.39 %
Estomatitis	EM-75							1														1	2.12 %
Total:			3					7	5	4	7		3	1				3	9	1	4	47	100.00 %

Fuente: Encuesta realizada en el municipio de Todos Santos, Cuchumatán del Depto. de Huehuetenango. Oct. 76

PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATAN, HUEHUETENANGO. OCTUBRE DE 1976.



REFERENCIAS:

 = Enf. Péptica	 = Parasitismo Intestinal.	 = E CA
 = Piodermitis	 = Infec. Urinaria	 = Estomatitis
 = Anemia	 = Enf. Resp.	 = D. P. C.

De la población enferma, el 44.68 % fueron migrantes estacionales y de los cuales se encontró que el 47.62 % padecían anemia y el 14.29 % enfermedades respiratorias, lo cual puede estar relacionado con el lugar a donde van a trabajar en ciertas épocas del año.

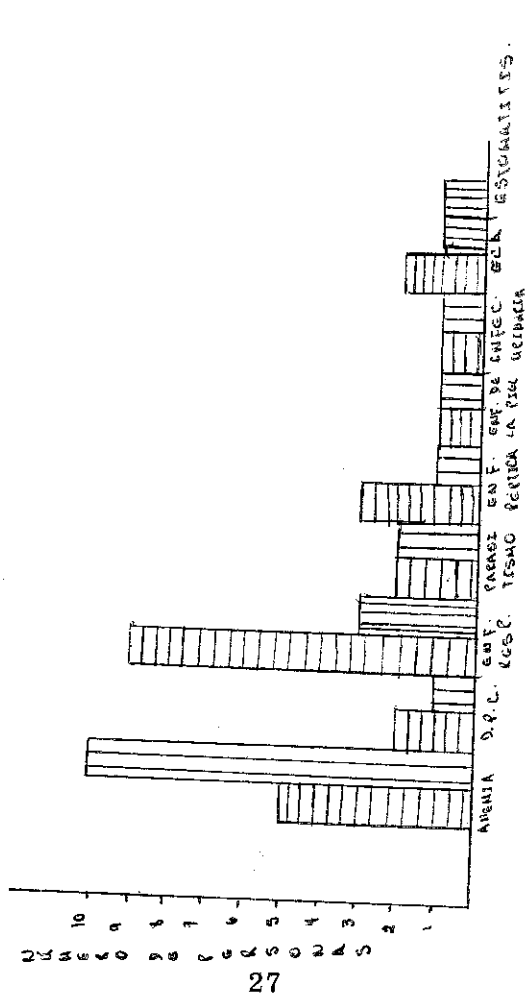
Entre las personas año migrantes (55.32 %) se pudo establecer que la morbilidad más alta fue: enfermedades respiratorias: 36 %, anemia: 20 % y enfermedad péptica: 12%. (Ver cuadro No. 3).

CUADRO No. 3

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LA POBLACION SEGUN SU CONDICION MIGRATORIA
ENCUESTA DE MORBILIDAD MUNICIPIO DE TODOS SANTOS MES DE OCTUBRE DE 1976.

MORBILIDAD		CONDICION MIGRATORIA						T O T A L	
Grupo Causas	Código	No Migrantes		Migrantes Estaciona- les		Otros			
		No.	%	No.	%	No.	%		
Anemia	EM-47	5	20	10	47.62			15	
D.P.C.	EM-44	2	8	1	4.76			3	
Enf. Respiratorias	EM-74	9	36	3	14.29	1	100	13	
Parasitismo	EM-36	2	8	2	9.53			4	
Enf. Péptica	EM-80	3	12	1	4.76			4	
Enf. de la piel y T. C.S.	EM-91	1	4	1	4.76			2	
Infec. Urinaria	EM-85	1	4	1	4.76			2	
E.C.A.	EM- 8	2	8	1	4.76			3	
Estomatitis	EM-75	-		1	4.76			1	
TOTAL		25	100. %	21	100.00 %	1	100%	47	

Fuente: Encuesta realizada en el municipio de Todos Santos, Cuchumatán del Depto. de Huehuetenango. Oct.



REFERENCIAS:

1. Migrantes estacionales: []
2. No migrantes: []

En los pacientes investigados, con relación a la instrucción, se pudo observar que el 42.55 % se encontraba cursando la escuela primaria o había aprobado algunos grados de la misma. También se pudo comprobar que el 57.45 % de los pacientes, son analfabetas. No se encontraron personas que estuviesen cursando o hayan cursado la escuela secundaria. (Ver Cuadro No. 4).

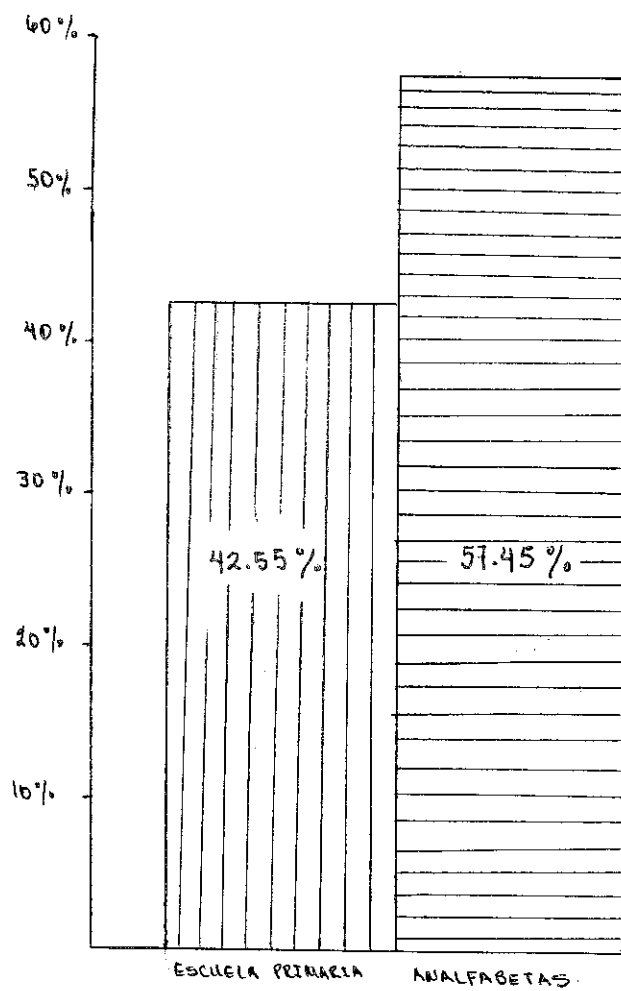
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN LA INSTRUCCION DE LA POBLACION ENCUESTADA
ENCUESTA DE MORBILIDAD MES DE OCTUBRE DE 1976 MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATA N
DEPTO. DE HUEHUETENANGO.

CUADRO No. 4

MORBILIDAD		INSTRUCCION									TOTAL	
Grupo de Causas	Código	ALFABETOS							ANALFABETAS			
		Educ. Primaria						Educ. Secunda- ria incomple- ta.		Educación Se- cundaria com- pleta.		
1	2	3	4	5	6	No.	%					
Anemia	EM-47		3	3	4		1			4	15	31.91
D.P.C.	EM-44									3	3	6.39
Enf. Respi- ratorias.	EM-74		3	1		1	1			7	13	27.65
Parasitismo	EM -36		1							3	4	8.51
Enf. Pépti- ca.	EM-80		1		1					2	4	8.51
Enf. de la piel y I.C.S.	EM-91									2	2	4.26
Infec. Uri- naria.	EM-85									2	2	4.26
E. C.A.	EM- 8									3	3	6.39
Estomatitis	EM-75									1	1	2.12
TOTAL			8	4	5	1	2			27	47	100.0%

Fuente: Encuesta realizada en el municipio de Todos Santos Cuchumatán, del Depto. de Huehuetenango
Oct. 1976.

PORCENTAJE DE INSTRUCCION ESCOLAR EN LA POBLACION INVESTIGADA. ENCUESTA DE MORBILIDAD TODOS SANTOS, CUCHUMATAN, HUEHUETENANGO. OCT. 1976



De los 47 enfermos encontrados en esta encuesta, el 48.93 % se ocupaba de oficios domésticos y el 25.53 % de la agricultura.

Datos similares a los que se pueden encontrar en el resto de la República. (Ver Cuadro No. 5)

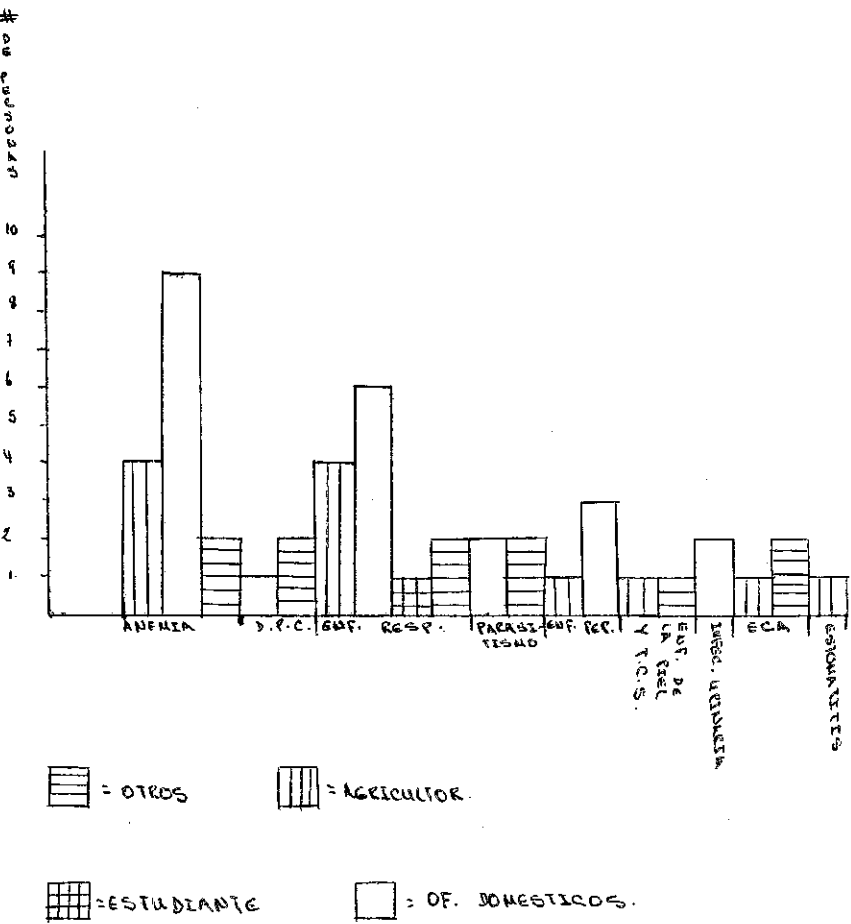
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN LA OCUPACION DE LAS PERSONAS ENCUESTADAS
ENCUESTA DE MORBILIDAD, MUNICIPIO DE TODOS SANTOS MES DE OCTUBRE DE 1976.

CUADRO No. 5

MORBILIDAD		OCUPACION														TOTAL	
GRUPOS DE CAUSAS	Código	A		I		S		OD		C		E		O		No.	%
		No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%		
Leishmaniasis	EM-47	4	33.34					9	39.13					2	18.18	15	31.91
P.C.	EM-44							1	4.35					2	18.18	3	6.39
Inf. Respiratorias	EM-74	4	33.34					6	26.08					2	18.18	13	27.65
Parasitismo Intestinal	EM-36							2	8.70					2	18.18	4	8.51
Inf. Péptica	EM-80	1	8.33					3	13.04							4	8.51
Inf. de la piel y T.C.S.	EM-91	1	8.33											1	9.10	2	4.26
Infección Urinaria	EM-85							2	8.70							2	4.26
Inf. A	EM- 8	1	8.33											2	18.18	3	6.39
Ormatitis	EM-75	1	8.33													1	2.12
TOTAL		12	100.0%					23	100.0%					11	100.00	47	100.00%

Nota: Encuesta realizada en el municipio de Todos Santos, Cuchumatán del Depto. de Huehuetenango. Oct. 1976.

CAUSAS DE MORBILIDAD SEGUN OCUPACION ENCUESTA DE MORBILIDAD TODOS SANTOS, CUCHUMATAN, HUEHUETENANGO. OCTUBRE DE 1976.



DEMANDA ESPONTANEA AL CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATAN, DEL DEPARTAMENTO DE HUEHUETENANGO Y VISITAS REALIZADAS.

Durante el período de agosto de 1976, a enero de 1977, la morbilidad registrada en el Centro de Salud, fué de 986 personas (8.31 % de la población total) y de los cuales el 86.82 % fueron de la cabecera municipal (856 personas) y el resto (13.18 %) correspondió a personas del área rural.

A la vez observamos que el sexo masculino, fué el que más consultó al Centro de Salud (52.13 % en el área urbana y 56.80 % en el área rural).

De las principales causas de morbilidad que se registraron en el Centro de Salud, encontramos: Enfermedades respiratorias: 22.72 %. Desnutrición Proteico Calórica: 18.16 %, Enterocolitis Aguda: 16.13 %, seguidas de Parasitismo Intestinal: 12.67 % y Anemia: 12.27 %.

El 5.57 % de las consultas efectuadas en el Centro de Salud correspondieron a la reconsulta (5.84 % del área urbana y 3.85 % del área rural).

El mayor número de personas que consultaron al Centro de Salud, estuvieron comprendidas entre los 5 y los 9 años (26.28 %) en el área urbana, y en el área rural, las comprendidas entre los 15 y los 44 años (25.38 %) (Ver cuadro No. 6).

PRINCIPALES GRUPOS DE CAUSAS DE MORBILIDAD, POR DEMANDA AL CENTRO DE SALUD SEGUN LOCALIZACION DE LA VIVIENDA DE LA PERSONA, CONSULTA Y RECONSULTA. GRUPOS ETAREOS Y SEXO.

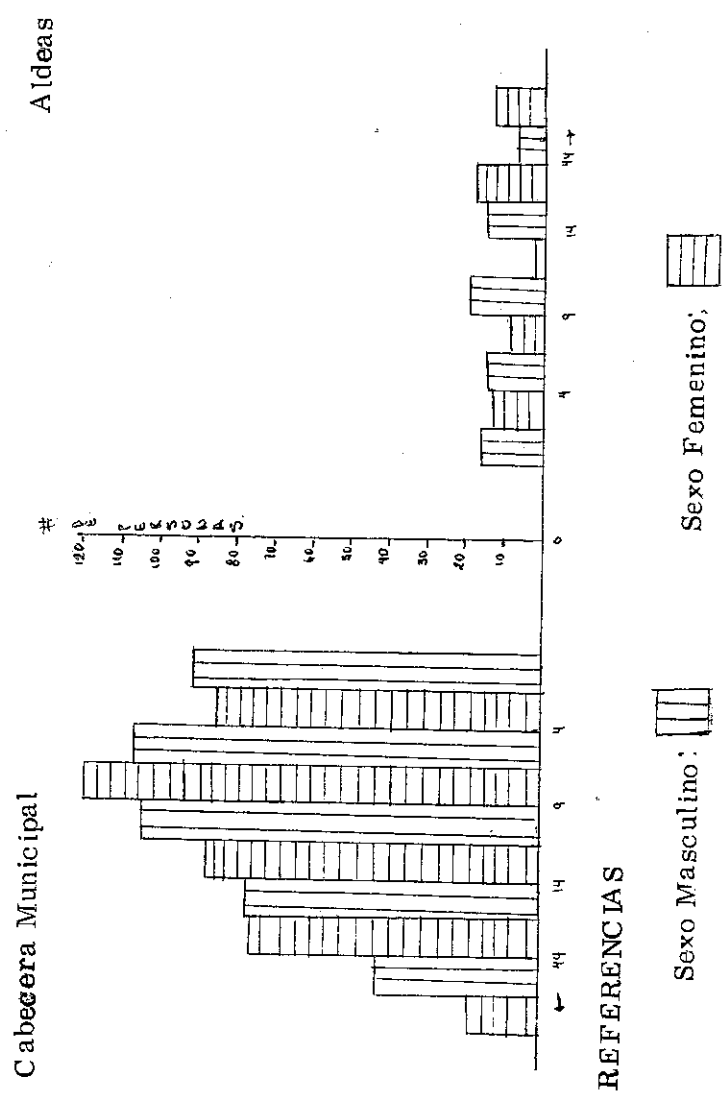
MUNICIPIO: TODOS SANTOS CUCHUMATAN, DEPARTAMENTO: HUEHUETENANGO, MES: AGOSTO DE 1976 A ENERO DE 1977.

CUADRO No. 6

CUADRO NO. 6

MORBILIDAD		CABECERA MUNICIPAL										ALDEAS																				TOTAL											
de	Código	PRIMERA CONSULTA										RECONSULTA										PRIMERA CONSULTA										RECONSULTA											
ES		0-4	5-9	10-14	15-44	45- +	0-4	5-9	10-14	15-44	45- +	0-4	5-9	10-14	15-44	45- +	0-4	5-9	10-14	15-44	45- +	0-4	5-9	10-14	15-44	45- +	No.	%															
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F																
																												121	12.27														
MIA	EM-47	30	18	12	22	8	13	8	3	1	2		1			1												179	18.16														
C.	EM-44	5	-	30	33	24	18	6	11	5	6				3		3	7	5	3	3	2	3	3	3	6		224	22.72														
Respi- rias	EM-74	15	23	15	26	23	21	20	20	21	1				1		3	6	7	5		1	10	1	5																		
de la y I.C.S.	EM-91	4	2	1	-	-	-	4	6	6	-						2	4	2		2	4	2	1	1			41	4.16														
																									1	1		125	12.67														
astismo	EM-36	14	14	19	16	17	18	12	9	1	3																																
Péptica	EM-80	-	-	-	-	-	-	4	3	1	-						15	8	9	8					2	1		56	5.68														
Genito- marías	EM-85	-	-	2	3	5	2	10	7	3	2						1											35	3.55														
A	EM- 8	22	28	21	19	22	15	7	12	2	3					1					2	3						189	16.13														
ento de su o y lesio- autóm as	EM-102	1	-	6	-	5	-	6	5	3	1														14	5		46	4.66														
TOTAL		91	85	106	119	104	87	77	76	43	18		1				15	14	9	11	16	13	14	8	19	2	15	18	18	13	1	2	1	2	986	100.00%							

CAUSAS DE MORBILIDAD POR DEMANDA AL CENTRO DE SALUD POR GRUPOS DE EDADES, SEXO Y PROCEDENCIA MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATAN, HUEHUETENANGO. AGOSTO 76 ENERO 77



Como hemos visto anteriormente, en la encuesta realizada, se encontró que el 55.32 % de enfermos, correspondían al área urbana y el 44.68 % al área rural, no así en la demanda al Centro de Salud en la cual el 86.82 % correspondía al área urbana y el 13.18 % al área rural.

También se pudo observar que algunas enfermedades como la estomatitis, no se registraron en el Centro de Salud que ha pesar de ser solo un caso, se detectó en la encuesta.

Es de hacer notar la cantidad de pacientes con anemia en la encuesta del área rural (21.28 %) y la baja incidencia de esta misma enfermedad en los registros del Centro de Salud (0.20%), diferencia que se encuentra también en las diferentes enfermedades, dándonos una idea de la poca asistencia al Centro de Salud de personas del área rural. Lo contrario sucede en el área urbana, en la cual, la asistencia al Centro de Salud es mucho mayor. (86.82 % de personas del área urbana que asistieron al Centro de Salud), en contraposición al 55.32 % de las personas enfermas, encuestadas en el área urbana. (Ver cuadro # 7).

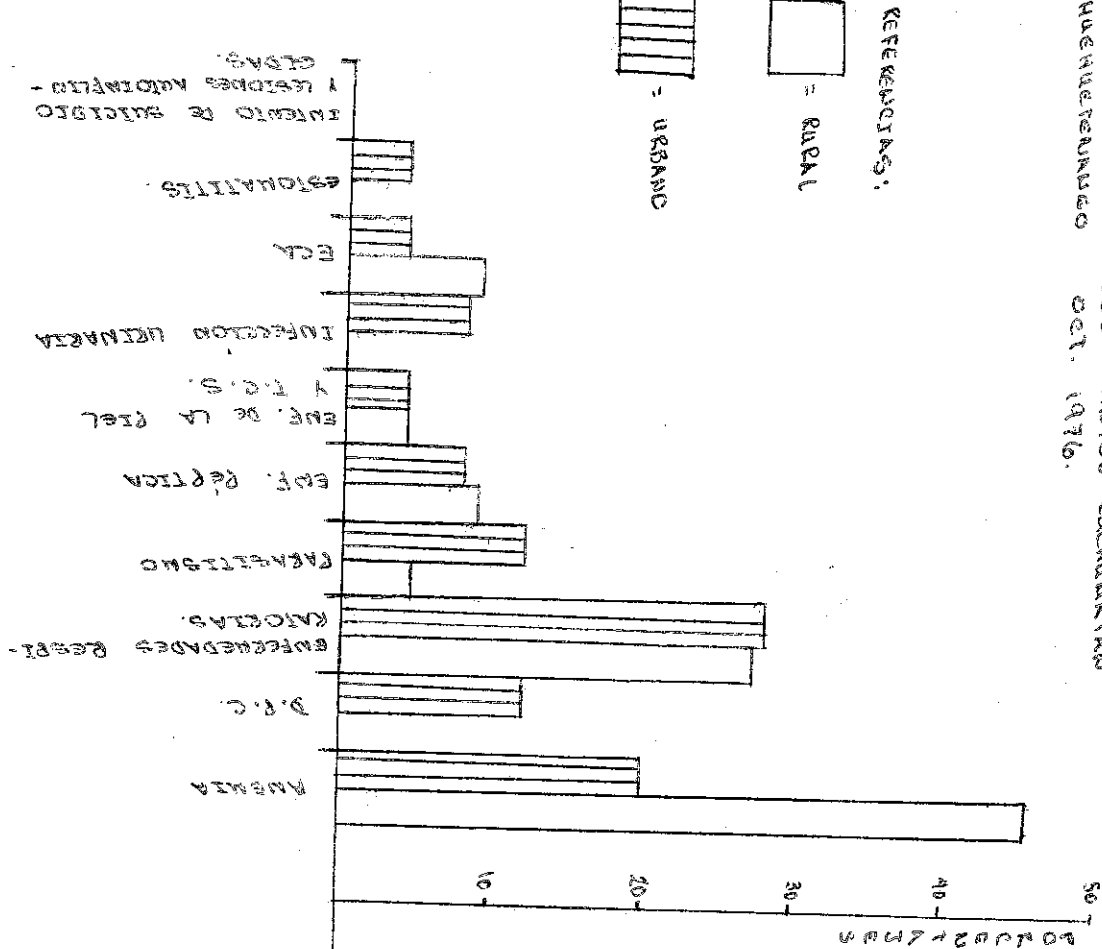
PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LA POBLACION URBANA Y RURAL SEGUN ENCUESTA DE MORBILIDAD Y POR DEMANDA AL CENTRO DE SALUD. AGOSTO 1976 A ENERO DE 1977. MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATAN, DEPARTAMENTO DE HUEHUETENANGO

CUADRO No. 7

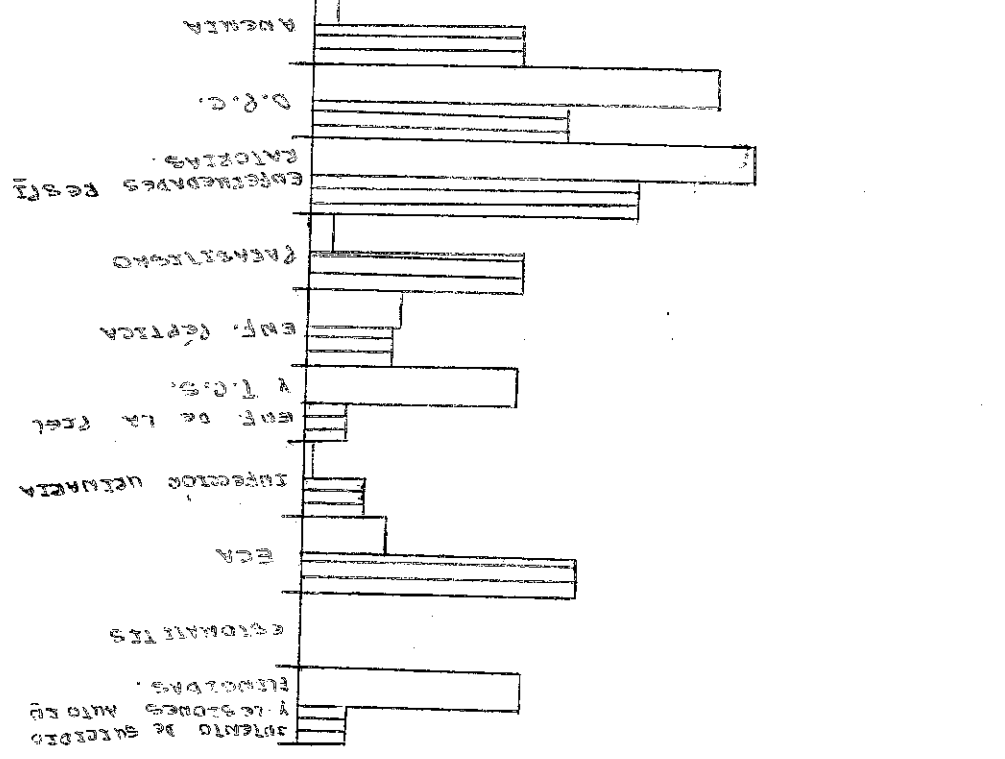
MORBILIDAD		1ar. ENCUESTA								DEMANDA AL CENTRO DE SALUD			
		URBANO		RURAL						URBANO		RURAL	
GRUPOS DE CAUSAS	CODIGO	No.	%	No.	%					No.	%	No.	%
ANEMIA	EM-47	5	10.64	10	21.28					119	12.07	2	
D.P.C.	EM-44	3	6.38							144	14.60	35	
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	EM-74	8	17.02	5	10.65					186	18.86	38	
PARASITISMO	EM-36	2	4.25	2	4.25					123	12.47	2	
ENF. PEPTICA	EM-80	2	4.25	2	4.25					48	4.87	8	
ENF. DE LA PIEL Y I.C.S.	EM-91	2	4.25							23	2.33	18	
INFEC. URINARIA	EM-85	2	4.25							34	3.45	1	
E C A	EM- 8	1	2.14	2	4.25					152	15.42	7	
ESTOMATITIS	EM-75	1	2.14										
INTENTO DE SUICIDIO Y LES. AUTOINFIN	EM-102									27	2.74	19	
SUB-TOTAL		26	55.32	21	44.68					856	86.82	130	13.18
TOTAL		47		100.00%						986		100.00%	

Fuente: Encuesta realizada en el municipio de Tosos Santos, Cuchumatán del Depto. de Huehuetenango Oc. 1976.

PRIMERA ENCUESTA
 MUESTREO DE TODOS SAUROS CUCUMARIAS
 OCT. 1976.



DEMANDA AL CENTRO DE SAUO.
 TODOS SAUROS CUCUMARIAS
 MUESTREO AGOSTO-76 - SEPT-77



En el cuadro anterior podemos observar además, - que las enfermedades nutricionales, infecto-contagiosas y transmisibles, constituyen el 30.42 % de los casos registrados, en el Centro de Salud y el 38.30 % de los casos encontrados en la primera encuesta. No se registraron enfer - medades degenerativas y cardiovasculares.

En el cuadro #8, se da la descripción de estas en - fermedades, relacionándolas entre sí, la encuesta y la de - manda al Centro de Salud.

CUADRO No. 8

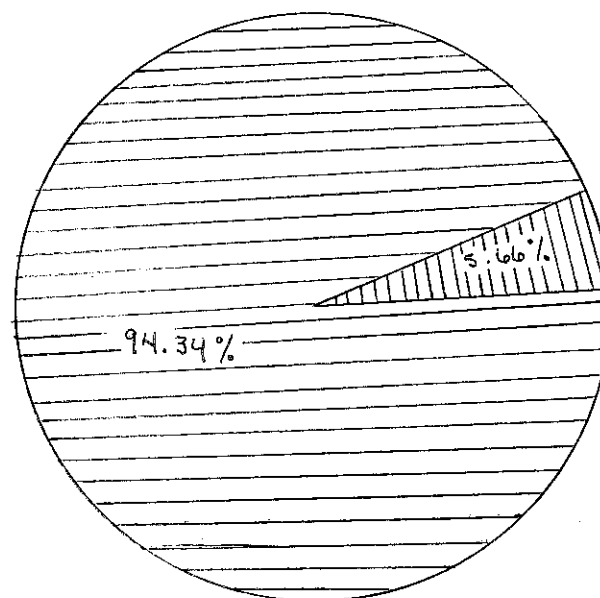
NUMERO DE ENFERMOS OBSERVADOS DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS, TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES Y ENFERMEDADES DEGENERATIVAS Y CARDIOVASCULARES EN LA CONSULTA EXTERNA Y DE LA ENCUESTA DE MORBILIDAD EFECTUADA.
- AGOSTO DE 1976. - ENERO 1977.

MUNICIPIO DE TODOS SANTOS CUCHUMATAN DEPARTAMENTO DE: HUEHUETENANGO.

Lugar de Observación.	Enfermedades infecto contagiosas, transmisibles y nutricionales		Enfermedades degenerativas y cardiovasculares.		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Demanda Centro de Salud	300	94.34			300	94.34
1a. Encuesta	18	5.66			18	5.66
2a. Encuesta						
Ambas Encuestas	18				18	
Total	318	100%			318	100%

Fuente: Encuesta realizada en el municipio de Todos Santos Cuchumatán del Depto. de Huehuetenango. Oct. 1976

PACIENTES OBSERVADOS CON ENFERMEDADES INFECCIOSAS TRANSMISIBLES Y NUTRICIONALES Y ENFERMEDADES DEGENERATIVAS Y CARDIOVASCULARES, TODOS SANTOS CUCHUMATAN, HUEHUETENANGO.



REFERENCIAS:

Demanda al Centro de Salud:



Encuesta:



Al realizar el trabajo, encontramos a 3 mujeres en el período de embarazo (una en el 1er. trimestre y dos en el 2do. trimestre), las cuales en su totalidad presentaban alguna enfermedad (anemia 2 casos y parasitismo un caso).
(Ver cuadro No. 9)

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LAS MUJERES EMBARAZADAS ENCUESTADAS SEGUN TRIMESTRE DE EMBARAZO. ENCUESTA DE MORBILIDAD. MES DE OCTUBRE DE 1976 . MUNICIPIO DE TODOS SANTOS. DEPTO. DE HUEHUETENANGO.

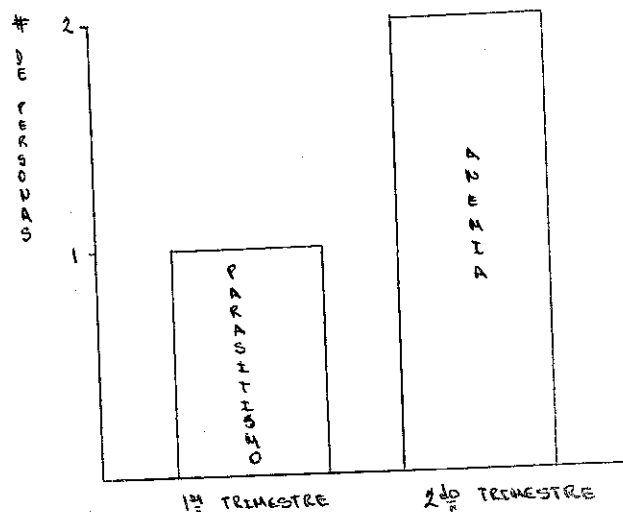
CUADRO No. 9

MORBILIDAD	Código	EDAD		DE		EMBARAZO		TOTAL	
		1er. Trimes tre.	%	2do. Trimes tre.	%	3er. Trimes tre.	%	No.	%
Anemia	EM-47			2	100			2	66.67
Parasitismo	EM-36	1	100%					1	33.33
TOTAL		1	100%	2	100%			3	100%

Fuente: Encuesta realizada en el municipio de Todos Santos. Cuchumatán del Depto. Huehuetenango. Oc.t. de 1976.

GRAFICA No. 9

PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DE LAS MUJERES EMBARAZADAS. ENCUESTA DE MORBILIDAD TODOS SANTOS, CUCHUMATAN, HUEHUETENANGO, OCT. 1976



ANALISIS Y DISCUSION DE LOS DATOS:

- 1) El 17.61 de los encuestados, padece de alguna enfermedad, de los cuales el 65.96 % fueron mujeres y el 34.04 % fueron del sexo masculino.
- 2) El grupo etareo que está más afectado, fué comprendido entre los 15 y 44 años, con 24 casos (51.06%).
- 3) En el grupo etareo de menores de un año, no se encontró ningún enfermo.
- 4) El 55.32 % de los enfermos encuestados, se localizó en el área urbana y el 44.68 % en el área rural.
- 5) El sexo femenino fué el más afectado en el área rural, en un 76.19 % y en el área urbana en un 57.69%.
- 6) Las enfermedades más frecuentes encontradas, en la encuesta, fueron: anemia; 31.91% y las enfermedades respiratorias en un 27.65%, el 40.44% restante, está formado por el resto de enfermedades (D. P.C., Enf. péptica, Parasitismo intestinal, etc.
- 7) Dos migrantes estacionales formaron el 44.68 % de los enfermos encontrados, en la encuesta realizada y de los cuales el 47.62 % padecían de anemia y el 14.29 % de enfermedades respiratorias.
- 8) En cuanto a escolaridad se refiere, el 57.45 % fue

analfabeta.

- 9) En las personas que se ocupan de los oficios domésticos, encontramos la mayor incidencia de enfermedades (48.93 %) seguido de los agricultores (25.53%).
- 10) El 8.31 de la población total de este municipio, acudieron al Centro de Salud y de los cuales, el 86.82% residían en la cabecera municipal.
- 11) El sexo masculino fue el que más asistió al Centro de Salud (52.64 %) y en su mayoría del área rural.
- 12) Las enfermedades que más se registraron en el Centro de Salud fueron: enfermedades respiratorias: 22.72 %, seguidas de desnutrición proteico-calórica con 18.16 % y por anemia y parasitismo con el 12 % respectivamente.
- 13) Entre los grupos etareos que más enfermedades se encontraron en el Centro de Salud, fueron los de 5 a 9 años en el área urbana y los de 15 a 44 años en el área rural.
- 14) El 30.42 % de las enfermedades diagnosticadas en el Centro de Salud, correspondieron en su totalidad a las enfermedades nutricionales y el 38.30 % en la encuesta realizada.
- 15) En la encuesta se encontraron 3 embarazadas, de las cuales el 100% padecían alguna enfermedad, (33.5 % parasitismo intestinal y el 66.5% de anemia).

CAPITULO CUARTO

I. CONCLUSIONES

II. RECOMENDACIONES

A. AL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

B. A LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA.

CONCLUSIONES:

- 1) En el municipio de Todos Santos Cuchumatán, como en el resto de la República, se pudo comprobar que la mayor incidencia de enfermedades, afecta a los habitantes comprendidos entre las edades de 15 a 44 años, debido a que son esas personas las que se ven obligadas a dedicar la mayor parte, de su tiempo, en labores que les representan los ingresos económicos y por lo tanto, descuidan o le dan menos importancia al cuidado de su salud; por la hipótesis planteada no fué comprobada.
- 2) Con respecto al sistema de las notificaciones de las enfermedades infecto-contagiosas, en este municipio, no se pudo comprobar su eficacia ya que en el período en que se efectuó este trabajo, no se reportó ningún caso, quedando pendiente para trabajos de investigación posteriores.
- 3) Se pudo comprobar a través del presente trabajo, que el tipo de patología visto en el Centro de Salud es representativo de la patología que prevalece en dicha población.
4. Debido a los factores tales como: escolaridad, cultura, idioma, economía, costumbres, tradiciones y condiciones migratorias, la asistencia al Centro de Salud, es muy inferior a lo esperado.

5) En la demanda espontánea al Centro de Salud, la mayoría de los pacientes fueron primeras consultas, con siderándose que las causas sean:

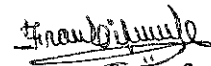
- a) La distancia registrada entre la vivienda y el lu gar en donde está el Centro de Salud, además - se encuentran con el grave problema de su mo vilización, por carecer de todo medio de trans porte.
- b) Que debido a la falta de preparación del indígena, muchas veces opta por tratarse sus enferme dades con yerbas y otros remedios, que sus an tepasados, por costumbres les han dejado.
- c) Se puede señalar también, la gran dificultad que tienen en lo que respecta al lenguaje, pues en re petidas ocasiones, para recabar información so bre sus padecimientos, fue necesario un intér - prete.

RECOMENDACIONES:

- 1) Que todo programa de Salud, tendiente a bajar no solo las tasas de morbilidad, sino más aún las ta - sas de mortalidad, deba tener en cuenta los factores Socio-económicos, ambientales y culturales de esta localidad para llegar a metas deseadas.
- 2) Que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través de su personal, en el Centro de Salud del municipio de Todos Santos Cuchumatán, bajo la supervisión directa del personal en el Centro de Sa- lud de Chiantla (Centro de Salud Tipo A) enriquezca, los programas preventivos a nivel de toda la po blación, con una mayor atención en las enfermeda - des que afectan a las personas comprendidas entre las edades de 15 a 44 años.
- 3) Ya que el diagnóstico en un porcentaje elevadísimo, no puede efectuarse científicamente, por no contar en el Centro de Salud con el equipo adecuado, sería necesario que tanto, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, como la comunidad, se interesaran por incrementar los recursos en un aumento de la cobertura y a una disminución de las tasas de morbilidad.

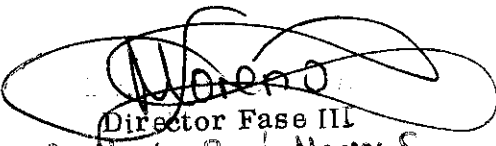
BIBLIOGRAFIA

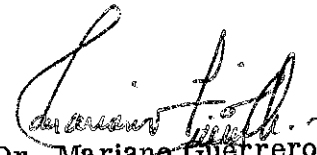
- 1) Guatemala, Dirección General de Cartografía, Diccionario Geográfico de Guatemala, Tomo II, 1964.
- 2) GALEANO, Eduardo. LAS VENAS ABIERTAS DE AMERICA LATINA. 9a. Edición. Siglo XXI, Editores, México, España, Argentina.
- 3) OPS. La Salud en las Américas y la Organización Panamericana de la Salud Washington, 1960. 112 p.
- 4) SANCHEZ VIESCA, Angel. Estudio de Morbilidad a nivel Nacional en Municipios de la República de Guatemala. Guatemala. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de San Carlos de Guatemala pp.6 (Folleto Mimeografiado).


Br. Francisca Isabel Cifuentes Castellanos

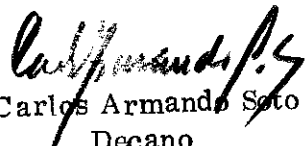

Dr. Edgar Leal K
Asesor


Dr. Oscar R. Herrera Torres
Revisor, Catedrático de la Facultad
de C.C.M.M. Ciencias Clínicas 1er. año


Director Fase III
Dr. Mario René Moreno C.
En funciones


Dr. Mariano Guerrero
Secretario General

Vo. Bo.


Dr. Carlos Armando Soto
Decano